Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3740 - HIPOMED Elis Cotado		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,0000	0,00	0,6900	6,90
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	1	KG	0,0000	0,00	240,6500	240,65
13488	DRENO DE TORAX N30	5	UN	0,0000	0,00	6,7300	33,65
14270	LUVA ESTERIL 7,5	400	PAR	0,0000	0,00	1,2250	490,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	0,0000	0,00	65,9000	197,70
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	500	UN	0,6730	336,50	0,5430	271,50
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	20	UN	0,0000	0,00	6,0000	120,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,7900	2.370,00	0,4200	1.260,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400	PCT	0,0000	0,00	0,5728	229,12
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	20	CAX	10,0000	200,00	0,0770	1,54
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,0000	0,00	0,4076	163,04
16429	ESPECULO DESCARTAVEL TAM "P" S/ LUBRIFICAÇÃO ESTERIL	5	UN	0,0000	0,00	1,3000	6,50
16432	DRENO DE TORAX N.20	5	UN	0,0000	0,00	5,2500	26,25
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,0000	0,00	0,6900	13,80
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	0,0000	0,00	5,3000	254,40
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,8200	2.050,00	0,5990	1.497,50
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	5	UN	0,0000	0,00	10,2500	51,25
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	2000	UND	0,0000	0,00	0,3590	718,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,0000	0,00	0,1000	100,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	0,0000	0,00	1,0000	150,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	19,8000	198,00	13,7500	137,50

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

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ		2853 - ELLO DIST.	
				MAXWELL		GILMAR		FABRICIO		Cicera	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	100	UND	7,9400	794,00	8,5500	855,00	8,9600	896,00	8,9500	895,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	180	UN	1,8700	336,60	1,9300	347,40	1,9200	345,60	1,9500	351,00
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	0,0000	0,00	71,0000	355,00	66,1100	330,55	0,0000	0,00
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	25	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,5160	87,90	0,0000	0,00
21025	CAMISA DE PROTEÇÃO P/ MICROCAMERA 15CMX250CM	10	UN	0,0000	0,00	4,7300	47,30	3,5300	35,30	0,0000	0,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4516	90,32	0,0000	0,00
21417	LUVA ESTERIL 6,5	100	UND	1,2790	127,90	1,4200	142,00	1,9000	190,00	0,0000	0,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	1,1950	119,50	1,6000	160,00	1,9000	190,00	1,3600	136,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50	FCO	0,0000	0,00	1,4000	70,00	1,7800	89,00	0,0000	0,00
21760	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8700	8,70	0,0000	0,00
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	2	BBN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	305,0000	610,00	0,0000	0,00
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8800	8,80	0,0000	0,00
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,3100	155,00	0,2540	127,00	0,0000	0,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	0,6940	555,20	0,7900	632,00	0,6950	556,00	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 14.467,30		R$ 23.849,63		R$ 22.464,06		R$ 10.823,54
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 14.467,30**		**R$ 23.849,63**		**R$ 22.464,06**		**R$ 10.823,54**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			02/04/2024		07/04/2024		06/04/2024		27/03/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				GEOVANNA		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
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	100	UND	8,5500	855,00	10,8800	1.088,00	14,4000	1.440,00	7,9500	795,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	180	UN	0,0000	0,00	4,2600	766,80	0,0000	0,00	1,8800	338,40
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	0,0000	0,00	89,0000	445,00	0,0000	0,00	65,9500	329,75
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	25	UND	3,5100	87,75	19,9800	499,50	0,0000	0,00	3,4500	86,25
21025	CAMISA DE PROTEÇÃO P/ MICROCAMERA 15CMX250CM	10	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	0,7000	140,00	0,8000	160,00	0,5500	110,00	0,3800	76,00
21417	LUVA ESTERIL 6,5	100	UND	1,6890	168,90	1,8400	184,00	1,3200	132,00	1,2800	128,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	1,6000	160,00	1,8400	184,00	1,3200	132,00	1,2000	120,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50	FCO	1,4000	70,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21760	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	10	UN	0,0000	0,00	1,1000	11,00	1,1500	11,50	0,7500	7,50
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	2	BBN	0,0000	0,00	272,0800	544,16	0,0000	0,00	225,3500	450,70
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	1,1000	11,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,3300	165,00	0,3800	190,00	0,0000	0,00	0,3500	175,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	0,0000	0,00	0,7300	584,00	0,7100	568,00	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação			R$ 21.453,28		R$ 28.053,39		R$ 16.294,70		R$ 19.336,04	
	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$ 21.453,28**		**R$ 28.053,39**		**R$ 16.294,70**		**R$ 19.336,04**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			21/03/2024		05/04/2024		04/04/2024		08/04/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

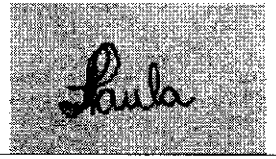
Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3740 - HIPOMED Elis Cotado		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	100	UND	11,8700	1.187,00	7,9400	794,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	180	UN	0,0000	0,00	1,8700	336,60
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	72,3600	361,80	65,9500	329,75
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	25	UND	0,0000	0,00	3,4500	86,25
21025	CAMISA DE PROTEÇÃO P/ MICROCAMERA 15CMX250CM	10	UN	0,0000	0,00	3,5300	35,30
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,7500	150,00	0,3800	76,00
21417	LUVA ESTERIL 6,5	100	UND	0,0000	0,00	1,2790	127,90
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	0,0000	0,00	1,1950	119,50
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50	FCO	2,4400	122,00	1,4000	70,00
21760	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	10	UN	0,0000	0,00	0,7500	7,50
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	2	BBN	0,0000	0,00	225,3500	450,70
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,8800	8,80
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,2540	127,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	0,8200	656,00	0,6950	556,00
	Valor Total de Cotação			R$ 16.663,10			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 16.663,10**		**R$ 19.053,95**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 21 DIAS			
	Prazo de Entrega			03/04/2024			
	Qualificação (Score)			0			

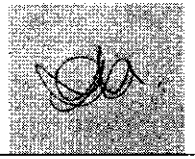
PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 14.467,30	R$ 23.849,63	R$ 22.464,06	R$ 10.823,54
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 14.467,30**	**R$ 23.849,63**	**R$ 22.464,06**	**R$ 10.823,54**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	02/04/2024	07/04/2024	06/04/2024	27/03/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 9.939,05**	**R$ 1.367,20**	**R$ 2.966,54**	**R$ 435,04**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 21.453,28	R$ 28.053,39	R$ 16.294,70	R$ 19.336,04
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$ 21.453,28**	**R$ 28.053,39**	**R$ 16.294,70**	**R$ 19.336,04**
Condição de Pagamento	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	21/03/2024	05/04/2024	04/04/2024	08/04/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 504,53**	**R$ 235,20**	**R$ 0,00**	**R$ 3.606,39**

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

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 16.663,10	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 16.663,10**	**R$ 19.053,95**
Condição de Pagamento	FATURADO - 21 DIAS	
Prazo de Entrega	03/04/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 0,00**	**R$ 19.053,95**

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

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

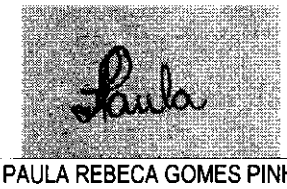
Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO 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
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	2,00	UN	97,00	194,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3,00	UN	13,49	40,47
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN	2,24	67,20
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.000,00	UN	0,57	574,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2.000,00	UN	0,15	298,00
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	2,85	171,00
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	20,00	UN	5,35	107,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	20,00	CAX	21,04	420,80
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	100,00	CAX	21,04	2.104,00
10676	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 20 C/ BALAO	10,00	UN	2,24	22,40
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50,00	UN	3,24	162,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNI	6,00	CX	50,68	304,08
14270	LUVA ESTERIL 7,5	400,00	PAR	1,23	490,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX	65,90	197,70
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48,00	FCO	5,30	254,40
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.500,00	UN	0,60	1.497,50
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	2.000,00	UND	0,36	718,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150,00	UN	1,00	150,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10,00	CX	13,75	137,50
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	100,00	UND	7,94	794,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	180,00	UN	1,87	336,60
21417	LUVA ESTERIL 6,5	100,00	UND	1,28	127,90
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100,00	PAR	1,20	119,50

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: 9.939,05
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

NF-e
N. 69.032
SÉRIE 1

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

DANFE

1 - SAÍDA

N. 69.032
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

Chave de acesso: 3124 0463 2378 5100 0106 5500 1000 0690 3219 7315 9581

Natureza da operação: VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL

Inscrição estadual: 7028282100065

CNPJ: 65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS 2427	96.295.654/0008-35	03-04-2024
AV BRASIL N. 1629 — CENTRO	78.360-000	03-04-2024
CAMPO NOVO DO PARECI	MT	15:21:52

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	
R SEVERINO EUFLASINO DE LIMA N. 989 — NOSSA SENHORA APARE		78.420-000
CAMPO NOVO DO PARECI	MT	

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30 DIAS; BOL=001 Venc=03/05/2024 Valor=12.804,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

12.804,70	896,23	0,00	0,00	12.804,70
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			Valor total da nota	12.804,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TG TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUICAO LTDA	0 - Emitente		03.562.929/0006-07
Rua DA PRODUCAO N. 1245	UBERLANDIA	MG	0621005220157
93,00		844,0000 Kg	844,0000 Kg

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
56086	FISIOLOGICO 0,9% 750ML C/35 BO PVC | Lote: 0896 24 D Fab: 21/03/24 D Val: 22/03/26	30049099	000	6108	CX	43	172,90	0,00	0,00	7.434,70	7.434,70	520,43	0,00	7,00	0,00
56082	FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/20 BO PVC | Lote: 0827 24 D Fab: 15/03/24 D Val: 15/03/26	30049099	000	6108	CX	50	107,40	0,00	0,00	5.370,00	5.370,00	375,90	0,00	7,00	0,00

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

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

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

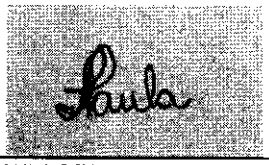
Requisição de Insumos: 1424 **Data:** 19/03/2024

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

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	100,00	BL
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	2.000,00	BL
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1.000,00	BL
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	400,00	BL



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

Cotação de Preços: 8355 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	120	BL	6,4000	768,00	7,4900	898,80	5,9500	714,00	7,8500	942,00
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	96	BL	0,0000	0,00	5,5700	534,72	5,1000	489,60	5,6500	542,40
16133	SORO GLICOFISIOLOGICO -250 ML	175	BL	0,0000	0,00	6,9900	1.223,25	4,9500	866,25	5,4900	960,75
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2200	BL	3,5210	7.746,20	5,1400	11.308,00	4,1500	9.130,00	3,5200	7.744,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1500	BL	4,9400	7.410,00	5,4600	8.190,00	4,9500	7.425,00	5,0700	7.605,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1020	BL	5,3700	5.477,40	10,2800	10.485,60	6,2000	6.324,00	5,3800	5.487,60
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	450	BL	7,2400	3.258,00	7,4200	3.339,00	8,0500	3.622,50	7,2500	3.262,50
	Valor Total de Cotação				R$ 21.401,60		R$ 35.979,37		R$ 28.571,35		R$ 26.544,25
	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$ 21.401,60**		**R$ 35.979,37**		**R$ 28.571,35**		**R$ 26.544,25**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			02/04/2024		05/04/2024		03/04/2024		08/04/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 12.887,40**		**R$ 0,00**		**R$ 2.069,85**		**R$ 11.006,50**

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

Cotação de Preços

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

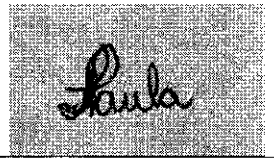
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 8355 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

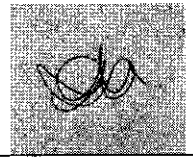
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	120	BL	5,9500	714,00
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	96	BL	5,1000	489,60
16133	SORO GLICOFISIOLOGICO -250 ML	175	BL	4,9500	866,25
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2200	BL	3,5200	7.744,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1500	BL	4,9400	7.410,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1020	BL	5,3700	5.477,40
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	450	BL	7,2500	3.262,50
				Valor Total de Cotação	
				Desconto	
				Frete	
				Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 25.963,75**
				Condição de Pagamento	
				Prazo de Entrega	
				Qualificação (Score)	
				Valor Total Vencedor	**R$ 25.963,75**

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

Cotação de Preços: 8355 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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

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

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:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 8355 **Data:** 20/03/2024 **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

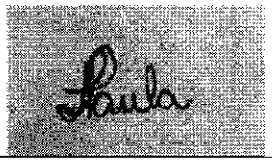
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1.500,00	BL	4,94	7.410,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1.020,00	BL	5,37	5.477,40

Valor Total: 12.887,40

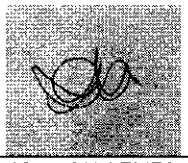
Desconto: 0,00

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

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

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:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 8355 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PEDIDO MENSAL SORO

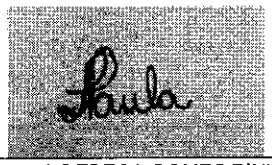
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

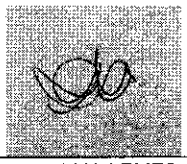
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	120,00	BL	5,95	714,00
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	96,00	BL	5,10	489,60
16133	SORO GLICOFISIOLOGICO -250 ML	175,00	BL	4,95	866,25

Valor Total: 2.069,85
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 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 CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

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:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 8355 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PEDIDO MENSAL SORO

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

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

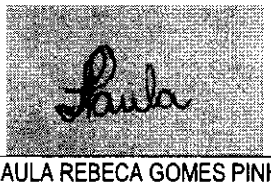
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2.200,00	BL	3,52	7.744,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	450,00	BL	7,25	3.262,50

Valor Total: 11.006,50

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

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

RECEBEMOS DE Samed - Manutencao de Equipamentos Medico-Hospitalares Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N°. 1290 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SAMED

Samed - Manutencao de Equipamentos Medico-Hospitalares Ltda
R. Barao Do Rio Branco, 1021
Centro - 83601180 Campo Largo/PR 41991671024

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

N°. 1290
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0423 6482 0300 0194 5500 1000 0012 9015 1559 8276

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	141240098520517 03/04/2024 12:19:05

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	03/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
avenida brasil 1629	centro		78360000	03/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Campo Novo do Parecis		MT		12:13:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL EUCLIDES HORST		96295654000835	
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**
AV BRASIL 1629	CENTRO		78360000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Campo Novo do Parecis		MT	

FATURA / DUPLICATAS

Núm.: 001
Venc.: 03/05/2024
Valor: R$ 450,00

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	450,00

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	**450,00**

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	CABO ELETROCARDIOGRAFO DIXTAL 10 VIAS	90181990	0103	6102	pc	1,0000	450,00000	450,00			0,00		0,00

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

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
- "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 8565. Nota paga aproximadamente. R$ 62,46 de tributos federais R$ 85,50 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br D8CAC2	

RECEBEMOS DE SUPERLIMP COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 03/04/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 3.913,20		NF-e **Nº 000.000.010** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
SUPERLIMP COMERCIO E SERVICOS LTDA RUA SINUELO, 141 SALA A - PONCHO VERDE II - CEP:78850-000 - PRIMAVERA DO LESTE - MT TEL:	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.010** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0436 0211 4700 0105 5500 1000 0000 1010 0000 2317 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		151240026994128 03/04/2024 08:47:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
137988443		36.021.147/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	03/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	03/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT		08:47:32

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/05/2024	3.913,20									

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	539,24	3.813,20
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	3.913,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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 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
000014	SACO LX BR 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
000002	SACO LX PT 100 LTS H: 70X80 PCT C/ 100 UND	39232190	0500	5405	UN	12,000	34,2000	410,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000134	CHEF CLOR-S GL 5 LTS	38089419	0500	5405	UN	5,000	98,0000	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000119	SANI BAC FLORAL 5 LITROS	38089919	0900	6102	UN	3,000	45,0000	135,00	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
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	34029031	0500	5405	UN	12,000	69,9000	838,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sumaia C. Ribeiro Victoi
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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Oper:AUXILIAR-Vend:001-FUNCIONARIO-Cnd.Pag:BB 30 DIAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022 ORDEM DE COMPRA: 8442 PROCON-MT RUA BALTAZAR NAVARROS, 567 - BAIRRO BANDEIRANTES - CUIABA - FONE: (65) 3613-2100 OU 151 Trib aprox. R$ 255,98 Federal e R$ 283,26 Estadual e R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 5DC0AE	

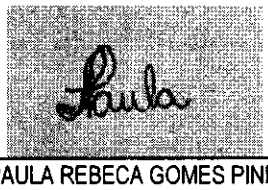
Requisição de Insumos: 1431 **Data:** 21/03/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	8,00	PCT
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	10,00	CX
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	6,00	GL
8976	FITAS INICADORAS PARA SOLUÇÃO DE PEROXY 4D - POTE C/ 50	1,00	POT
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	25,00	CAX
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	16,00	PCT
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	2,00	CAX
17299	CLOROCLEN FOAMY GL	6,00	GL
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	5,00	UN
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	10,00	CX
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	2,00	CAX
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	20,00	CX
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	3,00	GL
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	3,00	GL
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	3,00	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	4,00	GL

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 REBECA GOMES PINHEIRO

Cotação de Preços: 8442 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 25/03/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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		2797 - PRODETER MATO		2847 - RFL COM DE		3523 - SUPER LIMP	
				DOUGLAS		VENDAS		RODRIGO		FRANK AUGUSTO	
				Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	8	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	62,0000	496,00	46,8000	374,40
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	33,0000	264,00	33,3300	266,64
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	6	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	47,0000	282,00	47,0000	282,00
8976	FITAS INICADORAS PARA SOLUÇÃO DE PEROXY 4D - POTE C/ 50	1	POT	177,0000	177,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	18	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	84,0000	1.512,00	84,9000	1.528,20
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	12	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	41,0000	492,00	34,2000	410,40
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	2	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	44,0000	88,00	44,4000	88,80
17299	CLOROCLEN FOAMY GL	5	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	98,0000	490,00
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	265,0000	1.325,00
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	8	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	21,5000	172,00	21,7000	173,60
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	3	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	160,0000	480,00	119,8000	359,40
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	15	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	70,0000	1.050,00	71,8800	1.078,20
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	3	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	45,0000	135,00
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	3	GL	0,0000	0,00	560,2100	1.680,63	0,0000	0,00	279,6000	838,80
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,0000	48,00	22,5000	67,50
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	12	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,5000	174,00	15,0000	180,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9500	28,50	1,3500	40,50
897910	(SUPER MENDES) PEROXY 4D GALAO 5 LITROS	2	GL	285,0000	570,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	265,0000	530,00

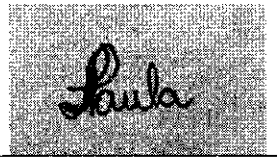
Cotação de Preços: 8442 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 25/03/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	8	PCT	46,8000	374,40
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8	CX	33,0000	264,00
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	6	GL	47,0000	282,00
8976	FITAS INICADORAS PARA SOLUÇÃO DE PEROXY 4D - POTE C/ 50	1	POT	177,0000	177,00
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	18	CAX	84,0000	1.512,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	12	PCT	34,2000	410,40
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	2	CAX	44,0000	88,00
17299	CLOROCLEN FOAMY GL	5	GL	98,0000	490,00
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	5	UN	265,0000	1.325,00
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	8	CX	21,5000	172,00
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	3	CAX	119,8000	359,40
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	15	CX	70,0000	1.050,00
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	3	GL	45,0000	135,00
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	3	GL	279,6000	838,80
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	3	UN	16,0000	48,00
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	12	UN	14,5000	174,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	30	UN	0,9500	28,50
897910	(SUPER MENDES) PEROXY 4D GALAO 5 LITROS	2	GL	285,0000	570,00

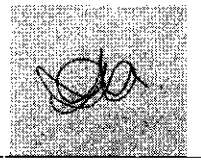
PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Cotação de Preços: 8442 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 25/03/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Valor Total de Cotação	R$ 747,00	R$ 1.680,63	R$ 5.086,50	R$ 7.638,44
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$ 747,00**	**R$ 1.680,63**	**R$ 5.086,50**	**R$ 7.638,44**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	10/04/2024	10/04/2024	31/03/2024	10/04/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 747,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.618,50**	**R$ 3.933,00**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Cotação de Preços: 8442 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 25/03/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 8.298,50**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 8.298,50**

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

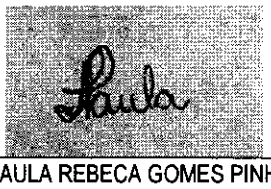
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2568 - SUPER MENDES DIST DE PROD PARA HIG. PROFISSIONAL LTDA
C.N.P.J.: 03.301.406/0001-00 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8442 **Data:** 20/03/2024 **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
8976	FITAS INICADORAS PARA SOLUÇÃO DE PEROXY 4D - POTE C/ 50	1,00	POT	177,00	177,00
897910	(SUPER MENDES) PEROXY 4D GALAO 5 LITROS	2,00	GL	285,00	570,00

Valor Total: 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

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

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: 2847 - RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA

C.N.P.J.: 08.807.585/0001-68 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 8442 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PEDIDO DE LIMPEZA E HIGIENE

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8,00	CX	33,00	264,00
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	6,00	GL	47,00	282,00
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	18,00	CAX	84,00	1.512,00
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	2,00	CAX	44,00	88,00
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	8,00	CX	21,50	172,00
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	15,00	CX	70,00	1.050,00
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	3,00	UN	16,00	48,00
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	12,00	UN	14,50	174,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	30,00	UN	0,95	28,50

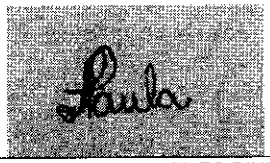
PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Valor Total: 3.618,50

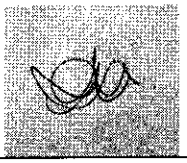
Desconto: 0,00

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

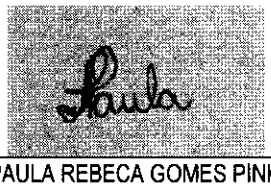
Fornecedor: 3523 - SUPERLIMP COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
C.N.P.J.: 36.021.147/0001-05 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8442 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PEDIDO DE LIMPEZA E HIGIENE
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS 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
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	12,00	PCT	34,20	410,40
17299	CLOROCLEN FOAMY GL	5,00	GL	98,00	490,00
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	5,00	UN	265,00	1.325,00
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	3,00	CAX	119,80	359,40
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	3,00	GL	45,00	135,00
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	3,00	GL	279,60	838,80

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: 3.933,00
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

De acordo com a NFe. 000.202.252 Série: 000
Valor: 1373,50
PEDIDO: 465999

RECEBEMOS DE DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTO S E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 465999. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MES...RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.202.252
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5224 0407 6406 1700 0110 5500 0000 2022 5212 4208 2234

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.ADQU.REC.TERC.DEST. CONTRIBUI	152247401038517 03/04/2024 09:08:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
103958800	13702566i	07.640.617/0001-10

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	03/04/2024 09:07

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BRASIL, 1629 -	CENTRO	78.360-000	03/04/2024

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

001	03/05/2024	1.373,50

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

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.160,88	131,47	0,00	0,00	1.373,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.373,50

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / C.P.F.
5 S TRANSPORTES LOGISTICA FARMACEUTICAGO	0				09.461.008/0003-91

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				14,000	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.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0013038	AGULHA RAQUI 27G 3 1/2 C/25 | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca PROCARE Data Fabricacao 01/01/2000	202309427	08/06/2026	90183919	200	6.108	CX	1	0,00	98,00000	0,00	98,00	98,00	3,92	0,00	4,00	0,00
0018655	CATETER INTRAVENOSO 18G C/100 | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca SEVEN CARE Data Fabricacao 22/09/2023	2310007	20/09/2028	90183924	620	6.108	CX	4	0,00	56,00000	0,00	224,00	186,66	22,40	0,00	12,00	0,00
0018077	GEL P/ ULTRASSONOGRAFIA (BAG) 5KG (ULTRA-GEL) | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca MULTIGEL Data Fabricacao 29/02/2024	115802	28/02/2026	30067000	020	6.108	GL	2	0,00	27,00000	0,00	54,00	45,00	5,40	0,00	12,00	0,00
0015057	TIRAS ON CALL PLUS II C/50 (P.V.C) | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca ON CALL Data Fabricacao 26/08/2023	1292068	25/08/2025	38221920	620	6.108	CX	50	0,00	19,95000	0,00	997,50	831,22	99,75	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor ICMS UF destinatario R$ 76,52 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 76,52
PEDIDO 0465999 NUMERO INTERNO 0208223 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3.
REF COT 8363 - LOCAL DE ENTREGA Endereco Hospital Euclides Horst - Av. Brasil, 1669 - Centro, Campo Novo do Parecis - MT, 78360-000 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO - 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 SO SERAO ACEITAS ATE 48 HORAS APOS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVADO AO FISCO

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica

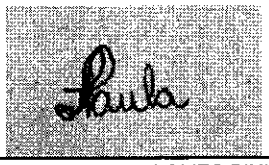
Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

Requisição de Insumos: 1423 **Data:** 19/03/2024
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
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2,00	POT
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	2,00	UN
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10,00	PC
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	140,00	UN
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	2,00	UN
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	60,00	UN
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3,00	UN
3403	CLAMP UMBILICAL	100,00	UN
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500,00	UN
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	30,00	UN
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	20,00	PCT
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500,00	UN
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	10,00	PCT
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.000,00	UN
5136	EQUIPO NUTRIÇAO ENTERAL (AZUL)	20,00	UN
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	30,00	CX
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1,00	KG
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	3,00	UN
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2.000,00	UN
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	10,00	PCT
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3.000,00	UN
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60,00	UN
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	20,00	UN
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	2,00	KG
8308	TIRA REAGENTE PARA MEDICAO DE GLICOSE NO SANGUE - ON CALL PLUS 2 C/50 TIRAS	50,00	CAX
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	10,00	UN
8528	COLETOR DE URINA ADTO 2000ML SAQUINHO COM CORDA	30,00	UN
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10,00	UN
9685	ESPECULO DESCARTAVEL TAM "G" S/ LUBRIFICAÇÃO ESTERIL P/ EXAME GINECOLOGICO	5,00	UN
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	40,00	CAX
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	160,00	CAX
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5,00	CAX
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	25,00	UN
10676	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 20 C/ BALAO	10,00	UN
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50,00	UN
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200,00	UN
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	20,00	UND
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNIDADES - CREMER	6,00	CX
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	1,00	KG
13488	DRENO DE TORAX N30	5,00	UN
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200,00	PAR
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	600,00	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	3.500,00	PCT
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400,00	PCT
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	20,00	CAX
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN
16429	ESPECULO DESCARTAVEL TAM "P" S/ LUBRIFICAÇÃO ESTERIL	5,00	UN
16432	DRENO DE TORAX N.20	5,00	UN
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20,00	UN
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48,00	FCO
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.500,00	UN
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	5,00	UN
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	2.000,00	UND
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1.000,00	UN
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150,00	UN
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10,00	CX

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

19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	100,00	UND
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	250,00	UN
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5,00	UN
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	25,00	UND
21025	CAMISA DE PROTEÇÃO P/ MICROCAMERA 15CMX250CM	10,00	UN
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND
21417	LUVA ESTERIL 6,5	100,00	UND
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100,00	PAR
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50,00	FCO
21760	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	10,00	UN
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	2,00	BBN
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10,00	UN
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500,00	UN
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800,00	UND



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: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ		2853 - ELLO DIST.	
				MAXWELL		GILMAR		FABRICIO		Cicera	
				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	60	UN	0,0000	0,00	5,4500	327,00	5,4440	326,64	6,2000	372,00
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	29,7000	59,40	27,0000	54,00	33,2800	66,56	0,0000	0,00
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	2	UN	97,0000	194,00	0,0000	0,00	97,0200	194,04	0,0000	0,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	135,0000	270,00	0,0000	0,00	163,0000	326,00	0,0000	0,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10	PC	6,4000	64,00	5,7200	57,20	5,4600	54,60	0,0000	0,00
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	140	UN	0,0000	0,00	0,4100	57,40	0,3600	50,40	0,0000	0,00
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,0200	38,04	0,0000	0,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	60	UN	16,6000	996,00	7,2500	435,00	6,2500	375,00	0,0000	0,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3	UN	13,4900	40,47	0,0000	0,00	15,4200	46,26	0,0000	0,00
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,0000	0,00	0,7900	79,00	0,5600	56,00	0,0000	0,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500	UN	0,0000	0,00	0,5600	280,00	0,6550	327,50	0,0000	0,00
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	30	UN	0,0000	0,00	1,8000	54,00	1,5000	45,00	0,0000	0,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,2400	67,20	2,5000	75,00	2,2500	67,50	0,0000	0,00
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	20	PCT	0,0000	0,00	5,5800	111,60	5,4000	108,00	0,0000	0,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500	UN	0,2500	125,00	0,1700	85,00	0,1350	67,50	0,0000	0,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	10	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,3000	173,00	13,6000	136,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1000	UN	0,5740	574,00	0,6800	680,00	0,6901	690,10	0,0000	0,00
5136	EQUIPO NUTRIÇAO ENTERAL (AZUL)	20	UN	0,9850	19,70	2,4900	49,80	1,3000	26,00	0,0000	0,00
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	30	CX	7,7000	231,00	7,1800	215,40	7,5500	226,50	0,0000	0,00
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	260,0000	260,00	0,0000	0,00
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	20,2300	60,69	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				PAULA ADRIANA		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
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	60	UN	5,4000	324,00	6,5300	391,80	6,6800	400,80	5,3500	321,00
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	0,0000	0,00	30,0000	60,00	37,6000	75,20	36,8500	73,70
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	2	UN	0,0000	0,00	115,9000	231,80	106,0000	212,00	100,9500	201,90
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	119,0000	238,00	144,9400	289,88	0,0000	0,00	125,8200	251,64
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10	PC	5,5000	55,00	7,0500	70,50	6,9500	69,50	6,0000	60,00
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	140	UN	0,3200	44,80	0,4400	61,60	0,3900	54,60	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"	60	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3	UN	13,5000	40,50	18,2400	54,72	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,0000	0,00	0,4800	48,00	0,5000	50,00	0,0000	0,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500	UN	0,0000	0,00	0,7300	365,00	0,6900	345,00	0,5900	295,00
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	30	UN	0,0000	0,00	0,9100	27,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	0,0000	0,00	2,9800	89,40	2,6400	79,20	2,3500	70,50
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	20	PCT	5,3600	107,20	11,4000	228,00	0,0000	0,00	2,2500	45,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500	UN	0,0000	0,00	0,1500	75,00	0,0000	0,00	0,2000	100,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	10	PCT	0,0000	0,00	24,0000	240,00	17,5000	175,00	0,0000	0,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1000	UN	0,7800	780,00	0,7000	700,00	0,6400	640,00	0,5750	575,00
5136	EQUIPO NUTRIÇAO ENTERAL (AZUL)	20	UN	1,8300	36,60	1,4700	29,40	1,9900	39,80	0,9900	19,80
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	30	CX	6,8000	204,00	7,6800	230,40	9,4000	282,00	7,0000	210,00
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	KG	180,0000	180,00	203,0500	203,05	0,0000	0,00	152,4000	152,40
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	3	UN	16,1100	48,33	18,2400	54,72	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3740 - HIPOMED Elis Cotado		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	60	UN	7,8200	469,20	5,3500	321,00
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	49,9000	99,80	27,0000	54,00
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	2	UN	0,0000	0,00	97,0000	194,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	0,0000	0,00	125,8200	251,64
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10	PC	7,2000	72,00	5,4600	54,60
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	140	UN	0,4200	58,80	0,3200	44,80
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	2	UN	0,0000	0,00	19,0200	38,04
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	60	UN	0,0000	0,00	6,2500	375,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3	UN	0,0000	0,00	13,4900	40,47
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,0000	0,00	0,4800	48,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500	UN	0,6630	331,50	0,5600	280,00
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	30	UN	0,0000	0,00	0,9100	27,30
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	0,0000	0,00	2,2400	67,20
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	20	PCT	0,0000	0,00	2,2500	45,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500	UN	0,0000	0,00	0,1350	67,50
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	10	PCT	0,0000	0,00	13,6000	136,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1000	UN	0,6630	663,00	0,5740	574,00
5136	EQUIPO NUTRIÇAO ENTERAL (AZUL)	20	UN	0,0000	0,00	0,9900	19,80
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	30	CX	11,4900	344,70	6,8000	204,00
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	KG	0,0000	0,00	152,4000	152,40
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	3	UN	0,0000	0,00	16,1100	48,33

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

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ		2853 - ELLO DIST.	
				MAXWELL		GILMAR		FABRICIO		Cicera	
				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	0,6500	520,00	1,6000	1.280,00	0,6960	556,80	0,8500	680,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1490	298,00	0,1500	300,00	0,1557	311,40	0,0000	0,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	10	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	18,6000	186,00	16,7700	167,70
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2170	651,00	0,2500	750,00	0,2369	710,70	0,0000	0,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60	UN	2,8500	171,00	3,9000	234,00	3,3860	203,16	0,0000	0,00
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	20	UN	5,3500	107,00	5,9000	118,00	5,6070	112,14	0,0000	0,00
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	2	KG	0,0000	0,00	12,0000	24,00	13,2200	26,44	0,0000	0,00
8308	TIRA REAGENTE PARA MEDICAO DE GLICOSE NO SANGUE - ON CALL	40	CAX	0,0000	0,00	19,9500	798,00	24,2000	968,00	21,5000	860,00
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	10	UN	0,0000	0,00	5,1000	51,00	4,7700	47,70	0,0000	0,00
8528	COLETOR DE URINA ADTO 2000ML SAQUINHO COM CORDA	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5902	17,70	0,0000	0,00
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	0,0000	0,00	4,4500	44,50	4,8500	48,50	3,0000	30,00
9685	ESPECULO DESCARTAVEL TAM "G" S/ LUBRIFICAÇÃO ESTERIL P/	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,4700	7,35	0,0000	0,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	20	CAX	21,0400	420,80	25,6000	512,00	27,3000	546,00	25,0000	500,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	100	CAX	21,0400	2.104,00	0,0000	0,00	27,3000	2.730,00	25,0000	2.500,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5	CAX	0,0000	0,00	126,0000	630,00	112,1800	560,90	0,0000	0,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	25	UN	0,0000	0,00	3,9200	98,00	4,0770	101,92	4,6000	115,00
10676	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 20 C/ BALAO	10	UN	2,2400	22,40	3,1000	31,00	2,2500	22,50	0,0000	0,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,2400	162,00	3,4500	172,50	3,5200	176,00	4,9900	249,50
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200	UN	0,0000	0,00	3,3400	668,00	0,7440	148,80	0,0000	0,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	20	UND	0,0000	0,00	9,6000	192,00	5,7100	114,20	4,9900	99,80
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	CX	50,6800	304,08	116,0000	696,00	50,6900	304,14	53,0000	318,00

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

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				PAULA ADRIANA		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
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,6100	488,00	0,7800	624,00	0,7400	592,00	0,6200	496,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,2600	520,00	0,1500	300,00	0,0000	0,00	0,1550	310,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	10	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2600	780,00	0,2600	780,00	0,3000	900,00	0,2400	720,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60	UN	3,6000	216,00	4,8100	288,60	3,1700	190,20	3,4500	207,00
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	20	UN	5,7300	114,60	7,9300	158,60	5,4000	108,00	5,3600	107,20
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	2	KG	8,7000	17,40	11,8400	23,68	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8308	TIRA REAGENTE PARA MEDICAO DE GLICOSE NO SANGUE - ON CALL	40	CAX	19,9900	799,60	23,5000	940,00	55,0000	2.200,00	21,0000	840,00
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	10	UN	0,0000	0,00	5,7900	57,90	0,0000	0,00	2,7900	27,90
8528	COLETOR DE URINA ADTO 2000ML SAQUINHO COM CORDA	30	UN	0,0000	0,00	0,5900	17,70	0,0000	0,00	0,3500	10,50
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	3,8100	38,10	5,0200	50,20	6,6500	66,50	3,9900	39,90
9685	ESPECULO DESCARTAVEL TAM "G" S/ LUBRIFICAÇÃO ESTERIL P/	5	UN	1,6000	8,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,7800	8,90
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	20	CAX	27,9000	558,00	28,7800	575,60	35,0000	700,00	21,0500	421,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	100	CAX	39,9000	3.990,00	28,7800	2.878,00	0,0000	0,00	21,0500	2.105,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5	CAX	0,0000	0,00	180,0000	900,00	0,0000	0,00	120,0000	600,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	25	UN	3,9800	99,50	7,4900	187,25	4,2500	106,25	3,9300	98,25
10676	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 20 C/ BALAO	10	UN	0,0000	0,00	3,8900	38,90	2,6400	26,40	2,3800	23,80
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,4500	172,50	4,6800	234,00	4,1500	207,50	3,2500	162,50
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200	UN	1,1800	236,00	1,8700	374,00	0,9800	196,00	1,1500	230,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	20	UND	0,0000	0,00	7,4000	148,00	0,0000	0,00	5,3900	107,80
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	CX	53,5000	321,00	151,8700	911,22	68,0000	408,00	108,7500	652,50

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3740 - HIPOMED Elis Cotado		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,0000	0,00	0,6200	496,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,0000	0,00	0,1490	298,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	10	PCT	0,0000	0,00	16,7700	167,70
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,0000	0,00	0,2170	651,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60	UN	4,9800	298,80	2,8500	171,00
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	20	UN	8,1500	163,00	5,3500	107,00
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	2	KG	0,0000	0,00	8,7000	17,40
8308	TIRA REAGENTE PARA MEDICAO DE GLICOSE NO SANGUE - ON CALL	40	CAX	27,9900	1.119,60	19,9500	798,00
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	10	UN	0,0000	0,00	2,7900	27,90
8528	COLETOR DE URINA ADTO 2000ML SAQUINHO COM CORDA	30	UN	0,0000	0,00	0,3500	10,50
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	0,0000	0,00	3,0000	30,00
9685	ESPECULO DESCARTAVEL TAM "G" S/ LUBRIFICAÇÃO ESTERIL P/	5	UN	0,0000	0,00	1,4700	7,35
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	20	CAX	33,6300	672,60	21,0400	420,80
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	100	CAX	33,6300	3.363,00	21,0400	2.104,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5	CAX	127,0800	635,40	112,1800	560,90
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	25	UN	4,2500	106,25	3,9200	98,00
10676	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 20 C/ BALAO	10	UN	0,0000	0,00	2,2400	22,40
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	5,0400	252,00	3,2400	162,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200	UN	0,0000	0,00	0,7440	148,80
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	20	UND	6,6300	132,60	4,9900	99,80
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	CX	0,0000	0,00	50,6800	304,08

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: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ		2853 - ELLO DIST.	
				MAXWELL		GILMAR		FABRICIO		Cicera	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,0000	0,00	0,9500	9,50	0,7540	7,54	0,0000	0,00
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	1	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	240,6500	240,65	0,0000	0,00
13488	DRENO DE TORAX N30	5	UN	0,0000	0,00	9,3500	46,75	7,0000	35,00	0,0000	0,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	1,2250	245,00	1,3200	264,00	1,9000	380,00	1,3100	262,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	65,9000	197,70	907,0000	2.721,00	75,3700	226,11	0,0000	0,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	500	UN	0,6100	305,00	0,5600	280,00	0,5430	271,50	0,0000	0,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	20	UN	8,1000	162,00	7,6500	153,00	6,5030	130,06	0,0000	0,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,4600	1.380,00	0,5200	1.560,00	0,4890	1.467,00	0,5800	1.740,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400	PCT	0,0000	0,00	2,6700	1.068,00	0,5728	229,12	0,0000	0,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	20	CAX	7,6000	152,00	11,0000	220,00	7,3600	147,20	0,0770	1,54
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,0000	0,00	1,5900	636,00	0,4076	163,04	0,0000	0,00
16429	ESPECULO DESCARTAVEL TAM "P" S/ LUBRIFICAÇÃO ESTERIL	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,3000	6,50	0,0000	0,00
16432	DRENO DE TORAX N.20	5	UN	0,0000	0,00	37,0000	185,00	6,6000	33,00	0,0000	0,00
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,0000	0,00	1,3500	27,00	0,8900	17,80	0,0000	0,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	5,3000	254,40	0,0000	0,00	5,6000	268,80	0,0000	0,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,5990	1.497,50	1,0900	2.725,00	0,6900	1.725,00	0,0000	0,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	5	UN	10,8500	54,25	14,1000	70,50	12,0300	60,15	0,0000	0,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	2000	UND	0,3590	718,00	0,4200	840,00	0,4622	924,40	0,4100	820,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,1200	120,00	0,3100	310,00	0,1606	160,60	0,0000	0,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,0000	150,00	1,2000	180,00	1,2200	183,00	0,0000	0,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	13,7500	137,50	14,9500	149,50	13,7600	137,60	16,7000	167,00

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

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				PAULA ADRIANA		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
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,0000	0,00	0,9100	9,10	0,7500	7,50	0,6900	6,90
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	1	KG	0,0000	0,00	290,3400	290,34	0,0000	0,00	251,1500	251,15
13488	DRENO DE TORAX N30	5	UN	0,0000	0,00	6,7300	33,65	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	1,4000	280,00	1,8400	368,00	1,3200	264,00	1,2300	246,00
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	0,6000	300,00	0,6800	340,00	0,6900	345,00	0,5800	290,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	20	UN	6,0000	120,00	8,9500	179,00	8,4500	169,00	6,2200	124,40
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,5010	1.503,00	0,6800	2.040,00	0,0000	0,00	0,4200	1.260,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400	PCT	6,7500	2.700,00	3,0800	1.232,00	0,6700	268,00	2,3900	956,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	20	CAX	10,6200	212,40	9,8000	196,00	9,9000	198,00	6,9900	139,80
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,5966	238,64	2,4800	992,00	0,5600	224,00	1,6300	652,00
16429	ESPECULO DESCARTAVEL TAM "P" S/ LUBRIFICAÇÃO ESTERIL	5	UN	1,3600	6,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,3200	6,60
16432	DRENO DE TORAX N.20	5	UN	0,0000	0,00	5,2500	26,25	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,0000	0,00	0,9100	18,20	0,0000	0,00	0,6900	13,80
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	5,3200	255,36	5,9400	285,12	8,1500	391,20	5,4500	261,60
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	1,0500	2.625,00	0,9200	2.300,00	0,7800	1.950,00	0,6000	1.500,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	5	UN	0,0000	0,00	25,3800	126,90	0,0000	0,00	10,2500	51,25
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	2000	UND	0,5340	1.068,00	0,3900	780,00	0,4900	980,00	0,3800	760,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,0000	0,00	0,1000	100,00	0,1500	150,00	0,1550	155,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,1000	165,00	1,3500	202,50	1,0100	151,50	0,0000	0,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	14,5000	145,00	19,9800	199,80	16,9000	169,00	14,3200	143,20

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3740 - HIPOMED Elis Cotado		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,0000	0,00	0,6900	6,90
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	1	KG	0,0000	0,00	240,6500	240,65
13488	DRENO DE TORAX N30	5	UN	0,0000	0,00	6,7300	33,65
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	0,0000	0,00	1,2250	245,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	0,0000	0,00	65,9000	197,70
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	500	UN	0,6730	336,50	0,5430	271,50
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	20	UN	0,0000	0,00	6,0000	120,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,7900	2.370,00	0,4200	1.260,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400	PCT	0,0000	0,00	0,5728	229,12
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	20	CAX	10,0000	200,00	0,0770	1,54
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,0000	0,00	0,4076	163,04
16429	ESPECULO DESCARTAVEL TAM "P" S/ LUBRIFICAÇÃO ESTERIL	5	UN	0,0000	0,00	1,3000	6,50
16432	DRENO DE TORAX N.20	5	UN	0,0000	0,00	5,2500	26,25
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,0000	0,00	0,6900	13,80
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	0,0000	0,00	5,3000	254,40
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,8200	2.050,00	0,5990	1.497,50
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	5	UN	0,0000	0,00	10,2500	51,25
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	2000	UND	0,0000	0,00	0,3590	718,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,0000	0,00	0,1000	100,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	0,0000	0,00	1,0000	150,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	19,8000	198,00	13,7500	137,50

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: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ		2853 - ELLO DIST.	
				MAXWELL		GILMAR		FABRICIO		Cicera	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	100	UND	7,9400	794,00	8,5500	855,00	8,9600	896,00	8,9500	895,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	180	UN	1,8700	336,60	1,9300	347,40	1,9200	345,60	1,9500	351,00
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	0,0000	0,00	71,0000	355,00	66,1100	330,55	0,0000	0,00
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	25	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,5160	87,90	0,0000	0,00
21025	CAMISA DE PROTEÇÃO P/ MICROCAMERA 15CMX250CM	10	UN	0,0000	0,00	4,7300	47,30	3,5300	35,30	0,0000	0,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4516	90,32	0,0000	0,00
21417	LUVA ESTERIL 6,5	100	UND	1,2790	127,90	1,4200	142,00	1,9000	190,00	0,0000	0,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	1,1950	119,50	1,6000	160,00	1,9000	190,00	1,3600	136,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50	FCO	0,0000	0,00	1,4000	70,00	1,7800	89,00	0,0000	0,00
21760	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8700	8,70	0,0000	0,00
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	2	BBN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	305,0000	610,00	0,0000	0,00
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8800	8,80	0,0000	0,00
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,3100	155,00	0,2540	127,00	0,0000	0,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	0,6940	555,20	0,7900	632,00	0,6950	556,00	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 14.132,70		R$ 23.368,35		R$ 21.864,92		R$ 10.400,54
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 14.132,70**		**R$ 23.368,35**		**R$ 21.864,92**		**R$ 10.400,54**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			02/04/2024		07/04/2024		06/04/2024		27/03/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

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: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				PAULA ADRIANA		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
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	100	UND	8,5500	855,00	10,8800	1.088,00	14,4000	1.440,00	7,9500	795,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	180	UN	0,0000	0,00	4,2600	766,80	0,0000	0,00	1,8800	338,40
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	0,0000	0,00	89,0000	445,00	0,0000	0,00	65,9500	329,75
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	25	UND	3,5100	87,75	19,9800	499,50	0,0000	0,00	3,4500	86,25
21025	CAMISA DE PROTEÇÃO P/ MICROCAMERA 15CMX250CM	10	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	0,7000	140,00	0,8000	160,00	0,5500	110,00	0,3800	76,00
21417	LUVA ESTERIL 6,5	100	UND	1,6890	168,90	1,8400	184,00	1,3200	132,00	1,2800	128,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	1,6000	160,00	1,8400	184,00	1,3200	132,00	1,2000	120,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50	FCO	1,4000	70,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21760	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	10	UN	0,0000	0,00	1,1000	11,00	1,1500	11,50	0,7500	7,50
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	2	BBN	0,0000	0,00	272,0800	544,16	0,0000	0,00	225,3500	450,70
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	1,1000	11,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,3300	165,00	0,3800	190,00	0,0000	0,00	0,3500	175,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	0,0000	0,00	0,7300	584,00	0,7100	568,00	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 20.956,98		R$ 27.324,54		R$ 15.784,65		R$ 18.868,49
	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$ 20.956,98**		**R$ 27.324,54**		**R$ 15.784,65**		**R$ 18.868,49**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			21/03/2024		05/04/2024		04/04/2024		08/04/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

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: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

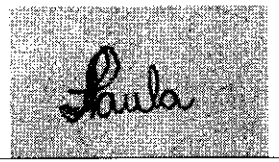
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
				3740 - HIPOMED		Valor Vencedor	
				Elis			
				Cotado			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	100	UND	11,8700	1.187,00	7,9400	794,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	180	UN	0,0000	0,00	1,8700	336,60
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	72,3600	361,80	65,9500	329,75
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	25	UND	0,0000	0,00	3,4500	86,25
21025	CAMISA DE PROTEÇÃO P/ MICROCAMERA 15CMX250CM	10	UN	0,0000	0,00	3,5300	35,30
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,7500	150,00	0,3800	76,00
21417	LUVA ESTERIL 6,5	100	UND	0,0000	0,00	1,2790	127,90
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	0,0000	0,00	1,1950	119,50
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50	FCO	2,4400	122,00	1,4000	70,00
21760	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	10	UN	0,0000	0,00	0,7500	7,50
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	2	BBN	0,0000	0,00	225,3500	450,70
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,8800	8,80
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,2540	127,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	0,8200	656,00	0,6950	556,00
	Valor Total de Cotação			R$ 16.413,55			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 16.413,55**			**R$ 18.595,31**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 21 DIAS			
	Prazo de Entrega			03/04/2024			
	Qualificação (Score)			0			

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

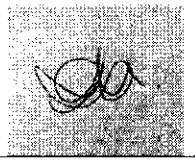
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 14.132,70	R$ 23.368,35	R$ 21.864,92	R$ 10.400,54
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 14.132,70**	**R$ 23.368,35**	**R$ 21.864,92**	**R$ 10.400,54**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	02/04/2024	07/04/2024	06/04/2024	27/03/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 9.694,05**	**R$ 1.230,00**	**R$ 2.890,10**	**R$ 435,04**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA 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: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 20.956,98	R$ 27.324,54	R$ 15.784,65	R$ 18.868,49
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$ 20.956,98**	**R$ 27.324,54**	**R$ 15.784,65**	**R$ 18.868,49**
Condição de Pagamento	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	21/03/2024	05/04/2024	04/04/2024	08/04/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 504,53**	**R$ 235,20**	**R$ 0,00**	**R$ 3.606,39**

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: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 16.413,55	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 16.413,55**	**R$ 18.595,31**
Condição de Pagamento	FATURADO - 21 DIAS	
Prazo de Entrega	03/04/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 0,00**	**R$ 18.595,31**

Ordem 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:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO

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

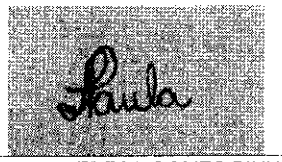
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	2,00	UN	97,00	194,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3,00	UN	13,49	40,47
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN	2,24	67,20
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.000,00	UN	0,57	574,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2.000,00	UN	0,15	298,00
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	2,85	171,00
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	20,00	UN	5,35	107,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	20,00	CAX	21,04	420,80
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	100,00	CAX	21,04	2.104,00
10676	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 20 C/ BALAO	10,00	UN	2,24	22,40
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50,00	UN	3,24	162,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNI	6,00	CX	50,68	304,08
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200,00	PAR	1,23	245,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX	65,90	197,70
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48,00	FCO	5,30	254,40
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.500,00	UN	0,60	1.497,50
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	2.000,00	UND	0,36	718,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150,00	UN	1,00	150,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10,00	CX	13,75	137,50
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	100,00	UND	7,94	794,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	180,00	UN	1,87	336,60
21417	LUVA ESTERIL 6,5	100,00	UND	1,28	127,90
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100,00	PAR	1,20	119,50

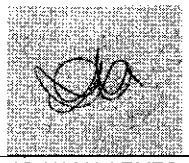
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Valor Total:	9.694,05
Desconto:	0,00
Frete:	0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

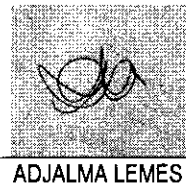
Fornecedor: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES 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
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2,00	POT	27,00	54,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500,00	UN	0,56	280,00
8308	TIRA REAGENTE PARA MEDICAO DE GLICOSE NO SANGUE - ON CALL PLUS 2 C/50 TIRAS	40,00	CAX	19,95	798,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	25,00	UN	3,92	98,00

Valor Total: 1.230,00
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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

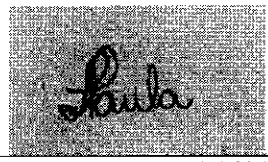
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME
C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **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

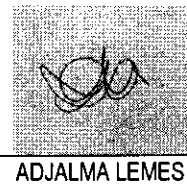
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10,00	PC	5,46	54,60
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	2,00	UN	19,02	38,04
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	60,00	UN	6,25	375,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500,00	UN	0,14	67,50
9685	ESPECULO DESCARTAVEL TAM "G" S/ LUBRIFICAÇÃO ESTERIL P/ EXAME GINECOLOGICO	5,00	UN	1,47	7,35
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5,00	CAX	112,18	560,90
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200,00	UN	0,74	148,80
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	1,00	KG	240,65	240,65
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	500,00	UN	0,54	271,50
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400,00	PCT	0,57	229,12
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN	0,41	163,04
16429	ESPECULO DESCARTAVEL TAM "P" S/ LUBRIFICAÇÃO ESTERIL	5,00	UN	1,30	6,50
21025	CAMISA DE PROTEÇÃO P/ MICROCAMERA 15CMX250CM	10,00	UN	3,53	35,30
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10,00	UN	0,88	8,80
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500,00	UN	0,25	127,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800,00	UND	0,69	556,00

Valor Total: 2.890,10
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

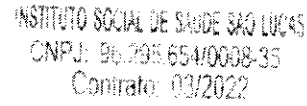
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços



GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

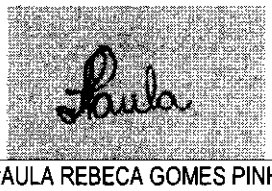
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.
C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **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

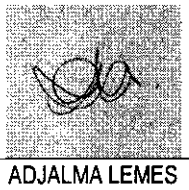
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	10,00	PCT	13,60	136,00
	Observações: pt/8				
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	10,00	PCT	16,77	167,70
	Observações: pt/7				
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10,00	UN	3,00	30,00
	Observações: 1				
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	20,00	UND	4,99	99,80
	Observações: 1				
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	20,00	CAX	0,08	1,54
	Observações: cx/100				

Valor Total: 435,04
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 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: 02/2022

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: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **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

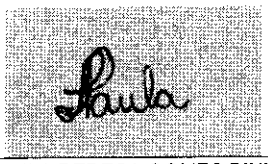
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	140,00	UN	0,32	44,80
	Observações: PRESERVATIVO NÃO LUBRIFICADO C/144UNID				
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	30,00	CX	6,80	204,00
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	3,00	UN	16,11	48,33
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	2,00	KG	8,70	17,40
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	20,00	UN	6,00	120,00
	Observações:				
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50,00	FCO	1,40	70,00

Valor Total: 504,53

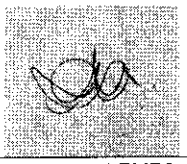
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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

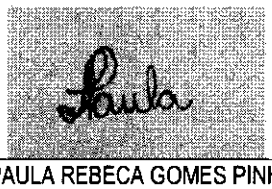
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **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
3403	CLAMP UMBILICAL	100,00	UN	0,48	48,00
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	30,00	UN	0,91	27,30
13488	DRENO DE TORAX N30	5,00	UN	6,73	33,65
16432	DRENO DE TORAX N.20	5,00	UN	5,25	26,25
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1.000,00	UN	0,10	100,00

Valor Total: 235,20
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

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

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:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **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

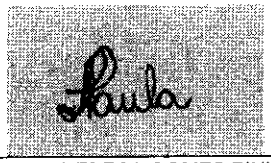
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	60,00	UN	5,35	321,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN	125,82	251,64
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	20,00	PCT	2,25	45,00
5136	EQUIPO NUTRIÇAO ENTERAL (AZUL)	20,00	UN	0,99	19,80
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1,00	KG	152,40	152,40
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN	0,62	496,00
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	10,00	UN	2,79	27,90
8528	COLETOR DE URINA ADTO 2000ML SAQUINHO COM CORDA	30,00	UN	0,35	10,50
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND	0,69	6,90
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	3.000,00	PCT	0,42	1.260,00
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20,00	UN	0,69	13,80
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	5,00	UN	10,25	51,25
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5,00	UN	65,95	329,75
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	25,00	UND	3,45	86,25
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND	0,38	76,00
21760	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	10,00	UN	0,75	7,50
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	2,00	BBN	225,35	450,70

Valor Total: 3.606,39

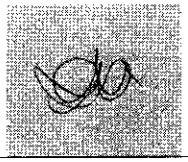
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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

RECEBEMOS DE NORTE PHARMA COM. ATAC. DE PROD. E FARMACE . E HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/04/2024 VALOR TOTAL: R$ 10.186,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF

NF-e
Nº.: 55
Série: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NORTE PHARMA

NORTE PHARMA COM. ATAC. DE PROD. E FARMACE . E HOSP. LTDA

QUADRA ARSO 101 AREA ACSV SO 101 , SN - LT 22 SLA 103 AND 01
PLANO DIRETOR SUL
PALMAS - TO
77018406
Fone / FAX:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 55
SÉRIE: 0
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
17240443975707000126550000000000551287232123

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
Saida para Vendas	317240005535367 / 03/04/2024 - 14:20:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
295165235		43.975.707/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35		03/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL , 1629	CENTRO			78360-000	03/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	1146173914			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35		
ENDEREÇO	**NÚMERO**		**COMPLEMENTO**		**CEP**
AV BRASIL	1629				78360-000
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**FONE / FAX**
CENTRO	CAMPO NOVO DO PARECIS			MT	1146173914

FATURA / DUPLICATA

001	03/05/2024	10.186,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	ICMS S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.186,00	1.222,32	0,00	0,00	0,00	10.186,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.186,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AZUL LINHAS AEREAS	EMITENTE				09296295001050
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AL 4	GOIANIA			GO	104626356

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
029	OMNIPAQUE IOEXOL 300MG 100ML GE HEALTHCARE Lt: 16362920 Val.: 03/2025 Qtd.: 40	30063011	000	6102	UND	40,0000	254,6500	0,00	10186,00	10186,00	1222,32	0,00	12	0

DADOS ADICIONAIS

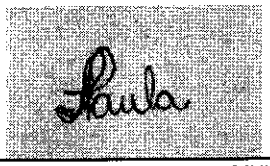
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 5%/30-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 5% OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTENTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 70 DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020 CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORTS- CAMPO NOVO DO PARECIS MT CNES: 8446	Luci Paula R. Gomes Pinheiro Farmacêutica CRF/MT 539397

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Requisição de Insumos: 1432 **Data:** 21/03/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
5795	CONTRASTE IOEXOL 300MG/ML (OMNIPAQUE) 100ML	50,00	F/A

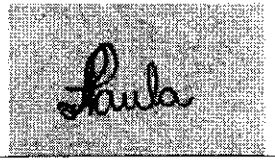


LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

Cotação de Preços: 8446 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 04/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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		3442 - HOSPDROGAS		3762 - MEDGYN		3808 - NORTE PHARMA	
				BRUNO		Camila		BRUNO		CAMILA	
				Cotado		Cotado		Cotado		Vencedor Total	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5795	CONTRASTE IOEXOL 300MG/ML (OMNIPAQUE) 100ML	40	F/A	265,8000	10.632,00	275,0000	11.000,00	254,7500	10.190,00	254,6500	10.186,00
	Valor Total de Cotação				R$ 10.632,00		R$ 11.000,00		R$ 10.190,00		R$ 10.186,00
	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$ 10.632,00**		**R$ 11.000,00**		**R$ 10.190,00**		**R$ 10.186,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			10/04/2024		10/04/2024		10/04/2024		05/04/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 10.186,00**



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

Cotação de Preços: 8446 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 04/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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
5795	CONTRASTE IOEXOL 300MG/ML (OMNIPAQUE) 100ML	40	F/A	254,6500	10.186,00
				Valor Total de Cotação	
				Desconto	
				Frete	
				Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 10.186,00**
				Condição de Pagamento	
				Prazo de Entrega	
				Qualificação (Score)	
				Valor Total Vencedor	**R$ 10.186,00**

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

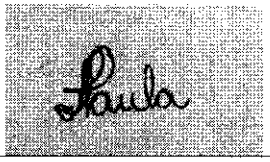
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3808 - NORTE PHARMA COM. ATACA DE PRODU E FARMACE E HOSP LTDA
C.N.P.J.: 43.975.707/0001-26 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8446 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

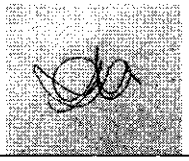
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5795	CONTRASTE IOEXOL 300MG/ML (OMNIPAQUE) 100ML	40,00	F/A	254,65	10.186,00

Valor Total: 10.186,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00
Valor Líquido: **10.186,00**

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

De acordo com a NFe: 000.202.251 Série: 000
Valor: 4401,40
PEDIDO: 466004

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 466004. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 4% AO MÊS...RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.202.251
Série 000
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0407 6406 1700 0110 5500 0000 202 5112 4208 2229

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VEND.MERC.ADQU.REC.TERC.DEST. CONTRIBUI	152247401037166 03/04/202409:07:56

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

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	03/04/2024 09:07

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BRASIL, 1629 -	CENTRO	78.360-000	03/04/2024

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

001	03/05/2024	4.401,40

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

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.757,04	407,97	0,00	0,00	4.401,40

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	4.401,40

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
S S TRANSPORTES LOGISTICA FARMACEUTICAGO	0			09.461.008/0003-91

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				12,000	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.C.A.C.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0018395	IMUNOGLOB 300MCG INJ 2ML (GAMA ANTI D) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca GRIFOLS Data Fabricacao 25/05/2023	D04H065551	31/03/2025	30021221	720	6.108	CX	10	0,00	295,00000	0,00	2.950,00	1.458,23	294,99	0,00	12,00	0,00
0000671	***SEVOFLURANO 1MG/ML 250ML (SEVOCRIS) C1 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca CRISTALIA Data Fabricacao 22/01/2024	50010203	30.01.2026	30049039	020	6.108	CX	2	0,00	433,30154	0,00	866,60	722,14	86,66	0,00	12,00	0,00
0015995	*SULFAM+TRIMET 400+80MG CPR C/20 (BELFACTRIM) Desconto de desoneracao 0 FCI 5DB183D6-49E3-4C5E-B4BB-557FFCBC641 Marca BELFAR Data Fabricacao 29/01/2024	014140	28/01/2026	30049072	020	6.108	CX	3	0,00	4,60000	0,00	13,80	11,50	1,38	0,00	12,00	0,00
0018482	@INSULINA HUM REGULAR 10ML (NOVOLIN R) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca NOVO NORDISK Data Fabricacao 26/07/2020	NT6BA17	30/06/2025	30043100	200	6.108	AMP	10	0,00	53,60000	0,00	536,00	536,00	21,44	0,00	4,00	0,00
0018751	DICLOF. SODICO 50MG CPR C/500 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca BELFAR Data Fabricacao 26/10/2023	103263	25/10/2025	30039047	020	6.108	CX	1	0,00	35,00000	0,00	35,00	29,17	3,50	0,00	12,00	0,00

PERECÍVEL

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 39397

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

N° 000.202.251
Série 000 **Folha 2 de 2**

CHAVE DE ACESSO
5224 0407 6406 1700 0110 5500 0000 2022 5112 4208 2229

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.ADQU.REC.TERC.DEST. CONTRIBUI	152247401037166 03/04/2024 09:07:56

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

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$ 262,95 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 262,95 PEDIDO 0466004 NUMERO INTERNO 0208222 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C 32578-3. REF COT 8365 - LOCAL DE ENTREGA Endereco Hospital Euclides Horst - Av Brasil, 1669 - Centro, Campo Novo do Parecis - MT, 78360-000 (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 APOS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVADO AO FISCO

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

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

Requisição de Insumos

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

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

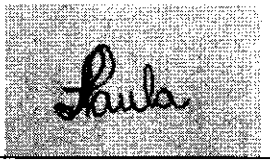
Requisição de Insumos: 1422 **Data:** 19/03/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	10,00	SPR
1360	METILDOPA 500 MG	60,00	COM
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500,00	AMP
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120,00	COM
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP
3070	LORATADINA 10MG COMP	100,00	COM
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	120,00	COM
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24,00	FCO
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60,00	COM
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	400,00	AMP
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	200,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200,00	COM
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO - AMPOLA C/ 10 ML - (EV/SC)	4,00	F/A
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90,00	COM
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.200,00	AMP
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.500,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60,00	COM
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90,00	COM
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	700,00	AMP
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	200,00	AMP
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200,00	COM
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	30,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600,00	F/A
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10,00	UN
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300,00	COM
18276	MIDAZOLAM 15MG/3ML	30,00	AMP
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	8,00	SRG
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.500,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	100,00	UN
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A
20791	CINARIZINA 75 MG	90,00	COM
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.000,00	AMP
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30,00	UN
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200,00	F/A

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 REBECA GOMES PINHEIRO

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

Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ		2853 - ELLO DIST.	
				MAXWELL		GILMAR		FABRICIO		Cicera	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	10	SPR	0,0000	0,00	23,1500	231,50	17,8000	178,00	16,0000	160,00
1360	METILDOPA 500 MG	60	COM	0,0000	0,00	1,4000	84,00	1,1130	66,78	0,0000	0,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	2,2000	220,00	2,2100	221,00	2,1616	216,16	2,2800	228,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500	AMP	1,0900	545,00	1,6700	835,00	1,3300	665,00	1,1000	550,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1265	15,18	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,5090	101,80	0,8300	166,00	0,5500	110,00	0,5100	102,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1916	19,16	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1900	22,80	0,1640	19,68	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,5800	69,60	0,4340	52,08	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,6000	688,00	0,0000	0,00	10,3590	828,72	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	4,8600	116,64	11,2900	270,96	0,0000	0,00
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,2300	13,80	0,3792	22,75	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	18,7400	468,50	20,7200	518,00	18,7500	468,75	0,0000	0,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	0,0000	0,00	1,5200	456,00	1,5000	450,00	1,1000	330,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	3,9500	395,00	0,0000	0,00	4,9900	499,00	3,9600	396,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	400	AMP	1,0400	416,00	1,3500	540,00	1,2000	480,00	0,0000	0,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	200	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0580	11,60	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0600	18,00	0,0720	21,60	0,0000	0,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	1,2800	256,00	1,1100	222,00	0,0000	0,00
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	10	F/A	0,0000	0,00	53,6000	536,00	89,0000	890,00	0,0000	0,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5100	45,90	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				GEOVANNA		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
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	10	SPR	0,0000	0,00	18,0000	180,00	0,0000	0,00	16,9500	169,50
1360	METILDOPA 500 MG	60	COM	0,0000	0,00	1,4300	85,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,9400	194,00	0,0000	0,00	2,0900	209,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500	AMP	1,1500	575,00	2,8800	1.440,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1300	15,60	0,1200	14,40	0,2700	32,40
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,5400	108,00	0,6400	128,00	0,5500	110,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1600	16,00	0,0000	0,00	0,2800	28,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,2500	30,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,7100	85,20	0,0000	0,00	0,4600	55,20
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	9,7600	780,80	0,0000	0,00	8,6700	693,60
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,7900	66,96
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60	COM	0,2600	15,60	0,0000	0,00	0,2300	13,80	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	20,7800	519,50	0,0000	0,00	19,4500	486,25
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	0,0000	0,00	1,9700	591,00	0,0000	0,00	1,8200	546,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,3800	438,00	6,0900	609,00	5,0500	505,00	4,1200	412,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	400	AMP	0,0000	0,00	1,1300	452,00	1,2900	516,00	1,1900	476,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	200	COM	0,0514	10,28	0,0600	12,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0795	23,85	0,1000	30,00	0,1000	30,00	0,0600	18,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,9700	194,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	10	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	10	SPR	16,9500	169,50
1360	METILDOPA 500 MG	60	COM	1,1130	66,78
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	1,9400	194,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500	AMP	1,0900	545,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,1265	15,18
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,5400	108,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	100	COM	0,1600	16,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,1640	19,68
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	120	COM	0,4340	52,08
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,6700	693,60
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	2,7900	66,96
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60	COM	0,2300	13,80
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	18,7400	468,50
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,5000	450,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	3,9500	395,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	400	AMP	1,0400	416,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	200	COM	0,0514	10,28
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0600	18,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,9700	194,00
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	10	F/A	53,6000	536,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,5100	45,90

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

Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ		2853 - ELLO DIST.	
				MAXWELL		GILMAR		FABRICIO		Cicera	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2000	AMP	0,8950	1.790,00	0,9000	1.800,00	0,9765	1.953,00	0,0000	0,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1300	AMP	0,6950	903,50	0,8500	1.105,00	0,7650	994,50	0,7100	923,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	9,4600	946,00	19,0000	1.900,00	0,0000	0,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,1400	8,40	0,1150	6,90	0,0000	0,00
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7110	63,99	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700	AMP	1,1000	770,00	1,0400	728,00	0,9500	665,00	1,0000	700,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	13,9800	838,80	20,5000	1.230,00	16,3493	980,95	0,0000	0,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	2,3700	118,50	3,5900	179,50	2,3800	119,00	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	700	AMP	1,5930	1.115,10	0,0000	0,00	1,6000	1.120,00	1,6000	1.120,00
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,3200	264,00	0,9833	196,66
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,0000	0,00	0,0700	14,00	0,0770	15,40	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	100	BL	3,9900	399,00	9,6000	960,00	4,4200	442,00	4,0000	400,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	0,0000	0,00	4,3400	1.302,00	3,0500	915,00	0,0000	0,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6120	322,40	0,0000	0,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	30	AMP	15,3000	459,00	12,2000	366,00	11,9000	357,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	5,5800	837,00	7,3200	1.098,00	6,9800	1.047,00	0,0000	0,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	3,9800	1.990,00	3,9900	1.995,00	4,8900	2.445,00	4,8200	2.410,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	20	UN	0,0000	0,00	27,7000	554,00	29,9900	599,80	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	6,3000	151,20	7,2000	172,80	6,2900	150,96	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,8000	890,00	18,2400	912,00	18,1580	907,90	16,0000	800,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1590	47,70	0,1600	48,00	0,1950	58,50	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				GEOVANNA		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
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2000	AMP	0,9900	1.980,00	1,0400	2.080,00	1,2900	2.580,00	0,9500	1.900,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1300	AMP	0,7400	962,00	0,9000	1.170,00	0,0000	0,00	0,8700	1.131,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	8,2900	829,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,3800	22,80	0,8500	51,00	0,1200	7,20
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90	COM	0,0000	0,00	8,3100	747,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700	AMP	1,0900	763,00	1,0300	721,00	0,9700	679,00	1,0500	735,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	13,9900	839,40	19,9900	1.199,40	17,9000	1.074,00	16,5900	995,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	2,4900	124,50	3,8800	194,00	0,0000	0,00	3,3500	167,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	700	AMP	0,0000	0,00	1,6900	1.183,00	1,9500	1.365,00	1,8200	1.274,00
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	200	AMP	0,5900	118,00	1,2900	258,00	0,0000	0,00	1,1700	234,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0200	204,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	100	BL	4,0600	406,00	4,6800	468,00	4,9500	495,00	4,8700	487,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,3000	990,00	4,3900	1.317,00	5,9000	1.770,00	3,9000	1.170,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	30	AMP	11,5000	345,00	15,4000	462,00	0,0000	0,00	12,5000	375,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,1400	1.071,00	5,6000	840,00	7,6900	1.153,50	6,1200	918,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	4,9000	2.450,00	5,4200	2.710,00	4,7000	2.350,00	4,3200	2.160,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	20	UN	21,0000	420,00	29,6400	592,80	0,0000	0,00	27,7900	555,80
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,7200	137,28	6,2600	150,24	12,8500	308,40	5,9000	141,60
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	0,0000	0,00	19,3600	968,00	0,0000	0,00	15,1200	756,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,0000	0,00	0,2200	66,00	0,1800	54,00	0,1850	55,50

Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2000	AMP	0,8950	1.790,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1300	AMP	0,6950	903,50
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	8,2900	829,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,1150	6,90
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90	COM	0,7110	63,99
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700	AMP	0,9500	665,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	13,9800	838,80
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	2,3700	118,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	700	AMP	1,5930	1.115,10
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	200	AMP	0,5900	118,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,0700	14,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	100	BL	3,9900	399,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,0500	915,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,6120	322,40
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	30	AMP	11,5000	345,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	5,5800	837,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	3,9800	1.990,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	20	UN	21,0000	420,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,7200	137,28
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	15,1200	756,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1590	47,70

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

Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ		2853 - ELLO DIST.	
				MAXWELL		GILMAR		FABRICIO		Cicera	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18276	MIDAZOLAM 15MG/3ML	30	AMP	2,8000	84,00	2,0700	62,10	2,3800	71,40	0,0000	0,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	0,0000	0,00	295,0000	2.950,00	342,8600	3.428,60	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1300	AMP	1,3500	1.755,00	1,7400	2.262,00	1,5380	1.999,40	0,9000	1.170,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2900	580,00	0,5700	1.140,00	0,2850	570,00	0,2800	560,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	386,5000	773,00	387,0000	774,00	453,0000	906,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	100	UN	6,7000	670,00	7,5000	750,00	15,4000	1.540,00	12,0000	1.200,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,4100	882,00	4,7100	942,00	4,8900	978,00	0,0000	0,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3300	29,70	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	800	AMP	1,6500	1.320,00	1,6600	1.328,00	1,6999	1.359,92	1,8000	1.440,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	18,8000	564,00	15,7000	471,00	16,3180	489,54	14,4000	432,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,0000	0,00	0,5400	108,00	0,4300	86,00	0,4700	94,00
	Valor Total de Cotação				R$ 18.209,30		R$ 28.290,14		R$ 31.770,18		R$ 10.457,66
	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$ 18.209,30**		**R$ 28.290,14**		**R$ 31.770,18**		**R$ 10.457,66**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			02/04/2024		20/03/2024		06/04/2024		27/03/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 13.821,10**		**R$ 4.758,80**		**R$ 2.738,61**		**R$ 0,00**

Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

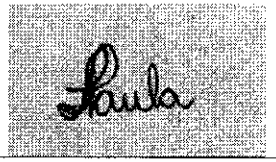
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18276	MIDAZOLAM 15MG/3ML	30	AMP	0,0000	0,00	2,2300	66,90	0,0000	0,00	1,9900	59,70
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	0,0000	0,00	327,2200	3.272,20	325,0000	3.250,00	300,2500	3.002,50
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1300	AMP	0,0000	0,00	2,2400	2.912,00	1,6900	2.197,00	1,5300	1.989,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2985	597,00	0,4100	820,00	0,3500	700,00	0,2850	570,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	0,0000	0,00	451,9800	903,96	0,0000	0,00	402,7900	805,58
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	100	UN	5,9900	599,00	6,6800	668,00	0,0000	0,00	7,4500	745,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,4200	884,00	4,6400	928,00	4,7000	940,00	4,4900	898,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,0000	0,00	1,1300	101,70	0,0000	0,00	0,6000	54,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	800	AMP	0,0000	0,00	2,0800	1.664,00	1,9000	1.520,00	1,8800	1.504,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	0,0000	0,00	20,9800	629,40	19,3000	579,00	16,4600	493,80
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,0000	0,00	0,4400	88,00	0,4000	80,00	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação			R$ 13.748,91		R$ 33.376,20		R$ 22.244,90		R$ 26.691,49	
	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$ 13.748,91**		**R$ 33.376,20**		**R$ 22.244,90**		**R$ 26.691,49**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			23/03/2024		05/04/2024		04/04/2024		08/04/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	
	Valor Total Vencedor			**R$ 1.629,56**		**R$ 1.341,00**		**R$ 0,00**		**R$ 2.333,76**	

Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

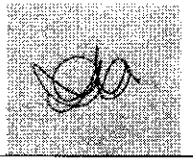
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
18276	MIDAZOLAM 15MG/3ML	30	AMP	1,9900	59,70
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	295,0000	2.950,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1300	AMP	1,3500	1.755,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2850	570,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	387,0000	774,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	100	UN	5,9900	599,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,4100	882,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,3300	29,70
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	800	AMP	1,6500	1.320,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	15,7000	471,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,4300	86,00
	Valor Total de Cotação				
	Desconto				
	Frete				
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 26.622,83**
	Condição de Pagamento				
	Prazo de Entrega				
	Qualificação (Score)				
	Valor Total Vencedor				**R$ 26.622,83**

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

Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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

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

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:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

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

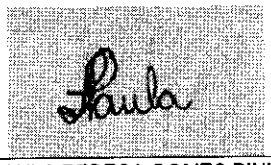
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60,00	COM	0,23	13,80
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO - AMPOLA C/ 10 ML - (EV/	10,00	F/A	53,60	536,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200,00	COM	0,07	14,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10,00	SRG	295,00	2.950,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO	387,00	774,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30,00	UN	15,70	471,00

Valor Total: 4.758,80

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

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

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 218671
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 218671
SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0431 0356 4800 0127 5500 1000 2186 7113 5797 6008

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)	151240027248933	03/04/2024 17:40:58

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	03/04/2024 17:37:47 -04:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	03/04/2024 17:37:47 -04:00

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

FATURA

#1º: 10979,90 03/04/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.939,28	325,99	,00	,00	12.103,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		1.123,82	,00	,00	10.979,90

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
248956	MASSA LASANHA RENATA CX 500G	19021100	060	5405	UN	10,000	10,39	103,90	0,000	,00	,00	,000	,00
179775	VINAGRE VITALIA ALCOOL 750ML	22090000	020	5102	UN	4,000	2,19	8,76	3,370	,57	,00	17,000	,00
107650	MOLHO SHOYU MITSUWA PET 500ML	21031010	060	5405	UN	4,000	11,59	46,36	0,000	,00	,00	,000	,00
68500	LOURO FOLHAS ZAELI 7G	09109990	060	5102	UN	2,000	4,99	9,98	9,330	1,59	,00	17,000	,00
187077	CHIMICHURRI ZAELI 50G	21039021	060	5405	UN	15,000	6,79	101,85	0,000	,00	,00	,000	,00
245828	AÇAFRAO ZAELI PO 20G	09102000	060	5102	UN	4,000	2,29	9,16	8,560	1,46	,00	17,000	,00
149586	MAIONESE HELLMANNS SC 200G	21039011	060	5405	UN	10,000	7,89	78,90	0,000	,00	,00	,000	,00
16107	QJO PARM IPIRANGA RALADO 50G	04052000	060	5405	UN	10,000	10,79	107,90	0,000	,00	,00	,000	,00
144154	SAGU PINDUCA 500G	19030000	060	5102	UN	6,000	10,29	61,74	57,730	9,81	,00	17,000	,00
16955	CANJICA MIKA BRANCA 500G	11042300	000	5102	UN	3,000	9,79	29,37	27,460	4,67	,00	17,000	,00
123603	FARINHA MAND MASSON AMARELA TP1 1KG	11062000	020	5102	UN	4,000	8,89	35,56	19,390	2,33	,00	12,000	,00
113518	GELATINA DR OETKER DIET CEREJA 12G	21069029	000	5102	UN	10,000	5,89	58,90	55,070	9,36	,00	17,000	,00
113521	GELATINA DR OETKER DIET MORANGO 12G	21069029	000	5102	UN	10,000	5,89	58,90	55,070	9,36	,00	17,000	,00
113693	GELATINA DR OETKER DIET UVA 12G	21069029	000	5102	UN	5,000	5,89	29,45	27,530	4,68	,00	17,000	,00
113692	GELATINA DR OETKER DIET LIMAO 12G	21069029	000	5102	UN	5,000	5,89	29,45	27,530	4,68	,00	17,000	,00
157745	LEITE PO PIRACANJUBA INSTANTANEO INTEGRAL SC 400G	04022110	000	5405	UN	1,000	17,99	17,99	0,000	,00	,00	,000	,00
118074	CHA OETKER ERVA DOCE CX 20G	09096299	000	5405	UN	10,000	6,89	68,90	0,000	,00	,00	,000	,00
117720	FERMENTO PO ROYAL QUIMICO PT 250G	21023000	000	5102	UN	6,000	11,99	71,94	67,260	11,43	,00	17,000	,00
169215	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA SEMDESN CX 395G	04029300	000	5405	UN	15,000	7,19	107,85	0,000	,00	,00	,000	,00
203446	SUCO PO MIKA ABACAXI 250G	21069010	000	5102	UN	1,000	7,49	7,49	7,000	1,19	,00	17,000	,00
169627	SUCO PO BRASSUK ABACAXI 300G	21069010	000	5102	UN	9,000	10,29	92,61	86,590	14,72	,00	17,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda - Endereço.....: AV BRASIL, 1153 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000
- prefeitura municipal de campo novo . contrato de gestao:03 2022. oc 8347 NFe emitida no CISSFront, Caixa: 316.
Planilha Venda: 26037605

RESERVADO AO FISCO

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN/1 19612

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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 218671

SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5124 0431 0356 4800 0127 5500 1000 2186 7113 5797 8008

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	151240027248933	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
137310048		31035848000127

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
180626	SUCO PO BRASSUK UVA 30GG	21069010	090	5102	UN	10,000	10,29	102,90	95,220	16,36	,00	17,000	,00
180634	SUCO PO BRASSUK MARACUJA 30GG	21069010	090	5102	UN	10,000	10,29	102,90	95,220	16,36	,00	17,000	,00
101558	ACUCAR DOCE DIA CRISTAL 2KG	17019930	060	5405	UN	60,000	7,69	461,40	0,000	,00	,00	,000	,00
179930	FARINHA TRIGO CONSOLATA 1KG	11010010	060	5405	UN	20,000	5,19	103,80	0,000	,00	,00	,000	,00
53473	FUBA MIKA MIMOSO 1KG	11022000	020	5102	UN	15,000	6,79	101,85	55,550	6,67	,00	12,000	,00
73830	FEIJAO CARIOCA MASSON TP1 1KG	07133329	040	5102	UN	60,000	7,49	449,40	0,000	,00	,00	,000	,00
254754	OLEO SOJA CONCORDIA REFIN 900ML	15079011	060	5405	UN	60,000	5,39	323,40	0,000	,00	,00	,000	,00
109047	CAFE PO PILAO TORR/MOID TRAD VC 500G	09012100	060	5405	UN	50,000	15,49	774,50	0,000	,00	,00	,000	,00
224243	MACAR GALO SEM ESPAGUETE AZUL 8 500G	19021900	060	5405	UN	30,000	4,89	146,70	0,000	,00	,00	,000	,00
169334	LEITE LACBOM INTEGRAL UHT C/TAMPA 1L	04012010	060	5405	UN	144,000	6,19	891,36	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
352004	MACAR GALO SEM PENA AZUL 500G	19021900	060	5405	UN	25,000	5,19	129,75	0,000	,00	,00	,000	,00
180639	SUCO PO BRASSUK TANGERINA 30GG	21069010	090	5102	UN	10,000	10,29	102,90	95,220	16,36	,00	17,000	,00
195344	SUCO PO BRASSUK MANGA 30GG	21069010	090	5102	UN	10,000	10,29	102,90	95,220	16,36	,00	17,000	,00
224657	SABAO YPE GLIC NEUT BR 16%DESC 5X180G	34011900	090	5102	UN	20,000	13,99	279,80	261,630	44,48	,00	17,000	,00
119880	FEIJAO PRETO MASSON TP1 1KG	07133399	040	5102	UN	25,000	9,99	249,75	0,000	,00	,00	,000	,00
117426	ARROZ BCO MASSON TP1 5 KG	10063021	040	5102	UN	20,000	30,49	609,80	0,000	,00	,00	,000	,00
119804	EXT TOM BONARE LT 4KG	20029000	090	5102	UN	1,000	48,89	48,89	45,710	7,77	,00	17,000	,00
223650	MILHO VERDE OLE LT 1,7KG	20059000	060	5405	UN	3,000	37,79	113,37	0,000	,00	,00	,000	,00
125495	CHA MATTE LEAO GRANEL ORIGINAL CX 250G	09030000	060	5405	UN	35,000	9,99	349,65	0,000	,00	,00	,000	,00
209770	ERVILHA CONS FUGINI SC 1,7KG	20054000	060	5405	UN	1,000	41,39	41,39	0,000	,00	,00	,000	,00
188998	GARRAFA INVICTA EUREKA PRETO 1LT	96170910	090	5102	UN	2,000	36,59	73,18	68,420	11,63	,00	17,000	,00
129613	ESC BETTANIN NOVICA P/UNHAS	96039000	090	5102	UN	10,000	8,50	85,90	80,320	13,65	,00	17,000	,00
100382	CANELA MIKA PO 10G	09062000	090	5102	UN	2,000	2,89	5,78	5,400	,92	,00	17,000	,00
209976	SAL REFIN CRISTAL OURO 1KG	25010020	020	5102	UN	25,000	1,89	47,25	18,180	3,09	,00	17,000	,00
214787	BISC VITARELLA MAIZENA 350G	19053100	060	5405	UN	25,000	9,49	237,25	0,000	,00	,00	,000	,00
214219	BISC VITARELLA AGUA SAL 350G	19053100	060	5405	UN	100,000	8,99	899,00	0,000	,00	,00	,000	,00
180247	AGUA COCO MAGUARY 200ML	20098990	060	5405	UN	20,000	2,55	51,00	0,000	,00	,00	,000	,00
10321	MARG QUALY CREM C/SAL PT 500G	15171000	060	5405	UN	60,000	8,99	539,40	0,000	,00	,00	,000	,00
5037	LIMPADOR VEJA LIMP PESADA+CLORO ATIV 2EM1 500ML	34025000	060	5405	UN	4,000	14,99	59,96	0,000	,00	,00	,000	,00
183054	GELATINA DR OETKER ABACAXI 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	25,160	4,28	,00	17,000	,00
183342	GELATINA DR OETKER MARACUJA 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	25,160	4,28	,00	17,000	,00
183336	ESPONJA 3M SCOTCH BRITE LIMP PEGADA LV4 PG3	68053090	060	5405	UN	30,000	7,99	239,70	0,000	,00	,00	,000	,00
183053	GELATINA DR OETKER MORANGO 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	25,160	4,28	,00	17,000	,00
183343	GELATINA DR OETKER UVA 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	25,160	4,28	,00	17,000	,00
183001	GELATINA DR OETKER CEREJA 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	25,160	4,28	,00	17,000	,00
183340	GELATINA DR OETKER FRAMBOESA 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	25,160	4,28	,00	17,000	,00
183000	GELATINA DR OETKER TUTTI-FRUTTI 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	25,160	4,28	,00	17,000	,00
183341	GELATINA DR OETKER LIMAO 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	25,160	4,28	,00	17,000	,00
183343	GELATINA DR OETKER UVA 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	25,160	4,28	,00	17,000	,00
183000	GELATINA DR OETKER TUTTI-FRUTTI 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	25,160	4,28	,00	17,000	,00
183342	GELATINA DR OETKER MARACUJA 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	25,160	4,28	,00	17,000	,00
183341	GELATINA DR OETKER LIMAO 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	25,160	4,28	,00	17,000	,00
183340	GELATINA DR OETKER FRAMBOESA 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	25,160	4,28	,00	17,000	,00
183053	GELATINA DR OETKER MORANGO 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	25,160	4,28	,00	17,000	,00
183054	GELATINA DR OETKER ABACAXI 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	25,160	4,28	,00	17,000	,00
183339	GELATINA DR OETKER AMORA 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	25,160	4,28	,00	17,000	,00
109113	MACAR GALO SEM TRICOLORI PENA 500G	19021900	060	5405	UN	10,000	6,99	69,90	0,000	,00	,00	,000	,00
205611	BISC CLUB SOCIAL INTEGRAL EMB ECON 12X20G	19053020	060	5405	UN	20,000	14,09	281,80	0,000	,00	,00	,000	,00
118895	MASSA LASANHA GALO 500G	19021900	060	5405	UN	4,000	8,99	35,96	0,000	,00	,00	,000	,00
180054	MACAR INTEG GALO SEM ESPAGUETE N8 500G	19021900	060	5405	UN	20,000	5,79	115,80	0,000	,00	,00	,000	,00
178010	CB MOIDA KG	02015000	060	5405	KG	10,020	18,99	190,28	0,000	,00	,00	,000	,00
178010	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	10,045	18,99	190,75	0,000	,00	,00	,000	,00
178010	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	10,030	18,99	190,47	0,000	,00	,00	,000	,00
145463	CF FILE PEITO SADIA ZIP PCT 1KG	02071400	060	5405	UN	25,000	23,90	597,75	0,000	,00	,00	,000	,00
225124	BATATA PALHA SEMALO AMARELINHA 80G	20052000	060	5405	UN	6,000	31,99	191,94	0,000	,00	,00	,000	,00
254754	OLEO SOJA CONCORDIA REFIN 900ML	15079011	060	5405	UN	20,000	5,39	107,80	0,000	,00	,00	,000	,00
214219	BISC VITARELLA AGUA SAL 350G	19053100	060	5405	UN	15,000	8,99	134,85	0,000	,00	,00	,000	,00
117726	FERMENTO PO ROYAL QUIMICO PT 250G	21023000	090	5102	UN	3,000	11,99	35,97	33,640	5,72	,00	17,000	,00
183054	GELATINA DR OETKER ABACAXI 20G	21069029	000	5102	UN	5,000	2,69	13,45	12,580	2,14	,00	17,000	,00
183339	GELATINA DR OETKER AMORA 20G	21069029	000	5102	UN	5,000	2,69	13,45	12,580	2,14	,00	17,000	,00
113521	GELATINA DR OETKER DIET MORANGO 12G	21069029	000	5102	UN	5,000	2,69	13,45	12,580	2,14	,00	17,000	,00
183340	GELATINA DR OETKER FRAMBOESA 20G	21069029	000	5102	UN	5,000	2,69	13,45	12,580	2,14	,00	17,000	,00
183341	GELATINA DR OETKER LIMAO 20G	21069029	000	5102	UN	5,000	2,69	13,45	12,580	2,14	,00	17,000	,00
183342	GELATINA DR OETKER MARACUJA 20G	21069029	000	5102	UN	5,000	2,69	13,45	12,580	2,14	,00	17,000	,00
183053	GELATINA DR OETKER MORANGO 20G	21069029	000	5102	UN	5,000	2,69	13,45	12,580	2,14	,00	17,000	,00
183000	GELATINA DR OETKER TUTTI-FRUTTI 20G	21069029	000	5102	UN	5,000	2,69	13,45	12,580	2,14	,00	17,000	,00
183343	GELATINA DR OETKER UVA 20G	21069029	000	5102	UN	5,000	2,69	13,45	12,580	2,14	,00	17,000	,00
224243	MACAR GALO SEM ESPAGUETE AZUL 8 500G	19021900	060	5405	UN	10,000	4,89	48,90	0,000	,00	,00	,000	,00

Sumaia C. Ribeiro Vidal
Diretora Administrativa

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN 10677

SECRETARIA DE SAÚDE SÃO LUCAS
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 218671

SÉRIE: 1

Página 3 de 3

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5124 0431 0356 4800 0127 5500 1000 2186 7113 5797 8008

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	151240027248933	

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
237221	MAÇAR GALO SEM PARAFUSO AZUL 500G	19021900	060	5405	UN	10,000	5,19	51,90	0,000	,00	,00	,000	,00
352004	MAÇAR GALO SEM PENA AZUL 500G	19021900	060	5405	UN	10,000	5,19	51,90	0,000	,00	,00	,000	,00
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	11,575	4,99	57,76	0,000	,00	,00	,000	,00
223850	MILHO VERDE OLE LT 1,7KG	20058900	060	5405	UN	1,000	37,79	37,79	0,000	,00	,00	,000	,00
209078	SAL REFIN CRISTAL OURO 1KG	25010020	020	5102	UN	4,000	1,89	7,56	2,910	,49	,00	17,000	,00
214219	BISC VITARELLA AGUA SAL 350G	19053100	060	5405	UN	15,000	8,95	134,25	0,000	,00	,00	,000	,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

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

Requisição de Insumos

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

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1420 **Data:** 19/03/2024

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
2039	FARINHA DE TRIGO TIPO 1	20,00	UN
2042	FERMENTO EM PO QUIMICO LATA 250 G	6,00	UN
2044	FUBA MIMOSO FINO 1 KILO	15,00	KG
2051	LEITE EM PO INTEGRAL	1,00	UN
2145	MACARRAO DE SÊMOLA SEM OVOS COM VEGETAIS TIPO PARAFUSO COLORIDO	10,00	UN
2179	QUEIJO PARMESAO RALADO	10,00	UN
5209	FARINHA DE MANDIOCA - AMARELA KG	4,00	KG
5918	FEIJÃO CARIOCA 1 KG	60,00	KG
6567	OLEO DE SOJA	60,00	UN
6583	MAIONESE	10,00	UN
6585	LOURO EM FOLHAS	2,00	UN
7706	MACARRÃO PARA LASANHA 500 G	10,00	UN
8553	GELATINA 20G	150,00	UN
8926	LEITE CONDENSADO 395G	15,00	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	25,00	UND
11418	AGUA DE COCO PEQUENA (INDIVIDUAL)	20,00	UN
11878	CHÁ MATTE LEÃO 250G	35,00	UN
12213	ESPONJA DE PIA	30,00	UN
12946	CHÁ ERVA DOCE PCT 250G	10,00	PCT
16007	CHIMICHURRI	15,00	UND
16008	SAL	25,00	UN
16095	CANELA EM PÓ 10G	2,00	CX
17009	ACAFRAO EM PO PACOTE COM 20G	4,00	UN
17011	MACARRÃO INTEGRAL PARAFUSO 500G	20,00	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	1,00	UN
18101	ARROZ MASSON 5 KG	20,00	UN
19019	GELATINA DIET 10G	30,00	SAC
19025	FEIJAO PRETO 1KG	25,00	KG
19194	VINAGRE	4,00	UN
21112	CANJICA BRANCA - 500G	3,00	CX
22460	ERVILHA 2KG	1,00	LAT
23358	ESCOVINHA DE UNHA	10,00	UN
829114	MACARRÃO PARAFUSO	25,00	UN
898991	GARRAFA TERMICA - PARA CAFÉ	2,00	UND
900480	SAGU PCT 500G	6,00	PCT

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

LETICIA CAROLINE DE FREITAS

LETICIA CAROLINE DE FREITAS

Cotação de Preços: 8347 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 03/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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	80	UN	7,7900	623,20	7,6900	615,20	7,7000	616,00	7,6900	615,20
2039	FARINHA DE TRIGO TIPO 1	30	UN	3,9900	119,70	3,8900	116,70	3,9000	117,00	3,8900	116,70
2042	FERMENTO EM PO QUIMICO LATA 250 G	6	UN	11,6900	70,14	11,5900	69,54	11,6000	69,60	11,5900	69,54
2044	FUBA MIMOSO FINO 1 KILO	15	KG	6,8900	103,35	6,7900	101,85	6,8000	102,00	6,7900	101,85
2051	LEITE EM PO INTEGRAL	5	UN	18,0900	90,45	17,9900	89,95	18,0000	90,00	17,9900	89,95
2145	MACARRAO DE SÊMOLA SEM OVOS COM VEGETAIS TIPO PARAFUSO	30	UN	4,3900	131,70	4,2900	128,70	4,3000	129,00	4,2900	128,70
2179	QUEIJO PARMESAO RALADO	10	UN	10,8900	108,90	10,7900	107,90	10,8000	108,00	10,7900	107,90
5209	FARINHA DE MANDIOCA - AMARELA KG	4	KG	8,8900	35,56	8,7900	35,16	8,8000	35,20	8,7900	35,16
5918	FEIJÃO CARIOCA 1 KG	80	KG	6,0900	487,20	5,9900	479,20	6,0000	480,00	5,9900	479,20
6567	OLEO DE SOJA	80	UN	5,0900	407,20	4,9900	399,20	5,0000	400,00	4,9900	399,20
6583	MAIONESE	20	UN	7,4900	149,80	7,3900	147,80	7,4000	148,00	7,3900	147,80
6585	LOURO EM FOLHAS	2	UN	2,9900	5,98	2,8900	5,78	2,9000	5,80	2,8900	5,78
7706	MACARRÃO PARA LASANHA 500 G	30	UN	10,4900	314,70	10,3900	311,70	10,4000	312,00	10,3900	311,70
8553	GELATINA 20G	150	UN	2,7900	418,50	2,6900	403,50	2,7000	405,00	2,6900	403,50
8926	LEITE CONDENSADO 395G	15	UN	7,9900	119,85	7,8900	118,35	7,9000	118,50	7,8900	118,35
9115	CAFE PILÃO TRADICIONAL 500	50	UN	14,7900	739,50	14,6900	734,50	14,7000	735,00	14,6900	734,50
9129	LEITE LACBOM INTEGRAL 1L	160	UN	5,6900	910,40	5,5900	894,40	5,6000	896,00	5,5900	894,40
9238	MOLHO SHOYU 500ML	4	UN	17,4900	69,96	17,3900	69,56	17,4000	69,60	17,3900	69,56
9248	VEJA MULTI USO COM CLORO EMBALAGEM CLARA	12	UN	21,7900	261,48	21,6900	260,28	21,7000	260,40	21,6900	260,28
9254	MARGARINA QUALLY 500G	60	UN	9,0900	545,40	8,9900	539,40	9,0000	540,00	8,9900	539,40
9367	MACARRÃO PENNE 500 G	50	UN	3,9900	199,50	3,8900	194,50	3,9000	195,00	3,8900	194,50

Cotação de Preços: 8347 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 03/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

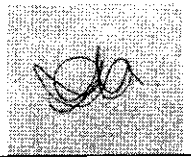
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2274 - MERCADO VENDA Cotado		2595 - REAL REGIS Vencedor Total		2894 - SUPERMERCADO MERCADO BIRIGUI Cotado		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9371	BOLACHA ÁGUA E SAL 400 G	100	UN	5,7900	579,00	5,6900	569,00	5,7000	570,00	5,6900	569,00
9459	SUCO EM PO	50	UN	9,9900	499,50	9,8900	494,50	9,9000	495,00	9,8900	494,50
10332	MACARRÃO C/ OVOS TIPO ESPAGUETE 500G	30	UN	3,9900	119,70	3,8900	116,70	3,9000	117,00	3,8900	116,70
10739	BOLACHA INTEGRAL CLUBE SOCIAL EMBALAGEM INDIVIDUAL	40	UN	7,0900	283,60	6,9900	279,60	7,0000	280,00	6,9900	279,60
11083	BOLACHA MAISENA 400 GR	25	UND	9,5900	239,75	9,4900	237,25	9,5000	237,50	9,4900	237,25
11418	AGUA DE COCO PEQUENA (INDIVIDUAL)	20	UN	4,0900	81,80	3,9900	79,80	4,0000	80,00	3,9900	79,80
11878	CHÁ MATTE LEÃO 250G	35	UN	9,5900	335,65	9,4900	332,15	9,5000	332,50	9,4900	332,15
12213	ESPONJA DE PIA	30	UN	0,0000	0,00	7,6900	230,70	0,0000	0,00	7,6900	230,70
12946	CHÁ ERVA DOCE PCT 250G	10	PCT	6,9900	69,90	6,8900	68,90	6,9000	69,00	6,8900	68,90
16007	CHIMICHURRI	15	UND	6,5900	98,85	6,4900	97,35	6,5000	97,50	6,4900	97,35
16008	SAL	25	UN	0,0000	0,00	2,3900	59,75	2,9000	72,50	2,3900	59,75
16095	CANELA EM PÓ 10G	2	CX	2,9900	5,98	2,8900	5,78	2,9000	5,80	2,8900	5,78
17009	ACAFRAO EM PO PACOTE COM 20G	4	UN	2,9900	11,96	2,8900	11,56	2,9000	11,60	2,8900	11,56
17011	MACARRÃO INTEGRAL PARAFUSO 500G	20	UN	3,9900	79,80	3,8900	77,80	3,9000	78,00	3,8900	77,80
17427	MILHO VERDE 3KG	3	LT	37,8900	113,67	37,7900	113,37	37,9000	113,70	37,7900	113,37
17433	ESSENCIA DE BAUNILHA	5	UN	4,5900	22,95	4,4900	22,45	4,5000	22,50	4,4900	22,45
17475	SABAO EM BARRA 1KG (YPE)	20	PC	12,0900	241,80	11,9900	239,80	12,0000	240,00	11,9900	239,80
17498	EXTRATO DE TOMATE 3KG	1	UN	46,2900	46,29	46,1900	46,19	46,2000	46,20	46,1900	46,19
18101	ARROZ MASSON 5 KG	40	UN	27,9900	1.119,60	26,9900	1.079,60	27,0000	1.080,00	26,9900	1.079,60
19019	GELATINA DIET 10G	30	SAC	5,9900	179,70	5,8900	176,70	5,9000	177,00	5,8900	176,70
19025	FEIJAO PRETO 1KG	50	KG	8,5900	429,50	8,4900	424,50	8,5000	425,00	8,4900	424,50

Cotação de Preços: 8347 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 03/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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
19194	VINAGRE	4	UN	1,7900	7,16	1,6900	6,76	1,7000	6,80	1,6900	6,76
21112	CANJICA BRANCA - 500G	3	CX	9,8900	29,67	9,7900	29,37	9,8000	29,40	9,7900	29,37
22460	ERVILHA 2KG	1	LAT	30,9900	30,99	29,9900	29,99	30,0000	30,00	29,9900	29,99
23358	ESCOVINHA DE UNHA	10	UN	6,5900	65,90	6,4900	64,90	6,5000	65,00	6,4900	64,90
829114	MACARRÃO PARAFUSO	25	UN	4,3900	109,75	4,2900	107,25	4,3000	107,50	4,2900	107,25
898991	GARRAFA TERMICA - PARA CAFÉ	2	UND	35,9900	71,98	34,9900	69,98	35,0000	70,00	34,9900	69,98
900480	SAGU PCT 500G	6	PCT	14,7900	88,74	14,6900	88,14	14,7000	88,20	14,6900	88,14
	Valor Total de Cotação				R$ 10.875,66		R$ 10.983,01		R$ 10.779,80		
	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$ 10.875,66**		**R$ 10.983,01**		**R$ 10.779,80**		**R$ 10.983,01**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			10/04/2024		10/04/2024		10/04/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 10.983,01**		**R$ 0,00**		**R$ 10.983,01**

Cotação de Preços: 8347 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 03/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

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

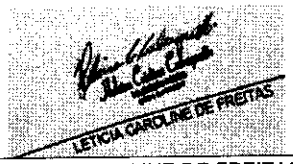
Fornecedor: 2595 - CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA
C.N.P.J.: 31.035.648/0001-27 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8347 **Data:** 19/03/2024 **Motivo:** MENSAL NUTRIÇÃO LINHA SECA
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **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	80,00	UN	7,69	615,20
2039	FARINHA DE TRIGO TIPO 1	30,00	UN	3,89	116,70
2042	FERMENTO EM PO QUIMICO LATA 250 G	6,00	UN	11,59	69,54
2044	FUBA MIMOSO FINO 1 KILO	15,00	KG	6,79	101,85
2051	LEITE EM PO INTEGRAL	5,00	UN	17,99	89,95
2145	MACARRAO DE SÊMOLA SEM OVOS COM VEGETAIS TIPO PARAFUSO COLORIDO	30,00	UN	4,29	128,70
2179	QUEIJO PARMESAO RALADO	10,00	UN	10,79	107,90
5209	FARINHA DE MANDIOCA - AMARELA KG	4,00	KG	8,79	35,16
5918	FEIJÃO CARIOCA 1 KG	80,00	KG	5,99	479,20
6567	OLEO DE SOJA	80,00	UN	4,99	399,20
6583	MAIONESE	20,00	UN	7,39	147,80
6585	LOURO EM FOLHAS	2,00	UN	2,89	5,78
7706	MACARRÃO PARA LASANHA 500 G	30,00	UN	10,39	311,70
8553	GELATINA 20G	150,00	UN	2,69	403,50
8926	LEITE CONDENSADO 395G	15,00	UN	7,89	118,35
9115	CAFE PILÃO TRADICIONAL 500	50,00	UN	14,69	734,50
9129	LEITE LACBOM INTEGRAL 1L	160,00	UN	5,59	894,40
9238	MOLHO SHOYU 500ML	4,00	UN	17,39	69,56
9248	VEJA MULTI USO COM CLORO EMBALAGEM CLARA	12,00	UN	21,69	260,28
9254	MARGARINA QUALLY 500G	60,00	UN	8,99	539,40
9367	MACARRÃO PENNE 500 G	50,00	UN	3,89	194,50
9371	BOLACHA ÁGUA E SAL 400 G	100,00	UN	5,69	569,00
9459	SUCO EM PO	50,00	UN	9,89	494,50
10332	MACARRÃO C/ OVOS TIPO ESPAGUETE 500G	30,00	UN	3,89	116,70
10739	BOLACHA INTEGRAL CLUBE SOCIAL EMBALAGEM INDIVIDUAL	40,00	UN	6,99	279,60
11083	BOLACHA MAISENA 400 GR	25,00	UND	9,49	237,25
11418	AGUA DE COCO PEQUENA (INDIVIDUAL)	20,00	UN	3,99	79,80
11878	CHÁ MATTE LEÃO 250G	35,00	UN	9,49	332,15
12213	ESPONJA DE PIA	30,00	UN	7,69	230,70
12946	CHÁ ERVA DOCE PCT 250G	10,00	PCT	6,89	68,90
16007	CHIMICHURRI	15,00	UND	6,49	97,35
16008	SAL	25,00	UN	2,39	59,75
16095	CANELA EM PÓ 10G	2,00	CX	2,89	5,78
17009	ACAFRAO EM PO PACOTE COM 20G	4,00	UN	2,89	11,56
17011	MACARRÃO INTEGRAL PARAFUSO 500G	20,00	UN	3,89	77,80
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	1,00	UN	46,19	46,19
18101	ARROZ MASSON 5 KG	40,00	UN	26,99	1.079,60
19019	GELATINA DIET 10G	30,00	SAC	5,89	176,70
19025	FEIJAO PRETO 1KG	50,00	KG	8,49	424,50
19194	VINAGRE	4,00	UN	1,69	6,76
21112	CANJICA BRANCA - 500G	3,00	CX	9,79	29,37
22460	ERVILHA 2KG	1,00	LAT	29,99	29,99
23358	ESCOVINHA DE UNHA	10,00	UN	6,49	64,90
829114	MACARRÃO PARAFUSO	25,00	UN	4,29	107,25
898991	GARRAFA TERMICA - PARA CAFÉ	2,00	UND	34,99	69,98
900480	SAGU PCT 500G	6,00	PCT	14,69	88,14

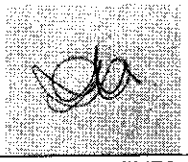
PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Valor Total:	10.983,01
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**10.983,01**

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



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

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: 03/04/2024 Valor Total: R$ 2.896,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.506
Série 001

Plaspel
3382-2146

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.506
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0443 4985 7900 0177 5500 1000 0115 0610 0042 7960

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida	151240027195549 03/04/2024 16:05:57

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	03/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	03/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914		16:03:25

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	03/05/2024
Valor R$	:	2.896,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.896,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,50	0,00	0,00	**2.896,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
355	PALITO DENTAL DE BAMBU C/ 100 UN	44219100	0102	5102	UN	12,000	1,0000	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
35373	COCO FLOCOS SECO FIOS LONGOS 1 KG	08011100	0102	5102	UN	2,000	59,0000	0,02	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
43172	CX COPO DESC CPS-180 TR	39235900	0102	5102	UN	12,000	110,0000	0,25	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
37788	PANO MULTIUSO SUIM 28CMX300M PIC AZ	56031230	0102	5102	UN	1,000	130,0000	0,02	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
26610	COLHER DE MESA-SINTONIA-IPCA-PRETO	82159910	0102	5102	UN	15,000	3,5000	0,01	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
35857	CREME DE LEITE PIRACANJUB UHT 1,03KG	04015021	0500	5405	UN	5,000	24,0000	0,02	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
42150	MARMITEX EPS S/TPA T-102 750ML C/200UN	39231090	0102	5102	UN	2,000	38,0000	0,01	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
42148	TAMPA EPS P/ POTE 100/102/104 C/200UN	39235000	0102	5102	UN	2,000	40,0000	0,01	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
26114	GUARD IBOPEL 20X22 C/50UN GOLD	48183000	0500	5405	UN	80,000	1,7500	0,02	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
3619	PELICULA PVC EST REFIL 380X300M	39204390	0102	5102	UN	3,000	55,0000	0,03	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
34693	GUARDANAPO DE PAPEL GOLD 30X30 C/50UN	48183000	0500	5405	UN	80,000	3,5000	0,05	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
14903	SACO LIXO DUR 200L 90X115X0,08 H4 C/100UN	63053390	0102	5102	UN	1,000	140,0000	0,02	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
35734	COPO DESC CRISTALCOPO CR 50ML C/100 UN	39241000	0500	5405	UN	30,000	2,5000	0,01	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
12310	NOVA COLHER SOBREM BRANCA C/50UN	39241000	0500	5405	UN	30,000	5,0000	0,04	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
42287	POTE MANT. QUAD. 3,45L JAGUAR	39241000	0500	5405	UN	2,000	16,5000	0,01	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
355	PALITO DENTAL DE BAMBU C/ 100 UN	44219100	0102	5102	UN	5,000	1,0000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

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
prefeitura municipal de campo novo do parecis cnpj: 96.295.654/0008-35 contrato de gestao:03/2022 oc: 8349. Tributos(Lei Federal 12.741/2012). Fonte IBPT. Val. Aprox. Trib. Federais R$ 224,31 (4.486,16%). Val. Aprox. Trib. Estaduais R$ 450,01 (9.000,14%) Val. Aprox. Trib. Municipais R$ 0,00 (0,00%).	

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN 11962

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/04/2024 16:08:32 - BETO

Ster - Simplificando tarefas otimizando resultados

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: 1418 **Data:** 19/03/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
325	PALITO DE DENTE - CAIXA COM 200 UNIDADES	10,00	UN
1579	COCO RALADO SEM ADICAO DE ACUCAR - EMBALAGEM COM 1KG	2,00	UN
3659	COPO 180ML 25X100	25,00	CAX
4331	PANO MULTIUSO	1,00	UN
5751	COLHER DE MESA	15,00	UN
5914	CREME DE LEITE CULINÁRIO 1 KG	5,00	UN
6619	MARMITEX DESCARTAVEL ISOPOR TAMANHO 102	2,00	UN
8418	GUARDANAPO DE PAPEL TREVO LUXO 20X22CM	6,00	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
19213	POTE MULTIUSO 3 LITROS	2,00	UN
896027	COLHER P/ SOBREMESSA DESCARTAVEL	30,00	UN

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

LETICIA CAROLINE DE FREITAS

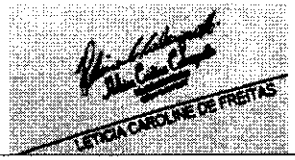
LETICIA CAROLINE DE FREITAS

Cotação de Preços: 8349 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 19/03/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

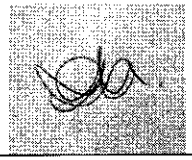
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2595 - REAL		2612 - PLASPEL		3579 - VIMAR		Valor Vencedor	
				REGIS		BETO		SIDINEY			
				Cotado		Vencedor Total		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
325	PALITO DE DENTE - CAIXA COM 200 UNIDADES	5	UN	2,5500	12,75	2,5000	12,50	2,6000	13,00	2,5000	12,50
1579	COCO RALADO SEM ADICAO DE ACUCAR - EMBALAGEM COM 1KG	2	UN	59,5000	119,00	59,0000	118,00	59,8000	119,60	59,0000	118,00
3659	COPO 180ML 25X100	12	CAX	110,5000	1.326,00	110,0000	1.320,00	112,2000	1.346,40	110,0000	1.320,00
4331	PANO MULTIUSO	1	UN	132,5000	132,50	130,0000	130,00	132,5000	132,50	130,0000	130,00
5751	COLHER DE MESA	15	UN	3,9500	59,25	3,5000	52,50	3,6000	54,00	3,5000	52,50
5914	CREME DE LEITE CULINÁRIO 1 KG	5	UN	24,5000	122,50	24,0000	120,00	24,5000	122,50	24,0000	120,00
6619	MARMITEX DESCARTAVEL ISOPOR TAMANHO 102	2	UN	81,5000	163,00	80,0000	160,00	82,6000	165,20	80,0000	160,00
8418	GUARDANAPO DE PAPEL TREVO LUXO 20X22CM	4	FD	35,5000	142,00	35,0000	140,00	35,9000	143,60	35,0000	140,00
8421	PAPEL FILME TRANPARENTE 300 MT 38CM (RESISTENTE)	3	UN	55,5000	166,50	55,0000	165,00	55,6000	166,80	55,0000	165,00
9853	GUARDANAPO PAPEL 30X31CM COM 50 UND	4	FD	72,0000	288,00	70,0000	280,00	72,5000	290,00	70,0000	280,00
18120	SACO DE LIXO 200 LITROS REFORÇADO PRETO	100	UN	1,9500	195,00	1,4000	140,00	1,7000	170,00	1,4000	140,00
18477	COPO 50ML	30	UN	2,6500	79,50	2,5000	75,00	2,8000	84,00	2,5000	75,00
19213	POTE MULTIUSO 3 LITROS	2	UN	16,8000	33,60	16,5000	33,00	16,8000	33,60	16,5000	33,00
896027	COLHER P/ SOBREMESSA DESCARTAVEL	30	UN	6,5000	195,00	5,0000	150,00	6,5000	195,00	5,0000	150,00
	Valor Total de Cotação				R$ 3.034,60		R$ 2.896,00		R$ 3.036,20		
	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$ 3.034,60**		**R$ 2.896,00**		**R$ 3.036,20**		**R$ 2.896,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			10/04/2024		10/04/2024		10/04/2024			
	Qualificação (Score)			0		0		0			

Cotação de Preços: 8349 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 19/03/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 3.034,60	R$ 2.896,00	R$ 3.036,20	
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$ 3.034,60**	**R$ 2.896,00**	**R$ 3.036,20**	**R$ 2.896,00**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	10/04/2024	10/04/2024	10/04/2024	
Qualificação (Score)	0	0	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 0,00**	**R$ 2.896,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.896,00**



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

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:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8349 **Data:** 19/03/2024 **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	5,00	UN	2,50	12,50
1579	COCO RALADO SEM ADICAO DE ACUCAR - EMBALAGEM COM 1KG	2,00	UN	59,00	118,00
3659	COPO 180ML 25X100	12,00	CAX	110,00	1.320,00
4331	PANO MULTIUSO	1,00	UN	130,00	130,00
5751	COLHER DE MESA	15,00	UN	3,50	52,50
5914	CREME DE LEITE CULINÁRIO 1 KG	5,00	UN	24,00	120,00
6619	MARMITEX DESCARTAVEL ISOPOR TAMANHO 102	2,00	UN	80,00	160,00
8418	GUARDANAPO DE PAPEL TREVO LUXO 20X22CM	4,00	FD	35,00	140,00
8421	PAPEL FILME TRANPARENTE 300 MT 38CM (RESISTENTE)	3,00	UN	55,00	165,00
9853	GUARDANAPO PAPEL 30X31CM COM 50 UND	4,00	FD	70,00	280,00
18120	SACO DE LIXO 200 LITROS REFORÇADO PRETO	100,00	UN	1,40	140,00
18477	COPO 50ML	30,00	UN	2,50	75,00
19213	POTE MULTIUSO 3 LITROS	2,00	UN	16,50	33,00
896027	COLHER P/ SOBREMESSA DESCARTAVEL	30,00	UN	5,00	150,00

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:	2.896,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**2.896,00**

Entrega 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
LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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: 03/04/2024 Valor Total: R$ 462,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.508
Série 001

Plaspel
3382-2146

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.508
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0443 4985 7900 0177 5500 1000 0115 0810 0042 7981

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida	151240027206996 03/04/2024 16:24:24

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	03/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	03/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914		16:19:13

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	03/05/2024
Valor R$	462,50

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	462,50

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	462,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10699	FACA ACO INOX SINTONIA PRETO	82119100	0102	5102	UN	15,000	3,5000	0,00	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
10698	GARFO ACO INOX SINTONIA PRETO	82159910	0102	5102	UN	15,000	3,5000	0,00	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
8486	PRATIC BOX 90L 66X44X45CM	39249000	0102	5102	UN	1,000	189,0000	0,00	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
11237	PRATO FUNDO DURALEX TR OCEANO	70134900	0500	5405	UN	10,000	7,9000	0,00	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
40264	POTE REDONDO COM ROSCA 7800ML	39241000	0500	5405	UN	2,000	36,0000	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
10633	PRATO DESC TOTAL PR-15 BR C/10UN	39241000	0500	5405	UN	10,000	1,7500	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
prefeitura municipal de campo novo do parecis cnpj: 96.295.654/0008-35 contrato de gestao: 03/2022 oc: 8709. Tributos(Lei Federal 12.741/2012). Fonte IBPT. Val. Aprox. Trib. Federais R$ 50,88 (290,75%). Val. Aprox. Trib. Estaduais R$ 78,62 (449,29%). Val. Aprox. Trib. Municipais R$ 0,00 (0,00%).	

Sumaia C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

RECEBEMOS DE SUPERLIMP COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/04/2024 VALOR TOTAL: R$ 490,72 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AVENIDA BRASIL, 1629 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.011
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERLIMP COMERCIO E SERVICOS LTDA

RUA SINUELO, 141 - SALA A
PONCHO VERDE II - 78850-000
PRIMAVERA DO LESTE - MT Fone/Fax: 000000000000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.011
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0436 0211 4700 0105 5500 1000 0000 1110 0000 2330

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	**151240026998640 - 03/04/2024 08:56:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	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**	**03/04/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	**CENTRO**		**78360-000**	**03/04/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	**MT**	**1146173914**		**08:56:10**

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. 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**	**390,72**
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**
100,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**109,61**	**0,00**	**490,72**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000131	NEUTRAL PLUS GL 5 LTS	34029031	0500	5405	UN	2,0000	58,9900	117,98	0, 00	0, 00		0, 00	
000112	QS STAR GRILL GL 05 LITROS	34029031	0500	5405	UN	2,0000	90,0000	180,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000105	SANI CLORO ATIVO GL 5 LTS	38089419	0500	5405	UN	1,0000	18,2000	18,20	0, 00	0, 00		0, 00	
000135	QS ALUMIX GL 05 LTS	34029039	0500	5405	UN	2,0000	37,2700	74,54	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

Simaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Oper:AUXILIAR-Vend:001-FUNCIONARIO-Cnd.Pag:BB 30 DIAS
. . . . . CNPJ: 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022
ORDEM DE COMPRA: 8346
LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO, 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$ 30,08 Federal e R$ 79,53 Estadual e R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 5DC0AE Email do Destinatário:
institutosaudesaolucas@hotmail.com
financeiro@institutosocia
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 109,61

RESERVADO AO FISCO

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN 13612

Impresso em 23/04/2024 as 09:46:03

Gerado em www.fsist.com.br

Dettaly

DORNAS FREIRE TECIDOS E CONFECCAO HOSPITALAR LTDA

END.: AV PARANA, 220
BAIRRO: NOSSA SENHORA DO CAR
CEP: 35774-000 - PARAOPEBA / MG
E-MAIL: anacarolina@dettalyconfeccoes.com FONE: 31 3714-1576

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 002270

SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3124.0430.4222.9400.0100.5500.1000.0022.7018.2837.6641

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO (CFOP)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		131245894490852 - 03/04/2024 14:03:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
31899540083		30.422.294/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	03/04/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BRASIL 1629		CENTRO	78360-000	03/04/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	11 96866-1023	MT		14:03:53

FATURA / DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
002270-1-1	03/04/2024	11.511,25						

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
11.511,25	805,80	0,00	0,00	11.511,25

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	11.511,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	0 - Contrat. Por Conta Remetente			89.823.918/0018-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SAGITARIO 68	CONTAGEM	MG	0011508140014

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	VOLUMES			114,00	114,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
39.33.0008CEG400	CAPO DE SIMPLES COM PALA - BRIM PESADO COM SILK / 5398 - AZUL ROYAL CEDRO / GG	63071090	00	6107	PC	40,00	86,32	0,00	3.452,80	3.452,80	241,70	0,00	7	0
39.33.0012CEG400	CAMPO CIRURGICO FENESTRADO 1,00 X 1,00 - BRIM PESADO - COM SILK / 5398 - AZUL ROYAL CEDRO - 0	63022100	00	6107	PC	30,00	41,55	0,00	1.246,50	1.246,50	87,26	0,00	7	0
39.33.0015CEG400	CAMPO CIRURGICO FENESTRADO 0,52 X 0,52 - BRIM PESADO - COM SILK / 5398 - AZUL ROYAL CEDRO - 0	63022100	00	6107	PC	30,00	11,38	0,00	341,40	341,40	23,90	0,00	7	0
39.33.0019CEG400	CAMPO CIRURGICO FENESTRADO 0,30 X 0,30 - BRIM PESADO - COM SILK / 5398 - AZUL ROYAL CEDRO - 0	63022100	00	6107	PC	30,00	7,98	0,00	239,40	239,40	16,76	0,00	7	0
39.34.0038CEG400	CAMPO CIRURGICO SIMPLES 1,75 X 1,60- BRIM PESADO - COM SILK / 5398 - AZUL ROYAL CEDRO - 0	63022100	00	6107	PC	45,00	66,07	0,00	2.973,15	2.973,15	208,12	0,00	7	0
39.34.0039CEG400	CAMPO CIRURGICO SIMPLES 0,98 X 0,98 - BRIM PESADO - COM SILK / 5398 - AZUL ROYAL CEDRO - 0	63022100	00	6107	PC	40,00	39,28	0,00	1.571,20	1.571,20	109,98	0,00	7	0
39.34.0040CEG400	CAMPO CIRURGICO SIMPLES 0,84 X 0,74 - BRIM PESADO - SILK LOCAL / 5398 - AZUL ROYAL CEDRO - 0	63022100	00	6107	PC	50,00	18,86	0,00	943,00	943,00	66,29	0,00	7	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nº Pedido: 00144

**** ENDEREÇO ENTREGA **** AVENIDA BRASIL, 1629 ALMOXERIFADO CENTRO - 78360000 - CAMPO NOVO DO PARECIS-MT ** Val. Ref Emenda Const 87/2015 e Conv. 93,152 e 153/2015 Base Calc. 11511,25, DIFA Dest.R$ 11511,13 DIFA Orig.R$ 0,00, Fundo Amp.Pobreza R$230,22 /

Caixas 000668 - 000669 - 000670 - 000671

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

GRUPO Dettaly

DORNAS FREIRE TECIDOS E CONFECCAO HOSPITALAR LTDA

END.: AV PARANA, 220
BAIRRO: NOSSA SENHORA DO CAR
CEP: 35774-000 - PARAOPEBA / MG
E-MAIL: anacarolina@dettalyconfeccoes.com FONE: 31 3714-1576

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 002270

SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
3124.0430.4222.9400.0100.5500.1000.0022.7018.2837.6641

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO (CFOP)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6107 - VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		131245894490852 - 03/04/2024 14:03:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
31899540083		30.422.294/0001-00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS I.P.I
09.34.0041CEG400	CAMPO CIRURGICO SIMPLES 0,74 X 0,60 - BRIM PESADO - SILK LOCAL / 5398 - AZUL ROYAL CEDRO / 0	63022100	60	6107	PC	30,00	14,87	0,00	446,10	446,10	31,23	0,00	7	0
09.34.0042CEG400	CAMPO CIRURGICO SIMPLES 0,52 X 0,52 - BRIM PESADO - COM SILK / 5398 - AZUL ROYAL CEDRO / 0	63022100	60	6107	PC	30,00	9,79	0,00	293,70	293,70	20,56	0,00	7	0

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 Victor
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nº Pedido: 00144

**** ENDEREÇO ENTREGA **** AVENIDA BRASIL, 1629 ALMOXERIFADO CENTRO - 78360000 - CAMPO NOVO DO PARECIS-MT ** Val. Ref.Emenda Const.87/2015 e Conv. 93,152 e 153/2015. Base Calc. 11511,25. DIFA Dest R$ 1151,13 DIFA Orig.R$ 0,00. Fundo Amp.Pobreza R$230,22.
Caixas: 000668 - 000669 - 000670 - 000671

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

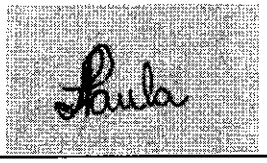
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1325 **Data:** 08/01/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
17810	AVENTAL CIRURGICO DE TECIDO, MANGA LONGA COM PUNHOS. TAMANHO GG	40,00	UN
899539	CAMPO FENESTRADO 100X100 CM	30,00	UN
899540	CAMPO FENESTRADO 52X52 CM	30,00	UN
899541	CAMPO FENESTRADO 30X30 CM	30,00	UN
899542	CAMPO CIRURGICO 175X160 CM	45,00	UN
899543	CAMPO CIRURGICO 98X98 CM	40,00	UN
899544	CAMPO CIRURGICO 84X74 CM	50,00	UN
899545	CAMPO CIRURGICO 74X60 CM	30,00	UN
899546	CAMPO CIRURGICO 52X52 CM	30,00	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

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

Cotação de Preços: 7296 **Data:** 15/01/2024 **Prazo de Cotação:** 28/01/2024 **Prazo de Entrega:** 31/01/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

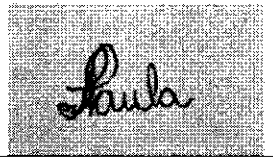
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3109 - SOL BORDADOS		3690 - COMART		3751 - DETTALY		Valor Vencedor	
				SOLANGE		Maria		PAULO			
				Cotado		Cotado		Vencedor Total			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
17810	AVENTAL CIRURGICO DE TECIDO, MANGA LONGA COM PUNHOS.	40	UN	105,5000	4.220,00	101,5000	4.060,00	86,3200	3.452,80	86,3200	3.452,80
899539	CAMPO FENESTRADO 100X100 CM	30	UN	54,3000	1.629,00	52,0000	1.560,00	41,5500	1.246,50	41,5500	1.246,50
899540	CAMPO FENESTRADO 52X52 CM	30	UN	17,5000	525,00	15,5000	465,00	11,3800	341,40	11,3800	341,40
899541	CAMPO FENESTRADO 30X30 CM	30	UN	12,5000	375,00	10,5000	315,00	7,9800	239,40	7,9800	239,40
899542	CAMPO CIRURGICO 175X160 CM	45	UN	82,5000	3.712,50	81,0000	3.645,00	66,0700	2.973,15	66,0700	2.973,15
899543	CAMPO CIRURGICO 98X98 CM	40	UN	49,5000	1.980,00	48,0000	1.920,00	39,2800	1.571,20	39,2800	1.571,20
899544	CAMPO CIRURGICO 84X74 CM	50	UN	24,5000	1.225,00	23,0000	1.150,00	18,9400	947,00	18,9400	947,00
899545	CAMPO CIRURGICO 74X60 CM	30	UN	19,5000	585,00	18,0000	540,00	14,8700	446,10	14,8700	446,10
899546	CAMPO CIRURGICO 52X52 CM	30	UN	13,5000	405,00	12,5000	375,00	9,7900	293,70	9,7900	293,70
	Valor Total de Cotação				R$ 14.656,50		R$ 14.030,00		R$ 11.511,25		
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Frete				R$ 600,00		R$ 500,00		R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 15.256,50**		**R$ 14.530,00**		**R$ 11.511,25**		**R$ 11.511,25**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		OUTRA			
	Prazo de Entrega			31/01/2024		31/01/2024		31/01/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 11.511,25**		**R$ 11.511,25**

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

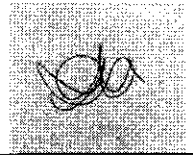
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

Cotação de Preços: 7296 **Data:** 15/01/2024 **Prazo de Cotação:** 28/01/2024 **Prazo de Entrega:** 31/01/2024 **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

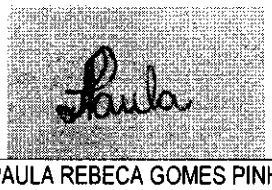
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3751 - DETTALY CONFECÇÕES
C.N.P.J.: 30.422.294/0001-00 **Prazo Entrega:** 31/01/2024 **Cond.Pagto.:** OUTRA
Cotação de Preços: 7296 **Data:** 15/01/2024 **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
17810	AVENTAL CIRURGICO DE TECIDO, MANGA LONGA COM PUNHOS. TAMANHO GG	40,00	UN	86,32	3.452,80
899539	CAMPO FENESTRADO 100X100 CM	30,00	UN	41,55	1.246,50
899540	CAMPO FENESTRADO 52X52 CM	30,00	UN	11,38	341,40
899541	CAMPO FENESTRADO 30X30 CM	30,00	UN	7,98	239,40
899542	CAMPO CIRURGICO 175X160 CM	45,00	UN	66,07	2.973,15
899543	CAMPO CIRURGICO 98X98 CM	40,00	UN	39,28	1.571,20
899544	CAMPO CIRURGICO 84X74 CM	50,00	UN	18,94	947,00
899545	CAMPO CIRURGICO 74X60 CM	30,00	UN	14,87	446,10
899546	CAMPO CIRURGICO 52X52 CM	30,00	UN	9,79	293,70

Valor Total: 11.511,25
Desconto: 0,00
Frete: 0,00
Valor Líquido: **11.511,25**

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



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

NF-e
Nº 000025379
SÉRIE 001

LUVERMED

LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
AVENIDA GABRIEL MULLER, 127 N - MODULO 02
JUINA - MT
CEP: 78320-000
TEL: (66)3566-1876

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000025379 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0419 3910 6400 0199 5500 1000 0253 7012 0538 8974

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151249027566058 04/04/2024 16:32:57

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
04/04/2024

ENDEREÇO
AV BRASIL

CEP
78360-000

DATA DA SAÍDA
04/04/2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

NÚMERO
1629

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

TELEFONE / FAX
(11)9403-93464

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:31:30

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.069,85	351,87	0,00	0,00	366,50	2.069,85

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	2.069,85

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
067798 - 01	01/05/2024	2.069,85												

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL
VIACAO JUINA LTDA EPP

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
04.017.029/0001-37

ENDEREÇO
AV J K, 3624 - EXPANÇÃO COMERCIAL BR

MUNICÍPIO
JUINA

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL
131964631

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXAS			101,00	100,00

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓD. BARRAS	REFERÊNCIA	MARCA	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
22010	KP GLICO FISIOLOGICA 500ML Lote 74SG0959 Quant. 120.000 Fab. 02/07/2023 Val. 02/06/2025	7897917700607	1510023	FRESENIUS	30049099	500	5102	UN	120,000	5,95	0,00	714,00	714,00	121,38	0,00	17,00	0,00
22460	KP GLICOSE 5% 250 ML Lote 74SL5229 Quant. 96.000 Fab. 17/11/2023 Val. 17/10/2025	7897917706538		FRESENIUS	30049099	500	5102	UN	96,000	5,10	0,00	489,60	489,60	83,23	0,00	17,00	0,00
26025	GLICOFISIOLOGICO 5% 250ML BOLSA Lote 8351 21 Quant. 175.000 Fab. 26/02/2024 Val. 26/02/2026	7896137650339	5033	JP IND. FARMACEUTI	30049099	000	5102	UN	175,000	4,95	0,00	866,25	866,25	147,26	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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VEND: 6 - ROGERIO VERONESE - VENDA Nº : 67798 TRIB APROX R$: FEDERAL: 16188 ESTADUAL: 20461 - FONTE: IBPT PROCON-MT AV. HIST. RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAES, ED. ELDORADO EXECUTIVE CENTER, CEP 78008-000, CUIABA-MT FONE 151 OU 65 3613-8500 PROCON-JUINA AV. DEP. HITLER SANSÃO Nº 1240 MODULO 01 - CEP 78320-000 - JUINA-MT FONE: 3566/2938 ORDEM DE COMPRA 8355 BOLETO A PRAZO 28 DD CNPJ 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO 03/2022

RESERVADO AO FISCO

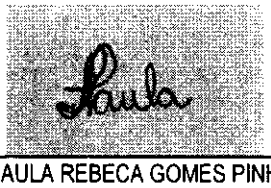
RECEBEMOS DE LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 04/04/2024 16:30:30 VALOR TOTAL R$ 2.069,85 DESTINATÁRIO INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/04/2024 16:30:34 - ROGERIO

Requisição de Insumos: 1424 **Data:** 19/03/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	100,00	BL
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	2.000,00	BL
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1.000,00	BL
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	400,00	BL



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

Cotação de Preços: 8355 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	120	BL	6,4000	768,00	7,4900	898,80	5,9500	714,00	7,8500	942,00
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	96	BL	0,0000	0,00	5,5700	534,72	5,1000	489,60	5,6500	542,40
16133	SORO GLICOFISIOLOGICO -250 ML	175	BL	0,0000	0,00	6,9900	1.223,25	4,9500	866,25	5,4900	960,75
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2200	BL	3,5210	7.746,20	5,1400	11.308,00	4,1500	9.130,00	3,5200	7.744,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1500	BL	4,9400	7.410,00	5,4600	8.190,00	4,9500	7.425,00	5,0700	7.605,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1000	BL	5,3700	5.370,00	10,2800	10.280,00	6,2000	6.200,00	5,3800	5.380,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	300	BL	7,2400	2.172,00	7,4200	2.226,00	8,0500	2.415,00	7,2500	2.175,00
	Valor Total de Cotação				R$ 21.294,20		R$ 34.660,77		R$ 27.239,85		R$ 25.349,15
	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$ 21.294,20**		**R$ 34.660,77**		**R$ 27.239,85**		**R$ 25.349,15**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			02/04/2024		05/04/2024		03/04/2024		08/04/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 12.780,00**		**R$ 0,00**		**R$ 2.069,85**		**R$ 9.919,00**

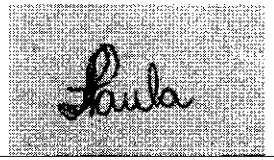
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 8355 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

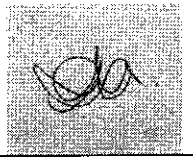
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	120	BL	5,9500	714,00
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	96	BL	5,1000	489,60
16133	SORO GLICOFISIOLOGICO -250 ML	175	BL	4,9500	866,25
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2200	BL	3,5200	7.744,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1500	BL	4,9400	7.410,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1000	BL	5,3700	5.370,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	300	BL	7,2500	2.175,00
			Valor Total de Cotação		
			Desconto		
			Frete		
			Valor Total Líquido de Cotação		**R$ 24.768,85**
			Condição de Pagamento		
			Prazo de Entrega		
			Qualificação (Score)		
			Valor Total Vencedor		**R$ 24.768,85**

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

Cotação de Preços: 8355 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES



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

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:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 8355 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PEDIDO MENSAL SORO

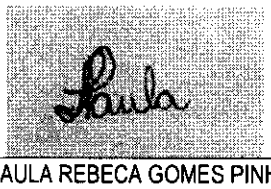
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

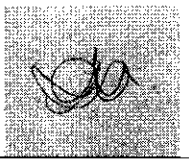
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1.500,00	BL	4,94	7.410,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1.000,00	BL	5,37	5.370,00

Valor Total:	12.780,00
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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

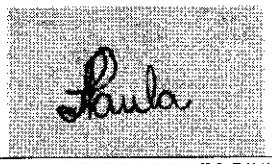
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 8355 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PEDIDO MENSAL SORO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

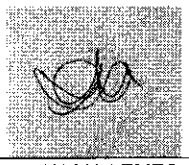
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	120,00	BL	5,95	714,00
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	96,00	BL	5,10	489,60
16133	SORO GLICOFISIOLOGICO -250 ML	175,00	BL	4,95	866,25

Valor Total: 2.069,85
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

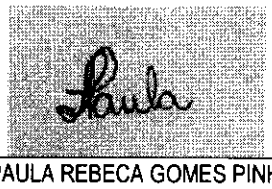
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8355 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PEDIDO MENSAL SORO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

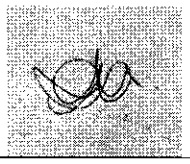
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2.200,00	BL	3,52	7.744,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	300,00	BL	7,25	2.175,00

Valor Total: 9.919,00
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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Tiradentes Medico Hospitalar Ltda

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

TIRADENTES

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.049.594
SÉRIE : 0
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5124 0401 5361 3500 0562 5500 0000 0495 9416 3060 0173

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 adquirida/recebida de terceiros	151240027526696 - 04/04/2024 15:27:03

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	04/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BRASIL, 1629 HOSPITAL EUCLIDES HORST	CENTRO		78360-000	04/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Campo Novo do Parecis	(11) 4617-3914	MT		15:25:35

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	06/05/2024	7.909,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.909,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.909,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rod. Palmiro Paes de Barros, no 2700	CUIABA	MT	00133409147

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3				49,000	49,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
000125	FRALDA DVF CE 20X25 C/12S 1735372 CEST 13.001.02 1735372 ISENTO DE ICMS CONFORME ANEXO DO CONVENIO ICMS 199 Lote nº 0485785219A	57011010	2 40	5102	UN	8,0000	348,0000	2.784,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000125	FRALDA DVF CE 35X45 C/12S 1735422 CEST 13.001.02 1735422 ISENTO DE ICMS CONFORME ANEXO DO CONVENIO ICMS 199 Lote nº 0485612127C	57011010	2 40	5102	UN	5,0000	1.025,0000	5.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: 000053 JUCINEI ASSUNCAO AGUIAR Total tributos aproximados 0,00 CNPJ: 96.295.654/0008-35 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 - ORDEM DE COMPRA:8456

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

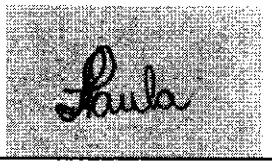
ATENÇÃO
- CASO NÃO RECEBA OS BOLETOS ATÉ O VENCIMENTO FAVOR LIGAR PARA (23) 3525-6700 OU SOLICITAR VIA E-MAIL cobranca@tiradentessaude.com.br

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENDERECO P/ENTREGA: AV BRASIL BAIRRO: C ENTRC CEP: 78360-000 CIDADE: Campo Novo do Parecis - MT	

Requisição de Insumos: 1435 **Data:** 21/03/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
6648	FILME PARA RAIO X 20X25CM REF1735372 CARESTREM CX C/ 125 UN	12,00	CAX
11891	FILME PARA TOMOGRAFIA DRYVIEW DVE REF 1735422 35X43 CM CX C/125UN	5,00	CAX

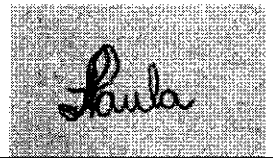


LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

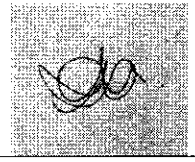
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 8456 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 20/03/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2327 - TIRADENTES		2411 - VERA CRUZ		3520 - CUIABA MED		Valor Vencedor	
				JUCINEI		FABRICIO		Auxiliadora Magalhaes			
				Vencedor Total		Cotado		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6648	FILME PARA RAIO X 20X25CM REF1735372 CARESTREM CX C/ 125 UN	8	CAX	348,0000	2.784,00	352,5000	2.820,00	356,0000	2.848,00	348,0000	2.784,00
11891	FILME PARA TOMOGRAFIA DRYVIEW DVE REF 1735422 35X43 CM CX	5	CAX	1.025,0000	5.125,00	1.055,0000	5.275,00	1.030,0000	5.150,00	1.025,0000	5.125,00
Valor Total de Cotação					R$ 7.909,00		R$ 8.095,00		R$ 7.998,00		
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$ 7.909,00**		**R$ 8.095,00**		**R$ 7.998,00**		**R$ 7.909,00**
Condição de Pagamento				FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
Prazo de Entrega				10/04/2024		10/04/2024		10/04/2024			
Qualificação (Score)					0		0		0		
Valor Total Vencedor					**R$ 7.909,00**		**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 7.909,00**



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

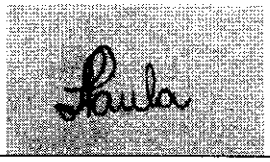
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2327 - TIRADENTES MEDICO HOSPITALAR LTDA
C.N.P.J.: 01.536.135/0005-62 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8456 **Data:** 20/03/2024 **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

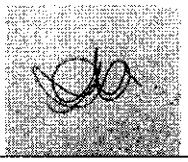
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6648	FILME PARA RAIO X 20X25CM REF1735372 CARESTREM CX C/ 125 UN	8,00	CAX	348,00	2.784,00
11891	FILME PARA TOMOGRAFIA DRYVIEW DVE REF 1735422 35X43 CM CX C/125UN	5,00	CAX	1.025,00	5.125,00

Valor Total:	7.909,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**7.909,00**

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

DE A CARLOS GINEZ E CIA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA [illegible]
04/2024 VALOR TOTAL 395,00 DESTINATARIO INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AVENIDA BRASIL 1629, SN, CENTRO, 78360-000-
DO PARECIS-MT

VIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000.011.903 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]

000.011.903
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0407 2241 9700 0191 5500 1000 0119 0311 5475 8073

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
/ENDA PRODUTO TRIBUTADO		151240027411368 04/04/2024 10:39:58
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	04/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BRASIL 1629, SN	CENTRO		78360-000	04/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT			10:39:57

FATURA / DUPLICATA
119/001 02/05/2024 395,00

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	395,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0.00	0,00	0,00	**395,00**

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 CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
04322	TELEFONE IP TIP-1251 - 201707	85171890	4500	5405	UN	1	395.00	395.00	0.00	0,00	

STITUTO 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
VENDEDOR- SOLAR PROCON MT Av. Historiador Rubens de Mendonca, 917 Bairro Aracs - 3613-8500 ou 151 Trib aprox R$- 0,00 Federal e 0,00 Estatual Fonte- IBPT	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. 000.008.120
SÉRIE 1
Folha:1 /2

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2404-22.013.535/0001-30-55-001-000.008.120.188-100.812-0

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 Tributario**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
106268167		22.013.535/0001-30	152247404953396 04/04/2024 - 10:45:26

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	04/04/2024
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**	**Data da Saida**
AV BRASIL 1629.	CENTRO	78360-000	04/04/2024
Municipio	**Fone**	**UF** / **Inscrição Estadual**	**Hora da Saida**
CAMPO NOVO D PARECIS	(0011)4617-3914	MT / ISENTO	10:45:33

FATURA
[8120/A 02/05/2024 2.288,61]

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$ 2.288,61

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$ 2.288,61

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)		0	GO	09.461.008/0003-91
Endereço	**Municipio**			**UF**	**Inscrição Estadual**
AV V 8 SN QUADRA320 LOTE 33	APARECIDA DE GOIANIA			GO	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
0	CAIXA		8881 - 1	0,0000	0,0000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCMSH	CSON	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE.CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2220	CAPTOPRIL 50MG CPR C/15 (GEN) Marca: PRATI DONADUZZI Lote: 24A537 Validade:02/07/2025	30049069	0101	6102	0,00	CX	6	1,898		11,39	0,00	0,00	0	0
3581	CAPTOPRIL 50MG CPR C/30 (GENERICO) Marca: GIOLAB Lote: A046-004/23 Validade:04/07/2025	30039079	0101	6102	0,00	CX	1	3,795		3,80	0,00	0,00	0	0
56758	CINARIZINA 75MG CPR C/30 FLUXON Marca: NEOQUIMICA Lote: DFD4894A Validade:01/09/2024	30049069	0101	6102	0,00	CX	3	9,900		29,70	0,00	0,00	0	0
34274	CLOPIDOGIEL 75MG CPR C/30 (GENERICO) Marca: ACCORD Lote: M2302637 Validade:31/12/2024	30049079	0101	6102	0,00	CX	4	13,020		52,08	0,00	0,00	0	0
10634	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 200X10ML Marca: EQUIPLEX Lote: 2332142 Validade:08/10/2025	30049099	0101	6102	0,00	CX	1	86,000		86,00	0,00	0,00	0	0
158013	METILDOPA 500MG CPR C/30 (GENERICO) Marca: EMS Lote: 3A9371 Validade:04/09/2024	30049035	0101	6102	0,00	CX	6	11,130		66,78	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

COTACAO 8365 HOSPITAL EXCLIDES HORST CAMPO NOVO DO PARECIS - ISSSL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO / CONTRATO DE GESTAO: 03/2022
Val Aprox dos Tributos R$ 307,81 (13,45%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 28,61 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.752-5 C/C 120751-2
OS NOSSOS PRODUTOS SAO DE ORIGEM LICITA E AUTENTICA CONFORME RDC 430/2020
00019-VERA CRUZ HOSPITALAR Chave do Pedido: 009881

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

RESERVADO AO FISCO

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

TRANSP: 5S TRANSPORTES E LOGISTICA F
VOLUME: 0

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. 000.008.120
SÉRIE 1
Folha:2 /2

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2404-22.013.535/0001-30-55-001-000.008.120.188-100.812-0
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.Tributario**	**CNPJ**
10626876?		22.013.535/0001-30

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247404953396 04/04/2024 - 10:45:26

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCMSH	CSON	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE.CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
44148	METOPROLOL 25MG CPR C/30 (SELOZOK-GENER) Marca: CIMED Lote: C2308574 Validade:31/05/2025	30049039	0101	6102	86,42	CX	3	15,300		45,90	0,00	0,00	0	0
31690	NIFEDIPINO 20MG CPR C/30 (NEO FEDIPINA) Marca: NEOQUIMICA Lote: B22L3135 Validade:08/12/2025	30049082	0101	6102	0,00	CX	2	3,450		6,90	0,00	0,00	0	0
47880	OCITOCINA 5UI/ML IV/IM 50X1ML (OXITON) Marca: BLAU Lote: 23061644 Validade:04/05/2025	30043922	0101	6102	0,00	CX	3	305,000		915,00	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	6	3,280		19,68	0,00	0,00	0	0
12866	SULFATO MAGNESIO 10% 10ML 100MG/ML 10G Marca: ISOFARMA Lote: 3100267 Validade:31/10/2025	30049069	0101	6102	0,00	FR	170	1,612		274,04	0,00	0,00	0	0
12866	SULFATO MAGNESIO 10% 10ML 100MG/ML 10G Marca: ISOFARMA Lote: 3110361 Validade:22/11/2025	30049069	0101	6102	0,00	FR	30	1,612		48,36	0,00	0,00	0	0
3569	TIAMINA NERVAMIN 300MG CPR C/10 (GEN-BEN Marca: PRATI DONADUZZI Lote: 23L21E Validade:30/11/2025	30045090	0101	6102	0,00	CX	9	7,110		63,99	0,00	0,00	0	0
2920	VIT C 500MG 100X5ML (ACIDO ASCORBICO) VI Marca: SANTISA Lote: 21502023 Validade:01/07/2025	30039019	0101	6102	0,00	CX	7	95,000		665,00	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

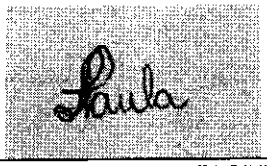
Luc. Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

TRANSP: 55 TRANSPORTES E LOGISTICA F
VOLUME: 0

Requisição de Insumos: 1422 **Data:** 19/03/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	10,00	SPR
1360	METILDOPA 500 MG	60,00	COM
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500,00	AMP
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120,00	COM
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP
3070	LORATADINA 10MG COMP	100,00	COM
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	120,00	COM
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24,00	FCO
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60,00	COM
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	400,00	AMP
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	200,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200,00	COM
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO - AMPOLA C/ 10 ML - (EV/SC)	4,00	F/A
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90,00	COM
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.200,00	AMP
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.500,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60,00	COM
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90,00	COM
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	700,00	AMP
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	200,00	AMP
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200,00	COM
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	30,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600,00	F/A
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10,00	UN
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300,00	COM
18276	MIDAZOLAM 15MG/3ML	30,00	AMP
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	8,00	SRG
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.500,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	100,00	UN
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A
20791	CINARIZINA 75 MG	90,00	COM
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.000,00	AMP
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30,00	UN
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200,00	F/A

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



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: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ		2853 - ELLO DIST.	
				MAXWELL		GILMAR		FABRICIO		Cicera	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	10	SPR	0,0000	0,00	23,1500	231,50	17,8000	178,00	16,0000	160,00
1360	METILDOPA 500 MG	60	COM	0,0000	0,00	1,4000	84,00	1,1130	66,78	0,0000	0,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	2,2000	220,00	2,2100	221,00	2,1616	216,16	2,2800	228,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500	AMP	1,0900	545,00	1,6700	835,00	1,3300	665,00	1,1000	550,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1265	15,18	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,5090	101,80	0,8300	166,00	0,5500	110,00	0,5100	102,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1916	19,16	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1900	22,80	0,1640	19,68	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,5800	69,60	0,4340	52,08	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,6000	688,00	0,0000	0,00	10,3590	828,72	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	4,8600	116,64	11,2900	270,96	0,0000	0,00
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,2300	13,80	0,3792	22,75	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	18,7400	468,50	20,7200	518,00	18,7500	468,75	0,0000	0,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	0,0000	0,00	1,5200	456,00	1,5000	450,00	1,1000	330,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50	AMP	3,9500	197,50	0,0000	0,00	4,9900	249,50	3,9600	198,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	400	AMP	1,0400	416,00	1,3500	540,00	1,2000	480,00	0,0000	0,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	200	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0580	11,60	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0600	18,00	0,0720	21,60	0,0000	0,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	1,2800	256,00	1,1100	222,00	0,0000	0,00
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	10	F/A	0,0000	0,00	53,6000	536,00	89,0000	890,00	0,0000	0,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5100	45,90	0,0000	0,00

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: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				PAULA ADRIANA		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
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	10	SPR	0,0000	0,00	18,0000	180,00	0,0000	0,00	16,9500	169,50
1360	METILDOPA 500 MG	60	COM	0,0000	0,00	1,4300	85,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,9400	194,00	0,0000	0,00	2,0900	209,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500	AMP	1,1500	575,00	2,8800	1.440,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1300	15,60	0,1200	14,40	0,2700	32,40
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,5400	108,00	0,6400	128,00	0,5500	110,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1600	16,00	0,0000	0,00	0,2800	28,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,2500	30,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,7100	85,20	0,0000	0,00	0,4600	55,20
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	9,7600	780,80	0,0000	0,00	8,6700	693,60
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,7900	66,96
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60	COM	0,2600	15,60	0,0000	0,00	0,2300	13,80	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	20,7800	519,50	0,0000	0,00	19,4500	486,25
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	0,0000	0,00	1,9700	591,00	0,0000	0,00	1,8200	546,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50	AMP	4,3800	219,00	6,0900	304,50	5,0500	252,50	4,1200	206,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	400	AMP	0,0000	0,00	1,1300	452,00	1,2900	516,00	1,1900	476,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	200	COM	0,0514	10,28	0,0600	12,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0795	23,85	0,1000	30,00	0,1000	30,00	0,0600	18,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,9700	194,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	10	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	10	SPR	16,9500	169,50
1360	METILDOPA 500 MG	60	COM	1,1130	66,78
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	1,9400	194,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500	AMP	1,0900	545,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,1265	15,18
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,5400	108,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	100	COM	0,1600	16,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,1640	19,68
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	120	COM	0,4340	52,08
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,6700	693,60
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	2,7900	66,96
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60	COM	0,2300	13,80
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	18,7400	468,50
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,5000	450,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50	AMP	3,9500	197,50
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	400	AMP	1,0400	416,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	200	COM	0,0514	10,28
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0600	18,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,9700	194,00
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	10	F/A	53,6000	536,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,5100	45,90

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: 06/2022

Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ		2853 - ELLO DIST.	
				MAXWELL		GILMAR		FABRICIO		Cicera	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2000	AMP	0,8950	1.790,00	0,9000	1.800,00	0,9765	1.953,00	0,0000	0,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1300	AMP	0,6950	903,50	0,8500	1.105,00	0,7650	994,50	0,7100	923,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	9,4600	946,00	19,0000	1.900,00	0,0000	0,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,1400	8,40	0,1150	6,90	0,0000	0,00
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7110	63,99	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700	AMP	1,1000	770,00	1,0400	728,00	0,9500	665,00	1,0000	700,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	13,9800	838,80	20,5000	1.230,00	16,3493	980,95	0,0000	0,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	2,3700	118,50	3,5900	179,50	2,3800	119,00	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	700	AMP	1,5930	1.115,10	0,0000	0,00	1,6000	1.120,00	1,6000	1.120,00
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,3200	264,00	0,9833	196,66
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,0000	0,00	0,0700	14,00	0,0770	15,40	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	100	BL	3,9900	399,00	9,6000	960,00	4,4200	442,00	4,0000	400,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	0,0000	0,00	4,3400	1.302,00	3,0500	915,00	0,0000	0,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6120	322,40	0,0000	0,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	30	AMP	15,3000	459,00	12,2000	366,00	11,9000	357,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	5,5800	837,00	7,3200	1.098,00	6,9800	1.047,00	0,0000	0,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	3,9800	1.990,00	3,9900	1.995,00	4,8900	2.445,00	4,8200	2.410,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10	UN	0,0000	0,00	27,7000	277,00	29,9900	299,90	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	6,3000	151,20	7,2000	172,80	6,2900	150,96	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,8000	890,00	18,2400	912,00	18,1580	907,90	16,0000	800,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1590	47,70	0,1600	48,00	0,1950	58,50	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				PAULA ADRIANA		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
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2000	AMP	0,9900	1.980,00	1,0400	2.080,00	1,2900	2.580,00	0,9500	1.900,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1300	AMP	0,7400	962,00	0,9000	1.170,00	0,0000	0,00	0,8700	1.131,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	8,2900	829,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,3800	22,80	0,8500	51,00	0,1200	7,20
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90	COM	0,0000	0,00	8,3100	747,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700	AMP	1,0900	763,00	1,0300	721,00	0,9700	679,00	1,0500	735,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	13,9900	839,40	19,9900	1.199,40	17,9000	1.074,00	16,5900	995,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	2,4900	124,50	3,8800	194,00	0,0000	0,00	3,3500	167,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	700	AMP	0,0000	0,00	1,6900	1.183,00	1,9500	1.365,00	1,8200	1.274,00
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	200	AMP	0,5900	118,00	1,2900	258,00	0,0000	0,00	1,1700	234,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0200	204,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	100	BL	4,0600	406,00	4,6800	468,00	4,9500	495,00	4,8700	487,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,3000	990,00	4,3900	1.317,00	5,9000	1.770,00	3,9000	1.170,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	30	AMP	11,5000	345,00	15,4000	462,00	0,0000	0,00	12,5000	375,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,1400	1.071,00	5,6000	840,00	7,6900	1.153,50	6,1200	918,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	4,9000	2.450,00	5,4200	2.710,00	4,7000	2.350,00	4,3200	2.160,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10	UN	21,0000	210,00	29,6400	296,40	0,0000	0,00	27,7900	277,90
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,7200	137,28	6,2600	150,24	12,8500	308,40	5,9000	141,60
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	0,0000	0,00	19,3600	968,00	0,0000	0,00	15,1200	756,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,0000	0,00	0,2200	66,00	0,1800	54,00	0,1850	55,50

Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2000	AMP	0,8950	1.790,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1300	AMP	0,6950	903,50
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	8,2900	829,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,1150	6,90
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90	COM	0,7110	63,99
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700	AMP	0,9500	665,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	13,9800	838,80
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	2,3700	118,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	700	AMP	1,5930	1.115,10
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	200	AMP	0,5900	118,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,0700	14,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	100	BL	3,9900	399,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,0500	915,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,6120	322,40
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	30	AMP	11,5000	345,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	5,5800	837,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	3,9800	1.990,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10	UN	21,0000	210,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,7200	137,28
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	15,1200	756,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1590	47,70

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: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ		2853 - ELLO DIST.	
				MAXWELL		GILMAR		FABRICIO		Cicera	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18276	MIDAZOLAM 15MG/3ML	30	AMP	2,8000	84,00	2,0700	62,10	2,3800	71,40	0,0000	0,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	0,0000	0,00	295,0000	2.950,00	342,8600	3.428,60	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1300	AMP	1,3500	1.755,00	1,7400	2.262,00	1,5380	1.999,40	0,9000	1.170,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2900	580,00	0,5700	1.140,00	0,2850	570,00	0,2800	560,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	386,5000	773,00	387,0000	774,00	453,0000	906,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	100	UN	6,7000	670,00	7,5000	750,00	15,4000	1.540,00	12,0000	1.200,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,4100	882,00	4,7100	942,00	4,8900	978,00	0,0000	0,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3300	29,70	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	800	AMP	1,6500	1.320,00	1,6600	1.328,00	1,6999	1.359,92	1,8000	1.440,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	18,8000	564,00	15,7000	471,00	16,3180	489,54	14,4000	432,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,0000	0,00	0,5400	108,00	0,4300	86,00	0,4700	94,00
	Valor Total de Cotação			R$ 18.011,80		R$ 28.013,14		R$ 31.220,78		R$ 10.259,66	
	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$ 18.011,80**		**R$ 28.013,14**		**R$ 31.220,78**		**R$ 10.259,66**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			02/04/2024		20/03/2024		06/04/2024		27/03/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	
	Valor Total Vencedor			**R$ 13.623,60**		**R$ 4.758,80**		**R$ 2.738,61**		**R$ 0,00**	

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: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

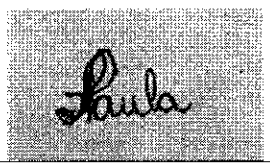
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18276	MIDAZOLAM 15MG/3ML	30	AMP	0,0000	0,00	2,2300	66,90	0,0000	0,00	1,9900	59,70
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	0,0000	0,00	327,2200	3.272,20	325,0000	3.250,00	300,2500	3.002,50
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1300	AMP	0,0000	0,00	2,2400	2.912,00	1,6900	2.197,00	1,5300	1.989,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2985	597,00	0,4100	820,00	0,3500	700,00	0,2850	570,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	0,0000	0,00	451,9800	903,96	0,0000	0,00	402,7900	805,58
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	100	UN	5,9900	599,00	6,6800	668,00	0,0000	0,00	7,4500	745,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,4200	884,00	4,6400	928,00	4,7000	940,00	4,4900	898,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,0000	0,00	1,1300	101,70	0,0000	0,00	0,6000	54,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	800	AMP	0,0000	0,00	2,0800	1.664,00	1,9000	1.520,00	1,8800	1.504,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	0,0000	0,00	20,9800	629,40	19,3000	579,00	16,4600	493,80
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,0000	0,00	0,4400	88,00	0,4000	80,00	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 13.319,91		R$ 32.775,30		R$ 21.992,40		R$ 26.207,59
	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$ 13.319,91**		**R$ 32.775,30**		**R$ 21.992,40**		**R$ 26.207,59**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			23/03/2024		05/04/2024		04/04/2024		08/04/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 1.419,56**		**R$ 1.341,00**		**R$ 0,00**		**R$ 2.333,76**

Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

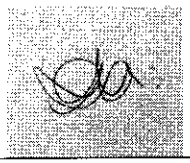
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
18276	MIDAZOLAM 15MG/3ML	30	AMP	1,9900	59,70
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	295,0000	2.950,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1300	AMP	1,3500	1.755,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2850	570,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	387,0000	774,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	100	UN	5,9900	599,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,4100	882,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,3300	29,70
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	800	AMP	1,6500	1.320,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	15,7000	471,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,4300	86,00
	Valor Total de Cotação				
	Desconto				
	Frete				
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 26.215,33**
	Condição de Pagamento				
	Prazo de Entrega				
	Qualificação (Score)				
	Valor Total Vencedor				**R$ 26.215,33**

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

Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES



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

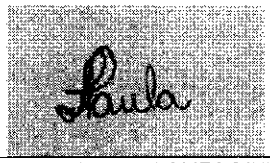
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

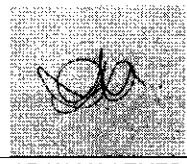
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500,00	AMP	1,09	545,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP	18,74	468,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50,00	AMP	3,95	197,50
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	400,00	AMP	1,04	416,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.000,00	AMP	0,90	1.790,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.300,00	AMP	0,69	903,50
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	13,98	838,80
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP	2,37	118,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	700,00	AMP	1,59	1.115,10
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	100,00	BL	3,99	399,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150,00	F/A	5,58	837,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500,00	F/A	3,98	1.990,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300,00	COM	0,16	47,70
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.300,00	AMP	1,35	1.755,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,41	882,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	800,00	AMP	1,65	1.320,00

Valor Total: 13.623,60
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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

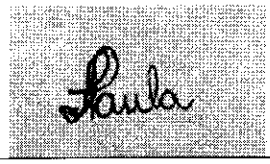
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

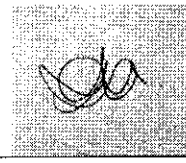
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60,00	COM	0,23	13,80
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO - AMPOLA C/ 10 ML - (EV/	10,00	F/A	53,60	536,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200,00	COM	0,07	14,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10,00	SRG	295,00	2.950,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO	387,00	774,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30,00	UN	15,70	471,00

Valor Total: 4.758,80
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

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 002/2022

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

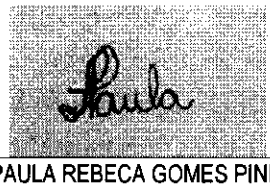
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME
C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

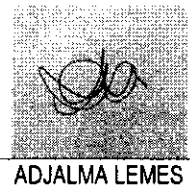
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1360	METILDOPA 500 MG	60,00	COM	1,11	66,78
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120,00	COM	0,13	15,18
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM	0,16	19,68
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	120,00	COM	0,43	52,08
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP	1,50	450,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90,00	COM	0,51	45,90
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60,00	COM	0,12	6,90
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90,00	COM	0,71	63,99
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700,00	AMP	0,95	665,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,05	915,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP	1,61	322,40
20791	CINARIZINA 75 MG	90,00	COM	0,33	29,70
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200,00	F/A	0,43	86,00

Valor Total: 2.738,61
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

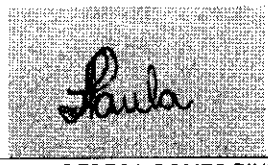
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

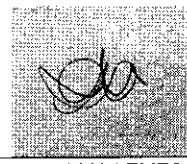
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	200,00	COM	0,05	10,28
	Observações: cx c/500				
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	200,00	AMP	0,59	118,00
	Observações: validade 31/07/2024				
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	30,00	AMP	11,50	345,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10,00	UN	21,00	210,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN	5,72	137,28
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	100,00	UN	5,99	599,00

Valor Total: 1.419,56
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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

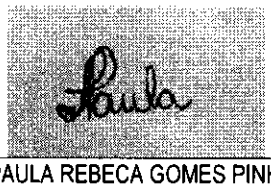
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

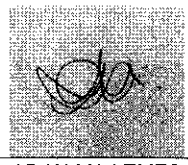
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100,00	AMP	1,94	194,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP	0,54	108,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	100,00	COM	0,16	16,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200,00	COM	0,97	194,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,29	829,00

Valor Total: 1.341,00
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

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: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

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

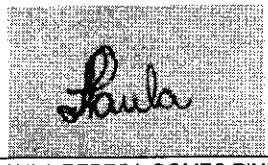
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	10,00	SPR	16,95	169,50
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,67	693,60
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24,00	FCO	2,79	66,96
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	15,12	756,00
18276	MIDAZOLAM 15MG/3ML	30,00	AMP	1,99	59,70
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP	0,28	570,00

Valor Total: 2.333,76

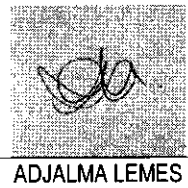
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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

55

RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 0069855 SÉRIE 3**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0069855 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0408 7749 0600 0175 5500 3000 0698 5512 2068 2030

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		152247405784288 04/04/2024 14:30:53
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	04/04/2024
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	06/05/2024	9.993,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.993,90	1.199,27	0,00	0,00	9.993,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.993,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
43,00	CAIXA	HOSPDROGAS		478,000	478,000

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
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF Marca: EQUIPL EX. MS: 1177200010395. Valid: 02-03-2026	2410754	30049099	500	6108	UN	2.170,00	3,63	7.877,10	7.877,10	945,25	0,00	12,00	0,00
023.0041	RINGER COM LACTATO 500ML SF Marca: EQ UIPLEX. MS: 1177200050044. Valid: 30-03-2026	2411700	30049099	500	6108	UN	288,00	7,35	2.116,80	2.116,80	254,02	0,00	12,00	0,00

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

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
CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022 ORDEM DE COMPRA:8355 ENTREGAR NO HOSPITAL EUCLIDES HOSRTS 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. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 499,70 |

Representante:003568 - Camila Nunes dos Santos
Nr.Pedido: 162304, Nr.Embarque: 170960
CNPJ: 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022

RESERVADO AO FISCO

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

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 69855

SÉRIE 3

SEQ 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247406020036

DATA/HORA DE REGISTRO DO EVENTO

2024-04-04T15:32:19-03:00

CHAVE DE ACESSO

5224 0408 7749 0600 0175 5500 3000 0698 5512 2068 2030

CNPJ

08.774.906/0001-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO DA NF-e
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	04/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
A.BRASIL N.1629	CENTRO	78360-000

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMPO NOVO DO PARECIS	11968661023	MT	

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

Validade do item 023.0001: 02-26

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

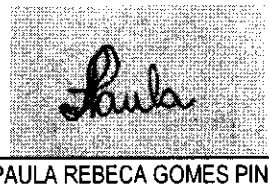
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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: 1424 **Data:** 19/03/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	100,00	BL
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	2.000,00	BL
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1.000,00	BL
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	400,00	BL



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

Cotação de Preços: 8355 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

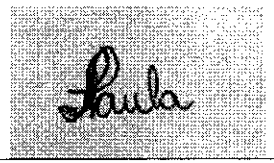
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	410 - CIRUR. PINHEIRO		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				MAXWELL		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Camila	
				Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	120	BL	6,4000	768,00	7,4900	898,80	5,9500	714,00	7,8500	942,00
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	96	BL	0,0000	0,00	5,5700	534,72	5,1000	489,60	5,6500	542,40
16133	SORO GLICOFISIOLOGICO -250 ML	175	BL	0,0000	0,00	6,9900	1.223,25	4,9500	866,25	5,4900	960,75
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2200	BL	3,5210	7.746,20	5,1400	11.308,00	4,1500	9.130,00	3,5200	7.744,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1500	BL	4,9400	7.410,00	5,4600	8.190,00	4,9500	7.425,00	5,0700	7.605,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1020	BL	5,3700	5.477,40	10,2800	10.485,60	6,2000	6.324,00	5,3800	5.487,60
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	450	BL	7,2400	3.258,00	7,4200	3.339,00	8,0500	3.622,50	7,2500	3.262,50
	Valor Total de Cotação				R$ 21.401,60		R$ 35.979,37		R$ 28.571,35		R$ 26.544,25
	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$ 21.401,60**		**R$ 35.979,37**		**R$ 28.571,35**		**R$ 26.544,25**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			02/04/2024		05/04/2024		03/04/2024		08/04/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 12.887,40**		**R$ 0,00**		**R$ 2.069,85**		**R$ 11.006,50**

Cotação de Preços: 8355 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

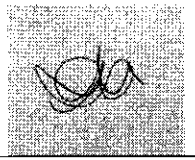
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	120	BL	5,9500	714,00
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	96	BL	5,1000	489,60
16133	SORO GLICOFISIOLOGICO -250 ML	175	BL	4,9500	866,25
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2200	BL	3,5200	7.744,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1500	BL	4,9400	7.410,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1020	BL	5,3700	5.477,40
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	450	BL	7,2500	3.262,50
				Valor Total de Cotação	
				Desconto	
				Frete	
				Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 25.963,75**
				Condição de Pagamento	
				Prazo de Entrega	
				Qualificação (Score)	
				Valor Total Vencedor	**R$ 25.963,75**

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

Cotação de Preços: 8355 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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

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

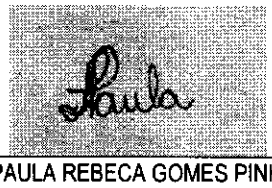
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8355 **Data:** 20/03/2024 **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
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1.500,00	BL	4,94	7.410,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1.020,00	BL	5,37	5.477,40

Valor Total: 12.887,40
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

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

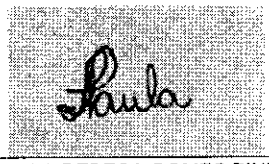
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 8355 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PEDIDO MENSAL SORO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

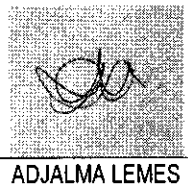
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	120,00	BL	5,95	714,00
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	96,00	BL	5,10	489,60
16133	SORO GLICOFISIOLOGICO -250 ML	175,00	BL	4,95	866,25

Valor Total: 2.069,85
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 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 CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

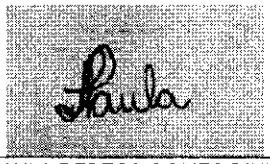
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8355 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PEDIDO MENSAL SORO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

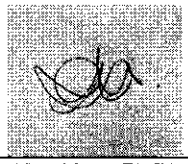
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2.200,00	BL	3,52	7.744,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	450,00	BL	7,25	3.262,50

Valor Total: 11.006,50
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

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

Imprimir | Fechar

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Esta Nota Fiscal substitui o Recibo Provisório Nº: **26573** Emitido em: **04/04/2024**

Série: E Nota No.: 35209 Emissão: 04/04/2024

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 de GESTAO OCUPACIONAL no Hospital Euclides Horst Municipio de Campo Novo do Parecis MT. No periodo de 03/2024.
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 - 4B7157 - Tabela: NBS

Kelly Monteiro Santos
Recursos Humanos

(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	**04/2024**

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: ***LDDCJWIW***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 04/04/2024 às 14:09
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

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 218698
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 218698
SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0431 0356 4800 0127 5500 1000 2186 9813 5803 8738

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)	151240027320294	04/04/2024 07:39:42

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	CNPJ/CPF	DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO
	96295654000835	04/04/2024 07:37:21 -04:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	04/04/2024 07:37:21 -04:00

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

FATURA

#1º: 5472,68 04/04/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
744,95	126,63	,00	,00	6.453,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		980,41	,00	,00	5.472,68

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
1115	ALHO KG	07032090	000	5102	KG	2,185	36,99	80,83	78,650	13,37	,00	17,000	,00
31690	MELAO AMARELO KG	08071900	000	5102	KG	7,280	12,99	94,57	91,910	15,62	,00	17,000	,00
554	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	8,455	4,49	37,96	0,000	,00	,00	,000	,00
19193	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5102	KG	2,040	15,99	32,62	0,000	,00	,00	,000	,00
1983	BATATA DOCE ROXA KG	07142000	040	5102	KG	9,945	5,49	54,60	0,000	,00	,00	,000	,00
558	REPOLHO ROXO KG	07049000	040	5102	KG	3,788	12,99	49,18	0,000	,00	,00	,000	,00
2687	CHUCHU CLARO KG	07099990	040	5102	KG	20,250	5,99	121,30	0,000	,00	,00	,000	,00
67	LIMAO TAITI KG	09055000	040	5102	KG	1,126	3,29	3,70	0,000	,00	,00	,000	,00
222	ABOBRINHA VERDE KG	07099300	040	5102	KG	5,885	5,99	59,21	0,000	,00	,00	,000	,00
35	LARANJA PERA CUTRALE KG	08051000	040	5102	KG	9,950	8,99	85,65	0,000	,00	,00	,000	,00
2246	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	4,162	9,99	41,58	0,000	,00	,00	,000	,00
1939	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	24,390	8,99	219,27	213,110	36,23	,00	17,000	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	5,578	8,99	50,15	48,740	8,29	,00	17,000	,00
2548	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	17,940	9,99	179,22	0,000	,00	,00	,000	,00
615	TOMATE KG	07020000	040	5102	KG	11,965	11,99	143,46	0,000	,00	,00	,000	,00
123	MACA NACIONAL KG	08081000	000	5102	KG	6,045	19,99	120,84	117,440	19,96	,00	17,000	,00
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	5,922	5,99	35,47	0,000	,00	,00	,000	,00
143	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	5,425	6,99	37,94	0,000	,00	,00	,000	,00
33502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	8,100	8,99	72,82	70,780	12,03	,00	17,000	,00
417	PEPINO AODAI KG	07079000	040	5102	KG	6,115	3,99	24,40	0,000	,00	,00	,000	,00
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	12,285	3,99	49,02	0,000	,00	,00	,000	,00
416	ACELGA KG	07099300	040	5102	KG	5,872	12,99	76,28	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
- Ordem de Compra: 8701 NFe emitida no CISSFront, Caixa: 317, Planilha Venda: 24979758

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RESERVADO AO FISCO

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

Freitas
Contista
OAB 19612

REAL SUPERMERCADO

Campo Novo Comercial Ltda

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 218698

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5124 0431 0356 4800 0127 5500 1000 2186 9813 5803 8738

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	151240027320294	

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
2667	CHUCHU CLARO KG	07093090	040	5102	KG	4,372	5,99	26,19	0,000	,00	,00	,000	,00
1994	BERINJELA KG	07093090	040	5102	KG	3,638	7,99	29,07	0,000	,00	,00	,000	,00
207649	RUCULA HIDROP GALA MC	07051900	040	5102	UN	4,000	4,49	17,96	0,000	,00	,00	,000	,00
207647	ALFACE HIDROP GALA UN	07051900	040	5102	UN	4,000	4,99	19,96	0,000	,00	,00	,000	,00
193700	OVOS BRANCOS ZIANI CARTELA C/30UN	04072100	040	5102	UN	4,000	22,99	91,96	0,000	,00	,00	,000	,00
219550	MANDIOCA APROCLARO PICADA 1KG	07141000	000	5102	UN	10,000	12,79	127,90	124,320	21,13	,00	17,000	,00
178011	CB BISTECA KG	02012010	060	5405	KG	20,065	29,99	601,75	0,000	,00	,00	,000	,00
177990	CB MIOLO ACEM S/ OSSO KG	02012090	060	5405	KG	21,170	29,99	634,83	0,000	,00	,00	,000	,00
178004	CB COSTELA FINA KG	02012010	060	5405	KG	25,061	19,99	501,37	0,000	,00	,00	,000	,00
208875	CF COXA S/COXA AVENORTE KG	02071100	060	5405	KG	33,760	11,69	359,58	0,000	,00	,00	,000	,00
178012	CB COXAO MOLE KG	02032900	060	5405	KG	18,320	34,99	640,92	0,000	,00	,00	,000	,00
176208	CS LOMBO C OSSO KG	02013090	060	5405	KG	19,515	13,99	508,10	0,000	,00	,00	,000	,00
178010	CB MOIDA KG	02013090	060	5405	KG	39,920	18,99	558,18	0,000	,00	,00	,000	,00
177997	CB MIOLO PALETA S/ OSSO KG	02013090	060	5405	KG	25,625	29,99	765,49	0,000	,00	,00	,000	,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

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: 1446 **Data:** 02/04/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10,00	KG
5172	ALHO	2,00	KG
5242	TOMATE - KG	12,00	KG
5783	ACELGA	6,00	UND
5939	MELANCIA	10,00	KG
5942	MELAO AMARELO	7,00	KG
5943	BERINJELA	4,00	KG
5944	PEPINO	4,00	KG
5945	REPOLHO VERDE	4,00	UN
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6,00	KG
6250	BATATA KG	30,00	KG
6255	CEBOLA - KG	8,00	KG
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES DE 5KG	30,00	KG
6258	LARANJA - KG	10,00	KG
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	6,00	KG
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10,00	UN
6540	BETERRABA	4,00	KG
6551	MAMAO FORMOSA	5,00	KG
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	25,00	KG
6608	CENOURA - KG	18,00	KG
6763	CHEIRO VERDE	4,00	UN
6764	RUCULA	4,00	UN
7649	CARNE MOIDA COM POUCA GORDURA	30,00	KG
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8,00	KG
9268	CHUCHU	25,00	KG
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	2,00	KG
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	4,00	UN
13753	BISTECA BOVINA - PACOTES DE 4 KG	20,00	KG
14854	MIOLO DE PALETA PICADINHA PARA STROGONOFF - DIVIDIDA EM PACOTES DE 2,5KG POUCA GORDURA PARA PACIENTE	25,00	KG
16306	BIFE BOVINO - COXAO MOLE	18,00	KG
16638	MIOLO DE ACEM KG - PEDAÇO INTEIRO PARA ASSAR NA PANELA - PACOTES DE 5KG	20,00	KG
17045	COSTELA BOVINA (PICADA)	25,00	KG
19542	batata doce	10,00	KG
20235	LOMBO SUINO	20,00	KG
21696	LIMÃO	1,00	KG
899848	ALFACE	4,00	UND

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

LETICIA CAROLINE DE FREITAS

LETICIA CAROLINE DE FREITAS

Cotação de Preços: 8701 **Data:** 02/04/2024 **Prazo de Cotação:** 05/04/2024 **Prazo de Entrega:** 05/04/2024 **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	6,0290	60,29	6,0290	60,29
5172	ALHO	2	KG	29,9500	59,90	29,9500	59,90
5242	TOMATE - KG	12	KG	10,1025	121,23	10,1025	121,23
5783	ACELGA	6	UND	6,8616	41,17	6,8616	41,17
5939	MELANCIA	10	KG	3,4810	34,81	3,4810	34,81
5942	MELAO AMARELO	7	KG	8,1814	57,27	8,1814	57,27
5943	BERINJELA	4	KG	6,2375	24,95	6,2375	24,95
5944	PEPINO	4	KG	4,1325	16,53	4,1325	16,53
5945	REPOLHO VERDE	4	UN	11,0200	44,08	11,0200	44,08
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6	KG	6,1100	36,66	6,1100	36,66
6250	BATATA KG	30	KG	7,2220	216,66	7,2220	216,66
6255	CEBOLA - KG	8	KG	8,6600	69,28	8,6600	69,28
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES	30	KG	11,9043	357,13	11,9043	357,13
6258	LARANJA - KG	10	KG	8,9450	89,45	8,9450	89,45
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	6	KG	16,7783	100,67	16,7783	100,67
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10	UN	12,9900	129,90	12,9900	129,90
6540	BETERRABA	4	KG	10,0250	40,10	10,0250	40,10
6551	MAMAO FORMOSA	5	KG	6,4700	32,35	6,4700	32,35
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	25	KG	9,0000	225,00	9,0000	225,00
6608	CENOURA - KG	18	KG	8,9800	161,64	8,9800	161,64
6763	CHEIRO VERDE	4	UN	4,2900	17,16	4,2900	17,16

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

Cotação de Preços: 8701 **Data:** 02/04/2024 **Prazo de Cotação:** 05/04/2024 **Prazo de Entrega:** 05/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

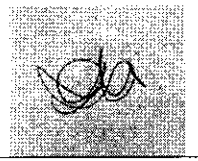
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2595 - REAL REGIS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6764	RUCULA	4	UN	4,4900	17,96	4,4900	17,96
7649	CARNE MOIDA COM POUCA GORDURA	30	KG	9,5803	287,41	9,5803	287,41
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8	KG	2,7800	22,24	2,7800	22,24
9268	CHUCHU	25	KG	4,0100	100,25	4,0100	100,25
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	2	KG	9,3900	18,78	9,3900	18,78
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	4	UN	22,9900	91,96	22,9900	91,96
13753	BISTECA BOVINA - PACOTES DE 4 KG	20	KG	37,7785	755,57	37,7785	755,57
14854	MIOLO DE PALETA PICADINHA PARA STROGONOFF - DIVIDIDA EM	25	KG	22,0000	550,00	22,0000	550,00
16306	BIFE BOVINO - COXAO MOLE	18	KG	29,0000	522,00	29,0000	522,00
16638	MIOLO DE ACEM KG - PEDAÇO INTEIRO PARA ASSAR NA PANELA -	20	KG	29,0000	580,00	29,0000	580,00
17045	COSTELA BOVINA (PICADA)	25	KG	29,0000	725,00	29,0000	725,00
19542	batata doce	10	KG	6,0320	60,32	6,0320	60,32
20235	LOMBO SUINO	20	KG	20,0000	400,00	20,0000	400,00
21696	LIMÃO	1	KG	8,0000	8,00	8,0000	8,00
899848	ALFACE	4	UND	5,1900	20,76	5,1900	20,76

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

Cotação de Preços: 8701 **Data:** 02/04/2024 **Prazo de Cotação:** 05/04/2024 **Prazo de Entrega:** 05/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Valor Total de Cotação	R$ 6.096,48	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 6.096,48**	**R$ 6.096,48**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	05/04/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 6.096,48**	**R$ 6.096,48**

LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

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:** 05/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 8701 **Data:** 02/04/2024 **Motivo:** PEDIDO SEMANAL NUTRIÇÃO

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

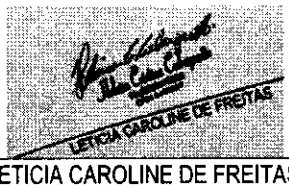
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10,00	KG	6,03	60,29
5172	ALHO	2,00	KG	29,95	59,90
5242	TOMATE - KG	12,00	KG	10,10	121,23
5783	ACELGA	6,00	UND	6,86	41,17
5939	MELANCIA	10,00	KG	3,48	34,81
5942	MELAO AMARELO	7,00	KG	8,18	57,27
5943	BERINJELA	4,00	KG	6,24	24,95
5944	PEPINO	4,00	KG	4,13	16,53
5945	REPOLHO VERDE	4,00	UN	11,02	44,08
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6,00	KG	6,11	36,66
6250	BATATA KG	30,00	KG	7,22	216,66
6255	CEBOLA - KG	8,00	KG	8,66	69,28
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES DE 5KG	30,00	KG	11,90	357,13
6258	LARANJA - KG	10,00	KG	8,95	89,45
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	6,00	KG	16,78	100,67
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10,00	UN	12,99	129,90
6540	BETERRABA	4,00	KG	10,03	40,10
6551	MAMAO FORMOSA	5,00	KG	6,47	32,35
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	25,00	KG	9,00	225,00
6608	CENOURA - KG	18,00	KG	8,98	161,64
6763	CHEIRO VERDE	4,00	UN	4,29	17,16
6764	RUCULA	4,00	UN	4,49	17,96
7649	CARNE MOIDA COM POUCA GORDURA	30,00	KG	9,58	287,41
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8,00	KG	2,78	22,24
9268	CHUCHU	25,00	KG	4,01	100,25
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	2,00	KG	9,39	18,78
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	4,00	UN	22,99	91,96
13753	BISTECA BOVINA - PACOTES DE 4 KG	20,00	KG	37,78	755,57
14854	MIOLO DE PALETA PICADINHA PARA STROGONOFF - DIVIDIDA EM PACOTES DE 2,5KG POUCA G	25,00	KG	22,00	550,00
16306	BIFE BOVINO - COXAO MOLE	18,00	KG	29,00	522,00
16638	MIOLO DE ACEM KG - PEDAÇO INTEIRO PARA ASSAR NA PANELA - PACOTES DE 5KG	20,00	KG	29,00	580,00
17045	COSTELA BOVINA (PICADA)	25,00	KG	29,00	725,00
19542	batata doce	10,00	KG	6,03	60,32
20235	LOMBO SUINO	20,00	KG	20,00	400,00
21696	LIMÃO	1,00	KG	8,00	8,00
899848	ALFACE	4,00	UND	5,19	20,76

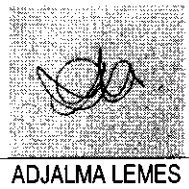
PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Valor Total:	6.096,48
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**6.096,48**

Entrega 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



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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
2 - Entrada

No. 000.008.119
SÉRIE 1
Folha:1 /2

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2404-22.013.535/0001-30-55-001-000.008.119.188-200.811-4

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

Nat. da Operação		
VENDAS		
Insc. Estadual	**Insc.Est. do Subst.Tributario**	**CNPJ**
106068767		22.013.535/0001-30

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247404943064 04/04/2024 - 10:42:46

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO SOCIAL DESAUDE SAO LUCAS	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS 358	96.295.654/0008-35	04/04/2024
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**	**Data da Saida**
AV BRASIL 1629,	CENTRO	78360-000	04/04/2024
Municipio	**Fone**	**UF** / **Inscrição Estadual**	**Hora da Saida**
CAMPO NOVO D PARECIS	(001)4617-3914	MT / ISENTO	10:42:55

FATURA
[8119/A 02/05/2024 2.955,39]

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$ 2.955,39

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$ 2.955,39

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)		0	GO	09.461.008/0003-91

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual
AV V 8 SN QUADRA320 LOTE 33	APARECIDA DE GOIANIA	GO	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
8	CAIXA		8882 - 1	67,0000	67,0000

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
2887	ABAIXADOR LINGUA C/100 Marca: THEOTO Lote: 032 Validade:07/06/2028	44219900	0101	6102	0,00	PCT	10	5,460		54,60	0,00	0,00	0	0
61611	ATAD CREPE 13FIOS 10CM 1,20M C/12 Marca: ANAPOLIS Lote: A13124 Validade:19/01/2029	30059090	0101	6102	0,00	PCT	34	4,890		166,26	0,00	0,00	0	0
69353	ATAD CREPE 13FIOS 15CM 1,20M C/12 Marca: ANAPOLIS Lote: A09724 Validade:06/01/2029	30059090	0101	6102	0,00	PCT	34	6,874		233,72	0,00	0,00	0	0
12998	ATAD CREPE 13FIOS 20CM 1,20M C/12 Marca: ANAPOLIS Lote: A99023 Validade:31/10/2028	30059090	0101	6102	0,00	PCT	17	8,928		151,78	0,00	0,00	0	0
47600	CAPA P/ VIDEO CIRURGIA UNIVERSAL 15MMX25 Marca: ESTERILI-MED Lote: 21466 Validade:30/11/2027	30059090	0101	6102	0,00	PCT	10	3,530		35,30	0,00	0,00	0	0
9814	CARDACO SARJADO ALVEJADO 50MTS 14MM Marca: SAO JOSE Lote: 7897495410987 Validade:Indeterminada	58081000	0101	6102	0,00	UND	2	19,020		38,04	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

COTACAO 8363 HOSPITAL EUCLIDES HORST CAMPO NOVO DO PARECIS - ISSSL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO / CONTRATO DE GESTAO: 03/2022
Val Aprox dos Tributos R$ 329,33 (11,14%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 36,94 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.751-8 C/C 120751-2
OS NOSSOS PRODUTOS SAO DE ORIGEM LICITA E AUTENTICA CONFORME RDC 430/2020
00019-VERA CRUZ HOSPITALAR Chave de Pedido: 008882

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

RESERVADO AO FISCO

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

TRANSP: 5S TRANSPORTES E LOGISTICA F
VOLUME: 8

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. 000.008.119
SÉRIE 1
Folha:2 /2

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2404-22.013.535/0001-30-55-001-000.008.119.188-200.811-4
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
VENDAS	106268767		22.013.535/0001-30	152247404943064 04/04/2024 - 10:42:46

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
1082	CATETER INTRAVENOSO N.20 C/100 Marca: HEAL CATH Lote: 112209 Validade:08/08/2027	90183929	0101	6102	0,00	CX	6	54,300		325,80	0,00	0,00	0	0
47139	CATETER INTRAVENOSO N.24 C/50 Marca: SOLIDOR Lote: 032309G Validade:31/08/2028	90183926	0101	6102	0,00	CX	16	34,750		556,00	0,00	0,00	0	0
129	ELETRODO GEL ADULTO / INFANTIL C/50 Marca: SOLIDOR Lote: 20123806AAAA Validade:30/04/2025	90181100	0101	6102	0,00	PCT	50	11,218		560,90	0,00	0,00	0	0
314	ESPECULO VAG GD DESC. N/LUB Marca: GAL Lote: 23090111/1 Validade:01/09/2025	90189099	0101	6102	0,00	UND	5	1,470		7,35	0,00	0,00	0	0
8389	ESPECULO VAG PQ N/LUB ESTERIL Marca: VAGISPEC Lote: 1220718026 Validade:17/07/2024	90189099	0101	6102	0,00	UND	26	0,250		6,50	0,00	0,00	0	0
31542	FITA MICROPORE 5CMX10 MT ADPELE Marca: MISSNER Lote: RAM28401 Validade:05/12/2025	30051090	0101	6102	0,00	UND	60	6,250		375,00	0,00	0,00	0	0
44416	PAPEL GRAU 500X100MM PGC AUTOCLAVE Marca: ESTERILCARE Lote: 5371 Validade:31/12/2024	48115129	0101	6102	0,00	ROL	1	240,850		240,85	0,00	0,00	0	0
44288	SERINGA DESC. 1ML S/AG LUER SLIP Marca: INJEX Lote: 5250/23 Validade:10/10/2028	90183111	0101	6102	0,00	UND	500	0,135		67,50	0,00	0,00	0	0
16225	SONDA NASOG. CURTA N.14 C/10 Marca: BIOSANI Lote: 58520 Validade:31/08/2025	90183999	0101	6102	0,00	PCT	1	8,800		8,80	0,00	0,00	0	0
28223	TAMPA CONECTOR LUER MACHO/FEMEA Marca: DESCARPACK Lote: DIP001B/23 Validade:31/08/2028	90183999	0101	6102	0,00	UNI	500	0,254		127,00	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

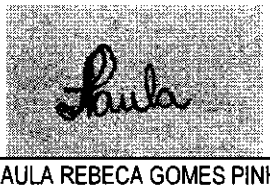
TRANSP: 55 TRANSPORTES E LOGISTICA F
VOLUME: 8

Requisição de Insumos: 1423 **Data:** 19/03/2024
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
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2,00	POT
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	2,00	UN
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10,00	PC
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	140,00	UN
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	2,00	UN
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	60,00	UN
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3,00	UN
3403	CLAMP UMBILICAL	100,00	UN
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500,00	UN
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	30,00	UN
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	20,00	PCT
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500,00	UN
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	10,00	PCT
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.000,00	UN
5136	EQUIPO NUTRIÇAO ENTERAL (AZUL)	20,00	UN
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	30,00	CX
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1,00	KG
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	3,00	UN
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2.000,00	UN
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	10,00	PCT
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3.000,00	UN
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60,00	UN
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	20,00	UN
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	2,00	KG
8308	TIRA REAGENTE PARA MEDICAO DE GLICOSE NO SANGUE - ON CALL PLUS 2 C/50 TIRAS	50,00	CAX
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	10,00	UN
8528	COLETOR DE URINA ADTO 2000ML SAQUINHO COM CORDA	30,00	UN
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10,00	UN
9685	ESPECULO DESCARTAVEL TAM "G" S/ LUBRIFICAÇÃO ESTERIL P/ EXAME GINECOLOGICO	5,00	UN
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	40,00	CAX
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	160,00	CAX
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5,00	CAX
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	25,00	UN
10676	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 20 C/ BALAO	10,00	UN
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50,00	UN
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200,00	UN
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	20,00	UND
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNIDADES - CREMER	6,00	CX
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	1,00	KG
13488	DRENO DE TORAX N30	5,00	UN
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200,00	PAR
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	600,00	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	3.500,00	PCT
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400,00	PCT
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	20,00	CAX
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN
16429	ESPECULO DESCARTAVEL TAM "P" S/ LUBRIFICAÇÃO ESTERIL	5,00	UN
16432	DRENO DE TORAX N.20	5,00	UN
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20,00	UN
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48,00	FCO
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.500,00	UN
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	5,00	UN
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	2.000,00	UND
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1.000,00	UN
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150,00	UN
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10,00	CX

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

19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	100,00	UND
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	250,00	UN
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5,00	UN
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	25,00	UND
21025	CAMISA DE PROTEÇÃO P/ MICROCAMERA 15CMX250CM	10,00	UN
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND
21417	LUVA ESTERIL 6,5	100,00	UND
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100,00	PAR
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50,00	FCO
21760	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	10,00	UN
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	2,00	BBN
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10,00	UN
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500,00	UN
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800,00	UND



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: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ		2853 - ELLO DIST.	
				MAXWELL		GILMAR		FABRICIO		Cicera	
				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	60	UN	0,0000	0,00	5,4500	327,00	5,4440	326,64	6,2000	372,00
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	29,7000	59,40	27,0000	54,00	33,2800	66,56	0,0000	0,00
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	2	UN	97,0000	194,00	0,0000	0,00	97,0200	194,04	0,0000	0,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	135,0000	270,00	0,0000	0,00	163,0000	326,00	0,0000	0,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10	PC	6,4000	64,00	5,7200	57,20	5,4600	54,60	0,0000	0,00
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	140	UN	0,0000	0,00	0,4100	57,40	0,3600	50,40	0,0000	0,00
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,0200	38,04	0,0000	0,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	60	UN	16,6000	996,00	7,2500	435,00	6,2500	375,00	0,0000	0,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3	UN	13,4900	40,47	0,0000	0,00	15,4200	46,26	0,0000	0,00
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,0000	0,00	0,7900	79,00	0,5600	56,00	0,0000	0,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500	UN	0,0000	0,00	0,5600	280,00	0,6550	327,50	0,0000	0,00
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	30	UN	0,0000	0,00	1,8000	54,00	1,5000	45,00	0,0000	0,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,2400	67,20	2,5000	75,00	2,2500	67,50	0,0000	0,00
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	20	PCT	0,0000	0,00	5,5800	111,60	5,4000	108,00	0,0000	0,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500	UN	0,2500	125,00	0,1700	85,00	0,1350	67,50	0,0000	0,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	10	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,3000	173,00	13,6000	136,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1000	UN	0,5740	574,00	0,6800	680,00	0,6901	690,10	0,0000	0,00
5136	EQUIPO NUTRIÇAO ENTERAL (AZUL)	20	UN	0,9850	19,70	2,4900	49,80	1,3000	26,00	0,0000	0,00
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	30	CX	7,7000	231,00	7,1800	215,40	7,5500	226,50	0,0000	0,00
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	260,0000	260,00	0,0000	0,00
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	20,2300	60,69	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				PAULA ADRIANA		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
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	60	UN	5,4000	324,00	6,5300	391,80	6,6800	400,80	5,3500	321,00
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	0,0000	0,00	30,0000	60,00	37,6000	75,20	36,8500	73,70
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	2	UN	0,0000	0,00	115,9000	231,80	106,0000	212,00	100,9500	201,90
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	119,0000	238,00	144,9400	289,88	0,0000	0,00	125,8200	251,64
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10	PC	5,5000	55,00	7,0500	70,50	6,9500	69,50	6,0000	60,00
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	140	UN	0,3200	44,80	0,4400	61,60	0,3900	54,60	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"	60	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3	UN	13,5000	40,50	18,2400	54,72	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,0000	0,00	0,4800	48,00	0,5000	50,00	0,0000	0,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500	UN	0,0000	0,00	0,7300	365,00	0,6900	345,00	0,5900	295,00
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	30	UN	0,0000	0,00	0,9100	27,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	0,0000	0,00	2,9800	89,40	2,6400	79,20	2,3500	70,50
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	20	PCT	5,3600	107,20	11,4000	228,00	0,0000	0,00	2,2500	45,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500	UN	0,0000	0,00	0,1500	75,00	0,0000	0,00	0,2000	100,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	10	PCT	0,0000	0,00	24,0000	240,00	17,5000	175,00	0,0000	0,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1000	UN	0,7800	780,00	0,7000	700,00	0,6400	640,00	0,5750	575,00
5136	EQUIPO NUTRIÇAO ENTERAL (AZUL)	20	UN	1,8300	36,60	1,4700	29,40	1,9900	39,80	0,9900	19,80
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	30	CX	6,8000	204,00	7,6800	230,40	9,4000	282,00	7,0000	210,00
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	KG	180,0000	180,00	203,0500	203,05	0,0000	0,00	152,4000	152,40
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	3	UN	16,1100	48,33	18,2400	54,72	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3740 - HIPOMED Elis Cotado		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	60	UN	7,8200	469,20	5,3500	321,00
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	49,9000	99,80	27,0000	54,00
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	2	UN	0,0000	0,00	97,0000	194,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	0,0000	0,00	125,8200	251,64
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10	PC	7,2000	72,00	5,4600	54,60
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	140	UN	0,4200	58,80	0,3200	44,80
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	2	UN	0,0000	0,00	19,0200	38,04
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	60	UN	0,0000	0,00	6,2500	375,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3	UN	0,0000	0,00	13,4900	40,47
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,0000	0,00	0,4800	48,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500	UN	0,6630	331,50	0,5600	280,00
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	30	UN	0,0000	0,00	0,9100	27,30
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	0,0000	0,00	2,2400	67,20
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	20	PCT	0,0000	0,00	2,2500	45,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500	UN	0,0000	0,00	0,1350	67,50
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	10	PCT	0,0000	0,00	13,6000	136,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1000	UN	0,6630	663,00	0,5740	574,00
5136	EQUIPO NUTRIÇAO ENTERAL (AZUL)	20	UN	0,0000	0,00	0,9900	19,80
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	30	CX	11,4900	344,70	6,8000	204,00
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	KG	0,0000	0,00	152,4000	152,40
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	3	UN	0,0000	0,00	16,1100	48,33

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: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ		2853 - ELLO DIST.	
				MAXWELL		GILMAR		FABRICIO		Cicera	
				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	0,6500	520,00	1,6000	1.280,00	0,6960	556,80	0,8500	680,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1490	298,00	0,1500	300,00	0,1557	311,40	0,0000	0,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	10	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	18,6000	186,00	16,7700	167,70
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2170	651,00	0,2500	750,00	0,2369	710,70	0,0000	0,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60	UN	2,8500	171,00	3,9000	234,00	3,3860	203,16	0,0000	0,00
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	20	UN	5,3500	107,00	5,9000	118,00	5,6070	112,14	0,0000	0,00
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	2	KG	0,0000	0,00	12,0000	24,00	13,2200	26,44	0,0000	0,00
8308	TIRA REAGENTE PARA MEDICAO DE GLICOSE NO SANGUE - ON CALL	40	CAX	0,0000	0,00	19,9500	798,00	24,2000	968,00	21,5000	860,00
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	10	UN	0,0000	0,00	5,1000	51,00	4,7700	47,70	0,0000	0,00
8528	COLETOR DE URINA ADTO 2000ML SAQUINHO COM CORDA	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5902	17,70	0,0000	0,00
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	0,0000	0,00	4,4500	44,50	4,8500	48,50	3,0000	30,00
9685	ESPECULO DESCARTAVEL TAM "G" S/ LUBRIFICAÇÃO ESTERIL P/	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,4700	7,35	0,0000	0,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	20	CAX	21,0400	420,80	25,6000	512,00	27,3000	546,00	25,0000	500,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	100	CAX	21,0400	2.104,00	0,0000	0,00	27,3000	2.730,00	25,0000	2.500,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5	CAX	0,0000	0,00	126,0000	630,00	112,1800	560,90	0,0000	0,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	25	UN	0,0000	0,00	3,9200	98,00	4,0770	101,92	4,6000	115,00
10676	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 20 C/ BALAO	10	UN	2,2400	22,40	3,1000	31,00	2,2500	22,50	0,0000	0,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,2400	162,00	3,4500	172,50	3,5200	176,00	4,9900	249,50
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200	UN	0,0000	0,00	3,3400	668,00	0,7440	148,80	0,0000	0,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	20	UND	0,0000	0,00	9,6000	192,00	5,7100	114,20	4,9900	99,80
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	CX	50,6800	304,08	116,0000	696,00	50,6900	304,14	53,0000	318,00

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				PAULA ADRIANA		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
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,6100	488,00	0,7800	624,00	0,7400	592,00	0,6200	496,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,2600	520,00	0,1500	300,00	0,0000	0,00	0,1550	310,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	10	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2600	780,00	0,2600	780,00	0,3000	900,00	0,2400	720,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60	UN	3,6000	216,00	4,8100	288,60	3,1700	190,20	3,4500	207,00
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	20	UN	5,7300	114,60	7,9300	158,60	5,4000	108,00	5,3600	107,20
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	2	KG	8,7000	17,40	11,8400	23,68	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8308	TIRA REAGENTE PARA MEDICAO DE GLICOSE NO SANGUE - ON CALL	40	CAX	19,9900	799,60	23,5000	940,00	55,0000	2.200,00	21,0000	840,00
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	10	UN	0,0000	0,00	5,7900	57,90	0,0000	0,00	2,7900	27,90
8528	COLETOR DE URINA ADTO 2000ML SAQUINHO COM CORDA	30	UN	0,0000	0,00	0,5900	17,70	0,0000	0,00	0,3500	10,50
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	3,8100	38,10	5,0200	50,20	6,6500	66,50	3,9900	39,90
9685	ESPECULO DESCARTAVEL TAM "G" S/ LUBRIFICAÇÃO ESTERIL P/	5	UN	1,6000	8,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,7800	8,90
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	20	CAX	27,9000	558,00	28,7800	575,60	35,0000	700,00	21,0500	421,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	100	CAX	39,9000	3.990,00	28,7800	2.878,00	0,0000	0,00	21,0500	2.105,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5	CAX	0,0000	0,00	180,0000	900,00	0,0000	0,00	120,0000	600,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	25	UN	3,9800	99,50	7,4900	187,25	4,2500	106,25	3,9300	98,25
10676	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 20 C/ BALAO	10	UN	0,0000	0,00	3,8900	38,90	2,6400	26,40	2,3800	23,80
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,4500	172,50	4,6800	234,00	4,1500	207,50	3,2500	162,50
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200	UN	1,1800	236,00	1,8700	374,00	0,9800	196,00	1,1500	230,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	20	UND	0,0000	0,00	7,4000	148,00	0,0000	0,00	5,3900	107,80
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	CX	53,5000	321,00	151,8700	911,22	68,0000	408,00	108,7500	652,50

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3740 - HIPOMED Elis Cotado		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,0000	0,00	0,6200	496,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,0000	0,00	0,1490	298,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	10	PCT	0,0000	0,00	16,7700	167,70
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,0000	0,00	0,2170	651,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60	UN	4,9800	298,80	2,8500	171,00
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	20	UN	8,1500	163,00	5,3500	107,00
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	2	KG	0,0000	0,00	8,7000	17,40
8308	TIRA REAGENTE PARA MEDICAO DE GLICOSE NO SANGUE - ON CALL	40	CAX	27,9900	1.119,60	19,9500	798,00
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	10	UN	0,0000	0,00	2,7900	27,90
8528	COLETOR DE URINA ADTO 2000ML SAQUINHO COM CORDA	30	UN	0,0000	0,00	0,3500	10,50
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	0,0000	0,00	3,0000	30,00
9685	ESPECULO DESCARTAVEL TAM "G" S/ LUBRIFICAÇÃO ESTERIL P/	5	UN	0,0000	0,00	1,4700	7,35
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	20	CAX	33,6300	672,60	21,0400	420,80
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	100	CAX	33,6300	3.363,00	21,0400	2.104,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5	CAX	127,0800	635,40	112,1800	560,90
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	25	UN	4,2500	106,25	3,9200	98,00
10676	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 20 C/ BALAO	10	UN	0,0000	0,00	2,2400	22,40
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	5,0400	252,00	3,2400	162,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200	UN	0,0000	0,00	0,7440	148,80
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	20	UND	6,6300	132,60	4,9900	99,80
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	CX	0,0000	0,00	50,6800	304,08

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

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ		2853 - ELLO DIST.	
				MAXWELL		GILMAR		FABRICIO		Cicera	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,0000	0,00	0,9500	9,50	0,7540	7,54	0,0000	0,00
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	1	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	240,6500	240,65	0,0000	0,00
13488	DRENO DE TORAX N30	5	UN	0,0000	0,00	9,3500	46,75	7,0000	35,00	0,0000	0,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	1,2250	245,00	1,3200	264,00	1,9000	380,00	1,3100	262,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	65,9000	197,70	907,0000	2.721,00	75,3700	226,11	0,0000	0,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	500	UN	0,6100	305,00	0,5600	280,00	0,5430	271,50	0,0000	0,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	20	UN	8,1000	162,00	7,6500	153,00	6,5030	130,06	0,0000	0,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,4600	1.380,00	0,5200	1.560,00	0,4890	1.467,00	0,5800	1.740,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400	PCT	0,0000	0,00	2,6700	1.068,00	0,5728	229,12	0,0000	0,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	20	CAX	7,6000	152,00	11,0000	220,00	7,3600	147,20	0,0770	1,54
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,0000	0,00	1,5900	636,00	0,4076	163,04	0,0000	0,00
16429	ESPECULO DESCARTAVEL TAM "P" S/ LUBRIFICAÇÃO ESTERIL	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,3000	6,50	0,0000	0,00
16432	DRENO DE TORAX N.20	5	UN	0,0000	0,00	37,0000	185,00	6,6000	33,00	0,0000	0,00
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,0000	0,00	1,3500	27,00	0,8900	17,80	0,0000	0,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	5,3000	254,40	0,0000	0,00	5,6000	268,80	0,0000	0,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,5990	1.497,50	1,0900	2.725,00	0,6900	1.725,00	0,0000	0,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	5	UN	10,8500	54,25	14,1000	70,50	12,0300	60,15	0,0000	0,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	2000	UND	0,3590	718,00	0,4200	840,00	0,4622	924,40	0,4100	820,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,1200	120,00	0,3100	310,00	0,1606	160,60	0,0000	0,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,0000	150,00	1,2000	180,00	1,2200	183,00	0,0000	0,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	13,7500	137,50	14,9500	149,50	13,7600	137,60	16,7000	167,00

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

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				PAULA ADRIANA		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
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,0000	0,00	0,9100	9,10	0,7500	7,50	0,6900	6,90
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	1	KG	0,0000	0,00	290,3400	290,34	0,0000	0,00	251,1500	251,15
13488	DRENO DE TORAX N30	5	UN	0,0000	0,00	6,7300	33,65	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	1,4000	280,00	1,8400	368,00	1,3200	264,00	1,2300	246,00
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	0,6000	300,00	0,6800	340,00	0,6900	345,00	0,5800	290,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	20	UN	6,0000	120,00	8,9500	179,00	8,4500	169,00	6,2200	124,40
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,5010	1.503,00	0,6800	2.040,00	0,0000	0,00	0,4200	1.260,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400	PCT	6,7500	2.700,00	3,0800	1.232,00	0,6700	268,00	2,3900	956,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	20	CAX	10,6200	212,40	9,8000	196,00	9,9000	198,00	6,9900	139,80
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,5966	238,64	2,4800	992,00	0,5600	224,00	1,6300	652,00
16429	ESPECULO DESCARTAVEL TAM "P" S/ LUBRIFICAÇÃO ESTERIL	5	UN	1,3600	6,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,3200	6,60
16432	DRENO DE TORAX N.20	5	UN	0,0000	0,00	5,2500	26,25	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,0000	0,00	0,9100	18,20	0,0000	0,00	0,6900	13,80
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	5,3200	255,36	5,9400	285,12	8,1500	391,20	5,4500	261,60
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	1,0500	2.625,00	0,9200	2.300,00	0,7800	1.950,00	0,6000	1.500,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	5	UN	0,0000	0,00	25,3800	126,90	0,0000	0,00	10,2500	51,25
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	2000	UND	0,5340	1.068,00	0,3900	780,00	0,4900	980,00	0,3800	760,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,0000	0,00	0,1000	100,00	0,1500	150,00	0,1550	155,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,1000	165,00	1,3500	202,50	1,0100	151,50	0,0000	0,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	14,5000	145,00	19,9800	199,80	16,9000	169,00	14,3200	143,20

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3740 - HIPOMED Elis Cotado		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,0000	0,00	0,6900	6,90
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	1	KG	0,0000	0,00	240,6500	240,65
13488	DRENO DE TORAX N30	5	UN	0,0000	0,00	6,7300	33,65
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	0,0000	0,00	1,2250	245,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	0,0000	0,00	65,9000	197,70
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	500	UN	0,6730	336,50	0,5430	271,50
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	20	UN	0,0000	0,00	6,0000	120,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,7900	2.370,00	0,4200	1.260,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400	PCT	0,0000	0,00	0,5728	229,12
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	20	CAX	10,0000	200,00	0,0770	1,54
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,0000	0,00	0,4076	163,04
16429	ESPECULO DESCARTAVEL TAM "P" S/ LUBRIFICAÇÃO ESTERIL	5	UN	0,0000	0,00	1,3000	6,50
16432	DRENO DE TORAX N.20	5	UN	0,0000	0,00	5,2500	26,25
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,0000	0,00	0,6900	13,80
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	0,0000	0,00	5,3000	254,40
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,8200	2.050,00	0,5990	1.497,50
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	5	UN	0,0000	0,00	10,2500	51,25
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	2000	UND	0,0000	0,00	0,3590	718,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,0000	0,00	0,1000	100,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	0,0000	0,00	1,0000	150,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	19,8000	198,00	13,7500	137,50

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

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

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ		2853 - ELLO DIST.	
				MAXWELL		GILMAR		FABRICIO		Cicera	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	100	UND	7,9400	794,00	8,5500	855,00	8,9600	896,00	8,9500	895,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	180	UN	1,8700	336,60	1,9300	347,40	1,9200	345,60	1,9500	351,00
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	0,0000	0,00	71,0000	355,00	66,1100	330,55	0,0000	0,00
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	25	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,5160	87,90	0,0000	0,00
21025	CAMISA DE PROTEÇÃO P/ MICROCAMERA 15CMX250CM	10	UN	0,0000	0,00	4,7300	47,30	3,5300	35,30	0,0000	0,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4516	90,32	0,0000	0,00
21417	LUVA ESTERIL 6,5	100	UND	1,2790	127,90	1,4200	142,00	1,9000	190,00	0,0000	0,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	1,1950	119,50	1,6000	160,00	1,9000	190,00	1,3600	136,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50	FCO	0,0000	0,00	1,4000	70,00	1,7800	89,00	0,0000	0,00
21760	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8700	8,70	0,0000	0,00
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	2	BBN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	305,0000	610,00	0,0000	0,00
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8800	8,80	0,0000	0,00
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,3100	155,00	0,2540	127,00	0,0000	0,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	0,6940	555,20	0,7900	632,00	0,6950	556,00	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 14.132,70		R$ 23.368,35		R$ 21.864,92		R$ 10.400,54
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 14.132,70**		**R$ 23.368,35**		**R$ 21.864,92**		**R$ 10.400,54**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			02/04/2024		07/04/2024		06/04/2024		27/03/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

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

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				PAULA ADRIANA		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
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	100	UND	8,5500	855,00	10,8800	1.088,00	14,4000	1.440,00	7,9500	795,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	180	UN	0,0000	0,00	4,2600	766,80	0,0000	0,00	1,8800	338,40
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	0,0000	0,00	89,0000	445,00	0,0000	0,00	65,9500	329,75
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	25	UND	3,5100	87,75	19,9800	499,50	0,0000	0,00	3,4500	86,25
21025	CAMISA DE PROTEÇÃO P/ MICROCAMERA 15CMX250CM	10	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	0,7000	140,00	0,8000	160,00	0,5500	110,00	0,3800	76,00
21417	LUVA ESTERIL 6,5	100	UND	1,6890	168,90	1,8400	184,00	1,3200	132,00	1,2800	128,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	1,6000	160,00	1,8400	184,00	1,3200	132,00	1,2000	120,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50	FCO	1,4000	70,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21760	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	10	UN	0,0000	0,00	1,1000	11,00	1,1500	11,50	0,7500	7,50
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	2	BBN	0,0000	0,00	272,0800	544,16	0,0000	0,00	225,3500	450,70
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	1,1000	11,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,3300	165,00	0,3800	190,00	0,0000	0,00	0,3500	175,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	0,0000	0,00	0,7300	584,00	0,7100	568,00	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação			R$ 20.956,98		R$ 27.324,54		R$ 15.784,65		R$ 18.868,49	
	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$ 20.956,98**		**R$ 27.324,54**		**R$ 15.784,65**		**R$ 18.868,49**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			21/03/2024		05/04/2024		04/04/2024		08/04/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

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

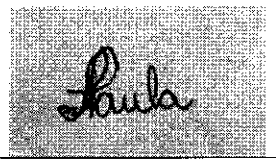
Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3740 - HIPOMED Elis Cotado		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	100	UND	11,8700	1.187,00	7,9400	794,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	180	UN	0,0000	0,00	1,8700	336,60
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	72,3600	361,80	65,9500	329,75
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	25	UND	0,0000	0,00	3,4500	86,25
21025	CAMISA DE PROTEÇÃO P/ MICROCAMERA 15CMX250CM	10	UN	0,0000	0,00	3,5300	35,30
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,7500	150,00	0,3800	76,00
21417	LUVA ESTERIL 6,5	100	UND	0,0000	0,00	1,2790	127,90
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	0,0000	0,00	1,1950	119,50
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50	FCO	2,4400	122,00	1,4000	70,00
21760	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	10	UN	0,0000	0,00	0,7500	7,50
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	2	BBN	0,0000	0,00	225,3500	450,70
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,8800	8,80
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,2540	127,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	0,8200	656,00	0,6950	556,00

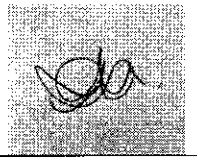
Valor Total de Cotação	R$ 16.413,55	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 16.413,55**	**R$ 18.595,31**
Condição de Pagamento	FATURADO - 21 DIAS	
Prazo de Entrega	03/04/2024	
Qualificação (Score)	0	

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 14.132,70	R$ 23.368,35	R$ 21.864,92	R$ 10.400,54
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 14.132,70**	**R$ 23.368,35**	**R$ 21.864,92**	**R$ 10.400,54**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	02/04/2024	07/04/2024	06/04/2024	27/03/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 9.694,05**	**R$ 1.230,00**	**R$ 2.890,10**	**R$ 435,04**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 20.956,98	R$ 27.324,54	R$ 15.784,65	R$ 18.868,49
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$ 20.956,98**	**R$ 27.324,54**	**R$ 15.784,65**	**R$ 18.868,49**
Condição de Pagamento	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	21/03/2024	05/04/2024	04/04/2024	08/04/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 504,53**	**R$ 235,20**	**R$ 0,00**	**R$ 3.606,39**

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 16.413,55	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 16.413,55**	**R$ 18.595,31**
Condição de Pagamento	FATURADO - 21 DIAS	
Prazo de Entrega	03/04/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 0,00**	**R$ 18.595,31**

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

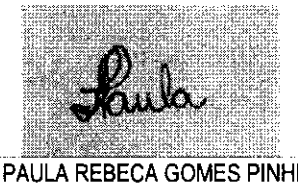
Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO 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
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	2,00	UN	97,00	194,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3,00	UN	13,49	40,47
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN	2,24	67,20
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.000,00	UN	0,57	574,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2.000,00	UN	0,15	298,00
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	2,85	171,00
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	20,00	UN	5,35	107,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	20,00	CAX	21,04	420,80
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	100,00	CAX	21,04	2.104,00
10676	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 20 C/ BALAO	10,00	UN	2,24	22,40
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50,00	UN	3,24	162,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNI	6,00	CX	50,68	304,08
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200,00	PAR	1,23	245,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX	65,90	197,70
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48,00	FCO	5,30	254,40
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.500,00	UN	0,60	1.497,50
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	2.000,00	UND	0,36	718,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150,00	UN	1,00	150,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10,00	CX	13,75	137,50
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	100,00	UND	7,94	794,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	180,00	UN	1,87	336,60
21417	LUVA ESTERIL 6,5	100,00	UND	1,28	127,90
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100,00	PAR	1,20	119,50

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

Valor Total: 9.694,05
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **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

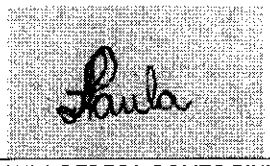
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2,00	POT	27,00	54,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500,00	UN	0,56	280,00
8308	TIRA REAGENTE PARA MEDICAO DE GLICOSE NO SANGUE - ON CALL PLUS 2 C/50 TIRAS	40,00	CAX	19,95	798,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	25,00	UN	3,92	98,00

Valor Total: 1.230,00

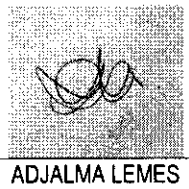
Desconto: 0,00

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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

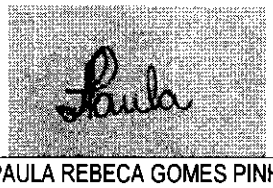
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME
C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **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

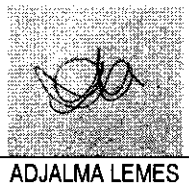
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10,00	PC	5,46	54,60
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	2,00	UN	19,02	38,04
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	60,00	UN	6,25	375,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500,00	UN	0,14	67,50
9685	ESPECULO DESCARTAVEL TAM "G" S/ LUBRIFICAÇÃO ESTERIL P/ EXAME GINECOLOGICO	5,00	UN	1,47	7,35
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5,00	CAX	112,18	560,90
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200,00	UN	0,74	148,80
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	1,00	KG	240,65	240,65
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	500,00	UN	0,54	271,50
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400,00	PCT	0,57	229,12
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN	0,41	163,04
16429	ESPECULO DESCARTAVEL TAM "P" S/ LUBRIFICAÇÃO ESTERIL	5,00	UN	1,30	6,50
21025	CAMISA DE PROTEÇÃO P/ MICROCAMERA 15CMX250CM	10,00	UN	3,53	35,30
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10,00	UN	0,88	8,80
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500,00	UN	0,25	127,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800,00	UND	0,69	556,00

Valor Total: 2.890,10
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

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

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: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.

C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO

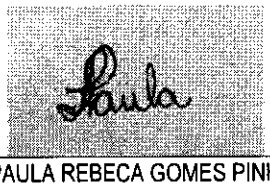
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

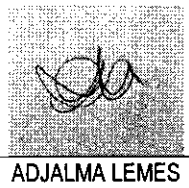
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	10,00	PCT	13,60	136,00
	Observações: pt/8				
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	10,00	PCT	16,77	167,70
	Observações: pt/7				
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10,00	UN	3,00	30,00
	Observações: 1				
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	20,00	UND	4,99	99,80
	Observações: 1				
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	20,00	CAX	0,08	1,54
	Observações: cx/100				

Valor Total: 435,04
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

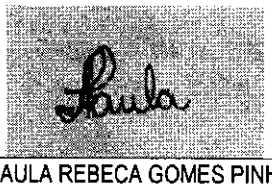
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **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

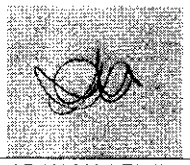
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	140,00	UN	0,32	44,80
	Observações: PRESERVATIVO NÃO LUBRIFICADO C/144UNID				
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	30,00	CX	6,80	204,00
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	3,00	UN	16,11	48,33
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	2,00	KG	8,70	17,40
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	20,00	UN	6,00	120,00
	Observações:				
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50,00	FCO	1,40	70,00

Valor Total: 504,53
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

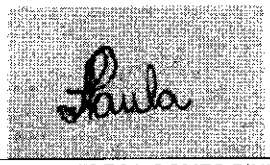
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **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

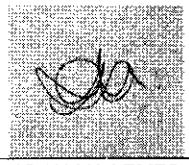
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3403	CLAMP UMBILICAL	100,00	UN	0,48	48,00
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	30,00	UN	0,91	27,30
13488	DRENO DE TORAX N30	5,00	UN	6,73	33,65
16432	DRENO DE TORAX N.20	5,00	UN	5,25	26,25
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1.000,00	UN	0,10	100,00

Valor Total: 235,20
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

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

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:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **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

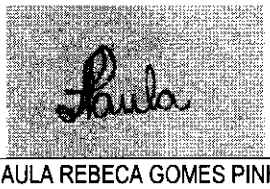
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	60,00	UN	5,35	321,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN	125,82	251,64
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	20,00	PCT	2,25	45,00
5136	EQUIPO NUTRIÇAO ENTERAL (AZUL)	20,00	UN	0,99	19,80
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1,00	KG	152,40	152,40
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN	0,62	496,00
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	10,00	UN	2,79	27,90
8528	COLETOR DE URINA ADTO 2000ML SAQUINHO COM CORDA	30,00	UN	0,35	10,50
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND	0,69	6,90
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	3.000,00	PCT	0,42	1.260,00
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20,00	UN	0,69	13,80
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	5,00	UN	10,25	51,25
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5,00	UN	65,95	329,75
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	25,00	UND	3,45	86,25
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND	0,38	76,00
21760	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	10,00	UN	0,75	7,50
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	2,00	BBN	225,35	450,70

Valor Total: 3.606,39

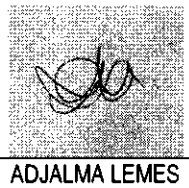
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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

RECEBEMOS DE JCM COMERCIO E MONTAGEM DE EQUI. IND. E MEDICINAIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 04/04/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 2.530,00		NF-e **Nº 000000146** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JCM COMERCIO E MONTAGEM DE EQUI. IND. E MEDICINAIS LTDA

RUA DEZESSETE, 08 QUADRA16 LOTE 08 SALA 01 - ALTOS DO COXIPO - CEP:78088-472 - Cuiabá - MT
TEL: 4101-0010

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000146 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0437 7281 9500 0181 5500 1000 0001 4616 5077 9534

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	151240027519243 04/04/2024 15:14:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ - CPF
138234531		37.738.195/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	04/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	04/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Campo Novo do Parecis		MT		15:14:08

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	2.530,00

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	2.530,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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 DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2235	VALVULA REGULADORA PARA CENTRAL - ALTA VAZÃO - OXIGÊNIO CODFBR = - COD = 1102	84811000	0102	5102	UN	1,000	2.530,0000	2.530,00	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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Village
CONSTRUÇÃO E ACABAMENTO

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 - SAÍDA

1

N°. 9.338
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0449 3854 7100 0316 5500 1000 0093 3815 1290 8995

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 TERCEIRO		151240027834666 05/04/2024 14:04:22
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	05/04/2024
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
0,00	0,00	0,00	0,00	1.503,38

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	230,10	1.503,38

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
				4,920	4,920

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	IPI
47538	LAMPADA LED BULBO 40W 6500K HP E27 BIVOLT AVANT	85395200	160	5405	UN	20,0000	26,30	526,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49671	BARRA DE APOIO 60CM 1-1/4 2360 LEAO METAIS	76152000	040	5102	UN	3,0000	136,58	409,74	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	2,0000	108,30	216,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55450	PLAFON PLASTICO 100W E-27 C/ SOQ PORCELANA OPL	85366100	060	5405	UN	25,0000	4,62	115,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51275	JOGO KIT SOQUETES 21 PCS BESTFER	82042000	160	5405	UN	1,0000	235,54	235,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Sede do Procon-MT: Rua Baltazar Navarros, no 567 (antigo Sino), Bairro Bandeirantes, Cuiaba - MT | CEP 78010-020 Tel.: (65) 3613-2100 Credito: R$ 1.503,38 Vendedor: 820 - GLEICE SILVA DE OLIVEIRA MAIA Tributos aproximados: R$ 170,42 Federal - R$ 59,68 Estadual - R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 5oi7eW ENA 1.486.942/1.486.943 PED 1.242.930	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]	

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

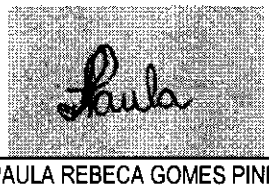
Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Requisição de Insumos: 1436 **Data:** 21/03/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
7615	PLAFON C/SOQUETE 27	25,00	UN
8035	SERRA COPO DIAMANTE	1,00	UN
896344	LAMPADA LED BULBO 40W	25,00	CX
899289	BARRA DE APOIO METALICA 40CM	4,00	UN
899290	BARRA DE APOIO METALICA 60CM	4,00	UN
900591	JOGO KIT SOQUETE 21 PEÇAS	1,00	KIT
900592	BOLSA DE LONA P/ FERRAMENTAS	1,00	UN



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

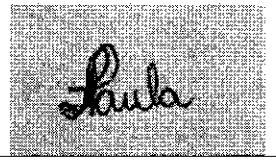
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido: 03/2022

Cotação de Preços: 8455 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 26/03/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

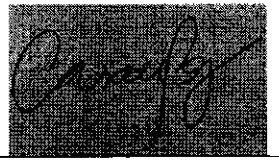
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1047 - HIPER MERCADO		2598 - BATUTA		3696 - VILLAGE		Valor Vencedor	
				KARINA		VENDAS		WELLINGTON KENNDY GOMES DA SILVA			
				Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7615	PLAFON C/SOQUETE 27	25	UN	5,7388	143,47	4,8000	120,00	4,6200	115,50	4,6200	115,50
8035	SERRA COPO DIAMANTE	1	UN	142,1300	142,13	0,0000	0,00	0,0000	0,00	142,1300	142,13
896344	LAMPADA LED BULBO 40W	25	CX	30,6460	766,15	26,4000	660,00	26,3000	657,50	26,3000	657,50
899289	BARRA DE APOIO METALICA 40CM	4	UN	124,6350	498,54	108,7500	435,00	108,3000	433,20	108,3000	433,20
899290	BARRA DE APOIO METALICA 60CM	4	UN	0,0000	0,00	137,5000	550,00	136,5800	546,32	136,5800	546,32
900591	JOGO KIT SOQUETE 21 PEÇAS	1	KIT	348,1900	348,19	240,0000	240,00	235,5400	235,54	235,5400	235,54
900592	BOLSA DE LONA P/ FERRAMENTAS	1	UN	185,4800	185,48	290,0000	290,00	282,6600	282,66	185,4800	185,48
	Valor Total de Cotação				R$ 2.083,96		R$ 2.295,00		R$ 2.270,72		
	Desconto				R$ 0,01		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,01		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 2.083,96**		**R$ 2.295,00**		**R$ 2.270,72**		**R$ 2.315,67**
	Condição de Pagamento			A VISTA		A VISTA		A VISTA			
	Prazo de Entrega			27/03/2024		27/03/2024		27/03/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 327,61**		**R$ 0,00**		**R$ 1.988,06**		**R$ 2.315,67**

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

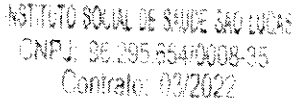
Cotação de Preços: 8455 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 26/03/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços



GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

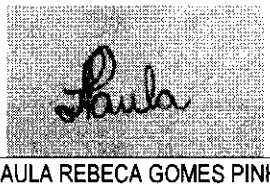
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 1047 - HIPER MERCADO GOTARDO LTDA
C.N.P.J.: 01.339.514/0002-10 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** A VISTA
Cotação de Preços: 8455 **Data:** 20/03/2024 **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

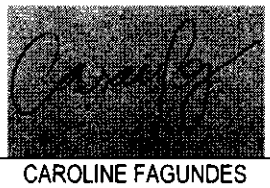
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
8035	SERRA COPO DIAMANTE	1,00	UN	142,13	142,13
900592	BOLSA DE LONA P/ FERRAMENTAS	1,00	UN	185,48	185,48

Valor Total: 327,61
Desconto: 0,01
Frete: 0,01

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

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

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: 3696 - VILLAGE CONSTRUÇÃO E ACABAMENTO

C.N.P.J.: 49.385.471/0002-35 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** A VISTA

Cotação de Preços: 8455 **Data:** 20/03/2024 **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

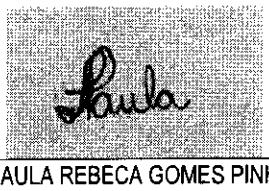
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
7615	PLAFON C/SOQUETE 27	25,00	UN	4,62	115,50
896344	LAMPADA LED BULBO 40W	25,00	CX	26,30	657,50
899289	BARRA DE APOIO METALICA 40CM	4,00	UN	108,30	433,20
899290	BARRA DE APOIO METALICA 60CM	4,00	UN	136,58	546,32
900591	JOGO KIT SOQUETE 21 PEÇAS	1,00	KIT	235,54	235,54

Valor Total: 1.988,06

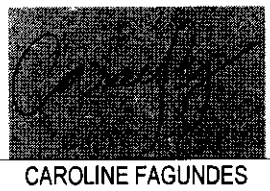
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/04/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 1.464,84		NF-e Nº 000.017.163 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 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 000.017.163 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0403 2190 6200 0187 5500 1000 0171 6311 0017 1633

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	151240027808400 05/04/2024 13:12:21

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	05/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	05/04/2024
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	17163	1.464,84	0,00	1.464,84

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/05/2024	1.464,84									

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	1.464,84

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	1.464,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
903275	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:82149 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	75,08	75,08	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:98166 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	75,08	150,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903175	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:99266 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	75,08	75,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 53537

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: ROSIANE MARIA DA SILVA - Id_Cir.: 3574 - CIR.: 03/04/2024
| Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546
| HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL -> 07.02.03.036-8 |
| KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |

RESERVADO AO FISCO

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

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 000.017.163 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0403 2190 6200 0187 5500 1000 0171 6311 0017 1633

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	151240027808400 05/04/2024 13:12:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
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	4,00	131,34	525,36	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:95702 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	131,34	262,68	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:96740 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	131,34	262,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:92764 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	28,45	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:97020 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	3,00	28,45	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

RECEBEMOS DE SS PASSOS ETIQUETAS E PLACAS ME		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	VLR TOTAL NOTA 720,18	Nº 000000469 Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SS PASSOS ETIQUETAS E PLACAS ME

Rua John Martin 104
Jardim Sao Joaquim
Sao Paulo - SP
CEP: 04917050
Fone: (11)5514-5266

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000469
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0428 8864 4100 0151 5500 1000 0004 6910 0013 1324

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		135240715274999 05/04/24 16:37:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
118647911112		28.886.441/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / ID Estrangeiro		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS				96.295.654/0008-35		05/04/2024 16:37
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**COMPLEMENTO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL 1629		CENTRO				05/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Campo Novo do Parecis	0	MT		78360000		16:37:15

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
469	720,18	0,00	720,18

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	22/04/24	720,18		/ /			/ /			/ /	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	675,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
45,18	0,00	0,00	0,00	0,00	720,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	1-Contrat. por conta do Destinatário		-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	ETIQUETA IDENTIFICACAO PATRIMONIAL	39204900	0400	6101	UN	1500,0000	0,45	675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC 7771 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO FISCO: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS. Conforme Lei Complementar 123 de 14/12/2006.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 05/04/24 16:37:24

RECEBEMOS DE RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000.049.710** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA RUA 07 DE SETEMBRO, 103 - VILA BIRIGUI - CEP:78700-000 - RONDONOPOLIS - MT TEL: (66)3426-6440	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.049.710** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0408 8075 8500 0168 5500 1000 0497 1011 2495 1193 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 Dentro Estado		151240027744980 05/04/2024 10:09:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
133377490		08.807.585/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	05/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	05/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT		10:09:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/05/2024	3.618,34									

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
222,00	37,74	0,00	0,00	1.115,55	3.618,34
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	3.618,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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
			0		

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
56	SACO LIXO LEIT. INFECT. 60LTS 53X58-COMUM	39232190	060	5405	PC	8,00	33,0000	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1878	SABONETE LIQ. ANTISSEP. TRICLOSAN EDU 5L	34013000	060	5405	UN	6,00	47,0000	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1452	PAPEL TOALHA INTERF. 100% CEL 2D 5000	48182000	060	5405	UN	18,00	84,0000	1.512,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
786	AGUA SANITARIA 1 LITRO	28289011	060	5405	FR	24,00	3,6600	87,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	SACO LIXO PRETO 60 LTS 53X58 COMUM	39232110	060	5405	PC	8,00	21,5000	172,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2107	PAPEL HIGIENICO ROLAO FLORAX GLOBO 8X300	48181000	060	5405	UN	15,00	70,0000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1088	VASSOURA PREMIO NYLON	96039000	000	5102	UN	3,00	16,0000	48,00	0,00	48,00	8,16	0,00	17,00	0,00
41	ESPONJA DUPLA FACE 75X110MM BETTANIN	68053090	060	5405	UN	30,00	0,9500	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2060	SACO ALVEJADO 60 X 80	63071000	000	5102	UN	12,00	14,5000	174,00	0,00	174,00	29,58	0,00	17,00	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

DADOS ADICIONAIS

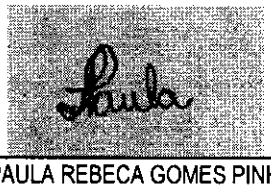
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conferir a merc. no ato do recebimento. NAo aceitamos reclamacoes apOs 48 h. PROCON MUNICIPAL: RUA BARAO DO RIO BRANCO, 2.102 JD GUANABARA CEP 78.700-000 RONDONOPOLIS- MT TELEFONE 66 3411-5295 DAV : 0000009008, COTACAO 8442 CONTRATO 03/2022 N da CND: 0027473410, ICMS recolhido antecipadamente por substituiCAo tributAri a. CDC: BOLETO BB . COD.CLI: 002438 5VENDEDOR: 0005 - Rodrigo Meireles 0.FRETE POR CONTA DO REMETENTE	Sumaia C. Ribeiro Victor Diretora Administrativa

Requisição de Insumos: 1431 **Data:** 21/03/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	8,00	PCT
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	10,00	CX
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	6,00	GL
8976	FITAS INICADORAS PARA SOLUÇÃO DE PEROXY 4D - POTE C/ 50	1,00	POT
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	25,00	CAX
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	16,00	PCT
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	2,00	CAX
17299	CLOROCLEN FOAMY GL	6,00	GL
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	5,00	UN
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	10,00	CX
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	2,00	CAX
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	20,00	CX
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	3,00	GL
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	3,00	GL
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	3,00	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	4,00	GL



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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 8442 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 25/03/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2568 - SUPER MENDES		2797 - PRODETER MATO		2847 - RFL COM DE		3523 - SUPER LIMP	
				DOUGLAS		VENDAS		RODRIGO		FRANK AUGUSTO	
				Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	8	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	62,0000	496,00	46,8000	374,40
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	33,0000	264,00	33,3300	266,64
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	6	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	47,0000	282,00	47,0000	282,00
8976	FITAS INICADORAS PARA SOLUÇÃO DE PEROXY 4D - POTE C/ 50	1	POT	177,0000	177,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	18	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	84,0000	1.512,00	84,9000	1.528,20
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	12	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	41,0000	492,00	34,2000	410,40
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	2	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	44,0000	88,00	44,4000	88,80
17299	CLOROCLEN FOAMY GL	5	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	98,0000	490,00
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	265,0000	1.325,00
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	8	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	21,5000	172,00	21,7000	173,60
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	2	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	160,0000	320,00	119,8000	239,60
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	15	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	70,0000	1.050,00	71,8800	1.078,20
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	3	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	45,0000	135,00
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	3	GL	0,0000	0,00	560,2100	1.680,63	0,0000	0,00	279,6000	838,80
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,0000	48,00	22,5000	67,50
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	12	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,5000	174,00	15,0000	180,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9500	28,50	1,3500	40,50
897910	(SUPER MENDES) PEROXY 4D GALAO 5 LITROS	2	GL	285,0000	570,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	265,0000	530,00

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: 8442 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 25/03/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	8	PCT	46,8000	374,40
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8	CX	33,0000	264,00
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	6	GL	47,0000	282,00
8976	FITAS INICADORAS PARA SOLUÇÃO DE PEROXY 4D - POTE C/ 50	1	POT	177,0000	177,00
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	18	CAX	84,0000	1.512,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	12	PCT	34,2000	410,40
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	2	CAX	44,0000	88,00
17299	CLOROCLEN FOAMY GL	5	GL	98,0000	490,00
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	5	UN	265,0000	1.325,00
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	8	CX	21,5000	172,00
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	2	CAX	119,8000	239,60
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	15	CX	70,0000	1.050,00
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	3	GL	45,0000	135,00
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	3	GL	279,6000	838,80
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	3	UN	16,0000	48,00
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	12	UN	14,5000	174,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	30	UN	0,9500	28,50
897910	(SUPER MENDES) PEROXY 4D GALAO 5 LITROS	2	GL	285,0000	570,00

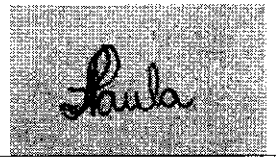
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

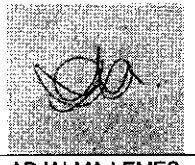
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Compras 03/2022

Cotação de Preços: 8442 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 25/03/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 747,00	R$ 1.680,63	R$ 4.926,50	R$ 7.518,64
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$ 747,00**	**R$ 1.680,63**	**R$ 4.926,50**	**R$ 7.518,64**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	10/04/2024	10/04/2024	31/03/2024	10/04/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 747,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.618,50**	**R$ 3.813,20**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 8442 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 25/03/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 8.178,70**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 8.178,70**

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

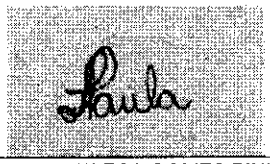
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2568 - SUPER MENDES DIST DE PROD PARA HIG. PROFISSIONAL LTDA
C.N.P.J.: 03.301.406/0001-00 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8442 **Data:** 20/03/2024 **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

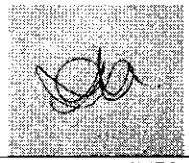
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
8976	FITAS INICADORAS PARA SOLUÇÃO DE PEROXY 4D - POTE C/ 50	1,00	POT	177,00	177,00
897910	(SUPER MENDES) PEROXY 4D GALAO 5 LITROS	2,00	GL	285,00	570,00

Valor Total: 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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

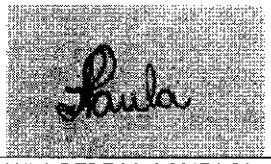
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2847 - RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA
C.N.P.J.: 08.807.585/0001-68 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8442 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PEDIDO DE LIMPEZA E HIGIENE
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

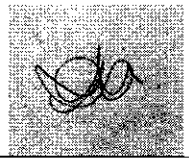
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8,00	CX	33,00	264,00
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	6,00	GL	47,00	282,00
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	18,00	CAX	84,00	1.512,00
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	2,00	CAX	44,00	88,00
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	8,00	CX	21,50	172,00
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	15,00	CX	70,00	1.050,00
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	3,00	UN	16,00	48,00
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	12,00	UN	14,50	174,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	30,00	UN	0,95	28,50

Valor Total: 3.618,50
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

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

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:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 8442 **Data:** 20/03/2024 **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
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	12,00	PCT	34,20	410,40
17299	CLOROCLEN FOAMY GL	5,00	GL	98,00	490,00
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	5,00	UN	265,00	1.325,00
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	2,00	CAX	119,80	239,60
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	3,00	GL	45,00	135,00
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	3,00	GL	279,60	838,80

Valor Total: 3.813,20

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 068178. 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: 000.028.307 Série: 001

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 000.028.307
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5224 0409 0346 7200 0192 5500 1000 0283 0710 2428 4901

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	152247408590465 05/04/2024 10:58:08

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 SOCAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	05/04/2024 10:55

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BRASIL N 1629	CENTRO	78.360-000	05/04/2024

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

001	05/05/2024	345,00

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
287,49	34,50	0,00	0,00	345,00

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	345,00

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 ALCIONEIE GALVAN SPERANZA N 1161 Q	RONDONOPOLIS	MT	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	3,500	3,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0001190	*PROPOFOL 10MG/ML IV 20ML CX C/5 F/A (C1) (PROVIVE/S) | Marca UNIAO QUIMICA | Desconto de desoneracac R$ 0 |FCI	A0H0007A	31/12/2025	30049095	720	6.108	CX	6	0,00	57,5000	0,00	345,00	287,49	34,50	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A Maêve Hospitalr declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autencidade conforme Art. 07 d 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 d 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 (RCTEGO)
Valor ICMS UF dotinatario R$ 17,25 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 17,25
PEDIDO 0060178VENDEDOR 00038 - JOSENILDA ROSA DOS S - Praca de pagamento - Aparecida de Goiania
END. DE ENTREGA HOSPITAL EUCLIDES HORTS AVENIDA V BRASIL 1629-CENTRO-CAMPO NOVO DO PARECIS /MT CEP 783360-000 -PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVOCONTRATO DE GESTAO 03/2022 (OC.8365)
DADOS BANCAIOS 001 BANCO DO BRASIL AG 4148-3 C/C 115076-6

RESERVADO AO FISCO

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

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

Código de Verificação
136506102Q

Nº da Nota:	106453
Série	2
Nº RPS:	407806
Data de Emissão:	08/04/2024
Competência:	04/2024

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: 08/05/2024 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/04/2024 a 31/03/2025
PARC. 01/12 ABR/2024
SETOR - CTO CIRURGICO-HM EUCLIDES HORST - COD 35515
SETOR - RADIODIAGN-HOSP M EUCLIDES HORST - COD 35516

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

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 DA NOTA = 432.00

Local de Prestação: SAO CARLOS

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

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

Código de Verificação
136506102Q

Número da Nota:
106453

Local Data Assinatura

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/04/2024 VALOR TOTAL: R$ 6.990,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - A.BRASIL, N.1629 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.070.206
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

AV. OESTE, S/N - QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR - 74993-394
APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6240121199

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.070.206
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5224 0408 7749 0600 0175 5500 3000 0702 0614 9189 2346

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, DESTIL A NAO CONTRIBUINTE	152247419447389 - 08/04/2024 13:06:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
104153377			08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	08/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
A.BRASIL, N.1629	CENTRO		78360-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	11968661023		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc	08/05/2024
Valor	R$ 6.990,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
6.990,00	838,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.990,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	349,50	0,00	6.990,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0-Por conta do Rem				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA I, S/N QD 10	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA PARA SAUDE	HOSPDROGAS		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	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
022.0495	ALTEPLASE (ACTILYSE) 50MG/50ML FR-AMP 2,3G	30049019	7/00	6108	UN	2,0000	3.495,0000	6.990,00	0,00	6.990,00	838,80		12,00	

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

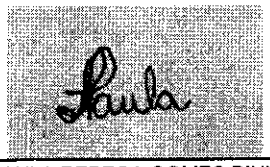
Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 ORDEM DE COMPRA:8542 HOSPITAL EUCLIDES HORTS 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. Representante:003568 - Camila Nunes dos Santos Nr.Pedido: 162905 CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 ORDEM DE COMPRA:8542 HOSPITAL EUCLIDES HORTS Email do Destinatário: compras2@institutosaolucas.com.br Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 349,50 | : compras2@institutosaolucas.com.br : Transplexnfe@hotmail.com	

Requisição de Insumos: 1442 **Data:** 25/03/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
19797	ALTEPLASE (ACTILYSE) 50MG/50ML 50ML IV	2,00	F/A

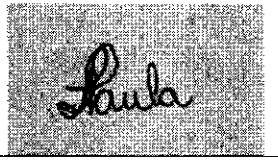


LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

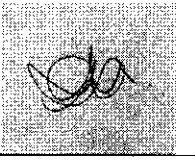
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 8542 **Data:** 24/03/2024 **Prazo de Cotação:** 07/04/2024 **Prazo de Entrega:** 28/03/2024 **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		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				BRUNO		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Camila	
				Cotado		Cotado		Cotado		Vencedor Total	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19797	ALTEPLASE (ACTILYSE) 50MG/50ML 50ML IV	2	F/A	3.500,0000	7.000,00	4.442,4000	8.884,80	3.502,3400	7.004,68	3.495,0000	6.990,00
	Valor Total de Cotação				R$ 7.000,00		R$ 8.884,80		R$ 7.004,68		R$ 6.990,00
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 7.000,00**		**R$ 8.884,80**		**R$ 7.004,68**		**R$ 6.990,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			28/03/2024		28/03/2024		28/03/2024		28/03/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 6.990,00**



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
Controle: 03/2022

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: 8542 **Data:** 24/03/2024 **Prazo de Cotação:** 07/04/2024 **Prazo de Entrega:** 28/03/2024 **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
19797	ALTEPLASE (ACTILYSE) 50MG/50ML 50ML IV	2	F/A	3.495,0000	6.990,00
				Valor Total de Cotação	
				Desconto	
				Frete	
				Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 6.990,00**
				Condição de Pagamento	
				Prazo de Entrega	
				Qualificação (Score)	
				Valor Total Vencedor	**R$ 6.990,00**

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

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - 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:** 28/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 8542 **Data:** 24/03/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA MEDICAMENTO

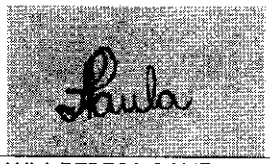
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

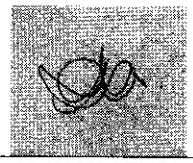
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
19797	ALTEPLASE (ACTILYSE) 50MG/50ML 50ML IV	2,00	F/A	3.495,00	6.990,00

Valor Total:	6.990,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**6.990,00**

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

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 000.002.215 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0437 5168 1000 0105 5500 1000 0022 1510 0061 8420

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	151240028300384 08/04/2024 09:12:26

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	08/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629 NE	CENTRO		78360-000	08/04/2024
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	23/04/2024	400,00									

CALCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

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

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Oper:MARCOS-Vend:001-NILTON-Cnd.Pag:1 X PROCON-MT AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONCA, 917 - BAIRRO ARAES - FONE: (65) 3613-8500 OU 151 Trib aprox. R$ 53,80 Federal e R$ 48,00 Estadual e R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 801EC4	

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA MATRIZ OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/04/2024 VALOR TOTAL: R$ 3.595,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - R PRESIDENTE VARGAS 865 LETRA S, 000 VILA NOVA ARENAPOLIS-MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.078.416
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELLO DISTRIBUICAO LTDA MATRIZ

AV ANAPOLIS QUADRA 00 LOTE 02, 000
FAZENDA PLANICIE PETROPOLIS - 74780-562
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6240092100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.078.416
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5224 0414 1153 8800 0180 5500 1000 0784 1610 0124 5826

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 VENDA DE MERC CONTA E ORDEM	152247420751997 - 08/04/2024 18:16:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
105091880		14.115.388/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0001-69	08/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R PRESIDENTE VARGAS 865 LETRA S, 000	VILA NOVA		78420-000	08/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ARENAPOLIS	MT	06533431932		18:14:59

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
2.562,73	307,53	0,00	0,00	0,00	0, 00	0,00	3,06	3.595,00
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	153,77	0, 00	14,09	3.595,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BSBDF TRANSPORTE DE CARGAS	(0) Emitente				08.944.556/0001-48
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 2829		BRASILIA		DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CX PAP	DIVERSOS		72,000	72,000

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
0020508	ALCOOL 70 1000 ML pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=9,27 vICMSUFRemet=0,00	38089919	020	6119	UNI	36,0000	5,1500	185,40	154,49	18,54		12,00	
0017824	CEFTRIAXONA DI H 1GR PO LIOF IV CX100FA PMC: 460.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=76,00 vICMSUFRemet=0,00	30042059	020	6119	CX.	4,0000	380,0000	1.520,00	1.266,62	151,99		12,00	
0019390	DIPIRONA MONOIDRA 500MGML CX100AMPX2ML PMC: 1.03 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=39,00 vICMSUFRemet=0,00	30039079	020	6119	AMP	1.000,0000	0,7800	780,00	649,97	78,00		12,00	
0017045	HIDROCORTISONA 100MG IM IV CX50FA PMC: 180.62 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=29,50 vICMSUFRemet=0,00	30043210	020	6119	CX.	4,0000	147,5000	590,00	491,65	59,00		12,00	
0020277	LUVA LATEX PROC G CPO pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=4,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	40151200	240	6119	CR.	40,0000	12,9900	519,60	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

Farmacêutica
CRF/MT 5B9397

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: -CODIGO PARA SIMPLES REMESSA 13467 BASE DE CALCULO REDUZIDA PARA 10. CONF ART 8 INC VIII ANEXO IX DECRETO 485297 ALIQUOTA DE ICMS 4. CONF RESOLUCAO DO SENADO 132012 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 081020. PRACA DE PAGAMENTO DOMICILIO DO VENDEDOR MATRIZ OU FILIAL. OC10600622 CONTRATO DE GESTAO 0032022 H. EUCLIDES HORST AV BRASIL 1629 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECISMT CEP 78.36000	

Ordem de Fornecimento

DATA: 07/06/2022

Ordem de fornecimento	1060-06-22
O.F PROGRAMADA /URGENTE:	PEDIDO MENSAL

Fornecedor /Empresa: ELLO DISTRIBUIDORA LTDA - MATRIZ
CNPJ: 14.115.388/0001-80
Email: ELLODIST@ELLO.COM
Telefone: (62)40092100

Instituto Social de Saúde São Lucas

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

Local de Entrega
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Comprador (a): VICTOR

OBSERVAÇÕES

Todas as informações contidas nesta ORDEM DE FORNECIMENTO deverão ser inseridas na Nota Fiscal do pedid

Qualquer divergência entre nota fiscal e ordem de fornecimento ocasionará em RECUSA OU RETENÇÃO DO CANHOTO da nota, até resolução. Favor citar o nº deste pedido no corpo da NF

VENDEDOR	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO
MAXWELL	FATURADO

ITEM	EM / CÓDIG	DESCRIÇÃO	TAM	QTDE	R$ UNIT	TOTAL
1		Álcool liquido 1 litro		36	R$ 5,15	R$ 185,40
2		Dipirona ampola		1.000	R$ 0,78	R$ 780,00
3		Ceftriaxona ev ampola		4.000	R$ 0,38	R$ 1.520,00
4		Hidrocortisona 100 mg ampola		4.000	R$ 0,15	R$ 590,00
5		luva de procedimento G		40	R$ 12,99	R$ 519,60
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13					R$ -	R$ -
14					R$ -	R$ -
						R$ -

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

VALOR TOTAL DA COMPRA	R$ 3.595,00
FRETE	INCLUSO
(-) DESCONTOS	R$ -
FORMA DE PAGAMENTO	FATURADO
TOTAL	R$ 3.595,0000

Entrega do pedido entre 08:00 as 11:00 e das 13h:00 ás 16:30 horas

JUNTAMENTE AS INFORMAÇÕES DO CONTRATO A BAIXO: SÃO LOURENÇO DA SERRA
PREFEITURA DE SÃO LOURENÇO DA SERRA
CONTRATO Nº 17/2021
CNPJ 96.295.654/003-20

DADOS PARA DEPOSITO FORNECEDOR

OBS: FATURAR PARA O DESTINATÁRIO E ENTREGAR NA SEDE ADMINISTRATIVA: RUA ADIB AUADA, 290 - JD. LAMBRETA - COTIA - CEP: 06710-700 - SÃO PAULO

[redacted]
VICTOR AUGUSTO FERREIRA MARTINS
Cotação de Preços

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2358 Série RPS, emitido em 09/04/2024

20240400u07319898000104

Número da Nota	00002358
Data e Hora de Emissão	09/04/2024 12:03:20
Código de Verificação	JZI4-NJRZ

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 MARCO/2024
VAL. LIQUIDO: R$ 27.554,36
VENCIMENTO: 30/04/2024 - PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 28.720,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	430,80	287,20	861,60	186,68

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	28.720,00	2,00%	574,40	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 2358 Série RPS, emitido em 09/04/2024. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2024.

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Nº 1 - ANEXADA EM 16/04/2024

20240506107319698000104

Número da Nota	00002358
Data e Hora de Emissão	09/04/2024 12:03:20
Código de Verificação	JZI4-NJRZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **07.319.698/0001-04** 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**

DESCRIÇÃO

SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO EM TELERRADIOLOGIA NA UNIDADE HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST- REF. COMPETÊNCIA MARÇO/2024
VAL. LÍQUIDO: R$ 26.953,72
VENCIMENTO: 30/04/2024 - PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO

Sumaia C. Ribeiro Victor
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

COFINS	CSLL	INSS	IRPJ	PIS
R$ 861,60	R$ 287,20	R$ 0,00	R$ 430,80	R$ 186,68

NOTA EXPLICATIVA

A **Carta de Correção,** em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, **DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:**

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
III - o número da nota e a data de emissão;
IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
VI - a indicação do local de incidência do ISS;
VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
714	31/03/2024	Lucimar Helena De Lima E Silva	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Gustavo Henrique Teodoro de Castro	1	R$ 40,00	R$ 40,00
715	31/03/2024	Marcelo Wisneiwski	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Eduardo Batista Soares Moura	1	R$ 40,00	R$ 40,00
716	31/03/2024	Maria Eunice Ricardo Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Gustavo Henrique Teodoro de Castro	1	R$ 40,00	R$ 40,00
717	31/03/2024	Maria Eunice Ricardo Da Silva	PELVE	Urgência	Dr. Gustavo Henrique Teodoro de Castro	1	R$ 40,00	R$ 40,00
718	31/03/2024	Yunne Karoline Steinki De Souza	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Hugo Tomé de Souza Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
					TOTAL	**718**	**R$ 40,00**	**R$ 28.720,00**

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
528	22/03/2024	Daniel Ferreira Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
529	22/03/2024	Daniel Ferreira Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
530	22/03/2024	Daniel Ferreira Da Silva	BACIA(ADULT)	Rotina	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
531	22/03/2024	Devanil Diogo	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
532	22/03/2024	Devanil Diogo	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
533	22/03/2024	Dioner Ferreira De Oliveira	OSSOS TEMPORAIS	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
534	22/03/2024	Edgar Miranda Vernille	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
535	22/03/2024	Ediane Rodrigues Dos Santos	ABDOME SUPERIOR	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
536	22/03/2024	Edirleia Sauer	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
537	22/03/2024	Euedes Jose Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
538	22/03/2024	Euedes Jose Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
539	22/03/2024	Francisca Dermondes Vilela	TORAX/ABDOME/PELVE	Internado	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
540	22/03/2024	Francisca Dermondes Vilela	TORAX/ABDOME/PELVE	Internado	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
541	22/03/2024	Francisca Dermondes Vilela	TORAX/ABDOME/PELVE	Internado	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
542	22/03/2024	Isabella Alves Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
543	22/03/2024	Isabella Alves Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
544	22/03/2024	Jose Mauricio Da Silva	CRANIO	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
545	22/03/2024	Jose Mauricio Da Silva	PESCOÇO	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
546	22/03/2024	Jose Mauricio Da Silva	TORAX	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
547	22/03/2024	Jose Mauricio Da Silva	PELVE	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
548	22/03/2024	Jose Mauricio Da Silva	ABDOME	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
549	22/03/2024	Maria Nailza De Almeida Lima	TC CRANIO	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
550	22/03/2024	Nicolas Rodrigo De Freitas Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
551	22/03/2024	Nicolas Rodrigo De Freitas Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
552	22/03/2024	Patricia Deborah Da Silva	BACIA(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
553	22/03/2024	Patricia Deborah Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
554	22/03/2024	Valmira Ferreira Do Amaral	TC CRANIO	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
555	23/03/2024	Amanda Patricia Da Silva Pinho	TC CRANIO	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
556	23/03/2024	Amanda Patricia Da Silva Pinho	CRANIO	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
557	23/03/2024	ARNOR JOSE BATISTA	CRANIO /TC DE TORAX	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
558	23/03/2024	ARNOR JOSE BATISTA	CRANIO /TC DE TORAX	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022
Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
559	23/03/2024	Caio Ribeiro Fernandes	TC CRANIO	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
560	23/03/2024	Davi Souza Santos	TC SEIOS DE FACE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
561	23/03/2024	Elena Piovesan Dal Bem	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
562	23/03/2024	Fabricio Schroeder De Morais	SEIOS DA FACE	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
563	23/03/2024	FRANCIKIELLI SABINO DE ALMEIDA	CRANIO E FACE	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
564	23/03/2024	FRANCIKIELLI SABINO DE ALMEIDA	CRANIO E FACE	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
565	23/03/2024	GUSTAVO SIQUEIRA PORFIRIO	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
566	23/03/2024	GUSTAVO SIQUEIRA PORFIRIO	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
567	23/03/2024	Ildevan Lazaro Mamede	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
568	23/03/2024	Ildevan Lazaro Mamede	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
569	23/03/2024	Marcelo Augusto Da Silva Bueno	JOELHO DIREITO	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
570	23/03/2024	Thyciane Gabriely Da Silva Maranhao	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
571	23/03/2024	Thyciane Gabriely Da Silva Maranhao	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
572	24/03/2024	Adriano Genildo Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
573	24/03/2024	Adriano Genildo Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
574	24/03/2024	Benedito Salvador Da Silva	TC TORAX	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
575	24/03/2024	Benedito Salvador Da Silva	TC CRANIO	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
576	24/03/2024	Claudia Raquel Fagundes	TC ABDOME/PELVE C/C	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
577	24/03/2024	Claudia Raquel Fagundes	TC ABDOME/PELVE C/C	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
578	24/03/2024	Cleusa Marguisete Avi	TC TORAX	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
579	24/03/2024	Geovani Delmiro Da Silva	TC SEIOS DE FACE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
580	24/03/2024	Geovani Delmiro Da Silva	TC CRANIO	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
581	24/03/2024	Geovani Delmiro Da Silva	TC TORAX	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
582	24/03/2024	Geovanna Zanon Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
583	24/03/2024	Geovanna Zanon Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
584	24/03/2024	Maria Nailza De Almeida Lima	TC CRANIO	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
585	24/03/2024	Stefany Costa Ribeiro	TC CRANIO	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
586	24/03/2024	Valdecir Falcao Oliveira	TC SEIOS DE FACE	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
587	25/03/2024	Adrian Vinicius Guimaraes	TC CRANIO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
588	25/03/2024	Adrian Vinicius Guimaraes	TC COLUNA CERVICAL	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
589	25/03/2024	Adrian Vinicius Guimaraes	TC COLUNA TORACICA/ TC COLUNA LOMBAR	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022
Ismaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
590	25/03/2024	Adrian Vinicius Guimaraes	TC BACIA	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
591	25/03/2024	Adrian Vinicius Guimaraes	TC COLUNA TORACICA/ TC COLUNA LOMBAR	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
592	25/03/2024	Amanda Patricia Silva Pinho	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
593	25/03/2024	Anislenio Rodrigues Dos Santos	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
594	25/03/2024	Bernadete Reis	TC TÓRAX SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
595	25/03/2024	Bernadete Reis	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
596	25/03/2024	Bernadete Reis	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
597	25/03/2024	Bernadete Reis	COLUNA LOMBAR	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
598	25/03/2024	Conceicao De Nazare De Melo Souza	TC CRANIO	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
599	25/03/2024	Danilo Souza Machado	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
600	25/03/2024	Dejanira Quezo	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
601	25/03/2024	Gabriel Galvan Paes	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
602	25/03/2024	Gabriel Galvan Paes	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
603	25/03/2024	Gildo Serafim De Lara	CRANIO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
604	25/03/2024	Helio Elario Ritter	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
605	25/03/2024	Helio Elario Ritter	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
606	25/03/2024	Isadora Valte Verde De Oliveira Santos	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
607	25/03/2024	Isadora Valte Verde De Oliveira Santos	PELVE SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
608	25/03/2024	Ivaneuza Santos Silva	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
609	25/03/2024	Joao Vitor Lima Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
610	25/03/2024	Joao Vitor Lima Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Internado	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
611	25/03/2024	Jose Mauricio Da Silva	ABD E PELVE SC GERAL ABSC	Internado	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
612	25/03/2024	Jose Mauricio Da Silva	ABD E PELVE SC GERAL ABSC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
613	25/03/2024	Jose Paulo De Oliveira	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
614	25/03/2024	Jose Paulo De Oliveira	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
615	25/03/2024	Maicon Felipe	ABDOME SUPERIOR CC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
616	25/03/2024	Maicon Felipe	PELVE CC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
617	25/03/2024	Maria Da Gloria Ochoa Mallmann	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
618	25/03/2024	Maria Da Gloria Ochoa Mallmann	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
619	25/03/2024	Maria Edilaine Simao Da Silva	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
620	25/03/2024	Maria Edilaine Simao Da Silva	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024 - 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
621	25/03/2024	Maria Jose Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
622	25/03/2024	Maria Jose Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
623	25/03/2024	Marileide Maria Da Silva	TC JOELHO DIREITO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
624	25/03/2024	Pelegrino Malgaresi	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
625	25/03/2024	Rosilene Maria De Oliveira	CRANIO	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
626	26/03/2024	Adryan Vinicyus Guimaraes	OMBRO(CHILD)	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
627	26/03/2024	Ana Clara Martins De Souza	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
628	26/03/2024	Ana Clara Martins De Souza	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
629	26/03/2024	Clevan Da Silva Machado	ABDOME SUPERIOR CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
630	26/03/2024	Clevan Da Silva Machado	PELVE CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
631	26/03/2024	Conceiçao De Maria Da Silva Rodrigues	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
632	26/03/2024	HENRIQUE CASAGRANDE	CRANIO ROTINA(CHILD)	Emergência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
633	26/03/2024	Ivolete Gonlaves Do Prado	OMBRO DIR	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
634	26/03/2024	Jose Francisco De Souza	ABDOME SUPERIOR CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
635	26/03/2024	Jose Francisco De Souza	PELVE CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
636	26/03/2024	Jose Patricio Do Nascimento	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
637	26/03/2024	Ladir Ratz Sanger Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
638	26/03/2024	Miguel Da Silva Araujo Dos Santos	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
639	26/03/2024	Miguel Da Silva Araujo Dos Santos	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
640	26/03/2024	Moacir Gomes Da Silva	CRANIO	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
641	26/03/2024	Solon Secundo Da Trindade	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
642	26/03/2024	Suelen Pykdao Apima Rikbakta	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
643	26/03/2024	Suelen Pykdao Apima Rikbakta	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
644	26/03/2024	Zeferino Koloizomae	TC TORAX	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
645	27/03/2024	Ailton De Souza	CRANIO	Emergência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
646	27/03/2024	Ailton De Souza	CERVICAL	Emergência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
647	27/03/2024	Ailton De Souza	TORAX	Emergência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
648	27/03/2024	Alberto Irineu Rauber	PELVE(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
649	27/03/2024	Angelina De Souza Cardoso	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
650	27/03/2024	Diego Da Silva Serrath	CRANIO ROTINA(CHILD)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
651	27/03/2024	Diva Fernandes Bornes	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022
Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
652	27/03/2024	Diva Fernandes Bornes	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
653	27/03/2024	Diva Fernandes Bornes	TC CRANIO	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
654	27/03/2024	Diva Fernandes Bornes	TC TORAX	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
655	27/03/2024	Francisca Dermondes Vilela	TORAX ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
656	27/03/2024	Gelmira Trevisan Kinebre	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
657	27/03/2024	Ivanil Antonina Dos Santos	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
658	27/03/2024	Izadora Fonseca Trindade	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
659	27/03/2024	Izadora Fonseca Trindade	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
660	27/03/2024	Joao Lucca Braz Hack Pereira	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
661	27/03/2024	Jose Bonifacio De Medeiros	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
662	27/03/2024	Josefa Gorete De Oliveira	OMBRO ESQ	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
663	27/03/2024	Luan Rafael Oliveira Souza	CRANIO ROTINA(CHILD)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
664	27/03/2024	Macierika Silva De Lima	ABDOME SUPERIOR CC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
665	27/03/2024	Macierika Silva De Lima	PELVE CC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
666	27/03/2024	Maria Luiza Rocha Cota De Aguiar	PESCOCO(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
667	27/03/2024	Rosane Venturini	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
668	27/03/2024	Rosane Venturini	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
669	27/03/2024	Sueli Dos Santos Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
670	28/03/2024	Carlos Roberto De Oliveira Wenceslau	OMBRO(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
671	28/03/2024	Eliano Ferreira Roberto	TC RINS E VIAS URINARIAS	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
672	28/03/2024	Eliano Ferreira Roberto	TC RINS E VIAS URINARIAS	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
673	28/03/2024	Elisa Amanda Ramos Da Silva	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
674	28/03/2024	Elisa Amanda Ramos Da Silva	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
675	28/03/2024	Gilvani Barbosa Da Silva	CRANIO SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
676	28/03/2024	Gilvani Barbosa Da Silva	TC TÓRAX SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
677	28/03/2024	Jose Ferreira Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
678	28/03/2024	Kaua Davi Dias Do Nascimento Pires	TORAX(CHILD)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
679	28/03/2024	Maria Alves De Araujo Lopes Silva	COL DORSAL SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
680	28/03/2024	Maria Alves De Araujo Lopes Silva	ABDOME SUPERIOR CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
681	28/03/2024	Maria Alves De Araujo Lopes Silva	PELVE CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
682	28/03/2024	Paulo Eduardo Diniz Gomes	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
683	28/03/2024	Salvador Donizete Marques	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
684	28/03/2024	Silvania Barbosa De Araujo	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
685	28/03/2024	Thiago Rafael Dos Santos Sabino	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
686	29/03/2024	Adriane Ferreira Vilhalva	ABDOME/PELVE	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
687	29/03/2024	Adriane Ferreira Vilhalva	ABDOME/PELVE	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
688	29/03/2024	Andre Vieira De Souza	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
689	29/03/2024	Antonio Celso De Souza	OMBRO DIR	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
690	29/03/2024	Gustavo Dourado De Amorim	CRANIO	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
691	29/03/2024	Joao De Souza Menez	TORAX	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
692	29/03/2024	Rigicleia Moreira De Oliveira	COLUNA TORACICA	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
693	29/03/2024	Rigicleia Moreira De Oliveira	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
694	29/03/2024	Valdete Anaimozore Parecis	SEIOS DA FACE	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
695	29/03/2024	Vitor Gabriel De Quadros De Lima Passaia	TC DE FEMUR ESQUERDO	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
696	30/03/2024	Albino Da Conceicao	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
697	30/03/2024	Anita Gabriella Da Silva Dantas	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
698	30/03/2024	Anita Gabriella Da Silva Dantas	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
699	30/03/2024	Gabriely Santos Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
700	30/03/2024	Gabriely Santos Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
701	30/03/2024	Joao Oto Comunello	TC TORNOZELO/ PE(ADULT) DIREITO	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
702	30/03/2024	Joao Oto Comunello	TC TORNOZELO/ PE(ADULT) DIREITO	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
703	30/03/2024	Kevin Arthur Mouro Minosso	TORAX(CHILD)	Emergência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
704	30/03/2024	Ludiane Gomes Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
705	30/03/2024	Ludiane Gomes Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
706	30/03/2024	Messias Carlos Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
707	30/03/2024	Uelineide Maria De Oliviera	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
708	31/03/2024	Adriano Da Costa Porto	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Gustavo Henrique Teodoro de Castro	1	R$ 40,00	R$ 40,00
709	31/03/2024	Elenita Maria Rodrigues Dos Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Gustavo Henrique Teodoro de Castro	1	R$ 40,00	R$ 40,00
710	31/03/2024	Francisco Silveira Rodrigues	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Gustavo Henrique Teodoro de Castro	1	R$ 40,00	R$ 40,00
711	31/03/2024	Hellen Patricia Almeida Costa Amaral	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
712	31/03/2024	Jaime Ribeiro Filho	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Gustavo Henrique Teodoro de Castro	1	R$ 40,00	R$ 40,00
713	31/03/2024	Juscelino Francisco De Souza	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Hugo Tomé de Souza Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	01/03/2024	BERONILDA BARBOSA DE LIMA	COLUNA LOMBAR	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
2	01/03/2024	Darcila Catarina Pagliari	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
3	01/03/2024	Edilson Da Silva Lima	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
4	01/03/2024	Edilson Da Silva Lima	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
5	01/03/2024	Elza Bruno	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
6	01/03/2024	Faizia De Barros Paulino Dos Santos	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
7	01/03/2024	Faizia De Barros Paulino Dos Santos	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
8	01/03/2024	Gabriela Tonet	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
9	01/03/2024	Gildo Serafim De Lara	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
10	01/03/2024	GRACIELA GONÇALVES DA CRUZ	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
11	01/03/2024	ISAAC ALEXANDRE DE MENEZES	CRANIO ROTINA(CHILD)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
12	01/03/2024	KARLA BEATRIZ DA SILVA CARDOUZO	CRANIO	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
13	01/03/2024	Leticia Pereira Dos Santos Barros	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
14	01/03/2024	Leticia Pereira Dos Santos Barros	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
15	01/03/2024	Lucilene Aparecida Domingues Ramos	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
16	01/03/2024	Lucilene Aparecida Domingues Ramos	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
17	01/03/2024	LUIS MIGUEL DA SILVA BATISTA	COLUNA CERVICAL	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
18	01/03/2024	Manoel Leonino Pinto	SEIOS DA FACE(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
19	01/03/2024	Manoel Leonino Pinto	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
20	01/03/2024	Manoel Leonino Pinto	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
21	01/03/2024	Midia Tomaz Pereira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
22	01/03/2024	Paulo Dos Santos Belizario	COLUNA TORACICA(ADULT)C LOMBAR/ TC DE BACIA	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
23	01/03/2024	Paulo Dos Santos Belizario	COLUNA TORACICA(ADULT)C LOMBAR/ TC DE BACIA	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
24	01/03/2024	Paulo Dos Santos Belizario	COLUNA TORACICA(ADULT)C LOMBAR/ TC DE BACIA	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
25	01/03/2024	Paulo Dos Santos Belizario	CRANIO ROTINA(ADULT) TC FACE/ TC DE C CERVICAL	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
26	01/03/2024	Paulo Dos Santos Belizario	CRANIO ROTINA(ADULT) TC FACE/ TC DE C CERVICAL	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
27	01/03/2024	Paulo Dos Santos Belizario	CRANIO ROTINA(ADULT) TC FACE/ TC DE C CERVICAL	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
28	01/03/2024	Paulo Dos Santos Belizario	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
29	01/03/2024	Paulo Dos Santos Belizario	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
30	01/03/2024	Paulo Dos Santos Belizario	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
31	01/03/2024	RUTH FLORA DE JESUS	COLUNA LOMBAR	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
32	01/03/2024	RUTH FLORA DE JESUS	BACIA	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
33	01/03/2024	THAISA FERREIRA DA SILVA	ABDOME/PELVE	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
34	01/03/2024	THAISA FERREIRA DA SILVA	ABDOME/PELVE	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
35	01/03/2024	VINICIUS SILVA SANTOS	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
36	02/03/2024	Benedito Alves Da Silva	TORAX ROTINA(ADULT)	Emergência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
37	02/03/2024	Cecilia Alves Da Silva Barros	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
38	02/03/2024	Cristian Jose Dutra	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
39	02/03/2024	Danilo Souza Machado	CRANIO ROTINA(ADULT)	Internado	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
40	02/03/2024	Danilo Souza Machado	TORAX ROTINA(ADULT)	Internado	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
41	02/03/2024	Erika Freitas Faneco	CRANIO	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
42	02/03/2024	Felipe Pydd Pilger	JOELHO(CHILD)ESQUERDO	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
43	02/03/2024	Genilda Maria Dos Santos	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
44	02/03/2024	Genilda Maria Dos Santos	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
45	02/03/2024	Jehnmerson Silva Pimentel	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
46	02/03/2024	Jose Vieira Da Silva	ABDOME TOTAL	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
47	02/03/2024	Jose Vieira Da Silva	ABDOME TOTAL	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
48	02/03/2024	Leandro Henrique Vieira De Souza	ABDOME(CHILD)	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
49	02/03/2024	Leandro Henrique Vieira De Souza	ABDOME(CHILD)	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
50	02/03/2024	LUIZ QUINTINO DESSBESSEL	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
51	02/03/2024	Werik Rodrigo De Souza	TC CRANIO	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
52	03/03/2024	Adailton Jose Da Silva Santos	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Emergência	Dr. Gustavo Henrique Teodoro de Castro	1	R$ 40,00	R$ 40,00
53	03/03/2024	Antenor Pereira De Carvalho	CRANIO ROTINA(ADULT)	Emergência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
54	03/03/2024	Baltazar Pedro Dos Santos	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Gustavo Henrique Teodoro de Castro	1	R$ 40,00	R$ 40,00
55	03/03/2024	Cecilia Alves Da Silva Barros	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Emergência	Dr. Gustavo Henrique Teodoro de Castro	1	R$ 40,00	R$ 40,00
56	03/03/2024	Cecilia Alves Da Silva Barros	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Emergência	Dr. Gustavo Henrique Teodoro de Castro	1	R$ 40,00	R$ 40,00
57	03/03/2024	Cecilia Alves Da Silva Barros	PELVE	Emergência	Dr. Gustavo Henrique Teodoro de Castro	1	R$ 40,00	R$ 40,00
58	03/03/2024	Cleide Maria Nazario	PELVE(ADULT)	Urgência	Dr. Gustavo Henrique Teodoro de Castro	1	R$ 40,00	R$ 40,00
59	03/03/2024	Emerson Dos Santos Silva	CRANIO ROTINA(ADULT) TC DE C CERVICAL	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
60	03/03/2024	Emerson Dos Santos Silva	CRANIO ROTINA(ADULT) TC DE C CERVICAL	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
61	03/03/2024	Osmair Ferraz	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Gustavo Henrique Teodoro de Castro	1	R$ 40,00	R$ 40,00
62	03/03/2024	Ronaldo Ramos Dos Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022
Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
63	03/03/2024	Ronaldo Ramos Dos Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
64	03/03/2024	Rudinei Ben	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
65	04/03/2024	ALAN SCHULTZ	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
66	04/03/2024	ALAN SCHULTZ	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
67	04/03/2024	Ana Julia Soares Da Silva	CRANIO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
68	04/03/2024	Antonia Alves De Melo Costa	COLUNA LOMBAR	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
69	04/03/2024	Clara Albina Paes	ABDOME SUPERIOR SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
70	04/03/2024	Clara Albina Paes	PELVE SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
71	04/03/2024	Claudia Denise De Oliveira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
72	04/03/2024	Damiana Silva Dos Santos	ABDOME SUPERIOR SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
73	04/03/2024	Damiana Silva Dos Santos	PELVE SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
74	04/03/2024	Danilo Souza Machado	TORAX ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
75	04/03/2024	Danilo Souza Machado	CRANIO ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
76	04/03/2024	Devanir Ribeiro Do Nascimento	ABDOME SUPERIOR CC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
77	04/03/2024	Devanir Ribeiro Do Nascimento	PELVE CC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
78	04/03/2024	Edivaldo Feitosa De Lira	TORNOZELO DIREITO	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
79	04/03/2024	Eliete Trindade Paranhos	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
80	04/03/2024	Eliete Trindade Paranhos	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
81	04/03/2024	ELIUDE DE OLIVEIRA SILVA	BACIA	Emergência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
82	04/03/2024	Fernando Rubert	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
83	04/03/2024	GILDO SERAFIM DE LARA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
84	04/03/2024	Joao Jovencio Da Silva	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
85	04/03/2024	Jose Maria Lima Da Silva	ABDOME SUPERIOR SC	Internado	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
86	04/03/2024	Jose Maria Lima Da Silva	PELVE SC	Internado	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
87	04/03/2024	Leonardo Jose De Santana	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
88	04/03/2024	Lucilene Da Silva Santos	ABDOME SUPERIOR SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
89	04/03/2024	Lucilene Da Silva Santos	PELVE SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
90	04/03/2024	Maria Cristina Pereira	CRANIO	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
91	04/03/2024	Mariana Emanuelly De Moraes Lima	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
92	04/03/2024	Mariana Emanuelly De Moraes Lima	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
93	04/03/2024	Michele Milani Marquini De Santana	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
94	04/03/2024	Poliana Da Silva	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
95	04/03/2024	Raiany Ingrid Goncalves Lopes	TC CRANIO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
96	04/03/2024	Roseli Jaschke Seibel	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
97	05/03/2024	ALIETE BARBOSA DOS SANTOS	CRANIO ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
98	05/03/2024	Alvaro Emidio Dos Santos	CRANIO	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
99	05/03/2024	Anthony Barbosa Siegsttater	TC ABDOME TOTAL	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
100	05/03/2024	Anthony Barbosa Siegsttater	TC ABDOME TOTAL	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
101	05/03/2024	DAGMAR FERREIRA DE MOURA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
102	05/03/2024	Dyessica Lorrayne Monteiro De Menezes	TC PÉ ESQ. / TC TORNOZELO ESQ.	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
103	05/03/2024	Dyessica Lorrayne Monteiro De Menezes	TC PÉ ESQ. / TC TORNOZELO ESQ.	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
104	05/03/2024	EDILENE MARIA DA COSTA	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
105	05/03/2024	Ina Rodrigues	TC CRANIO	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
106	05/03/2024	Inacio Sizenando Mendes	JOELHO ESQUERDO	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
107	05/03/2024	JESSICA SOARES DA SILVA	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
108	05/03/2024	JESSICA SOARES DA SILVA	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
109	05/03/2024	JOANA DE FATIMA DA SILVEIRA	OMBRO(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
110	05/03/2024	Keilen Burkinski Aquino	COL CERVICAL SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
111	05/03/2024	Keilen Burkinski Aquino	COL LOMBO SACRA SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
112	05/03/2024	LEANDRO HENRIQUE VIEIRA SOUZA	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
113	05/03/2024	LEANDRO HENRIQUE VIEIRA SOUZA	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
114	05/03/2024	Maria Do Carmo Amaral De Lima	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
115	05/03/2024	MARIA JOSE DA SILVA	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
116	05/03/2024	MARIA JOSE DA SILVA	ABDOME SUPERIOR SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
117	05/03/2024	MARIA JOSE DA SILVA	PELVE SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
118	05/03/2024	ODETE DE LARA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
119	05/03/2024	Pedro Bernardo Justino Novaes	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
120	05/03/2024	Renan Aguiar Almeida	TC TORAX SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
121	05/03/2024	Renan Aguiar Almeida	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
122	05/03/2024	Renan Aguiar Almeida	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
123	05/03/2024	Ruan Vitor Paiva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
124	06/03/2024	Adelia Elias De Jesus	TC QUADRIL ESQUERDO	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
125	06/03/2024	Chayane Carolaine Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
126	06/03/2024	DELVALINA DE SOUZA ALMEIDA	JOELHO DIREITO	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
127	06/03/2024	Eduardo Santos Pituba Lins	ABDOME SUPERIOR SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
128	06/03/2024	Eduardo Santos Pituba Lins	PELVE SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
129	06/03/2024	Edvania Maria De Paula	CRANIO	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
130	06/03/2024	Elisa Venturini	ABDOME SUPERIOR CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
131	06/03/2024	Elisa Venturini	PELVE CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
132	06/03/2024	ILGA MEINERZ	SEIOS DA FACE(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
133	06/03/2024	Joel Viana Cabral	ABDOME SUPERIOR CC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
134	06/03/2024	Joel Viana Cabral	PELVE CC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
135	06/03/2024	Jose Guilherme Barbosa	TC ABDOME TOTAL	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
136	06/03/2024	Jose Guilherme Barbosa	TC ABDOME TOTAL	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
137	06/03/2024	Larissa Emily Martins	TC OMBRO ESQUERDO	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
138	06/03/2024	Maria Cristiane Da Silva	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
139	06/03/2024	Maria Cristiane Da Silva	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
140	06/03/2024	Maria Livia Medina Do Nascimento	BACIA	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
141	06/03/2024	Marli Teresinha Volpatto De Araujo	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
142	06/03/2024	Maurilio Da Costa Souza	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
143	06/03/2024	REGINA MARIA GOMES DA SILVA	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
144	06/03/2024	Wericson De Souza Alves	SEIOS DA FACE(ADULT)	Emergência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
145	07/03/2024	ALAN PEDRO LOPES MIRANDA MORAIS	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
146	07/03/2024	ALAN PEDRO LOPES MIRANDA MORAIS	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
147	07/03/2024	Aliete Barbosa Dos Santos	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
148	07/03/2024	Ana Julia Alves Da Silva	ABDOME SUPERIOR SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
149	07/03/2024	Ana Julia Alves Da Silva	PELVE SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
150	07/03/2024	Antonio Francisco Da Costa Silva	SEIOS DA FACE(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
151	07/03/2024	Devanir Ribeiro Do Nascimento	CRANIO ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
152	07/03/2024	Edjane Maria Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
153	07/03/2024	Elani Monteiro Da Silva	COLUNA LOMBAR	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
154	07/03/2024	Eli Cavalcante Dos Santos	ABDOME SUPERIOR CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
155	07/03/2024	Eli Cavalcante Dos Santos	PELVE CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
156	07/03/2024	Elias Ferreira Marques	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
157	07/03/2024	Franciele Costa Mello	ABDOME SUPERIOR CC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
158	07/03/2024	Franciele Costa Mello	PELVE CC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
159	07/03/2024	Francisco Antonio Costa Pereira	ABDOME SUPERIOR SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
160	07/03/2024	Francisco Antonio Costa Pereira	PELVE SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
161	07/03/2024	Gabriel Cezar Scandinari	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
162	07/03/2024	Gabriel Cezar Scandinari	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
163	07/03/2024	Gabriela Serafim Herpich	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
164	07/03/2024	Isabela Oliveira De Araujo	CRANIO ROTINA(CHILD)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
165	07/03/2024	Jason Clovis Trevisan De Almeida	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
166	07/03/2024	Jason Clovis Trevisan De Almeida	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
167	07/03/2024	Kristian Jesus Marcano Managuaro	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
168	07/03/2024	Maria Antonia De Carvalho Nascimento	FACE	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
169	07/03/2024	Romilson Carlos Sousa Ferreira	COLUNA LOMBAR	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
170	07/03/2024	Rosane Mria Reiss Selle	TC TÓRAX CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
171	07/03/2024	Rosane Mria Reiss Selle	ABDOME SUPERIOR CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
172	07/03/2024	Rosane Mria Reiss Selle	PELVE CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
173	07/03/2024	Sildo Pedro Da Silva	TORAX	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
174	07/03/2024	Sonia Dreer Avila	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
175	07/03/2024	Tatiane Gonzaga Da Silva	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
176	07/03/2024	Tatiane Gonzaga Da Silva	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
177	07/03/2024	Wanderson Sailer De Paula	QUADRIL DIREITO	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
178	07/03/2024	Wilton Freitas Rodrigues	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
179	07/03/2024	Wilton Freitas Rodrigues	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
180	08/03/2024	Adauto Paes Dos Santos	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
181	08/03/2024	Alice Da Silva Lourenço Pereira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
182	08/03/2024	Alvaro Ferreira	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
183	08/03/2024	Carlota Hilario Vicente Da Costa	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
184	08/03/2024	Carmelita De Faria	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
185	08/03/2024	Carmelita De Faria	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
186	08/03/2024	Fernando Rubert	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024 - 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
187	08/03/2024	Gabriele Silva Lima	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
188	08/03/2024	Gabriele Silva Lima	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
189	08/03/2024	Geni Manoel Cunegundes	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
190	08/03/2024	Geni Manoel Cunegundes	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
191	08/03/2024	Geni Manoel Cunegundes	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
192	08/03/2024	Gigilene Maria Oliveira Fernandes	TC CRANIO	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
193	08/03/2024	Guilherme Eduardo De Lima Souza	ABDOME/PELVE	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
194	08/03/2024	Guilherme Eduardo De Lima Souza	ABDOME/PELVE	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
195	08/03/2024	Helena Capelette Frois	JOELHO DIREITO TC	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
196	08/03/2024	Helton Dos Santos Silva	CRANIO	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
197	08/03/2024	Jackeline Freitas Da Silva	SEIOS DA FACE(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
198	08/03/2024	Jardiel Pereira Da Silva	TORAX	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
199	08/03/2024	Laysla Geovana Rodrigues De Araujo	ABDOME(CHILD)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
200	08/03/2024	Laysla Geovana Rodrigues De Araujo	ABDOME(CHILD)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
201	08/03/2024	Maria Jose Da Silva	ABDOME SUPERIOR	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
202	08/03/2024	Sara Fernanda Da Silva Santos	COLUNA CERVICAL/TORACICA	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
203	08/03/2024	Sara Fernanda Da Silva Santos	COLUNA CERVICAL/TORACICA	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
204	08/03/2024	Sara Fernanda Da Silva Santos	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
205	08/03/2024	Sirene Amaral Sena	JOELHO DIREITO	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
206	08/03/2024	Tania Leite Nunis	ABDOME/PELVE	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
207	08/03/2024	Tania Leite Nunis	ABDOME/PELVE	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
208	08/03/2024	Tatiane Dos Santos Silva	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
209	08/03/2024	Tatiane Dos Santos Silva	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
210	09/03/2024	Arthur Rocha Rojea	CRANIO ROTINA(CHILD)	Emergência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
211	09/03/2024	FRANCIELLI COSTA MELLO	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
212	09/03/2024	Givaldo Rosa Mendes	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
213	09/03/2024	Givaldo Rosa Mendes	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
214	09/03/2024	Maria Luiza Endeich Nascimento	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
215	09/03/2024	Maria Luiza Endeich Nascimento	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
216	09/03/2024	Mayara De Lima Gualberto	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
217	09/03/2024	Mayara De Lima Gualberto	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022
Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
218	09/03/2024	MONISE DE SANTANA DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
219	09/03/2024	MONISE DE SANTANA DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
220	09/03/2024	TANCREDO MENEZES DE ALENCAR	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
221	09/03/2024	TASSIA GABRIELLE DA SILVA	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
222	09/03/2024	TASSIA GABRIELLE DA SILVA	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
223	10/03/2024	ADILSON DOS SANTOS	FACE	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
224	10/03/2024	Bruno Silva Dos Santos	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Gustavo Henrique Teodoro de Castro	1	R$ 40,00	R$ 40,00
225	10/03/2024	Bruno Silva Dos Santos	PELVE	Urgência	Dr. Gustavo Henrique Teodoro de Castro	1	R$ 40,00	R$ 40,00
226	10/03/2024	GELSON ALVES SANTANA	CRANIO/FACE	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
227	10/03/2024	GELSON ALVES SANTANA	CRANIO/FACE	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
228	10/03/2024	JOAO DE VASCONCELOS	ABDOME/PELVE	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
229	10/03/2024	JOAO DE VASCONCELOS	ABDOME/PELVE	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
230	11/03/2024	ADELAINE PEREIRA PADILHA	CRANIO SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
231	11/03/2024	ADELAINE PEREIRA PADILHA	OSSOS DA FACE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
232	11/03/2024	ALIETE BARBOSA DOS SANTOS	CRANIO ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
233	11/03/2024	ALIETE BARBOSA DOS SANTOS	PELVE SC	Internado	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
234	11/03/2024	ALIETE BARBOSA DOS SANTOS	ABDOME SUPERIOR SC	Internado	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
235	11/03/2024	Amaralino Machado Rodrigues	TC CRANIO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
236	11/03/2024	BRUNA SAMPAIO DA SILVA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
237	11/03/2024	Claudiomiro Trucolo	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
238	11/03/2024	DAVI FELIPE LIMA SILVA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
239	11/03/2024	Elisa Flores	TC CRANIO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
240	11/03/2024	Jose Carlos Da Silva	TC TÓRAX SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
241	11/03/2024	Jose Carlos Da Silva	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
242	11/03/2024	Jose Carlos Da Silva	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
243	11/03/2024	JOSE FRANCISCO RIBEIRO	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
244	11/03/2024	LAURA HELLOIA REIS SOARES	TORAX(CHILD)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
245	11/03/2024	Lenira Alves Dos Santos De Brito	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
246	11/03/2024	Luzineia Magalhaes Oliveira	CRANIO	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
247	11/03/2024	Matheus Antny Izidorio Da Silva	PELVE SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
248	11/03/2024	Matheus Antony Izidorio Da Silva	ABDOME SUPERIOR SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
249	11/03/2024	NILCE RODRIGUES GEHRKE	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
250	11/03/2024	PLINIO RAMOS JUNIOR	PE DIREITO SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
251	11/03/2024	PLINIO RAMOS JUNIOR	CALCÂNEO DIREITO SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
252	11/03/2024	Romara Klais Gomes	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
253	11/03/2024	Romara Klais Gomes	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
254	11/03/2024	ROMILSON BELARMINO FLOR	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
255	11/03/2024	SAMUEL OLIVEIRA SCHAUREN	CRANIO	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
256	11/03/2024	Timoteo Dutra Dos Santos	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
257	11/03/2024	Vera Lucia Menta Lima	TC TORAX / TC COLUNA TORACICA / TC COLUNA LOMBAR	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
258	11/03/2024	Vera Lucia Menta Lima	TC TORAX / TC COLUNA TORACICA / TC COLUNA LOMBAR	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
259	11/03/2024	Vera Lucia Menta Lima	TC TORAX / TC COLUNA TORACICA / TC COLUNA LOMBAR	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
260	12/03/2024	Alexsandro Dantas Thabet	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
261	12/03/2024	Alvisius Schneiders	CRANIO	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
262	12/03/2024	ANA AMELIA SOBRINHO SOUSA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
263	12/03/2024	Antonia De Almeida Rodrigues	BACIA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
264	12/03/2024	Daiana De Sousa Silva	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
265	12/03/2024	Daniel Ferreira Abilio Da Silva	ABD SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
266	12/03/2024	Daniel Ferreira Abilio Da Silva	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
267	12/03/2024	Elza Bruno	CRANIO SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
268	12/03/2024	Elza Bruno	TC TÓRAX SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
269	12/03/2024	EVELIN KELLY SANTOS DA SILA GUSMÃO	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
270	12/03/2024	EVELIN KELLY SANTOS DA SILA GUSMÃO	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
271	12/03/2024	Felipe Martins Campos	TC CRANIO	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
272	12/03/2024	Flavia Leticia De Oliveira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
273	12/03/2024	Gean Santos Silva	ABDOME SUPERIOR CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
274	12/03/2024	Gean Santos Silva	PELVE CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
275	12/03/2024	Gelson Neto De Souza	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
276	12/03/2024	GUILHERME TEIXEIRA DA SILVA	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
277	12/03/2024	JOAO BATISTA SEVERO	TC TÓRAX SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
278	12/03/2024	JOAO BATISTA SEVERO	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
279	12/03/2024	JOAO BATISTA SEVERO	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
280	12/03/2024	Jumara Melo Lima	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
281	12/03/2024	Lenice De Jesus Souza	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
282	12/03/2024	Marya Olivia Soares Alves	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
283	12/03/2024	PAMELA BIANCA DA SILVA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
284	12/03/2024	Raiane Ramos Cavalcante	TC PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
285	12/03/2024	SOLANGE BORGES CAVALCANTE	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
286	13/03/2024	Adriano Luiz Da Silva	TORNOZELO DIREITO	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
287	13/03/2024	Amaralino Machado Rodrigues	CRANIO ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
288	13/03/2024	Ana Paula Da Silva Santos	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
289	13/03/2024	Ana Paula Ferreira Da Silva Simao	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
290	13/03/2024	Andreza Da Silva Martins	ABDOME SUPERIOR SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
291	13/03/2024	Andreza Da Silva Martins	PELVE SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
292	13/03/2024	Benedito De Figueiredo Dias	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
293	13/03/2024	Benedito De Figueiredo Dias	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
294	13/03/2024	Bianca Cassia Liesch Callegaro	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
295	13/03/2024	Bianca Cassia Liesch Callegaro	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
296	13/03/2024	Brayan De Souza Ferreira	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
297	13/03/2024	DIEGO BARBOSA LIMA DE ARAUJO	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
298	13/03/2024	DIEGO BARBOSA LIMA DE ARAUJO	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
299	13/03/2024	FABIO ESTEVÃO PONTES	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
300	13/03/2024	Gasparino Batista Pereira Sousa	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
301	13/03/2024	Jose Alves Da Silva Junior	JOELHO DIR	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
302	13/03/2024	Lenilda De Souza Queiroz	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
303	13/03/2024	Marcilio Jose Da Silva Neto	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
304	13/03/2024	Maria Marciana Cordeiro Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
305	13/03/2024	Ricardo Brito Rodrigues	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
306	13/03/2024	Ricardo Brito Rodrigues	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
307	13/03/2024	THIAGO DA SILVA PORTO	TORAX	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
308	13/03/2024	Valentina De Oliveira Pessoa	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
309	13/03/2024	Valentina De Oliveira Pessoa	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
310	14/03/2024	Brenda Rafaely Galdino	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
Maria C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024 - 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
311	14/03/2024	CLEONICE BREIER	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
312	14/03/2024	CLEONICE BREIER	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
313	14/03/2024	Edineide Da Silva Lima	TC COLUNA CERVICAL	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
314	14/03/2024	Edineide Da Silva Lima	TC TORAX	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
315	14/03/2024	Edineide Da Silva Lima	TC ABDOME/PELVE C/C	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
316	14/03/2024	Edineide Da Silva Lima	TC ABDOME/PELVE C/C	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
317	14/03/2024	FERNANDO ARAUJO PEREIRA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
318	14/03/2024	FERNANDO ARAUJO PEREIRA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
319	14/03/2024	FRANCILENE PEREIRA DE SOUSA	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
320	14/03/2024	FRANCILENE PEREIRA DE SOUSA	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
321	14/03/2024	Gaci Da Silva Costa	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
322	14/03/2024	GUSTAVO ILGNER MATZKEIT LEITE	COLUNA LOMBAR	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
323	14/03/2024	LUCIANO DA SILVA SANTOS	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
324	14/03/2024	MACICLEIDE CARLOS DOS SANTOS	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
325	14/03/2024	Marcia Regina Tavares Dos Santos	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
326	14/03/2024	Marcia Regina Tavares Dos Santos	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
327	14/03/2024	MARIA DAIANE LOPES DE SOUZA	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
328	14/03/2024	MARIA INACIA FERREIRA DA COSTA	COXA DIREITA	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
329	14/03/2024	PAULO PAES SILVESTRE	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
330	14/03/2024	STEFFANY TAYLON DA SILVA TAVARES	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
331	15/03/2024	Anesia Bard	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
332	15/03/2024	Claryene Catharina Sales De Franca Oliveira	TORAX	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
333	15/03/2024	DARCI LORENÇO	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Internado	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
334	15/03/2024	DARCI LORENÇO	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Internado	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
335	15/03/2024	DAVI RAPHAEL CARVALHO DE SOUZA	ABDOME(CHILD)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
336	15/03/2024	DAVI RAPHAEL CARVALHO DE SOUZA	ABDOME(CHILD)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
337	15/03/2024	ELOIDIA RODRIGUES DE SOUZA SILVA	COLUNA TORACICA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
338	15/03/2024	GLORIA MARIA DE OLIVEIRA	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
339	15/03/2024	GLORIA MARIA DE OLIVEIRA	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
340	15/03/2024	GLORIA MARIA DE OLIVEIRA	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
341	15/03/2024	Gracilda Do Nascimento Serafim	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024 - 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
342	15/03/2024	Jaine Chaves Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
343	15/03/2024	Jaine Chaves Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
344	15/03/2024	JOAO MIGUEL DA CRUZ OLIVEIRA	ABDOME(CHILD)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
345	15/03/2024	JOAO MIGUEL DA CRUZ OLIVEIRA	ABDOME(CHILD)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
346	15/03/2024	JOSIANE DE SOUZA	OSSOS LONGOS MMII(ADULT)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
347	15/03/2024	Maike Batista Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
348	15/03/2024	Maike Batista Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
349	15/03/2024	Marcone Martins	CRANIO/FACE/CERVICAL	Emergência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
350	15/03/2024	Marcone Martins	CRANIO/FACE/CERVICAL	Emergência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
351	15/03/2024	Marcone Martins	CRANIO/FACE/CERVICAL	Emergência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
352	15/03/2024	Maria Cicera Alves Da Silva	ABDOME/ PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
353	15/03/2024	Maria Cicera Alves Da Silva	ABDOME/ PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
354	15/03/2024	Maria Rita Cruz Ferreira Santos	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
355	15/03/2024	MATHEUS SALVADOR ARAUJO	ABDOME(CHILD)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
356	15/03/2024	MATHEUS SALVADOR ARAUJO	ABDOME(CHILD)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
357	15/03/2024	Mizael Bispo Dos Santos	ABDOME/PELVE	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
358	15/03/2024	Mizael Bispo Dos Santos	ABDOME/PELVE	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
359	15/03/2024	Sophia Eduarda Mndinga Rezende	ABDOME/PELVE	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
360	15/03/2024	Sophia Eduarda Mndinga Rezende	ABDOME/PELVE	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
361	15/03/2024	TEREZINHA SILVA DOS SANTOS	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
362	15/03/2024	TEREZINHA SILVA DOS SANTOS	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
363	15/03/2024	TEREZINHA SILVA DOS SANTOS	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
364	15/03/2024	Vanessa Felix	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
365	15/03/2024	Vilibaldo Oenning	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
366	15/03/2024	Werik Da Silva Fernandes	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
367	15/03/2024	WERIK DA SILVA FERNANDES	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
368	16/03/2024	CLARICE DE FATIMA OLIBONI	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
369	16/03/2024	CLARICE DE FATIMA OLIBONI	BACIA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
370	16/03/2024	Dalvina De Brito Ribeiro	TC CRANIO	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
371	16/03/2024	Francisca Sandra Laranjeira Ramos Mura	CRANIO	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
372	16/03/2024	Igor Pietro Do Carmo	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024 - 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
373	16/03/2024	Igor Pietro Do Carmo	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
374	16/03/2024	Leandro Antonio Rauber	FACE	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
375	16/03/2024	WEZULEI PERES DE FREITAS	COLUNA CERVICAL	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
376	16/03/2024	Williams Severino Domingos	TC CRANIO	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
377	16/03/2024	Williams Severino Domingos	TC SEIOS DA FACE	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
378	17/03/2024	ADRIANO KACIO DA SILVA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
379	17/03/2024	ELIANE DA CONCEIÇAO SOUZA	TORAX ROTINA(ADULT)	Emergência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
380	17/03/2024	Josenildo Augusto Silva	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
381	17/03/2024	Josenildo Augusto Silva	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
382	17/03/2024	Josenildo Augusto Silva	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
383	17/03/2024	LUIZ ANTONIO CARDOSO SOARES	JOELHO TORNOZELO PE(ADULT)	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
384	17/03/2024	LUIZ OTAVIO SEVERO FREIRE	JOELHO(CHILD)	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
385	17/03/2024	MARIA ROSIANE DA CONCEIÇÃO	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
386	17/03/2024	MARIA ROSIANE DA CONCEIÇÃO	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
387	17/03/2024	RENATA RIBEIRO PESSOA	SEIOS DA FACE(ADULT)	Urgência	Dr. Bruno Silton Carleial	1	R$ 40,00	R$ 40,00
388	17/03/2024	SUELI MARIA DOS SANTOS	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Bruno Silton Carleial	1	R$ 40,00	R$ 40,00
389	17/03/2024	SUELI MARIA DOS SANTOS	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
390	17/03/2024	Tatiane Gonzaga Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
391	17/03/2024	Tatiane Gonzaga Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Bruno Silton Carleial	1	R$ 40,00	R$ 40,00
392	17/03/2024	WERIK DA SILVA FERNANDES	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Bruno Silton Carleial	1	R$ 40,00	R$ 40,00
393	17/03/2024	WERIK DA SILVA FERNANDES	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Emergência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
394	17/03/2024	Yuri Da Conceiçao Souza	PESCOCO(ADULT)	Emergência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
395	17/03/2024	Yuri Da Conceiçao Souza	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
396	17/03/2024	Yuri Da Conceiçao Souza	OMBRO E UMERO ESQUERDO	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
397	17/03/2024	Yuri Da Conceiçao Souza	OMBRO E UMERO ESQUERDO	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
398	17/03/2024	YURI DA CONCEIÇÃO SOUZA	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
399	17/03/2024	YURI DA CONCEIÇÃO SOUZA	COLUNA TORACICA(ADULT)	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
400	17/03/2024	YURI DA CONCEIÇÃO SOUZA	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
401	18/03/2024	Antonio Natarino Coelho Menezes	CRANIO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
402	18/03/2024	Arthur Casagrande	TC COLUNA LOMBAR	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
403	18/03/2024	BRUNA CASTRO DE ALMEIDA	SEIOS DA FACE E CRÂNIO					

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
404	18/03/2024	Ellon Messaque Da Cruz Neves Alcantara	TC COLUNA CERVICAL	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
405	18/03/2024	Ellon Messaque Da Cruz Neves Alcantara	TC SEIOS DA FACE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
406	18/03/2024	Ellon Messaque Da Cruz Neves Alcantara	TC CRANIO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
407	18/03/2024	Eonice Santos Da Silva De Souza	PUNHO DIREITO	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
408	18/03/2024	Gilberto Ramos Da Cruz	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
409	18/03/2024	Gilberto Ramos Da Cruz	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
410	18/03/2024	Isabela Oliveira De Araujo	TC CRANIO	Rotina	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
411	18/03/2024	JANAINA CLOVASKI DOS SANTOS	PELVE(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
412	18/03/2024	Joaquim Galdino Dos Santos	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
413	18/03/2024	Joaquim Galdino Dos Santos	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
414	18/03/2024	Joelson Silva De Lima Junior	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
415	18/03/2024	Sebastiao Minervino Vieira	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
416	18/03/2024	Thaina Daiana Ferreira	CRANIO	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
417	19/03/2024	Alberto Irineu Rauber	ABDOME/PELVE C/C	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
418	19/03/2024	Alberto Irineu Rauber	ABDOME/PELVE C/C	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
419	19/03/2024	Antonio Souza Silva	TC CRANIO	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
420	19/03/2024	Antonio Souza Silva	TC COLUNA CERVICAL	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
421	19/03/2024	Antonio Souza Silva	TC TORAX	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
422	19/03/2024	BRUNA DE SOUZA SILVA	ABDOME SUPERIOR CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
423	19/03/2024	BRUNA DE SOUZA SILVA	PELVE CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
424	19/03/2024	CECILIA MARIA AQUINO	CRANIO SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
425	19/03/2024	CECILIA MARIA AQUINO	OSSOS DA FACE SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
426	19/03/2024	Cicera Maria Da Silva	TC COLUNA LOMBO SACRA	Rotina	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
427	19/03/2024	Danielly Barce Soares	TC CRANIO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
428	19/03/2024	Douglas Dos Santos Lima	CRANIO	Emergência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
429	19/03/2024	Douglas Dos Santos Lima	COL CERVICAL	Emergência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
430	19/03/2024	Douglas Dos Santos Lima	TORAX	Emergência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
431	19/03/2024	Douglas Dos Santos Lima	ABDOME/PELVE	Emergência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
432	19/03/2024	Douglas Dos Santos Lima	ABDOME/PELVE	Emergência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
433	19/03/2024	Douglas Dos Santos Lima	COL TORACICA	Emergência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
434	19/03/2024	DOUGLAS DOS SANTOS LIMA	COL LOMBAR	Emergência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
435	19/03/2024	EDEMILCO ELOZITE DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
436	19/03/2024	Genivaldo De Jesus Franca	TC CRANIO	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
437	19/03/2024	Gustavo Dourado De Amorim	TC CRANIO	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
438	19/03/2024	IGOR PIETRO DO CARMO	ABDOME SUPERIOR CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
439	19/03/2024	IGOR PIETRO DO CARMO	PELVE CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
440	19/03/2024	Joao Vitor Da Conceicao Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
441	19/03/2024	Joao Vitor Da Conceicao Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
442	19/03/2024	JOSE NEWTON DE OLIVEIRA	ABDOME SUPERIOR CC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
443	19/03/2024	JOSE NEWTON DE OLIVEIRA	PELVE CC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
444	19/03/2024	Luany Sales De Almeida Bastos	TC COLUNA LOMBO SACRA	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
445	19/03/2024	Luciene Lopes Da Costa Goncalves	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
446	19/03/2024	Luciene Lopes Da Costa Goncalves	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
447	19/03/2024	Marcilio Jose Da Silva Neto	TC CRANIO	Rotina	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
448	19/03/2024	Maria Alicia Chaves Oliveira	TC SEIOS DE FACE	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
449	19/03/2024	Maria Jose Andrade Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
450	19/03/2024	Maria Jose Andrade Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
451	19/03/2024	Patrick Eder Da Silva	BACIA	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
452	19/03/2024	PEDRO CORREIA DOS ANJOS	ABDOME SUPERIOR SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
453	19/03/2024	PEDRO CORREIA DOS ANJOS	PELVE SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
454	19/03/2024	VALDECIR RODRIGUES DA SILVA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
455	20/03/2024	Adriana Dos Santos	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
456	20/03/2024	Amanda Faccin Paz	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
457	20/03/2024	Amanda Faccin Paz	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
458	20/03/2024	Bento Luiz Da Silva	TC CRANIO	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
459	20/03/2024	Bento Luiz Da Silva	TC SEIOS DE FACE	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
460	20/03/2024	Bruna Maria Correia Valerio	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
461	20/03/2024	Clemis Leticia De Oliveira	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
462	20/03/2024	Clemis Leticia De Oliveira	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
463	20/03/2024	CLEONICE BREIER	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
464	20/03/2024	CLEONICE BREIER	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
465	20/03/2024	Daniel Soares Pinheiro	TC ABDOME/PELVE	Rotina	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
466	20/03/2024	Daniel Soares Pinheiro	TC ABDOME/PELVE	Rotina	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
467	20/03/2024	Daniel Soares Pinheiro	TC TORAX	Rotina	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
468	20/03/2024	Djacy Rodrigues Dos Santos	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
469	20/03/2024	Elias Spitz De Oliveira	ABDOME SUPERIOR SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
470	20/03/2024	Elias Spitz De Oliveira	PELVE SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
471	20/03/2024	Francisca Dermondes Vilela	TC PÉ DIREITO	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
472	20/03/2024	Francisca Dermondes Vilela	TC JOELHO DIREITO	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
473	20/03/2024	Francisca Dermondes Vilela	TC BACIA	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
474	20/03/2024	JANE RODRIGUES DA SILVA	PELVE(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
475	20/03/2024	Jose Mauricio Da Silva	TC ABDOME /PELVE	Rotina	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
476	20/03/2024	Jose Mauricio Da Silva	TC ABDOME /PELVE	Rotina	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
477	20/03/2024	LORENI SALETE SANTOS DE MOURA RODRIGUE	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
478	20/03/2024	Luciana Fernandes Da Costa Monçao	CRANIO	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
479	20/03/2024	MARIA AUXILIADORA DA COSTA SILVA	TC TÓRAX CC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
480	20/03/2024	MARIA AUXILIADORA DA COSTA SILVA	ABDOME SUPERIOR CC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
481	20/03/2024	MARIA AUXILIADORA DA COSTA SILVA	PELVE CC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
482	20/03/2024	Maria Auxiliadora Da Costa Silva	TC CRANIO	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
483	20/03/2024	MARIA EDUARDA GRZYBOWSKI MARTINS	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
484	20/03/2024	MARIA EDUARDA GRZYBOWSKI MARTINS	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
485	20/03/2024	Patricia Soares Rosa	TC ABDOME/PELVE C/C	Rotina	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
486	20/03/2024	Patricia Soares Rosa	TC ABDOME/PELVE C/C	Rotina	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
487	20/03/2024	Werik Da Silva Fernandes	TC ABDOME/PELVE C/C	Rotina	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
488	20/03/2024	Werik Da Silva Fernandes	TC ABDOME/PELVE C/C	Rotina	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
489	20/03/2024	Ykaro Bernardo Nascimento Da Silva Azevedo	TC CRANIO	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
490	21/03/2024	Alvisius Schneiders	CRANIO/TORAX	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
491	21/03/2024	Alvisius Schneiders	TORAX	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
492	21/03/2024	Bruno Gabriel Malman Silva	CRANIO	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
493	21/03/2024	CARLOS HENRIQUE DOS SANTOS ARAUJO	SEIOS DA FACE(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
494	21/03/2024	DANIEL JOSE SANTOS	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
495	21/03/2024	Dayana Carvalho Lopes	TC CRANIO	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
496	21/03/2024	Dayene Emanuely Da Silva Santana	PELVE	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Sumaia C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
497	21/03/2024	Elizangela Inacio Ferreira Guedes	TC CRANIO	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
498	21/03/2024	Fernando Henrique De Sousa Pereira	TC ABDOME/PELVE C/C	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
499	21/03/2024	Fernando Henrique De Sousa Pereira	TC ABDOME/PELVE C/C	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
500	21/03/2024	Francisco Daniel Dos Santos Carvalho	TC CRANIO	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
501	21/03/2024	Francisco Dos Santos	TC CRANIO	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
502	21/03/2024	Juciney De Almeida Ferreira	FACE	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
503	21/03/2024	LELIA DE SANTANA GOMES	ABDOME SUPERIOR CC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
504	21/03/2024	LELIA DE SANTANA GOMES	PELVE CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
505	21/03/2024	LUANA MARTINES LOPES	ABDOME SUPERIOR SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
506	21/03/2024	LUANA MARTINES LOPES	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
507	21/03/2024	Luiz Dirceu Ribeiro	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
508	21/03/2024	Maria Das Chagas Silva Nascimento	TC TORAX	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
509	21/03/2024	Nelson Alves Dos Santos Junior	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
510	21/03/2024	Nelson Alves Dos Santos Junior	PELVE SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
511	21/03/2024	ROSEANE DA SILVA BATISTA	ABDOME SUPERIOR SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
512	21/03/2024	ROSEANE DA SILVA BATISTA	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
513	21/03/2024	Theo Santos Da Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
514	21/03/2024	Theo Santos Da Silva	ABDOME/PELVE	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
515	21/03/2024	Wedja Silva De Omena	TC SEIOS DE FACE	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
516	21/03/2024	Wedja Silva De Omena	TC CRANIO	Emergência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
517	22/03/2024	Adejunio Souza Lima	CRANIO	Emergência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
518	22/03/2024	Adejunio Souza Lima	COL CERVICAL	Emergência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
519	22/03/2024	Adejunio Souza Lima	COL LOMBAR	Emergência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
520	22/03/2024	Adejunio Souza Lima	TORAX	Internado	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
521	22/03/2024	Alvicius Schneider	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
522	22/03/2024	Amanda Patricia Silva Pinho	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
523	22/03/2024	ANA LUCIA RODRIGUES PERFIRA	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
524	22/03/2024	Carlim Regina Niewinski Setti	TC ABDOME/PELVE	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
525	22/03/2024	Carlim Regina Niewinski Setti	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
526	22/03/2024	Daniel Ferreira Da Silva	TC COLUNA CERVICAL	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
527	22/03/2024	Daniel Ferreira Da Silva	TC TORAX					

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ESTRELA SAUDE

ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
GENEROSO CIRIACO MACIEL, 16
JARDIM PETROPOLIS
CUIABA - MT - 78070-050
Telefone: (65) 99228-7697 - Email: administracao@estrelasaude.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.009.215
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
5124 0433 7443 3200 0130 5500 1000 0092 1519 7966 8457

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		151240028755102 09/04/2024 14:02:41
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	09/04/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	09/04/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11) 4617-3914		15:02:41

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/9215-001	30/04/2024	1.276,70						

CALCULO 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
436,70	74,24	0,00	0,00	2,84	1.276,70

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	13,10	1.276,70

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 LIQUIDO
4		CREMER		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
1224	LUVA DE PROCED P C/PO C/100 - MEDIX Fab: 30/08/2023 - Val: 30/08/2028 - SRJ310/23: 30,00	40151200	000	5102	cx	30,0000	28,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
474	HASTES FLEXÍVEIS CAIXA C/75 - CREMER Fab: 30/10/2023 - Val: 30/10/2028 - 2B1028: 5,00	56012190	000	5102	un	5,0000	2,7600	13,80	13,80	2,35	0,00	0,00	17,00	0,00
952	FIO NYLON 3-0 45CM 3/8 AG 40MM CX C/24 - SHALON Fab: 28/02/2024 - Val: 28/02/2029 - 1360224081: 5,00	30061090	000	5102	cx	5,0000	75,0000	375,00	375,00	63,75	0,00	0,00	17,00	0,00
914	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BL N 8,0 - SOLIDOR Fab: 30/07/2022 - Val: 30/07/2027 - 29122071: 10,00	90183929	000	5102	un	10,0000	4,7900	47,90	47,90	8,14	0,00	0,00	17,00	0,00

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORD.: 8354 - OF: MENSAL MAT MED E ORD.: 8700 - OF: 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. (PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS);- -	

RECEBEMOS DE ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/04/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.276,70 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV BRASIL, 1629 - CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

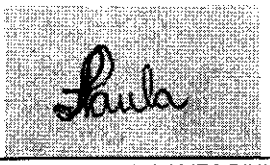
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	CONTROLE INTERNO	NF-e Nº 000.009.215 SÉRIE 1

Requisição de Insumos: 1427 **Data:** 19/03/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
5592	FIO NYLON 3 C/AG 4CM CORTANTE	5,00	CAX
5865	FIO NYLON 3-0 C/AG 2CM	2,00	CAX
11202	FIO NYLON 2.0 C/ AGULHA 2,0 CM	2,00	CAX
12090	FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/AGULHA 90CM 40MM	2,00	CAX
22948	FIO ALGODAO POLIESTER 3 C/ AG 2	1,00	CAX
895875	FIO VICRYL 1 COM AGULHA 3CM	2,00	CAX



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

Cotação de Preços: 8354 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 25/03/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	259 - BIOLINE FIOS		2927 - ESTRELA SAUDE		3216 - CCAF COM.DE		Valor Vencedor	
				6599944502		ALEXANDRE		ELIS			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5592	FIO NYLON 3 C/AG 4CM CORTANTE	6	CAX	0,0000	0,00	75,0000	450,00	76,5000	459,00	75,0000	450,00
5865	FIO NYLON 3-0 C/AG 2CM	4	CAX	54,7200	218,88	42,7800	171,12	54,8000	219,20	42,7800	171,12
11202	FIO NYLON 2.0 C/ AGULHA 2,0 CM	4	CAX	54,7200	218,88	45,7800	183,12	54,7800	219,12	45,7800	183,12
12090	FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/AGULHA 90CM 40MM	4	CAX	135,3600	541,44	126,4800	505,92	138,0000	552,00	126,4800	505,92
22948	FIO ALGODAO POLIESTER 3 C/ AG 2	1	CAX	74,8800	74,88	95,2800	95,28	96,0000	96,00	74,8800	74,88
895875	FIO VICRYL 1 COM AGULHA 3CM	2	CAX	297,7200	595,44	409,0000	818,00	420,0000	840,00	297,7200	595,44
	Valor Total de Cotação				R$ 1.649,52		R$ 2.223,44		R$ 2.385,32		
	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$ 1.649,52**		**R$ 2.223,44**		**R$ 2.385,32**		**R$ 1.980,48**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			31/03/2024		07/04/2024		10/04/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 670,32**		**R$ 1.310,16**		**R$ 0,00**		**R$ 1.980,48**

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 REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

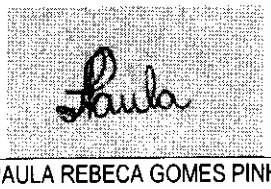
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 259 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
C.N.P.J.: 37.844.479/0002-33 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8354 **Data:** 20/03/2024 **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

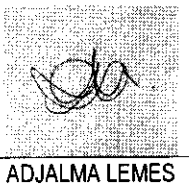
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
22948	FIO ALGODAO POLIESTER 3 C/ AG 2	1,00	CAX	74,88	74,88
	Observações: AA30CR30g (Oferecemos AG3/8 3,0 CM)				
895875	FIO VICRYL 1 COM AGULHA 3CM	2,00	CAX	297,72	595,44
	Observações: ABS1CR30G (Oferecemos ag3/8)				

Valor Total: 670,32
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

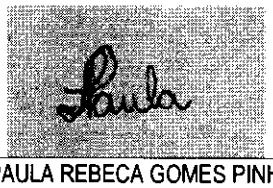
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 8354 **Data:** 20/03/2024 **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

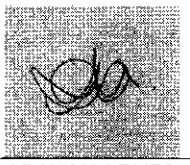
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5592	FIO NYLON 3 C/AG 4CM CORTANTE	6,00	CAX	75,00	450,00
5865	FIO NYLON 3-0 C/AG 2CM	4,00	CAX	42,78	171,12
11202	FIO NYLON 2.0 C/ AGULHA 2,0 CM	4,00	CAX	45,78	183,12
12090	FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/AGULHA 90CM 40MM	4,00	CAX	126,48	505,92

Valor Total: 1.310,16
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 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 CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

RECEBEMOS DE A CARLOS GINEZ E CIA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/04/2024 VALOR TOTAL: 95,00 DESTINATARIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AVENIDA BRASIL 1629, SN, CENTRO, 78360-000- CAMPO NOVO DO PARECIS-MT		NF-e 000.011.918 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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-SAIDA [1]

000.011.918
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0407 2241 9700 0191 5500 1000 0119 1819 9113 7769

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		151240028777379 09/04/2024 14:41:04
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	09/04/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
AVENIDA BRASIL 1629, SN		CENTRO	78360-000		09/04/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT				14:41:03

FATURA / DUPLICATA

119/001 07/05/2024 95,00

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	95,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,00

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.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
03605	CABO PARA IMPRESSORA PARALELO - 104801	85444200	2500	5405	UN	1	95,00	95,00	0,00	0,00	

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

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$- 21,65 Federal e 16,15 Estatual Fonte- IBPT 17.2.A	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 09/04/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 453,30		NF-e **Nº 000.017.197** 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 000.017.197 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0403 2190 6200 0187 5500 1000 0171 9711 0017 1976

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	151240028669791 09/04/2024 10:11:41

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	09/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	09/04/2024
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	17197	453,30	0,00	453,30

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/05/2024	453,30									

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	453,30

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	453,30

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
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:131264 - 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
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:98297 - 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
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:98297 - 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
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:98297 - 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
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:98297 - 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
40103500189	07.02.03.069-4 PF. CORT 3,5X18 MM LOTE:07860/23 - MS: 10223680060 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM LOTE:92962 - 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
274101	07.02.03.092-9 PL.PF RECONSTR. RETA 10 FUROS LOTE:97550 - 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 5[illegible]

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: BRAYON JUNIOR DE MOURA KEZOMAE - Id_Cir.: 3589 - CIR.: 04/04/2024 | Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS	INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 Contrato: 03/2022

De acordo com a NFe: 000.202.690 Série: 000

Valor: 935,00

PEDIDO: 467547

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 467547. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS..RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.202.690

Série 000 | Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5224 0407 6406 1700 0110 5500 0000 2026 9012 4208 6615

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.ADQU.REC.TERC.DEST. CONTRIBUI	152247423970485 09/04/2024 16:28:24

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

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	09/04/2024 16:28

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BRASIL, 1629 -	CENTRO	78.360-000	09/04/2024

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

001	09/05/2024	935,00

ATENÇÃO

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

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
935,00	37,40	0,00	0,00	785,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	935,00

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 LOGISTICA FARMACEUTICAGO	0				09.461.008/0003-91

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,000	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.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0008326	PIPERAC. + TAZOBAC. 4,5GR IV C/10 ! Desconto de desoneracao 0 !FCI Marca MYLAN Data Fabricacao 31/07/2023	5200413	31/07/2025	30041019	200	6.108	CX	5	0,00	157,00000	0,00	785,00	935,00	37,40	0,00	4,00	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$ 121,55 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 121,55 PEDIDO 0467547 NUMERO INTERNO 0208661 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3. REF COT 8365 - LOCAL DE ENTREGA Endereco Hospital Euclides Horst - Av. Brasil, 1669 - Centro, Campo Novo do Parecis - MT. 78360-000 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVOCONTRATO 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.siacsistemas.com.br

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

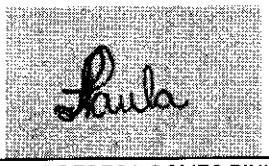
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Requisição de Insumos: 1422 **Data:** 19/03/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	10,00	SPR
1360	METILDOPA 500 MG	60,00	COM
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500,00	AMP
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120,00	COM
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP
3070	LORATADINA 10MG COMP	100,00	COM
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	120,00	COM
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24,00	FCO
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60,00	COM
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	400,00	AMP
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	200,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200,00	COM
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO - AMPOLA C/ 10 ML - (EV/SC)	4,00	F/A
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90,00	COM
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.200,00	AMP
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.500,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60,00	COM
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90,00	COM
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	700,00	AMP
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	200,00	AMP
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200,00	COM
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	30,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600,00	F/A
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10,00	UN
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300,00	COM
18276	MIDAZOLAM 15MG/3ML	30,00	AMP
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	8,00	SRG
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.500,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	100,00	UN
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A
20791	CINARIZINA 75 MG	90,00	COM
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.000,00	AMP
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30,00	UN
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200,00	F/A

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO 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: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ		2853 - ELLO DIST.	
				MAXWELL		GILMAR		FABRICIO		Cicera	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	10	SPR	0,0000	0,00	23,1500	231,50	17,8000	178,00	16,0000	160,00
1360	METILDOPA 500 MG	60	COM	0,0000	0,00	1,4000	84,00	1,1130	66,78	0,0000	0,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	2,2000	220,00	2,2100	221,00	2,1616	216,16	2,2800	228,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500	AMP	1,0900	545,00	1,6700	835,00	1,3300	665,00	1,1000	550,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1265	15,18	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,5090	101,80	0,8300	166,00	0,5500	110,00	0,5100	102,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1916	19,16	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1900	22,80	0,1640	19,68	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,5800	69,60	0,4340	52,08	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,6000	688,00	0,0000	0,00	10,3590	828,72	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	4,8600	116,64	11,2900	270,96	0,0000	0,00
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,2300	13,80	0,3792	22,75	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	18,7400	468,50	20,7200	518,00	18,7500	468,75	0,0000	0,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	0,0000	0,00	1,5200	456,00	1,5000	450,00	1,1000	330,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50	AMP	3,9500	197,50	0,0000	0,00	4,9900	249,50	3,9600	198,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	400	AMP	1,0400	416,00	1,3500	540,00	1,2000	480,00	0,0000	0,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	200	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0580	11,60	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0600	18,00	0,0720	21,60	0,0000	0,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	1,2800	256,00	1,1100	222,00	0,0000	0,00
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	10	F/A	0,0000	0,00	53,6000	536,00	89,0000	890,00	0,0000	0,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5100	45,90	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				PAULA ADRIANA		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
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	10	SPR	0,0000	0,00	18,0000	180,00	0,0000	0,00	16,9500	169,50
1360	METILDOPA 500 MG	60	COM	0,0000	0,00	1,4300	85,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,9400	194,00	0,0000	0,00	2,0900	209,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500	AMP	1,1500	575,00	2,8800	1.440,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1300	15,60	0,1200	14,40	0,2700	32,40
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,5400	108,00	0,6400	128,00	0,5500	110,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1600	16,00	0,0000	0,00	0,2800	28,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,2500	30,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,7100	85,20	0,0000	0,00	0,4600	55,20
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	9,7600	780,80	0,0000	0,00	8,6700	693,60
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,7900	66,96
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60	COM	0,2600	15,60	0,0000	0,00	0,2300	13,80	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	20,7800	519,50	0,0000	0,00	19,4500	486,25
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	0,0000	0,00	1,9700	591,00	0,0000	0,00	1,8200	546,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50	AMP	4,3800	219,00	6,0900	304,50	5,0500	252,50	4,1200	206,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	400	AMP	0,0000	0,00	1,1300	452,00	1,2900	516,00	1,1900	476,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	200	COM	0,0514	10,28	0,0600	12,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0795	23,85	0,1000	30,00	0,1000	30,00	0,0600	18,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,9700	194,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	10	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	10	SPR	16,9500	169,50
1360	METILDOPA 500 MG	60	COM	1,1130	66,78
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	1,9400	194,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500	AMP	1,0900	545,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,1265	15,18
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,5400	108,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	100	COM	0,1600	16,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,1640	19,68
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	120	COM	0,4340	52,08
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,6700	693,60
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	2,7900	66,96
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60	COM	0,2300	13,80
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	18,7400	468,50
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,5000	450,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50	AMP	3,9500	197,50
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	400	AMP	1,0400	416,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	200	COM	0,0514	10,28
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0600	18,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,9700	194,00
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	10	F/A	53,6000	536,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,5100	45,90

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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ		2853 - ELLO DIST.	
				MAXWELL		GILMAR		FABRICIO		Cicera	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2000	AMP	0,8950	1.790,00	0,9000	1.800,00	0,9765	1.953,00	0,0000	0,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1300	AMP	0,6950	903,50	0,8500	1.105,00	0,7650	994,50	0,7100	923,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	9,4600	946,00	19,0000	1.900,00	0,0000	0,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,1400	8,40	0,1150	6,90	0,0000	0,00
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7110	63,99	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700	AMP	1,1000	770,00	1,0400	728,00	0,9500	665,00	1,0000	700,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	13,9800	838,80	20,5000	1.230,00	16,3493	980,95	0,0000	0,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	2,3700	118,50	3,5900	179,50	2,3800	119,00	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	700	AMP	1,5930	1.115,10	0,0000	0,00	1,6000	1.120,00	1,6000	1.120,00
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,3200	264,00	0,9833	196,66
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,0000	0,00	0,0700	14,00	0,0770	15,40	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	100	BL	3,9900	399,00	9,6000	960,00	4,4200	442,00	4,0000	400,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	0,0000	0,00	4,3400	1.302,00	3,0500	915,00	0,0000	0,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6120	322,40	0,0000	0,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	30	AMP	15,3000	459,00	12,2000	366,00	11,9000	357,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	5,5800	837,00	7,3200	1.098,00	6,9800	1.047,00	0,0000	0,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	3,9800	1.990,00	3,9900	1.995,00	4,8900	2.445,00	4,8200	2.410,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10	UN	0,0000	0,00	27,7000	277,00	29,9900	299,90	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	6,3000	151,20	7,2000	172,80	6,2900	150,96	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,8000	890,00	18,2400	912,00	18,1580	907,90	16,0000	800,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1590	47,70	0,1600	48,00	0,1950	58,50	0,0000	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 00/2022

Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				PAULA ADRIANA		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
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2000	AMP	0,9900	1.980,00	1,0400	2.080,00	1,2900	2.580,00	0,9500	1.900,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1300	AMP	0,7400	962,00	0,9000	1.170,00	0,0000	0,00	0,8700	1.131,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	8,2900	829,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,3800	22,80	0,8500	51,00	0,1200	7,20
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90	COM	0,0000	0,00	8,3100	747,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700	AMP	1,0900	763,00	1,0300	721,00	0,9700	679,00	1,0500	735,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	13,9900	839,40	19,9900	1.199,40	17,9000	1.074,00	16,5900	995,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	2,4900	124,50	3,8800	194,00	0,0000	0,00	3,3500	167,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	700	AMP	0,0000	0,00	1,6900	1.183,00	1,9500	1.365,00	1,8200	1.274,00
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	200	AMP	0,5900	118,00	1,2900	258,00	0,0000	0,00	1,1700	234,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0200	204,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	100	BL	4,0600	406,00	4,6800	468,00	4,9500	495,00	4,8700	487,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,3000	990,00	4,3900	1.317,00	5,9000	1.770,00	3,9000	1.170,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	30	AMP	11,5000	345,00	15,4000	462,00	0,0000	0,00	12,5000	375,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,1400	1.071,00	5,6000	840,00	7,6900	1.153,50	6,1200	918,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	4,9000	2.450,00	5,4200	2.710,00	4,7000	2.350,00	4,3200	2.160,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10	UN	21,0000	210,00	29,6400	296,40	0,0000	0,00	27,7900	277,90
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,7200	137,28	6,2600	150,24	12,8500	308,40	5,9000	141,60
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	0,0000	0,00	19,3600	968,00	0,0000	0,00	15,1200	756,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,0000	0,00	0,2200	66,00	0,1800	54,00	0,1850	55,50

Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2000	AMP	0,8950	1.790,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1300	AMP	0,6950	903,50
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	8,2900	829,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,1150	6,90
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90	COM	0,7110	63,99
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700	AMP	0,9500	665,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	13,9800	838,80
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	2,3700	118,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	700	AMP	1,5930	1.115,10
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	200	AMP	0,5900	118,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,0700	14,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	100	BL	3,9900	399,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,0500	915,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,6120	322,40
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	30	AMP	11,5000	345,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	5,5800	837,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	3,9800	1.990,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10	UN	21,0000	210,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,7200	137,28
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	15,1200	756,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1590	47,70

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: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ		2853 - ELLO DIST.	
				MAXWELL		GILMAR		FABRICIO		Cicera	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18276	MIDAZOLAM 15MG/3ML	30	AMP	2,8000	84,00	2,0700	62,10	2,3800	71,40	0,0000	0,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	0,0000	0,00	295,0000	2.950,00	342,8600	3.428,60	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1300	AMP	1,3500	1.755,00	1,7400	2.262,00	1,5380	1.999,40	0,9000	1.170,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2900	580,00	0,5700	1.140,00	0,2850	570,00	0,2800	560,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	386,5000	773,00	387,0000	774,00	453,0000	906,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	100	UN	6,7000	670,00	7,5000	750,00	15,4000	1.540,00	12,0000	1.200,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,4100	882,00	4,7100	942,00	4,8900	978,00	0,0000	0,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3300	29,70	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	800	AMP	1,6500	1.320,00	1,6600	1.328,00	1,6999	1.359,92	1,8000	1.440,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	18,8000	564,00	15,7000	471,00	16,3180	489,54	14,4000	432,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,0000	0,00	0,5400	108,00	0,4300	86,00	0,4700	94,00
	Valor Total de Cotação				R$ 18.011,80		R$ 28.013,14		R$ 31.220,78		R$ 10.259,66
	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$ 18.011,80**		**R$ 28.013,14**		**R$ 31.220,78**		**R$ 10.259,66**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			02/04/2024		20/03/2024		06/04/2024		27/03/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 13.623,60**		**R$ 4.758,80**		**R$ 2.738,61**		**R$ 0,00**

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: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

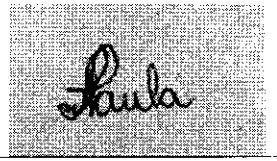
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18276	MIDAZOLAM 15MG/3ML	30	AMP	0,0000	0,00	2,2300	66,90	0,0000	0,00	1,9900	59,70
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	0,0000	0,00	327,2200	3.272,20	325,0000	3.250,00	300,2500	3.002,50
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1300	AMP	0,0000	0,00	2,2400	2.912,00	1,6900	2.197,00	1,5300	1.989,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2985	597,00	0,4100	820,00	0,3500	700,00	0,2850	570,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	0,0000	0,00	451,9800	903,96	0,0000	0,00	402,7900	805,58
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	100	UN	5,9900	599,00	6,6800	668,00	0,0000	0,00	7,4500	745,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,4200	884,00	4,6400	928,00	4,7000	940,00	4,4900	898,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,0000	0,00	1,1300	101,70	0,0000	0,00	0,6000	54,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	800	AMP	0,0000	0,00	2,0800	1.664,00	1,9000	1.520,00	1,8800	1.504,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	0,0000	0,00	20,9800	629,40	19,3000	579,00	16,4600	493,80
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,0000	0,00	0,4400	88,00	0,4000	80,00	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação			R$ 13.319,91		R$ 32.775,30		R$ 21.992,40		R$ 26.207,59	
	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$ 13.319,91**		**R$ 32.775,30**		**R$ 21.992,40**		**R$ 26.207,59**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			23/03/2024		05/04/2024		04/04/2024		08/04/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	
	Valor Total Vencedor			**R$ 1.419,56**		**R$ 1.341,00**		**R$ 0,00**		**R$ 2.333,76**	

Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

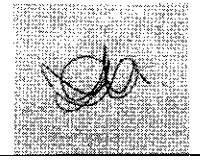
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
18276	MIDAZOLAM 15MG/3ML	30	AMP	1,9900	59,70
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	295,0000	2.950,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1300	AMP	1,3500	1.755,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2850	570,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	387,0000	774,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	100	UN	5,9900	599,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,4100	882,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,3300	29,70
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	800	AMP	1,6500	1.320,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	15,7000	471,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,4300	86,00
	Valor Total de Cotação				
	Desconto				
	Frete				
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 26.215,33**
	Condição de Pagamento				
	Prazo de Entrega				
	Qualificação (Score)				
	Valor Total Vencedor				**R$ 26.215,33**

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

Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES



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

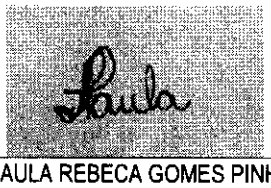
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

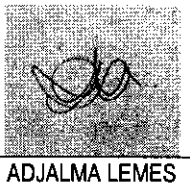
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500,00	AMP	1,09	545,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP	18,74	468,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50,00	AMP	3,95	197,50
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	400,00	AMP	1,04	416,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.000,00	AMP	0,90	1.790,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.300,00	AMP	0,69	903,50
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	13,98	838,80
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP	2,37	118,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	700,00	AMP	1,59	1.115,10
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	100,00	BL	3,99	399,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150,00	F/A	5,58	837,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500,00	F/A	3,98	1.990,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300,00	COM	0,16	47,70
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.300,00	AMP	1,35	1.755,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,41	882,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	800,00	AMP	1,65	1.320,00

Valor Total: 13.623,60
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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

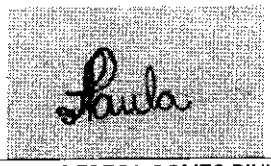
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

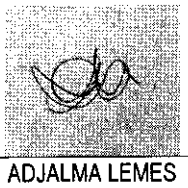
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60,00	COM	0,23	13,80
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO - AMPOLA C/ 10 ML - (EV/	10,00	F/A	53,60	536,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200,00	COM	0,07	14,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10,00	SRG	295,00	2.950,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO	387,00	774,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30,00	UN	15,70	471,00

Valor Total: 4.758,80
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

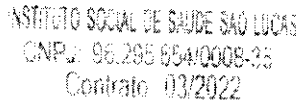
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços



GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

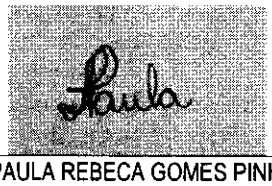
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME
C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

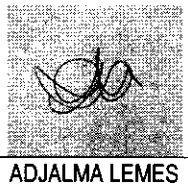
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1360	METILDOPA 500 MG	60,00	COM	1,11	66,78
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120,00	COM	0,13	15,18
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM	0,16	19,68
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	120,00	COM	0,43	52,08
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP	1,50	450,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90,00	COM	0,51	45,90
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60,00	COM	0,12	6,90
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90,00	COM	0,71	63,99
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700,00	AMP	0,95	665,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,05	915,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP	1,61	322,40
20791	CINARIZINA 75 MG	90,00	COM	0,33	29,70
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200,00	F/A	0,43	86,00

Valor Total: 2.738,61
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

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

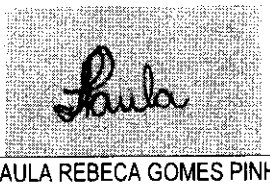
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	200,00	COM	0,05	10,28
	Observações: cx c/500				
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	200,00	AMP	0,59	118,00
	Observações: validade 31/07/2024				
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	30,00	AMP	11,50	345,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10,00	UN	21,00	210,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN	5,72	137,28
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	100,00	UN	5,99	599,00

Valor Total: 1.419,56

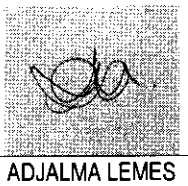
Desconto: 0,00

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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

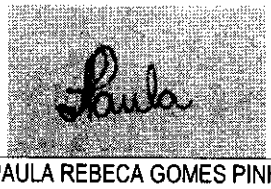
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

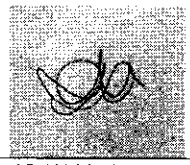
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100,00	AMP	1,94	194,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP	0,54	108,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	100,00	COM	0,16	16,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200,00	COM	0,97	194,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,29	829,00

Valor Total: 1.341,00
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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

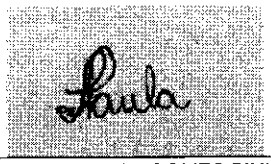
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

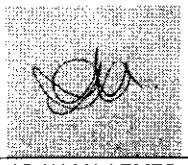
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	10,00	SPR	16,95	169,50
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,67	693,60
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24,00	FCO	2,79	66,96
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	15,12	756,00
18276	MIDAZOLAM 15MG/3ML	30,00	AMP	1,99	59,70
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP	0,28	570,00

Valor Total: 2.333,76
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

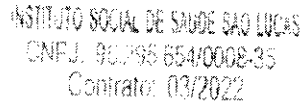
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs



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: 09/04/2024 Dest/Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 6.280,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.086.804
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 000.086.804
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0412 5208 3600 0104 5500 1000 0868 0410 0308 4659

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	151240029429957 11/04/2024 11:49:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
134005597		12.520.836/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	09/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629 ********	CENTRO		78360-000	09/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914	ISENTO	11:49:11

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0086804 - Valor Original: R$ 6.280,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 6.280,00

DUPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 07/05/2024
Valor	: R$6.280,00

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
6.280,00	1.067,60	0,00	0,00	252,00 (4,01 %)	6.280,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.280,00

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	5102	M3	300,0000	20,0000	0,00	6.000,00	6.000,00	1.020,00	0,00	17,00	0,00
000063	ONU-1002 AR COMP. MEDICINAL CIL. 40L/07,00M³	28539090	000	5104	M3	7,0000	40,0000	0,00	280,00	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF ORIGEM: 0086546 Trib. Aprox: R$ 252,00 (4.01%) Fed.: 252,00 (4.01%) Est.: 0,00 (0.00%) Mun.: 0,00 (0.00%) Fonte: IBPT	Sumaia C. Ribeiro Victor Diretora Administrativa

Identificação do emitente

DENTAL CENTRO OESTE LTDA - CD

RUA TREZE DE JUNHO, 815
CENTRO-SUL
CUIABÁ MT
(65) 3614-2144 78.020-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Num. 000.033.843
Série 2 Folha 1 de 1

Chave de acesso
5124 0436 9009 2600 0180 5500 2000 0338 4316 9119 0335

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

Natureza da Operação			
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do Subst. Trib.**	**CNPJ/CPF**	**Aut. do Ministério da Saúde**
131820338		36.900.926/0001-80	

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO v 4.0
151240029243249 10/04/2024 17:33:01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	Fantasia	CNPJ/CPF	Data da Emissão
27776 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	10/04/2024

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Entrada/Saída
1 - AV BRASIL, 1629	CENTRO	78.360-000	10/04/2024

Município	Fone/Fax	UF	Enquadramento Tributário	Inscrição Estadual	Inscrição Suframa	Hora da Entrada/Saída
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11) 4617-3914	MT				17:26:15

FATURA Condição de Pagamento 103 - BOLETO 30
Representante 11 - VALMIR ANTONIO PIZONI / Fone: ( )- - Cel: ( )-

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
33843/1	02/05/2024	515,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base cálculo Icms Subst.	Valor do Icms Subst.	Valor do ICMS Desonerado	Valor total bruto dos produtos
515,00	87,54	0,00	0,00	0,00	460,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	515,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por conta	Código ANTT	Placa(s) do veículo	UF	CNPJ/CPF
CARVALIMA TRANSPORTES LTDA	0 - Contratação por conta de Remetente (CIF)				33.070.814/0010-42

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AVENIDA PALMIRO PAES DE BARROS	CUIABA	MT	00133409147

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Total de Itens da Nota	Total de Itens Lançados	Peso Bruto	Peso Líquido
1				11,0000	3,0000	3,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
347	BRACADEIRA AP PRES AD C/MANG NY VELCRO CINZA BRPA0602Q | Marca PA MED	97069000	000	5102	UN	3,000	35,000000	105,00	117,55	19,98	0,00	17,00	0,00
4724	SUPORTE P/COLETOR PERF 20LTS DESCARBOX | Marca: DESCARBOX	73269090	000	5102	UN	5,000	38,000000	190,00	212,72	36,16	0,00	17,00	0,00
1993	BRACADEIRA AP PRES DIG BRACO AD BRACALA250M | Marca: GTECH	90189069	000	5102	UN	3,000	55,000000	165,00	184,73	31,40	0,00	17,00	0,00

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Olívio
NPJ 5633
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Suframa	Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	62631	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Tributo		Alíquota	Base Cálculo	Imposto	Isentas	Outras	Diferidas
ICMS	P	17,0000	515,00	87,54	0,00	0,00	0,00
PIS COMPEN	P	0,6500	460,00	2,99	0,00	0,00	0,00
COFINS COM	P	3,0000	460,00	13,80	0,00	0,00	0,00

Legenda P - Base e Alíquota em Percentual Q - Base e Alíquota em Quantidade

Rua Prefeito Valmiro de Oliveira, nº 367, Jardim Global, Bairro Bandeirantes, Cuiabá - MT - CEP 78050-360
Fone: (65) 3614-2196

boleto 30 dias entregar no hospital euclides korat av brasil 1629 CONTRATO DE COMPRA: 03/2022
ORDEM DE COMPRA:366720/02724 despachar frete pago ja incluso na nota

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DANFE gerada por CONSISANET Sistemas de Informação - www.consisa.com.br

RECEBEMOS DE DROGARIA DMD LTDA - MEGA POPULAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1581 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Mega Popular

DROGARIA DMD LTDA - MEGA POPULAR
AV BRASIL, 1200NE - 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 1581
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
51240410341045001236550010000015811205525253

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	151240029222946 10/04/2024 16:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ
139228616		10341045001236

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96295654000835	10/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360000	10/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		16:53

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	296.64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	95,16	0,00	0,00	201,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
7896112147640	AERODINI 100 MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES DESCONTO: R$ 95,16 (32,07%). TOTAL LÍQ.: R$ 201,48 Lote: 07642657, Validade: 08/2025, Fabricação: 06/2025, PMC: 49,44	30049039	090	5949	UN	6,00	49,44	296,64	95,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documentos Fiscais Vinculados: 51240410341045001236550010001037691652342141 Val Tributos Não Apurado R$201,48 (100,00%)	

RECEBEMOS DE MOREIRA CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 19696
SÉRIE: 3

MOREIRA CIA LTDA

RUA NATAL , 324 - NE

CENTRO, 78360-000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: 6533821240

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº: 19696
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0400 7328 1200 0121 5500 3000 0196 9610 0871 9508

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	151240029139565	10/04/2024 14:41:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
00131711539		00732812000121

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	10/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BRASIL,1629,NS	CENTRO	78360000	10/04/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173917	MT		14:41:11

FATURA

(Nro:001 Vcto: 10/05/2024 Valor:344.50)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR DO FCEP	V. ICMS UF REMET.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	,00	,00	,00	344,50

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	2,24	10,33	,00	344,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
40935	EXTENSAO C/ CABO REDONDO 5,0M 20A 250V PT	85444200	060	5405	UN	2,000	148,400	296,80	,00	,00	,00	,00	,00
5531	ARGA PISO SOBRE PISO FLASH 20KG	32149000	060	5405	SC	1,000	47,700	47,70	,00	,00	,00	,00	,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Fisco: BCR: 171,15 ICMSR: 21,02 VALOR DE ICMS CREDITO: 8,07	

RECEBEMOS DE MOREIRA CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 19689 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MOREIRA CIA LTDA

RUA NATAL , 324 - NE

CENTRO, 78360-000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: 8533821240

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº: 19689

SÉRIE: 3

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5124 0400 7328 1200 0121 5500 3000 0196 8910 0871 8310

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	151240028972144	10/04/2024 08:30:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
00131711539		00732812000121

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	10/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BRASIL,1629,NS	CENTRO	78360000	10/04/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173917	MT		08:30:40

FATURA

(Nro:001 Vcto: 10/05/2024 Valor:75.79)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR DO FCEP	V. ICMS UF REMET.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	,00	,00	,00	75,79

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	,49	2,28	,00	75,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33,000				,000	,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
55786	BUCHA PLASTICA N 08	40169990	060	5405	PC	15,000	,212	3,18	,00	,00	,00	,00	,00
19219	PARAF MAD PHIL CHATA CHIP 5,0X40MM	73181300	060	5405	UN	15,000	,318	4,77	,00	,00	,00	,00	,00
28552	SILICONE ACETICO 260 GR INCOLOR	39100019	060	5405	UN	1,000	21,200	21,20	,00	,00	,00	,00	,00
35012	SUPORTE MAO FRANCESA REFORCADO 50CM OVERTIME	72162100	060	5405	UN	2,000	23,320	46,64	,00	,00	,00	,00	,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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Fisco: BCR. 0,88 ICMSR: 0,03 VALOR DE ICMS CREDITO: 0,12	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/04/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 90,29		NF-e **Nº 000.017.233** 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 000.017.233 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0403 2190 6200 0187 5500 1000 0172 3311 0017 2334

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		151240029077283 10/04/2024 12:13:35
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	10/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	10/04/2024
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	17233	90,29	0,00	90,29

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/05/2024	90,29									

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	90,29

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	90,29

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
322652	07.02.03.084-3 PARAF.CANULADO 7,0 R32X85MM LOTE:92445 - MS: 10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

INSTITUTO SOCIAL DE 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: MATHEUS DA SILVA SOUZA RODRIGUES - Id_Cir.: 3639 - CIR.: 08/04/2024 | 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 219622
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 219622
SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0431 0356 4800 0127 5500 1000 2196 2213 5958 8495

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 (Substituido)	151240029224107	10/04/2024 16:55:42

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	10/04/2024 16:53:14 -04:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	10/04/2024 16:53:14 -04:00

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

FATURA

#1º: 2478,61 10/04/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
813,10	138,22	,00	,00	2.478,61

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		,00	,00	,00	2.478,61

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
1116	ALHO KG	07032090	000	5102	KG	2,076	36,99	76,79	76,790	13,05	,00	17,000	,00
222	ABOBRINHA VERDE KG	07099360	040	5102	KG	9,030	5,99	50,78	0,000	,00	,00	,000	,00
615	TOMATE KG	07020000	040	5102	KG	11,850	11,99	143,28	0,000	,00	,00	,000	,00
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	9,225	4,99	46,03	0,000	,00	,00	,000	,00
1968	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	24,990	8,99	224,66	224,660	38,19	,00	17,000	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	4,912	8,99	44,15	44,160	7,51	,00	17,000	,00
35	LARANJA PERA CUTRALE KG	08051000	040	5102	KG	11,140	8,99	100,15	0,000	,00	,00	,000	,00
554	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	6,020	5,49	33,05	0,000	,00	,00	,000	,00
2246	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	4,909	11,99	58,85	0,000	,00	,00	,000	,00
123	MACA NACIONAL KG	08081000	000	5102	KG	6,025	19,99	120,44	120,440	20,47	,00	17,000	,00
19133	PIMENTAO VERDE KG	07096990	040	5102	KG	3,116	15,99	49,82	0,000	,00	,00	,000	,00
2546	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	18,160	11,99	217,74	0,000	,00	,00	,000	,00
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,118	4,99	15,56	0,000	,00	,00	,000	,00
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,020	4,99	15,07	0,000	,00	,00	,000	,00
143	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	6,090	7,99	48,66	0,000	,00	,00	,000	,00
1953	BATATA DOCE ROXA KG	07142000	040	5102	KG	10,115	6,99	70,70	0,000	,00	,00	,000	,00
33502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	10,120	10,99	111,22	111,220	18,91	,00	17,000	,00
1994	BERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	4,148	7,99	33,14	0,000	,00	,00	,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	6,200	12,99	80,54	0,000	,00	,00	,000	,00
31690	MELAO AMARELO KG	08071900	000	5102	KG	8,155	12,99	105,93	105,930	18,01	,00	17,000	,00
67	LIMAO TAITI KG	08055000	040	5102	KG	1,035	3,99	4,13	0,000	,00	,00	,000	,00
554	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	3,515	5,49	21,43	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
- OC: 6756 NFe emitida no CISSFrotil, Caixa 316, Plantão Venda 26038371

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

RESERVADO AO FISCO

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

REAL SUPERMERCADO

Campo Novo Comercial Ltda

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 219622

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5124 0431 0356 4800 0127 5500 1000 2196 2213 5958 8495

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	151240029224107	

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
183700	OVOS BRANCOS ZIANI CARTELA C/30UN	04072100	040	5102	UN	4,000	22,99	91,96	0,000	,00	,00	,000	,00
207647	ALFACE HIDROP GALA UN	07051900	040	5102	UN	4,000	4,99	19,96	0,000	,00	,00	,000	,00
207649	RUCULA HIDROP GALA MC	07051900	040	5102	UN	4,000	4,49	17,96	0,000	,00	,00	,000	,00
171190	SALSICHA SADIA HOT DOG KG	16010090	060	5405	KG	3,046	18,99	57,84	0,000	,00	,00	,000	,00
182310	MANDIOCA PRIMITIVA 1KG	07141000	000	5102	UN	10,000	12,99	129,90	129,900	22,08	,00	17,000	,00
145453	CF FILE PEITO SADIA ZIP PCT 1KG	02071400	060	5405	UN	20,000	23,33	479,30	0,000	,00	,00	,000	,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Leticia Freitas
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

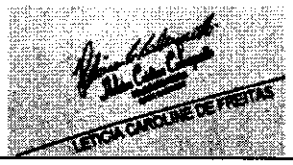
Requisição de Insumos: 1453 **Data:** 08/04/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10,00	KG
5172	ALHO	2,00	KG
5242	TOMATE - KG	12,00	KG
5783	ACELGA	6,00	UND
5939	MELANCIA	10,00	KG
5942	MELAO AMARELO	7,00	KG
5943	BERINJELA	4,00	KG
5944	PEPINO	4,00	KG
5945	REPOLHO VERDE	6,00	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	45,00	KG
6258	LARANJA - KG	11,00	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	6,00	KG
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	20,00	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	10,00	KG
9268	CHUCHU	20,00	KG
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	3,00	KG
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	4,00	UN
14854	MIOLO DE PALETA PICADINHA PARA STROGONOFF - DIVIDIDA EM PACOTES DE 2,5KG POUCA GORDURA PARA PACIENTE	20,00	KG
15422	MUSCULO S/ OSSO	20,00	KG
16627	BIFE PARA ALIMETAÇÃO HOSPITALAR	70,00	UND
17045	COSTELA BOVINA (PICADA)	30,00	KG
19542	batata doce	10,00	KG
20235	LOMBO SUINO	25,00	KG
21131	salsicha	3,00	KG
21212	rucula	5,00	UN
21696	LIMÃO	1,00	KG
899848	ALFACE	5,00	UND

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



LETICIA CAROLINE DE FREITAS

Cotação de Preços: 8766 **Data:** 08/04/2024 **Prazo de Cotação:** 18/04/2024 **Prazo de Entrega:** 15/04/2024 **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	12	KG	11,9900	143,88	11,9900	143,88
5783	ACELGA	6	UND	12,9900	77,94	12,9900	77,94
5939	MELANCIA	10	KG	4,9900	49,90	4,9900	49,90
5942	MELAO AMARELO	7	KG	12,9900	90,93	12,9900	90,93
5943	BERINJELA	4	KG	7,9900	31,96	7,9900	31,96
5944	PEPINO	4	KG	3,9900	15,96	3,9900	15,96
5945	REPOLHO VERDE	6	UN	5,4900	32,94	5,4900	32,94
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6	KG	4,9900	29,94	4,9900	29,94
6250	BATATA KG	30	KG	8,9900	269,70	8,9900	269,70
6255	CEBOLA - KG	10	KG	10,9900	109,90	10,9900	109,90
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES	45	KG	11,6900	526,05	11,6900	526,05
6258	LARANJA - KG	11	KG	8,9900	98,89	8,9900	98,89
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	6	KG	19,9900	119,94	19,9900	119,94
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10	UN	12,9900	129,90	12,9900	129,90
6540	BETERRABA	5	KG	11,9900	59,95	11,9900	59,95
6551	MAMAO FORMOSA	6	KG	7,9900	47,94	7,9900	47,94
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	20	KG	23,9900	479,80	23,9900	479,80
6608	CENOURA - KG	18	KG	11,9900	215,82	11,9900	215,82
6763	CHEIRO VERDE	6	UN	3,4900	20,94	3,4900	20,94

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

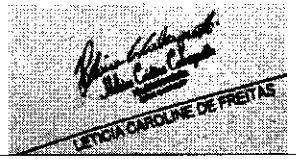
Cotação de Preços: 8766 **Data:** 08/04/2024 **Prazo de Cotação:** 18/04/2024 **Prazo de Entrega:** 15/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

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	20	KG	18,9900	379,80	18,9900	379,80
9008	REPOLHO BRANCO - KG	10	KG	5,4900	54,90	5,4900	54,90
9268	CHUCHU	20	KG	3,4900	69,80	3,4900	69,80
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	3	KG	15,9900	47,97	15,9900	47,97
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	4	UN	22,9900	91,96	22,9900	91,96
14854	MIOLO DE PALETA PICADINHA PARA STROGONOFF - DIVIDIDA EM	20	KG	29,9900	599,80	29,9900	599,80
15422	MUSCULO S/ OSSO	20	KG	19,9900	399,80	19,9900	399,80
16627	BIFE PARA ALIMETAÇÃO HOSPITALAR	70	UND	6,8205	477,44	6,8205	477,44
17045	COSTELA BOVINA (PICADA)	30	KG	19,9900	599,70	19,9900	599,70
19542	batata doce	10	KG	6,9900	69,90	6,9900	69,90
20235	LOMBO SUINO	25	KG	19,9900	499,75	19,9900	499,75
21131	salsicha	3	KG	18,9900	56,97	18,9900	56,97
21212	rucula	5	UN	4,4900	22,45	4,4900	22,45
21696	LIMÃO	1	KG	3,9900	3,99	3,9900	3,99
899848	ALFACE	5	UND	4,9900	24,95	4,9900	24,95

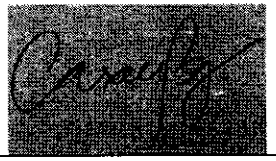
PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Cotação de Preços: 8766 **Data:** 08/04/2024 **Prazo de Cotação:** 18/04/2024 **Prazo de Entrega:** 15/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Valor Total de Cotação	R$ 6.085,34	
Desconto	R$ 895,28	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 5.190,06**	**R$ 6.085,34**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	15/04/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 5.190,06**	**R$ 5.190,06**



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

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:** 15/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 8766 **Data:** 08/04/2024 **Motivo:** PEDIDO SEMANAL NUTRIÇÃO

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

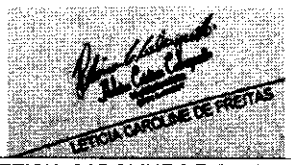
Local de Entrega: CAMPO NOVO DO PARECIS/MT

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	12,00	KG	11,99	143,88
5783	ACELGA	6,00	UND	12,99	77,94
5939	MELANCIA	10,00	KG	4,99	49,90
5942	MELAO AMARELO	7,00	KG	12,99	90,93
5943	BERINJELA	4,00	KG	7,99	31,96
5944	PEPINO	4,00	KG	3,99	15,96
5945	REPOLHO VERDE	6,00	UN	5,49	32,94
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6,00	KG	4,99	29,94
6250	BATATA KG	30,00	KG	8,99	269,70
6255	CEBOLA - KG	10,00	KG	10,99	109,90
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES DE 5KG	45,00	KG	11,69	526,05
6258	LARANJA - KG	11,00	KG	8,99	98,89
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	6,00	KG	19,99	119,94
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10,00	UN	12,99	129,90
6540	BETERRABA	5,00	KG	11,99	59,95
6551	MAMAO FORMOSA	6,00	KG	7,99	47,94
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	20,00	KG	23,99	479,80
6608	CENOURA - KG	18,00	KG	11,99	215,82
6763	CHEIRO VERDE	6,00	UN	3,49	20,94
7649	CARNE MOIDA COM POUCA GORDURA	20,00	KG	18,99	379,80
9008	REPOLHO BRANCO - KG	10,00	KG	5,49	54,90
9268	CHUCHU	20,00	KG	3,49	69,80
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	3,00	KG	15,99	47,97
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	4,00	UN	22,99	91,96
14854	MIOLO DE PALETA PICADINHA PARA STROGONOFF - DIVIDIDA EM PACOTES DE 2,5KG POUCA G	20,00	KG	29,99	599,80
15422	MUSCULO S/ OSSO	20,00	KG	19,99	399,80
16627	BIFE PARA ALIMETAÇÃO HOSPITALAR	70,00	UND	6,82	477,44
17045	COSTELA BOVINA (PICADA)	30,00	KG	19,99	599,70
19542	batata doce	10,00	KG	6,99	69,90
20235	LOMBO SUINO	25,00	KG	19,99	499,75
21131	salsicha	3,00	KG	18,99	56,97
21212	rucula	5,00	UN	4,49	22,45
21696	LIMÃO	1,00	KG	3,99	3,99
899848	ALFACE	5,00	UND	4,99	24,95

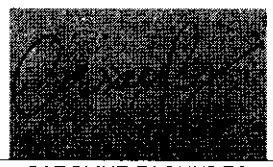
PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Valor Total:	6.085,34
Desconto:	895,28
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**5.190,06**

Entrega 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 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 219664
SÉRIE: 1

Campo Novo Comercial Ltda
AV BRASIL, 1153 - NE
CENTRO, 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 65338266400

REAL SUPERMERCADO

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 219664
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0431 0356 4800 0127 5500 1000 2196 6413 5965 9155

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. Tributária (Substituído)	151240029321122	11/04/2024 07:56:33

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	11/04/2024 07:54:16 -04:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	11/04/2024 07:54:16 -04:00

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

FATURA

#1º: 2711,45 11/04/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00	3.512,77

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		801,32	,00	,00	2.711,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
,00					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
178004	CB COSTELA FINA KG	02012010	060	5405	KG	30,070	19,99	601,10	0,000	,00	,00	,000	,00
208575	CF COXA S/COXA AVENORTE KG	02071100	060	5405	KG	45,452	11,69	531,33	0,000	,00	,00	,000	,00
178012	CB COXAO MOLE KG	02032900	060	5405	KG	13,845	34,99	477,44	0,000	,00	,00	,000	,00
178001	CB MUSCULO S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	20,050	19,99	400,80	0,000	,00	,00	,000	,00
176208	CS LOMBO C/ OSSO KG	02031900	060	5405	KG	26,664	19,99	533,41	0,000	,00	,00	,000	,00
178010	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	20,215	18,99	383,88	0,000	,00	,00	,000	,00
177997	CB MIOLO PALLTA S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	19,500	29,99	584,81	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 - OC:8766 NFe emitida no CISSFront, Caixa: 317, Planilha Venda: 24980302	

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

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-19612

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Requisição de Insumos: 1453 **Data:** 08/04/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10,00	KG
5172	ALHO	2,00	KG
5242	TOMATE - KG	12,00	KG
5783	ACELGA	6,00	UND
5939	MELANCIA	10,00	KG
5942	MELAO AMARELO	7,00	KG
5943	BERINJELA	4,00	KG
5944	PEPINO	4,00	KG
5945	REPOLHO VERDE	6,00	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	45,00	KG
6258	LARANJA - KG	11,00	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	6,00	KG
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	20,00	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	10,00	KG
9268	CHUCHU	20,00	KG
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	3,00	KG
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	4,00	UN
14854	MIOLO DE PALETA PICADINHA PARA STROGONOFF - DIVIDIDA EM PACOTES DE 2,5KG POUCA GORDURA PARA PACIENTE	20,00	KG
15422	MUSCULO S/ OSSO	20,00	KG
16627	BIFE PARA ALIMETAÇÃO HOSPITALAR	70,00	UND
17045	COSTELA BOVINA (PICADA)	30,00	KG
19542	batata doce	10,00	KG
20235	LOMBO SUINO	25,00	KG
21131	salsicha	3,00	KG
21212	rucula	5,00	UN
21696	LIMÃO	1,00	KG
899848	ALFACE	5,00	UND

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

LETICIA CAROLINE DE FREITAS

LETICIA CAROLINE DE FREITAS

Cotação de Preços: 8766 **Data:** 08/04/2024 **Prazo de Cotação:** 18/04/2024 **Prazo de Entrega:** 15/04/2024 **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	12	KG	11,9900	143,88	11,9900	143,88
5783	ACELGA	6	UND	12,9900	77,94	12,9900	77,94
5939	MELANCIA	10	KG	4,9900	49,90	4,9900	49,90
5942	MELAO AMARELO	7	KG	12,9900	90,93	12,9900	90,93
5943	BERINJELA	4	KG	7,9900	31,96	7,9900	31,96
5944	PEPINO	4	KG	3,9900	15,96	3,9900	15,96
5945	REPOLHO VERDE	6	UN	5,4900	32,94	5,4900	32,94
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6	KG	4,9900	29,94	4,9900	29,94
6250	BATATA KG	30	KG	8,9900	269,70	8,9900	269,70
6255	CEBOLA - KG	10	KG	10,9900	109,90	10,9900	109,90
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES	45	KG	11,6900	526,05	11,6900	526,05
6258	LARANJA - KG	11	KG	8,9900	98,89	8,9900	98,89
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	6	KG	19,9900	119,94	19,9900	119,94
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10	UN	12,9900	129,90	12,9900	129,90
6540	BETERRABA	5	KG	11,9900	59,95	11,9900	59,95
6551	MAMAO FORMOSA	6	KG	7,9900	47,94	7,9900	47,94
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	20	KG	23,9900	479,80	23,9900	479,80
6608	CENOURA - KG	18	KG	11,9900	215,82	11,9900	215,82
6763	CHEIRO VERDE	6	UN	3,4900	20,94	3,4900	20,94

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

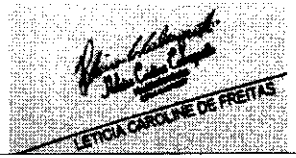
Cotação de Preços: 8766 **Data:** 08/04/2024 **Prazo de Cotação:** 18/04/2024 **Prazo de Entrega:** 15/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

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	20	KG	18,9900	379,80	18,9900	379,80
9008	REPOLHO BRANCO - KG	10	KG	5,4900	54,90	5,4900	54,90
9268	CHUCHU	20	KG	3,4900	69,80	3,4900	69,80
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	3	KG	15,9900	47,97	15,9900	47,97
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	4	UN	22,9900	91,96	22,9900	91,96
14854	MIOLO DE PALETA PICADINHA PARA STROGONOFF - DIVIDIDA EM	20	KG	29,9900	599,80	29,9900	599,80
15422	MUSCULO S/ OSSO	20	KG	19,9900	399,80	19,9900	399,80
16627	BIFE PARA ALIMETAÇÃO HOSPITALAR	70	UND	6,8205	477,44	6,8205	477,44
17045	COSTELA BOVINA (PICADA)	30	KG	19,9900	599,70	19,9900	599,70
19542	batata doce	10	KG	6,9900	69,90	6,9900	69,90
20235	LOMBO SUINO	25	KG	19,9900	499,75	19,9900	499,75
21131	salsicha	3	KG	18,9900	56,97	18,9900	56,97
21212	rucula	5	UN	4,4900	22,45	4,4900	22,45
21696	LIMÃO	1	KG	3,9900	3,99	3,9900	3,99
899848	ALFACE	5	UND	4,9900	24,95	4,9900	24,95

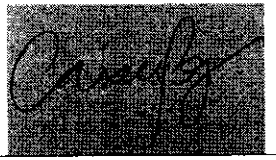
PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Cotação de Preços: 8766 **Data:** 08/04/2024 **Prazo de Cotação:** 18/04/2024 **Prazo de Entrega:** 15/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Valor Total de Cotação	R$ 6.085,34	
Desconto	R$ 895,28	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 5.190,06**	**R$ 6.085,34**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	15/04/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 5.190,06**	**R$ 5.190,06**



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

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:** 15/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 8766 **Data:** 08/04/2024 **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: CAMPO NOVO DO PARECIS/MT

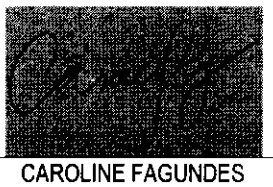
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10,00	KG	5,99	59,90
5172	ALHO	2,00	KG	36,99	73,98
5242	TOMATE - KG	12,00	KG	11,99	143,88
5783	ACELGA	6,00	UND	12,99	77,94
5939	MELANCIA	10,00	KG	4,99	49,90
5942	MELAO AMARELO	7,00	KG	12,99	90,93
5943	BERINJELA	4,00	KG	7,99	31,96
5944	PEPINO	4,00	KG	3,99	15,96
5945	REPOLHO VERDE	6,00	UN	5,49	32,94
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6,00	KG	4,99	29,94
6250	BATATA KG	30,00	KG	8,99	269,70
6255	CEBOLA - KG	10,00	KG	10,99	109,90
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES DE 5KG	45,00	KG	11,69	526,05
6258	LARANJA - KG	11,00	KG	8,99	98,89
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	6,00	KG	19,99	119,94
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10,00	UN	12,99	129,90
6540	BETERRABA	5,00	KG	11,99	59,95
6551	MAMAO FORMOSA	6,00	KG	7,99	47,94
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	20,00	KG	23,99	479,80
6608	CENOURA - KG	18,00	KG	11,99	215,82
6763	CHEIRO VERDE	6,00	UN	3,49	20,94
7649	CARNE MOIDA COM POUCA GORDURA	20,00	KG	18,99	379,80
9008	REPOLHO BRANCO - KG	10,00	KG	5,49	54,90
9268	CHUCHU	20,00	KG	3,49	69,80
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	3,00	KG	15,99	47,97
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	4,00	UN	22,99	91,96
14854	MIOLO DE PALETA PICADINHA PARA STROGONOFF - DIVIDIDA EM PACOTES DE 2,5KG POUCA G	20,00	KG	29,99	599,80
15422	MUSCULO S/ OSSO	20,00	KG	19,99	399,80
16627	BIFE PARA ALIMETAÇÃO HOSPITALAR	70,00	UND	6,82	477,44
17045	COSTELA BOVINA (PICADA)	30,00	KG	19,99	599,70
19542	batata doce	10,00	KG	6,99	69,90
20235	LOMBO SUINO	25,00	KG	19,99	499,75
21131	salsicha	3,00	KG	18,99	56,97
21212	rucula	5,00	UN	4,49	22,45
21696	LIMÃO	1,00	KG	3,99	3,99
899848	ALFACE	5,00	UND	4,99	24,95

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:	6.085,34
Desconto:	895,28
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**5.190,06**

Entrega 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

Vallen DIAGNOSTICA

Identificação do emitente

VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
RUA GREGORIO MATOS GUERRA, 190
SANTA CRUZ, 78068250
Cuiaba, MT
Telefone: 65-3055-0007
www.vallendiagnostica.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N.º000.011.328
SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0418 8491 4300 0138 5500 1000 0113 2810 0033 9840

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		151240029392130	11/04/2024 10:17:17
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	11/04/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVN BRASIL, 1629		CENTRO	78360-000	11/04/2024
MÚNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SÁIDA**
Campo Novo do Parecis		MT		10:16:51

FATURA

001º 09/05/2024 R$ 1515.00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		Base Calc.ICMS Substituição	Valor ICMS Substituição	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.496,08	254,33		0,00	0,00	1.480,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓR**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.515,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARVALIMA TRANSPORTES LTDA		Remetente **0**				33070814001042
ENDEREÇO		**MUNÍCIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV MANOEL JOSE DE ARRUDA, 1891		Cuiaba			MT	133409147
QUANTIDADE VOLUMES	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
4	CX			46,000		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
01156	SOL DE LIMPEZA EBRACLEN Z5 50ML - EBRAM Valor Aproximado dos Tributos R$ 20,74 Fonte IBPT Lote 07422B1114 Qtde 2.000 Fabr 23/11/2023 Validade 01/09/2024	38229000	000	5102	FR	2.000	50,0000	100,00	0,00	100,00	17,00	0,00	17,00	0,00
01262	LYSE ZYBIO Z3 500ML - EQUIP Valor Aproximado dos Tributos R$ 143,73 Fonte IBPT Lote 230403 Qtde 2.000 Fabr 13/04/2023 Validade 12/10/2024	38221990	200	5102	KIT	2.000	340,0000	680,00	0,00	696,08	118,33	0,00	17,00	0,00
01408	DILUENTE DN ZYBIO Z5 20 L - EQUIP Valor Aproximado dos Tributos R$ 145,16 Fonte IBPT Lote 2312561 Qtde 2.000 Fabr.20/12/2023 Validade 20/06/2025	38229000	000	5102	KIT	2.000	350,0000	700,00	0,00	700,00	119,00	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

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

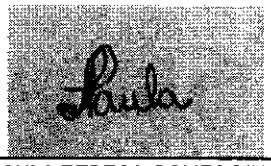
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 309,63 Fonte: IBPT
Vendedor: CELSO DA SILVA FERNANDES. Orcamento/Pedido: 000014327
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO - CONTRATO DE GESTÃO 001/2022 - ORDEM DE COMPRA 8841

RESERVADO AO FISCO

blueti

Requisição de Insumos: 1456 **Data:** 10/04/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
901249	SOLUÇÃO DE LIMPEZA EBRACLEN Z5 50ML	2,00	UN
901250	LISE ZYBIO Z3 500ML	2,00	UN
901251	DILUENTE DN ZYBIO Z5 20L	2,00	UN

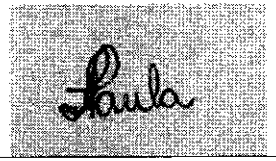


LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

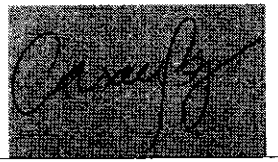
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 8841 **Data:** 10/04/2024 **Prazo de Cotação:** 10/04/2024 **Prazo de Entrega:** 12/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
				2702 - VALLEN		Valor Vencedor	
				VALLEN			
				Vencedor Total			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
901249	SOLUÇÃO DE LIMPEZA EBRACLEN Z5 50ML	2	UN	50,0000	100,00	50,0000	100,00
901250	LISE ZYBIO Z3 500ML	2	UN	340,0000	680,00	340,0000	680,00
901251	DILUENTE DN ZYBIO Z5 20L	2	UN	350,0000	700,00	350,0000	700,00
	Valor Total de Cotação				R$ 1.480,00		
	Desconto				R$ 0,00		
	Frete				R$ 35,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 1.515,00**		**R$ 1.480,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			12/04/2024			
	Qualificação (Score)				0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 1.515,00**		**R$ 1.515,00**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

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

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:** 12/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 8841 **Data:** 10/04/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA MATERIAL MEDICO

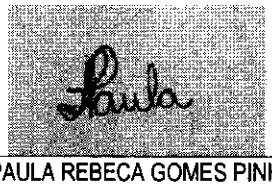
Unidade de Entrega: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: CAMPO NOVO DO PARECIS/MT

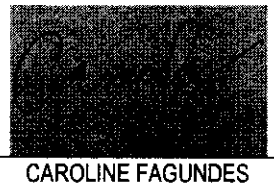
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
901249	SOLUÇÃO DE LIMPEZA EBRACLEN Z5 50ML	2,00	UN	50,00	100,00
901250	LISE ZYBIO Z3 500ML	2,00	UN	340,00	680,00
901251	DILUENTE DN ZYBIO Z5 20L	2,00	UN	350,00	700,00

Valor Total:	1.480,00
Desconto:	0,00
Frete:	35,00
Valor Líquido:	**1.515,00**

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 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

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

Autorização de Compras

VERA CRLZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME

AV. INES PEREIRA DE MARIA QD.37 LT.5 Nº 62
JD SAO JOSE GOIANIA GO
Cep: 7464755
Fone: (062)3298-0052 (62)3298-0055

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saida
2 - Entrada

No. 000.008.187
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2404-22.013.535/0001-30-55-001-000.008.187.195-400.818-2

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

Nat. da Operação	Insc. Estadual	Insc.Est. do Subst.Tributario	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	106266767		22.013.535/0001-30	152247430021309 11/04/2024 - 11:49:15

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	11/04/2024

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saida
AV BRASIL 1629,	CENTRO	78360-000	11/04/2024

Municipio	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saida
CAMPO NOVO D PARECIS	(0011)4617-3914	MT	ISENTO	11:49:25

FATURA
[8187/A 02/05/2024 218,00]

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$ 128,00

Valor do Frete	Valor do Segur.	Descontos	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 90.00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 218,00

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)		0	GO	09.461.008/0003-91

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual
AV V 8 SN QUADRA320 LOTE 33	APARECIDA DE GOIANIA	GO	

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
0	CAIXA		8954 - 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
450	MALHA TUBOLAR 20CMX15MT Marca: MSO Lote: 100577 Validade:31/01/2028	60029010	0101	6102	0,00	ROL	5	25,6000		128,00	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

COTACAO 8363 HOSPITAL EUCLIDES HORST CAMPO NOVO DO PARECIS - ISSSL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO / CONTRATO DE GESTAO: 03/2022
Val Aprox dos Tributos R$ 17,22 (13,45%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 2,73 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: 008954

RESERVADO AO FISCO

anexo.36

VERA CRUZSAUDE HOSPITALAR LTDA - ME

AV. INES PEREIRA DE MARIA QD.37 LT.5 Nº 62
JD SAO JOSE GOIANIA GO
Cep: 74490-455
Fone: (062)3298-0052 (62)3298-0055

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saida
2 - Entrada 1

No. 000.008.186
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2404-22.013.535/0001-30-55-001-000.008.186.195-300.818-1

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

Nat. da Operação		
VENDAS		
Insc. Estadual	**Insc.Est. do Subst.Tributario**	**CNPJ**
106268767		22.013.535/0001-30

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247430012173 11/04/2024 - 11:47:02

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	11/04/2024
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**	**Data da Saida**
AV BRASIL 1629,	CENTRO	78360-000	11/04/2024
Municipio	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**
CAMPO NOVO D PARECIS	(0011)4617-3914	MT	ISENTO

Hora da Saida 11:47:05

FATURA
[8186/A 02/05/2024 512,80]

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$ 512,80

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$ 512,80

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)		0	GO	09.461.008/0003-91

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual
AV V 8 SN QUADRA320 LOTE 33	APARECIDA DE GOIANIA	GO	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
2	CAIXA		8953 - 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
67423	CXI 5UI/ML IV/IM C/50XML Marca: UNIAO Lote: 235547 Validade:30/11/2025	30043922	0101	6102	86,84	CX	1	0,0010		0,00	0,00	0,00	0	0
13102	*PROPOFOL INJ 10MG/ML IV C/5X20ML (HYFOL Marca: HYPERA Lote: PR023005A Validade:08/05/2025	30049095	0101	6102	0,00	CX	5	64,1000		320,50	0,00	0,00	0	0
13102	*PROPOFOL INJ 10MG/ML IV C/5X20ML (HYFOL Marca: HYPERA Lote: PR023008A Validade:30/07/2025	30049095	0101	6102	0,00	CX	3	64,1000		192,30	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

COTACAO 8365 HOSPITAL EUCLIDES HORST CAMPO NOVO DO PARECIS - ISSSL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO / CONTRATO DE GESTAO: 03/2022
Val Aprox dos Tributos R$ 68,97 (13,45% Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 6,41 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: 008953

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 11/04/2024 08:58:44 VALOR TOTAL R$ 774,00 DESTINATÁRIO INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000025437
SÉRIE 001

LUVERMED

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FICAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

Nº 000025437 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0419 3910 6400 0199 5500 1000 0254 3716 8568 1424

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240029351629 11/04/2024 09:01:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
13.524.813-2		19.391.064/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS				96.295.654/0008-35	11/04/2024
ENDEREÇO				**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL				78360-000	11/04/2024
MUNICÍPIO	**NUMERO**	**BAIRRO / DISTRITO**	**TELEFONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	1629	CENTRO	(11)9403-9346-4	MT	08:58:44

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
774,00	131,58	0,00	0,00	158,28	774,00
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	774,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
068108 - 01	08/05/2024	774,00									

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VIACAO JUINA LTDA EPP		0 - REMETENTE				04.017.029/0001-37
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV J.K., 3624 - EXPANSÃO COMERCIAL BR		JUINA			MT	131964631
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
9	CAIXA			18,00		18,00

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	COD. BARRAS	REFERENCIA	MARCA	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18976	AGUA PARA INJECAO - 10ML BFS	7898007676051	121.0605	EQUIPLEX	30039033	500	5102	UN	1.800,000	0,43	0,00	774,00	774,00	131,58	0,00	17,00	0,00
	Lote: 2332558 Quant. 1800.000 Fab: 02/01/2024 Val: 01/01/2026																

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

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VEND 6 - ROGERIO VERONESE - VENDA Nº 68108 TRIB APROX R$ FEDERAL: 10.410 ESTADUAL: 5.418 - FONTE: IBPT PROCON-MT AV. HIST. RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAÉS, ED. ELDORADO EXECUTIVE CENTER, CEP 78008-000, CUIABA-MT FONE 151 OU 65 3613-8500 PROCON-JUINA AV. DEP. HITLER SANSÃO Nº240 MODULO 01 - CEP 78320-000 - JUINA-MT FONE: 3566-2938 ORDEM DE COMPRA: 8700 COMPLEMENTAR PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS-MT CONTRATO DE GESTÃO. 03/2022 BOLETO 28 DD

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/04/2024 08:58:47 - GRAZI

PlenusTech - www.plenustech.com.br

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/04/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 1.096,39		NF-e **Nº 000.017.273** 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 000.017.273** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0403 2190 6200 0187 5500 1000 0172 7311 0017 2739 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151240029502977 11/04/2024 14:55:22

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	11/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	11/04/2024
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	17273	1.096,39	0,00	1.096,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/05/2024	1.096,39									

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	1.096,39

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	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO 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
335031	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL MULTIDIRECIONAL 10X310 LOTE:184841 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	939,75	939,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:16184 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	39,16	78,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:163164 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	39,16	39,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33245	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X45MM LOTE:32012 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	39,16	39,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: NATHIELE TONIASSO MOREIRA - Id_Cir.: 3701 - CIR.: 09/04/2024 | Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.052-0 |	Sumaia C. Ribeiro V. 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

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/04/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 551,70		NF-e **Nº 000.017.270** 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 000.017.270 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0403 2190 6200 0187 5500 1000 0172 7011 0017 2702

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	151240029492410 11/04/2024 14:39:52

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	11/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	11/04/2024
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	17270	551,70	0,00	551,70

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/05/2024	551,70									

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	551,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	551,70

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
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:102492 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	4,00	15,34	61,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:98285 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	8,00	15,34	122,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18806	07.02.03.089-9 PL.PF RETA DCP 06 FUROS LOTE:13164 - MS: 10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	183,81	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18807	07.02.03.089-9 PL.PF RETA DCP 07 FUROS LOTE:98012 - MS: 10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	183,81	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sumaia C. Ribeiro Vieira
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: FRANCISCO JOSE PEREIRA DA SILVA - Id_Cir.: 3700 - CIR.: 09/04/2024 | 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		NF-e
EMISSÃO: 11/04/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 3.269,54		Nº 000.017.257
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	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)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.017.257 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0403 2190 6200 0187 5500 1000 0172 5711 0017 2573

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	151240029472789 11/04/2024 14:04:05

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	11/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	11/04/2024
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	17257	3.269,54	0,00	3.269,54

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/05/2024	3.269,54									

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	3.269,54

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	3.269,54

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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
26605	07.02.03.100-3 PLACA T G.F. C/ RECUO 2X5 LOTE:13164 - MS: 10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	326,00	326,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10232	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X32MM LOTE:16194 - 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
10236	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X36MM 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
10244	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X44MM LOTE:32654 - 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
10870	07.02.03.073-2 PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 16 6.5X70MM LOTE:65298 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10875	07.02.03.073-2 PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 16 6.5X75MM LOTE:134 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903175	07.02.03.036-8 BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:131641 - MS: 10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	79,49	158,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903175	07.02.03.036-8 BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:97381 - MS: 10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	79,50	79,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible] BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:13164 - MS: 10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	1.351,04	1.351,04	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: TAILA RANIELI RODRIGUES SANTOS - Id_Cir.: 3725 - CIR.: 10/04/2024 | Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS	Luci Paula R. Gomes Pinheiro Farmacêutica CRF/MT 539397

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

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 000.017.257 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0403 2190 6200 0187 5500 1000 0172 5711 0017 2573

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	151240029472789 11/04/2024 14:04:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.036-8 CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:94825 - MS: 10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	4,00	139,07	556,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.036-8 CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:99683 - MS: 10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	4,00	139,07	556,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:89717 - 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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ST FER COMERCIO E SERVICO LTDA

AV SAPOPEMBA,11567 ; A;

JARDIM ADUTORA - 03968-010

SAO PAULO - SP

FONE/FAX: 20153700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.009.256

Série 1

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0415 6357 2200 0190 5500 1000 0092 5610 2280 1380

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REVENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240757590547 11/04/2024 08:59:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
145.331.850.110		15.635.722/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35		11/04/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV BRASIL, 1629		CENTRO		78360-000	11/04/2024
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT			

FATURA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	920,00

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	920,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO RIO VERMELHO TRANSPORTES LT	0-CONTRATADO EMIT			--	07.655.407/0002-67
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA NESTOR DE HOLANDA, N:140, BAIRRO: JARDIM ANDARAI		SAO PAULO		SP	148.587.554.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CX			20,0000	20,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000009	KIT TRAVE Q20 2X1	83021000	0400	6102	UN	1	920,0000	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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
CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 ORDEM DE COMPRA 7046 - CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 ORDEM DE COMPRA 7046	

FONE (66) 3566-2267
JUINA-MT
www.graficafama.com.br
financeiro.graficafama@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FICAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000007699 FL. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0460 0703 9500 0151 5500 1000 0076 9914 8393 0818

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

GRAFICA FAMA
SOZO & FORLIN LTDA - ME
RUA REINALDO SCHMITZ, N°523E - CENTRO
CEP: 78320-000 - JUINA - MT
TEL: (66)3566-2267

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240002973872 12/04/2024 09:13:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.153.524-2 | | 00.070.595/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ / CPF: 96.295.654/0008-35
DATA DA EMISSÃO: 12/04/2024

ENDEREÇO: AV BRASIL 1629 | NÚMERO: 1629 | BAIRRO / DISTRITO: CENTRO | CEP: 78360-000 | DATA DA SAÍDA: 12/04/2024

MUNICÍPIO: CAMPO NOVO DO PARECIS | TELEFONE / FAX: (11)4617-3914 | UF: MT | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA: 09:13:53

LOCAL DE ENTREGA

CPF / CNPJ: 96.295.654/0008-35 | ENDEREÇO:

FORMAS DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
PRAZO	1.141,10						

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
7699 - 01	12/05/2024	1.141,10									

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	0,00	1.141,10

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	1.141,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA: 9 - SEM OCORRÊNCIA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF: 000.000.000-00

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | FRETA ENTRA NOTA: 0,00 | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
1110	EXCETUARES SIMPLES - BLOCO CIRURGICO FOLHAS	4911.10.00	0102	5101	UN	20,000	19,27	0,00	385,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1110	BLUSAS DE SAIA - LINHA MEDICA E CIRURGICA 90X1 VIAS IMPRESS	4911.10.00	0102	5101	UN	15,000	29,49	0,00	442,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1110	BLUSAO ALTA HOSPITALAR SORTES	4911.10.00	0102	5101	UN	10,000	12,26	0,00	122,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1110	LENCOL DE CIRURGIA ISR - EAS BLOCO SOLTOS	4911.10.00	0102	5101	UN	10,000	19,27	0,00	192,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VEND 1326 - APOLO GRAFICA E EDITORA LTDA - ME - VENDA N°. 16878 - TRIB APROX R$ FEDERAL: 0,00 ESTADUAL: 0,00 - FONTE: IBPT - PROCON-MT AV. HIST. RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAÉS, ED. ELDORADO EXECUTIVE CENTER, CEP 78008-000, CUIABA-MT FONE 151 OU 65 6946-8500. PROCON-JUINA AV. DEP. HITLER SANSÃO N°240 MODULO 01 - CEP 78320-000 - JUINA-MT FONE: 3566-2938 - OS 40825 OS 40830 OS 40840 CP 8448

RESERVADO AO FISCO

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

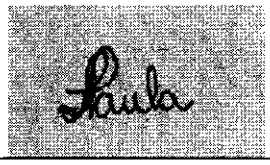
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1433 **Data:** 21/03/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
12940	RECEITUARIO SIMPLES (BLOCO C/ 100 FOLHAS)	20,00	BL
21637	BLOCOS DE SAE - CLINICA MEDICA E CIRURGICA 50X01 VIAS IMPRESSO	15,00	BL
897760	BLOCO ALTA HOSPITALAR 50FLS	10,00	BL
898406	LAUDO DE URINALISE - EAS BLOCO 50FLS	10,00	BL

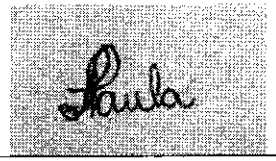


LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

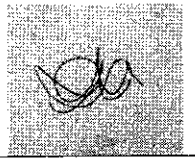
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contabil - 03/2022

Cotação de Preços: 8448 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 20/03/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2737 - GRAFICA FAMA		2857 - GRAFICA GENIAL		3013 - GRAFICA MIDIA		Valor Vencedor	
				FRANCISCO		GENIAL		GRAFICA			
				Vencedor Total		Cotado		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12940	RECEITUARIO SIMPLES (BLOCO C/ 100 FOLHAS)	20	BL	19,2700	385,40	19,8500	397,00	20,4500	409,00	19,2700	385,40
21637	BLOCOS DE SAE - CLINICA MEDICA E CIRURGICA 50X01 VIAS	15	BL	29,3600	440,40	29,9000	448,50	30,3500	455,25	29,3600	440,40
897760	BLOCO ALTA HOSPITALAR 50FLS	10	BL	12,2600	122,60	13,5000	135,00	12,7400	127,40	12,2600	122,60
898406	LAUDO DE URINALISE - EAS BLOCO 50FLS	10	BL	19,2700	192,70	19,8500	198,50	20,4500	204,50	19,2700	192,70
Valor Total de Cotação				R$ 1.141,10		R$ 1.179,00		R$ 1.196,15			
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$ 1.141,10**		**R$ 1.179,00**		**R$ 1.196,15**		**R$ 1.141,10**	
Condição de Pagamento				FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
Prazo de Entrega				10/04/2024		10/04/2024		10/04/2024			
Qualificação (Score)				0		0		0			
Valor Total Vencedor				**R$ 1.141,10**		**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 1.141,10**	



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

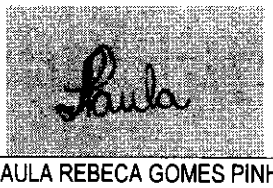
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2737 - SOZO & FORLIN LTDA-ME
C.N.P.J.: 00.070.595/0001-51 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8448 **Data:** 20/03/2024 **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

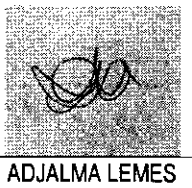
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
12940	RECEITUARIO SIMPLES (BLOCO C/ 100 FOLHAS)	20,00	BL	19,27	385,40
21637	BLOCOS DE SAE - CLINICA MEDICA E CIRURGICA 50X01 VIAS IMPRESSO	15,00	BL	29,36	440,40
897760	BLOCO ALTA HOSPITALAR 50FLS	10,00	BL	12,26	122,60
898406	LAUDO DE URINALISE - EAS BLOCO 50FLS	10,00	BL	19,27	192,70

Valor Total: 1.141,10
Desconto: 0,00
Frete: 0,00
Valor Líquido: **1.141,10**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



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

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/04/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 653,98		NF-e **Nº 000.017.282** 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 000.017.282 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0403 2190 6200 0187 5500 1000 0172 8211 0017 2827

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		151240029893777 12/04/2024 15:11:30
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	12/04/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629		CENTRO	78360-000	12/04/2024
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	17282	653,98	0,00	653,98

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/05/2024	653,98									

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	653,98

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	653,98

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
40330006100	07.02.03.101-1 PL TREVO 10 F NO CORPO LOTE:165184 - MS: 10223680053 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	275,48	275,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19408	07.02.03.083-0 PL PF 1/3 TUBO 08 FUROS LOTE:13164 - 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
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:102492 - 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
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:98579 - 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
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:99285 - 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
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
10422	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X22MM LOTE:13164 - 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:98511 - 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
10428	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X28MM LOTE:3231 - 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JAMILE ALVES DE SOUZA - Id_Cir.: 3735 - CIR.: 11/04/2024 | Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS	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 Victor
Diretora Administrativa

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 000.017.282 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0403 2190 6200 0187 5500 1000 0172 8211 0017 2827

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	151240029893777 12/04/2024 15:11:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10440	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X40MM LOTE:32654 - 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
10440	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X40MM LOTE:13164 - 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
10445	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X45MM LOTE:92968 - 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
10450	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X50MM LOTE:86199 - 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
10450	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X50MM LOTE:3121 - 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

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

REAL SUPERMERCADO

Campo Novo Comercial Ltda
AV BRASIL , 1153 - NE
CENTRO, 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 6533826400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
1

Nº 219881
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0431 0356 4800 0127 5500 1000 2198 8113 6003 3495

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	151240029943057	12/04/2024 16:33:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
137310048		31035848000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	CNPJ/CPF: 96295654000835		DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO: 12/04/2024 16:31:03 -04:00
ENDEREÇO: AV BRASIL, 1629	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 78360-000	DATA/HORA/UTC DE SAIDA: 12/04/2024 16:31:03 -04:00
MUNICÍPIO: CAMPO NOVO DO PARECIS	FONE/FAX: 6533826410	UF: MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

FATURA

#1: 179,85 12/04/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
179,85	30,57	,00	,00	179,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		,00	,00	,00	179,85

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
122670	PANO ALKLIN MEGA PANAC 60X90CM	63071000	000	5102	UN	15,000	11,99	179,85	179,850	30,57	,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
- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda - Endereço: AV BRASIL, 1153 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000
- Nfe emitida no CISSFiscal, Caixa: 317, Planilha Venda: 24980309

RESERVADO AO FISCO

Cleriane 12.04.24

CONFERIDO

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

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: 19733
SÉRIE: 3

MOREIRA CIA LTDA
RUA NATAL , 324 - NE
CENTRO. 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax. 6533821240

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
1

Nº: 19733
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0400 7328 1200 0121 5500 3000 0197 3310 0872 5317

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	151240030335015	15/04/2024 09:40:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
00131711539		00732812000121

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	15/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BRASIL,1629,NS	CENTRO	78360000	15/04/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173917	MT		09:40:04

FATURA

(Nro:001 Vcto: 15/05/2024 Valor:678,40)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBS	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR DO FCEP	V. ICMS UF REMET.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	,00	,00	,00	678,40

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	4,41	20,35	,00	678,40

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
200,000				,000	,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
35773	CABO FLEX 2,50MM COBRECOM C/100M VERDE	85444900	060	5405	UN	200,000	3,392	678,40	,00	,00	,00	,00	,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Fisco: BCR. 53.720,00 ICMSR: 9.132,40 VALOR DE ICMS CREDITO: 0,00	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/04/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 1.313,00		NF-e **Nº 000.017.297** 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 000.017.297 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0403 2190 6200 0187 5500 1000 0172 9711 0017 2978

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		151240030445585 15/04/2024 14:16:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	15/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	15/04/2024
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	17297	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	15/05/2024	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
400650000019	07.02.03.002-3 PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:04532/23 - MS: 10223680071 Val: 10/03/2029	90211020	040	5102	UN	1,00	650,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
400650000019	07.02.03.002-3 PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:182543 - MS: 10223680071 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
0131212-530	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 LOTE:016475 - MS: B0083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: FABIO DE LARA - Id_Cir.: 3749 - CIR.: 12/04/2024 | Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS	

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 000.002.229 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0437 5168 1000 0105 5500 1000 0022 2910 0062 0594

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	151240030309715

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	15/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629 NE	CENTRO		78360-000	15/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2024	400,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000006	GAS ONU GLP P45	27111910	061	5405	UN KG	1.000 45.000	400,0000 8,8889	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

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
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 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 220155
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 220155
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0431 0356 4800 0127 5500 1000 2201 5513 6067 7036

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)	151240030556082	15/04/2024 17:42:46

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	15/04/2024 17:39:54 -04:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	15/04/2024 17:39:54 -04:00

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

FATURA

#1º: 4469,50 15/04/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
868,69	147,68	,00	,00	4.619,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		150,00	,00	,00	4.469,50

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
145463	CF FILE PEITO SADIA ZIP PCT 1KG	02071400	000	5405	UN	15,000	23,99	359,85	0,000	,00	,00	,000	,00
177988	CB ACEM C/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	15,030	13,99	210,27	0,000	,00	,00	,000	,00
178004	CB COSTELA FINA KG	02012010	060	5405	KG	10,085	14,99	151,17	0,000	,00	,00	,000	,00
178004	CB COSTELA FINA KG	02012010	060	5405	KG	9,975	14,99	149,53	0,000	,00	,00	,000	,00
178004	CB COSTELA FINA KG	02012010	060	5405	KG	10,090	14,99	151,25	0,000	,00	,00	,000	,00
178010	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	10,130	13,99	141,72	0,000	,00	,00	,000	,00
178010	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	10,075	13,99	140,95	0,000	,00	,00	,000	,00
178010	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	10,100	13,99	141,30	0,000	,00	,00	,000	,00
177997	CB MIOLO PALETA S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	8,100	29,99	242,92	0,000	,00	,00	,000	,00
177997	CB MIOLO PALETA S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	8,175	29,99	245,17	0,000	,00	,00	,000	,00
208975	CF COXA S/COXA AVENORTE KG	02071100	060	5405	KG	14,725	7,99	117,65	0,000	,00	,00	,000	,00
208975	CF COXA S/COXA AVENORTE KG	02071100	060	5405	KG	14,600	7,99	116,65	0,000	,00	,00	,000	,00
208975	CF COXA S/COXA AVENORTE KG	02071100	060	5405	KG	10,035	7,99	80,18	0,000	,00	,00	,000	,00
123	MACA NACIONAL KG	08081000	000	5102	KG	6,940	19,99	138,73	134,220	22,82	,00	17,000	,00
10183	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5102	KG	3,262	15,99	52,16	0,000	,00	,00	,000	,00
35	LARANJA PERA CUTRALE KG	08051000	040	5102	KG	13,040	8,99	117,23	0,000	,00	,00	,000	,00
558	REPOLHO ROXO KG	07049000	040	5102	KG	3,760	12,99	48,84	0,000	,00	,00	,000	,00
1063	BATATA DOCE ROXA KG	07142000	040	5102	KG	10,030	6,99	70,11	0,000	,00	,00	,000	,00
2240	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	5,024	11,99	60,24	0,000	,00	,00	,000	,00
1116	ALHO KG	07032090	000	5102	KG	2,972	36,99	109,93	106,360	18,08	,00	17,000	,00
615	TOMATE KG	07020000	040	5102	KG	12,090	11,99	144,96	0,000	,00	,00	,000	,00
67	LIMAO TAITI KG	08055000	040	5102	KG	1,160	3,99	4,63	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
- oc 5902 NFe emitida no CISSFront. Caixa: 317, Planilha Venda: 24989739

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN 1 9612

RESERVADO AO FISCO

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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 220155

SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5124 0431 0356 4800 0127 5500 1000 2201 5513 6067 7036

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	151240030556082	

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
33502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	9,965	10,99	109,52	105,970	18,01	,00	17,000	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	24,770	8,99	222,68	215,450	36,63	,00	17,000	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	5,290	8,99	47,56	46,020	7,82	,00	17,000	,00
2697	CHUCHU CLARO KG	07099990	040	5102	KG	20,080	7,99	160,44	0,000	,00	,00	,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	6,535	12,99	84,89	0,000	,00	,00	,000	,00
554	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	8,440	5,49	46,34	0,000	,00	,00	,000	,00
2548	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	18,270	11,99	219,06	0,000	,00	,00	,000	,00
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	5,904	5,99	35,36	0,000	,00	,00	,000	,00
1994	BERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	5,182	7,99	41,40	0,000	,00	,00	,000	,00
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	10,455	4,99	52,17	0,000	,00	,00	,000	,00
31690	MELAO AMARELO KG	08071900	000	5102	KG	10,740	12,99	139,51	134,980	22,95	,00	17,000	,00
222	ABOBRINHA VERDE KG	07099300	040	5102	KG	10,535	5,99	63,10	0,000	,00	,00	,000	,00
143	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	6,730	7,99	53,77	0,000	,00	,00	,000	,00
417	PEPINO AODAI KG	07070000	040	5102	KG	5,000	4,99	24,95	0,000	,00	,00	,000	,00
131403	OVOS BRANCOS TANGARA CARTELA C/30UN	04071900	040	5102	UN	4,000	22,99	91,96	0,000	,00	,00	,000	,00
19163	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5102	KG	3,000	15,99	47,97	0,000	,00	,00	,000	,00
182310	MANDIOCA PRIMITIVA 1KG	07141000	000	5102	UN	10,000	12,99	129,90	125,890	21,37	,00	17,000	,00
171190	SALSICHA SADIA HOT DOG KG	16010000	060	5405	KG	2,812	18,99	53,40	0,000	,00	,00	,000	,00

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

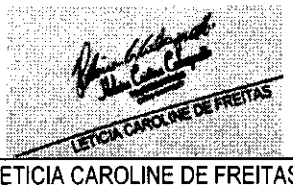
Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Requisição de Insumos: 1458 **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.
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10,00	KG
5172	ALHO	3,00	KG
5242	TOMATE - KG	12,00	KG
5783	ACELGA	8,00	UND
5939	MELANCIA	10,00	KG
5942	MELAO AMARELO	9,00	KG
5943	BERINJELA	5,00	KG
5944	PEPINO	5,00	KG
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	40,00	KG
6258	LARANJA - KG	13,00	KG
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	7,00	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	15,00	KG
6608	CENOURA - KG	18,00	KG
6763	CHEIRO VERDE	6,00	UN
7649	CARNE MOIDA COM POUCA GORDURA	30,00	KG
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8,00	KG
9268	CHUCHU	20,00	KG
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	3,00	KG
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	4,00	UN
12949	CARNE BOVINA ASSEM COM OSSO - PACOTE DE 5KG	15,00	KG
14854	MIOLO DE PALETA PICADINHA PARA STROGONOFF - DIVIDIDA EM PACOTES DE 2,5KG POUCA GORDURA PARA PACIENTE	15,00	KG
17045	COSTELA BOVINA (PICADA)	30,00	KG
19139	REPOLHO ROXO	4,00	UN
19542	batata doce	10,00	KG
21131	salsicha	3,00	KG
21212	rucula	4,00	UN
21696	LIMÃO	1,00	KG
899848	ALFACE	4,00	UND

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



LETICIA CAROLINE DE FREITAS

Cotação de Preços: 8902 **Data:** 15/04/2024 **Prazo de Cotação:** 17/04/2024 **Prazo de Entrega:** 15/04/2024 **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	4	KG	11,9900	47,96	11,9900	47,96
5242	TOMATE - KG	12	KG	11,9900	143,88	11,9900	143,88
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	9	KG	12,9900	116,91	12,9900	116,91
5943	BERINJELA	5	KG	7,9900	39,95	7,9900	39,95
5944	PEPINO	5	KG	4,9900	24,95	4,9900	24,95
6018	PEIXE FATIADO SEM ESCAMA E SEM ESPINHO	30	KG	22,9000	687,00	22,9000	687,00
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6	KG	5,9000	35,40	5,9000	35,40
6250	BATATA KG	30	KG	8,9900	269,70	8,9900	269,70
6255	CEBOLA - KG	10	KG	10,9900	109,90	10,9900	109,90
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES	40	KG	7,9900	319,60	7,9900	319,60
6258	LARANJA - KG	13	KG	8,9900	116,87	8,9900	116,87
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	7	KG	19,9900	139,93	19,9900	139,93
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10	UN	12,9900	129,90	12,9900	129,90
6540	BETERRABA	6	KG	11,9900	71,94	11,9900	71,94
6551	MAMAO FORMOSA	7	KG	6,7300	47,11	6,7300	47,11
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	15	KG	23,9900	359,85	23,9900	359,85
6608	CENOURA - KG	18	KG	11,9900	215,82	11,9900	215,82
6763	CHEIRO VERDE	6	UN	3,4900	20,94	3,4900	20,94

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

Cotação de Preços: 8902 **Data:** 15/04/2024 **Prazo de Cotação:** 17/04/2024 **Prazo de Entrega:** 15/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

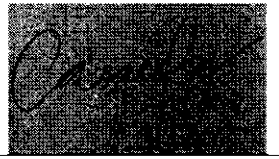
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
				2595 - REAL		Valor Vencedor	
				REGIS			
				Vencedor Total			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7649	CARNE MOIDA COM POUCA GORDURA	30	KG	13,9900	419,70	13,9900	419,70
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8	KG	5,4900	43,92	5,4900	43,92
9268	CHUCHU	20	KG	7,9900	159,80	7,9900	159,80
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	3	KG	15,9900	47,97	15,9900	47,97
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	4	UN	22,9900	91,96	22,9900	91,96
12949	CARNE BOVINA ASSEM COM OSSO - PACOTE DE 5KG	15	KG	13,9900	209,85	13,9900	209,85
14854	MIOLO DE PALETA PICADINHA PARA STROGONOFF - DIVIDIDA EM	15	KG	29,9900	449,85	29,9900	449,85
17045	COSTELA BOVINA (PICADA)	30	KG	14,9900	449,70	14,9900	449,70
19139	REPOLHO ROXO	4	UN	12,9900	51,96	12,9900	51,96
19542	batata doce	10	KG	6,9900	69,90	6,9900	69,90
21131	salsicha	3	KG	18,9900	56,97	18,9900	56,97
21212	rucula	4	UN	6,9900	27,96	6,9900	27,96
21696	LIMÃO	1	KG	3,9900	3,99	3,9900	3,99
899848	ALFACE	4	UND	5,9900	23,96	5,9900	23,96
	Valor Total de Cotação				R$ 5.218,82		
	Desconto				R$ 746,00		
	Frete				R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 4.472,82**		**R$ 5.218,82**
	Condição de Pagamento				FATURADO - 30 DIAS		
	Prazo de Entrega				15/04/2024		
	Qualificação (Score)				0		

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

Cotação de Preços: 8902 **Data:** 15/04/2024 **Prazo de Cotação:** 17/04/2024 **Prazo de Entrega:** 15/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Valor Total de Cotação	R$ 5.218,82	
Desconto	R$ 746,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 4.472,82**	**R$ 5.218,82**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	15/04/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 4.472,82**	**R$ 4.472,82**

LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

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:** 15/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 8902 **Data:** 15/04/2024 **Motivo:** PEDIDO SEMANAL NUTRIÇÃO

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

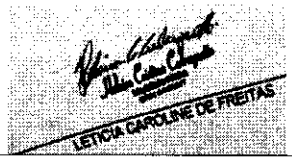
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10,00	KG	5,99	59,90
5172	ALHO	4,00	KG	11,99	47,96
5242	TOMATE - KG	12,00	KG	11,99	143,88
5783	ACELGA	8,00	UND	12,99	103,92
5939	MELANCIA	10,00	KG	4,99	49,90
5942	MELAO AMARELO	9,00	KG	12,99	116,91
5943	BERINJELA	5,00	KG	7,99	39,95
5944	PEPINO	5,00	KG	4,99	24,95
6018	PEIXE FATIADO SEM ESCAMA E SEM ESPINHO	30,00	KG	22,90	687,00
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6,00	KG	5,90	35,40
6250	BATATA KG	30,00	KG	8,99	269,70
6255	CEBOLA - KG	10,00	KG	10,99	109,90
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES DE 5KG	40,00	KG	7,99	319,60
6258	LARANJA - KG	13,00	KG	8,99	116,87
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	7,00	KG	19,99	139,93
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10,00	UN	12,99	129,90
6540	BETERRABA	6,00	KG	11,99	71,94
6551	MAMAO FORMOSA	7,00	KG	6,73	47,11
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	15,00	KG	23,99	359,85
6608	CENOURA - KG	18,00	KG	11,99	215,82
6763	CHEIRO VERDE	6,00	UN	3,49	20,94
7649	CARNE MOIDA COM POUCA GORDURA	30,00	KG	13,99	419,70
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8,00	KG	5,49	43,92
9268	CHUCHU	20,00	KG	7,99	159,80
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	3,00	KG	15,99	47,97
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	4,00	UN	22,99	91,96
12949	CARNE BOVINA ASSEM COM OSSO - PACOTE DE 5KG	15,00	KG	13,99	209,85
14854	MIOLO DE PALETA PICADINHA PARA STROGONOFF - DIVIDIDA EM PACOTES DE 2,5KG POUCA G	15,00	KG	29,99	449,85
17045	COSTELA BOVINA (PICADA)	30,00	KG	14,99	449,70
19139	REPOLHO ROXO	4,00	UN	12,99	51,96
19542	batata doce	10,00	KG	6,99	69,90
21131	salsicha	3,00	KG	18,99	56,97
21212	rucula	4,00	UN	6,99	27,96
21696	LIMÃO	1,00	KG	3,99	3,99
899848	ALFACE	4,00	UND	5,99	23,96

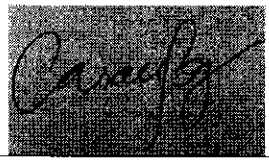
PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Valor Total:	5.218,82
Desconto:	746,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**4.472,82**

Entrega 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VISITE NOSSO SITE

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 000106769

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5124 0400 9701 7500 0393 5500 1000 1067 6913 9059 7132

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	151240030517187

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

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	15/04/24 16:32
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

107492/001 13/05/24 R$ 1.622,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	B. CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUB. T.	VALOR ICMS SUB. T. FCP	VALOR IMP. IMP.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.622,00	275,74	0,00	0,00	0,00	0,00	26,76	1.575,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**VALOR ICMS DESON.**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRI**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
47,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	123,27	1.622,00

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
1	CAIXAS		0107492	6,00	6,00

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
42594	COVID-19 AG RAPID TEST C/20 - AGCOV-D20 - BIOCON LOTE 25032024H21 VAL 31/01/2026	38221990	200	5102	KIT	6,000	255,00	1.530,00	1.575,66	267,86	0,00	17,0	0,0
9419	ESCALPE P/COLETA VACUO 21G C/TUBO 7 CX C/50 - EV21 - CRAL LOTE 230808V21 VAL 08/08/2028	90183929	700	5102	CX	1,000	45,00	45,00	46,34	7,88	0,00	17,0	0,0

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

Edgar de Almeida Santos
PLACA - JYM5D31
Motorista Terceirizado

Suimara C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

PREZADO CLIENTE
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48 HORAS.

VISITE NOSSO SITE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO 03/2022 ORDEM DE COMPRA 8362 - N/PEDIDO 047867 - Lei n 10.637/2002, artigo 2 Lei n 10.833/2003, artigo 2 - O ARQUIVO XML REFERENTE A ESTE DOCUMENTO SERA ENVIADO PARA luci.pinheiro@institutosocialsaolucas.com.br;suimara.victor@institutosocialsaolucas.com.br - MERCADORIA SERA ENCAMINHADA ATÉ A TRANSPORTADORA INDICADA POR ALT BRASIL ADM. LOGISTICA E TRANSPORTE	

Requisição de Insumos: 1429 **Data:** 19/03/2024
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)	1.000,00	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
8598	REAGENTE- BASOLYSE II pentra 60	3,00	UN
8599	REAGENTE LYSEBIO ABX- PENTRA 60	5,00	UN
8600	REAGENTE EOSINOFILIX ABX- PENTRA 60	3,00	UN
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	4,00	CAX
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	4,00	CAX
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	8,00	CAX
14578	FITA DE URINA URIGOLD 200 TESTES	6,00	FCO
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	5,00	CAX
14581	TESTE RAPIDO HCV	5,00	KIT
14838	REAGENTE ABX CLEANER (PENTRA 60)	3,00	UND
14839	REAGENTE ABX DILUENTE (PENTRA 60)	3,00	UND
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	4,00	CAX
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3,00	CAX
15886	GAMA GT CX COM 200 COBAS C111	2,00	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	1,00	CAX
18232	CLEANER - COBAS C111	1,00	UN
18764	CK TOTAL- COBAS C111	2,00	UND
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	800,00	UN
19548	BILT3 CX COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX
20386	SCALP PARA COLETA A VÁCUO 23G (AZUL) C/100 UND	1,00	CX
21510	ABX- MINOCLAIR	1,00	UN
21743	PRECICONTROL CLINCHEM MULT 1 - COBAS C111	1,00	CAX
22346	REAGENTE ANTI-A (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN
22347	REAGENTE ANTI-B (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN
22889	REVERCEL	1,00	UN
828453	MICRO CUVETTE SEGMENT - COBAS C111	1,00	CAX
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	3,00	CAX
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4,00	BBN
829399	ESCALPE A VACUO 25 G - PARA COLETA DE SANGUE	1,00	CAX
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	1,00	CX
897902	AGULHA P/ COLETA DE SANGUE A VACUO 25X0,70	1,00	CX
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200,00	UN
900132	SCALP 21G IV P/COL.MULT.SANGUE VACUO DISP. SEG.	1,00	CAX
900566	LAMPADA P/ MICROSCOPIO - HALOGEN DISPLAY/OPTIC LAMP	2,00	UN

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

Paula

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

Cotação de Preços: 8362 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 25/03/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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 - ESTRELA SAUDE	
				65 3642-4387		(65) 9961-3863		VALLEN		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	700	UN	0,0000	0,00	0,5800	406,00	0,5300	371,00	0,5250	367,50
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	6	CAX	0,0000	0,00	210,0000	1.260,00	0,0000	0,00	316,0000	1.896,00
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
8598	REAGENTE- BASOLYSE II pentra 60	3	UN	109,0100	327,03	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8599	REAGENTE LYSEBIO ABX- PENTRA 60	4	UN	250,4800	1.001,92	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8600	REAGENTE EOSINOFILIX ABX- PENTRA 60	2	UN	542,7800	1.085,56	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	0,0000	0,00	366,0000	1.464,00	267,0000	1.068,00
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	4	CAX	0,0000	0,00	290,0000	1.160,00	366,0000	1.464,00	289,0000	1.156,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6	CAX	0,0000	0,00	114,0900	684,54	100,0000	600,00	128,8600	773,16
14578	FITA DE URINA URIGOLD 200 TESTES	6	FCO	0,0000	0,00	52,2700	313,62	52,0000	312,00	106,5200	639,12
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	5	CAX	0,0000	0,00	64,0000	320,00	85,0000	425,00	97,0400	485,20
14581	TESTE RAPIDO HCV	5	KIT	0,0000	0,00	134,9500	674,75	97,0000	485,00	96,5000	482,50
14838	REAGENTE ABX CLEANER (PENTRA 60)	3	UND	56,0300	168,09	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14839	REAGENTE ABX DILUENTE (PENTRA 60)	2	UND	661,6600	1.323,32	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	3	CAX	0,0000	0,00	354,5500	1.063,65	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	1.012,8800	2.025,76	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15886	GAMA GT CX COM 200 COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	229,6400	459,28	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	106,6000	213,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	628,9100	1.257,82	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

Cotação de Preços: 8362 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 25/03/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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)	700	UN	0,5250	367,50
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	6	CAX	210,0000	1.260,00
6403	TRIACEL	1	UND	390,0000	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1	UND	390,0000	390,00
8598	REAGENTE- BASOLYSE II pentra 60	3	UN	109,0100	327,03
8599	REAGENTE LYSEBIO ABX- PENTRA 60	4	UN	250,4800	1.001,92
8600	REAGENTE EOSINOFILIX ABX- PENTRA 60	2	UN	542,7800	1.085,56
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA	4	CAX	267,0000	1.068,00
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	4	CAX	289,0000	1.156,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6	CAX	100,0000	600,00
14578	FITA DE URINA URIGOLD 200 TESTES	6	FCO	52,0000	312,00
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	5	CAX	64,0000	320,00
14581	TESTE RAPIDO HCV	5	KIT	96,5000	482,50
14838	REAGENTE ABX CLEANER (PENTRA 60)	3	UND	56,0300	168,09
14839	REAGENTE ABX DILUENTE (PENTRA 60)	2	UND	661,6600	1.323,32
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	3	CAX	354,5500	1.063,65
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	2	CAX	1.012,8800	2.025,76
15886	GAMA GT CX COM 200 COBAS C111	2	CAX	229,6400	459,28
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

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: 8362 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 25/03/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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 - ESTRELA SAUDE	
				65 3642-4387		(65) 9961-3863		VALLEN		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	1	CAX	0,0000	0,00	108,1100	108,11	110,0000	110,00	105,0000	105,00
18232	CLEANER - COBAS C111	1	UN	0,0000	0,00	232,4700	232,47	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18764	CK TOTAL- COBAS C111	2	UND	0,0000	0,00	514,1200	1.028,24	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	800	UN	0,0000	0,00	1,0000	800,00	1,1600	928,00	0,5800	464,00
19548	BILT3 CX COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	263,0900	263,09	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20386	SCALP PARA COLETA A VÁCUO 23G (AZUL) C/100 UND	1	CX	0,0000	0,00	30,0000	30,00	59,0000	59,00	68,0000	68,00
21510	ABX- MINOCLAIR	1	UN	93,4400	93,44	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21743	PRECICONTROL CLINCHEM MULT 1 - COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	1.780,8300	1.780,83	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22346	REAGENTE ANTI-A (TIPAGEM SANGUINEA)	1	UN	0,0000	0,00	24,8600	24,86	0,0000	0,00	24,3900	24,39
22347	REAGENTE ANTI-B (TIPAGEM SANGUINEA)	1	UN	0,0000	0,00	24,8600	24,86	0,0000	0,00	24,3900	24,39
22889	REVERCEL	1	UN	0,0000	0,00	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
828453	MICRO CUVETTE SEGMENT - COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	729,1000	729,10	0,0000	0,00	0,0000	0,00
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	2	CAX	0,0000	0,00	280,3700	560,74	0,0000	0,00	0,0000	0,00
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4	BBN	0,0000	0,00	11,2100	44,84	0,0000	0,00	0,0000	0,00
829399	ESCALPE A VACUO 25 G - PARA COLETA DE SANGUE	1	CAX	0,0000	0,00	20,0000	20,00	0,0000	0,00	73,0000	73,00
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	1	CX	0,0000	0,00	34,0000	34,00	35,0000	35,00	31,0000	31,00
897902	AGULHA P/ COLETA DE SANGUE A VACUO 25X0,70	1	CX	0,0000	0,00	35,3300	35,33	35,0000	35,00	31,0000	31,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7700	154,00	0,0000	0,00
900132	SCALP 21G IV P/COL.MULT.SANGUE VACUO DISP. SEG.	1	CAX	0,0000	0,00	45,0000	45,00	55,0000	55,00	70,0000	70,00
900566	LAMPADA P/ MICROSCOPIO - HALOGEN DISPLAY/OPTIC LAMP	2	UN	0,0000	0,00	143,9100	287,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 8362 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 25/03/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **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
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	1	CAX	105,0000	105,00
18232	CLEANER - COBAS C111	1	UN	232,4700	232,47
18764	CK TOTAL- COBAS C111	2	UND	514,1200	1.028,24
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	800	UN	0,5800	464,00
19548	BILT3 CX COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	263,0900	263,09
20386	SCALP PARA COLETA A VÁCUO 23G (AZUL) C/100 UND	1	CX	30,0000	30,00
21510	ABX- MINOCLAIR	1	UN	93,4400	93,44
21743	PRECICONTROL CLINCHEM MULT 1 - COBAS C111	1	CAX	1.780,8300	1.780,83
22346	REAGENTE ANTI-A (TIPAGEM SANGUINEA)	1	UN	24,3900	24,39
22347	REAGENTE ANTI-B (TIPAGEM SANGUINEA)	1	UN	24,3900	24,39
22889	REVERCEL	1	UN	390,0000	390,00
828453	MICRO CUVETTE SEGMENT - COBAS C111	1	CAX	729,1000	729,10
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	2	CAX	280,3700	560,74
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4	BBN	11,2100	44,84
829399	ESCALPE A VACUO 25 G - PARA COLETA DE SANGUE	1	CAX	20,0000	20,00
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	1	CX	31,0000	31,00
897902	AGULHA P/ COLETA DE SANGUE A VACUO 25X0,70	1	CX	31,0000	31,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200	UN	0,7700	154,00
900132	SCALP 21G IV P/COL.MULT.SANGUE VACUO DISP. SEG.	1	CAX	45,0000	45,00
900566	LAMPADA P/ MICROSCOPIO - HALOGEN DISPLAY/OPTIC LAMP	2	UN	143,9100	287,82

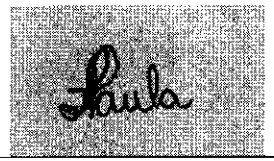
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Cotação: 03/2022

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

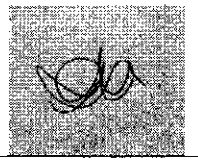
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 8362 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 25/03/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 3.999,36	R$ 18.420,03	R$ 6.497,00	R$ 7.758,26
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 30,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 4.029,36**	**R$ 18.420,03**	**R$ 6.497,00**	**R$ 7.758,26**
Condição de Pagamento	A VISTA	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS
Prazo de Entrega	10/04/2024	10/04/2024	10/04/2024	05/04/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 4.029,36**	**R$ 14.153,96**	**R$ 1.066,00**	**R$ 3.753,78**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 8362 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 25/03/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 22.973,10**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 23.003,10**

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

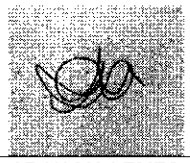
Fornecedor: 579 - CQC TECNOLOGIA EM SISTEMA DIAGNOSTICO LTDA
C.N.P.J.: 46.962.122/0006-74 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** A VISTA
Cotação de Preços: 8362 **Data:** 19/03/2024 **Motivo:** MENSAL LABOLATORIO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local 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
8598	REAGENTE- BASOLYSE II pentra 60	3,00	UN	109,01	327,03
8599	REAGENTE LYSEBIO ABX- PENTRA 60	4,00	UN	250,48	1.001,92
8600	REAGENTE EOSINOFILIX ABX- PENTRA 60	2,00	UN	542,78	1.085,56
14838	REAGENTE ABX CLEANER (PENTRA 60)	3,00	UND	56,03	168,09
14839	REAGENTE ABX DILUENTE (PENTRA 60)	2,00	UND	661,66	1.323,32
21510	ABX- MINOCLAIR	1,00	UN	93,44	93,44

Valor Total: 4.029,36
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

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:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 8362 **Data:** 19/03/2024 **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

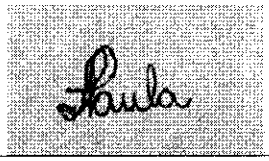
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	6,00	CAX	210,00	1.260,00
6403	TRIACEL	1,00	UND	390,00	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND	390,00	390,00
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	5,00	CAX	64,00	320,00
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	3,00	CAX	354,55	1.063,65
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	2,00	CAX	1.012,88	2.025,76
15886	GAMA GT CX COM 200 COBAS C111	2,00	CAX	229,64	459,28
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
18232	CLEANER - COBAS C111	1,00	UN	232,47	232,47
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
20386	SCALP PARA COLETA A VÁCUO 23G (AZUL) C/100 UND	1,00	CX	30,00	30,00
21743	PRECICONTROL CLINCHEM MULT 1 - COBAS C111	1,00	CAX	1.780,83	1.780,83
22889	REVERCEL	1,00	UN	390,00	390,00
828453	MICRO CUVETTE SEGMENT - COBAS C111	1,00	CAX	729,10	729,10
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	2,00	CAX	280,37	560,74
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4,00	BBN	11,21	44,84
829399	ESCALPE A VACUO 25 G - PARA COLETA DE SANGUE	1,00	CAX	20,00	20,00
900132	SCALP 21G IV P/COL.MULT.SANGUE VACUO DISP. SEG.	1,00	CAX	45,00	45,00
900566	LAMPADA P/ MICROSCOPIO - HALOGEN DISPLAY/OPTIC LAMP	2,00	UN	143,91	287,82

Valor Total: 14.153,96

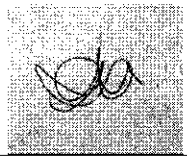
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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

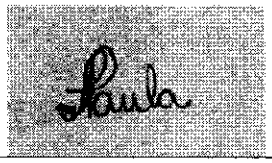
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2702 - VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
C.N.P.J.: 18.849.143/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8362 **Data:** 19/03/2024 **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

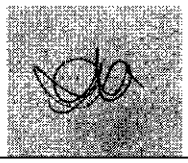
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6,00	CAX	100,00	600,00
14578	FITA DE URINA URIGOLD 200 TESTES	6,00	FCO	52,00	312,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200,00	UN	0,77	154,00

Valor Total: 1.066,00
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

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

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 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 8362 **Data:** 19/03/2024 **Motivo:** MENSAL LABOLATORIO

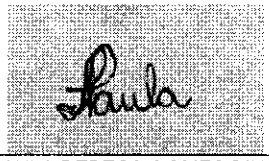
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

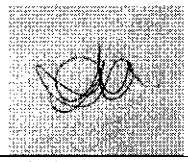
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	700,00	UN	0,53	367,50
	Observações: **** 003834 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (ROXO) A VACUO EM VIDRO COM REAGENTE - VACUPLAST **** **** ..... - 003834 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (ROXO) A VACUO EM PLASTICO COM REAGENTE - LABOR IMPORT ****				
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	4,00	CAX	267,00	1.068,00
	Observações: **** 003976 - TESTE DENGUE IGG/IGM C/25 - WAMA ****				
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	4,00	CAX	289,00	1.156,00
	Observações: **** 003872 - TESTE RAPIDO DENGUE NS1 C/25 - WAMA ****				
14581	TESTE RAPIDO HCV	5,00	KIT	96,50	482,50
	Observações: **** 001369 - HEPATITE C (HCV) 25T - WAMA ****				
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	1,00	CAX	105,00	105,00
	Observações: **** MEDLEVHSON ***				
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	800,00	UN	0,58	464,00
	Observações: **** TUBO 5ML **** - 003944 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (AMARELO) A VACUO EM VIDRO COM REAGENTE 5,0ML - LABOR IMPORT				
22346	REAGENTE ANTI-A (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN	24,39	24,39
	Observações: **** 003884 - SORO ANTI A 10ML - EBRAM ****				
22347	REAGENTE ANTI-B (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN	24,39	24,39
	Observações: **** 000189 - SORO ANTI B 10ML - EBRAM ****				
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	1,00	CX	31,00	31,00
	Observações: **** 000586 - AGULHA P COLETA A VACUO 25 X 8 (21G 1 VERDE CLARO) - (SW) LABOR IMPORT ****				
897902	AGULHA P/ COLETA DE SANGUE A VACUO 25X0,70	1,00	CX	31,00	31,00
	Observações: **** 001174 - AGULHA P COLETA A VACUO 25 X 7 (22G 1 PRETO) - (SW) LABOR IMPORT ****				

Valor Total:	3.753,78
Desconto:	0,00
Frete:	0,00

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

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

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	16/04/2024 13:14	H973MKG2M
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
1,0000	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE VIDEO MONITORAMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL - EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT / PERÍODO DE 01/03/2024 A 31/03/2024	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
Sumaia C Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 1.500,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 247.50(16.50%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012 / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ANDRE FARIA ARANTES — Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço
EXIGIVEL	16/04/2024	H973MKG2M	Série Eletrônica 202400000000045

Recebi(emos) de ANDRE FARIA ARANTES MONITORAMENTO 24.479.733/0001-19 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_validarnfse_nfse/2133936

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**SMARTSEG MONITORAMENTO**
RAZÃO SOCIAL	**ANDRE FARIA ARANTES**
CNPJ	**24.479.733/0001-19**
PERÍODO DO SERVIÇO	**01/03/2024 A 31/03/2024**
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**

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 MARÇO 2024

Endereço: Avenida Brasil, N º 1244 – Bairro Centro, CEP: 78360-000.
Email: smartsolucoesmt@gmail.com
Contato: (65) 9.9233-4252 / (65) 9.9237-0999

RECEBEMOS DE DROGARIA DMD LTDA - MEGA POPULAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1597 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Mega

DROGARIA DMD LTDA - MEGA POPULAR
AV BRASIL, 1200NE - CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS,
MT - CEP: 78360-000 - Fone/Fax: (66) 35666767

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 1597
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
51240410341045001236550010000015971079153887

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		151240030631464 16/04/2024 07:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. ICMS**	**CNPJ**
139228616		10341045001236

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96295654000835	16/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360000	16/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		07:52

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	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
7899941201781	WHEY 100% MAX TITANIUM 900G - POTE BAUNILHA DESCONTO. R$ 109,58 (47,75%), TOTAL LÍQ.: R$ 119,90	21069030	090	5949	UN	1,00	229,48	229,48	109,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documentos Fiscais Vinculados: 51240410341045001236650010001050611682957740 Val Tributos Não Apurado R$239,80 (100,00%)	

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
51080062235129564000103000000000008924049112341537

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
89	16/04/2024	16/04/2024 16:44:34
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
115	900	16/04/2024 16:44:34

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	35.129.564/0001-03	-	(66) 9955-8666

Nome / Nome Empresarial
35.129.564 MARIA DAYANE COSTA DA SILVA

E-mail
CONTATO.OLIVERDESIGNGRAFICA@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
ROMUALDO ALLIEVI, 856, CENTRO	Tapurah - MT	78573-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	96.295.654/0008-35	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
BRASIL, 1629, 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
13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf...	-	Tapurah - MT	-

Descrição do Serviço
PELICULA SETE FL GLOSS 4/LONA PARA GRID

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Tapurah - 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$ 280,00	-	-	-
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$ 280,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 280,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 Victor
Diretora Administrativa

RECEBEMOS DE Cirurgica Medeiros Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/04/2024 VALOR TOTAL: R$ 99,72 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. 000.153.217
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirurgica Medeiros Ltda
Rua Olimpia, 18 - Sala 501
Boa Vista - 31060-250
Belo Horizonte - MG Fone/Fax: 3125316627

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.153.217
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0432 6905 9300 0151 5500 1000 1532 1711 9351 4008

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 mercadorias	131245915016104 - 16/04/2024 08:16:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0033733100093	1.130.286/001-6		32.690.593/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	16/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	16/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Campo Novo do Parecis	MT			08:16:59

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	16/05/2024
Valor	R$ 99,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
104,97	7,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,97
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	5,25	0,00	0,00	0,00	34,70	99,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
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	VALOR DESC.	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[redacted]	Termometro Digital Freezer Geladeira Chocadeira	90189069	0/00	6108	Un	3,0000	34,9900	104,97	5,25	104,97	7,35		7,00	

Sumaia C. Ribeiro [illegible]
Diretora Administrativa

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

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos: R$ 34,70 (34,80%) Federais R$ 16,75 (16,80%) Estaduais R$ 17,95 (18,00%) . Fonte IBPT. Email do Destinatário: LU-132877072317036 8@alias.integracommerce.com.br Inf. fisco: Operacao contratada no ambito do comercio eletronico ou do telemarketing Mercadoria destinada a uso e [illegible]	

RECEBEMOS DE MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/04/2024 VALOR TOTAL: R$ 139,50 DESTINATARIO: 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. 000.019.861
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA - EPP

Rua Javoleno Vaz, 2-49
Vila Engler - 17047-120
Bauru - SP Fone/Fax: 1433136792

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.019.861
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0401 2276 9000 0189 5500 3000 0198 6111 9533 6314

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 mercadorias	**135240792940517 - 16/04/2024 09:31:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
209571252111			**01.227.690/0001-89**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			**96.295.654/0008-35**	**16/04/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	**CENTRO**		**78360-000**	**16/04/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Campo Novo do Parecis	**MT**			**09:31:27**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	16/05/2024
Valor	R$ 139,50

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 DE REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**139,50**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56,26**	**139,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4695	PRANCHETA PLASTICA A4 C/ PREND. PLAST POP ACRIMET COR:CRISTAL	39269090	0/102	6108	UN	5,0000	27,9000	139,50	0,00	0,00	0,00		0,00	

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	*RESERVADO AO FISCO*
Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos: R$ 56,26 (40,33%) Federais R$ 31,15 (22,33%) Estaduais R$ 25,11 (18,00%). Fonte IBPT. Email do Destinatário: [illegible]@alias.integracommerce.com.br	

RECEBEMOS DE Impac Comercial e Tecnologia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/04/2024 VALOR TOTAL: R$ 179,80 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. 000.037.790
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Impac Comercial e Tecnologia Ltda

Al. Dora Feder, 138 - Centro Empresarial
Centro - 06730-538
Vargem Grande Paulista - SP Fone/Fax: 1138160371

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.037.790
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0464 1122 9500 0170 5500 1000 0377 9011 0106 8830

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 Mercadorias	**135240793874133 - 16/04/2024 10:51:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
720110786110	**99999-13791**		**64.112.295/0001-70**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			**96.295.654/0008-35**	**16/04/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BRASIL, 1629	**CENTRO**		**78360-000**	**16/04/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Campo Novo do Parecis	**MT**			**10:51:59**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/04/2024
Valor	R$ 179,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,74	179,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Magalu Entregas	**1-Por conta do Dest**				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
01388	Termometro Digital Culinario Tipo Espeto 300C - Alimentos e Liquidos TP101	90251990	1/102	6102	Pc	2,0000	89,9000	179,80	0,00	0,00	0,00		0,00	

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN 19612

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

Sumaia L. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional "Nao incidencia do ICMS nos termos do Art. 7., Inciso V, do Dec. 45.490/00 - RICMS/SP" *** Nao aceitamos devolucoes por Correio a cobrar. Caso ocorra devolucao, entrar em contato com o vendedor. Tributos aproximados: R$ 71,16 (Federal) e R$ 21,58 (Estadual). Fonte: IBPT D8CAC2 OC: LU-1328770723170368 Nro Canal de Venda: a017951f-8aac-4b4f-823d-3ee6292e75be Email do Destinatário: LU.1328770723170368@alias.intersaccommerce.com.br	

RECEBEMOS DE Columbia Supri Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/04/2024 VALOR TOTAL: R$ 69,80 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. 000.059.200
Série 004

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Columbia Supri Comercio
Rua John Speers, 666 - Sala 2
Jardim Helian - 08265-040
Sao Paulo - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.059.200
Série 004
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0410 9698 0900 0180 5500 4000 0592 0012 8272 9087

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 pessoa juridica...	**135240791912529 - 16/04/2024 08:05:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
134659831113		**10.969.809/0001-80**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			**96.295.654/0008-35**	**16/04/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BRASIL, 1629	**CENTRO**		**78360-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	**MT**			

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**	**58,11**
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
17,50	**0,00**	**5,81**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**69,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Magalu Entregas	**(2) Terceiros**				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**VOLUMES**			**0,200**	**0,200**

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
SCAM25-K5	Saco Amostra Tarja Esteril Coleta PEBD Pacote 12X25cm C/ 500 Saquinho Armazenar Conservar Alimento pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	39232110	090	6108	PCT	1,0000	58,1100	58,11	0, 00	0, 00		0, 00	

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN4 19612

Recebemos de GL OXIGENIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/04/2024 Dest/Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 7.700,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.087.239
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 000.087.239
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0412 5208 3600 0104 5500 1000 0872 3910 0309 8614

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	151240031342211 18/04/2024 08:24:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
134005597		12.520.836/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	17/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL 1629 ********	CENTRO		78360-000	17/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914	ISENTO	08:24:38

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0087239 - Valor Original: R$ 7.700,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Liquido: R$ 7.700,00

DUPLICATAS

Número : 001	
Vencimento : 15/05/2024	
Valor : R$ 7.700,00	

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
7.700,00	1.309,00	0,00	0,00	323,40 (4,20 %)	7.700,00
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	7.700,00

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	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
000084	ONU-1066 NITROGENIO INDL. 2.2 CIL. 50L/10,00M³	28043000	000	5103	M3	10,0000	50,0000	0,00	500,00	500,00	85,00	0,00	17,00	0,00
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

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
NF ORIGEM: 0086860 Trib. Aprox: R$ 323,40 (4,20%) Fed.: 323,40 (4,20%) Est.: 0,00 (0,00%) Mun.: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	

Recebemos de GL OXIGENIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 17/04/2024 Dest/Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 1.200,00		**NF-e** **Nº 000.087.137** **Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000.087.137
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0412 5208 3600 0104 5500 1000 0871 3710 0309 5933

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	**151240031060019 17/04/2024 10:08:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
134005597		12.520.836/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	17/04/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BRASIL, 1629 ********		CENTRO	78360-000	17/04/2024
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914	ISENTO	10:08:01

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0087137 - Valor Original: R$ 1.200,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.200,00

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 15/05/2024 Valor : R$1.200,00	

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
1.200,00	204,00	0,00	0,00	50,40 (4,20 %)	1.200,00

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	1.200,00

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 5GL/10,00M³	28044000	000	5103	M3	60,0000	20,0000	0,00	1.200,00	1.200,00	204,00	0,00	17,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF ORIGEM: 0086899 Trib. Aprox: R$ 50,40 (4,20% Fed.; 50,40 (4,20%) Est.; 0,00 (0,00%) Mun. 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	Sumaia C. Ribeiro Victor Diretora Administrativa

RECEBEMOS DE MOREIRA CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 19762
SÉRIE: 3

MOREIRA CIA LTDA
RUA NATAL , 324 - NE
CENTRO, 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 6533821240

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
1

Nº: 19762
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0400 7328 1200 0121 5500 3000 0197 6210 0872 8725

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	151240030986228	17/04/2024 07:53:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
00131711539		00732812000121

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	17/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BRASIL,1629,NS	CENTRO	78360000	17/04/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173917	MT		07:53:07

FATURA

(Nro:001 Vcto: 17/05/2024 Valor:769.77)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR DO FCEP	V. ICMS UF REMET.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	,00	,00	,00	769,77

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	5,01	23,09	,00	769,77

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
95,000				,000	,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33656	PARAF CAB. FLANGEADA PH 4,2 X 13 PONTA BROCA	73181200	060	5405	UN	80,000	,212	16,96	,00	,00	,00	,00	,00
33575	FORRO PVC 7MM 6M BRC GELO	39162000	060	5405	M2	14,400	29,680	427,39	,00	,00	,00	,00	,00
5949	PORTA LISA 2,10 X 0,80 TAUARI	87082913	060	5405	UN	1,000	325,420	325,42	,00	,00	,00	,00	,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Fisco: BCR: 244,88 ICMSR: 30,54 VALOR DE ICMS CREDITO: 11,09	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 17/04/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 26,00		NF-e **Nº 000.017.363** 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 000.017.363 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0403 2190 6200 0187 5500 1000 0173 6311 0017 3637

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	151240031098531 17/04/2024 11:31:05

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	17/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	17/04/2024
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	17363	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/05/2024	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 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:0168874 - 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

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 Victor
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: CLARINDO FERREIRA MACHADO - Id_Cir.: 3803 - CIR.: 15/04/2024 | 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: 17/04/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 306,53		NF-e **Nº 000.017.402** 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 000.017.402 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0403 2190 6200 0187 5500 1000 0174 0211 0017 4021

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	151240031203329 17/04/2024 15:55:46

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	17/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	17/04/2024
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	17402	306,53	0,00	306,53

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/05/2024	306,53									

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	306,53

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	306,53

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
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:98916 - 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
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:99285 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	5,00	15,34	76,70	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	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18509	07.02.03.089-9 PL.PF RETA DCP 09 FUROS LOTE:3521 - MS: 10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	183,81	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

INSTITUTO SOCIAL DE 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: LETICIA KELLY DA SILVA SANTOS - Id_Cir.: 3820 - CIR.: 15/04/2024 | Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS	

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: 4155

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
msdiaq@msdiagnostica.com.br
Inscrição Municipal 122142 - CPF/CNPJ 00.970.175/0003-93

Data de Geração da NFS-e: **18/04/2024 10:34:59**
Data de Competência/Emissão: **18/04/2024**
Cód. de Autenticidade: **AD6B74188**
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 MARÇO DE 2024 - ALUGUEL DOS EQUIPAMENTOS COBAS B221 SERIE Nº 43563 - R$ 5.460,00 - VCTO 30/04/2024 -SEM OBRIGAÇÃO DO OPERADOR - EQUIPAMENTO NO HOSPITAL EUCLIDES HORST DO PERIODO DE 01 A 31 DE MARÇO - CONTRATO DEGESTÃO DE CAMPO NOVO DE PARECIS -MT

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/

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

RECEBEMOS DE DROGARIA DMD LTDA - CAMPO NOVO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 13605 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 13605
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
51240410341045000264550010000136051342962338

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	**151240031522532 18/04/2024 15:27**

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	18/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360000	18/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		15:27

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	296,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	104,64	0,00	0,00	192,00

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
7896112147640	AERODINI 100 MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES DESCONTO: R$ 104,64 (35,27%), TOTAL LÍQ.: R$ 192,00 Lote: 07642666, Validade: 08/2025, Fabricação: 08/2023, PMC: 49,44	30049039	090	5949	UN	6,00	49,44	296,64	104,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documentos Fiscais Vinculados: 51240410341045000264650010014528641097924987 Val Tributos Não Apurado R$192,00 (100,00%)	

RECEBEMOS DE Samed - Manutencao de Equipamentos Medico-Hospitalares Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N°. 1311 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SAMED

Samed - Manutencao de Equipamentos Medico-Hospitalares Ltda
R. Barao Do Rio Branco, 1021
Centro - 83601180 Campo Largo/PR 41991671024

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

N°. 1311
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0423 6482 0300 0194 5500 1000 0013 1111 0484 4984

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		141240115034474 18/04/2024 14:43:13
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	18/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
avenida brasil 1629	centro		78360000	18/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Campo Novo do Parecis		MT		14:31:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL EUCLIDES CAMPO NOVO PARECIS		96295654000835	
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**
AV BRASIL 1629	CENTRO		78360000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Campo Novo do Parecis		MT	

FATURA / DUPLICATAS

Núm.: 001
Venc: 16/05/2024
Valor: R$ 2410,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.410,00

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	**2.410,00**

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	LAMPADA LED P/ LARINGOSCOPIO	90181990	0103	6102	pc	30.0000	25.00000	750,00			0,00		0,00
FAC 0001	RESERVATORIO DE AMBU INFALTIL	90181990	0103	6102	pc	3.0000	40.00000	120.00			0,00		0,00
FAC 0001	RESERVATORIO DE AMBU NEONATAL	90181990	0103	6102	pc	3.0000	40.00000	120.00			0,00		0,00
FAC 0001	RESERVATORIO DE AMBU ADULTO	90181990	0103	6102	pc	3.0000	40.00000	120,00			0,00		0,00
FAC 0001	LENTE INTENSIFICADORA DE IMAGEM AUMENTO MINIMO DE 8X	90181990	0103	6102	pc	1,0000	1.250,00000	1.250,00			0,00		0,00
FAC 0001	MASCARA DE VNI TOTAL ADULTO	90181990	0103	6102	pc	1.0000	50.00000	50.00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

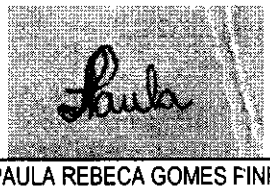
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19956			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". REFERENTE A ORDEM DE COMPRA 8366 - CONTRATO DE GESTAO 03.2022 - CNPJ 96.295.654/0008-35. Voce pagou aproximadamente R$ 324,49 de tributos federais R$ 457,90 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br DBCAC2 Luci Paula R. Gomes Pinheiro Farmacêutica CRF/MT 539397	INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 Contrato: 03/2022

Requisição de Insumos: 1421 **Data:** 19/03/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
3651	LAMPADA PARA LARINGOSCOPIO	30,00	UN
15362	ABRACADEIRA ADULTO NYLON VELCRO C/ MANGUITO 2 VIAS	3,00	UN
23131	RESERVATORIO DE AMBU INFANTIL (BOLSA)	3,00	UN
899628	SUPORTE PARA COLETOR PERFURO CORTANTE-DISCARPACK 20 LT	5,00	UN
900353	ABRACADEIRA ADULTO NYLON VELCRO C/ MANGUITO 1 VIAS PARA MONITOR	3,00	UND
900549	RESERVATORIO DE AMBU NEONATAL	3,00	UN
900550	RESERVATORIO DE AMBU ADULTO	3,00	UN
900551	LENTE INTENSIFICADORA DE IMAGEM COM ILUMINAÇÃO, AUMENTO MINIMO 8X	1,00	UN
900552	CINTO DE FIXAÇÃO PARA PACIENTE EM MACA CIRURGICA	2,00	KIT
900553	MASCARA DE VNI TOTAL (ADULTO)	1,00	KIT



LUCI PAULA REBECA GOMES FINHEIRO

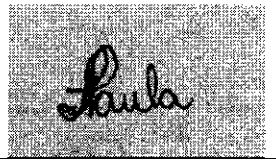
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 8366 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 20/03/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

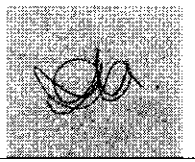
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	276 - BRASMED		637 - DENTAL CENTRO		1795 - SAMED		Valor Vencedor	
				ERNERSTO		06536142144		ANDERSON			
				Cotado		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
3651	LAMPADA PARA LARINGOSCOPIO	30	UN	35,0000	1.050,00	0,0000	0,00	25,0000	750,00	25,0000	750,00
15362	ABRACADEIRA ADULTO NYLON VELCRO C/ MANGUITO 2 VIAS	3	UN	85,0000	255,00	55,0000	165,00	70,0000	210,00	55,0000	165,00
23131	RESERVATORIO DE AMBU INFANTIL (BOLSA)	3	UN	55,0000	165,00	0,0000	0,00	40,0000	120,00	40,0000	120,00
899628	SUPORTE PARA COLETOR PERFURO CORTANTE-DISCARPACK 20 LT	5	UN	0,0000	0,00	38,0000	190,00	0,0000	0,00	38,0000	190,00
900353	ABRACADEIRA ADULTO NYLON VELCRO C/ MANGUITO 1 VIAS PARA	3	UND	85,0000	255,00	35,0000	105,00	70,0000	210,00	35,0000	105,00
900549	RESERVATORIO DE AMBU NEONATAL	3	UN	55,0000	165,00	0,0000	0,00	40,0000	120,00	40,0000	120,00
900550	RESERVATORIO DE AMBU ADULTO	3	UN	55,0000	165,00	0,0000	0,00	40,0000	120,00	40,0000	120,00
900551	LENTE INTENSIFICADORA DE IMAGEM COM ILUMINAÇÃO, AUMENTO	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1.250,0000	1.250,00	1.250,0000	1.250,00
900552	CINTO DE FIXAÇÃO PARA PACIENTE EM MACA CIRURGICA	2	KIT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
900553	MASCARA DE VNI TOTAL (ADULTO)	1	KIT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	50,0000	50,00	50,0000	50,00
	Valor Total de Cotação			R$ 2.055,00		R$ 460,00		R$ 2.830,00			
	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$ 2.055,00**		**R$ 460,00**		**R$ 2.830,00**		**R$ 2.870,00**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			04/04/2024		28/03/2024		10/04/2024			
	Qualificação (Score)			0		0		0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 0,00**		**R$ 460,00**		**R$ 2.410,00**		**R$ 2.870,00**	

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

Cotação de Preços: 8366 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 20/03/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES



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

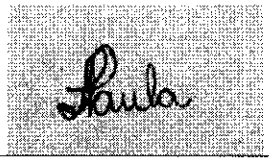
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 637 - DENTAL CENTRO OESTE LTDA
C.N.P.J.: 36.900.926/0001-80 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8366 **Data:** 20/03/2024 **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

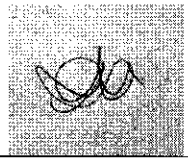
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
15362	ABRACADEIRA ADULTO NYLON VELCRO C/ MANGUITO 2 VIAS	3,00	UN	55,00	165,00
899628	SUPORTE PARA COLETOR PERFURO CORTANTE-DISCARPACK 20 LT	5,00	UN	38,00	190,00
900353	ABRACADEIRA ADULTO NYLON VELCRO C/ MANGUITO 1 VIAS PARA MONITOR	3,00	UND	35,00	105,00

Valor Total: 460,00
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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

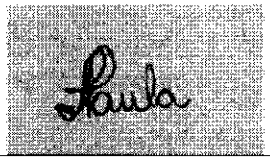
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 1795 - SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO
C.N.P.J.: 23.648.203/0001-94 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 8366 **Data:** 20/03/2024 **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

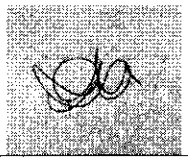
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3651	LAMPADA PARA LARINGOSCOPIO	30,00	UN	25,00	750,00
23131	RESERVATORIO DE AMBU INFANTIL (BOLSA)	3,00	UN	40,00	120,00
900549	RESERVATORIO DE AMBU NEONATAL	3,00	UN	40,00	120,00
900550	RESERVATORIO DE AMBU ADULTO	3,00	UN	40,00	120,00
900551	LENTE INTENSIFICADORA DE IMAGEM COM ILUMINAÇÃO, AUMENTO MINIMO 8X	1,00	UN	1.250,00	1.250,00
900553	MASCARA DE VNI TOTAL (ADULTO)	1,00	KIT	50,00	50,00

Valor Total: 2.410,00
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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE A CARLOS GINEZ E CIA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/04/2024 VALOR TOTAL: 790,00 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
000.011.971
SÉRIE 1

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]

000.011.971
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0407 2241 9700 0191 5500 1000 0119 7116 7967 9427

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		**151240031415249 18/04/2024 10:47:58**
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**	18/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BRASIL 1629, SN	CENTRO		78360-000	**18/04/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT			**10:47:57**

FATURA / DUPLICATA

119/001 03/05/2024 395,00 | 119/002 18/05/2024 395,00

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	790,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**790,00**

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.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
04322	TELEFONE IP TIP-125I - 201707	85171890	4500	5405	UN	2	395,00	790,00	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

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$- 0,00 Federal e 0,00 Estatual Fonte- IBPT	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: 19/04/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 422,62		NF-e **Nº 000.017.431** 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 000.017.431 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0403 2190 6200 0187 5500 1000 0174 3111 0017 4317

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		151240031805675 19/04/2024 13:28:35
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	19/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	19/04/2024
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	17431	422,62	0,00	422,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/05/2024	422,62									

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	422,62

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	422,62

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
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:98916 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	4,00	15,34	61,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:98916 - 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
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:98916 - 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
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
40403500109	07.02.03.092-9 PL REC RETA AO 3,5X10 F LOTE:06621/23 - MS: 10223680083 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	299,90	299,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Suimaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: TAMIRES DOS SANTOS - Id_Cir.: 3873 - CIR.: 17/04/2024 | Dr.: HEDIPO CRM-42343 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS	

RECEBEMOS DE DUPLOR COMERCIO DE FERRAMENTAS INDUSTRIAIS E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/04/2024 VALOR TOTAL: R$ 243,82 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. 000.596.618
Série 005

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DUPLOR COMERCIO DE FERRAMENTAS INDUSTRIAIS E SERVICOS LTDA
AVENIDA VICTOR ANDREW, 3210
ZONA INDUSTRIAL - 18086-390
SOROCABA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.596.618
Série 005
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0410 6221 7800 0128 5500 5000 5966 1811 1536 4445

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, que	**135240820376852 - 19/04/2024 10:29:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
669630106112			**10.622.178/0001-28**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	**96.295.654/0008-35**	**19/04/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BRASIL, 1629	**CENTRO**	**78360-000**	**19/04/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	**MT**	**11951575729**		**10:29:10**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
300 - MAGALU LOG SERVICOS LOGISTICOS LTDA	**24.230.747/0002-85**	**421050989113**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 00 - KM 68 E 760 METROS SETOR L	**RIO ABAIXO**	**13290-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Louveira	**SP**	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
243,82	**17,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**169,99**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
73,83	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**24,38**	**0,00**	**243,82**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Magalu Entregas	**0-Por conta do Rem**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CX**			**3,000**	**3,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
79943	Escada Aluminio 6 Degraus Real	76061190	0/00	6106	UN	1,0000	169,9900	169,99	0,00	243,82	17,07	0,00	7,00	0,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Sueia Freitas
Nutricionista
CRN 19612

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Nota fiscal de retorno simbolico n 596617, emitida em 19/04/2024, serie 5, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: 300 - MAGALU LOG SERVICOS LOGISTICOS LTDA, CNPJ: 24230747000285 saindo do endereco: RODOVIA DOS BANDEIRANTES, Numero: 00, Complemento: KM 68 E 760 METROS SETOR L, Bairro: RIO ABAIXO, Cidade: Louveira, Cep: 13290000	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA

MILTINHO GÁS (65) 3363-3434 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 000.002.253 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0437 5168 1000 0105 5500 1000 0022 5310 0062 2746

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	151240032031216

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	20/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629 NE	CENTRO		78360-000	20/04/2024
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	05/05/2024	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 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-4 19612

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
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 / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 22/04/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 1.464,84		NF-e **Nº 000.017.463** 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 000.017.463** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0403 2190 6200 0187 5500 1000 0174 6311 0017 4639 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		151240032432084 22/04/2024 15:16:07
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	22/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	22/04/2024
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	17463	1.464,84	0,00	1.464,84

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/05/2024	1.464,84									

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	1.464,84

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	1.464,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
906	07.02.03.036-8 CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:95697 - MS: 10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	4,00	295,53	1.182,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	0702030384 BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:131264 - MS: 10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	168,92	168,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:97020 - 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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ANDERSON LUCAS DE ARAUJO SILVA - Id_Cir.: 3883 - CIR.: 20/04/2024 | 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 INDICADO AO LADO EMISSÃO: 22/04/2024 - DEST. / REM : INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 13,00		NF-e **Nº 000.017.462** 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 000.017.462 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0403 2190 6200 0187 5500 1000 0174 6211 0017 4623

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		151240032431461 22/04/2024 15:15:07
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	22/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	22/04/2024
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	17462	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/05/2024	13,00									

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	13,00

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	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO 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
0131213-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 3,0X300 LOTE:0163677 - 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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ISABELLA FRANCINE DA SILVA - Id_Cir.: 3882 - CIR.: 19/04/2024 | Dr.: HEDIPO CRM-42343 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS	

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 MOOCA SPM MT PL7

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
AV BRASIL 01669
CENTRO
78360-000 CAMPO N PARECIS - MT

Referência
MAIO/2024

00761682980000840620005483126042 4

Telefone
(65) 3382 1746

Vencimento
08/05/2024

Total a pagar
R$ 230,81

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$ 65,48**
LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
LIGACOES FIXO-MOVEL	57,32
SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	2,32
OUTROS VALORES	5,84

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

001682 77
Pag.Ini.Doc - 1 / Pag.Fin.Doc - 6

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.

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: 2405.008144443
Sequencial: 505624709 202405 01168
Contrato Agrupador: 505.624.709-6 - 1ª Via

Data de Vencimento	**08/05/2024**
Valor a pagar:	**230,81**

Nº Identificador para Débito Automático: 505.624.709-6

84690000002 3 30810020505 0 62470920240 9 50116800236 5

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

O pagamento da primeira parcela dos serviços aqui descritos confirma a sua aceitação dos termos e condições dos contratos da Oi, que estão disponíveis no site www.oi.com.br e registrados em Cartório de Títulos e Documentos

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 08 mai 2024.

Esta declaração substitui a quitação mensal de sua Fatura da Oi de Jan a Dez 2023 e anos anteriores, exceto serviços prestados por outras empresas.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL.

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL. AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA. PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL: LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL. SE NAO ESTIVER AUTORIZE PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

CLIENTES EMPRESARIAIS QUE POSSUEM OI LEITURA QUE PAGAM 14 REAIS TEM OI REVISTAS E OI JORNAIS BASICO E QUE PAGAM 22 REAIS TEM JORNAL O GLOBO E EXTRA ONLINE E QUE PAGAM 30 REAIS TEM OI REVISTAS E JORNAL O GLOBO E EXTRA ONLINE

ATENCAO O CANCELAMENTO DE SEUS SERVICOS OI DURANTE O PERIODO DE PERMANENCIA MINIMA ESTARA SUJEITO A COBRANCA DE MULTA CONTRATUAL.

OUVIDORIA: 0800 031 7923 DE SEGUNDA A SEXTA, DAS 8H AS 18H, EXCETO FERIADOS (PARA ACIONAR A OUVIDORIA E NECESSARIO QUE VOCE JA TENHA PROCURADO OS NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO E NOS INFORME O NUMERO DE PROTOCOLO).

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 Viecom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha25 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 Itaceu, 58 Vollel, 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	42,74	0,00	1,46	6,74
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	**42,74**	**0,00**	**1,46**	**6,74**

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

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

Sumaia C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

Pag.In.Doc - 2 / Pag.Fin.Doc - 6

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **NÚMERO DA NF:007.885.943 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
AV BRASIL 01669
CENTRO
78360-000 CAMPO N PARECIS - MT

Numero do Cliente: 3625198/3000000 Período de: 18/03/2024 a 17/04/2024
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: 22/04/2024

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	222,65	0,00	0,00
Alíquota	19%	0%	0%
Valor	42,30	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
F20B.0B6B.872F.9BD0.DC92.6F1E.5CCC.8BC2

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	OI FIXO AVANCADO	30	44,15%	19% ICMS	165,33
Total SERVICOS MENSAIS					**165,33**

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados
2	CHAM. LOCAIS OI	16/04/2024	MIN. 0000000003,7
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL			**0,00**

SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados
3	CHAM. LOCAIS OI	16/04/2024	MIN. 0000000008,0
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO			**0,00**

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
4	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	17/03/2024	MIN. 0000000011,7	0%	0,00
5	FRANQUIA EM MINUTOS	17/03/2024	MIN. 0000045000,0	0%	0,00
6	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	16/04/2024	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	Alíquota	Valor
7	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	16/04/2024	00000004/000000,7	0%	0,00
8	CHAMADAS HORARIO REDUZIDO - QUANTIDADE	16/04/2024	00000004	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					**0,00**

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
9	26/03/2024	08:49:26	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996189014	19% ICMS	0,13
10	28/03/2024	10:25:28	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992181016	19% ICMS	0,13
11	28/03/2024	10:30:22	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999070355	19% ICMS	0,21
12	28/03/2024	10:31:55	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984075465	19% ICMS	0,13
13	28/03/2024	10:33:05	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984482154	19% ICMS	0,13
14	28/03/2024	10:47:40	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992181016	19% ICMS	0,13
15	28/03/2024	10:49:27	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996283696	19% ICMS	0,13
16	28/03/2024	10:53:07	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65993125561	19% ICMS	0,13
17	28/03/2024	10:53:41	00:00:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992001708	19% ICMS	0,13
18	28/03/2024	10:57:36	00:01:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65993320156	19% ICMS	0,35
19	28/03/2024	11:02:33	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65993196151	19% ICMS	0,13
20	28/03/2024	17:10:14	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999021894	19% ICMS	0,18
21	28/03/2024	17:15:42	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999663132	19% ICMS	0,13
22	28/03/2024	18:41:44	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999047970	19% ICMS	0,13
23	29/03/2024	10:04:29	00:00:12	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999587619	19% ICMS	0,09
24	30/03/2024	09:43:48	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999252627	19% ICMS	0,09
25	30/03/2024	05:36:21	00:00:45	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999618522	19% ICMS	0,15
26	30/03/2024	11:04:23	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65990345339	19% ICMS	0,13

Continua na próxima página

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Pag.Inf.Doc - 3 / Pag.Fin.Doc - 6

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
27	31/03/2024	12:07:58	00:00:25	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999896410	19% ICMS	0,09
28	31/03/2024	12:08:47	00:01:35	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999135298	19% ICMS	0,30
29	31/03/2024	18:50:43	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65993284314	19% ICMS	0,09
30	31/03/2024	21:11:53	00:00:14	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65998252627	19% ICMS	0,09
31	31/03/2024	22:06:16	00:00:38	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999081436	19% ICMS	0,13
32	01/04/2024	09:50:22	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996463343	19% ICMS	0,13
33	01/04/2024	09:52:33	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992800668	19% ICMS	0,13
34	01/04/2024	09:53:38	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996060052	19% ICMS	0,13
35	01/04/2024	09:54:40	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999203441	19% ICMS	0,13
36	01/04/2024	10:59:50	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996330835	19% ICMS	0,13
37	01/04/2024	11:01:44	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999604514	19% ICMS	0,13
38	01/04/2024	11:02:48	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996067201	19% ICMS	0,18
39	01/04/2024	11:04:06	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996211456	19% ICMS	0,13
40	01/04/2024	11:06:17	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999047970	19% ICMS	0,13
41	01/04/2024	11:08:04	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992992785	19% ICMS	0,13
42	01/04/2024	14:54:26	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999047970	19% ICMS	0,13
43	01/04/2024	16:53:00	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984178428	19% ICMS	0,13
44	01/04/2024	18:20:00	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996905971	19% ICMS	0,13
45	01/04/2024	18:31:14	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999643356	19% ICMS	0,13
46	01/04/2024	18:31:58	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996433569	19% ICMS	0,13
47	01/04/2024	21:28:46	00:00:23	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65992334874	19% ICMS	0,09
48	02/04/2024	03:19:38	00:00:14	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999786606	19% ICMS	0,09
49	02/04/2024	03:26:07	00:00:10	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996029507	19% ICMS	0,09
50	02/04/2024	03:30:04	00:00:53	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999525871	19% ICMS	0,17
51	02/04/2024	09:31:59	00:00:10	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996298778	19% ICMS	0,09
52	02/04/2024	09:32:57	00:00:39	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996298778	19% ICMS	0,13
53	02/04/2024	09:36:07	00:00:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65981229516	19% ICMS	0,09
54	02/04/2024	10:21:29	00:00:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998127954	19% ICMS	0,24
55	02/04/2024	11:55:43	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999252627	19% ICMS	0,13
56	02/04/2024	15:37:51	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65993576982	19% ICMS	0,18
57	02/04/2024	19:33:24	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999252627	19% ICMS	0,13
58	02/04/2024	21:20:21	00:00:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996776908	19% ICMS	0,09
59	03/04/2024	05:15:38	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65990330835	19% ICMS	0,13
60	03/04/2024	10:40:35	00:03:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996431510	19% ICMS	0,86
61	03/04/2024	11:24:48	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998144725	19% ICMS	0,18
62	03/04/2024	15:04:28	00:00:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999628801	19% ICMS	0,13
63	03/04/2024	16:57:59	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999879084	19% ICMS	0,13
64	03/04/2024	18:22:21	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992978091	19% ICMS	0,13
65	03/04/2024	18:23:20	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996974664	19% ICMS	0,13
66	03/04/2024	19:01:19	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996218393	19% ICMS	0,13
67	03/04/2024	19:51:37	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999896410	19% ICMS	0,13
68	03/04/2024	20:25:54	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996472107	19% ICMS	0,13
69	03/04/2024	21:19:39	00:00:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999252627	19% ICMS	0,09
70	04/04/2024	05:50:11	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999034013	19% ICMS	0,09
71	05/04/2024	15:20:38	00:00:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996628801	19% ICMS	0,13
72	05/04/2024	15:27:37	00:00:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996628801	19% ICMS	0,13
73	05/04/2024	00:57:39	00:00:15	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999252627	19% ICMS	0,09
74	06/04/2024	03:20:28	00:02:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65981730336	19% ICMS	0,45
75	06/04/2024	10:48:59	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992095242	19% ICMS	0,13
76	06/04/2024	11:25:35	00:00:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992546027	19% ICMS	0,21
77	06/04/2024	12:45:15	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996215628	19% ICMS	0,13
78	06/04/2024	15:26:12	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996793457	19% ICMS	0,13
79	06/04/2024	16:59:15	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999885037	19% ICMS	0,13
80	06/04/2024	22:42:18	00:00:21	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996029507	19% ICMS	0,09
81	06/04/2024	22:55:33	00:00:06	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65990355016	19% ICMS	0,09
82	07/04/2024	09:39:21	00:00:04	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65998152452	19% ICMS	0,09
83	07/04/2024	11:36:56	00:01:03	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65981040985	19% ICMS	0,20
84	07/04/2024	13:25:33	00:00:15	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65992975150	19% ICMS	0,09
85	07/04/2024	13:52:08	00:00:21	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999103080	19% ICMS	0,09
86	07/04/2024	13:56:31	00:00:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996301793	19% ICMS	0,09
87	07/04/2024	13:57:32	00:00:12	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996017431	19% ICMS	0,09
88	07/04/2024	17:20:48	00:00:53	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65981201780	19% ICMS	0,17
89	07/04/2024	17:23:30	00:02:01	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999539149	19% ICMS	0,39
90	07/04/2024	21:31:40	00:00:21	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65997744540	19% ICMS	0,09
91	07/04/2024	22:18:31	00:00:43	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996110417	19% ICMS	0,15
92	08/04/2024	07:37:48	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996004686	19% ICMS	0,18
93	08/04/2024	08:39:40	00:00:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996618522	19% ICMS	0,13
94	08/04/2024	13:07:36	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999103080	19% ICMS	0,18
95	08/04/2024	13:32:01	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996047177	19% ICMS	0,16
96	08/04/2024	15:53:41	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999997424	19% ICMS	0,13
97	08/04/2024	16:07:30	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996099167	19% ICMS	0,13
98	08/04/2024	23:08:37	00:00:20	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999793862	19% ICMS	0,09
99	08/04/2024	23:39:00	00:00:23	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999793862	19% ICMS	0,09
100	09/04/2024	07:12:08	00:01:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999105462	19% ICMS	0,36
101	09/04/2024	09:20:54	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992145540	19% ICMS	0,13
102	09/04/2024	16:13:36	00:05:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999464748	19% ICMS	1,43
103	09/04/2024	16:30:31	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999357825	19% ICMS	0,13
104	09/04/2024	16:51:15	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996045622	19% ICMS	0,16
105	09/04/2024	20:11:06	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996269782	19% ICMS	0,13
106	09/04/2024	20:39:38	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996777319	19% ICMS	0,13
107	09/04/2024	21:29:37	00:00:30	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999252627	19% ICMS	0,09
108	10/04/2024	03:53:04	00:00:14	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999252627	19% ICMS	0,09
109	10/04/2024	10:44:23	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998111393	19% ICMS	0,13
110	10/04/2024	10:51:29	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998111393	19% ICMS	0,13
111	10/04/2024	10:59:56	00:00:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998111393	19% ICMS	0,24
112	10/04/2024	16:59:23	00:02:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996371678	19% ICMS	0,73
113	10/04/2024	17:09:37	00:02:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996861190	19% ICMS	0,59
114	10/04/2024	17:19:32	00:03:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999188662	19% ICMS	0,97
115	10/04/2024	18:02:53	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996894470	19% ICMS	0,13
116	11/04/2024	07:35:35	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992733409	19% ICMS	0,13
117	11/04/2024	14:42:22	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999358431	19% ICMS	0,13
118	11/04/2024	15:33:14	00:02:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996455226	19% ICMS	0,67

Continua na próxima página

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
119	11/04/2024	15:59:14	00:04:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981421543	19% ICMS	1,13
120	11/04/2024	16:19:25	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981056856	19% ICMS	0,13
121	11/04/2024	16:32:11	00:06:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996434973	19% ICMS	1,73
122	11/04/2024	16:46:12	00:02:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996380348	19% ICMS	0,70
123	11/04/2024	22:08:24	00:00:04	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999904797	19% ICMS	0,09
124	11/04/2024	22:10:07	00:00:21	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999252627	19% ICMS	0,09
125	12/04/2024	10:14:29	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998127954	19% ICMS	0,13
126	12/04/2024	13:10:48	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992787881	19% ICMS	0,13
127	12/04/2024	14:43:05	00:02:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992789407	19% ICMS	0,65
128	13/04/2024	00:18:44	00:00:08	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65998135910	19% ICMS	0,09
129	13/04/2024	00:21:48	00:00:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65998135910	19% ICMS	0,09
130	13/04/2024	07:59:22	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996178264	19% ICMS	0,13
131	13/04/2024	08:45:52	00:00:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999013352	19% ICMS	0,21
132	13/04/2024	16:22:06	00:01:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996237334	19% ICMS	0,35
133	13/04/2024	19:37:05	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999252627	19% ICMS	0,13
134	13/04/2024	21:14:51	00:00:15	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65981007192	19% ICMS	0,09
135	13/04/2024	21:54:33	00:00:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65998208328	19% ICMS	0,09
136	14/04/2024	08:49:57	00:00:12	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999793862	19% ICMS	0,09
137	14/04/2024	11:02:09	00:00:28	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996178264	19% ICMS	0,09
138	14/04/2024	12:49:14	00:00:07	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996049981	19% ICMS	0,09
139	14/04/2024	12:59:57	00:00:21	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65993328224	19% ICMS	0,09
140	14/04/2024	16:57:30	00:00:36	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996450114	19% ICMS	0,11
141	14/04/2024	22:26:15	00:00:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999135354	19% ICMS	0,09
142	14/04/2024	23:14:13	00:00:15	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999793862	19% ICMS	0,09
143	15/04/2024	07:23:41	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996017431	19% ICMS	0,13
144	15/04/2024	09:53:35	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999786606	19% ICMS	0,13
145	15/04/2024	09:55:45	00:01:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984332503	19% ICMS	0,29
146	15/04/2024	10:06:09	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996178264	19% ICMS	0,13
147	15/04/2024	10:08:55	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992088326	19% ICMS	0,18
148	15/04/2024	15:24:49	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999776560	19% ICMS	0,13
149	15/04/2024	16:12:25	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999786606	19% ICMS	0,13
150	15/04/2024	19:25:34	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998298775	19% ICMS	0,13
151	15/04/2024	19:34:09	00:01:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996058589	19% ICMS	0,35
152	15/04/2024	19:45:45	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999252627	19% ICMS	0,13
153	15/04/2024	21:12:46	00:00:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999252627	19% ICMS	0,09
154	15/04/2024	21:14:42	00:00:10	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999776560	19% ICMS	0,09
155	15/04/2024	21:59:52	00:00:27	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999406525	19% ICMS	0,09
156	15/04/2024	22:04:37	00:00:51	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65992867117	19% ICMS	0,17
157	15/04/2024	22:27:54	00:01:12	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65984652132	19% ICMS	0,22
158	16/04/2024	09:58:39	00:01:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999567792	19% ICMS	0,51
159	16/04/2024	10:34:55	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999340748	19% ICMS	0,13
160	16/04/2024	10:41:55	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998385800	19% ICMS	0,13
161	16/04/2024	16:35:44	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992409843	19% ICMS	0,13
162	17/04/2024	05:24:01	00:00:10	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999554451	19% ICMS	0,09
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								29,84

CHAMADAS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
163	28/03/2024	11:17:44	00:00:32	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	0,60
164	28/03/2024	14:53:54	00:00:10	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	0,50
165	01/04/2024	11:09:30	00:00:16	MT-RONDONOPOLIS	VC2	66984235173	19% ICMS	0,41
166	03/04/2024	11:03:42	00:00:59	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	1,01
167	03/04/2024	14:31:27	00:00:19	AL-MACEIO	VC3	82996320631	19% ICMS	0,50
168	03/04/2024	14:32:21	00:00:39	GO-GOIANIA	VC2	82996320631	19% ICMS	0,57
169	03/04/2024	14:35:25	00:00:06	GO-GOIANIA	VC2	82996320631	19% ICMS	0,41
170	03/04/2024	14:37:23	00:01:03	GO-GOIANIA	VC2	82996320631	19% ICMS	0,90
171	05/04/2024	15:33:16	00:00:04	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	0,50
172	05/04/2024	17:45:21	00:00:48	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	0,81
173	07/04/2024	17:28:35	00:01:52	MT-RONDONOPOLIS	VC2	66996893404	19% ICMS	1,09
174	09/04/2024	08:38:03	00:00:16	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	0,50
175	09/04/2024	09:15:49	00:03:44	SC-LAGES	VC3	49991170902	19% ICMS	3,86
176	09/04/2024	16:31:07	00:03:57	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	4,06
177	10/04/2024	20:34:01	00:00:25	RO-PORTO VELHO	VC2	69999057052	19% ICMS	0,41
178	11/04/2024	08:50:01	00:02:45	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	2,84
179	11/04/2024	10:35:25	00:00:20	AL-MACEIO	VC3	82988810995	19% ICMS	0,50
180	13/04/2024	10:37:43	00:00:17	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	0,50
181	13/04/2024	15:28:36	00:07:24	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	7,51
Total CHAMADAS PARA MOVEL								27,48

Total Nota Fiscal OI	222,65

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 008.144.443

ITENS FINANCEIROS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
182	ATUALIZACAO DE VALORES	19/04/2024	20240407/20240409		0,18
183	MULTA DE CONTA	19/04/2024	20240407/20240409		5,66
Total ITENS FINANCEIROS					5,84

Total Documento Financeiro	5,84

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **NÚMERO DA NF:000.407.540 SÉRIE: B SUB-SÉRIE:**

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
AV BRASIL 01669
CENTRO
78360-000 CAMPO N PARECIS - MT

Número do Cliente: 382510873000000 Período de: 18/03/2024 a 17/04/2024
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: 22/04/2024

TELEFÔNICA BRASIL S.A.
CNPJ 02.558.157/0027-00 Insc. Est. 13.212.314-2
Rua Manoel Garcia Velho, 475 - Bandeirantes CEP 78010-080 - Cuiaba - MT
Via: Unica CFOP 06307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS
Base de Cálculo	2,32
Alíquota	19%
Valor	0,44

RESERVADO AO FISCO
D973.3F56.7D28.5502.1DA5.3E25.228A.17F2

SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)

CHAMADAS PARA CELULAR

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
184	10/04/2024	14:44:35	00:01:13	RO COD AREA 69		69992776916	19% ICMS	2,32
Total CHAMADAS PARA CELULAR								**2,32**

Total Nota Fiscal TELEFÔNICA	**2,32**

Valor a pagar	**230,81**

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

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

Pag.Ini.Doc - 6 / Pag.Fin.Doc - 6

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 23/04/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 1.464,84		NF-e **Nº 000.017.490** 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 000.017.490 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0403 2190 6200 0187 5500 1000 0174 9011 0017 4903

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	151240032773164 23/04/2024 14:46:18

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	23/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	23/04/2024
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	17490	1.464,84	0,00	1.464,84

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/05/2024	1.464,84									

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	1.464,84

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	1.464,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
903275	07.02.03.038-4 BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:98893 - MS: 10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	3,00	75,08	225,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903175	07.02.03.036-8 BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:99266 - MS: 10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	75,08	75,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
910140E	07.02.03.060-5 PINO DE SCHANZ 4, 0X120MM LOTE:196141 - 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
9111615E	07.02.03.060-5 PINO DE SCHANZ 6,0X150 LOTE:18184 - 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
907	07.02.03.036-8 CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:99663 - MS: 10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	4,00	131,34	525,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
908	07.02.03.036-8 CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:99134 - MS: 10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	4,00	131,34	525,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

INSTITUTO SOCIAL DE 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: CLEOJARIO RIBEIRO DA SILVA - Id_Cir.: 3928 - CIR.: 22/04/2024 | 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 INDICADO AO LADO EMISSÃO: 23/04/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 26,00		NF-e **Nº 000.017.489** 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 000.017.489 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0403 2190 6200 0187 5590 1000 0174 8911 0017 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	151240032771496 23/04/2024 14:43:24

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	23/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	23/04/2024
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	17489	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/05/2024	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 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
0131212-530	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 LOTE:016475 - 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
0131212-530	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 LOTE:328247 - 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

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 Victor
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ELIELTON LOPES DOS SANTOS - Id_Cir.: 3929 - CIR.: 22/04/2024 | Dr.: HEDIPO CRM-42343 | 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 221139
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 221139
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0431 0356 4800 0127 5500 1000 2211 3913 6236 0642

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-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadorias | Venda Subst. Tributária (Substituído)	151240032824592	23/04/2024 16:20:19

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: 23/04/2024 16:15:24 -04:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	23/04/2024 16:15:24 -04:00

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

FATURA

#1º: 5381,92 23/04/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
738,44	125,54	,00	,00	6.495,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		1.113,17	,00	,00	5.381,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
,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	07093300	040	5102	KG	9,905	5,99	59,33	0,000	,00	,00	,000	,00
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	2,976	7,99	23,78	0,000	,00	,00	,000	,00
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	4,138	7,99	33,06	0,000	,00	,00	,000	,00
143	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	7,605	7,99	60,76	0,000	,00	,00	,000	,00
2246	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	4,162	11,99	49,90	0,000	,00	,00	,000	,00
2548	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	18,120	11,99	217,26	0,000	,00	,00	,000	,00
2667	CHUCHU CLARO KG	07099990	040	5102	KG	19,920	6,99	139,24	0,000	,00	,00	,000	,00
33502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	6,155	10,99	89,62	73,310	12,46	,00	17,000	,00
615	TOMATE KG	07020000	040	5102	KG	13,070	10,49	137,10	0,000	,00	,00	,000	,00
1116	ALHO KG	07032090	000	5102	KG	2,942	36,99	108,82	89,230	15,00	,00	17,000	,00
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	10,005	4,99	49,92	0,000	,00	,00	,000	,00
35	LARANJA PERA CUTRALE KG	08051000	040	5102	KG	12,035	8,99	108,19	0,000	,00	,00	,000	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	24,470	8,99	219,99	195,520	33,24	,00	17,000	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	5,564	8,99	50,02	44,460	7,56	,00	17,000	,00
123	MACA NACIONAL KG	08081000	000	5102	KG	7,125	20,99	149,55	113,920	19,37	,00	17,000	,00
1983	BATATA DOCE ROXA KG	07142000	040	5102	KG	10,335	6,99	72,26	0,000	,00	,00	,000	,00
554	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	4,146	5,49	22,76	0,000	,00	,00	,000	,00
554	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	7,395	5,49	40,60	0,000	,00	,00	,000	,00
31630	MELAO AMARELO KG	08071900	000	5102	KG	8,875	13,99	124,16	93,100	15,83	,00	17,000	,00
417	PEPINO ADDAI KG	07070000	040	5102	KG	4,870	4,99	24,30	0,000	,00	,00	,000	,00
1994	BERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	5,114	6,99	35,75	0,000	,00	,00	,000	,00
19183	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5102	KG	3,334	15,99	53,31	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: 24981447	

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19012

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: 6533826400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 221139

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5124 0431 0356 4800 0127 5500 1000 2211 3913 6236 0642

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NUMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
Venda Subst. Tributária (Substituido)	151240032824592	

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
206875	CF COXA S/COXA AVE/NORTE KG	02071100	060	5405	KG	39,155	11,69	457,72	0,000	,00	,00	,000	,00
176010	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	30,325	18,99	575,87	0,000	,00	,00	,000	,00
176004	CB COSTELA FINA KG	02012010	060	5405	KG	25,016	19,99	500,07	0,000	,00	,00	,000	,00
176206	CS LOMBO C/ OSSO KG	02031900	060	5405	KG	25,183	19,99	503,41	0,000	,00	,00	,000	,00
177997	CB MIOLO PALETA S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	15,200	29,99	455,85	0,000	,00	,00	,000	,00
177990	CB MIOLO ACEM S/ OSSO KG	02012090	060	5405	KG	16,075	29,99	482,09	0,000	,00	,00	,000	,00
207647	ALFACE HIDROP GALA UN	07051900	040	5102	UN	4,000	5,99	23,96	0,000	,00	,00	,000	,00
143927	OJO MUSS CASTERLEITE KG	04061010	060	5405	KG	3,024	49,99	151,17	0,000	,00	,00	,000	,00
135	PRES SADIA COZ S/CAPA GORDURA KG	16024900	060	5405	KG	3,012	37,99	114,43	0,000	,00	,00	,000	,00
207649	RUCULA HIDROP GALA MC	07051900	040	5102	UN	4,000	4,49	17,96	0,000	,00	,00	,000	,00
145463	CF FILE PEITO SADIA ZIP PCT 1KG	02071400	060	5405	UN	25,000	23,99	599,75	0,000	,00	,00	,000	,00
176001	CB MUSCULO S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	20,330	19,99	406,40	0,000	,00	,00	,000	,00
182310	MANDIOCA PRIMITIVA 1KG	07141000	000	5102	UN	10,000	12,99	129,90	129,900	22,08	,00	17,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	5,700	12,99	87,03	0,000	,00	,00	,000	,00
224584	CHEIRO VERDE DM VERDURAS UN	09012100	060	5405	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	22,99	91,96	0,000	,00	,00	,000	,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Suicia Freitas
Nutricionista
CRN 19612

RECEBEMOS DE NUTRILIFE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Valor Total de R$: 546,00 - Data de Emissão 23/04/2024 Carregamento: 71336 9455 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 42616
SÉRIE 1

Guió Hospitalar e Nutrição

Identificação do Emitente
NUTRILIFE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA
AV. MIGUEL SUTIL - 13060 - CIDADE ALTA - CUIABA - MT - 78030-485
Telefone: 65 2136-8363
Fax: 65 2136-8381
E-mail: adm@guioguio.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 42616
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5124 0426 5747 6900 0107 5500 1000 0426 1611 2412 2247

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
13.663.716-7		26.574.769/0001-07	151240032658600 23/04/2024 09:56:54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
9455 INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	23/04/2024
LOGRADOURO	**NUMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
AV. BRASIL, Nº 1629	SN		CENTRO	23/04/2024
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
78360000	CAMPO NOVO DO PARECIS	114617-3914	MT / ISENTO	09:56

FATURA

Nº	Venc	
1	23/05/24	546,00

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
546,00	92,82	0,00	0,00	546,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	546,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OTI BRASIL TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente		ABC2222	MT	16903492000165
LOGRADOURO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. MANOEL JOSE DE ARRUDA, 2866 - JARDIM EUROPA	CUIABA			MT	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1 1			1	2,22	2,22

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. KG LT	PERC DESC	VL. DESC	V. Unit c/ Desconto	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1579	NUTREN SENIOR PO SEM SABOR 370 GR N LT. 4C7046011 DATA FAB.: 01/03/2024 DATA VAL. 01/09/2025	19019090	000	5102	UN	6	91,00	245,95	0	0,00	91,00	546,00	546,00	92,82	17,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

Jeferson
Placa: ABQ-6733
(65) 9 9303-5070

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

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: 5030000980 CARGA: 71336 TRANSACAO: 86769
COBRANCA: 341 30 DIAS
CERTIDAO NEGATIVA DE DEBITOS CPEND Nº 0049019810 VALIDA ATE 16/06/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
- CONTRATO DE GESTAO: 03/2022
ORDEMDECOMPRA:8903 - HOSPITAL EUCLIDES MORST
AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO

RESERVADO AO FISCO

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: 24/04/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 326,54		NF-e **Nº 000.017.537** 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 000.017.537 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0403 2190 6200 0187 5500 1000 0175 3711 0017 5371

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	151240033200874 24/04/2024 16:39:58

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	24/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	24/04/2024
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	17537	326,54	0,00	326,54

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/05/2024	326,54									

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	326,54

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	326,54

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 I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X14MM LOTE:97832 - 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
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:97716 - 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:12847 - 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
10420	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM LOTE:52874 - 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
40103500200	07.02.03.069-4 PF. CORT 3.5X20 MM LOTE:07861/23 - MS: 10223680060 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:97032 - 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
11424	07.02.03.072-4 PARAFUSO ESPONJOSO 4. 0X24MM LOTE:66574 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	27,71	55,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10407	07.02.03.063-0 PL.PF 1/3 TUBO 07 FUROS LOTE:94491 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	148,40	148,40	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: LUCIMAR DA SILVA BARBOZA BALBINO - Id_Cir.: 3953 - CIR.: 23/04/2024 | Dr.: HEDIPO CRM-42343 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS	Sumaia C. Ribeiro Victor Diretora Administrativa

RECEBEMOS DE 2 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 221270
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 221270
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0431 0356 4800 0127 5500 1000 2212 7013 6255 0552

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)	151240033162300	24/04/2024 15:34:01

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	24/04/2024 15:31:44 -04:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAIDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	24/04/2024 15:31:44 -04:00

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

FATURA

#1º: 113,00 24/04/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00	149,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		36,00	,00	,00	113,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
,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
163542	BOMBOM LACTA OURO BRANCO 20G	19053200	060	5405	UN	100,000	1,49	149,00	0,000	,00	,00	,000	,00

CÁLCULO DO I S S Q N

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO 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 24981554	

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RECEBEMOS DE Samed - Manutencao de Equipamentos Medico-Hospitalares Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N°. 1319 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SAMED

Samed - Manutencao de Equipamentos Medico-Hospitalares Ltda
R. Barao Do Rio Branco, 1021
Centro - 83601180 Campo Largo/PR 41991671024

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

N°. 1319
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0423 6482 0300 0194 5500 1000 0013 1914 8284 6578

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	141240120801509 24/04/2024 12:11:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
9075579796		23648203000194

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96295654000835	24/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
avenida brasil 1629	centro		78360000	24/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Campo Novo do Parecis		MT		12:06:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL EUCLIDES HORST		96295654000835	
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**
AV BRASIL 1629	CENTRO		78360000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Campo Novo do Parecis		MT	

FATURA / DUPLICATAS

Num 001
Venc 21/05/2024
Valor R$ 350,00

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	350,00

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	**350,00**

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	CABO DIXTAL EP12 10 VIAS	90181990	0103	6102	pc	1,0000	350,00000	350,00			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

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
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 8665. Voce pagou aproximadamente R$ 48,58 de tributos federais R$ 66,50 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br D8CAC2	Sumaia C. Ribeiro Victor 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: 199

Dados do Prestador de Serviço

JOSE UELDER CORDEIRO MOURA
AGMED
Rua A-2,1 QD.69 LT.01-02 - Parque Cuiabá
CEP 78095-325 - Fone: (65)9664-6828 - Cuiabá/ MT
uelder.moura@gmail.com
Inscrição Municipal 192035 - CPF/CNPJ 20.392.703/0001-10

Data de Geração da NFS-e: **25/04/2024 16:13:10**
Data de Competência/Emissão: **25/04/2024**
Cód. de Autenticidade: **E7C0B40AC**
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

Visita técnica para avaliação de equipamento

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
3319800 - [3319-8/00] Manutenção e reparação de equipame...				**2,00**	1401		3319800
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.860,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.860,00		R$ 37,20	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$ 1.860,00**

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/

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Lucí Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RECEBEMOS DE DROGARIA DMD LTDA - CAMPO NOVO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 13636 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 13636
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
51240410341045000264550010000136361569509960

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	**151240033512667 25/04/2024 15:31**

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	25/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360000	25/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		15:29

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	258,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	98,30	0,00	0,00	160,00

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
7896112147640	AERODINI 100 MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES DESCONTO: R$ 98,30 (38,05%). TOTAL LÍQ.. R$ 160,00 Lote: 07642666, Validade: 08/2025, Fabricação: 08/2023. PMC: 51,66	30049039	090	5949	UN	5,00	51,66	258,30	98,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA O.C 9117 Documentos Fiscais Vinculados: 51240410341045000264650010014549761511828474 Val Tributos Não Apurado R$160,00 (100,00%)	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VISITE NOSSO SITE
WWW.MSDIAGNOSTICA.COM.BR

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 000107217

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5124 0400 9701 7500 0393 5500 1000 1072 1711 7306 7918

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	151240033517831

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	25/04/24 15:40
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

108289 001 23/05/24 R$ 1.288,06

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
1.288,06	218,97	0,00	0,00	0,00	0,00	21,26	1.241,06
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**VALOR ICMS DESON.**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRI**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
47,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,89	1.288,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	MOD. FRETE (0-CIF, 1-FOB, 2-TER, 3-TP REAL, 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		0108289	3,00	3,00

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
43527	TROPONINA I CAT 130 C/20 - 71330 - GOLD ANALISA LOTE 2307172 VAL 28/02/2025	38229000	500	5102	KIT	2,000	114,09	228,18	236,82	40,26	0,00	17,0	0,00
43239	COBAS C111 TINA-QUANT PROTEINA C-REATIVA - 7876432190 - ROCHE LOTE 74064301 VAL 31/07/2024	38221990	700	5102	KIT	1,000	1.012,88	1.012,88	1.051,24	178,71	0,00	17,0	0,00

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Edgar de Almeida Santos
PLACA - JYM5D31
Motorista Terceirizado

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

PREZADO CLIENTE
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA. NÃO
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
APÓS 48 HORAS.

VISITE NOSSO SITE
WWW.MSDIAGNOSTICA.COM.BR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CNPJ 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO 03/2022 ORDEM DE COMPRA 9118 - N/PEDIDO 048450 - 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	

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

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

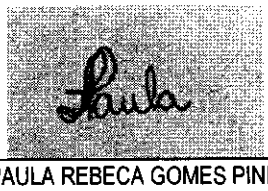
Requisição de Insumos: 1475 **Data:** 24/04/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	3,00	CAX
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	5,00	CAX
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	1,00	CAX
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	300,00	UN

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 REBECA GOMES PINHEIRO

Cotação de Preços: 9118 **Data:** 23/04/2024 **Prazo de Cotação:** 23/04/2024 **Prazo de Entrega:** 29/04/2024 **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		Valor Vencedor	
				(65) 9961-3863		VALLEN		ALEXANDRE			
				Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	1	CAX	255,0000	255,00	476,0000	476,00	225,0000	225,00	225,0000	225,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	3	CAX	114,0900	342,27	120,0000	360,00	128,5800	385,74	114,0900	342,27
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	1	CAX	1.012,8800	1.012,88	0,0000	0,00	39,5400	39,54	1.012,8800	1.012,88
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	150	UN	0,9000	135,00	0,9200	138,00	0,5000	75,00	0,5000	75,00
	Valor Total de Cotação				R$ 1.745,15		R$ 974,00		R$ 685,74		
	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$ 1.745,15**		**R$ 974,00**		**R$ 685,74**		**R$ 1.655,15**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS			
	Prazo de Entrega			29/04/2024		29/04/2024		25/04/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 1.355,15**		**R$ 0,00**		**R$ 300,00**		**R$ 1.655,15**

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

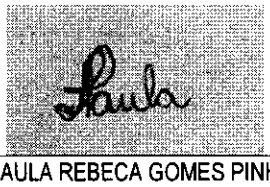
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 1447 - M S DIAGNOSTICA LTDA
C.N.P.J.: 00.970.175/0003-93 **Prazo Entrega:** 29/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9118 **Data:** 23/04/2024 **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
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	3,00	CAX	114,09	342,27
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	1,00	CAX	1.012,88	1.012,88

Valor Total: 1.355,15
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 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 CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

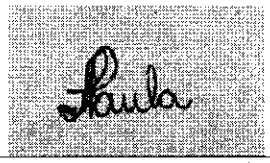
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 29/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9118 **Data:** 23/04/2024 **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

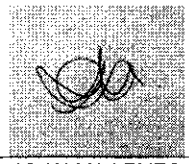
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	1,00	CAX	225,00	225,00
	Observações: **** IREMOS ENTREGAR O AUTO TESTE POR UNIDADE (75UNDS) - 003939 - MEDTEST AUTOTESTE COVID-19 AG - MEDLEVENSOHN **** **** ENTREGAREMOS: 75 UNDS OU SEJA IGUAL: 03CXS C/25 UNDS ****				
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	150,00	UN	0,50	75,00
	Observações: **** 004060 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (VERMELHO) PLASTICO 4ML - LABOR IMPORT ****				

Valor Total: 300,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

PREFEITURA 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

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 000.009.611
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
5124 0433 7443 3200 0130 5500 1000 0096 1118 2714 7384

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
151240033588460 25/04/2024 17:51:29

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	25/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	25/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11) 4617-3914		18:51:28

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
179611-001	16/05/2024	1.508,60						

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
100,00	17,00	0,00	0,00	4,35	1.508,60

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	20,06	1.508,60

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
6		LABOR IMPORT		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
3545	FITA MICROPORE 5,0CM X 10M BRANCA RL - WILTEX Fab: 19/08/2023 - Val: 19/08/2028 - 20230820: 20,00	30051090	000	5102	un	20,0000	7,2000	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62	SERINGA DESC 10ML S/AG LS - SR Fab: 17/02/2024 - Val: 17/02/2029 - L264: 500,00	90183119	000	5102	un	500,0000	0,3992	199,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1224	LUVA DE PROCED P C/PO C/100 - MEDIX Fab: 30/09/2023 - Val: 30/09/2028 - SRI355/23 SS: 30,00	40151290	000	5102	cx	30,0000	28,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3003	MEDTESTE COVID 19 AG ANTIGENO C/25 - MEDLEVENSOHN Fab: 25/11/2023 - Val: 24/11/2025 - VG2311G003: 1,00	38221990	000	5102	cx	1,0000	225,0000	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
406nf	TUBO PARA COLETA DE SANGUE (VERMELHO) PLASTICO 4ML - LABOR IMPORT Fab: 30/08/2023 - Val: 30/08/2025 - 2378004: 2,00	90183929	000	5102	pct	2,0000	50,0000	100,00	100,00	17,00	0,00	0,00	17,00	0,00

BOLETO DE COBRANÇA ANEXO

00247855755041

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

Rafael Henrique
NPC - 6A71

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

00247855754320

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORD.: 9117 - OF: URGENCIA MEDICAMENTO ORD.: 9118 - OF: URGENCIA MAT MED CONTRATO GESTAO: 03/2022 ENTREGAR A MERCADORIA: HOSPITAL EUCLIDES HORST - C. N. DO RECIS - END.: AV. BRASIL, N 1629, BAIRRO: CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT. REF MUN CAMPO NOVO DO PARECIS);- -

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

RESERVADO AO FISCO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO 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: 25/04/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.508,60 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV BRASIL, 1629 - CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	CONTROLE INTERNO

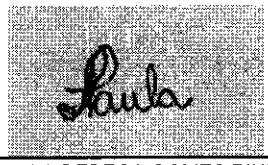
NF-e
Nº 000.009.611
SÉRIE 1

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.
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	10,00	SPR
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	40,00	UN
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800,00	UN
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	6,00	PCT
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	800,00	UN
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	60,00	CAX
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	1.000,00	AMP



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

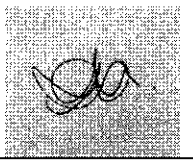
Cotação de Preços: 9117 **Data:** 23/04/2024 **Prazo de Cotação:** 24/04/2024 **Prazo de Entrega:** 29/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3373 - DROGARIAS		Valor Vencedor	
				ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		EDUARDO			
				Vencedor Parcial		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	0,0000	0,00	0,0000	0,00	32,0000	160,00	32,0000	160,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	50	UN	7,2000	360,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,2000	360,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	400	UN	0,7200	288,00	0,6900	276,00	0,0000	0,00	0,6900	276,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	4	PCT	0,0000	0,00	19,0000	76,00	0,0000	0,00	19,0000	76,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	400	UN	0,2700	108,00	0,3200	128,00	0,0000	0,00	0,2700	108,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	30	CAX	28,0000	840,00	28,9900	869,70	0,0000	0,00	28,0000	840,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	400	AMP	0,0000	0,00	1,9900	796,00	0,0000	0,00	1,9900	796,00
	Valor Total de Cotação			R$ 1.596,00		R$ 2.145,70		R$ 160,00			
	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$ 1.596,00**		**R$ 2.145,70**		**R$ 160,00**			**R$ 2.616,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			25/04/2024		29/04/2024		29/04/2024			
	Qualificação (Score)			0		0		0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 1.308,00**		**R$ 1.148,00**		**R$ 160,00**			**R$ 2.616,00**

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

Cotação de Preços: 9117 **Data:** 23/04/2024 **Prazo de Cotação:** 24/04/2024 **Prazo de Entrega:** 29/04/2024 **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

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

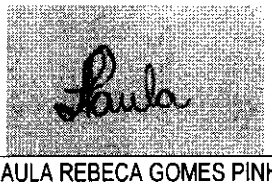
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 29/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9117 **Data:** 23/04/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA MEDICAMENTO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	50,00	UN	7,20	360,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	400,00	UN	0,27	108,00
	Observações: CAIXA C/250 UNDS				
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	30,00	CAX	28,00	840,00

Valor Total: 1.308,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

PREFEITURA 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

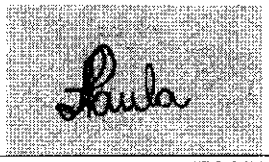
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 **Prazo Entrega:** 29/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 9117 **Data:** 23/04/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA MEDICAMENTO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	400,00	UN	0,69	276,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	4,00	PCT	19,00	76,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	400,00	AMP	1,99	796,00

Valor Total: 1.148,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

PREFEITURA 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

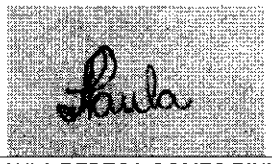
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3373 - DROGARIAS MEGA POPULAR
C.N.P.J.: 10.341.045/0012-36 **Prazo Entrega:** 29/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9117 **Data:** 23/04/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA MEDICAMENTO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	5,00	SPR	32,00	160,00

Valor Total: 160,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

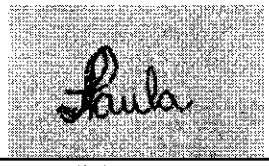
GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

PREFEITURA 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

Requisição de Insumos: 1475 **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.
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	3,00	CAX
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	5,00	CAX
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	1,00	CAX
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	300,00	UN

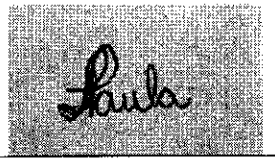
PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35



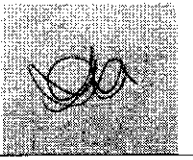
LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Cotação de Preços: 9118 **Data:** 23/04/2024 **Prazo de Cotação:** 23/04/2024 **Prazo de Entrega:** 29/04/2024 **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		Valor Vencedor	
				(65) 9961-3863		VALLEN		ALEXANDRE			
				Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	1	CAX	255,0000	255,00	476,0000	476,00	225,0000	225,00	225,0000	225,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	3	CAX	114,0900	342,27	120,0000	360,00	128,5800	385,74	114,0900	342,27
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	1	CAX	1.012,8800	1.012,88	0,0000	0,00	39,5400	39,54	1.012,8800	1.012,88
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	150	UN	0,9000	135,00	0,9200	138,00	0,5000	75,00	0,5000	75,00
	Valor Total de Cotação				R$ 1.745,15		R$ 974,00		R$ 685,74		
	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$ 1.745,15**		**R$ 974,00**		**R$ 685,74**		**R$ 1.655,15**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS			
	Prazo de Entrega			29/04/2024		29/04/2024		25/04/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 1.355,15**		**R$ 0,00**		**R$ 300,00**		**R$ 1.655,15**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

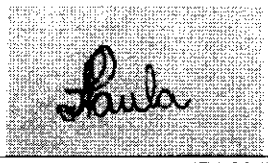
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 1447 - M S DIAGNOSTICA LTDA
C.N.P.J.: 00.970.175/0003-93 **Prazo Entrega:** 29/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9118 **Data:** 23/04/2024 **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

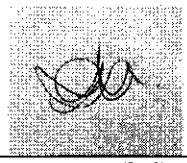
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	3,00	CAX	114,09	342,27
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	1,00	CAX	1.012,88	1.012,88

Valor Total: 1.355,15
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 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 CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

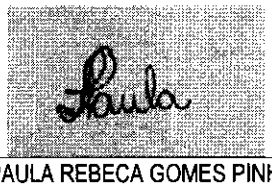
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 29/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9118 **Data:** 23/04/2024 **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
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	1,00	CAX	225,00	225,00
	Observações: **** IREMOS ENTREGAR O AUTO TESTE POR UNIDADE (75UNDS) - 003939 - MEDTEST AUTOTESTE COVID-19 AG - MEDLEVENSOHN **** **** ENTREGAREMOS: 75 UNDS OU SEJA IGUAL: 03CXS C/25 UNDS ****				
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	150,00	UN	0,50	75,00
	Observações: **** 004060 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (VERMELHO) PLASTICO 4ML - LABOR IMPORT ****				

Valor Total: 300,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

PREFEITURA 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUVERMED

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FICAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

Nº 000025594 FL. 1/1
SÉRIE 001

NF-e
Nº 000025594
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0419 3910 6400 0106 5500 1000 0255 9411 7585 8336

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240033519399 25/04/2024 15:42:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13.524.813-2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
19.391.964/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS				96.295.654/0008-35	25/04/2024
ENDEREÇO				**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL				78360-000	25/04/2024
MUNICÍPIO	**NÚMERO**	**BAIRRO / DISTRITO**	**TELEFONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	1629	CENTRO	(11)94403-93464	MT	15:40:27

CÁLCULO 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
873,00	148,41	0,00	0,00	229,27	1.148,00
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	1.148,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
068631 - 01	23/05/2024	1.148,00												

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VIACAO JUINA LTDA EPP	0 - REMETENTE				04.217.029/0001-37
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV J.K. 3624 - EXIANÇÃO COMERCIAL BR	JUINA			MT	131964631

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	COD. BARRAS	REFERÊNCIA	MARCA	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
23121	CATETER INTRAVENOSO 22G AZUL MEDIX Lote: 112497 Quant. 400.000 Fab: 01/01/2022 Val: 01/12/2026	7898652371509	00670a	MEDIX BRASIL	90183929	200	5102	UN	400,000	0,69	0,00	276,00	276,00	46,92	0,00	17,00	0,00
25242	FRALDA GERIATRICA MAXCLEAN EG 08 UNIDADES Lote: 10222 Quant. 2.000 Fab: 01/10/2023 Val: 30/10/2026 Lote: 10566 Quant. 2.000 Fab: 01/01/2024 Val: 28/02/2028	7898620011406	2291	QUALYBLESS DO BRA	96190000	060	5405	UN	4,000	19,00	0,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26675	DIPIRONA MONOIDRATADA IG 2ML CX 100AMP X 2ML Lote: Z-069/23 Quant. 300.000 Fab: 06/08/2023 Val: 31/07/2025	7898123906421	10010031	HIPOLABOR	30039079	000	5102	UN	300,000	1,99	0,00	597,00	597,00	101,49	0,00	17,00	0,00
27928	DIPIRONA MONOIDRATADA IG 2ML INJ C 100 AMP Lote: 29/10224 Quant. 100.000 Fab: 01/03/2024 Val: 01/03/2026	7898404221151		SANTISA	30039099	060	5405	UN	100,000	1,99	0,00	199,00	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 Victor
Diretora Administrativa

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VEND 6 - ROGERIE VERONESE - VENDA Nº 68631 TRIB APROX R$ FEDERAL 127,67 ESTADUAL 21,63 - FONTE: IBPT PROCON-MT AV. HIST. RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAÉS, ED. ELDORADO EXECUTIVE CENTER, CEP 78008-000, CUIABA-MT FONE 151 OU 65 3613-8500 PROCON-JUINA AV. DEP. HITLER SANSÃO Nº240 MODULO 01 - CEP 78320-000 - JUINA-MT FONE: 3566-2938 ORDEM DE COMPRA: 9117 BOLETO 28 DD CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS -MT CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO / 25/04/2024 15:40:27 VALOR TOTAL R$ 1.148,00 DESTINATÁRIO INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SAO LUCAS CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/04/2024 15:40:30 - GRAZI

Hiorte Tech - www.hiortetech.com.br

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

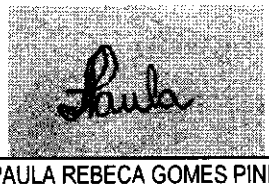
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 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.
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	10,00	SPR
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	40,00	UN
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800,00	UN
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	6,00	PCT
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	800,00	UN
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	60,00	CAX
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	1.000,00	AMP



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

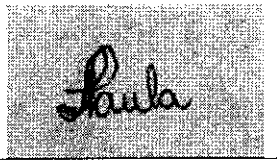
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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

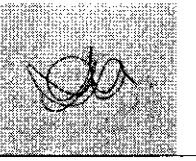
Cotação de Preços: 9117 **Data:** 23/04/2024 **Prazo de Cotação:** 24/04/2024 **Prazo de Entrega:** 29/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3373 - DROGARIAS		Valor Vencedor	
				ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		EDUARDO			
				Vencedor Parcial		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	0,0000	0,00	0,0000	0,00	32,0000	160,00	32,0000	160,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	20	UN	7,2000	144,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,2000	144,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	400	UN	0,7200	288,00	0,6900	276,00	0,0000	0,00	0,6900	276,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	4	PCT	0,0000	0,00	19,0000	76,00	0,0000	0,00	19,0000	76,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	400	UN	0,2700	108,00	0,3200	128,00	0,0000	0,00	0,2700	108,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	30	CAX	28,0000	840,00	28,9900	869,70	0,0000	0,00	28,0000	840,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	400	AMP	0,0000	0,00	1,9900	796,00	0,0000	0,00	1,9900	796,00
	Valor Total de Cotação				R$ 1.380,00		R$ 2.145,70		R$ 160,00		
	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$ 1.380,00**		**R$ 2.145,70**		**R$ 160,00**		**R$ 2.400,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			25/04/2024		29/04/2024		29/04/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 1.092,00**		**R$ 1.148,00**		**R$ 160,00**		**R$ 2.400,00**

Cotação de Preços: 9117 **Data:** 23/04/2024 **Prazo de Cotação:** 24/04/2024 **Prazo de Entrega:** 29/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES



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

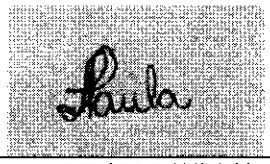
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 29/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9117 **Data:** 23/04/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA MEDICAMENTO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

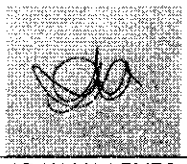
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	20,00	UN	7,20	144,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	400,00	UN	0,27	108,00
	Observações: CAIXA C/250 UNDS				
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	30,00	CAX	28,00	840,00

Valor Total:	1.092,00
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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

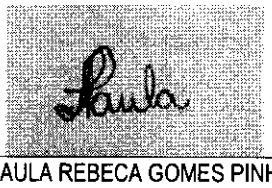
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 **Prazo Entrega:** 29/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 9117 **Data:** 23/04/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA MEDICAMENTO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

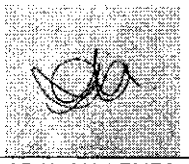
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	400,00	UN	0,69	276,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	4,00	PCT	19,00	76,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	400,00	AMP	1,99	796,00

Valor Total: 1.148,00
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

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

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: 3373 - DROGARIAS MEGA POPULAR

C.N.P.J.: 10.341.045/0012-36 **Prazo Entrega:** 29/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9117 **Data:** 23/04/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA MEDICAMENTO

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

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

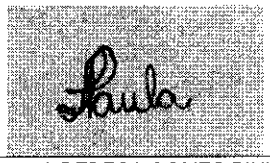
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	5,00	SPR	32,00	160,00

Valor Total: 160,00

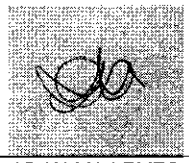
Desconto: 0,00

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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE COMANDO SERVICOS E MATERIAIS ELETRICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e **Nº86** SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COMANDO SERVICOS E MATERIAIS ELETRICOS LTDA AVENIDA AMAPA, 198, NW SALA 01 JARDIM OLENKA - 78360-000 Campo Novo do Parecis - MT 6533824539	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **86** SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **5124 0446 9971 8400 0107 5500 1000 0000 8613 2278 3566** 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 a Nao Contribuinte	151240033466314 25/04/2024 14:10:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
139483926		46.997.184/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35		25/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
BRASIL, 1629 CHP	CENTRO		78360-000		**25/04/2024**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Campo Novo do Parecis	1146173914	MT			**15:08:39**

FATURA / DUPLICATA

001	002
25/05/2024	25/06/2024
268,40	268,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	536,80

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	**536,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
008359	VALV SOLEN MOLA 5/2 VIAS 1/4 COM BOBINA	84819092	0102	5102	PC	1	488,0000	488,00	0,00	0,00	0,00	0	0
000517	CONEXAO RETA MACHO 1/4 X 08 BSP	74122000	0500	5405	PC	1	25,0000	25,00	0,00	0,00	0,00	0	0
000601	SILENCIADOR DE BRONZE CONICO 1/4	84819090	0500	5405	PECAS	1	23,8000	23,80	0,00	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

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5164			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe REFERENTE A ORCAMENTOS DE N458. Trib aprox R$: 72,58 Federal, R$: 91,26 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0NCAC2 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) 3641-6400 Email: procon.cuiaba@cuiaba.mt.gov.br Atendimento PROCON: 151	

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 000.002.269 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0437 5168 1000 0105 5500 1000 0022 6910 0062 5109

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	151240033693614

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	26/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629 NE	CENTRO		78360-000	26/04/2024
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	11/05/2024	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 KG	1,000 45,000	400,0000 8,8889	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 9612

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 TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000871** **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 000871
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0448 5827 1100 0148 5500 1000 0008 7110 1805 7214

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	135240894161792 29/04/2024 16:54:46	
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	16:54:46

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
12.535,00	877,45	0,00	0,00	0,00	12.535,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.535,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3498UIGFDS	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	30043939	000	6.102	UN	500,00	0,36	180,00	180,00	12,60	0,00	7,0000	0,00
FSDGH8357	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N 3,0 - DESCARTAVEL	30043939	000	6.102	UN	50,00	229,00	11.450,00	11.450,00	801,50	0,00	7,0000	0,00
8347TUIJDF	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N 4	30043939	000	6.102	UN	50,00	4,90	245,00	245,00	17,15	0,00	7,0000	0,00
RUGY875	MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL EM SILICONE N1 "RN ATE 5KG"	30043939	000	6.102	UN	10,00	66,00	660,00	660,00	46,20	0,00	7,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 3.190,16 (25,45%) Federais R$ 1.685,96 (13,45%) Estaduais R$ 1.504,20 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

29/04/2024 16:55:57

Farmacêutica

Unidade: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISS: **C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO

Requisição de Insumos: 186 **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.
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	500,00	UN
3411	MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL EM SILICONE Nº1 "RN ATÉ 5KG"	10,00	UN
897241	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/ BALÃO 3,0MM	50,00	UN
900459	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N. 4	50,00	UN

COMPRAS XML

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

Cotação de Preços

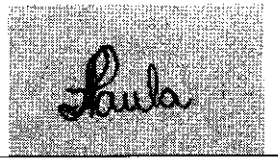
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 9354 **Data:** 23/04/2024 **Prazo de Cotação:** 30/04/2024 **Prazo de Entrega:** 30/04/2024 **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
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	500	UN	0,3600	180,00	0,3600	180,00
3411	MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL EM SILICONE Nº1 "RN ATÉ 5KG"	10	UN	66,0000	660,00	66,0000	660,00
897241	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/ BALÃO 3,0MM	50	UN	229,0000	11.450,00	229,0000	11.450,00
900459	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N. 4	50	UN	4,9000	245,00	4,9000	245,00
	Valor Total de Cotação			R$ 12.535,00		**R$ 12.535,00**	
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 12.535,00**			
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			06/05/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 12.535,00**		**R$ 12.535,00**	

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL

C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** 30/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9354 **Data:** 23/04/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA MATERIAL MEDICO

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	500,00	UN	0,36	180,00
3411	MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL EM SILICONE Nº1 "RN ATÉ 5KG"	10,00	UN	66,00	660,00
897241	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/ BALÃO 3,0MM	50,00	UN	229,00	11.450,00
900459	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N. 4	50,00	UN	4,90	245,00

Valor Total:	12.535,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**12.535,00**

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

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 REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000872** **Série 1**
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000872
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0448 5827 1100 0148 5500 1000 0008 7210 1812 8739

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	135240894160746 29/04/2024 16:54:41	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do substrib.**	**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	16:54:41

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
2.550,60	178,54	0,00	0,00	0,00	2.550,60

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.550,60

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
895934	ALCOOL 70% 1L	30043939	000	6.102	UN	300,00	6,59	1.977,00	1.977,00	138,39	0,00	7,0000	0,00
34T89IUGFD	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30043939	000	6.102	UN	60,00	0,94	56,40	56,40	3,95	0,00	7,0000	0,00
483TUIJFSDDFG	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	30043939	000	6.102	UN	60,00	1,37	82,20	82,20	5,75	0,00	7,0000	0,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30043939	000	6.102	UN	60,00	2,75	165,00	165,00	11,55	0,00	7,0000	0,00
FC348	SONDA URETRAL N. 18	30043939	000	6.102	UN	60,00	2,00	120,00	120,00	8,40	0,00	7,0000	0,00
VH75DFSF	SONDA URETRAL N. 20	30043939	000	6.102	UN	60,00	2,50	150,00	150,00	10,50	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$ 649,13 (25,45%) Federais R$ 343,07 (13,45%) Estaduais R$ 306,07 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

29/04/2024 16:55:56

Luc Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 5 [illegible]

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: 187 **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.
4184	SONDA URETRAL N. 18	60,00	UN
5549	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 08	60,00	UN
5564	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 16	60,00	UN
14036	SONDA FOLEY 2 VIAS N 16 C/10 SILICONE (ANTIALERGICO)	60,00	UN
896086	SONDA URETRAL N 20	60,00	UND
899796	ALCOOL 70% - 1L	300,00	FCO

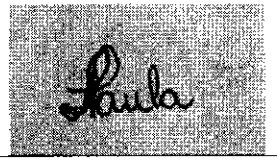
COMPRAS XML

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

Cotação de Preços: 9355 **Data:** 23/04/2024 **Prazo de Cotação:** 29/04/2024 **Prazo de Entrega:** 06/05/2024 **Resultado:** Menor Prazo de Entrega **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
4184	SONDA URETRAL N. 18	60	UN	2,0000	120,00	2,0000	120,00
5549	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 08	60	UN	0,9400	56,40	0,9400	56,40
5564	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 16	60	UN	1,3700	82,20	1,3700	82,20
14036	SONDA FOLEY 2 VIAS N 16 C/10 SILICONE (ANTIALERGICO)	60	UN	2,7500	165,00	2,7500	165,00
896086	SONDA URETRAL N 20	60	UND	2,5000	150,00	2,5000	150,00
899796	ALCOOL 70% - 1L	300	FCO	6,5900	1.977,00	6,5900	1.977,00
	Valor Total de Cotação				R$ 2.550,60		
	Desconto				R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 2.550,60**		**R$ 2.550,60**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			06/05/2024			
	Qualificação (Score)				0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 2.550,60**		**R$ 2.550,60**

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 REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL

C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** 06/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9355 **Data:** 23/04/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA MATERIAL MEDICO

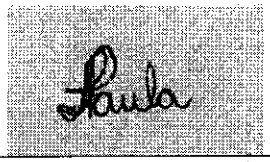
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4184	SONDA URETRAL N. 18	60,00	UN	2,00	120,00
5549	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 08	60,00	UN	0,94	56,40
5564	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 16	60,00	UN	1,37	82,20
14036	SONDA FOLEY 2 VIAS N 16 C/10 SILICONE (ANTIALERGICO)	60,00	UN	2,75	165,00
896086	SONDA URETRAL N 20	60,00	UND	2,50	150,00
899796	ALCOOL 70% - 1L	300,00	FCO	6,59	1.977,00

Valor Total:	2.550,60
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**2.550,60**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000873** **Série 1**
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000873
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0448 5827 1100 0148 5500 1000 0008 7310 1822 8439

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	135240894159695 29/04/2024 16:54:35	
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	16:54:35

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
10.779,66	754,58	0,00	0,00	0,00	10.779,66

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	10.779,66

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
BDUYSFHDS	CATETER UMBILICAL 4,0	30043939	000	6.102	UN	30,00	135,00	4.050,00	4.050,00	283,50	0,00	7,0000	0,00
67YUGHFSE	FIO ALGODAO/POLIESTER N. 0 SEM AGULHA CAIXA	30043939	000	6.102	CAX	10,00	58,07	580,70	580,70	40,65	0,00	7,0000	0,00
F85UTIGG	CATETER INTRAVENOSO 16G	30043939	000	6.102	UN	1.000,00	0,70	700,00	700,00	49,00	0,00	7,0000	0,00
5213	CATETER INTRAVENOSO 18 G	30043939	000	6.102	UN	1.000,00	0,71	710,00	710,00	49,70	0,00	7,0000	0,00
F3HUYFGD	SERINGA 1ML (INSULINA)	30043939	000	6.102	UN	1.500,00	0,26	390,00	390,00	27,30	0,00	7,0000	0,00
D3487TFUEIR	CATETER INTRAVENOSO 24G	30043939	000	6.102	UN	1.200,00	0,85	1.020,00	1.020,00	71,40	0,00	7,0000	0,00
478FDGJFD	EQUIPO 2 VIAS C/ CLAMP - MULTIVIAS	30043939	000	6.102	UN	3.000,00	0,83	2.490,00	2.490,00	174,30	0,00	7,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 2.743,44 (25,45%) Federais R$ 1.449,88 (13,45%) Estaduais R$ 1.293,55 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

29/04/2024 16:55:55

Luc Paula F. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 5[illegible]

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 000873
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0448 5827 1100 0148 5500 1000 0008 7310 1822 8439

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	135240894159695 29/04/2024 16:54:35	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
FBREW67YFU	FIO NYLON 3 C/AG 4CM CORTANTE	30043939	000	6.102	CAX	8,00	63,46	507,68	507,68	35,54	0,00	7,0000	0,00
CV34J8UG	FIO NYLON 3-0 C/AG 2CM	30043939	000	6.102	CAX	8,00	41,41	331,28	331,28	23,19	0,00	7,0000	0,00

Farmacêutica
CRF/MT 39397

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: 188 **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.
4566	CATETER UMBILICAL 4,0	30,00	UN
5532	EQUIPO 2 VIAS C/ CLAMP - MULTIVIAS	3.000,00	UN
7572	SERINGA 1ML	1.500,00	UND
9943	FIO NYLON 3-0 / 2,0CM	8,00	UN
11715	CATETER INTRA FEP 24G	1.200,00	UN
12004	CATETER INTRAV N.16 SEGURANC	1.000,00	UND
12792	CATETER INTRA VENOSO N.18 C/100	1.000,00	CAX
20942	FIO NYLON 3-0 25 MM 45 CM 1/2	8,00	CAX
896045	FIO ALGODÃO C POLIÉSTER 0 S/ AGULHA	10,00	CX

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

COMPRAS XML

Cotação de Preços: 9356 **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
4566	CATETER UMBILICAL 4,0	30	UN	135,0000	4.050,00	135,0000	4.050,00
5532	EQUIPO 2 VIAS C/ CLAMP - MULTIVIAS	3000	UN	0,8300	2.490,00	0,8300	2.490,00
7572	SERINGA 1ML	1500	UND	0,2600	390,00	0,2600	390,00
9943	FIO NYLON 3-0 / 2,0CM	8	UN	41,4100	331,28	41,4100	331,28
11715	CATETER INTRA FEP 24G	1200	UN	0,8500	1.020,00	0,8500	1.020,00
12004	CATETER INTRAV N.16 SEGURANC	1000	UND	0,7000	700,00	0,7000	700,00
12792	CATETER INTRA VENOSO N.18 C/100	1000	CAX	0,7100	710,00	0,7100	710,00
20942	FIO NYLON 3-0 25 MM 45 CM 1/2	8	CAX	63,4600	507,68	63,4600	507,68
896045	FIO ALGODÃO C POLIÉSTER 0 S/ AGULHA	10	CX	58,0700	580,70	58,0700	580,70
	Valor Total de Cotação			R$ 10.779,66			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 10.779,66**		**R$ 10.779,66**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			06/05/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 10.779,66**		**R$ 10.779,66**	

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

Cotação de Preços: 9356 **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

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

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL

C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** 06/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9356 **Data:** 23/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

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

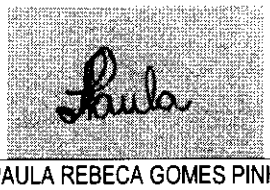
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4566	CATETER UMBILICAL 4,0	30,00	UN	135,00	4.050,00
5532	EQUIPO 2 VIAS C/ CLAMP - MULTIVIAS	3.000,00	UN	0,83	2.490,00
7572	SERINGA 1ML	1.500,00	UND	0,26	390,00
9943	FIO NYLON 3-0 / 2,0CM	8,00	UN	41,41	331,28
11715	CATETER INTRA FEP 24G	1.200,00	UN	0,85	1.020,00
12004	CATETER INTRAV N.16 SEGURANC	1.000,00	UND	0,70	700,00
12792	CATETER INTRA VENOSO N.18 C/100	1.000,00	CAX	0,71	710,00
20942	FIO NYLON 3-0 25 MM 45 CM 1/2	8,00	CAX	63,46	507,68
896045	FIO ALGODÃO C POLIÉSTER 0 S/ AGULHA	10,00	CX	58,07	580,70

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:	10.779,66
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**10.779,66**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000874** **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 000874
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0448 5827 1100 0148 5500 1000 0008 7410 1844 6735

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	135240894158412 29/04/2024 16:54:29	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do substrib.**	**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	16:54:28

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
17.585,64	1.231,01	0,00	0,00	0,00	17.585,64

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	17.585,64

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
F5TGDGH	FIO NYLON 4-0 C/AG 3CM	30043939	000	6.102	CAX	8,00	41,41	331,28	331,28	23,19	0,00	7,0000	0,00
5389TUJFG	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	30043939	000	6.102	RL	15,00	311,00	4.665,00	4.665,00	326,55	0,00	7,0000	0,00
CDWERF8UYD	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.08	30043939	000	6.102	UN	50,00	2,50	125,00	125,00	8,75	0,00	7,0000	0,00
FHGUHSDFG	FIO NYLON 3 C/AG 3CM	30043939	000	6.102	CAX	8,00	41,41	331,28	331,28	23,19	0,00	7,0000	0,00
3847582394	CADARCO SARJADO BRANCO	30043939	000	6.102	RL	10,00	20,46	204,60	204,60	14,32	0,00	7,0000	0,00
21564561	SERINGA 5 ML SLIP	30043939	000	6.102	UN	5.000,00	0,21	1.050,00	1.050,00	73,50	0,00	7,0000	0,00
CERYGRTGH	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 06	30043939	000	6.102	UN	100,00	0,81	81,00	81,00	5,67	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$ 4.475,56 (25,45%) Federais R$ 2.365,29 (13,45%) Estaduais R$ 2.110,26 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

29/04/2024 16:55:53

Farmacêutica
CRF/MT 539397

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000874
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0448 5827 1100 0148 5500 1000 0008 7410 1844 6735

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	135240894158412 29/04/2024 16:54:29	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3478RYUHFG	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	30043939	000	6.102	UN	5,00	4,50	22,50	22,50	1,58	0,00	7,0000	0,00
HDFGUY7	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (15) CX C/100	30043939	000	6.102	CAX	50,00	33,00	1.650,00	1.650,00	115,50	0,00	7,0000	0,00
3785TUIDFJG	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO 8MM	30043939	000	6.102	UN	50,00	4,75	237,50	237,50	16,63	0,00	7,0000	0,00
3478UFSD	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO 8,5MM	30043939	000	6.102	UN	50,00	4,99	249,50	249,50	17,47	0,00	7,0000	0,00
4387TUIFSG	FIO POLIGLACTINA 2 C/AG 4	30043939	000	6.102	CAX	4,00	324,82	1.299,28	1.299,28	90,95	0,00	7,0000	0,00
9595	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 25G "SCALP"	30043939	000	6.102	UN	1.000,00	0,26	260,00	260,00	18,20	0,00	7,0000	0,00
F34YUFHJS	HASTES FLEXIVEIS (COTONETE) C/75	30043939	000	6.102	PC	30,00	1,65	49,50	49,50	3,47	0,00	7,0000	0,00
587UTIGJHD	FIO CATGUT CROMADO 0 COM AGULHA 50MM	30043939	000	6.102	CAX	8,00	191,25	1.530,00	1.530,00	107,10	0,00	7,0000	0,00
FEUIR354	FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AGULHA 5	30043939	000	6.102	CAX	8,00	191,25	1.530,00	1.530,00	107,10	0,00	7,0000	0,00
ER4G52VB	FIO NYLON 5-0 COM AGULHA 3 CM	30043939	000	6.102	CAX	8,00	121,65	973,20	973,20	68,12	0,00	7,0000	0,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	30043939	000	6.102	CAX	200,00	14,98	2.996,00	2.996,00	209,72	0,00	7,0000	0,00

Luc Paulo Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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: 189 **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.
1834	LAMINA BISTURI 15	50,00	CAX
3974	MASCARA C/ RESERVATORIO ADULTO	5,00	UN
5869	FIO NYLON 4-0 C/AG 3CM	8,00	CAX
6381	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.08	50,00	UN
7161	CADARÇO SARJADO BRANCO	10,00	KG
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	50,00	UN
8757	FIO POLIGLACTINA 2 C/AG 4	4,00	CAX
9595	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 25G "SCALP"	1.000,00	UN
9755	FIO NYLON 5-0 COM AGULHA 3 CM	8,00	CAX
16446	SONDA ASPIRAÇÃO SISTEMA FECHADO PRO 72 TAMANHO 6	100,00	UN
16553	LUVA PROC NAO CIRURG COM PO P	200,00	CAX
17145	FIO CATGUT 0 CROMADO AGULHA 5cm 1/2 CIRC. CILINDRICA	8,00	CAX
19444	FIO CATGUT 1 CROMADO AGULHA 5,0CM	8,00	CAX
21403	SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA C/ BALÃO Nº 8	50,00	UN
23298	SERINGA 05 ML	5.000,00	UN
895418	HASTES FLEXÍVEIS - C/ 75UNI	30,00	CX
896484	FIO NYLON 3-0 - 30MM	8,00	UN
900095	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	15,00	RL

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

COMPRAS XML

Cotação de Preços: 9357 **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

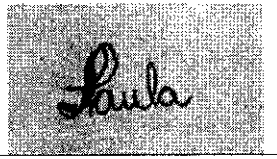
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3688 - TRYNYTTY VENDAS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
1834	LAMINA BISTURI 15	50	CAX	33,0000	1.650,00	33,0000	1.650,00
3974	MASCARA C/ RESERVATORIO ADULTO	5	UN	4,5000	22,50	4,5000	22,50
5869	FIO NYLON 4-0 C/AG 3CM	8	CAX	41,4100	331,28	41,4100	331,28
6381	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.08	50	UN	2,5000	125,00	2,5000	125,00
7161	CADARÇO SARJADO BRANCO	10	KG	20,4600	204,60	20,4600	204,60
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	50	UN	4,9900	249,50	4,9900	249,50
8757	FIO POLIGLACTINA 2 C/AG 4	4	CAX	324,8200	1.299,28	324,8200	1.299,28
9595	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 25G "SCALP"	1000	UN	0,2600	260,00	0,2600	260,00
9755	FIO NYLON 5-0 COM AGULHA 3 CM	8	CAX	121,6500	973,20	121,6500	973,20
16446	SONDA ASPIRAÇÃO SISTEMA FECHADO PRO 72 TAMANHO 6	100	UN	0,8100	81,00	0,8100	81,00
16553	LUVA PROC NAO CIRURG COM PO P	200	CAX	14,9800	2.996,00	14,9800	2.996,00
17145	FIO CATGUT 0 CROMADO AGULHA 5cm 1/2 CIRC. CILINDRICA	8	CAX	191,2500	1.530,00	191,2500	1.530,00
19444	FIO CATGUT 1 CROMADO AGULHA 5,0CM	8	CAX	191,2500	1.530,00	191,2500	1.530,00
21403	SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA C/ BALÃO Nº 8	50	UN	4,9900	249,50	4,9900	249,50
23298	SERINGA 05 ML	5000	UN	0,2100	1.050,00	0,2100	1.050,00
895418	HASTES FLEXÍVEIS - C/ 75UNI	30	CX	1,6500	49,50	1,6500	49,50
896484	FIO NYLON 3-0 - 30MM	8	UN	41,4100	331,28	41,4100	331,28
900095	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	15	RL	311,0000	4.665,00	311,0000	4.665,00

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

Cotação de Preços: 9357 **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

Valor Total de Cotação	R$ 17.597,64	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 17.597,64**	**R$ 17.597,64**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	
Prazo de Entrega	06/05/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 17.597,64**	**R$ 17.597,64**

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 REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL

C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** 06/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9357 **Data:** 23/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

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

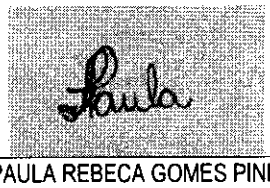
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1834	LAMINA BISTURI 15	50,00	CAX	33,00	1.650,00
3974	MASCARA C/ RESERVATORIO ADULTO	5,00	UN	4,50	22,50
5869	FIO NYLON 4-0 C/AG 3CM	8,00	CAX	41,41	331,28
6381	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.08	50,00	UN	2,50	125,00
7161	CADARÇO SARJADO BRANCO	10,00	KG	20,46	204,60
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	50,00	UN	4,99	249,50
8757	FIO POLIGLACTINA 2 C/AG 4	4,00	CAX	324,82	1.299,28
9595	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 25G "SCALP"	1.000,00	UN	0,26	260,00
9755	FIO NYLON 5-0 COM AGULHA 3 CM	8,00	CAX	121,65	973,20
16446	SONDA ASPIRAÇÃO SISTEMA FECHADO PRO 72 TAMANHO 6	100,00	UN	0,81	81,00
16553	LUVA PROC NAO CIRURG COM PO P	200,00	CAX	14,98	2.996,00
17145	FIO CATGUT 0 CROMADO AGULHA 5cm 1/2 CIRC. CILINDRICA	8,00	CAX	191,25	1.530,00
19444	FIO CATGUT 1 CROMADO AGULHA 5,0CM	8,00	CAX	191,25	1.530,00
21403	SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA C/ BALÃO Nº 8	50,00	UN	4,99	249,50
23298	SERINGA 05 ML	5.000,00	UN	0,21	1.050,00
895418	HASTES FLEXÍVEIS - C/ 75UNI	30,00	CX	1,65	49,50
896484	FIO NYLON 3-0 - 30MM	8,00	UN	41,41	331,28
900095	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	15,00	RL	311,00	4.665,00

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

Valor Total:	17.597,64
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**17.597,64**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000875** 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 000875
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0448 5827 1100 0148 5500 1000 0008 7510 1856 3151

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	135240894157151 29/04/2024 16:54:22	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do substrib.**	**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	16:54:22

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
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 16:55:52

Farmacêutica
CRF/MT 530397

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: 190 **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.
4557	AGULHA RAQUI 27 G	200,00	UN
10678	SONDA FOLEY 3 VIAS N. 20	50,00	UN
10716	MALHA TUBULAR 20CM	50,00	UN
11004	TIRA P/ GLICOSIMETRO- ON CALL PLUS C/50 TESTES	120,00	CAX
11443	SONDA URETRAL N 08	50,00	UND
19822	FIO CATGUT 0/0 SIMPLES AGULHA 30MM	8,00	CAX
828314	SONDA URETRAL 10FR	50,00	UN

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

COMPRAS XML

Cotação de Preços

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

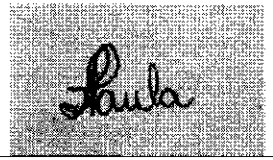
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 9358 **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
4557	AGULHA RAQUI 27 G	200	UN	5,2800	1.056,00	5,2800	1.056,00
10678	SONDA FOLEY 3 VIAS N. 20	50	UN	5,4000	270,00	5,4000	270,00
10716	MALHA TUBULAR 20CM	50	UN	21,4700	1.073,50	21,4700	1.073,50
11004	TIRA P/ GLICOSIMETRO- ON CALL PLUS C/50 TESTES	120	CAX	35,5800	4.269,60	35,5800	4.269,60
11443	SONDA URETRAL N 08	50	UND	0,6400	32,00	0,6400	32,00
19822	FIO CATGUT 0/0 SIMPLES AGULHA 30MM	8	CAX	125,6000	1.004,80	125,6000	1.004,80
828314	SONDA URETRAL 10FR	50	UN	0,7900	39,50	0,7900	39,50
	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**

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

Cotação de Preços: 9358 **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

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

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL

C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** PARCELADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9358 **Data:** 23/04/2024 **Motivo:** PRORROGAÇÃO, GESTÃO 003/2022 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

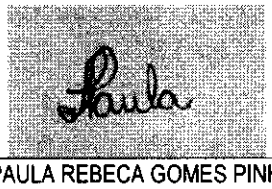
PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4557	AGULHA RAQUI 27 G	200,00	UN	5,28	1.056,00
10678	SONDA FOLEY 3 VIAS N. 20	50,00	UN	5,40	270,00
10716	MALHA TUBULAR 20CM	50,00	UN	21,47	1.073,50
11004	TIRA P/ GLICOSIMETRO- ON CALL PLUS C/50 TESTES	120,00	CAX	35,58	4.269,60
11443	SONDA URETRAL N 08	50,00	UND	0,64	32,00
19822	FIO CATGUT 0/0 SIMPLES AGULHA 30MM	8,00	CAX	125,60	1.004,80
828314	SONDA URETRAL 10FR	50,00	UN	0,79	39,50

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

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 REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000877** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000877
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0448 5827 1100 0148 5500 1000 0008 7710 1865 2027

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	135240894154330 29/04/2024 16:54:10	
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	16:54:10

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
10.090,30	706,33	0,00	0,00	0,00	10.090,30

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.090,30

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
4387837456	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	30043939	000	6.102	CAX	100,00	5,50	550,00	550,00	38,50	0,00	7,0000	0,00
489TUIJKDF	AGUA OXIGENADA 10V 1LT	30043939	000	6.102	FCO	120,00	5,54	664,80	664,80	46,54	0,00	7,0000	0,00
15927	SONDA URETRAL N. 14	30043939	000	6.102	UN	50,00	0,79	39,50	39,50	2,77	0,00	7,0000	0,00
487TUIDJFG	EQUIPO MACRO GOTAS C/INJETOR LATERAL	30043939	000	6.102	UN	2.000,00	1,15	2.300,00	2.300,00	161,00	0,00	7,0000	0,00
RUID384498	AGULHA 20X5,5 CX C/100	30043939	000	6.102	CAX	50,00	10,70	535,00	535,00	37,45	0,00	7,0000	0,00
34789TUIDFJG	SONDA NUTRICAO ENTERAL N:10	30043939	000	6.102	UN	50,00	26,00	1.300,00	1.300,00	91,00	0,00	7,0000	0,00
7482YUHDFG	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	30043939	000	6.102	CAX	30,00	156,70	4.701,00	4.701,00	329,07	0,00	7,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 2.567,98 (25,45%) Federais R$ 1.357,15 (13,45%) Estaduais R$ 1.210,84 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

29/04/2024 16:55:49

Farmacêutica
CRF/MT 539397

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: 192 **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.
9716	EQUIPO MACRO FLEX C/INJ LAT C/50	2.000,00	CX
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	30,00	CAX
13749	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL N:10	50,00	UN
13798	MASCARA DESC C/ELAST TRIPLA C/50	100,00	CX
895376	AGULHA 20X 0,55MM	50,00	CX
897496	SONDA URETRAL 14FR	50,00	UN
898910	AGUA OXIGENADA 10V 1LT	120,00	FCO

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

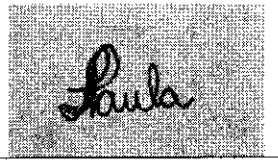
COMPRAS XML

Cotação de Preços: 9360 **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
9716	EQUIPO MACRO FLEX C/INJ LAT C/50	2000	CX	1,1500	2.300,00	1,1500	2.300,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	30	CAX	156,7000	4.701,00	156,7000	4.701,00
13749	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL N:10	50	UN	26,0000	1.300,00	26,0000	1.300,00
13798	MASCARA DESC C/ELAST TRIPLA C/50	100	CX	5,5000	550,00	5,5000	550,00
895376	AGULHA 20X 0,55MM	50	CX	10,7000	535,00	10,7000	535,00
897496	SONDA URETRAL 14FR	50	UN	0,7900	39,50	0,7900	39,50
898910	AGUA OXIGENADA 10V 1LT	120	FCO	5,5400	664,80	5,5400	664,80
	Valor Total de Cotação			R$ 10.090,30			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 10.090,30**		**R$ 10.090,30**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			06/05/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 10.090,30**		**R$ 10.090,30**	

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

Cotação de Preços: 9360 **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

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

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL

C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** 06/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9360 **Data:** 23/04/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA MATERIAL MEDICO

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

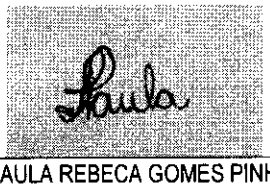
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
9716	EQUIPO MACRO FLEX C/INJ LAT C/50	2.000,00	CX	1,15	2.300,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	30,00	CAX	156,70	4.701,00
13749	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL N:10	50,00	UN	26,00	1.300,00
13798	MASCARA DESC C/ELAST TRIPLA C/50	100,00	CX	5,50	550,00
895376	AGULHA 20X 0,55MM	50,00	CX	10,70	535,00
897496	SONDA URETRAL 14FR	50,00	UN	0,79	39,50
898910	AGUA OXIGENADA 10V 1LT	120,00	FCO	5,54	664,80

Valor Total:	10.090,30
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**10.090,30**

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

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 REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000878** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000878
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0448 5827 1100 0148 5500 1000 0008 7810 1897 8175

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	135240894153113 29/04/2024 16:54:05	
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	16:54:04

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
3.838,80	268,73	0,00	0,00	0,00	3.838,80

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.838,80

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
348T7UYHJGF	AGULHA P/ RAQUI 25G PARA OBESOS	30043939	000	6.102	KIT	100,00	9,00	900,00	900,00	63,00	0,00	7,0000	0,00
14341	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18.	30043939	000	6.102	UN	50,00	3,15	157,50	157,50	11,03	0,00	7,0000	0,00
T58UIJDFG	CATETER INTRAVENOSO 20 G	30043939	000	6.102	UN	1.200,00	0,77	924,00	924,00	64,68	0,00	7,0000	0,00
4287478	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	30043939	000	6.102	UN	120,00	3,95	474,00	474,00	33,18	0,00	7,0000	0,00
F8734RFY	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX ESTERIL	30043939	000	6.102	UN	200,00	0,56	112,00	112,00	7,84	0,00	7,0000	0,00
3478534	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 UND	30043939	000	6.102	PC	50,00	5,25	262,50	262,50	18,38	0,00	7,0000	0,00
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	30043939	000	6.102	CAX	100,00	9,50	950,00	950,00	66,50	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$ 976,97 (25,45%) Federais R$ 516,32 (13,45%) Estaduais R$ 460,66 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

29/04/2024 16:55:48

Farmacêutica

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 000878
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0448 5827 1100 0148 5500 1000 0008 7810 1897 8175

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		135240894153113 29/04/2024 16:54:05
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3847TUIJHG	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	30043939	000	6.102	UN	120,00	0,49	58,80	58,80	4,12	0,00	7,0000	0,00

Farmacêutica
CRF-MT 5939/7

Requisição de Insumos: 193 **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.
3682	FITA CREPE 19MM X 50M	120,00	UN
4149	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	50,00	UN
4926	COLETOR DE URINA INFANTIL	200,00	UN
6365	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	50,00	CX
11195	ATADURA DE CREPE 10 CM X 1,8 MTS	120,00	UN
11717	CATETER INTRA FEP 20G	1.200,00	UN
11939	AGULHA DESC 25X7	100,00	UN
829508	AGULHA RAQUI Nº 25	100,00	UND

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

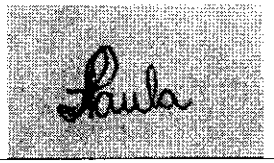
COMPRAS XML

Cotação de Preços: 9361 **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
3682	FITA CREPE 19MM X 50M	120	UN	3,9500	474,00	3,9500	474,00
4149	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	50	UN	3,1500	157,50	3,1500	157,50
4926	COLETOR DE URINA INFANTIL	200	UN	0,5600	112,00	0,5600	112,00
6365	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	50	CX	5,2500	262,50	5,2500	262,50
11195	ATADURA DE CREPE 10 CM X 1,8 MTS	120	UN	0,4900	58,80	0,4900	58,80
11717	CATETER INTRA FEP 20G	1200	UN	0,7700	924,00	0,7700	924,00
11939	AGULHA DESC 25X7	100	UN	9,5000	950,00	9,5000	950,00
829508	AGULHA RAQUI Nº 25	100	UND	9,0000	900,00	9,0000	900,00
	Valor Total de Cotação				R$ 3.838,80		
	Desconto				R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 3.838,80**		**R$ 3.838,80**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			06/05/2024			
	Qualificação (Score)				0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 3.838,80**		**R$ 3.838,80**

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

Cotação de Preços: 9361 **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

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

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL

C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** 06/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9361 **Data:** 23/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

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

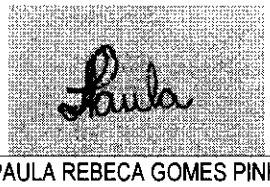
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3682	FITA CREPE 19MM X 50M	120,00	UN	3,95	474,00
4149	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	50,00	UN	3,15	157,50
4926	COLETOR DE URINA INFANTIL	200,00	UN	0,56	112,00
6365	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	50,00	CX	5,25	262,50
11195	ATADURA DE CREPE 10 CM X 1,8 MTS	120,00	UN	0,49	58,80
11717	CATETER INTRA FEP 20G	1.200,00	UN	0,77	924,00
11939	AGULHA DESC 25X7	100,00	UN	9,50	950,00
829508	AGULHA RAQUI Nº 25	100,00	UND	9,00	900,00

Valor Total:	3.838,80
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**3.838,80**

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

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 REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000879** 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 000879
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0448 5827 1100 0148 5500 1000 0008 7910 1916 7810

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	135240894151916 29/04/2024 16:53:58	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do substtrib.**	**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	16:53:58

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
7.604,60	532,32	0,00	0,00	0,00	7.604,60

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.604,60

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3487TUYFG	EQUIPO GRADUADA BURETA	30043939	000	6.102	KIT	100,00	7,13	713,00	713,00	49,91	0,00	7,0000	0,00
4238957RT	FIO ALGODAO POLIESTER 2 C/AG 2CM	30043939	000	6.102	CAX	8,00	109,00	872,00	872,00	61,04	0,00	7,0000	0,00
487UFG	FIO POLIPROPILENO 4 C/AG 2	30043939	000	6.102	CAX	8,00	396,00	3.168,00	3.168,00	221,76	0,00	7,0000	0,00
3T78UIJDFG	DRENO DE TORAX N.18	30043939	000	6.102	UN	20,00	4,93	98,60	98,60	6,90	0,00	7,0000	0,00
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	30043939	000	6.102	UN	100,00	6,25	625,00	625,00	43,75	0,00	7,0000	0,00
479R868R	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 13 F ESTERIL 7.0	30043939	000	6.102	UN	2.500,00	0,53	1.325,00	1.325,00	92,75	0,00	7,0000	0,00
439ERYTG	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 12	30043939	000	6.102	UN	50,00	1,08	54,00	54,00	3,78	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$ 1.935,36 (25,45%) Federais R$ 1.022,81 (13,45%) Estaduais R$ 912,55 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

29/04/2024 16:55:46

Farmacêutica
CRF/MT 5 [illegible]

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000879
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0448 5827 1100 0148 5500 1000 0008 7910 1916 7810

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		135240894151916 29/04/2024 16:53:58
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
38947TUIHJDFG	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30043939	000	6.102	CAX	50,00	14,98	749,00	749,00	52,43	0,00	7,0000	0,00

Farmacêutica

Unidade: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISS: **C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO

Requisição de Insumos: 194 **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.
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	100,00	UND
16049	FIO ALGODAO POLIESTER 2 C/AG 2CM	8,00	CAX
16058	FIO POLIPROPILENO 4 C/AG 2	8,00	CAX
16431	DRENO DE TORAX N.18	20,00	UN
16684	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS 7,5 X 7,5 - C/500 PCT	2.500,00	CAX
16804	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 12	50,00	UN
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	50,00	CAX
898926	COLETOR DE MATERIL PERFURO-CORTANTE 13LT	100,00	CAX

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

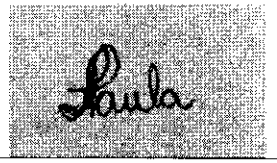
COMPRAS XML

Cotação de Preços: 9362 **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
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	100	UND	7,1300	713,00	7,1300	713,00
16049	FIO ALGODAO POLIESTER 2 C/AG 2CM	8	CAX	109,0000	872,00	109,0000	872,00
16058	FIO POLIPROPILENO 4 C/AG 2	8	CAX	396,0000	3.168,00	396,0000	3.168,00
16431	DRENO DE TORAX N.18	20	UN	4,9300	98,60	4,9300	98,60
16684	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS 7,5 X 7,5 - C/500 PCT	2500	CAX	0,5300	1.325,00	0,5300	1.325,00
16804	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 12	50	UN	1,0800	54,00	1,0800	54,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	50	CAX	14,9800	749,00	14,9800	749,00
898926	COLETOR DE MATERIL PERFURO-CORTANTE 13LT	100	CAX	6,2500	625,00	6,2500	625,00
	Valor Total de Cotação				R$ 7.604,60		
	Desconto				R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 7.604,60**		**R$ 7.604,60**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			06/05/2024			
	Qualificação (Score)				0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 7.604,60**		**R$ 7.604,60**

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

Cotação de Preços: 9362 **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

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

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

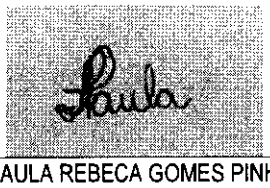
Fornecedor: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL
C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** 06/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 9362 **Data:** 23/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **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
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	100,00	UND	7,13	713,00
16049	FIO ALGODAO POLIESTER 2 C/AG 2CM	8,00	CAX	109,00	872,00
16058	FIO POLIPROPILENO 4 C/AG 2	8,00	CAX	396,00	3.168,00
16431	DRENO DE TORAX N.18	20,00	UN	4,93	98,60
16684	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS 7,5 X 7,5 - C/500 PCT	2.500,00	CAX	0,53	1.325,00
16804	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 12	50,00	UN	1,08	54,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	50,00	CAX	14,98	749,00
898926	COLETOR DE MATERIL PERFURO-CORTANTE 13LT	100,00	CAX	6,25	625,00

Valor Total:	7.604,60
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**7.604,60**

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

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 REBECA GOMES PINHEIRO	COMPRAS XML	
Requisição de Insumos	Cotação de Preços	Autorização de Compras

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000880** 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 000880
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0448 5827 1100 0148 5500 1000 0008 8010 1929 2887

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	135240894150628 29/04/2024 16:53:52	
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	16:53:52

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
7.422,40	519,57	0,00	0,00	0,00	7.422,40

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	7.422,40

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
4873TUIHDFG	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	30043939	000	6.102	KIT	2.000,00	0,50	1.000,00	1.000,00	70,00	0,00	7,0000	0,00
3489TUIDFJG	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	30043939	000	6.102	UN	3.500,00	0,18	630,00	630,00	44,10	0,00	7,0000	0,00
EFOIGYUEIG	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	30043939	000	6.102	UN	20,00	0,77	15,40	15,40	1,08	0,00	7,0000	0,00
3498TEUIKG	MASCARA ALTA CONCENTRACAO OXIGENIO ADULTO	30043939	000	6.102	UN	20,00	21,50	430,00	430,00	30,10	0,00	7,0000	0,00
4378TUIDFG	LAMINA BISTURI N 21 - CX C/100 UN	30043939	000	6.102	CAX	10,00	33,00	330,00	330,00	23,10	0,00	7,0000	0,00
3T789UIHFG	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGENIO TIPO OCULOS	30043939	000	6.102	UN	100,00	4,10	410,00	410,00	28,70	0,00	7,0000	0,00
3487UIJHF	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	30043939	000	6.102	UN	100,00	1,05	105,00	105,00	7,35	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$ 1.889,02 (25,45%) Federais R$ 998,33 (13,45%) Estaduais R$ 890,69 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

29/04/2024 16:55:45

Paulo Cesar Ribeiro
Farmacêutica
CRF-MT 6[illegible]

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000880
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0448 5827 1100 0148 5500 1000 0008 8010 1929 2887

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	135240894150628 29/04/2024 16:53:52

Inscrição Estadual	Inscr.est. do substrib.	CNPJ
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
12498	SERINGA 10 ML	30043939	000	6.102	SRG	3.500,00	0,33	1.155,00	1.155,00	80,85	0,00	7,0000	0,00
3498TUDFG	AGULHA 40X12 MM CX C/100 - EXCETO MEDIX	30043939	000	6.102	CAX	50,00	8,50	425,00	425,00	29,75	0,00	7,0000	0,00
3875THDFG	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	30043939	000	6.102	UN	400,00	0,25	100,00	100,00	7,00	0,00	7,0000	0,00
2498UIFJG	TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA	30043939	000	6.102	PC	30,00	7,80	234,00	234,00	16,38	0,00	7,0000	0,00
SR9T8U5JTG	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	30043939	000	6.102	KIT	2,00	259,00	518,00	518,00	36,26	0,00	7,0000	0,00
3785TUIFDG	CATETER INTRAVENOSO N26G RN	30043939	000	6.102	UN	300,00	6,90	2.070,00	2.070,00	144,90	0,00	7,0000	0,00

Farmacêutica

Requisição de Insumos: 195 **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.
470	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO. MEDSONDA	100,00	UN
3775	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 21G SCALP A VACUO	400,00	UN
14342	LAMINA BISTURI 21	10,00	CAX
14473	TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA	30,00	UN
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	2.000,00	UND
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	20,00	UN
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÉNIO TIPO ÓCULOS	100,00	UN
828956	MASCARA ALTA CONCENTRACAO OXIGENIO ADULTO	20,00	UN
829344	SERINGA 3ML	3.500,00	UND
829611	SERINGA 10 ML	3.500,00	SRG
895733	AGULHA 40MMX1,2MM	50,00	UN
897242	CATETER INTRAVENOSO 26 RN	300,00	UN
901608	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN 22G	2,00	CAX

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

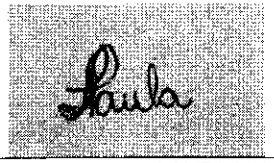
COMPRAS XML

Cotação de Preços: 9363 **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
470	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO. MEDSONDA	100	UN	1,0500	105,00	1,0500	105,00
3775	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 21G SCALP A VACUO	400	UN	0,2500	100,00	0,2500	100,00
14342	LAMINA BISTURI 21	10	CAX	33,0000	330,00	33,0000	330,00
14473	TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA	30	UN	7,8000	234,00	7,8000	234,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	2000	UND	0,5000	1.000,00	0,5000	1.000,00
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	20	UN	0,7700	15,40	0,7700	15,40
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÉNIO TIPO ÓCULOS	100	UN	4,1000	410,00	4,1000	410,00
828956	MASCARA ALTA CONCENTRACAO OXIGENIO ADULTO	20	UN	21,5000	430,00	21,5000	430,00
829344	SERINGA 3ML	3500	UND	0,1800	630,00	0,1800	630,00
829611	SERINGA 10 ML	3500	SRG	0,3300	1.155,00	0,3300	1.155,00
895733	AGULHA 40MMX1,2MM	50	UN	8,5000	425,00	8,5000	425,00
897242	CATETER INTRAVENOSO 26 RN	300	UN	6,9000	2.070,00	6,9000	2.070,00
901608	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN 22G	2	CAX	259,0000	518,00	259,0000	518,00
	Valor Total de Cotação			R$ 7.422,40			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 7.422,40**		**R$ 7.422,40**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			06/05/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 7.422,40**		**R$ 7.422,40**	

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

Cotação de Preços: 9363 **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

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

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL

C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** 06/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9363 **Data:** 23/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

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

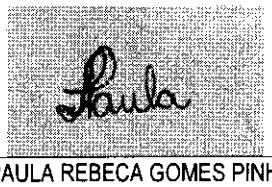
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
470	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO. MEDSONDA	100,00	UN	1,05	105,00
3775	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 21G SCALP A VACUO	400,00	UN	0,25	100,00
14342	LAMINA BISTURI 21	10,00	CAX	33,00	330,00
14473	TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA	30,00	UN	7,80	234,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	2.000,00	UND	0,50	1.000,00
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	20,00	UN	0,77	15,40
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÉNIO TIPO ÓCULOS	100,00	UN	4,10	410,00
828956	MASCARA ALTA CONCENTRACAO OXIGENIO ADULTO	20,00	UN	21,50	430,00
829344	SERINGA 3ML	3.500,00	UND	0,18	630,00
829611	SERINGA 10 ML	3.500,00	SRG	0,33	1.155,00
895733	AGULHA 40MMX1,2MM	50,00	UN	8,50	425,00
897242	CATETER INTRAVENOSO 26 RN	300,00	UN	6,90	2.070,00
901608	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN 22G	2,00	CAX	259,00	518,00

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

Valor Total:	7.422,40
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**7.422,40**

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	COMPRAS XML	
Requisição de Insumos	Cotação de Preços	Autorização de Compras

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000881** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000881
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0448 5827 1100 0148 5500 1000 0008 8110 1941 7466

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	135240894149626 29/04/2024 16:53:46	
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	16:53:46

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
6.781,95	474,74	0,00	0,00	0,00	6.781,95

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.781,95

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
3478TUIJKG	SONDA NASOGASTRICA CURTA N8	30043939	000	6.102	UN	10,00	2,50	25,00	25,00	1,75	0,00	7,0000	0,00
3785TUIJHDFG	ATADURA CREPE 15CM - UNIDADE	30043939	000	6.102	UN	240,00	0,87	208,80	208,80	14,62	0,00	7,0000	0,00
8T7UFGDF	ATADURA CREPE 20CM - UNIDADE	30043939	000	6.102	UN	120,00	0,74	88,80	88,80	6,22	0,00	7,0000	0,00
3478TUHJDFG	TUBO DE SILICONE 203 EXTENSAO MANGUEIRA CANULA NASAL ADULTO OXIGENIO	30043939	000	6.102	RL	5,00	385,00	1.925,00	1.925,00	134,75	0,00	7,0000	0,00
3895UIJKFG	GEL PARA ULTRASSOM (GALAO) - 5 L	30043939	000	6.102	GL	5,00	37,55	187,75	187,75	13,14	0,00	7,0000	0,00
589YUIJGKH	MALHA TUBULAR 12 CM x 25 M	30043939	000	6.102	RL	10,00	14,16	141,60	141,60	9,91	0,00	7,0000	0,00
BDUYSFHDS	CATETER UMBILICAL 4,0	30043939	000	6.102	UN	10,00	135,00	1.350,00	1.350,00	94,50	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$ 1.726,01 (25,45%) Federais R$ 912,17 (13,45%) Estaduais R$ 813,84 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

29/04/2024 16:55:44

Farmacêutica

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 000881
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0448 5827 1100 0148 5500 1000 0008 8110 1941 7466

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	135240894149626 29/04/2024 16:53:46	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3587TUIJHDFG	COLETOR UNIVERSAL 80 ML	30043939	000	6.102	KIT	300,00	0,55	165,00	165,00	11,55	0,00	7,0000	0,00
2348YUHJFG	LUVA ESTERIL 6.5	30043939	000	6.102	KIT	200,00	1,60	320,00	320,00	22,40	0,00	7,0000	0,00
3958TUIJDFG	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO 9,5	30043939	000	6.102	UN	30,00	9,00	270,00	270,00	18,90	0,00	7,0000	0,00
FHGURHJFG	DRENO P/ SUCCAO CAPILAR PENROSE N2	30043939	000	6.102	KIT	30,00	6,00	180,00	180,00	12,60	0,00	7,0000	0,00
5143	ESPARADRAPO 10 X 4,5CM	30043939	000	6.102	UN	200,00	9,60	1.920,00	1.920,00	134,40	0,00	7,0000	0,00

Farmacêutica

Unidade: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISS **C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO

Requisição de Insumos: 194 **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.
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	100,00	UND
16049	FIO ALGODAO POLIESTER 2 C/AG 2CM	8,00	CAX
16058	FIO POLIPROPILENO 4 C/AG 2	8,00	CAX
16431	DRENO DE TORAX N.18	20,00	UN
16684	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS 7,5 X 7,5 - C/500 PCT	2.500,00	CAX
16804	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 12	50,00	UN
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	50,00	CAX
898926	COLETOR DE MATERIL PERFURO-CORTANTE 13LT	100,00	CAX

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

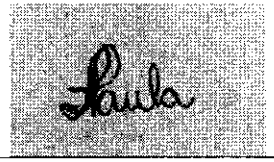
COMPRAS XML

Cotação de Preços: 9362 **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			
				3688 - TRYNYTTY		Valor Vencedor	
				VENDAS			
				Vencedor Total			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	100	UND	7,1300	713,00	7,1300	713,00
16049	FIO ALGODAO POLIESTER 2 C/AG 2CM	8	CAX	109,0000	872,00	109,0000	872,00
16058	FIO POLIPROPILENO 4 C/AG 2	8	CAX	396,0000	3.168,00	396,0000	3.168,00
16431	DRENO DE TORAX N.18	20	UN	4,9300	98,60	4,9300	98,60
16684	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS 7,5 X 7,5 - C/500 PCT	2500	CAX	0,5300	1.325,00	0,5300	1.325,00
16804	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 12	50	UN	1,0800	54,00	1,0800	54,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	50	CAX	14,9800	749,00	14,9800	749,00
898926	COLETOR DE MATERIL PERFURO-CORTANTE 13LT	100	CAX	6,2500	625,00	6,2500	625,00
	Valor Total de Cotação				R$ 7.604,60		
	Desconto				R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 7.604,60**		**R$ 7.604,60**
	Condição de Pagamento				FATURADO - 28 DIAS		
	Prazo de Entrega				06/05/2024		
	Qualificação (Score)				0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 7.604,60**		**R$ 7.604,60**

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

Cotação de Preços: 9362 **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

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

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL

C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** 06/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9362 **Data:** 23/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

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

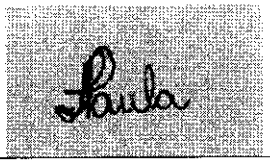
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	100,00	UND	7,13	713,00
16049	FIO ALGODAO POLIESTER 2 C/AG 2CM	8,00	CAX	109,00	872,00
16058	FIO POLIPROPILENO 4 C/AG 2	8,00	CAX	396,00	3.168,00
16431	DRENO DE TORAX N.18	20,00	UN	4,93	98,60
16684	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS 7,5 X 7,5 - C/500 PCT	2.500,00	CAX	0,53	1.325,00
16804	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 12	50,00	UN	1,08	54,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	50,00	CAX	14,98	749,00
898926	COLETOR DE MATERIL PERFURO-CORTANTE 13LT	100,00	CAX	6,25	625,00

Valor Total:	7.604,60
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**7.604,60**

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

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 REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000882** 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 000882
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0448 5827 1100 0148 5500 1000 0008 8210 1950 5184

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	135240894148675 29/04/2024 16:53:41	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do substtrib.**	**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	16:53:40

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
16.691,50	1.168,41	0,00	0,00	0,00	16.691,50

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	16.691,50

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso liquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
74UTIJDFG	COMPRESSA CAMPO OPERATORIO (NAO ESTERIL)	30043939	000	6.102	PC	15,00	52,90	793,50	793,50	55,55	0,00	7,0000	0,00
439T87UFDG'	CIDEX OPA - ORTOFTALALDEIDO 0,55%	30043939	000	6.102	GL	2,00	486,00	972,00	972,00	68,04	0,00	7,0000	0,00
3587TUDFG	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	30043939	000	6.102	CX	100,00	8,49	849,00	849,00	59,43	0,00	7,0000	0,00
378UITJFG	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B N 3,5	30043939	000	6.102	UN	3,00	9,00	27,00	27,00	1,89	0,00	7,0000	0,00
389T5UIJGH	EQUIPO MICRO GOTAS C/ INJETOR LATERAL - MARCA LABOR IMPORT	30043939	000	6.102	UN	2.000,00	1,55	3.100,00	3.100,00	217,00	0,00	7,0000	0,00
598TGIUJKDFG	FIO POLIESTER ETHIBOND 2 C/AG 2	30043939	000	6.102	CAX	10,00	498,00	4.980,00	4.980,00	348,60	0,00	7,0000	0,00
4387JDFG	FIO POLIESTER ETHIBOND 5 C/ AG 1,5	30043939	000	6.102	CAX	10,00	597,00	5.970,00	5.970,00	417,90	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$ 4.247,99 (25,45%) Federais R$ 2.245,01 (13,45%) Estaduais R$ 2.002,98 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

29/04/2024 16:55:42

Farmacêutica

Unidade: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISS: **C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO

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

Requisição de Insumos: 197 **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.
5543	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5	100,00	UN
20910	SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA C/ BALÃO 3,5	3,00	UN
22027	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL)	15,00	CX
22046	CIDEX OPA - ORTOFTALALDEÍDO 0,55%	2,00	GL
22301	FIO POLIESTER ETHIBOND 2 C/AG 2	10,00	CAX
22303	FIO POLIESTER ETHIBOND 5 C/ AG 1,5	10,00	CAX
829202	EQUIPO MACRO FLEX C/INJ LAT C/50	2.000,00	CX

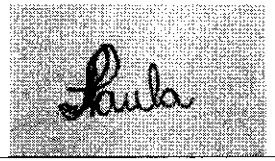
COMPRAS XML

Cotação de Preços: 9365 **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
5543	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5	100	UN	8,4900	849,00	8,4900	849,00
20910	SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA C/ BALÃO 3,5	3	UN	9,0000	27,00	9,0000	27,00
22027	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL)	15	CX	52,9000	793,50	52,9000	793,50
22046	CIDEX OPA - ORTOFTALALDEÍDO 0,55%	2	GL	486,0000	972,00	486,0000	972,00
22301	FIO POLIESTER ETHIBOND 2 C/AG 2	10	CAX	498,0000	4.980,00	498,0000	4.980,00
22303	FIO POLIESTER ETHIBOND 5 C/ AG 1,5	10	CAX	597,0000	5.970,00	597,0000	5.970,00
829202	EQUIPO MACRO FLEX C/INJ LAT C/50	2000	CX	1,5500	3.100,00	1,5500	3.100,00
	Valor Total de Cotação			R$ 16.691,50			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 16.691,50**		**R$ 16.691,50**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			06/05/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 16.691,50**		**R$ 16.691,50**	

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

Cotação de Preços: 9365 **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

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

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL

C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** 06/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9365 **Data:** 23/04/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA MATERIAL MEDICO

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

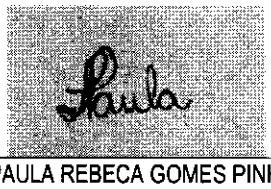
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5543	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5	100,00	UN	8,49	849,00
20910	SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA C/ BALÃO 3,5	3,00	UN	9,00	27,00
22027	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL)	15,00	CX	52,90	793,50
22046	CIDEX OPA - ORTOFTALALDEÍDO 0,55%	2,00	GL	486,00	972,00
22301	FIO POLIESTER ETHIBOND 2 C/AG 2	10,00	CAX	498,00	4.980,00
22303	FIO POLIESTER ETHIBOND 5 C/ AG 1,5	10,00	CAX	597,00	5.970,00
829202	EQUIPO MACRO FLEX C/INJ LAT C/50	2.000,00	CX	1,55	3.100,00

Valor Total:	16.691,50
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**16.691,50**

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

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 REBECA GOMES PINHEIRO	COMPRAS XML	
Requisição de Insumos	Cotação de Preços	Autorização de Compras

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000883** 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 000883
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0448 5827 1100 0148 5500 1000 0008 8310 1967 3840

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	135240894147665 29/04/2024 16:53:35	
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	16:53:34

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
2.906,20	203,43	0,00	0,00	0,00	2.906,20

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.906,20

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

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
22398	MALHA TUBULAR 10CM	30043939	000	6.102	UN	10,00	10,29	102,90	102,90	7,20	0,00	7,0000	0,00
3498TUIJFGFDG	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1000ML	30043939	000	6.102	FCO	20,00	14,48	289,60	289,60	20,27	0,00	7,0000	0,00
3487TUFG	DRENO DE KHER N. 20	30043939	000	6.102	UN	5,00	86,00	430,00	430,00	30,10	0,00	7,0000	0,00
48793TUIG	FIO ALGODAO POLIESTER 3 C/ AG 2	30043939	000	6.102	CAX	5,00	109,00	545,00	545,00	38,15	0,00	7,0000	0,00
489TUIJFG	LAMINA BISTURI N 24 C/100	30043939	000	6.102	CAX	1,00	32,70	32,70	32,70	2,29	0,00	7,0000	0,00
3489TUIJDFG	TAMPA PARA CATETER MACHO/FEMEA	30043939	000	6.102	UN	500,00	0,28	140,00	140,00	9,80	0,00	7,0000	0,00
38TUIJKGH	SERINGA 60 ML (BICO GROSSO)	30043939	000	6.102	PCT	100,00	2,40	240,00	240,00	16,80	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$ 739,63 (25,45%) Federais R$ 390,90 (13,45%) Estaduais R$ 348,74 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

29/04/2024 16:55:41

Farmacêutica

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000883
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0448 5827 1100 0148 5500 1000 0008 8310 1967 3840

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		135240894147665 29/04/2024 16:53:35
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3895IOG	COLETOR DESCARPACK 20LT	30043939	000	6.102	UN	60,00	7,80	468,00	468,00	32,76	0,00	7,0000	0,00
893UI5JKNDG	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	30043939	000	6.102	UN	20,00	1,24	24,80	24,80	1,74	0,00	7,0000	0,00
3498TUIJKFDDSF	FIO NYLON 2-0 C/AG 4CM	30043939	000	6.102	CAX	8,00	79,15	633,20	633,20	44,32	0,00	7,0000	0,00

Farmacêutica

Unidade: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISS: **C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO

Requisição de Insumos: 198 **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.
6368	SERINGA 60 ML	100,00	SRG
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	10,00	KG
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	20,00	UN
22947	DRENO DE KHER N. 20	5,00	UN
22948	FIO ALGODAO POLIESTER 3 C/ AG 2	5,00	CAX
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500,00	UN
828422	COLETOR DESCARPACK 20LT	60,00	UN
829997	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000 ML	20,00	FCO
897722	LAMINA DE BISTURI N° 24	1,00	UND
900909	FIO NYLON 2-0 AG 3/8 40MM 45CM	8,00	CAX

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

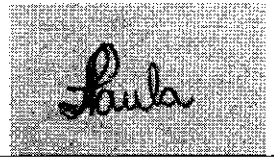
COMPRAS XML

Cotação de Preços: 9366 **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
6368	SERINGA 60 ML	100	SRG	2,4000	240,00	2,4000	240,00
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	10	KG	10,2900	102,90	10,2900	102,90
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	20	UN	1,2400	24,80	1,2400	24,80
22947	DRENO DE KHER N. 20	5	UN	86,0000	430,00	86,0000	430,00
22948	FIO ALGODAO POLIESTER 3 C/ AG 2	5	CAX	109,0000	545,00	109,0000	545,00
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,2800	140,00	0,2800	140,00
828422	COLETOR DESCARPACK 20LT	60	UN	7,8000	468,00	7,8000	468,00
829997	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000 ML	20	FCO	14,4800	289,60	14,4800	289,60
897722	LAMINA DE BISTURI N° 24	1	UND	32,7000	32,70	32,7000	32,70
900909	FIO NYLON 2-0 AG 3/8 40MM 45CM	8	CAX	79,1500	633,20	79,1500	633,20
	Valor Total de Cotação				R$ 2.906,20		
	Desconto				R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 2.906,20**		**R$ 2.906,20**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			06/05/2024			
	Qualificação (Score)				0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 2.906,20**		**R$ 2.906,20**

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

Cotação de Preços: 9366 **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

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

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL

C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** 06/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9366 **Data:** 23/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

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

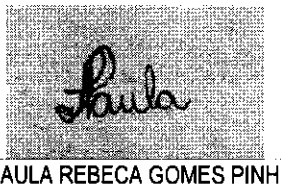
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6368	SERINGA 60 ML	100,00	SRG	2,40	240,00
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	10,00	KG	10,29	102,90
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	20,00	UN	1,24	24,80
22947	DRENO DE KHER N. 20	5,00	UN	86,00	430,00
22948	FIO ALGODAO POLIESTER 3 C/ AG 2	5,00	CAX	109,00	545,00
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500,00	UN	0,28	140,00
828422	COLETOR DESCARPACK 20LT	60,00	UN	7,80	468,00
829997	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000 ML	20,00	FCO	14,48	289,60
897722	LAMINA DE BISTURI N° 24	1,00	UND	32,70	32,70
900909	FIO NYLON 2-0 AG 3/8 40MM 45CM	8,00	CAX	79,15	633,20

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:	2.906,20
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**2.906,20**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000884** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000884
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0448 5827 1100 0148 5500 1000 0008 8410 1980 3872

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	135240894146493 29/04/2024 16:53:29	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do substrib.	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	16:53:28

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
8.551,45	598,61	0,00	0,00	0,00	8.551,45

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.551,45

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3895YUIGSDFSDF	FITA MICROPOROSA 5CMX4,5M - MARCA CREMER	30043939	000	6.102	UN	48,00	4,65	223,20	223,20	15,62	0,00	7,0000	0,00
487UYHG	DRENO P/ SUCCAO CAPILAR PENROSE N 1	30043939	000	6.102	UN	5,00	2,30	11,50	11,50	0,81	0,00	7,0000	0,00
4387TUIJKDFG	FIO NYLON 4.0 C/ AGULHA 1,5CM	30043939	000	6.102	CAX	5,00	109,00	545,00	545,00	38,15	0,00	7,0000	0,00
828709	MASCARA ALTA CONCENTRACAO OXIGENIO - PEDIATRICO	30043939	000	6.102	UN	5,00	21,50	107,50	107,50	7,53	0,00	7,0000	0,00
298347834	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N.9	30043939	000	6.102	UN	5,00	4,45	22,25	22,25	1,56	0,00	7,0000	0,00
3958TUIJ	PILHA ALCALINA C LR14 1,5V	30043939	000	6.102	UN	24,00	29,00	696,00	696,00	48,72	0,00	7,0000	0,00
9384UTIJKDFG	PAPEL GRAU CIRURGICO- FILME PLASTICO 250MM X 100M	30043939	000	6.102	UN	50,00	138,92	6.946,00	6.946,00	486,22	0,00	7,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 2.176,34 (25,45%) Federais R$ 1.150,17 (13,45%) Estaduais R$ 1.026,17 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

29/04/2024 16:55:40

Farmacêutica

Unidade: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISS: **C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO

Requisição de Insumos: 199 **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.
354	PAPEL GRAU CIRURGICO- FILME PLASTICO 250MM X 100M P/ ESTERELIZÇÃO EM AUTOCLAVE	50,00	UN
5353	FITA MICROPOROSA 5 X 4,5	48,00	UN
828707	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE Nº 1	5,00	UN
828708	FIO NYLON 4.0 C/ AGULHA 1,5CM	5,00	CAX
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5,00	UN
828710	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N.9	5,00	UN
828712	PILHA ALCALINA C LR14 1,5V	24,00	UN

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

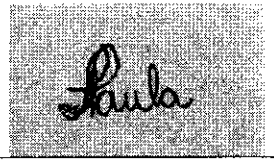
COMPRAS XML

Cotação de Preços: 9367 **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
354	PAPEL GRAU CIRURGICO- FILME PLASTICO 250MM X 100M P/	50	UN	138,9200	6.946,00	138,9200	6.946,00
5353	FITA MICROPOROSA 5 X 4,5	48	UN	4,6500	223,20	4,6500	223,20
828707	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE Nº 1	5	UN	2,3000	11,50	2,3000	11,50
828708	FIO NYLON 4.0 C/ AGULHA 1,5CM	5	CAX	109,0000	545,00	109,0000	545,00
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5	UN	21,5000	107,50	21,5000	107,50
828710	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N.9	5	UN	4,4500	22,25	4,4500	22,25
828712	PILHA ALCALINA C LR14 1,5V	24	UN	29,0000	696,00	29,0000	696,00
	Valor Total de Cotação			R$ 8.551,45			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 8.551,45**		**R$ 8.551,45**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 21 DIAS			
	Prazo de Entrega			06/05/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 8.551,45**		**R$ 8.551,45**	

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

Cotação de Preços: 9367 **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

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

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL

C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** 06/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9367 **Data:** 23/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

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

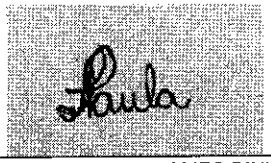
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
354	PAPEL GRAU CIRURGICO- FILME PLASTICO 250MM X 100M P/ ESTERELIZÇÃO EM AUTOCLAVE	50,00	UN	138,92	6.946,00
5353	FITA MICROPOROSA 5 X 4,5	48,00	UN	4,65	223,20
828707	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE Nº 1	5,00	UN	2,30	11,50
828708	FIO NYLON 4.0 C/ AGULHA 1,5CM	5,00	CAX	109,00	545,00
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5,00	UN	21,50	107,50
828710	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N.9	5,00	UN	4,45	22,25
828712	PILHA ALCALINA C LR14 1,5V	24,00	UN	29,00	696,00

Valor Total:	8.551,45
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**8.551,45**

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

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 REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

RECEBEMOS DE DROGARIA DMD LTDA - CAMPO NOVO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 13655 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Drogarias Ultra Popular

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 13655
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
51240410341045000264550010000136551409087575

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	**151240034639384 30/04/2024 10:36**

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	30/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360000	30/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		10:36

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	309,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	117,96	0,00	0,00	192,00

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
7896112147640	AERODINI 100 MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES DESCONTO: R$ 117,96 (38,05%), TOTAL LÍQ.: R$ 192,00 Lote: 07642666, Validade: 08/2025, Fabricação: 08/2022, PMC: 51,66.	30049039	090	5949	UN	6,00	51,66	309,96	117,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documentos Fiscais Vinculados: 51240410341045000264650010014564161523506870 Val Tributos Não Apurado R$192,00 (100,00%)	

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: 30/04/2024 Valor Total: R$ 960,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.780
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 000.011.780
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0443 4985 7900 0177 5500 1000 0117 8010 0044 9750

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
Venda de mercadoria adquirida	151240034728458 30/04/2024 14:16:43

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		30/04/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV BRASIL, 1629		CENTRO		78360-000	30/04/2024
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914			14:15:34

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	960,00

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	**960,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
35735	PAPEL INTERF 2 DOBRAS 100% CEL 9X1000FLS	48182090	0500	5405	UN	1,000	176,0000	0,00	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9207	PAPEL SEDA LISO 50X70 CORES	48044900	0102	5405	UN	4,000	1,0000	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43407	BUQUE X 14 GIRASSOL COD 1931	67021000	0102	5102	UN	3,000	24,0000	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42400	BOTA DE PVC CANO EXTRA CURTO BR C/FORRO - 38	64019200	0102	5102	UN	1,000	58,0000	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3224	ABAIXADOR DE LINGUA EMBALADO C/100UN	44219100	0102	5405	UN	2,000	12,0000	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22952	FITA GORGURAO 10M N.005 COR 038	58063200	0102	5102	UN	3,000	9,0000	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30169	BANDEJA PASCOA VAZADA M22,5X16X8CM PS 22	48191000	0102	5405	UN	2,000	13,0000	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
915	BALAO S ROQ N.7 BR POLAR C/50UN	95030099	0102	5405	UN	2,000	12,0000	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11421	BALAO S ROQ N.7 VD BAND C/50UN	95030099	0102	5405	UN	2,000	12,0000	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38695	SACOLA BOCA DE PALHACO 35X45 1X50UN CORES	39232110	0102	5102	UN	2,000	75,0000	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42200	FITA METRICA - 150CM X 1,90CM	90178010	0500	5405	UN	2,000	5,0000	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	SACO PLASTICO 13 X 25 X 06	39232190	0102	5102	KG	2,000	35,0000	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40288	BATERIA ALFACELL LITHIUM 3V CR2032	85065090	0102	5102	UN	10,000	5,0000	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27188	SACO INCOLOR 11 X 19 C/50UN	39232910	0102	5405	UN	2,000	6,0000	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10051	DISPENSER COPO DE AGUA MULTICOPO BR	39259090	0102	5102	UN	2,000	65,0000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10219	CESTA FRALDEIRA RED 30CM REF.04	46012100	0102	5405	UN	1,000	24,0000	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32044	VASO DECORATIVO GRANDE AZUL BB	39231090	0500	5405	UN	1,000	39,0000	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3973	SACO PLAS 15X30 KG	39232190	0102	5102	KG	1,000	40,0000	0,00	40,00	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 9329 Tributos(Lei Federal 12.741/2012). Fonte IBPT. Val. Aprox. Trib. Federais R$ 115,35 (288,36%). Val. Aprox. Trib. Estaduais R$ 180,46 (401,16%). Val. Aprox. Trib. Municipais R$ 0,00 (0,00%).	

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/04/2024 14:20:17 - BETO

Solucom

RECEBEMOS DE PANIFICADORA E CONFEITARIA DITALIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 1440
SÉRIE: 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1440
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

PANIFICADORA E CONFEITARIA DITALIA

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

RUA SAO PAULO, 629 - CENTRO
CEP: 78360-000 Telefone: 6533822507

CHAVE DE ACESSO
5124 0527 1765 1700 0192 5500 1000 0014 4010 0553 7830

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	151240035009238 01/05/2024 16:58:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
136780466		27.176.517/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	01/05/2024 17:58:56

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

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

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.688,88

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$ 322,67	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.366,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
1	PAO FRANCES	19059090	0500	5405	KG	113,1351	22,5700	2.688,65	0,00	0,00	0,00	0	0

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: TECNOMATECNO23

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; Nao gera credito do IPI. Permite o aproveitamento de credito fiscal de ICMS no valor de R$ 0,00 correspondente a Aliquota de 0,00%, nos termos do artigo 23 da LC 123/06. Procon-MT localizado na Avenida Brasil, 652NE, Centro, Campo Novo do Parecis MT, CEP: 78.360-000, Telefone 151 ou (65) 3382-3848.	

HOSPITAL
MUNICIPAL EUCLIDES HORST

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Prestador de Serviço	- PANIFICADORA D' ITALIA
Razão Social	- AMOZIO GOMES DE ARAUJO ME
CNPJ	- 27.176.517/0001-92
Período do Serviço	01/04/2024 A 30/04/2024
Unidade	- HOSPITAL EUCLIDES HORST
Cidade	- CAMPO NOVO DO PARECIS
Estado	- MATO GROSSO
Tipo de Serviço	- FORNECIMENTO DE ALIMENTO
Numero de Classe	
Carga Horária Trabalhada	
Dados para Pagamento	**BANCO SICOOB** **Agencia** - 4256 **Conta** – 23167-3 **Tipo de Conta** – 003 - CONTA CORRENTE **Proprietário** – AMOZIO GOMES DE ARAUJO

Descrição dos Serviços prestado

FORNECIMENTO PÃES FRANCESES NO MÊS 04/2024

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240501u05446479000108

Número da Nota	00000838
Data e Hora de Emissão	01/05/2024 08:23:14
Código de Verificação	C6GN-EKXI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.446.479/0001-08** Inscrição Municipal: **3.228.404-7**
Nome/Razão Social: **E SAVINA NETO MANUTENCOES E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO H**
Endereço: **R UGO TADDEI 167 - PARQUE JABAQUARA - CEP: 04357-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS**
CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **AV BRASIL 1629 - CENTRO - CEP: 78360-000**
Município: **Campo Novo do Parecis** UF: **MT** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS SENDO:

01 - UN - CARDIOTOCO MARC A EDAN MODELO F3 ...../R$ 1.700,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DE PARECIS

CONTRATO DE GESTAO 03/2022
PERÍODO: 01/04/2024 à 30/04/2024
UNIDADE: HOSPITAL CAMPO NOVO DE PARECIS - MT

VENCIMENTO EM 10/05/2024 VIA DEPOSITO BANCÁRIO

BCO: BRADESCO AG:2096 C.C.1511696

Sumara C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240501u05446479000108

Número da Nota	**00000837**
Data e Hora de Emissão	**01/05/2024 08:21:58**
Código de Verificação	**61PZ-QVZU**

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 MÉDICOS HOSPITALAR.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DE PARECIS

CONTRATO DE GESTAO 03/2022

PERIODO: 01/04/2024 à 30/04/2024

UNIDADE: HOSPITAL CAMPO NOVO DE PARECIS - MT

VENCIMENTO EM 10/05/2024 VIA DEPOSITO BANCÁRIO

BCO: BRADESCO AG:2096 C.C.151159-6

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 25.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

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

ESN
ENGENHARIA CLÍNICA

Hospital Municipal Euclides Horst - Parecis/ MT

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – ABRIL 2024

INTRODUÇÃO

A ESN apresenta neste relatório, referente ao mês de abril 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.

Sumaia C. Ribeiro Victor
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 – ABRIL 2024

1- ATIVIDADES REALIZADAS

Abertura	Fechamento	Equipamento	Modelo	Nserie	Motivo
18/04/2024 - 16:22:00	18/04/2024 - 16:23:00	Ventilador Transporte	Oxymag	1281	Verificação de equipamentos
18/04/2024 - 16:19:00	18/04/2024 - 16:20:00	Ventilador Pulmonar	840	3512123351	Verificação de equipamento
18/04/2024 - 16:17:00	18/04/2024 - 16:17:00	Verificação de equipamentos	Verificação de equipamentos	Verificação de equipamentos	Verificação de equipamentos
01/04/2024 - 07:00:00	18/04/2024 - 15:50:00	Fototerapia	medphoto 6	MD6PG11H60	Preventiva Parecis Abr 2024 - setor Pre parto e pre consulta
01/04/2024 - 07:00:00	18/04/2024 - 15:53:00	Detector Fetal Dopler	BT-300	AAG80063	Preventiva Parecis Abr 2024 - setor Pre parto e pre consulta
01/04/2024 - 07:00:00	18/04/2024 - 16:07:00	Berço Aquecido	Ampla 2085	JAQ078461	Preventiva Parecis Abr 2024 - setor Pre parto e pre consulta
01/04/2024 - 07:00:00	18/04/2024 - 16:10:00	Berço Aquecido	ledphoto	22I0571	Preventiva Parecis Abr 2024 - setor Pre parto e pre consulta
01/04/2024 - 07:00:00	18/04/2024 - 16:14:00	Berço Aquecido	ledphoto	22I0568	Preventiva Parecis Abr 2024 - setor Pre parto e pre consulta

2- SALDO DE PENDÊNCIAS

Todas as ordens de serviço recebidas foram atendidas no período.

3- ORDENS DE SERVIÇO

Sumaia C. Ribeiro Victo
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 – ABRIL 2024

Ordem Serviço: 15156
Data: 01/04/2024

Unidade: Hospital Municipal Euclides Horst - Parecis | CNPJ: 04.167.190/0001-97 | Cód Cliente: 41
End.: Avenida Brasil | Cidade: Campos Novos de Parecis | UF: MT
CEP: 78360-000 | Bairro: NE Centro | País:

Setor(O): Hospitalar | Setor(E): Hospitalar | Solicitante: Adriana Pierrotti Corrêa | Tel/Ramal: | Localização:

Equipamento: Balança | Modelo: Mult-plus 50 | Marca: CAS-MA | SN: MDAPG11H60 | Patrimônio: MDAPG11H60

Tag: MDAPG11H60 | Aquisição: Próprios | Situação: Operacional | Grau de Risco: Médio | Área Atuação: Baixa Complexidade

Acessorios Retirados:

Tipo OS: Preventiva | Status: Fechada | Prioridade: Baixa

Serviço: MPI - Manutenção Preventiva Inicial
Defeito Reclamado: Preventiva Parecis Abr 2024 - solicitar Pan parto e pre consulta

Apontamentos

Serviço	Ação	Status	Técnico	Data Hora	Horas Tecnicas
MPI	Feito testes e verificação do equipamento e o mesmo encontra-se operacional	Fechada	Leonides Florencio	18/04/2024 15:50:00	1 min

Check List Plano Manutenção

Item	OK	NOK	NA	Valor	Tolerância	Medida	Padrão	Nota
Verificação Visual e Funcional	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
Verificação do cabo força e conector	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
Verificação do gabinete e estrutura	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
Verificação dos filtros	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
Verificação lampada	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
Verificar Cooler (Sistema de Ventilação)	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
Verificação do ajuste de posição	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
Verificação do ajuste de altura	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
Verificação do protetor de altura	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
Teste de radiância de 50 cm - Leitura _ MW/ cm² Mn (Radiometro no centro do Foco de Leitura)	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	

Peças Utilizadas

Código Peça	Peças Descrição	Quantidade	Aplicada	Pendente

Laudo Técnico:

Observações:

Os gerada automaticamente conforme plano manutenção id 131

Horas Tecnicas: 1 min

Data Hora Fechamento: 18/04/2024 15:50:00

Satisfação: Muito Fraco ( ) Fraco ( ) Mediano ( ) Muito Bom ( ) Excelente ( )

Causa:

Defeito:

Solução:

Tecnico executante
Leonides Florencio
Registro

Responsável
Paola
Registro

Paola Karolines S. e Silva
Enfermeira
COREN/MT

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Digitalizado com CamScanner

ESN
ENGENHARIA CLÍNICA

Hospital Municipal Euclides Horst - Parecis/ MT

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – ABRIL 2024

Ordem Serviço: [illegible]
Data: 01/04/2024

Unidade: [illegible] CNPJ: [illegible] Cód Cliente: 41
End: [illegible] Cidade: Campos Novos de Parecis UF: MT
CEP: [illegible] Bairro: [illegible] País:

Setor(O): [illegible] Setor(E): [illegible] Solicitante: [illegible] Tel/Ramal: Localização:

Equipamento: [illegible] Modelo: Angel 2085 Marca: Famed SN: JA0078151 Patrimônio: 39532

Aquisição: Próprio Situação: Operacional Grau de Risco: Médio Área Atuação: Área Colocidade

Tag: 39532

Acessórios Retirados:

Tipo OS: Preventiva Status: Fechada Prioridade: Baixa

Serviço: MP1 - Manutenção Preventiva Inicial
Defeito Reclamado: Preventiva Parecis Abr 2024 - setor Pre parto e pre consulta

Apontamentos

Serviço	Ação	Status	Técnico	Data Hora	Horas Técnicas
MP1	Feito testes e verificação do equipamento e o mesmo encontra-se operacional	Fechada	Leonides Florencio	18/04/2024 16:07:00	

Check List Plano Manutenção

Item	OK	NOK	NA	Valor	Tolerância	Medida	Padrão	Nota
Verificação Visual e Funcional	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
Inspeção de cabo força e conector	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
Teste de aterramento	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
Teclado de membrana Knob	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
Led's e Alarmes	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
Gabinete e estrutura	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
Sistema de Aquecimento e Resistencia	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
Verificar Modo servo e Modo manual	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
Verificar o Sensor paciente (Integridade e Funcionamento)	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
Verificar teclado de membrana Integridade e Funcionamento	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
30° C +/- 1% 10 (Sensor Posicionado 10 Cm do leito no centro do Colchão)	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
35°C +/- 1% (Sensor Posicionado 10 Cm do leito no centro do Colchão)	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
37° C +/- 1% (Sensor Posicionado 10 Cm do leito no centro do Colchão)	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
39°C +/- 1% (Sensor Posicionado 10 Cm do leito no centro do Colchão)	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	

Peças Utilizadas

Código Peça	Peças Descrição	Quantidade	Aplicado	Pendente

Laudo Técnico:

Observações:

Os gerado automaticamente conforme plano manutenção id 191

Horas Técnicas:

Data Hora Fechamento: 18/04/2024 16:07:00

Satisfação: Muito Fraco ( ) Fraco ( ) Mediano ( ) Muito Bom ( ) Excelente ( )

Causa:

Defeito:

Solução:

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Técnico executante

Responsável
Paola
Registro

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

Digitalizado com CamScanner

ESN
ENGENHARIA CLÍNICA

Hospital Municipal Euclides Horst - Parecis/ MT

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – ABRIL 2024

Paula Karoline S. e Silva
Enfermeira
COREN/MT 417173

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Digitalizado com CamScanner

ESN
ENGENHARIA CLÍNICA

Hospital Municipal Euclides Horst - Parecis/ MT

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – ABRIL 2024

Ordem Serviço: 15643
Data: 01/04/2024

Unidade: Hospital Municipal Euclides Horst - Parecis | CNPJ: 03.167.[illegible]/0001-97 | Cód Cliente: 41
End.: Avenida [illegible] | Cidade: Campos Novos de Parecis | UF: MT
CEP: [illegible] | Bairro: NS. Centro | País:

Setor(O): Pre parto | Setor(E): Pre parto | Solicitante: Adriana Pierotti Cunha | Tel/Ramal | Localização:

Equipamento: Berço Aquecido | Modelo: Isolyssa | Marca: Olidef | SN: 229571 | Patrimônio: 229571

Tag: 229571 | Aquisição: Próprio | Situação: Operacional | Grau de Risco: Médio | Área Atuação: Alta Criticidade

Acessórios Retirados.

Tipo OS: Preventiva | Status: Fechada | Prioridade: Alta

Serviço: MPI - Manutenção Preventiva Interna
Defeito Reclamado: Preventiva Parecis Abr 2024 - setor Pre parto e pre consulta

Apontamentos

Serviço	Ação	Status	Técnico	Data Hora	Horas Tecnicas
MPI	Feito testes e verificação do equipamento e o mesmo encontra-se operacional	Fechada	Leonides Florencio	18/04/2024 16:10:00	

Check List Plano Manutenção

Item	OK	NOK	NA	Valor	Tolerância	Medida	Padrão	Nota
Verificação Visual e Funcional	X			-		-	PADRAO BALANÇAS	
Inspeção de cabo força e conector	X			-		-	PADRAO BALANÇAS	
Teste de aterramento	X			-		-	PADRAO BALANÇAS	
Teclado de membrana Knob	X			-		-	PADRAO BALANÇAS	
Led's e Alarmes	X			-		-	PADRAO BALANÇAS	
Gabinete e estrutura	X			-		-	PADRAO BALANÇAS	
Sistema de Aquecimento e Resistencia	X			-		-	PADRAO BALANÇAS	
Verificar Modo servo e Modo manual	X			-		-	PADRAO BALANÇAS	
Verificar o Sensor paciente (Integridade e Funcionamento)	X			-		-	PADRAO BALANÇAS	
Verificar teclado de membrana Integridade e Funcionamento	X			-		-	PADRAO BALANÇAS	
30° C +/- 1% 10 (Sensor Posicionado 10 Cm de leito no centro do Colchão)	X			-		-	PADRAO BALANÇAS	
35°C +/- 1% (Sensor Posicionado 10 Cm do leito no centro do Colchão)	X			-		-	PADRAO BALANÇAS	
37° C +/- 1% (Sensor Posicionado 10 Cm do leito no centro do Colchão)	X			-		-	PADRAO BALANÇAS	
39°C +/- 1% (Sensor Posicionado 10 Cm do leito no centro do Colchão)	X			-		-	PADRAO BALANÇAS	

Peças Utilizadas

Código Peça	Peças Descrição	Quantidade	Aplicado	Pendente

Laudo Técnico:

Observações:

Os gerada automaticamente conforme plano manutenção id 191

Horas Tecnicas:

Data Hora Fechamento: 18/04/2024 16:10:00

Satisfação: Muito Fraco ( ) Fraco ( ) Mediano ( ) Muito Bom ( ) Excelente ( )

Causa:

Defeito:

Solução:

Paola Karolina S. da Silva
Enfermeira
COREN/MT 617175

Executante
Leonides Florencio
Registro

Responsável
Paola
Registro

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

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

Digitalizado com CamScanner

ESN
ENGENHARIA CLÍNICA

Hospital Municipal Euclides Horst - Parecis/ MT

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – ABRIL 2024

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

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

Digitalizado com CamScanner

Hospital Municipal Euclides Horst - Parecis/ MT

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – ABRIL 2024

Ordem Serviço: 16582
Data: 18/04/2024

Unidade: Hospital Municipal Euclides Horst - Parecis | CNPJ: 04.167.170/0001-07 | Cód Cliente: 41
End: Avenida Brasil | Cidade: Campo Novo do Parecis | UF: MT
CEP: 78360-000 | Bairro: NE Centro | País:

Setor(O): Pre parto | Setor(E): Pre parto | Solicitante: Adriana Pinnelli Corrêa | Tel/Ramal | Localização:

Equipamento: Berço Aquecido | Modelo: Incubadora | Marca: Olidef | SN: 2209564 | Patrimônio: 2209564

Tag: 2209564

Aquisição: Própria | Situação: Operacional | Grau de Risco: Medio | Área Atuação: Alta Complexidade

Acessorios Retirados:

Tipo OS: Preventiva | Status: Fechada | Prioridade: Alta

Serviço: MPI - Manutenção Preventiva Interna
Defeito Reclamado: Preventiva Parecis Abr 2024 - aquecer Pre parto e pre consulta

Apontamentos

Serviço	Ação	Status	Técnico	Data Hora	Horas Técnicas
MPI	Feito testes e verificação do equipamento e o mesmo encontra-se operacional	Fechada	Leonides Florencio	18/04/2024 16:14:00	

Check List Plano Manutenção

Item	OK	NOK	NA	Valor	Tolerância	Medida	Padrão	Nota
Verificação Visual e Funcional	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
Inspeção de cabo força e conector	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
Teste de aterramento	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
Teclado de membrana Knob	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
Led's e Alarmes	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
Gabinete e estrutura	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
Sistema de Aquecimento e Resistencia	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
Verificar Modo servo e Modo manual	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
Verificar o Sensor paciente (Integridade e Funcionamento)	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
Verificar teclado de membrana Integridade e Funcionamento	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
30° C +/- 1% 10 (Sensor Posicionado 10 Cm do leito no centro do Colchão)	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
35°C +/- 1% (Sensor Posicionado 10 Cm do leito no centro do Colchão)	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
37° C +/- 1% (Sensor Posicionado 10 Cm do leito no centro do Colchão)	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	
35°C +/- 1% (Sensor Posicionado 10 Cm do leito no centro do Colchão)	X			-		-	PADRÃO BALANÇAS	

Peças Utilizadas

Codigo Peça	Peças Descrição	Quantidade	Aplicado	Pendente

Laudo Técnico:

Observações:

Os gerada automaticamente conforme plano manutenção id 191

Horas Técnicas:

Data Hora Fechamento: 18/04/2024 16:14:00

Satisfação: Muito Fraco ( ) Fraco ( ) Mediano ( ) Muito Bom ( ) Excelente ( )

Causa:

Defeito:

Solução:

Tecnico executante
Leonides Florencio
Registro

Responsável
Paola
Registro

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Digitalizado com CamScanner

ESN
ENGENHARIA CLÍNICA

Hospital Municipal Euclides Horst - Parecis/ MT

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – ABRIL 2024

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Digitalizado com CamScanner

ESN
ENGENHARIA CLÍNICA

Hospital Municipal Euclides Horst - Parecis/ MT

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – ABRIL 2024

ENGENHARIA CLÍNICA

Ordem Serviço: 17054
Data: 18/04/2024

Unidade: [illegible] CNPJ: 04.167.[illegible]/0001-97 Cód Cliente: 41

End.: [illegible] Cidade: Campos Novos de Parecis UF: MT

CEP: [illegible] Bairro: NE. Centro País:

Setor(D): [illegible] Setor(E): Solicitante: paola Tel/Ramal: Localização:

Equipamento: Modelo: Marca: SN: Patrimônio:

Tag: Aquisição: Situação: Grau de Risco: Área Atuação:

Acessórios Retirados:

Tipo OS: Visita técnica Status: Fechado Prioridade: Baixa

Serviço: SER - Serviço
Defeito Reclamado: Verificação de equipamentos

Apontamentos

Serviço	Ação	Status	Técnico	Data Hora	Horas Técnicas
SER	Feito visita técnica na unidade e verificado os equipamentos de todos os setores e estão todos operacionais	Fechado	Leonides Florencio	18/04/2024 16:17:09	

Check List Plano Manutenção

Item	OK	NOK	NA	Valor	Tolerância	Medida	Padrão	Nota

Peças Utilizadas

Código Peça	Peças Descrição	Quantidade	Aplicado	Pendente

Laudo Técnico:

Observações:

Horas Tecnicas:

Data Hora Fechamento: 18/04/2024 16:17:09

Satisfação: Muito Fraco ( ) Fraco ( ) Mediano ( ) Muito Bom ( ) Excelente ( )

Causa:

Defeno:

Solução:

Tecnico executante
Leonides Florencio
Registro

Responsável
Paola
Registro

Paola Karoline da Silva
Enfermeira
COREN/MT 917173

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Digitalizado com CamScanner

ESN
ENGENHARIA CLÍNICA

Hospital Municipal Euclides Horst - Parecis/ MT

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – ABRIL 2024

Ordem Serviço: 17055
Data: 18/04/2024

Unidade: Hospital Municipal Euclides Horst - Parecis | CNPJ: 04.182.199/0001-92 | Cód Cliente: 61
End: [illegible] | Cidade: Campos Novos de Parecis | UF: MT
CEP: [illegible] | Bairro: NS Candeia | País:

Setor(OL): [illegible] | Setor(E): CME | Solicitante: paola | TelRamal: | Localização:
Equipamento: Ventilador Pulmonar | Modelo: 840 | Marca: Philips/Respironics | SN: 3512123351 | Patrimônio: 3512123351
Aquisição: Próprio | Situação: Instalações | Grau de Risco: Alto | Área Atuação: Alta Complexidade
Tag: 3512123351

Acessórios Retirados:

Tipo OS: Corretiva | Status: Fechada | Prioridade: Baixa

Serviço: SER - Serviço
Defeito Reclamado: Verificação de equipamento

Apontamentos					
Serviço	Ação	Status	Técnico	Data Hora	Horas Técnicas
SER	Feito testes e verificação do equipamento e o mesmo encontra-se com falhas no sensor de o2.Orientado setor de compras a solicitar um novo	Fechada	Leonides Florencio	18/04/2024 16:20:00	

Check List Plano Manutenção							
Item	OK	NOK	NA	Valor	Tolerância	Medida	Padrão	Nota

Peças Utilizadas				
Codigo Peça	Peças Descrição	Quantidade	Aplicado	Pendente

Laudo Técnico:

Observações:

Horas Técnicas:
Satisfação: Muito Fraco ( ) Fraco ( ) Mediano ( ) Muito Bom ( ) Excelente ( )
Defeito:

Data Hora Fechamento: 18/04/2024 16:20:00
Causa:
Solução:

Tecnico executante
Leonides Florencio
Registro

Responsavel
paola
Registro
Enfermeira
COREN/MT 1471717

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

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

Digitalizado com CamScanner

ESN
ENGENHARIA CLÍNICA

Hospital Municipal Euclides Horst - Parecis/ MT

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – ABRIL 2024

Ordem Serviço: 12656
Data: 18/04/2024

Unidade: [illegible] CNPJ: 04.167.[illegible]/0001-57 Cod Cliente: 41
End: [illegible] Cidade: Campo Novo do Parecis UF: MT
CEP: [illegible] Bairro: NE Centro Pais:
Setor(O): Emergencia Setor(E): Emergencia Solicitante: paola Tel/Ramal: Localização:
Equipamento: Ventilador Pulmonar Modelo: Oxymag Marca: Magnamed SR: 1281 Patrimonio: 1281
Tag: 1281
Aquisição: Próprio Situação: Operações Grau de Risco: APS Area Atuação: Media Complexidade
Acessorios Retirados
Tipo OS: Corretiva Status: Fechado Prioridade: Rotina
Serviço: SER - Serviço
Defeito Reclamado: Verificação de equipamentos

Apontamentos					
Serviço	Ação	Status	Técnico	Data Hora	Horas Técnicas
SER	Feito testes e verificação do equipamento e o mesmo encontra-se com falhas na célula de o2.Orientado setor de compras a solicitar um novo	Fechada	Leonildes Florencio	18/04/2024 16:23:00	

Check List Plano Manutenção							
Item	OK	NOK	NA	Valor	Tolerância	Medida	Padrão	Nota

Peças Utilizadas				
Codigo Peça	Peças Descrição	Quantidade	Aplicado	Pendente

Laudo Técnico:

Observações:

Horas Técnicas

Satisfação: Muito Fraco ( ) Fraco ( ) Mediano ( ) Muito Bom ( ) Excelente ( )

Defeito:

Data Hora Fechamento: 18/04/2024 16:23:00

Causa:

Solução:

Tecnico executante
Leonildes Florencio
Registro

Responsável
Paola
Registro

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Digitalizado com CamScanner

4- CONCLUSÃO

Os resultados deste relatório de abril 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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

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
202400000000049

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	02/05/2024 11:00	EMMSG0RBU
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: 01/04/2024 A 30/04/2024
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

Kelly Monteiro Santos
Recursos Humanos

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	02/05/2024	EMMSG0RBU

Recebi(emos) de F. DE ALMEIDA DE SOUSA 33.064.554/0001-01,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gov.br/tributario/sinop/portal_validacao_nfse/213615/60

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000049

_____ / / _____
Data Nome e Número do CPF do Tomador

RELATÓRIO DE ATIVIDADES CAMPO NOVO DO PARECIS - HOSPITAL	
Prestador de Serviço	FRANCISLAINE DE ALMEIDA DE SOUSA
Razão Social	F. DE ALMEIDA DE SOUSA
CNPJ	33.064.554/0001-01
Período do Serviço	01/04/2024 a 30/04/2024
Unidade	HOSPITAL EUCLIDES HORST – MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS – MT.
Cidade	CAMPO NOVO DO PARECIS
Estado	MATO GROSSO
Número da Nota Fiscal de Serviço	202400000000049
Tipo de Serviço	- GERENCIA DE ENFERMAGEM INSTITUCIONAL - CONSTRUÇÃO E AVALIAÇÃO DE PROCESSOS ORIENTAÇÃO EM CONTRATAÇÃO E ORIENTAÇÃO EQUIPE DE ENFERMAGEM - MONITORAMENTO SERVIÇOS PRESTADOS - ORIENTAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE FLUXOS - LEVANTAMENTO DE INDICADORES E ATENDIMENTOS DIÁRIOS - APONTAMENTOS E LEVANTAMENTO DE TREINAMENTOS - SEGUIMENTO E DIRECIONAMENTO EM PROCESSOS E INSTRUMENTOS A SEREM DESCRITOS E IMPLANTADOS
Numero de Classe	- 193832 / MT
Carga Horária Trabalhada	- 40 H/SEM
Dados para Pagamento	**Banco – Banco do Brasil** **Agencia – 4270-0** **Conta – 23749-3** **Tipo de Conta – Conta corrente** **Proprietário – F DE ALMEIDA DE SOUSA**

Enf. Ms. Francislaine de Almeida de Sousa
Gerente de Enfermagem Institucional-ISSSL

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240502u35152403000130

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000837	**02/05/2024 12:53:34**	**EEPQ-SKCK**

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 01/04/2024 a 30/04/2024.
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO PARECIS - MT
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 - HOSPITAL EUCLIDES HORST
Vencimento: 15/05/2024
CHAVE PIX: 35.152.403/0001-30
ou
Dados para deposito
Banco Itaú S/A (341)
Ag: 2978
C/C: 40640-9"

Valor Líquido R$ 2.815,50

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

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: 10/06/2024;

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJAMAR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E GESTÃO ESTRATÉGICA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

NÚMERO DA NOTA
1636

DATA/HORA DA EMISSÃO
02/05/2024 10:47:30

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
NDKROSFPHE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	11.244.251/0001-38
Inscrição Municipal:	10885
Nome/Razão Social:	CONTABILIDADE LAURINDO E MOTA LTDA ME
Endereço:	RUA DOS JASMINS, Nº 63 - PORTAL DOS IPES I - CEP: 07.791-635
Município:	CAJAMAR - SP
Telefone:	(11) 4448-4109

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	96.295.654/0008-35
Inscrição Municipal:	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
Endereço:	AVENIDA BRASIL, 1629 - CENTRO - CEP: 78.360-000
Município:	CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL, ELABORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO E RELATÓRIOS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS PARA O ATENDIMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO 03/2022 NO MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS/MT NO PERÍODO DE 01 A 30 DE ABRIL DE 2024.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 104 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGENCIA: 4230
CONTA CORRENTE: 00005-8
PIX: 11.244.251/0001-38

Adriana C B Teodoro
Prestação de Contas

PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	IRRF (R$)	INSS (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.500,00

CÓDIGO DO SERVIÇO
1719 Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

VALOR TOTAL DAS DEDUÇÕES (R$)	BASE DE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR DO ISS (R$)
0,00	11.500,00	4,55	523,25 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

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35090072234364353000192000000000001424050432149715

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
14	02/05/2024	02/05/2024 14:53:29
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
12	900	02/05/2024 14:53:29

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
34.364.353/0001-92	-	(11) 9529-6551

Nome / Nome Empresarial
ANGELITA NASCIMENTO CAVECA 28326524840

E-mail
angelitacaveca@gmail.com

Endereço	Município	CEP
DOUTOR OLINDO DARTORA, 5161, MORRO GRANDE	Caieiras - SP	7726555

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
96.295.654/0008-35	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
BRASIL, 1629, 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
17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	-	Campo Novo do Parecis - MT	-

Descrição do Serviço
Serviços Prestados para o Hospital Euclides Horst Municipal de Campo Novo do Parecis - MT
Referente a Abril 2024.
Contrato de Gestão 003/2022.
Dados Bancários
Banco Santander Ag 1698 CC 01.002.806-5
CPF 283.265.248-40

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Caieiras - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 3.150,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 3.150,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 3.150,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COTIA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
231032734F

Nº Nota: 982
Rps:
Data de Emissão 02/MAI/2024 16:18:46
Competência 05/2024

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

REFERENTE AO PERIODO DE 01/04/2024 a 30/04/2024
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

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	300,00	0,00	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	9.450,00

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:
231032734F

Número da Nota:
982

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

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	02/05/2024 08:14	FQ22GLGPL
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 11 À 25/04/2024 NO HOSPITAL EUCLIDES HORST NA CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS/MT NO MÊS ABRIL/2024.

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 40.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Aliquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	3,50	04	8630-5/99

Valor Total dos Serviços	R$	40.500,00
Base de Cálculo	R$	40.500,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	1.417,50
ISSQN Retido		**NÃO**

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

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
263,25	1.215,00	0,00	607,50	405,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 38.009,25

Informações Complementares

Depósito Banco: Unicred Agência: 2309 Conta Corrente: 26585-3 Titular: Sanmut-Serviço de Anestesiologia LTDA. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 6613.65(16.33%) FONTE: IBPT. CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: AILTON SOARES ROCHA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/05/2024	FQ22GLGPL

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000009

Recebi(emos) de SANMUT SERVICO DE ANESTESIOLOGIA LTDA 31.737.390/0001-00,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2146865

/ /
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: Abril/2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: UNICRED
AGÊNCIA: 2309
CONTA CORRENTE: 26585-3

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
11/04/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
12/04/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
13/04/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
14/04/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
15/04/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
16/04/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
17/04/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
18/04/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
19/04/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
20/04/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
21/04/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
22/04/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
23/04/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
24/04/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
25/04/2024	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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
51013082253121136000116000000000001024054205347822

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
10	02/05/2024	02/05/2024 14:28:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
10	900	02/05/2024 14:28:08

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
53.121.136/0001-16	-	(65) 9984-4602

Nome / Nome Empresarial
53.121.136 MANOEL GONCALVES MACHADO

E-mail
MANOELMG95@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
PREFEITO CAIO, 710, VILA NOVA	Arenápolis - MT	78420-000

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
17.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não conti...	-	Arenápolis - MT	-

Descrição do Serviço
Serviços prestados de Serviços de Auxiliar Administrativo no Hospital Euclides Horst - Município de Campo Novo do Parecis - MT. No período de 01/04/2024 a 30/04/2024. 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
BANCO: BANCO DO BRASIL (001) AGENCIA: 1318-8 / CONTA CORRENTE: 28.994-9

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Arenápolis - 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$ 5.000,00	-	-	-
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$ 5.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 5.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118054000

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
202400000000041

Dados do Prestador

EJ SERVICOS DE ENFERMAGEM LTDA
CAZARI SERVICOS DE ENFERMAGEM

CPF/CNPJ: 36.829.361/0001-92 **Inscrição Municipal:** 33286 **Inscrição Estadual:**

End.: SEBASTIAO SALES MENDES, Nº 2309, BOA ESPERANÇA **Complemento:**
Cidade: SINOP - MT **Telefone:** 6696009685 **Email:** EMERSON.CUBILHA@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	03/05/2024 07:07	M6DRE7VMR
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. EMERSON CAZARI CUBILHA
2. SERVIÇO PRESTADO: SERVIÇOS DE SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM
3. PERIODO DO SERVIÇO PRESTADO: 01 A 30/04/2024
4.PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
5. SICREDI - AGENCIA: 0812 CONTA CORRENTE:: 67662-9
E. CAZARI CUBILHA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.06 - enfermagem, inclusive serviços auxiliares	0,00	04	8650-0/01

Valor Total dos Serviços	**R$**	3.000,00
Base de Cálculo	**R$**	3.000,00
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 3.000,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 489.60(16.32%) 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	03/05/2024	M6DRE7VMR

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000041

Recebi(emos) de EJ SERVICOS DE ENFERMAGEM LTDA 36.829.361/0001-92,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/sinop/portal_validacao_nfse?13611327

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000006

Dados do Prestador

MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL LTDA
IMED
CPF/CNPJ: 48.862.525/0001-62 **Inscrição Municipal:** 5732 **Inscrição Estadual:**
End.: R RODOLFO ULRICH, Nº 614 NE, NOSSA SENHORA APARECIDA **Complemento:** SALA 01
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6599358049 **Email:** M.DUMMEL@HOTMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/05/2024 17:25	VLJ6PRJOR
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 ABRIL DE 2024.
PLANTÕES DE 12 HRS- DIAS 02, 09, 14, 17, 20, 21, 26, 27, 30 DE ABRIL DE 2024 VALOR R$ 12.600,00.

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 12.600,00

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$	12.600,00
Base de Cálculo	R$	12.600,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

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

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 12.600,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 2057,58(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12 741/2012 / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: JULINHO DOS SANTOS PALUDO Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/05/2024	VLJ6PRJOR

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000006

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.gpm.srv.br/rotsolario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2147941

/ /
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: ABRIL 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: SICREDI

AGÊNCIA: 0804

CONTA CORRENTE: 88527-1

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
02 , 09 , 14 , 17 , 20 , 21 , 26 , 27 , 30	12 hrs	R$ 1.400,00
DE ABRIL		
TOTAL		$ 12.600

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
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
202400000000007

Dados do Prestador

MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL LTDA
IMED
CPF/CNPJ: 48.862.525/0001-62 **Inscrição Municipal:** 5732 **Inscrição Estadual:**
End.: R RODOLFO ULRICH, Nº 614 NE, NOSSA SENHORA APARECIDA **Complemento:** SALA 01
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6599358049 **Email:** M.DUMMEL@HOTMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/05/2024 17:27	TAR3ALMIB
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 ABRIL DE 2024.
REMOÇÃO DE 24 HRS- DIA 28 DE ABRIL DE 2024 VALOR R$ 800,00.

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$ 800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	**R$**	800,00
Base de Cálculo	**R$**	800,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 800,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 130.64(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: JULINHO DOS SANTOS PALUDO Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/05/2024	TAR3ALMIB

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000007

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.gov.nf/contribuinte/camponovodoparecis/portal_validar.do_NFe?214943

/ /
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: MEDICO REMOÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL: MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL

CRM: 14443 - MT

MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: SICREDI

AGÊNCIA: 0804

CONTA CORRENTE: 88527-1

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
. 28		
DE ABRIL	24 HORAS	
TOTAL		$ 800.00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
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
202400000000059

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	02/05/2024 15:52	7B99O1T2B
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 ABRIL NO HOSPITAL EUCLIDES HORTS - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT SENDO: 1 USG CONVENCIONAIS (R$ 80,00) E 82 USG ESPECIAIS (R$ 120,00).
1 USG CONVENCIONAIS DE R$ 80,00 = R$ 80,00
82 USG ESPECIAIS DE R$ 120,00 = R$ 9.840,00
TOTAL DE R$ = 9.920,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 9.920,00

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$	9.920,00
Base de Cálculo	R$	9.920,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

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

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor liquido da Nota Fiscal 9.920,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1550,42(15,72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO

Gerado Por: ANDRE MENEZES Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/05/2024	7B99O1T2B

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000059

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?2147656

____/____/____ 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:ABRIL/2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: UNICRED

AGÊNCIA: 2302

CONTA CORRENTE: 030281 - 3

PLANTÕES

DATA	QUANTIADE	VALOR
01/04/2024 ATÉ 30/04/2024	**1 USG CONVENCIONAL (R$ 80,00)**	R$ 80,00
01/04/2024 ATÉ 30/04/2024	**82 USG ESPECIAIS (R$ 120,00)**	R$ 9.840,00
TOTAL		**R$ 9.920,00**

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Dr. Andre especialista

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

Data	Nome Do Nascimento	Tipo de Atendimento
03/04/2024	1. VALERIA FELIX DA SILVA	OMBRO ESQUERDO
03/04/2024	2. VALERIA FELIX DA SILVA	OMBRO DIREITO
03/04/2024	3. JOSE SILVA GOES	OMBRO ESQUERDO
03/04/2024	4. JOSE SILVA GOES	OMBRO DIREITO
03/04/2024	5. MARIA DE FATIMA RODRIGUES DA SILVA	OMBRO DIREITO
03/04/2024	6. ZENAIDE OENNING	TIREOIDE
03/04/2024	7. CAUANA RODRIGUES VALDIVIESO	TIREOIDE
03/04/2024	8. NEIVA BEN	PARTES MOLES
03/04/2024	9. FLAVIA LIMA DA SILVA	OBST COM DOPPLER
04/04/2024	10. NICOLAS ABIMAEL MELO DOS SANTOS	BOLSA ESCROTAL
04/04/2024	11. JOAO PEDRO HEBERLE THIESEN	BOLSA ESCROTAL
04/04/2024	12. ADELANE PEREIRA DE ALMEIDA	MAMA BILATERAL
04/04/2024	13. SANTO DE MONJE TRINDADE	OMBRO DIREITO
04/04/2024	14. JOSE FERREIRA DA SILVA	PUNHO ESQUERDO
04/04/2024	15. JOSE FERREIRA DA SILVA	PUNHO DIREITO
04/04/2024	16. AMERICO MARCOLINO VIEIRA	PROSTATA
04/04/2024	17. ESTER GOMES QUEIROZ	OBST COM DOPPLER
04/04/2024	18. JUVENTINO ALVES DE SOUZA	PROSTATA
04/04/2024	19. CLEUSA ADRIANA EGER SCHEIDT	TIREOIDE
04/04/2024	20. KLEICE DA COSTA SOARES	MAMA BILATERAL
10/04/2024	21. ENIO ANTONIO BIRCK	PROSTATA
10/04/2024	22. JANIA MARIA CARDOSO DE SOUZA	PAREDE ABDOMINAL
10/04/2024	23. EMANUELLY DA CONCEICAO SILVA	PARTES MOLES
10/04/2024	24. ELIELMA DA SILVA LAURINDO	MAMA BILATERAL
10/04/2024	25. DULCI TERESINHA DASSOW	TIREOIDE
10/04/2024	26. SEBASTIAO MINERVINO VIEIRA	REGIAO INGUINAL
10/04/2024	27. ALANMY LIMA E SILVA	PROSTATA
10/04/2024	28. TEREZINHA KOSLOVSKI	TIREOIDE
10/04/2024	29. JOSE SEBASTIAO DA SILVA	PROSTATA
10/04/2024	30. AGEMIRO PEREIRA NUNES	REGIAO INGUINAL
10/04/2024	31. ELIZANGELA APARECIDA DE SOUZA TRUCOLO	OMBRO DIREITO
10/04/2024	32. MAURICIO SILVA SOARES	PROSTATA
11/04/2024	33. ALVINA ALVES APIAI	PARTES MOLES
11/04/2024	34. WELLITON DOS SANTOS SIQUEIRA	OMBRO DIREITO
11/04/2024	35. ANA PAULA DA SILVA ACIOLI	PARTES MOLES
11/04/2024	36. ODILIO FROES DE FREITAS	BOLSA ESCROTAL
11/04/2024	37. ANTONIA DE JESUS CONCEICAO DOS SANTOS SILVA	PARTES MOLES
11/04/2024	38. JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS	PUNHO ESQUERDO
11/04/2024	39. SIDNEY GOMES DE SOUZA	PARTES MOLES
11/04/2024	40. TEREZINHA ALVES DE OLIVEIRA	TIREOIDE
17/04/2024	41. ELIZABETE RAMOS DA SILVA	DOPPLER ARTERIAL DIREITO
17/04/2024	42. ELIZABETE RAMOS DA SILVA	DOPPLER VENOSO ESQUERDO
17/04/2024	43. ELIZABETE CARDOSO DE SOUZA	PARTES MOLES
17/04/2024	44. MARLI DA SILVA	PARTES MOLES
17/04/2024	45. MARIA DOMINGAS MONTEIRO NASCIMENTO	PAREDE ABDOMINAL
17/04/2024	46. GUSTAVO CAUA DANTAS ROCHA	MAMA BILATERAL
17/04/2024	47. GELSON ROSADO DE SOUZA	PROSTATA
17/04/2024	48. JOSE WEMEMSSON DA SILVA	PAREDE ABDOMINAL
17/04/2024	49. NILTON JOSE TONIASSO	PAREDE ABDOMINAL
17/04/2024	50. MARIA VITORIA SILVA DO NASCIMENTO	PAREDE ABDOMINAL
17/04/2024	51. LUZIA CHAGAS DE OLIVEIRA	TIREOIDE
17/04/2024	52. LETICIA NAYARA AMORIM DOS SANTOS	TIREOIDE
17/04/2024	53. MARIA DE JESUS DA SILVA OLIVEIRA	MAMA BILATERAL
17/04/2024	54. FRANCISCO DA COSTA SENA	PROSTATA
18/04/2024	55. LAURINDA FOERSTE	OMBRO DIREITO
18/04/2024	56. ALBERI TOMAZ DE AQUINO	COTOVELO ESQUERDO
18/04/2024	57. FABIO CESAR RODRIGUES DE BARROS	TORNOZELO DIREITO

Sumaia C. Ribeiro
Diretora Administrativa

18/04/2024	**58. TERESA VEIGA MENDES**	TIREOIDE
18/04/2024	**59. ELENI DA SILVA MENINO**	PUNHO DIREITO
18/04/2024	**60. JHON KLEBERSON DA SILVA**	REGIAO INGUINAL
18/04/2024	**61. ANA CARLA SEVERO FELICIO DE MIRANDA**	OMBRO DIREITO
18/04/2024	**62. MARIA DAYANA DA SILVA**	OMBRO DIREITO
18/04/2024	**63. STELLA MARTINS SOUSA**	PUNHO DIREITO
18/04/2024	**64. STELLA MARTINS SOUSA**	PUNHO ESQUERDO
24/04/2024	**65. ANTONIO SEVERINO DA SILVA**	PROSTATA
24/04/2024	**66. ALCEU VALENTIN SANTI**	PROSTATA
24/04/2024	**67. LUIZ LOPES DE OLIVEIRA**	PROSTATA
24/04/2024	**68. ANILDO LUIZ FEYH**	PROSTATA
24/04/2024	**69. MONICA PIRES CARVALHO**	OMBRO DIREITO
24/04/2024	**70. GARDENIA MORAES DE ARAUJO**	COTOVELO ESQUERDO
24/04/2024	**71. GARDENIA MORAES DE ARAUJO**	PE ESQUERDO
25/04/2024	**72. NICE DA SILVA**	PUNHO DIREITO
25/04/2024	**73. NICE DA SILVA**	PUNHO ESQUERDO
25/04/2024	**74. VALDIMIRO DA SILVA FREIRE**	PUNHO ESQUERDO
25/04/2024	**75. VALDIMIRO DA SILVA FREIRE**	PUNHO DIREITO
25/04/2024	**76. MARIA ILMA DOS REIS SOUSA**	PUNHO DIREITO
25/04/2024	**77. ANTONIA EROTILDES DIAS DOS SANTOS**	MAMA BILATERAL
25/04/2024	**78. FRANCISCO DAS CHAGAS ARAUJO SILVA**	OMBRO DIREITO
25/04/2024	**79. VALENTINA SILVA BEZERRA**	REGIAO INGUINAL
25/04/2024	**80. MAICON FELIPE**	REGIAO INGUINAL
25/04/2024	**81. MARLY TEREZINHA WANDSCHEER**	MAMA BILATERAL
25/04/2024	**82. EVALDO DOMINGUES CHAGAS**	PUNHO ESQUERDO

Sumaia C. Ribeiro Vict
Diretora Administrativa

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

Dr Andre Nascimento

Data	Nome Do Paciente	Tipo De Ultrasson
11/04/2024	**DAMARIS SILVA SOUZA**	OBSTETRICA

Sumaia C. Ribeiro Victor
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
202400000000043

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	02/05/2024 23:03	IIFRDV15T
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 5 (CINCO) PLANTÕES DE 24 HS - DOS DIAS 21 DE ABRIL DE 2024 A 25 DE ABRIL DE 2024 - NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST, NO VALOR DE R$ 2200,00 (DOIS MIL E DUZENTOS REAIS) POR PLANTÃO,
TOTALIZANDO R$ 11000,00 (ONZE MIL 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$ 11.000,00

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	8630-5/99

Valor Total dos Serviços	**R$**	11.000,00
Base de Cálculo	**R$**	11.000,00
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**

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrat

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 11.000,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1729,20(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: 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	02/05/2024	IIFRDV15T

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.gov.br/tributos/camponovoparecis/portal_validacao_nfse?2143618

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000043

/ /
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-MT 15289/ RQE: 7450
MÊS DE REFERÊNCIA:	ABRIL/ 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO:	BTG Pactual Empresas
AGÊNCIA:	0050
CONTA CORRENTE:	502820-2

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
REALIZADOS 5 (CINCO) PLANTÕES DE 24 HS - DOS DIAS 21 DE ABRIL DE 2024 A 25 DE ABRIL DE 2024 - NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST	Diurno e noturno	R$ 2200,00 (dois mil e duzentos reais) por plantão TOTALIZANDO R$ 11000,00 (ONZE MIL REAIS).
TOTAL	TOTALIZANDO R$ 11000,00 (ONZE MIL REAIS).	

R$

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
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
202400000000027

Dados do Prestador

A A DE MATOS ARAUJO LTDA
******

CPF/CNPJ: 32.542.883/0001-58 **Inscrição Municipal:** 8971 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA POLKA ANDRZEJEWSKI, Nº 507 NW, OLENKA **Complemento:** SALA 01
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533823113 **Email:** CONTCON.3113@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/05/2024 07:47	5L16PA5V0
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 01/04/2024 A 30/04/2024.
30 DIAS - COORDENAÇÃO MÉDICA

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 10.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres	0,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	**R$**	10.000,00
Base de Cálculo	**R$**	10.000,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

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	02/05/2024	5L16PA5V0

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000027

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/tributaria/camponovodeparecis/portal_validacao_nfse?2146806

/ /
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: ABRIL/2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL		
AGÊNCIA: 3036-8		
CONTA CORRENTE: 35.208-X		
PLANTÕES		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
01 A 30 DE ABRIL DE 2024	24 HORAS	10.000,00
TOTAL		R$10.000,00

Obs:

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

Sumaia C. Ribeiro
Diretora Admin

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	
02/05/2024 - 09:16:36	5/2024	02/05/2024	Emitida	2024/394562	Nota Eletrônica nº1025 - série B

Tomador de Serviço

Nome / Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**
Endereço: **AVENIDA BRASIL, Nro 1629 - CENTRO**
CEP/Cidade/UF: **78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT**
Email: **institutosaudesaolucas@hotmail.com**
CNPJ: **96.295.654/0008-35**
Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: **CAMPO NOVO DO PARECIS-MT**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	REFERENTE: 86.30-5-01 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS, NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST NA UNIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS -MT, NO PERIODO 01/04/2024 A 30/04/2024. 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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
Estado de MATO GROSSO

AV BRASIL, Nº 2351 - SETOR N JARDIM EUROPA
C.E.P 78300-901, TANGARA DA SERRA(MT)
CNPJ 03.788.239/0001-66 - www.tangaradaserra.mt.gov.br

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	50.000,00
Base de Cálculo do ISS:	50.000,00
Valor do ISS:	2.000,00
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	325,00
IRRF:	750,00
CSLL:	500,00
COFINS:	1.500,00
Previdência Social:	**********
Valor Liquido na Nota:	46.925,00

Fundamentos legais: Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 022/1996.
NOTA FISCAL emitida através do www.tangaradaserra.mt.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: TANGARA DA SERRA-MT Responsavel Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(78630501000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

REFERENTE: 86.30-5-01 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS, NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST NA UNIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS -MT, NO PERIODO 01/04/2024 A 30/04/2024.
DR. WILLIAM TAVARES REIS-ME
CRM: 10.646.
DADOS BANCARIO AGENCIA 2302 C/C 23099-8 BANCO UNICRED

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
**********	**********	**********	2024/193	1001 a 1000000

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação N6B5T4.A7C0O9.C8A2G5 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: BB3B14DB7

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 ABRIL 01/04/2024 A 30/04/2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: UNICRED
AGÊNCIA: 2302
CONTA CORRENTE: 29099-8

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR	
01/04/2024	----------	R$	50.000,00
30/04/2024			
TOTAL		R$	50.000,00

Obs:Serviço atividade médica ambulatorial em urologia com recursos para realização de procedimentos cirugico no período de 01/04/24 Á 30/04/2024 - Hospital Municipal Euclides Horst - Campo Novo do Parecis /MT.

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Dr. William T. Reis
Urologista
CRM-MT 10646

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
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

313

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	02/05/2024 - 12:08:29	3dad 6dc1 0613 9f69 970f a370 855d 9aea
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
46 ULTRASSONS: REF AOS DIAS 01 A 30 DE ABRIL 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	46,00000	R$ 120,00	R$ 5.520,00	R$ 0,00	R$ 5.520,00

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$ 5.520,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 5.520,00**	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$ 5.520,00	5,00	R$ 276,00	100,00	R$ 0,00	Não

Observações
ANDERSON BALESTRIN
CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST NA CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS
BANCO BRADESCO
AG 1380
CC 3154-2

Informações complementares

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e: 02/05/2024 - 12:08:29

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: 3dad 6dc1 0613 9169 970f a370 855d 9aea

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
313

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: ABRIL/2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BRADESCO

AGÊNCIA: 1380

CONTA CORRENTE: 3154-2

EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA

DATA	QUANTIDADE DE USG	VALOR
01/04/2024 À 30/04/2024	46	R$ 120,00
TOTAL		R$ 5.520,00

Obs:

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Dr. A Bolsterani
Especialista

Data	Nome Do Paciente	Tipo de Ultrasson
01/04/2024	1. GORETE ROCHA BORGES	OBST COM DOPPLER
01/04/2024	2. JOSE CARLOS VICENTE DOS SANTOS	PROSTATA
01/04/2024	3. MARINA CORREIA DA SILVA	MAMA BILATERAL
01/04/2024	4. LIDIONETE DIAS	MAMA BILATERAL
01/04/2024	5. GERALDINA CASSIANO DOS SANTOS	MAMA BILATERAL
02/04/2024	6. ELIANE SILVA LEAL PEREIRA	MAMA BILATERAL
02/04/2024	7. FRANCISCO DE MEDEIROS BESERRA	BOLSA ESCROTAL
02/04/2024	8. IZAQUE VERTANO GERMANO	PAREDE ABDOMINAL
02/04/2024	9. REGIANE VIEIRA KLAUS	MAMA BILATERAL
02/04/2024	10. FABIANA TESSARO	OBST COM DOPPLER
08/04/2024	11. DEILIANE SOARES PINHEIRO	OBST COM DOPPLER
08/04/2024	12. MARGARETE LOURDES LOCATELI	MAMA BILATERAL
08/04/2024	13. MARIA BRAGA FERREIRA	MAMA BILATERAL
08/04/2024	14. JOAO GUILHERME SARMENTO SOUZA	BOLSA ESCROTAL
08/04/2024	15. JOYCE KARIN NEPOMUCENO	MAMA BILATERAL
08/04/2024	16. CLEANE ALVES DA SILVA	OBST COM DOPPLER
09/04/2024	17. ELENIR SILVA ARAUJO	MAMA BILATERAL
09/04/2024	18. KELIANE BARBOSA DA SILVA	MAMA BILATERAL
09/04/2024	19. MARIA DA CONCEICAO OLIVEIRA	MAMA BILATERAL
09/04/2024	20. NATHALLY CECILIA OLIVEIRA DA SILVA	PAREDE ABDOMINAL
09/04/2024	21. SIMARA TRIBUTINO PEREIRA DA SILVA	OBST COM DOPPLER
12/04/2024	22. CECILIA CARDOSO GOMES SOUZA	MAMA BILATERAL
12/04/2024	23. DIVINA ANDRADE CORREA STOLARSKI	MAMA BILATERAL
15/04/2024	24. MARIZELIA DOS SANTOS DA CONCEICAO	OBST COM DOPPLER
15/04/2024	25. ANA CLARA DOMINGUES DE SOUZA	PAREDE ABDOMINAL
15/04/2024	26. DIEGO MOREIRA RIBEIRO	PAREDE ABDOMINAL
15/04/2024	27. KATYANNE DE AZEVEDO	OBST COM DOPPLER
15/04/2024	28. DEILIANE SOARES PINHEIRO	OBST COM DOPPLER
16/04/2024	29. SIMARA TRIBUTINO PEREIRA DA SILVA	OBST COM DOPPLER
16/04/2024	30. BENEDITO PEREIRA MARQUES	PROSTATA
19/04/2024	31. RYAN GABRIEL DA SILVA	BOLSA ESCROTAL
19/04/2024	32. ANA PAULA DA SILVA SANTOS	OBST COM DOPPLER
19/04/2024	33. ROBERTO DE ALMEIDA MOREIRA	REGIAO INGUINAL
22/04/2024	34. JOSE RUBENS DA SILVA	PAREDE ABDOMINAL
22/03/2024	35. EDNA APARECIDA FERREIRA COSTA	REGIAO CERVICAL
22/03/2024	36. NILCEMAR KAZOKEMAERO	MAMA BILATERAL
22/03/2024	37. BERNARDO DIAS DE ALMEIDA	PAREDE ABDOMINAL
22/03/2024	38. EDNA MARTINS XAVIER OLIVEIRA	PAREDE ABDOMINAL
23/04/2024	39. EMIDIO CARNEIRO DE ALBUQUERQUE	PAREDE ABDOMINAL
23/04/2024	40. LUIS FELIPE OLIVEIRA MIRANDA	PAREDE ABDOMINAL
26/04/2024	41. DANIELE GARCIA DA COSTA REIS	OBST COM DOPPLER
26/04/2024	42. GIOVANA DO CARMO SILVA	OBST COM DOPPLER
26/04/2024	43. MARIA CAMILA DA SILVA	OBST COM DOPPLER
26/04/2024	44. GISLAINE DA SILVA MENDONCA	OBST COM DOPPLER
29/04/2024	45. SIMARA TRIBUTINO PEREIRA DA SILVA	OBST COM DOPPLER
30/04/2024	46. AIRTON MENDES DE OLIVEIRA	PROSTATA

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

Sumaia C. Ribeiro Victo
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

314

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	02/05/2024 - 12:09:45	c504 a266 739e 9fd2 d5fc b01a a524 a282
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
1 AUXILIO CIRUGICO NO DIA 30 DE ABRIL 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$ 200,00	R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 200,00

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$ 200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 200,00**	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$ 200,00	5,00	R$ 10,00	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

Sumaia C. Ribeiro Victor
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: 02/05/2024 - 12:09:45

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: c504 a266 739e 9fd2 d5fc b01a a524 a282

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
314

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: AUXILIO CIRURGICO E CESARIA		
NOME DO PROFISSIONAL: ANDERSON BALESTRIN		
CRM: 7927		
MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL / 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: BRADESCO		
AGÊNCIA: 1380		
CONTA CORRENTE: 3154-2		
AUXILIOS CIRURGICOS / CESARIANAS		
30/04/2023	1	R$ 200,00
TOTAL		R$ 200,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Prefeitura do Município de Maringá - PR

Secretaria Municipal de Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número	**443**
Competência	**05/2024**
Emitida em	**02/05/2024 08:24:21**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

CPF/CNPJ: **27.703.807/0001-47** Inscrição Municipal: 186744

Endereço: BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETTO GOVERNADOR, 759 - ZONA 07 - APTO 402 - 87030010

Telefone: 4432747825 Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **Instituto Social de Saúde São Lucas**

CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35**

Endereço: Avenida Brasil , 1629 - Centro - 78360-000

Telefone: (11) 4617-3914 Email: Município: Campo Novo do Parecis - MT

Discriminação dos serviços:
Serviços Médicos realizados em Abril/ 2024:
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

Sumaia C. Ribeiro Victor
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

M C D S 1 P 0 5 J

Código de Verificação
MCDS1P05J

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: ABRIL / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: UNIPRIME NORTE DO PARANA
AGÊNCIA: 0002
CONTA CORRENTE: 937460

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
ABRIL	0	R$ 3.000,00
TOTAL		R$ 3.000,00

Obs:

CONTROLADORIA

Hedipo Seitz Emanuele
CRM | MT 12066
Ortopedia e Traumatologi
RQE MT 5907

COORDENADOR

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Scanned with CamScanner

Prefeitura do Município de Maringá - PR

Secretaria Municipal de Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número	**444**
Competência	**05/2024**
Emitida em	**02/05/2024 08:28:18**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

CPF/CNPJ: **27.703.807/0001-47** Inscrição Municipal: 186744

Endereço: BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETTO GOVERNADOR, 759 - ZONA 07 - APTO 402 - 87030010

Telefone: 4432747825 Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **Instituto Social de Saúde São Lucas**

CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35**

Endereço: Avenida Brasil , 1629 - Centro - 78360-000

Telefone: (11) 4617-3914 Email: Município: Campo Novo do Parecis - MT

Discriminação dos serviços:
Serviços Médicos realizados em Abril/ 2024:
15 DIAS DE PLANTÕES EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA nos dias: 16/04/2024, 17/04/2024, 18/04/2024, 19/04/2024, 20/04/2024, 21/04/2024, 22/04/2024, 23/04/2024, 24/04/2024, 25/04/2024, 26/04/2024, 27/04/2024, 28/04/2024, 29/04/2024, 30/04/2024
NO CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST - CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS– MT.
DR HEDIPO SEITZ EMANUELE, CRM-MT: 12066/MT.
Valor: 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 Líquido R$ 30.970,50
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

Sumaia C. Ribeiro Victor
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

4V37J21H2

Código de Verificação
4V37J21H2

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: ABRIL / 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: UNIPRIME NORTE DO PARANA		
AGÊNCIA: 0002		
CONTA CORRENTE: 937460		
PLANTÕES		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
16/04/2024	24H	RS 2200,00
17/04/2024	24H	RS 2200,00
18/04/2024	24H	RS 2200,00
19/04/2024	24H	RS 2200,00
20/04/2024	24H	RS 2200,00
21/04/2024	24H	RS 2200,00
22/04/2024	24H	RS 2200,00
23/04/2024	24H	RS 2200,00
24/04/2024	24H	RS 2200,00
25/04/2024	24H	RS 2200,00
26/04/2024	24H	RS 2200,00
27/04/2024	24H	RS 2200,00
28/04/2024	24H	RS 2200,00
29/04/2024	24H	RS 2200,00
30/04/2024	24H	RS 2200,00
TOTAL		RS 33000,00

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Dra. Hedipo Seitz Emanuele
Ginecologista e Obstetra
CRM 12066

Sumaia C. Ribeiro Victor
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	**446**
Competência	**05/2024**
Emitida em	**02/05/2024 08:36:54**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

CPF/CNPJ: **27.703.807/0001-47** Inscrição Municipal: 186744

Endereço: BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETTO GOVERNADOR, 759 - ZONA 07 - APTO 402 - 87030010

Telefone: 4432747825 Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **Instituto Social de Saúde São Lucas**

CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35**

Endereço: Avenida Brasil , 1629 - Centro - 78360-000

Telefone: (11) 4617-3914 Email: Município: Campo Novo do Parecis - MT

Discriminação dos serviços:
Serviços Médicos realizados em Abril/2024:
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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Valor Total da NFS-e | **R$ 2.000,00**

Código de Tributação
040101 - Medicina.

Valor Serviços R$ 2.000,00		Desc. Incondicional R$ 0,00	Desc. Condicional R$ 0,00	Deduções da Base R$ 0,00	Base de Cálculo R$2.000,00
Alíquota ISS 2,00%	Valor ISS R$40,00		Valor ISS retido R$ 0,00	Valor PIS R$ 13,00	Valor COFINS R$ 60,00
Valor IR R$ 30,00	Valor INSS R$ 0,00	Valor CSLL R$ 20,00	Valor Outras Retenções R$ 0,00	**Valor Liquido** **R$ 1.877,00**	
Optante Simples Não	Regime Normal	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Maringá-PR	Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras Informações:
Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal Nº 1427/2012
Consulte a autenticidade deste documento em https://nfse.ecity.maringa.pr.gov.br/VerificarAutenticidade

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO

4HP4YZU4S

Código de Verificação
4HP4YZU4S

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: ABRIL / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: UNIPRIME NORTE DO PARANA
AGÊNCIA: 0002
CONTA CORRENTE: 937460

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
ABRIL	0	RS 2000,00
TOTAL		RS 2000,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Dra Seres Antonia...
CRM MT 12065
Ginecologia e Obstetricia
RQE 5914

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Scanned with CamScanner

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000023

Dados do Prestador

E. F. VEELINGS PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS
ANESTCAMP
CPF/CNPJ: 12.977.976/0001-06 Inscrição Municipal: 5349 Inscrição Estadual:
End.: RUA MANGUEIRA, Nº 81-NE, JARDIM ALVORADA Complemento: CASA 03
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Telefone: 6533826700 Email: ECCN@ECCN.COM.BR

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/05/2024 13:32	VVBVRJA38
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Serviço
1,0000	Plantões de anestesia, 24h no hospital Euclides Horst, nos dias: 01/04/2024, 02/04/2024, 03/04/2024, 04/04/2024, 05/04/2024, 06/04/2024, 07/04/2024, 08/04/2024, 09/04/2024, 10/04/2024, 26/04/2024, 27/04,/2024 28/04/2024, 29/04/2024, 30/04/2024, totalizando 15 dias, no valor total de R$40.500,00	40.500,0000	40.500,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 40.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	3,50	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R$	40.500,00
Base de Cálculo	R$	40.500,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	1.417,50
ISSQN Retido		NÃO

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022
Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
263,25	1.215,00	0,00	607,50	405,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 38.009,25

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 6366.60(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: DINAIR TEREZINHA FABIAN DA SILVA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/05/2024	VVBVRJA38

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000023

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.gissonline.com.br/contribuinte/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse/2214/404

_____ / _____ / _____
Data

_____
Nome e Número do CPF do Tomador

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: E F VEELINGS PREST SERVIÇOS MEDICOS-ME
CNPJ: 12977976/0001-06
ESPECIALIDADE: MÉDICO(A) ANESTESIOLOGISTA
NOME DO PROFISSIONAL: ERIKA FREIRE VEELINGS
CRM: MT 6936
MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL /2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 104 CAIXA ECONOMICA
AGÊNCIA: 3442
CONTA CORRENTE: 114-3

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR	
01/04/2024	24	R$	2.700,00
02/04/2024	24	R$	2.700,00
03/04/2024	24	R$	2.700,00
04/04/2024	24	R$	2.700,00
05/04/2024	24	R$	2.700,00
06/04/2024	24	R$	2.700,00
07/04/2024	24	R$	2.700,00
08/04/2024	24	R$	2.700,00
09/04/2024	24	R$	2.700,00
10/04/2024	24	R$	2.700,00
26/04/2024	24	R$	2.700,00
27/04/2024	24	R$	2.700,00
28/04/2024	24	R$	2.700,00
29/04/2024	24	R$	2.700,00
30/04/2024	24	R$	2.700,00
TOTAL		**R$**	**40.500,00**

Obs: A EMPRESA E.F. VEELINGS PREST. SERVIÇOS MÉDICOS -ME CNPJ: 12.977.976/0001-06, LOCALIZADA NO ENDEREÇO Rua Mangueira 81-NE Casa 03 , REALIZOU OS SEGUINTES SERVIÇOS, PELO MÉDICO(A) ERIKA FREIRE VEELINGS, CRM-MT 6936, PLANTÃO DE ANESTESIOLOGIA.

CONTROLADORIA

Erika Freire Veelings
COORDENADOR

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022
Sumaia C. Ribeiro Victor
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
202400000000030

Dados do Prestador

A A DE MATOS ARAUJO LTDA
******

CPF/CNPJ: 32.542.883/0001-58 **Inscrição Municipal:** 8971 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA POLKA ANDRZEJEWSKI, Nº 507 NW, OLENKA **Complemento:** SALA 01
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533823113 **Email:** CONTCON.3113@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/05/2024 13:27	68R8INCU2
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 01/04/2024 A 30/04/2024.
13 - REMOÇÕES 01, 02, 05, 06, 09, 10, 12, 15, 16, 22, 24, 25, 26, 30 DE ABRIL DE 2024.

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$ 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	8610-1/02

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**

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 - AGÊNCIA: 3036 - 8 CONTA CORRENTE: 35208 X - A. A. DE MATOS ARAUJO. / 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: MARCIA SUELY DE SENA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/05/2024	68R8INCU2

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000030

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.pmcn.mt.gov.br/tributacao/consultaNovaEdeparecis/portal_validacao_nfse/2147,50

/ /
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: ABRIL/2024.		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL		
AGÊNCIA: 3036-8		
CONTA CORRENTE: 35208-X		
PLANTÕES		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
01, 02, 05, 06, 09, 10, 12, 15, 16, 22,	24 HORAS	R$11.200,00
24, 25, 26 E 30 DE ABRIL DE 2024.		
TOTAL		R$11.200,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Obs:

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
202400000000028

Dados do Prestador

A A DE MATOS ARAUJO LTDA
******

CPF/CNPJ: 32.542.883/0001-58 **Inscrição Municipal:** 8971 **Inscrição Estadual:**

End.: RUA POLKA ANDRZEJEWSKI, Nº 507 NW, OLENKA **Complemento:** SALA 01
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533823113 **Email:** CONTCON.3113@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/05/2024 07:49	IH09L9CJB
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 01/04/2024 A 30/04/2024.
30 DIAS - VISITA MÉDICA

Juliana C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 15.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Aliquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8610-1/02

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	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	02/05/2024	IH09L9CJB	**202400000000028**

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/fb-bureau/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2146809

_____ / / _____
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: ABRIL/2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 35208-X

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01 A 30 DE ABRIL DE 2024	24 HORAS	15.000,00
TOTAL		R$15.000,00

Obs:

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

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

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	
02/05/2024 - 16:59:32	5/2024	02/05/2024	Emitida	2024/400762	Nota Eletrônica nº94 - série B

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**
Endereço: **AVENIDA BRASIL, Nro 1629 - CENTRO**
CEP/Cidade/UF: **78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT**
Email: **institutosaudesaolucas@hotmail.com**
CNPJ: **96.295.654/0008-35**
Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: **CAMPO NOVO DO PARECIS-MT**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.08	1	Referente a fisioterapia Geral do dia 01/04/2024 a 30/04/2024	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

Sumaia C. Ribeiro Victor
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

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

DADOS BANCARIOS:
Agencia 0001
Conta 41585217-6
Banco :0260
Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

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.G3X2Z7.N9Z5D5 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 72F9D4287

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 :01/04/2024 a 30/04/2024
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

Descrição dos Serviços prestado

RELATÓRIO FISIOTERAPIA HOSPITALAR

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

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

Foram realizados 96 atendimentos hospitalares com alguns com 2 ou mais atendimentos por dia e alguns atendimentos noturnos de pacientes entubados, os atendimentos fisioterapêuticos sempre pela avaliação do fisioterapeuta , na visita ao paciente , na avaliação geral do mesmo : seguindo de avaliações como dificuldade no momento no nível de consciência , capacidade e funcionalidade tanto motora ,neurológica e principalmente respiratória,no paciente oncológico atendimento humanizado de forma promover a qualidade de vida para esses pacientes e de modo geral.

OBJETIVOS da FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA

Melhorar a condução do Oxigênio pulmonar (transporte entre os brônquios o2). para depois conseguir aumentar a reexpansão pulmonar. Aumentar a capacidade pulmonar respiratória desses pacientes; aumentando a expansibilidade torácica. (exercícios respiratórios aeróbios)

Melhorar a troca gasosa pulmonar alveolares, aumentando a troca gasosa pulmonar tanto paciente adulto como pediátrico.

PRINCIPAIS CONDUTAS FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA:

Manobras de reexpansão pulmonar: Freno labial (pacientes colaborativos nivel de consciência preservados) , compressão e descompressão torácica. Inspiração sustentada e dividida em pausas. Manobras de higiene brônquica: inspiração lenta e expiração forçada. Eltgol: técnica associado com a expiração do paciente, com a retração manual torácica oposta feita pelo o fisioterapeuta, paciente em decúbito lateral. Tosse assistida do paciente. Vibrocompressão torácica: Tapotagem com percussão manual (pediatria) .Drenagem postural realizada no leito,colocando a parte da cabeça abaixada , auxiliando no direcionamento e retirada da secreção em ápice e terço médio pulmonares.

FISIOTERAPIA ORTOPÉDICA :Na avaliação fisioterapêuticas desses pacientes musculoesqueléticas, nesses achados clínicos e dirigir os exercícios fisioterapeuticos a cada paciente.com cada necessidade. Seja na perda de força muscular ou na diminuição da Amplitude de movimento. Ou diminuição do cognitivo ou sensorial motor de cada paciente. Vale ressaltar que a fisioterapia é importante para a prevenção de possível Trombose Venosa Profunda. Principalmente em MMIIs.

OBJETIVOS SÃO FISIOTERAPIA ORTOPÉDICA:

Fortalecer a força muscular em MMSs e MMSS.

Aumentar a ADM (Amplitude de Movimento Articular.

Manter a Homeostase (circulação sanguínea seja tanto na Deambulação do paciente. Quanto à realização de exercícios aeróbicos. Prevenir trombose

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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 , Isso ajuda a direcionar ajustes de parâmetros ventilatórios da vm e vni , sempre atualizando informações. pelo conselho regional de fisioterapia e pela associação brasileira de fisioterapia respiratória O fisioterapeuta avalia e ausculta pulmonar , entrando com condutas com a fisioterapia respiratória hospitalar.

Orientações em pacientes internados com maior independência e mobilidade ativa , todos os dias realizado visita nas alas masculina , feminina,pediatria, semi UTI , pré parto e obstetrícia isolamentos ou observações hospitalares.

Objetivo estimular e orientar a importância da fisioterapia no âmbito hospitalar : prevenção da trombose venosa profunda e pneumonias adquiridas nesse âmbito, entre outras

Alguns atendimentos fora do horário ,assistência para equipe multidisciplinar na intubação orotraqueal e ventilação mecânica no paciente adulto e pediatrico.

Foi realizado nos dias 28 e 29 de abril, capacitação da comissão da cipa na semana da intervenção da prevenção de acidentes , voltado para os trabalhadores de modo geral, com temas da ABRIL VERDE e LER E DORT , objetivo levar conhecimento quanto aos perfuros cortantes e orientação postural e ginastica laboral melhorando a qualidade de vida.

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

Sumaia C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

Adevilson Cardoso da Silva
Fisioterapeuta Cardiorrespiratório
Crefito 9/308-500F

Campo Novo dos Parecis, MT. 30 de abril de 2024

ENDEREÇO: AV. BRASIL, 1669 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS FONE : (65) 3382-1125

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

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

Município de Vargem Grande Paulista

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número / Série	269/ NFS-e	Emissão	02/05/2024 15:16:44	Incidência	Vargem Grande	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	02/05/2024	Código de verificação	UATW.IW23.W9ZQ.	Exigibilidade	Paulista(SP)	RPS	274

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: Centro de Estudos Pesquisa Ensino e Gestão em Saúde Cepe SP Ltda

CPF / CNPJ: 44.350.961/0001-00

Endereço: Madagascar, 449 - Bairro: Jardim Margarida

Telefone: (11)3164-9558 Muinicípio: Vargem Grande Paulista País: Brasil

Insc. Mun.: 1702000402 Cod. Mob.: 1702000402 Insc. Est.:

Email: financeiro@cepesaude.com

Nome Fant.: Cepe Saúde SP

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: Instituto Social De Saude Sao Lucas

CPF / CNPJ: 96.295.654/0008-35

Endereço: Brasil, 1629 - Bairro: Centro - Cep: 78360000

Telefone: Muinicípio: Campo Novo do Parecis País: Brasil

Insc. Mun.: Insc. Est.:

Email: financeiro@cepesaude.com

Código do Serviço/Atividade

08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza. (2,01%)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Atividades de apoio administrativo (Hospital Campo Novo do Parecis - MT) Valor aproximado total de tributos federais, estaduais e municipais R$80,00 (2,000%) conforme disposto na Lei nº 12.741/12	
ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01/04/2024 A 30/04/2024. PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS. CONTRATO DE GESTÃO 001/2022. HOSPITAL EUCLIDES HORTS. INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS. CNPJ: 96.295.654/0008-35DADOS PARA CRÉDITO:PIX E-MAIL: CONTATO@CEPESAUDE.COM BANCO BTG PACTUAL (208) AGÊNCIA: 0050 CONTA CORRENTE: 409908-9	R$ 4.000,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
4.000,00	80,40	4.000,00	2,01%
Outras Retenções(R$)			
0,00		Valor Líquido:	R$ 4.000,00

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:Centro de Estudos Pesquisa Ensino e Gestão em Saúde Cepe SP Ltda

Recebi(emos) de Centro de Estudos Pesquisa Ensino e Gestão em Saúde Cepe SP Ltda, os serviços constantes da nota fiscal Nº 269, série NFS-e Única, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/UATW.IW23.W9ZQ.GPO2

Data: / / Assinatura:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
12

Data e Hora da Emissão	02/05/2024 08:36:43	Competência	2/5/2024	Código de Verificação	KZFKMQIHM
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	COTIA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	DEBORA DAMASCENO SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	51.456.173/0001-50	Inscrição Municipal	338595	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	RUA ALCÂNTARA MACHADO ,74 - JARDIM UTINGA CEP: 09230-720				
Complemento	APTO. 02 -	Telefone	(11)6803-2439	e-mail	DAMASCENO.DRS@GMAIL.COM

Tomador de Serviço

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		e-mail	

Discriminação do Serviço

Prestação de Serviços Juridicos para o Hospital Euclides Horst no Município de Campo Novo do Parecis - MT.

No período de 01.04.2024 a 30.04.2024.

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
Nome: DEBORA DAMASCENO SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

Banco: 336 - Banco C6 S.A. Agência: 0001 Conta Corrente: 28014509-8
CNPJ: 51.456.173/0001-50
Chave Pix: CNPJ 51456173000150

Código do Serviço / Atividade

17.14 / 17.13 / 691170100 - SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS(R$)		COFINS(R$)		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	7.500,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	7.500,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	7.500,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	7.500,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARENÁPOLIS

Secretaria Municipal de Finanças

Coordenadoria de Tributos
AV. PREFEITO CAIO, 642 - Vila Nova
Arenápolis - MT - 78420-000

Nota: 2024000
00010324

Código Verificação
281CDCDDB

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFeS

Código QR

Data e Hora de Emissão: **02/05/2024 - 10:32 hs**
Período de Competência: **05/2024**
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 01/04/2024 a 30/04/2024.

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

DADOS BANCÁRIO:
BANCO: BANCO DO BRASIL (001)
AGÊNCIA: 1318-8
C/C: 25.704-0

OBSERVAÇÕES: OBS. """EMPRESA OPTANTE AO SIMPLES NACIONAL"""

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R$ 4.000,00

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Deduções (R$)	**Desconto Incondicionado (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**		**Base de Cálculo (R$)**	**Alíquota (%)**
0,00	0,00	0,00		**4.000,00**	**2,81000**
		ISS (R$)		**ISS Retido (R$)**	**Valor Liquido (R$)**
		112,40		**0,00**	**4.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NFeS pode ser verificada no site https://arenapolis-mt.issintegra.com.br/.
Esta NFeS foi emitida com respaldo na Lei N° 784/2014 e do Decreto Nº 21/2014.
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL/NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
Prestador de Serviços optante pelo Simples Nacional como microempresa.

Emitido por: Maria das Gracas Souza dos Santos Mendes

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COTIA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

23103234WP

Nº Nota: 981
Rps:
Data de Emissão 02/MAI/2024 16:16:11
Competência 05/2024

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 01/04/2024 a 30/04/2024

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

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:
23103234WP

Número da Nota:
981

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 356/2024

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
Av. Brasil, 1629 - Centro
CEP 78360-000 - Campo Novo do Parecis - MT
CNPJ : 96.295.654/0008-35

Rateio das Despesas Pertinentes aos Custos Indiretos, item 8.2.5.7, Letra B, do Manual de Repasse de recursos do Terceiro Setor referente ao período de 01 a 30/04/2024	
CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022 **HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**	**113,668.29**
Cotia, 02/05/2024	**113,668.29**

Adriana C B Teodoro
Prestação de Contas

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

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
02/05/2024	14:37

Código Autenticidade: **143Y.6502.1491.4251399-S**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000615	

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
AVENIDA BRASIL, 1629

Complemento

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 30/04/2024 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

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ Nº 96.295.654/0008-35

Diretoria Administrativa

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
615	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: **143Y.6502.1491.4251399-S**

RECEBEMOS DA EMPRESA DIOR SAUDE ESPECIAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota **000615** Série da Nota

Local Data Assinatura

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

311

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	02/05/2024 - 12:05:59	6769 9da9 89e2 209c 7182 51cc 23ce 2b25
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
02 PLANTÕES DE 12 HRS - NOS DIAS 05 E 06 DE ABRIL 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	2,00000	R$ 1.400,00	R$ 2.800,00	R$ 0,00	R$ 2.800,00

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$ 2.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 2.800,00**	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$ 2.800,00	5.00	R$ 140,00	100,00	R$ 0,00	Não

Observações
ANDERSON BALESTRIN
CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST NA CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS
BANCO BRADESCO
AG 1380
CC 3154-2

Informações complementares

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível | Data/hora de emissão da NFS-e: 02/05/2024 - 12:05:59

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: 6769 9da9 89e2 209c 7182 51cc 23ce 2b25

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
311

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: ABRIL /2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BRADESCO
AGÊNCIA: 1380
CONTA CORRENTE: 3154-2

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
05/04/2024	12 HRS	R$ 1.400,00
06/04/2024	12 HRS	R$ 1.400,00

TOTAL	R$ 2.800,00

Obs:

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS
(64)3382-5100
contabil@camponovodoparecis.mt.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
51026372254291995000116000000000000524055770031022

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
5	02/05/2024	02/05/2024 14:44:01
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
5	900	02/05/2024 14:44:01

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
54.291.995/0001-16	-	(65) 9267-1737

Nome / Nome Empresarial
54.291.995 FELIPE EDUARDO CAMARGO PEDROSO DA SILVA

E-mail
CAMARGOF509@GMAIL.COM

Endereço
ANDORINHA, 862, OLENKA

Município
Campo Novo do Parecis - MT

CEP
78360-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
96.295.654/0001-69	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

E-mail
INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM

Endereço
PRESIDENTE VARGAS, 865, LETRA S, VILA NOVA

Município
Arenápolis - MT

CEP
78420-000

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$ 2.648,44	-	-	-
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$ 2.648,44	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 2.648,44**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118054000

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

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

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: FELIPE EDUARDO CAMARGO PEDROSO DA SILVA
CNPJ: 54.291.995/0001-16
PERÍODO DO SERVIÇO: 01/04/2024 A 30/04/2024
UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS
ESTADO: MATO GROSSO
CARGA HORARIA TRABALHADA: 8 HORAS DIARIAS, TENDO 9:30 MINUTOS DE HORAS EXTRAS CONFORME A NESCESSIDADE DO HOSPITAL.
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.

Sumaia C. Ribeiro Victor
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
202400000000005

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	02/05/2024 08:11	MSVQP96GG
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 01/04/2024 A 30/04/2024 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$ 16.500,00

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$**	16.500,00
Base de Cálculo	**R$**	16.500,00
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**

Sumaia C. Ribeiro Victor
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 16.500,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 2998.65(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.

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	02/05/2024	MSVQP96GG

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

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000005

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	- 01/04/2024 a 30/04/2024
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.

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
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
202400000000005

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	02/05/2024 09:25	OGI2DV0AB
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 01/04/2024 A 30/04/2024 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**

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 3.300,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 608.85(18.45%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ROBERTO DE CONTO Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/05/2024	OGI2DV0AB

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000005

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 poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2147083

/ /

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	01/04/2024 á 30/04/2024 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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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 aniversariante do mês. Realização do mural dos destaques no mês e aniversariantes e gráfico resultado da pesquisa. Trabalho em conjunto para realizar o projeto das doações dos frascos. Participação do projeto ir para incluir. Trabalho em conjunto para organização da palestra referente ao autismo, a campanha do mês. Trabalho em conjunto para organização dos mimos e a realização da comemoração do dia do trabalhador. 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

Gezimara Vago de Freitas
CPF: 014.018.701-47
Recursos Humanos

Campo Novo do Parecis 30 de abril de 2024

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-95
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
202400000000230

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	02/05/2024 17:57	GEHR3KGJH
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 01/04/2024 ATÉ 30/04/2024 NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT.

BANCO BRADESCO:
AG: 2558 5
C/C: 0016781-9
CLÍNICA REABILITAR LTDA - ME
CNPJ: 24.675.700/0001-44

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.	0,00	04	8650-0/06

Valor Total dos Serviços	**R$**	2.800,00
Base de Cálculo	**R$**	2.800,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 2.800,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 456,96(16,32%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: RAFAEL DE OLIVEIRA FREITAS Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/05/2024	GEHR3KGJH

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000230

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.ipm.srv.br/tributario/camponovadoparecis/portal_validacao_nfse/72147979

/ /
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	01/04/2024 à 30/04/2024
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

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

Jéssica Mariane de Moura
Fonoaudióloga
CRFa 5-9554-6

Jéssica Mariane de Moura Miranda
Fonoaudióloga
CRFa 5-9554-6

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

Scanned with CamScanner

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: 29962 - **Emissão:** 02/05/2024
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: 20/04/2024 - 20/05/2024
Data de Emissão: 02/05/2024
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
DAD5.FF09.F027.F5B4.EA06.37E3.F86C.6CFD	**NORMAL**

SEQ	Discriminação dos Serviços	CFOP	BC ICMS	Aliq ICMS	Valor Total
1	Servicos de Conectividade	5307	R$ 0,00	0,00%	R$ 1.500,00
Valor Total					R$ 1.500,00

Observação:

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

MARQUES & KEFLER SOCIEDADE MEDICA

MARQUES & KEFLER SOCIEDADE MEDICA
RUA ANTONIO JOSE DA SILVA, Nro 126 - SETOR W SALA 03 - CENTRO
CEP : 78300-100 - TANGARA DA SERRA - MT
e-mail :constituicao.minerva@hotmail.com

Ins.Municipal: 21009 CNPJ: 23.361.054/0001-88 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Competência	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
02/05/2024 - 11:31:54	5/2024	02/05/2024	Emitida	2024/397015	Nota Eletrônica nº554 - série B

Tomador de Serviço

Nome / Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**
Endereço: **AVENIDA BRASIL, Nro 1629 - CENTRO**
CEP/Cidade/UF: **78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT**
Email: **institutosaudesaolucas@hotmail.com**
CNPJ: **96.295.654/0008-35**
Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: **TANGARA DA SERRA-MT**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS DR. MARLON MUNIZ MARQUES NOTA FISCAL REF. AO MES DE ABRIL/2024 ATENDIMENTOS EM CARDIOLOGIA 04/04/2024 22 CONSULTAS R$4.400,00 18/04/2024 25 CONSULTAS R$5.000,00	9.400,00	9.400,00	0,00	0%

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

Sumaia C. Ribeiro Victo
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:	9.400,00
Base de Cálculo do ISS:	9.400,00
Valor do ISS:	**********
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	61,10
IRRF:	141,00
CSLL:	94,00
COFINS:	282,00
Previdência Social:	**********
Valor Líquido na Nota:	8.821,90

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(8630503) - MEDICINA E BIO MEDICINA

MARQUES & KEFLER
BANCO: UNICRED
AGENCIA: 2302
CONTA CORRENTE: 21958-4
DR. MARLON MUNIZ MARQUES
REALIZAÇÃO DE CONSULTAS MÉDICAS

Não cabe retenção de ISS sobre os serviços constantes desta nota, pois o prestador está enquadrado no regime de cobrança FIXA (anual ou estimativa)

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
**********	**********	**********	0000/2606	1 a 1000000

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação N6B5T4.M3D2D0.D8B2N9 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 1F55D4AB7

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

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

EMPRESA: Marques & Kefler Sociedade Médica
CNPJ: 23.361.054/0001-88
ESPECIALIDADE :Cardiologia
CRM:8292 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA:04/2024

DADOS BANCÁRIOS
BANCO:UNICRED
AGENCIA:2302
CONTA CORRENTE:21958-4

ATENDIMENTOS		
DATA	**TOTAL DE ATENDIMENTOS**	**VALOR**
04/04/2024	22 consultas	R$4.400,00
18/04/2024	25 Consultas	R$5.000,00
	TOTAL	R$9.400,00

OBS:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Marlon Muniz Marques

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

Sumaia C. Ribeiro Victo
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

312

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	02/05/2024 - 12:07:09	6e96 7cb6 1d41 a060 f425 d9ec 88e8 fb70
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
129 ULTRASSONS: REF AOS DIAS 01 A 30 DE ABRIL 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	129,00000	R$ 80,00	R$ 10.320,00	R$ 0,00	R$ 10.320,00

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$ 10.320,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 10.320,00**	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$ 10.320,00	5,00	R$ 516,00	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

Sumaia C. Ribeiro Victor
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: 02/05/2024 - 12:07:09

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: 6e96 7cb6 1d41 a060 f425 d9ec 88e8 fb70

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
312

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: ABRIL/2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: BRADESCO		
AGÊNCIA: 1380		
CONTA CORRENTE: 3154-2		
EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA		
DATA	**QUANTIDADE DE USG**	**VALOR**
01/04/2024 À 30/04/2024	129	R$ 80,00
TOTAL		R$ 10.320,00

Obs:

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Dr. A Bolsteri

Normal

Data	NOME DO PACIENTE	Tipo de Ultrassom
01/abr	1. MARIA ISABEL DOS SANTOS TORRES	TRANSVAGINAL
01/04/2024	2. GIVALDO ROSA MENDES	RINS E VIAS
01/04/2024	3. GEANE CONCEICAO DA SILVA	OBSTETRICA
01/04/2024	4. CLAUDINEIA DE ALMEIDA MOREIRA	OBSTETRICA
01/04/2024	5. MARINA MARQUES DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
01/04/2024	6. MARIA CAMILA DA SILVA	OBSTETRICA
02/04/2024	7. FABIANA BEZERRA DA SILVA	OBSTETRICA
02/04/2024	8. FABIANA BEZERRA DA SILVA	TRANSVAGINAL
02/04/2024	9. MARIA CICERA FERREIRA DA SILVA	TRANSVAGINAL
02/04/2024	10. SANDRIELLY APARECIDA BONIATTI	OBSTETRICA
02/04/2024	11. REGIANE VIEIRA KLAUS	TRANSVAGINAL
02/04/2024	12. FRANCISCA ALMEIDA SOARES DA SILVA	TRANSVAGINAL
02/04/2024	13. ELIANI GORRET BRAMBILA	TRANSVAGINAL
05/04/2024	14. MAIARA DA SILVA COSTA	PELVICA
05/04/2024	15. FRANCIELE SANTOS DA SILVA	OBSTETRICA
05/04/2024	16. YARLEN CRISTINA SANTOS MAGALHAES	OBSTETRICA
05/04/2024	17. EVELIN GABRIELY MENSCH PEREIRA	OBSTETRICA
05/04/2024	18. MARIA REGINA RAYZEL DA SILVA	OBSTETRICA
05/04/2024	19. CLAUDINEIA DA CRUZ SANTOS	OBSTETRICA
05/04/2024	20. ERICA PEREIRA MORAES	OBSTETRICA
05/04/2024	21. VICTORIA IUCYARA PEDROSA ALVES DOS SANTOS	OBSTETRICA
05/04/2024	22. SAMIRA VITORIA CONCEICAO DE ARAUJO	OBSTETRICA
05/04/2024	23. CASSIA SILVA MATIOLEVITCZ	OBSTETRICA
05/04/2024	24. KELLE MARIA DO NASCIMENTO	OBSTETRICA
05/04/2024	25. FABIANA BEZERRA DA SILVA	TRANSVAGINAL
05/04/2024	26. MARIA APARECIDA MARTINS DO PINHO	TRANSVAGINAL
05/04/2024	27. ELIZABETE COSTA RAMOS	RINS E VIAS
08/04/2024	28. MARILSA SANTANA DE ARRUDA	TRANSVAGINAL
08/04/2024	29. NADIA CRISTINA ALVES DE LEAO	OBSTETRICA
08/04/2024	30. CAMILA JADEGESHI CHAVES	OBSTETRICA
08/04/2024	31. STEFANI BEATRIZ DA SILVA FELIX	OBSTETRICA
08/04/2024	32. HESDRA DE OLIVEIRA OZINO	OBSTETRICA
08/04/2024	33. DEILIANE SOARES PINHEIRO	OBSTETRICA
08/04/2024	34. DEILIANE SOARES PINHEIRO	TRANSVAGINAL
08/04/2024	35. JASSY KELLY LINS DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
08/04/2024	36. LUCIENE DA SILVA FERREIRA	OBSTETRICA
09/04/2024	37. POLLYANA MILLER CONCEICAO TEIXEIRA	TRANSVAGINAL
09/04/2024	38. THAIS KAROLLINE NOGUEIRA LIMA	ABDOMEN SUPERIOR
09/04/2024	39. ALINE NERES DA SILVA	OBSTETRICA
09/04/2024	40. MARIA GABRIELA DA SILVA	PELVICA
12/04/2024	41. YASMIN DOS SANTOS CHAVES	TRANSVAGINAL
12/04/2024	42. MARIA HELOISA EVER DE ARAUJO	TRANSVAGINAL
12/04/2024	43. TERESINHA DE OLIVEIRA FRITZEN	RINS E VIAS
12/04/2024	44. LUCI ALVES BARBOSA DA SILVA	ABDOMEN SUPERIOR
12/04/2024	45. MARIA FABIANA DA SILVA	TRANSVAGINAL
12/04/2024	46. ARIANE PIEREZAN ZANELLA	TRANSVAGINAL
12/04/2024	47. EDNA CUSTODIO DE CARVALHO	TRANSVAGINAL
15/04/2024	48. MARIANA DA SILVA DE FREITAS	OBSTETRICA
15/04/2024	49. JESSICA MARTINS DE FRANCA OLIVEIRA	OBSTETRICA
15/04/2024	50. KEROLLYN LAWANNY LIMA MARQUES	TRANSVAGINAL
15/04/2024	51. CICERO LEITE CAVALCANTE	ABDOMEN SUPERIOR
15/04/2024	52. MARIA BRAGA FERREIRA	TRANSVAGINAL
15/04/2024	53. PRICILA DA CONCEICAO	OBSTETRICA
15/04/2024	54. VIRGINIA MARGARITA VILLALBA LUNA	TRANSVAGINAL
15/04/2024	55. NILCIANE SOUZA DE MELO	TRANSVAGINAL
15/04/2024	56. SUZANA CUNHA VIEIRA	TRANSVAGINAL
15/04/2024	57. MARIA CLARA RODRIGUES DA SILVA	TRANSVAGINAL
16/04/2024	58. ANA LUCIA DOS SANTOS	OBSTETRICA
16/04/2024	59. WANESSA MACEDO PINTO	OBSTETRICA
16/04/2024	60. ANA PAULA MARINHO DA SILVA	OBSTETRICA
16/04/2024	61. LEIRIANE DAY HAMMERSCHMITT	TRANSVAGINAL
16/04/2024	62. RAIMUNDA MACENA DE LIMA	TRANSVAGINAL
16/04/2024	63. MARIA INACIA NUNES DA SILVA	RINS E VIAS
16/04/2024	64. GIORGIAN AUGUSTO PEREIRA DOS SANTOS	RINS E VIAS
16/04/2024	65. DAIANE MARQUES DA SILVA	OBSTETRICA
16/04/2024	66. VERONICA MARIA SILVA DOS SANTOS	OBSTETRICA
16/04/2024	67. MARIA CICERA ALVES DA SILVA	TRANSVAGINAL
19/04/2024	68. STEPHANY KAILANE SOUSA PEREIRA	OBSTETRICA
19/04/2024	69. GLAUCIA RAMOS MARTINS	TRANSVAGINAL
19/04/2024	70. PAULA MARCIA VIEIRA LOPES	ABDOMEN SUPERIOR
19/04/2024	71. GIZELI NOBRES NEVES	TRANSVAGINAL
19/04/2024	72. ELIDA MARIA DA SILVA SENA	ABDOMEN SUPERIOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

19/04/2024	73. GEOVANA FERREIRA SOUSA	OBSTETRICA
19/04/2024	74. FABIO ESTEVAO PONTES	RINS E VIAS
19/04/2024	75. LUCINEIA FERREIRA DA SILVA CASTEDO	ABDOMEN TOTAL
19/04/2024	76. GISLAINE DA SILVA MENDONCA	OBSTETRICA
19/04/2024	77. ELZA LAGES DE BARROS	ABDOMEN SUPERIOR
22/03/2024	78. JOSELHA MAGALHAES RODRIGUES DE OLIVEIRA	ABDOMEN TOTAL
22/03/2024	79. MARIA JOSE NOBRE DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
22/03/2024	80. MARCIA AGUIAR SIQUEIRA	TRANSVAGINAL
22/03/2024	81. ANITA GABRIELLA DA SILVA DANTAS	ABDOMEN SUPERIOR
22/03/2024	82. ESTER IARA OLIVEIRA SOUZA SANTOS	OBSTETRICA
22/03/2024	83. ADRIELE SANTANA MOREIRA	OBSTETRICA
22/03/2024	84. JESSICA AGUIAR DOS REIS	OBSTETRICA
23/04/2024	85. MARIA DA CONCEICAO ALEXANDRE DA SILVA	ABDOMEN SUPERIOR
23/04/2024	86. RAYANA DE SOUZA LEAL	TRANSVAGINAL
23/04/2024	87. LUCINEIA FERREIRA DA SILVA CASTEDO	TRANSVAGINAL
23/04/2024	88. EDIVONE MARTINS	ABDOMEN SUPERIOR
23/04/2024	89. ALBERI TOMAZ DE AQUINO	ABDOMEN SUPERIOR
23/04/2024	90. ROZILANDE RODRIGUES SILVA BUENOS AIRES	TRANSVAGINAL
23/04/2024	91. MAIARA DA SILVA COSTA	TRANSVAGINAL
23/04/2024	92. AMANDA DA SILVA BUARQUE	OBSTETRICA
23/04/2024	93. RUTH MORENO DA SILVA	TRANSVAGINAL
23/04/2024	94. DINALVA NUNES DE FRANCA	TRANSVAGINAL
23/04/2024	95. ANDRESSA NERES DA SILVA	TRANSVAGINAL
23/04/2024	96. JOSE CRISTIANO FAGUNDES MOREIRA	RINS E VIAS
26/04/2024	97. ANA MARIA DIAS ZARATE	ABDOMEN SUPERIOR
26/04/2024	98. CAROLINA PEREIRA DOERNER	OBSTETRICA
26/04/2024	99. LUCIANA MARIA DA SILVA	ABDOMEN SUPERIOR
26/04/2024	100. KALORANY SILVA COSTA	TRANSVAGINAL
26/04/2024	101. CAROLINA CAMPOS MARINHO DA SILVA	TRANSVAGINAL
26/04/2024	102. SIRLEIDE SILVA SANTOS	OBSTETRICA
26/04/2024	103. JENILSON SANTOS DA SILVA	RINS E VIAS
26/04/2024	104. BEATRIS DOS SANTOS ALVES TEIXEIRA	OBSTETRICA
26/04/2024	105. ANDRIELLY ALVES RIZZOTTO	TRANSVAGINAL
26/04/2024	106. JACIARA SANTOS DA SILVA	TRANSVAGINAL
29/04/2024	107. DANIELA DA SILVA BARBOSA	OBSTETRICA
29/04/2024	108. TALINE DA SILVA RODRIGUES	OBSTETRICA
29/04/2024	109. MARIA JOSELAINE ROSENDO DOMINGOS SILV	RINS E VIAS
29/04/2024	110. ZENAIDE VITTORAZZI RIOS	TRANSVAGINAL
29/04/2024	111. MARIA CECILIA DOS SANTOS	ABDOMEN TOTAL
29/04/2024	112. DAIANE FERREIRA	TRANSVAGINAL
29/04/2024	113. MARGARIDA NUNES DE AMARAL	TRANSVAGINAL
29/04/2024	114. MARIA CLEONICE DA SILVA	TRANSVAGINAL
29/04/2024	115. SUELEN DE LIMA GUALBERTO	PELVICA
29/04/2024	116. JORGINA BATISTA OENNING	RINS E VIAS
29/04/2024	117. VANESSA COSTA DOS SANTOS	OBSTETRICA
29/04/2024	118. MARIA CINTIA EMANUELE DA SILVA	ABDOMEN SUPERIOR
29/04/2024	119. THAYNARA INES FERREIRA DA SILVA AZEVED	TRANSVAGINAL
29/04/2024	120. SUYANE CRISTINA DA PAIXAO COSTA	OBSTETRICA
30/04/2024	121. RANIELY NASCIMENTO DA SILVA	OBSTETRICA
30/04/2024	122. SONIA MARIA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
30/04/2024	123. MARLUCE SANTINA DE FIGUEIREDO	OBSTETRICA
30/04/2024	124. ELEILIANE PESTANA	TRANSVAGINAL
30/04/2024	125. MARIA SALETE DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
30/04/2024	126. NATHALIA NASCIMENTO SANTANA	OBSTETRICA
30/04/2024	127. JOSSIMARA ULISSES DA SILVA	TRANSVAGINAL
30/04/2024	128. ALICIA GABRIELA GOTERA STUMM	OBSTETRICA
30/04/2024	129. ELAINE SOUZA SILVA DO CARMO	TRANSVAGINAL

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

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

NOTA

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 58

Dados do Prestador de Serviço

R M REPRESENTACOES
RM REPRESENTACOES
Rodovia Arquiteto Hélder Cândia,300 BLOCO C - APTO 101 - Jardim Ubirajara
CEP 78049-508 - Fone: (65)99224-9711 - Cuiabá/ MT
raquelmalaquias47@gmail.com
Inscrição Municipal 181817 - CPF/CNPJ 35.522.837/0001-85

Data de Geração da NFS-e: **02/05/2024 15:19:17**
Data de Competência/Emissão: **02/05/2024**
Cód. de Autenticidade: **A586A9A25**
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 realizados nos seguintes equipamentos:
*Mesa Cirúrgica Sismatec Mod.: IPX4
*Torre Linvatec (monitor, fonte de luz,
câmera e Insuflador)
*Foco Cirúrgico SKY LED 120 SN: 85924
no mês de abril no Hospital Municipal Euclides Horts em Campo Novo do Parecis/MT.

Pagamento agendado para 12/05/2024 .
Dados para pagamento Via Pix CNPJ 35.522.8370001-85 Rm Representações.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
3312102 - [3312-1/02] Manutenção e reparação de aparelhos...				5,00	1402		3312102
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.350,00		R$ 217,50	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 4.350,00**

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Raquel Malaquias

CONTATO: R M REPRESENTAÇÕES

CIDADE: CUIABA- MT DATA: 29/04/2024

TELEFONE: (65) 98143-4202

EMAIL: rachelmalaquias@hotmail.com

CLIENTE: HOSPITAL CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTATO: Sra. SUMAIA

CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

TELEFONE: 65 9 9956 - 7762

Orçamento Manutenção

Item	Produto / Serviço	QTD	VL.Unitário	VL.Total
1	Mesa Cirúrgica Sismatec Mod.: IPX4 **OS.1992**	1	R$ 3.750,00	R$ 3.750,00
2	Torre Linvatec (monitor, fonte de luz, câmera e Insuflador) **OS.1993**	1	R$ 350,00	R$ 350,00
3	Foco Cirúrgico SKY LED 120 SN: 85924 **OS.1994**	1	R$ 250,00	R$ 250,00

R$ 4.350 ,00

Descrição de Serviço

OS.1992 TESTES GERAIS PARAMENTROS DE FUNCIONAMENTO, TROCA COMPONENTE DA PLACA, LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO E SUBSTITUIÇÃO CONTROLE ELETRONICO DA MESA.
OS.1993 AVALIAÇÃO E DIAGNOSTICO, TESTE DE PARAMENTRO DE FUNCIONAMENTO E TESTES DE IMAGENS
OS.1994 AVALIAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO DA PEÇA A SER TROCADA, FOI REALIZADO O APERTO DE TODOS OS PARAFUSOS POIS OS MESMOS ESTAVAM SOLTOS, CORRENDO RISCO DE DESLOCAR.
OBS. FALTA PASSAR VALOR DA PLACA DE ALIMENTAÇÃO A SER TROCADA DP FOCO.

FORMA DE PAGAMENTO:	**10 DIAS**
DATA DO DIAGNOSTICO	**REALIZADO NA DATA 29/04/2024**
DADOS PARA PAGAMENTO	**PIX CNPJ 35.522.837/0001-85**

DESDE JA AGRADECEMOS.

ATENCIOSAMENTE,

RAQUEL MALAQUIAS DA COSTA

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
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: 253

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: **02/05/2024 15:32:52**
Data de Competência/Emissão: **02/05/2024**
Cód. de Autenticidade: **A615FE3B8**
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 ABRIL/2024.

CONTA PARA PAGAMENTO
Banco 756 Sicoob
Ag 3325
C/C 162.584-5
E.G.S. GESTÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA

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

Adriana C B Teodoro
Prestação de Contas

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
8610101 - [8610-1/01] Atividades de atendimento hospitalar, e...				**2,00**	802		8599604
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 35.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 35.000,00		R$ 700,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **35.000,00**

Construção Civil	**Cód. Obra :**	**Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL -FONE:3641-8325

FaturaHosp

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

Para:
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35.
Av. Brasil, 1629 - Centro - Campo Novo do Parecis/MT.

Relatório de Prestação de Serviços

- **Município**: Campo Novo do Parecis – MT
- **Unidade de Saúde:** Hospital Municipal Euclides Horst
- **Contrato de Gestão** nº 003/2022 firmado entre o municipio e o Instituto Social de Saúde São Lucas e o Poder Publico Municipal.
- **Competência:** abril/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.

E G S GESTAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA:46960181000107

Assinado de forma digital por E G S GESTAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA:46960181000107
Dados: 2024.05.02 14:12:41 -04'00'

Cuiabá -MT, 02 de maio de 2024.

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

NOTA

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 9

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: **02/05/2024 06:45:59**
Data de Competência/Emissão: **02/05/2024**
Cód. de Autenticidade: **06C2E3E31**
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 01/04 a 30/04 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/cuiaba/

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

Daniela C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

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	01/04/2024 até 30/04/2024
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

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

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.

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretoria 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
202400000000005

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	02/05/2024 08:08	9JELB8A4B
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 01/04/2024 E 30/04/2024.

Sumaia C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

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 Calculo	R$	8.000,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor liquido 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	02/05/2024	9JELB8A4B

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000005

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/fiscal/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?214680/4

/ /
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: 01/04/2024 A 30/04/2024
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

Sumaia C. Ribeiro Victor
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
202400000000005

Dados do Prestador

W. DE OLIVEIRA
****

CPF/CNPJ: 36.877.284/0001-46 **Inscrição Municipal:** 6962 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA SAO MARCOS, Nº 384 NW, BOA ESPERANÇA **Complemento:** APTO 02
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6599766283 **Email:**

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/05/2024 08:39	F48OUL7HC
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 ELETRICA E DE EQUIPAMENTOS NO PERIODO DO MÊS 04/2024, 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

Sumaia C. Ribeiro Victo
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
07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador dos serviços, fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS)	5,00	07	4321-5/00

Valor Total dos Serviços	**R$**	4.500,00
Base de Cálculo	**R$**	4.500,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	225,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 4.500,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 781,65(17,37%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: 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	02/05/2024	F48OUL7HC

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000005

Recebi(emos) de W. DE OLIVEIRA 36.877.284/0001-46,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/campanovodoparecis/portal_validacao_nfse?2146934

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

Instituto Social de Saúde
São Lucas

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Prestador de Serviço	- Weslei de Oliveira
Razão Social	- W. de Oliveira
CNPJ	- 36.877.284/0001-46
Período do Serviço	- 01/04/2024 a 30/04/2024
Unidade	- Hospital Municipal Euclides Horst
Cidade	- Campo Novo do Parecis
Estado	- Mato Grosso
Tipo de Serviço	- Manutenção Geral
Número de Classe	- - - - - -
Carga Horária Trabalhada	08 horas por dia
Dados para Pagamento	**Banco –** 748 – Cooperativa Sicredi **Agencia –** **0804 Conta – 524363 Tipo de Conta –** Conta Pessoa Física

Descrição dos Serviços Prestados

• REALIZAR MANUTENÇÃO CORRETIVA, PREVENTIVA E INSPEÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS;
• IDENTIFICA NECESSIDADE DE PREPARO PARA PRESERVAR AS CONDIÇÕES DE FUNCIONAMENTO;
• INTERPRETA DESENHOS E DIAGRAMAS DE INSTALAÇÃO, SEGUINDO NORMAS DE SEGURANÇA;
• ZELA PELA MANUTENÇÃO, ORGANIZAÇÃO E CONSERVAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS DE TRABALHO;
• RECARGA DE OXIGENIO BALAS PEQUENAS;
• TROCA DE CARGA DA REDE DE OXIGENIO;
• MANUTENÇÃO DO GRUPO GERADOR E COMPRESSOR;
• MANUTENÇÃO DE REDE ELÉTRICA POR QUEDA DE ENERGIA.

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

ENDEREÇO: AV. BRASIL, 1669 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS FONE : (65) 3382-1125

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.205.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Prefeitura do Município de Maringá - PR

Secretaria Municipal de Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número	**445**
Competência	**05/2024**
Emitida em	**02/05/2024 08:34:06**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

CPF/CNPJ: **27.703.807/0001-47** Inscrição Municipal: 186744

Endereço: BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETTO GOVERNADOR, 759 - ZONA 07 - APTO 402 - 87030010

Telefone: 4432747825 Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **Instituto Social de Saúde São Lucas**

CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35**

Endereço: Avenida Brasil , 1629 - Centro - 78360-000

Telefone: (11) 4617-3914 Email: Município: Campo Novo do Parecis - MT

Discriminação dos serviços:
Serviços Médicos realizados em Abril/2024:
14 DIAS DE PLANTÕES SOBREAVISO DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA nos dias: 15/04/2024, 16/04/2024, 17/04/2024, 18/04/2024, 19/04/2024, 20/04/2024, 21/04/2024, 22/04/2024, 23/04/2024, 24/04/2024, 25/04/2024, 26/04/2024, 27/04/2024, 30/04/2024.
NO CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS– MT,
DRª SERES ANTONIA ROLIN BONO CRM/MT : 12065/MT
Valor Bruto: R$ 30.800,00
Retenções:
PIS 0,65%: R$ 200,20
COFINS 3%: R$ 924,00
IR 1,5%: R$ 462,00
CSLL 1%: R$ 308,00
Valor Liquido R$ 28.905,80
Dados para depósito bancário: Banco Uniprime Agencia: 0002 Conta: 93746-0 S H CLINICA MEDICA LTDA

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Valor Total da NFS-e	**R$ 30.800,00**

Código de Tributação
040101 - Medicina.

Valor Serviços R$ 30.800,00		Desc. Incondicional R$ 0,00	Desc. Condicional R$ 0,00	Deduções da Base R$ 0,00	Base de Cálculo R$30.800,00
Alíquota ISS 2,00%	Valor ISS R$616,00		Valor ISS retido R$ 0,00	Valor PIS R$ 200,20	Valor COFINS R$ 924,00
Valor IR R$ 462,00	Valor INSS R$ 0,00	Valor CSLL R$ 308,00	Valor Outras Retenções R$ 0,00	**Valor Liquido** **R$ 28.905,80**	
Optante Simples Não	Regime Normal	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Maringá-PR	Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:
Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal Nº 1427/2012
Consulte a autenticidade deste documento em https://nfse.ecity.maringa.pr.gov.br/VerificarAutenticidade

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO

7N443G4B0

Código de Verificação
7N443G4B0

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:	ABRIL / 2024	
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: UNIPRIME NORTE DO PARANA		
AGÊNCIA: 0002		
CONTA CORRENTE: 937460		
PLANTÕES		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
15/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
16/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
17/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
18/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
19/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
20/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
21/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
22/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
23/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
24/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
25/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
26/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
27/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
30/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
TOTAL		R$ 30.800,(

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

Dra Seres Antonia
CRM MT 12065
Ginecologia e Obstetricia
RQE 5914

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Scanned with CamScanner

Prefeitura do Município de Maringá - PR

Secretaria Municipal de Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número	**447**
Competência	**05/2024**
Emitida em	**02/05/2024 08:40:17**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

CPF/CNPJ: **27.703.807/0001-47** Inscrição Municipal: 186744

Endereço: BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETTO GOVERNADOR, 759 - ZONA 07 - APTO 402 - 87030010

Telefone: 4432747825 Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **Instituto Social de Saúde São Lucas**

CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35**

Endereço: Avenida Brasil , 1629 - Centro - 78360-000

Telefone: (11) 4617-3914 Email: Município: Campo Novo do Parecis - MT

Discriminação dos serviços:
Serviços Médicos realizados em Abril/2024:
Auxilio Cirúrgico pela Dra Seres. para Dra Kamilla Rombaldi(Cirurgias Ginecológicas). 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

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$ 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

B V S 0 S T K 8 P

Código de Verificação
BVS0STK8P

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 DRA KAMILLA ROMBALDI (CIRURGIAS GINECOLOGICAS)
NOME DO PROFISSIONAL: SH CLINICA MEDICA
CRM: 12065 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: UNIPRIME NORTE DO PARANA
AGÊNCIA: 0002
CONTA CORRENTE: 937460

PLANTÕES

DATA	TOTAL	VALOR
22/04/2024	1	R$ 200,00
22/04/2024	1	R$ 200,00
TOTAL		R$ 400,00

Obs:

CONTROLADORIA

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

Dra Seres Antonia
CRM MT 12065
Ginecologia e Obstetricia
RQE 5914

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Scanned with CamScanner

DUARTE & PALMA SOCIEDADE MEDICA

RUA DEZESSEIS B, Nro 1622 - SALA 01 - PARQUE MANSOES
CEP : 78300-000 - TANGARA DA SERRA - MT
e-mail :constituicao1.minerva@hotmail.com

Ins.Municipal: 23646 CNPJ: 31.488.980/0001-47 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Competência	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
02/05/2024 - 17:11:04	5/2024	02/05/2024	Emitida	2024/400862	Nota Eletrônica nº310 - série B

Tomador de Serviço

Nome / Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**
Endereço: **AVENIDA BRASIL, Nro 1629 - CENTRO**
CEP/Cidade/UF: **78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT**
Email: **institutosaudesaolucas@hotmail.com**
CNPJ: **96.295.654/0008-35**
Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: **CAMPO NOVO DO PARECIS-MT**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST - DR. THOMSON MARQUES PALMA REFERENTE AOS PLANTÕES DE CIRURGIA GERAL NO MÊS DE ABRIL/2024. NOS SEGUINTES DIAS: 08 a 14/04/24 (7 PLANTÕES - R$ 2.200,00/DIA)	15.400,00	15.400,00	0,00	0%

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
Estado de MATO GROSSO

AV BRASIL, Nº 2351 - SETOR N JARDIM EUROPA
C.E.P 78300-901, TANGARA DA SERRA(MT)
CNPJ 03.788.239/0001-66 - www.tangaradaserra.mt.gov.br

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	15.400,00
Base de Cálculo do ISS:	15.400,00
Valor do ISS:	**********
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	100,10
IRRF:	231,00
CSLL:	154,00
COFINS:	462,00
Previdência Social:	**********
Valor Líquido na Nota:	14.452,90

Fundamentos legais: Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 022/1996.
NOTA FISCAL emitida através do www.tangaradaserra.mt.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: TANGARA DA SERRA-MT

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(0401000) - MEDICINA E BIO MEDICINA.

NOME: DUARTE & PALMA SOCIEDADE MÉDICA
CNPJ: 31.488.980/0001 -47
BANCO: 136 AGÊNCIA: 2302 CONTA CORRENTE: 25.481-

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.S7Z5K1.W5I8D5 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 3402740A9

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

ISSSL

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: ABRIL - 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
AGÊNCIA: 2302		
CONTA CORRENTE: 25.481-9		
BANCO: UNICRED-136		
PLANTÕES:		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**R$**
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 08/04/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 09/04/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 10/04/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 11/04/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 12/04/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 13/04/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 14/04/24 (24H)		2.200,00
TOTAL A PAGAR:		R$ 15.400,00

Obs: CIRURGIA GERAL NAS ATIVADE DE ATENDIMENTO EM URGÊNCIA, CIRURGIAS ELETIVAS E AVALIAÇÕES DE PACIENTES INTERNADOS.

CONTROLADORIA COORDENADOR

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

Sumaia L. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

MUNICÍPIO DE VILHENA

Secretaria Municipal de Fazenda
Coordenadoria de Fiscalização Tributária - Rua Rony de Castro Pereira, Nº 4177, Jardim América - CEP: 76.980-000 - Vilhena/RO Telefone: (69) 3919-7015

MUNICÍPIO DE VILHENA

Nota: 2024000
00001964
Código Verificação
SNA4-T1I2

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
02/05/2024 17:24:58	**05/2024**	**Campo Novo do Parecis - MT**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Campo Novo do Parecis**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
PAZ AMBIENTAL LTDA

Nome Fantasia
PAZ AMBIENTAL

Email
pazambientalvha@gmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
10.331.865/0001-94	**508336**	**00000001739158**	**Não**	**Não**	**(69) 3322-6752**

Endereço
ÁREA RURAL, S/N, LOTE 58R-2E SETOR 12 GLEBA CORUMBIARA, ZONA RURAL - CEP: 76988-899 - Vilhena - RO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
96.295.654/0008-35			**(65) 3382-1125**	**sumaia.victor@institutosocialsaolucas.com.br**

Endereço
AV BRASIL, 1629 - Centro - CEP: 78360-000 - Campo Novo do Parecis - MT

SERVIÇO PRESTADO

0709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer. CNAE: 3822000

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

TRATAMENTO E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUOS.
NOTA FISCAL REFERENTE AS COLETAS REALIZADAS NOS DIAS 11-04-2024 E 25-04-2024
NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORTS DE CAMPO NOVO DO PARECIS/MT, COM ENDEREÇO RUA PORTO VELHO, 230 AV BRASIL N 1669, Nº: 279 - CENTRO.
COM PESO TOTAL COLETADO DE 1.344,000KG.

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
5.372,00	**0,00**	**0,00**	**5.372,00**	**5,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
268,60	*****	**0,00**	**5.372,00**	**5.372,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 722,53 Federal e R$ 268,60 Municipal. Fonte: IBPT [244637]

Visualizado em: 02/05/2024 17:24:59
Para validação desta NFSe acesse: http://vilhenaro.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 38.162 de 21 de novembro de 2016.

JUSTIFICATIVA

Prezados, Boa tarde.
Gostaríamos de informar que, após uma revisão detalhada da Nota Fiscal 1964 emitida em 02/05/2024 pelo prestador PAZ AMBIENTAL LTDA, identificamos que a mesma foi emitida sem a devida retenção do Imposto Sobre Serviços (ISS).

Conforme as regulamentações fiscais vigentes, a retenção do ISS é obrigatória para o serviço prestado, e deve ser recolhida pela nossa empresa. Portanto, procederemos com a retenção do ISS no valor de R$ 268,60 diretamente do valor bruto da nota.

Devido a esta retenção, o valor líquido a ser pago será ajustado para R$ 5.103,40.

Agradecemos a compreensão e nos colocamos à disposição para qualquer esclarecimento adicional que se faça necessário.
Atenciosamente,

15 de Maio de 2024.

PAZ AMBIENTAL	MANIFESTO DE TRANSPORTE DE RESÍDUOS CERTIFICADO DE COLETA DE RESÍDUOS - CCR	CCR 3673/240419

Identificação da Empresa Geradora de Resíduos

Razão social: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO **Nome fantasia:** HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORTS

Endereço: AV BRASIL, 1629 - CENTRO

Município: CAMPO NOVO DO PARECIS	**Estado:** MT	**CEP:** 78360000
CPF/CNPJ: 96295654000835	**IE:**	**Fone:** (65) 3382-1125

A empresa acima descrita declara que os resíduos abaixo descritos estão devidamente classificados, acondicionados, embalados segundo as normas vigentes e estão sob todos os aspectos em condições adequadas suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transportes, conforme regulamentação em vigor.

Descrição dos Resíduos Coletados

Classe	ONU	Descrição	Estado Físico	Quantidade
I-Perigosos	3291	RESÍDUOS INFECTANTES "E"	Sólido	104,0000
	3291	RESIDUOS GRUPO "A" BIOLOGICOS	Sólido	508,0000
			QUANTIDADE TOTAL EM KG:	612,0000

DECLARAÇÃO DO GERADOR DE RESÍDUOS - DGR

Declaramos para os devidos fins que a empresa Paz Ambiental LTDA, coletou os resíduos acima descritos e transportou-os em seu veículo próprio, marca/modelo: MERCEDES BENZ/ATRON 1719 - Placa: NEG2138

Os resíduos sólidos coletados correspondem à quantidade total de 612,0000 Kg, os mesmos estão devidamente acondicionados em Tambores e/ou Bombonas Plásticas.

Quant. de Bombonas(X) Tambor( ) coletadas: 0 Quant. deixada: 0 Ass. Cliente*: Genilda

Os resíduos sólidos coletados seguem para serem: (X) incinerados ( ) reciclados ( ) tratados , conforme Legislação Ambiental vigente, não devendo retornar ao estabelecimento gerador.

Número de risco (X) 606 ( ) 90	Classe de risco: (X) 6 ( ) 9	Grupo de embalagem III

DECLARAMOS TER COLETADO DA EMPRESA GERADORA A QUANTIDADE DE RESÍDUOS DESCRITOS NESTE DOCUMENTO

TRANSPORTADORA / DESTINATÁRIO

Razão Social: Paz Ambiental LTDA

Endereço: Setor 12, Lote 58/2E - Gleba Corumbiara - Cidade: Vilhena - Estado: RO - Fone: 6933226752

Veículo Placa: NEG2138

Condutor: WELLINTON DE OLIVEIRA

Descrições adicionais dos resíduos listados acima: VIDE FICHA DE EMERGÊNCIA

GERADOR	TRANSPORTADOR / MOTORISTA
DATA: 25/04/2024 18:04	**DATA:** 25/04/2024 18:04
CARIMBO/ASS. GERADOR*	**CARIMBO/ASS. MOTORISTA***
Genilda M. S	**WELLINTON DE OLIVEIRA**

* Assinaturas realizadas digitalmente, mediante uso de assinatura manual no dispositivo.

Esta coleta de resíduos foi supervisionada por **Genilda**

QR Code para verificação do documento:

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

PAZ AMBIENTAL

MANIFESTO DE TRANSPORTE DE RESÍDUOS

CERTIFICADO DE COLETA DE RESÍDUOS - CCR

CCR
3673/240405

Identificação da Empresa Geradora de Resíduos

Razão social: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO **Nome fantasia:** HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORTS

Endereço: AV 8RASIL, 1629 - CENTRO

Município: CAMPO NOVO DO PARECIS	**Estado:** MT	**CEP:** 78360000
CPF/CNPJ: 96295654000835	**IE:**	**Fone:** (65) 3382-1125

A empresa acima descrita declara que os resíduos abaixo descritos estão devidamente classificados, acondicionados, embalados segundo as normas vigentes e estão sob todos os aspectos em condições adequadas suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transportes, conforme regulamentação em vigor.

Descrição dos Resíduos Coletados

Classe	ONU	Descrição	Estado Físico	Quantidade
I-Perigosos	3291	RESIDUOS HOSPITALARES E DE LABORATÓRIO	Sólido	731,0000
			QUANTIDADE TOTAL EM KG:	731,0000

DECLARAÇÃO DO GERADOR DE RESÍDUOS - DGR

Declaramos para os devidos fins que a empresa Paz Ambiental LTDA, coletou os resíduos acima descritos e transportou-os em seu veículo próprio, marca/modelo: MERCEDES BENZ/ATRON 1719 - Placa: NEG2138
Os resíduos sólidos coletados correspondem à quantidade total de 731,0000 Kg, os mesmos estão devidamente acondicionados em Tambores e/ou Bombonas Plásticas.
Quant. de Bombonas(X) Tambor( ) coletadas: 0 Quant. deixada: 0 Ass. Cliente*: Genilda
Os resíduos sólidos coletados seguem para serem: (X) incinerados ( ) reciclados ( ) tratados , conforme Legislação Ambiental vigente, não devendo retornar ao estabelecimento gerador.

Número de risco (X) 606 ( ) 90	Classe de risco: (X) 6 ( ) 9	Grupo de embalagem III

DECLARAMOS TER COLETADO DA EMPRESA GERADORA A QUANTIDADE DE RESÍDUOS DESCRITOS NESTE DOCUMENTO

TRANSPORTADORA / DESTINATÁRIO

Razão Social: Paz Ambiental LTDA
Endereço: Setor 12, Lote 58/2E - Gleba Corumbiara - Cidade: Vilhena - Estado: RO - Fone: 6933226752
Veículo Placa: NEG2138
Condutor: JADIEL NEVES SILVA

Descrições adicionais dos resíduos listados acima: VIDE FICHA DE EMERGÊNCIA

GERADOR	TRANSPORTADOR / MOTORISTA
DATA: 11/04/2024 18:03	**DATA:** 11/04/2024 18:03
CARIMBO/ASS. GERADOR*	**CARIMBO/ASS. MOTORISTA***
Genilda	**JADIEL NEVES SILVA**

* Assinaturas realizadas digitalmente, mediante uso de assinatura manual no dispositivo.

Esta coleta de resíduos foi supervisionada por **Genilda**

QR Code para verificação do documento:

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Paz Ambiental

96.295.654/0001-69

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Coletas Ref. Ao mês 04-2024

	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0001-69	Total KG
	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - HOSPITAL MUNICIPAL DE JUÍNA HIDEO SAKUN(	697,000
	Total	**697,000**
	Valor Unitario	**R$ 5,40**
	Valor Total	**R$ 3.763,80**

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 756 - SICOOB
AGENCIA: 3325
CONTA CORRENTE: 1692-6

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

RECEBEMOS DE E. POSSO E CIA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e
DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	CNPJ/CPF: 96.295.654/0008-35	VALOR: 980,00	Nº 13898
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE 1

PONTOCOM

E. POSSO E CIA LTDA ME
PONTOCOM INFORMATICA

RUA PARANA, 980
CENTRO
CAMPO NOVO DO PARECIS (MT)
CEP: 78360-000 TELEFONE: 6633923400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 13898
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5124 0507 4395 3000 0180 5500 1000 0138 9810 0041 6943

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD TRIB		151240035283862 02/05/2024 04:53:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
0613047156		07.439.530/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	02/05/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENT./SAÍDA
AVENIDA BRASIL, 1629		CENTRO	78360-000	02/05/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173914	MT		16:53:00

FATURA / DUPLICATAS
NÚM. DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR DO FCP	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,10	980,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO FCP ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**980,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - DESTINATÁRIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	ST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	V.DESC	B.ICMS	V.ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
3764	PELICULA DR FUJIR HP 1000 1010 M1005 1200 3500 M1319F 1022N ORIGINAL	84439939	0500	5405	UN	3,0000	150,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2378	ROLAJE DE ENTRADA P/ P1102/M1132/1505/1606/1005	84439939	0500	5405	UN	2,0000	70,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3017	ROLO PRESSAO HP 1136/1132/1005/1102 P1606 M127 ESPONJA	84439939	0500	5405	UN	2,0000	120,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3597	BANDEJA SAIDA PAPEL HP M1132 / M1212 / M1217	84439939	0500	5405	PC	1,0000	80,0000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2406	ROLAJE DE ENTRADA HP M1120 P1114970000	84433931	0500	5405	UN	1,0000	70,0000	70,00	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

Sumaia E. Ribeiro Victor
Diretoria Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF DOCS /03804024 PEÇAS UTILIZADAS EM HOSPITAL EUCLIDES HORST EM CAMPO NOVO DO PARECIS - MT VEICULO/EQUIPAMENTO: VENDAS - NO PERIODO DE ABRIL DE 2024 TROCARAM AS PEÇAS DAS IMPRESSORAS DO SETOR RECEPCAO E POSTO DE ENFERMAGEM, ACHEI ESTAVAO DANIFICADAS E PRA VOLTAR IMPEDIR TEVE QUE TROCAR ! 0500 - NACIONAL - ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA (SUBSTITUICO) OU POR ANTECIPACAO ! VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS - FEDERAL: 158,50 ESTADUAL: 166,60 FONTE: IBPT (24.1.C) ! PROCON-MT, AV HIST.R.MENDONCA, (AV DO CPA) S/N - BAIRRO BAD, CEP 78065-100 CUIABA-MT ICMS ISS : 0 : 1 !	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000296

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	02/05/2024 16:08	EFG6TMLMR
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	

Descrição dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESINSETIZAÇÃO EXTERNA EXECUTADO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS, DE 01 A 30 DE ABRIL DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.	0,00	07	8122-2/00

Valor Total dos Serviços	R$	300,00
Base de Cálculo	R$	300,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Sumaia C. Ribeiro Victor
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$ 54.97(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
EXIGIVEL	02/05/2024	EFG6TMLMR

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000296

Recebi(emos) de GILSON PAZ 00.148.919/0001-27,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

A autenticidade desta declaração pode ser verificada pelo site da Prefeitura Municipal de Campo Novo do Parecis - MT

_____ / / _____
Data

_____
Nome e Número do CPF do Tomador

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Prestador de Serviço	- Desinsetizadora Baratinha
Razão Social	- Gilson Paz
CNPJ	- 00.148.919/0001-27
Período do Serviço	- abril/2024
Unidade	- Hospital Municipal Euclides Horst
Cidade	- Campo Novo do Parecis
Estado	- Mato Grosso
Tipo de Serviço	- Controle de Pragas
Número de Classe	- 81.22-2
Carga Horária Trabalhada	2 horas
Dados para Pagamento	**Banco** - Bradesco **Agencia** - 2558 **Conta** - 6764-4 **Tipo de Conta** - Corrente **Proprietário** – Gilson Paz

Descrição dos Serviços prestado

Realizado monitoramento das estações de iscagem e possíveis pontos, rotas/tocas para controle de roedores, bem como realizado desinsetização externa do complexo.

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
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 Eletronica
202400000000052

Dados do Prestador

ANDRE FARIA ARANTES MONITORAMENTO
SMARTSEG MONITORAMENTO INTELIGENTE
CPF/CNPJ: 24.479.733/0001-19 Inscrição Municipal: 5572 Inscrição Estadual:
End.: RUA BAHIA, Nº 1529 NE, CENTRO Complemento: ANEXO A CELULAR E CIA
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Telefone: 6592335242 Email: ANDRE.ARANTES82@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/05/2024 09:24	37O10HCIB
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Numero	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Serviço
1,0000	PRESTAÇAO DE SERVIÇO DE VIDEO MONITORAMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL - EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT / PERIODO DE 01/04/2024 A 30/04/2024	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	Aliquota	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 Calculo	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
Sumaia C. Ribeiro Victoi
Diretora Administrativ

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 1.500,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 247,50(16,50%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ANDRE FARIA ARANTES Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Numero da Nota Fiscal de Serviço Série Eletronica
EXIGIVEL	02/05/2024	37O10HCIB	202400000000052

Recebi(emos) de ANDRE FARIA ARANTES MONITORAMENTO 24.479.733/0001-13,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletronica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse/2147079

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

SEG
MONITORAMENTO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**SMARTSEG MONITORAMENTO**
RAZÃO SOCIAL	**ANDRE FARIA ARANTES**
CNPJ	**24.479.733/0001-19**
PERÍODO DO SERVIÇO	**01/04/2024 A 30/04/2024**
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**

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

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 ABRIL 2024

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

André Faria

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 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: 104

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: **03/05/2024 06:09:28**
Data de Competência/Emissão: **03/05/2024**
Cód. de Autenticidade: **1412BDCA8**
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 ABRIL 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

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

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

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: ABRIL / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO:
AGÊNCIA:
CONTA CORRENTE:

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
01/04/24 ATE 15/04/24	-----	R$ 3.000,00
TOTAL		**R$ 3.000,00**

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
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: 108

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 - Cuiaba/ MT
ATENDIMENTO@CONTABILIZAMT.COM.BR
Inscrição Municipal 172562 - CPF/CNPJ 32.894.327/0001-40

Data de Geração da NFS-e: **03/05/2024 06:14:18**
Data de Competência/Emissão: **03/05/2024**
Cód. de Autenticidade: **50696A8FB**
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 ABRIL 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

Sumaia C. Ribeiro Victo
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 SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: I M M TEIXEIRA
CNPJ: 32.894.327/0001-40
ESPECIALIDADE: PLANTÃO SOBREAVISO ORTOPEDIA
NOME DO PROFISSIONAL: IGOR MATEUS MARQUES TEIXEIRA
CRM: 9754 - MT / RQ3 6504
MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO:
AGÊNCIA:
CONTA CORRENTE:

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
01/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
02/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
03/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
04/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
05/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
06/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
07/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
08/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
09/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
10/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
11/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
12/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
13/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
14/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
15/04/2024	24HRS	R$ 2.200,00
TOTAL		**R$ 33.000,00**

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
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
202400000000005

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	03/05/2024 13:27	DEQ6A9UHS
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- 01/04/2024 A 30/04/2024.	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
Sumaia C. Ribeiro Victor
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	03/05/2024	DEQ6A9UHS

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000005

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.gissonline.com.br/contribuinte/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse/21435545

/ /
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 ATIVIDADES

Prestador de Serviço	Leticia Caroline de Freitas
Razão Social	LF NUTRIÇÃO Ltda
CNPJ	47.309.644/0001-20
Período do Serviço	01/04/24 há 30/04/24
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.

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

Sumaia C. Ribeiro Vieira
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: 107

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: **03/05/2024 06:13:03**
Data de Competência/Emissão: **03/05/2024**
Cód. de Autenticidade: **DF6D91561**
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 ABRIL DE 2024, CONFORME DESCRITO ABAIXO:
AUXILIO CIRURGICO
HOSPITAL EUCLIDES HORST
R$ 2.000,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
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$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00		R$ 60,00	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

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: ABIL / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO:

AGÊNCIA:

CONTA CORRENTE:

PLANTÕES

DATA	AUXILIOS	VALOR
02/24/24	1	R$ 200,00
03/04/2024	3	R$ 600,00
05/04/2024	4	R$ 600,00
09/04/2024	2	R$ 800,00
TOTAL	10 AUXILIOS	R$ 2.000,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Obs:

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
202400000000032

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	03/05/2024 14:07	7S98GENIA
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

- PLANTÕES DE PORTA REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT, ENTRE O DIA 01 AO DIA 30 DE ABRIL DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 26.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina	0,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	R$	26.600,00
Base de Cálculo	R$	26.600,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Sumaia C. Ribeiro Victor
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 26.600,00

Informações Complementares

- DADOS BANCÁRIOS: - SICOOB - AGENCIA 4256 - CONTA CORRENTE 18.958-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 4343,78(16,33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: LUCIO DE JESUS MOURA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	03/05/2024	7S98GENIA	**202400000000032**

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/campanovoc.pparecis/portal_validacao_nfse?2148596

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: L D CLINICA MEDICA LTDA	
CNPJ: 36.060.773/0001-00	
ESPECIALIDADE: CLINICA MEDICA GERAL	
NOME DO PROFISSIONAL: DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES	
CRM: 13202- MT	
MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL DE 2024	
DADOS BANCÁRIOS	
BANCO: SICOOB	
AGÊNCIA: 4256	
CONTA CORRENTE: 18.958-8	
PLANTÕES DE PORTA	
DATA	**TOTAL DE HORAS**
01/04/2024	**12HRS**
02/04/2024	**6HRS**
03/04/2024	**6HRS**
04/04/2024	**6HRS**
05/04/2024	**12HRS**
07/04/2024	**12HRS**
08/04/2024	**12HRS**
09/04/2024	**6HRS**
10/04/2024	**6HRS**
11/04/2024	**12HRS**
12/04/2024	**12HRS**
14/04/2024	**18HRS**
15/04/2024	**12HRS**
16/04/2024	**18HRS**
17/04/2024	**6HRS**
18/04/2024	**12HRS**
19/04/2024	**12HRS**
20/04/2024	**12HRs**
21/04/2024	**12hrs**
23/04/2024	**6 HRS**
26/04/2024	**12HRS**
30/04/2024	**12HRS**
TOTAL:	

VALOR
R$ 1400,00
R$ 700,00
R$700,00
R$700,00
R$1400,00
R$1400,00
R$1400,00
R$700,00
R$700,00
R$ 1400,00
R$1400.00
R$2100.00
R$1400.00
R$2100.00
R$700,00
R$1400.00
R$1400.00
R$1400.00
R$700,00
R$700.000
R$1400.00
R$1400.00
R$:26.600

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.296.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Obs: PLANTÕES DE PORTA REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT. ENTRE O DIA 01 AO DIA 30 DE ABRIL DE 2024.
VALOR DA NOTA FISCAL –26.600 REAIS.

Sumaia C. Ribeiro Victo
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
202400000000033

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	03/05/2024 14:09	P9SNRP99G
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 USG NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - MES DE ABRIL DE 2024

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

Sumaia T. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 5.040,00

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$	5.040,00
Base de Cálculo	R$	5.040,00
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 5.040,00

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS. - SICOOB - AGENCIA 4256 - CONTA CORRENTE 18.958-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 823.03(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
EXIGIVEL	03/05/2024	P9SNRP99G	Série Eletrônica 202400000000033

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?2148602

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

DR. DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES CRM – MT 13202

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: L D CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 36.060.773/0001-00
ESPECIALIDADE: CLINICA MEDICA GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES
CRM: 11260 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL DE 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE: 18.958-8
SERVIÇOS DE ULTRASONOGRAFIA
ULTRASONOGRAFIAS NORMAL:57 EXAMES **ULTRASONOGRAFIA ESPECIAL: 4 EXAMES TOTAL DE USG : 61** **TOTALIZANDO:R$ 5.040 REAIS**

Obs: SERVIÇOS REALIZADOS DE USG NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT. MES DE ABRIL DE 2024.
VALOR DA NOTA FISCAL – 5.040 REAIS.

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DR. DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES
CRM – MT 13202

Dra: Dorgione
Neurologista

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 36.205.654/0009-25

DATA	NOME DO PACIENTE	TIPO DE ULTRASSOM
02/04/2024	1. MICIANE PORFIRIO DOS SANTOS	TRANSVAGINAL 03/2022
02/04/2024	2. LINDINALVA CONCEICAO DOS SANTOS	ABDOMEN TOTAL
02/04/2024	3. THAYLANE DA SILVA COSTA	ABDOMEN TOTAL
02/04/2024	4. JOSE JOAO DA SILVA FILHO	ABDOMEN TOTAL
02/04/2024	5. EDNEIDE NERES DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
02/04/2024	6. CLEIDIANE DOS SANTOS ALCANTARA	ABDOMEN SUPERIOR
02/04/2024	7. ENIZABETE FRANCISCO GENDORF	ABDOMEN SUPERIOR
02/04/2024	8. VERA LUCIA ZAMARRIOLI	ABDOMEN SUPERIOR
02/04/2024	9. JESSICA LOPES FERREIRA	ABDOMEN SUPERIOR
02/04/2024	10. CAROLINA COSTA SILVA	ABDOMEN SUPERIOR
03/04/2024	11. MARCILENE ZOZOKAYROCE	TRANSVAGINAL
03/04/2024	12. NUBIA EVANILDES FERREIRA PINHEIRO	OBSTETRICA
03/04/2024	13. FRANCISCA MARCIA ARAUJO SILVA	OBSTETRICA
03/04/2024	14. MARLI VIEIRA DA SILVA	RINS E VIAS
03/04/2024	15. JOYCE DOS SANTOS VIEIRA	ABDOMEN SUPERIOR
03/04/2024	16. FRANCISCA BEZERRA CUSTODIO	ABDOMEN SUPERIOR
03/04/2024	17. ANA LUIZA FERREIRA DOS SANTOS	ABDOMEN TOTAL
09/04/2024	18. EDINALVA PAIVA	ABDOMEN TOTAL
09/04/2024	19. JOAO TEIXEIRA	ABDOMEN TOTAL
09/04/2024	20. JOSILENE SILVA DOS SANTOS	ABDOMEN SUPERIOR
09/04/2024	21. ADRIAN GABRIEL FIGUEREDO DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
09/04/2024	22. LUZIA DA CONCEICAO RODRIGUES	ABDOMEN SUPERIOR
09/04/2024	23. YOHANA MIKAELLY DA SILVA ROCHA	ABDOMEN TOTAL
09/04/2024	24. MARCELO DA SILVA LEMES	ABDOMEN SUPERIOR
09/04/2024	25. CLIS IRAEL DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
09/04/2024	26. ANA CAROLINA SILVEIRA	TRANSVAGINAL
10/04/2024	27. ANDREY BARBOSA DE OLIVEIRA	ABDOMEN SUPERIOR
10/04/2024	28. MARIA LENIZE DE OLIVEIRA SILVA	ABDOMEN SUPERIOR
10/04/2024	29. MARCILEIDE NUNES DA COSTA	ABDOMEN SUPERIOR
10/04/2024	30. WELLEN BATISTA DA SILVA	ABDOMEN SUPERIOR
10/04/2024	31. MARLI ROSANE ALVES DREHER	ABDOMEN SUPERIOR
10/04/2024	32. ALEXANDRO MANOEL DE SOUZA	ABDOMEN SUPERIOR
10/04/2024	33. LELIA DE SANTANA GOMES	ABDOMEN TOTAL
10/04/2024	34. CLARICE MATTIONE	ABDOMEN SUPERIOR
10/04/2024	35. MARIA CECILIA MOURA CAMPOS	ABDOMEN TOTAL
16/04/2024	36. LENICE CRISTINA DA HORA	OBSTETRICA
16/04/2024	37. MARIA ELISANGELA CONCEIÇAO	ABDOMEN SUPERIOR
16/04/2024	38. RHITCHELLY FERREIRA GARCIA	OBSTETRICA
16/04/2024	39. EDILEUZA MARIA DA SILVA NARESSI	ABDOMEN SUPERIOR
16/04/2024	40. FRANCISCA VANESSA DA SILVA CORTES	OBSTETRICA
16/04/2024	41. WAYANA KAROLYNA DA SILVA CORREA	TRANSVAGINAL
16/04/2024	42. LETICIA SILVA DE LIMA	OBSTETRICA
16/04/2024	43. TAYNARA ALVES DE MORAIS	OBSTETRICA
16/04/2024	44. ELLIS DAIANE RODRIGUES ZANELLA	ABDOMEN SUPERIOR
16/04/2024	45. JOSIANE DA SILVA OLIVEIRA	OBSTETRICA
16/04/2024	46. MARILUCIA DE OLIVEIRA MOTA	ABDOMEN SUPERIOR
16/04/2024	47. MARIA DE JESUS RODRIGUES ALVES	TRANSVAGINAL
16/04/2024	48. LORRAINE SEVERO GONCALVES	OBSTETRICA
17/04/2024	49. EMYLLI MARIA DA SILVA ELIAS	OBSTETRICA
17/04/2024	50. DHEICY KELLY TORRES	OBSTETRICA
17/04/2024	51. THALYTA TELES DE LIMA	OBSTETRICA
17/04/2024	52. CAMILY VITORIA DOMICIANO PEREIRA	OBSTETRICA
17/04/2024	53. EDIMARA PACHECO FERREIRA	OBSTETRICA
17/04/2024	54. MARIANA DIAS	ABDOMEN TOTAL
17/04/2024	55. SARA COSTA BENICIO	OBSTETRICA
17/04/2024	56. EVERLANIA ALVES DOS SANTOS	OBSTETRICA

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

20/04/2024	**57. MARCIA AGUIAR SIQUEIRA**	OBSTETRICA

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Dra Dagmar
especial

Data	Nome Do Paciente	Tipo De Ultrasson
02/04/2024	1. VICENTE PEREIRA LUMA	PAREDE ABDOMINAL
03/04/2024	2. JOAO BARBOSA DE ALMEIDA	PROSTATA
10/04/2024	3. ROMARA KLAIS GOMES	PAREDE ABDOMINAL
10/04/2024	4. ADRIANA DE SOUZA SILVA	PAREDE ABDOMINAL

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretoria 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
202400000000033

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	03/05/2024 14:09	P9SNRP99G
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 USG NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - MES DE ABRIL DE 2024

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$ 5.040,00

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$	5.040,00
Base de Cálculo	R$	5.040,00
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 5.040,00

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS: - SICOOB - AGENCIA 4256 - CONTA CORRENTE 18.958-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 823.03(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	03/05/2024	P9SNRP99G

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000033

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 verificada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validarcaptcha.php?214602

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

DR. DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES CRM – MT 13202

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: L D CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 36.060.773/0001-00
ESPECIALIDADE: CLINICA MEDICA GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES
CRM: 11260 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL DE 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE: 18.958-8
SERVIÇOS DE ULTRASONOGRAFIA
ULTRASONOGRAFIAS NORMAL:57 EXAMES **ULTRASONOGRAFIA ESPECIAL: 4 EXAMES TOTAL DE USG : 61** **TOTALIZANDO:R$ 5.040 REAIS**

Obs: SERVIÇOS REALIZADOS DE USG NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT. MES DE ABRIL DE 2024.
VALOR DA NOTA FISCAL – 5.040 REAIS.

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DR. DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES
CRM – MT 13202

Dra: Dorgiane
Normal

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-25

DATA	NOME DO PACIENTE	TIPO DE ULTRASSOM
02/04/2024	1. MICIANE PORFIRIO DOS SANTOS	TRANSVAGINAL 03/2022
02/04/2024	2. LINDINALVA CONCEICAO DOS SANTOS	ABDOMEN TOTAL
02/04/2024	3. THAYLANE DA SILVA COSTA	ABDOMEN TOTAL
02/04/2024	4. JOSE JOAO DA SILVA FILHO	ABDOMEN TOTAL
02/04/2024	5. EDNEIDE NERES DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
02/04/2024	6. CLEIDIANE DOS SANTOS ALCANTARA	ABDOMEN SUPERIOR
02/04/2024	7. ENIZABETE FRANCISCO GENDORF	ABDOMEN SUPERIOR
02/04/2024	8. VERA LUCIA ZAMARRIOLI	ABDOMEN SUPERIOR
02/04/2024	9. JESSICA LOPES FERREIRA	ABDOMEN SUPERIOR
02/04/2024	10. CAROLINA COSTA SILVA	ABDOMEN SUPERIOR
03/04/2024	11. MARCILENE ZOZOKAYROCE	TRANSVAGINAL
03/04/2024	12. NUBIA EVANILDES FERREIRA PINHEIRO	OBSTETRICA
03/04/2024	13. FRANCISCA MARCIA ARAUJO SILVA	OBSTETRICA
03/04/2024	14. MARLI VIEIRA DA SILVA	RINS E VIAS
03/04/2024	15. JOYCE DOS SANTOS VIEIRA	ABDOMEN SUPERIOR
03/04/2024	16. FRANCISCA BEZERRA CUSTODIO	ABDOMEN SUPERIOR
03/04/2024	17. ANA LUIZA FERREIRA DOS SANTOS	ABDOMEN TOTAL
09/04/2024	18. EDINALVA PAIVA	ABDOMEN TOTAL
09/04/2024	19. JOAO TEIXEIRA	ABDOMEN TOTAL
09/04/2024	20. JOSILENE SILVA DOS SANTOS	ABDOMEN SUPERIOR
09/04/2024	21. ADRIAN GABRIEL FIGUEREDO DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
09/04/2024	22. LUZIA DA CONCEICAO RODRIGUES	ABDOMEN SUPERIOR
09/04/2024	23. YOHANA MIKAELLY DA SILVA ROCHA	ABDOMEN TOTAL
09/04/2024	24. MARCELO DA SILVA LEMES	ABDOMEN SUPERIOR
09/04/2024	25. CLIS IRAEL DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
09/04/2024	26. ANA CAROLINA SILVEIRA	TRANSVAGINAL
10/04/2024	27. ANDREY BARBOSA DE OLIVEIRA	ABDOMEN SUPERIOR
10/04/2024	28. MARIA LENIZE DE OLIVEIRA SILVA	ABDOMEN SUPERIOR
10/04/2024	29. MARCILEIDE NUNES DA COSTA	ABDOMEN SUPERIOR
10/04/2024	30. WELLEN BATISTA DA SILVA	ABDOMEN SUPERIOR
10/04/2024	31. MARLI ROSANE ALVES DREHER	ABDOMEN SUPERIOR
10/04/2024	32. ALEXANDRO MANOEL DE SOUZA	ABDOMEN SUPERIOR
10/04/2024	33. LELIA DE SANTANA GOMES	ABDOMEN TOTAL
10/04/2024	34. CLARICE MATTIONE	ABDOMEN SUPERIOR
10/04/2024	35. MARIA CECILIA MOURA CAMPOS	ABDOMEN TOTAL
16/04/2024	36. LENICE CRISTINA DA HORA	OBSTETRICA
16/04/2024	37. MARIA ELISANGELA CONCEIÇAO	ABDOMEN SUPERIOR
16/04/2024	38. RHITCHELLY FERREIRA GARCIA	OBSTETRICA
16/04/2024	39. EDILEUZA MARIA DA SILVA NARESSI	ABDOMEN SUPERIOR
16/04/2024	40. FRANCISCA VANESSA DA SILVA CORTES	OBSTETRICA
16/04/2024	41. WAYANA KAROLYNA DA SILVA CORREA	TRANSVAGINAL
16/04/2024	42. LETICIA SILVA DE LIMA	OBSTETRICA
16/04/2024	43. TAYNARA ALVES DE MORAIS	OBSTETRICA
16/04/2024	44. ELLIS DAIANE RODRIGUES ZANELLA	ABDOMEN SUPERIOR
16/04/2024	45. JOSIANE DA SILVA OLIVEIRA	OBSTETRICA
16/04/2024	46. MARILUCIA DE OLIVEIRA MOTA	ABDOMEN SUPERIOR
16/04/2024	47. MARIA DE JESUS RODRIGUES ALVES	TRANSVAGINAL
16/04/2024	48. LORRAINE SEVERO GONCALVES	OBSTETRICA
17/04/2024	49. EMYLLI MARIA DA SILVA ELIAS	OBSTETRICA
17/04/2024	50. DHEICY KELLY TORRES	OBSTETRICA
17/04/2024	51. THALYTA TELES DE LIMA	OBSTETRICA
17/04/2024	52. CAMILY VITORIA DOMICIANO PEREIRA	OBSTETRICA
17/04/2024	53. EDIMARA PACHECO FERREIRA	OBSTETRICA
17/04/2024	54. MARIANA DIAS	ABDOMEN TOTAL
17/04/2024	55. SARA COSTA BENICIO	OBSTETRICA
17/04/2024	56. EVERLANIA ALVES DOS SANTOS	OBSTETRICA

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

20/04/2024	**57. MARCIA AGUIAR SIQUEIRA**	OBSTETRICA

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Dra. Designada especial

Data	Nome Do Paciente	Tipo De Ultrasson
02/04/2024	1. VICENTE PEREIRA LUMA	PAREDE ABDOMINAL
03/04/2024	2. JOAO BARBOSA DE ALMEIDA	PROSTATA
10/04/2024	3. ROMARA KLAIS GOMES	PAREDE ABDOMINAL
10/04/2024	4. ADRIANA DE SOUZA SILVA	PAREDE ABDOMINAL

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000031

Dados do Prestador

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	03/05/2024 13:24	7N59R63Q6
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 01/04/2024 A 30/04/2024.
40 AUXILIOS

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
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	**R$**	8.000,00
Base de Cálculo	**R$**	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**

Sumaia C. Ribeiro Victor
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

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1257,60(15,72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: MARCIA SUELY DE SENA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	03/05/2024	7N59R63Q6	**202400000000031**

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?2143541

/ /
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: ABRIL/2024

BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 35208-X

PLANTÕES

DATA	AUXILIOS	VALOR
04/04/2024	**2**	R$ 400,00
08/04/2024	**3**	R$ 600,00
09/04/2024	**3**	R$ 600,00
10/04/2024	**6**	R$ 1.200,00
11/04/2024	**2**	R$ 400,00
12/04/2024	**1**	R$ 200,00
13/04/2024	**2**	R$ 400,00
15/04/2024	**3**	R$ 600,00
16/04/2024	**5**	R$ 1.000,00
17/04/2024	**1**	R$ 200,00
22/04/2024	**5**	R$ 1.000,00
23/04/2024	**1**	R$ 200,00
24/04/2024	**1**	R$ 200,00
25/04/2024	**1**	R$ 200,00
27/04/2024	**1**	R$ 200,00
28/04/2024	**3**	R$ 600,00
	40	R$ 8.000,00
TOTAL	**80**	**R$ 16.000,00**

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

DUARTE & PALMA SOCIEDADE MEDICA

RUA DEZESSEIS B, Nro 1622 - SALA 01 - PARQUE MANSOES
CEP : 78300-000 - TANGARA DA SERRA - MT
e-mail :constituicao1.minerva@hotmail.com

Ins.Municipal: 23646 CNPJ: 31.488.980/0001-47 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Competência	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
03/05/2024 - 15:32:58	5/2024	03/05/2024	Emitida	2024/405847	Nota Eletrônica nº311 - 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 DE LAPAROTOMIA EXPLORADORA DA GO EM 12/04	200,00	200,00	0,00	0%

Sumaia C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

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

MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
Estado de MATO GROSSO

AV BRASIL, Nº 2351 - SETOR N JARDIM EUROPA
C.E.P 78300-901, TANGARA DA SERRA(MT)
CNPJ 03.768.239/0001-66 - www.tangaradaserra.mt.gov.br

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	200,00
Base de Cálculo do ISS:	200,00
Valor do ISS:	**********
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	**********
IRRF:	**********
CSLL:	**********
COFINS:	**********
Previdência Social:	**********
Valor Liquido na Nota:	200,00

Fundamentos legais: Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 022/1996.
NOTA FISCAL emitida através do www.tangaradaserra.mt.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: TANGARA DA SERRA-MT

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços da 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.J3O4T9.E3E8F5 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: B29994352

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: ABRIL - 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
AGÊNCIA: 2302		
CONTA CORRENTE: 25.481-9		
BANCO: UNICRED-136		
PLANTÕES:		
DATA	TOTAL DE HORAS	R$
AUXILIO - LAPAROTOMIA DA GO – 12/04/24		200,00
TOTAL A PAGAR:		R$ 200,00

Obs: AUXILIO CIRURGICO.

CONTROLADORIA COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
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
202400000000042

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	03/05/2024 06:51	1SFTV5OED
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 ABRIL DE 2024, 20 HORAS POR DIA: 01/04, 11/04, 12/04, 13/04, 14/04, 28/04 E 29/04.

DADOS BANCÁRIOS:
CONTA JURÍDICA - BANCO INTER
AGÊNCIA 0001
CONTA CORRENTE 7104707-7

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 15.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	**R$**	15.400,00
Base de Cálculo	**R$**	15.400,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Sumaia C. Ribeiro Pinto
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 15.400,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 2420,88(15,72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: KAMILLA FERREIRA DE ANDRADE ROMBALDI Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	03/05/2024	1SFTV5OED

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 Eletrôn ca
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?21490a6

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000042

/ /
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 ROMBALDI
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
1/4/24	20 HRS	R$ 2.200,00
11/4/24	20 HRS	R$ 2.200,00
12/4/24	20 HRS	R$ 2.200,00
13/4/24	20 HRS	R$ 2.200,00
14/4/24	20 HRS	R$ 2.200,00
28/4/24	20 HRS	R$ 2.200,00
29/4/24	20 HRS	R$ 2.200,00
TOTAL		R$ 15.400,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
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
202400000000041

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	03/05/2024 06:41	KBEHT9IFJ
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 ABRIL 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	Aliquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R$	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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretoria 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	03/05/2024	KBEHT9IFJ

Número da Nota Fiscal de Serviço
Séne Eletrônica
202400000000041

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.pmcnovadoparecis/portal_validacao_nfse?2145031

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: K F DE ANDRADE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA		
CNPJ: 37.569.674/0001-11		
ESPECIALIDADE: COORDENAÇÃO ESPECIALISTAS GO		
NOME DO PROFISSIONAL: KAMILLA FERREIRA DE ANDRADE ROMBALDI		
CRM: 13556 - MT / RQE 6513		
MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL/ 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: INTER - CONTA JURÍDICA		
AGÊNCIA: 0001		
CONTA CORRENTE: 7104707-7		
PLANTÕES		
DATA		**VALOR**
01/04/2024	AMBULATÓRIO	R$ 2.000,00
TOTAL		R$ 2.000,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victoi
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
202400000000014

Dados do Prestador

DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA
DOM MEDICINA INTEGRADA

CPF/CNPJ: 37.193.191/0001-65 **Inscrição Municipal:** 2724 **Inscrição Estadual:**

End.: AV BRASIL, Nº 1530NE, CENTRO **Complemento:** ANEXO II

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533821137 **Email:** DOMMEDICINAINTEGRADA@GMAIL.CO

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	03/05/2024 15:55	80IJDNFKE
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
5,0000	DIAS DE SOBREAVISO 24HS PEDIATRIA, PELO MÉDICO, ANDRE LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS, CRM – MT 5551 NO PERÍODO DE 19/04, 20/04, 26/04, 29/04 e 30 DE ABRIL 2024 - CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST.	1.500,0000	7.500,00	SIM

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	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$	7.500,00
Base de Cálculo	R$	7.500,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022
Sumaia C. Ribeiro Victor
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 7.500,00

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL AG: 3036-8 C/C: 37.404-0- DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA - CNPJ: 37.193.191/0001-65 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1179.00(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ANDRE LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	03/05/2024	80IJDNFKE

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.gpmweb.com.br/contribuinte/camponovodoparecis/portal_validarnfse_else22.48886

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000014

_____ / _____ / _____
Data

_____
Nome e Número do CPF do Tomador

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA				
CNPJ: 37.193.191/0001-65				
ESPECIALIDADE: SOBREAVISO DE PEDIATRIA				
NOME DO PROFISSIONAL: ANDRÉ LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS				
CRM/MT: 5551				
MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL 2024				
DADOS BANCÁRIOS				
BANCO: 001				
AGÊNCIA: 3036-8				
CONTA CORRENTE: 37.404-0				
PEDIATRIA				
	DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**	
1	19/04/2024	24	R$	1.500,00
2	20/04/2024	24	R$	1.500,00
3	26/04/2024	24	R$	1.500,00
4	29/04/2024	24	R$	1.500,00
5	30/04/2024	24	R$	1.500,00
TOTAL			**R$**	**7.500,00**

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

ANDRÉ LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000015

Dados do Prestador

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	Codigo de Autenticidade
EXIGIVEL	03/05/2024 16:12	UUNJ4ATVC
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Serviço
9,0000	PLANTÕES DE 12 HORAS PELO MEDICO, ANDRE LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS, CRM – MT 5551, NOS DIAS 03/04, 04/04, 06/04, 10/04, 11/04, 17/04, 23/04, 27/04, e 28 DE ABRIL DE 2024 PRONTO SOCORRO - CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST.	1.400,0000	12.600,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 12.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Aliquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R$	12.600,00
Base de Cálculo	R$	12.600,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022
Sumaia C. Ribeiro Victor
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 12.600,00

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL AG: 3036 8 C/C: 37.404-0 DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA - CNPJ: 37.193.191/0001-65 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1980.72(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	03/05/2024	UUNJ4ATVC	202400000000015

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.gpmtx.inf.br/nfsmunicipal/pages/portal/validacao.jsf?id=121858315

_____ / / _____
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: ABRIL 2024	
DADOS BANCÁRIOS	
BANCO: 001	
AGÊNCIA: 3036-8	
CONTA CORRENTE: 37.404-0	

PLANTÃO

	DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR	
1	03/04/2024	12	R$	1.400,00
2	04/04/2024	12	R$	1.400,00
3	06/04/2024	12	R$	1.400,00
4	10/04/2024	12	R$	1.400,00
5	11/04/2024	12	R$	1.400,00
6	17/04/2024	12	R$	1.400,00
7	23/04/2024	12	R$	1.400,00
8	27/04/2024	12	R$	1.400,00
9	28/04/2024	12	R$	1.400,00
	TOTAL		**R$**	**12.600,00**

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

ANDRÉ LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000016

Dados do Prestador

DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA
DOM MEDICINA INTEGRADA

CPF/CNPJ: 37.193.191/0001-65 **Inscrição Municipal:** 2724 **Inscrição Estadual:**

End.: AV BRASIL, Nº 1530NE, CENTRO **Complemento:** ANEXO II
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533821137 **Email:** DOMMEDICINAINTEGRADA@GMAIL.CO

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	03/05/2024 16:21	VOV77PQPB
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
5,0000	PLANTÕES DE 12 HORAS PELO MÉDICO, ANDREI MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS CRM - MT 11035, Nos dias 07/04, 20/04, 21/04, 24/04 E 25 DE ABRIL - CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORTS.	1.400,0000	7.000,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 7.000,00

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$	7.000,00
Base de Cálculo	R$	7.000,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022
Sumaia C. Ribeiro Victor
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 7.000,00

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$ 1100.40(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ANDRE LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	03/05/2024	VOV77PQPB

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000016

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.gti.com.br/ntfsiapetrolina/consultanovadacarecis/portal/validarNfse.jsf?21480104

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA
CNPJ: 37.193.191/0001-65
ESPECIALIDADE: CLÍNICO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: ANDREI MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS
CRM: 11035
MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 001
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 37.404-0

PLANTÃO

	DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR	
1	07/04/2024	12	R$	1.400,00
2	20/04/2024	12	R$	1.400,00
3	21/04/2024	12	R$	1.400,00
4	24/04/2024	12	R$	1.400,00
5	25/04/2024	12	R$	1.400,00
	TOTAL		**R$**	**7.000,00**

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

ANDREI MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000076

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	03/05/2024 13:43	AJF3LIQ69
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS: AMBULATÓRIO PADIATRIA REALIZADO PELO DR. LUANDERSON DENEZ ROMBALDI, NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS. DO DIA 03/04/2024.

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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
Deduçoes (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor liquido da Nota Fiscal 6.000,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 943,20(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: LUANDERSON DENEZ ROMBALDI Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço / Série Eletrônica
EXIGIVEL	03/05/2024	AJF3LIQ69	202400000000076

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 eletrônico www.gpsservicotributario.com.br/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse/221485/0

____/____/____
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: ABRIL / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 336 - Banco C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 3032516-1

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
03/04/2024		R$ 6.000,00
TOTAL		R$ 6.000,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

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: ABRIL / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 336 - Banco C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 3032516-1

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
03/04/2024		R$ 6.000,00
TOTAL		R$ 6.000,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 36.285.654/0008-35
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
202400000000075

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	03/05/2024 13:42	DSFA4P3N5
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 01/04/2024 À 15/04/2024 E DO DIA 27/04/2024 À 28/04/2024.

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 44.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Aliquota	Item 116/2003	CNAE
04 03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R$	44.000,00
Base de Cálculo	R$	44.000,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 44.000,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 6916.80(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: LUANDERSON DENEZ ROMBALDI Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Numero da Nota Fiscal de Serviço Série Eletronica
EXIGIVEL	03/05/2024	DSFA4P3N5	202400000000075

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.gti.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?214866

/ /
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: ABRIL/ 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 336 - Banco C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 3032516-1

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
02/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
03/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
04/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
05/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
06/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
07/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
08/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
09/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
10/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
11/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
12/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
13/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
14/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
15/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
16/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
17/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
18/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
27/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
28/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
TOTAL		R$ 44.000,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
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
202400000000404

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	03/05/2024 10:57	TU43ARPFT
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 MÉDICOS PRESTADOS NO MES DE ABRIL NO HOSPITAL EUCLIDES HORST- PLANTÕES 12 HORAS, DIAS: 01,03,08,10,14,15,16,23,24, 27,29	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

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022
Sumaia E. Ribeiro Victor
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	03/05/2024	TU43ARPFT

Número da Nota Fiscal de Serviço
Serie Eletrônica
202400000000404

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 validada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse/2148468

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

RELATÓRIO DE PLANTÕES

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

EMPRESA: SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 12.978.579/0001-40
ESPECIALIDADE: CLINICO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: VINICIUS PICCOLI SCHNEIDER
CRM: 5299
MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 32307-1

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
PLANTÕES 12 HORAS MÊS DE ABRIL - DIAS: 01,03,08,10,14,15,16,23,24,27,29 plantão de 12 hrs	132 HORAS	15.400,00
TOTAL		15.400,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Laborclin - Laboratório Clínico
Perazza Ferres & Ferres S/S Ltda.
CNPJ: 06.934.116/0001-84 Inscrição Municipal: 3075
Rua Bahia, 660NE - Centro - Campo Novo do Parecis/MT
(65) 9 9922-2824 - www.laborclin.com - laborclin@laborclin.com

Número da Nota Fiscal de Serviço
202400000001286

Data e Hora da Emissão
03/05/2024 16:27:51

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, CENTRO
CNPJ: 24.772.287/0001-32
Consultar autenticidade no endereço http://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/consulta_ntse

Cód. Verificador: UB84T7JSS

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
Instituto Social Sao Lucas	96.295.654/0008-35		

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Avenida: Brasil	1669		Centro

CEP	Cidade	UF	Telefone	E-mail
78360-000	CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(65) 3382-3476	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a fatura nº 3947
Hemograma Completo [45 x R$ 7,00]. Realizado no mês de abril no Hospital Municipal Eudides Horts 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

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, pronto-socorros e congêneres.	3,50	04	8640202

Valor Total	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Cálculo
R$ 315,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 315,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Total Deduções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Retenção do ISSQN	ISSQN Devido	ISSQN Retido	Outras Retenções	Total Retenções
NÃO	R$ 11,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R$ 315,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 49.52(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APOS A GERACAO. / ESTA NFSE FOI EMITDA VIA WEBSERVICES.

PROTOCOLO DE ENTREGA DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

Número da NFS-e	Data e Hora da Emissão	Valor Líquido
202400000001286	03/05/2024 16:27:51	R$ 315,00

Recebemos de PERAZZA FERRES & FERRES S/S LTDA. todos os serviços acima:

___/___/_____ Data

_____ Nome e Documento do Tomador

Verificador:UB84T7JSS

Fatura nº: 3947 03/05/2024

Fatura de Exames Laboratoriais

Laboratório Laborclin - 96.295.654/0008-35

Convenio: Centro Hospitalar Parecis

Tomador: Instituto Social São Lucas - 96.295.654/0008-35

Nº atendimento: 212442	Data: 08/04/2024	Médico: Solicitação Própria	
Paciente: Alice Gomes Nascimento			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212443	Data: 08/04/2024	Médico: Luanderson Rombaldi	
Paciente: Melissa Gabrielly Moraes Morales			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212444	Data: 08/04/2024	Médico: Isaias Piccoli Schneider	
Paciente: Vitoria Emanuelle Vasconcelos			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212445	Data: 08/04/2024	Médico: Solicitação Própria	
Paciente: Valentina Nogueira de Castro			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212446	Data: 08/04/2024	Médico: Solicitação Própria	
Paciente: Cecilia Ribeiro Amorim			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212514	Data: 09/04/2024	Médico: Anderson A. de Matos Araujo	
Paciente: Geraldina Batista Patricio			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212515	Data: 09/04/2024	Médico: Anderson A. de Matos Araujo	
Paciente: Sebastiao Franscisco Freitas Junior			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**

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

Sumaia C. Ribeiro Pacce
Diretora Administrativa

Fatura nº: 3947 03/05/2024

Fatura de Exames Laboratoriais

Período: [illegible] 13 de Cinco - 96.[illegible]/0008-35

Convênio: Centro Hospitalar Paredão

Tomador: Instituto Social São Lucas - 96.295.654/0008-35

Nº atendimento: 212517	Data: 09/04/2024	Médico: Isaias Piccoli Schneider	
Paciente: Ademir Luiz Modanese			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212534	Data: 09/04/2024	Médico: Dayana Priscila de Souza Benevides	
Paciente: Gabriel Medina Hoffmann			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212535	Data: 09/04/2024	Médico: Luanderson Rombaldi	
Paciente: Maria Alícia Chaves Oliveira			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212536	Data: 09/04/2024	Médico: Andressa Rodrigues Bezerra	
Paciente: Franciele Moreira Ramires			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212537	Data: 09/04/2024	Médico: Luanderson Rombaldi	
Paciente: Valentina Nogueira de Castro			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212608	Data: 10/04/2024	Médico: Thomson Palma	
Paciente: Sirlei dos Santos			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212609	Data: 10/04/2024	Médico: Luanderson Rombaldi	
Paciente: Luiz Felhipe Alves Pedrassani			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Fatura nº: 3947 03/05/2024

Fatura de Exames Laboratoriais

Laboratório - Laborclin Ltda - 38.683.118/0001-84

Convênio: Centro Hospitalar Parecis

Tomador: Instituto Social São Lucas - 96.295.654/0008-35

Nº atendimento: 212610	Data: 10/04/2024	Médico: Luanderson Rombaldi	
Paciente: Gabriel Medina Hoffmann			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212611	Data: 10/04/2024	Médico: Igor M. m. Teixeira	
Paciente: Jamile Alves de Souza			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212612	Data: 10/04/2024	Médico: Luanderson Rombaldi	
Paciente: Maria Alícia Chaves Oliveira			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212613	Data: 10/04/2024	Médico: Solicitação Própria	
Paciente: Rafael Aparecido da Silva			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212614	Data: 10/04/2024	Médico: Solicitação Própria	
Paciente: Josildo Antonio da Silva			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212621	Data: 10/04/2024	Médico: Solicitação Própria	
Paciente: Neila Maria Da Silva Pedroca			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212622	Data: 10/04/2024	Médico: Luanderson Rombaldi	
Paciente: Arthur Gabriel Nascimento Gomes			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**

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

Sumaia C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

Fatura nº: 3947 03/05/2024

Fatura de Exames Laboratoriais

Laboratório Clínico - CNPJ: 03.[illegible]-84

Convênio: Centro Hospitalar Parecis

Tomador: Instituto Social São Lucas - 96.295.654/0008-35

Nº atendimento: 212623	Data: 10/04/2024	Médico: Andressa Rodrigues Bezerra	
Paciente: Maria Louriny Gomes Vicente			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212624	Data: 10/04/2024	Médico: Isaias Piccoli Schneider	
Paciente: Zeferino Koloizomae			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212726	Data: 11/04/2024	Médico: Anderson A. de Matos Araujo	
Paciente: Ademir Luiz Modanese			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212727	Data: 11/04/2024	Médico: Anderson A. de Matos Araujo	
Paciente: Sebastiao Franscisco Freitas Junior			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212728	Data: 11/04/2024	Médico: Luanderson Rombaldi	
Paciente: Ariel Ryan dos Santos			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212729	Data: 11/04/2024	Médico: Luanderson Rombaldi	
Paciente: Agatha Kelly Melquiades Ferreira			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212730	Data: 11/04/2024	Médico: Solicitação Própria	
Paciente: Nayelli Rodrigues de Souza			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Fatura nº: 3947 03/05/2024

Fatura de Exames Laboratoriais

Laboratório: Laborclin Análises Clínicas - 36.334.116/0001-61

Tomador: Instituto Social São Lucas - 96.295.654/0008-35

Nº atendimento: 212731	Data: 11/04/2024	Médico: Solicitação Própria	
Paciente: Patricia Melchior de Oliveira			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212732	Data: 11/04/2024	Médico: Isaias Piccoli Schneider	
Paciente: Ana Caroline Amaral Silva			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212733	Data: 11/04/2024	Médico: Igor M. m. Teixeira	
Paciente: Fabio de Lara			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212738	Data: 11/04/2024	Médico: Luanderson Rombaldi	
Paciente: RN de Franciele Moreira Ramires			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212739	Data: 11/04/2024	Médico: Luanderson Rombaldi	
Paciente: Maria Rafaela Pereira De Santana			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212740	Data: 11/04/2024	Médico: Isaias Piccoli Schneider	
Paciente: Ana Cecilia Brito da Silva			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212741	Data: 11/04/2024	Médico: Luanderson Rombaldi	
Paciente: Arthur Miguel Silva Souza			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Fatura nº: 3947 03/05/2024

Exame de Exames Laboratoriais

Laborclin - Unidade Única - 96.295.654/0001-84

Convênio: Centro Hospitalar Pareas

Tomador: Instituto Social São Lucas - 96.295.654/0008-35

Nº atendimento: 212812	Data: 12/04/2024	Médico: Solicitação Própria	
Paciente: Ana Caroline Amaral Silva			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212813	Data: 12/04/2024	Médico: Solicitação Própria	
Paciente: Taylane Maria do Nascimento			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212814	Data: 12/04/2024	Médico: Solicitação Própria	
Paciente: Guilherme Americo Boeira			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212815	Data: 12/04/2024	Médico: Isaias Piccoli Schneider	
Paciente: Bruno Miguel da Silva Bezerra			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212816	Data: 12/04/2024	Médico: Dayana Benevides	
Paciente: Isaura Pedrozo Bueno da Silva			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212817	Data: 12/04/2024	Médico: Andre L. M. De O. Martins	
Paciente: Sebastião Francisco Freitas Junior			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**
Nº atendimento: 212835	Data: 12/04/2024	Médico: Anderson A. de Matos Araujo	
Paciente: Zeferino Koloizomae			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**

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

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

Fatura nº: 3947 03/05/2024

Fatura de Exames Laboratoriais

Laborc - Laboratório Clínico - 06.934.118/0001-84

Convênio: Centro Hospitalar Paraná

Tomador: Instituto Social São Lucas - 96.295.654/0008-35

Nº atendimento: 212836	Data: 12/04/2024	Médico: André Luciano M. O. Martins	
Paciente: Guilherme Americo Boeira			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**

Nº atendimento: 212837	Data: 12/04/2024	Médico: Solicitação Própria	
Paciente: Luci Alves Barbosa da Silva			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**

Nº atendimento: 212838	Data: 12/04/2024	Médico: Solicitação Própria	
Paciente: Maria Jose Dias de Souza			
Hemograma Completo			7,00
		Subtotal	**7,00**

Subtotal: R$ 315,00

Taxas: (+) R$ 0,00

Desconto: (-) R$ 0,00

Total da Fatura: R$ 315,00

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

Sumaia C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

Fatura nº: 3947 03/05/2024

Fatura de Exames Laboratoriais

Convênio: Centro Hospitalar Pareci

Tomador: Instituto Social São Lucas - 96.295.654/0008-35

Exame	Quant	Valor Un.	Subtotal
Hemograma Completo	45	7,00	315,00
		Subtotal	**315,00**

Sumaia C. Ribeiro Victo
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
202400000000155

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	06/05/2024 15:28	QGFREA3HN
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

SERVIÇO PRESTADO EM AR CONDICIONADOS NO CENTRO HOSPITALAR PARECIS HORST (REFERENTE 01-04-2024 Á 30-04-2024)

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

Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 4.270,00

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$**	4.270,00
Base de Cálculo	**R$**	4.270,00
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 4.270,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 770.74(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	06/05/2024	QGFREA3HN

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000155

Recebi(emos) de FELIX REFRIGERACAO LTDA 21.994.408/0001-04 Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

_____ / / _____
Data

_____
Nome e Número do CPF do Tomador

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**JHON CLERYSON**
RAZÃO SOCIAL	**CMF CHAVES ME**
CNPJ	**21.994.408/0001-04**
PERIODO DE SERVIÇO	**14:00 ATÉ 15:40**
UNIDADE	**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**SALA - RH** ***01 RETIRADA DA CONDENSADORA** ***01 INSTALAÇÃO DA CONDENSADORA** ***01 TROCA DO MOTOR – 950,00** ***01 CARGA DE GÁS R410- 400,00** Sumaia C. Ribeiro Victor 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: 96.296.654/0008-35
Contrato: 03/2022

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	IVANDIL FELIX CHAVES
RAZÃO SOCIAL	CMF CHAVES ME
CNPJ	21.994.408/0001-04
PERIODO DE SERVIÇO	13:45 ATÉ 14:15
UNIDADE	HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CIDADE	CAMPO NOVO DO PARECIS
ESTADO	MATO GROSSO
TIPO DE SERVIÇO	SALA – CIRURGIA 1 *01 – CAPACITOR 45UF – 185,00 Sumaia C. Ribeiro Victor Diretora Administrativa
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	8 HORAS DIARIAS
DADOS PARA PAGAMENTO	BANCO SICREDI BANCO: 748 AG: 0804/10 C/C: 80024-1 CNPJ: 21.994.408/0001-04 CMF CHAVES ME PIX: 21994408000104

FELIX REFRIGERAÇÃO

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

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	IVANDIL FELIX CHAVES
RAZÃO SOCIAL	CMF CHAVES ME
CNPJ	21.994.408/0001-04
PERIODO DE SERVIÇO	15:15 ATÉ 16:20
UNIDADE	HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CIDADE	CAMPO NOVO DO PARECIS
ESTADO	MATO GROSSO
TIPO DE SERVIÇO	SALA – CIRURGICA 2 *01 – CARGA DE GÁS R410 – 400,00 Sumaia C. Ribeiro Victor Diretora Administrativa
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	8 HORAS DIARIAS
DADOS PARA PAGAMENTO	BANCO SICREDI BANCO: 748 AG: 0804/10 C/C: 80024-1 CNPJ: 21.994.408/0001-04 CMF CHAVES ME PIX: 21994408000104

FELIX REFRIGERAÇÃO

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

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	IVANDIL FELIX CHAVES
RAZÃO SOCIAL	CMF CHAVES ME
CNPJ	21.994.408/0001-04
PERIODO DE SERVIÇO	14:15 ATÉ 14:45
UNIDADE	HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CIDADE	CAMPO NOVO DO PARECIS
ESTADO	MATO GROSSO
TIPO DE SERVIÇO	CAMERA FRIA – COZINHA *04 TRINCO – 285,00 Sumaia C. Ribeiro Victor 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

Recebemos de FELIX REFRIGERACAO LTDA, os produtos constantes na nota fiscal indicada ao lado; data de emissão: 06/05/2024,Valor Total: 1850,00,Destinatario: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS AVENIDA BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT		NF-e **000.000.288** SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCO
FELIX REFRIGERACAO LTDA **RUA PARANA, 921NE** **CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS - MT** **CEP: 78360-000 Fone:(65) 3382-1137**	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **N°: 000.000.288** **SÉRIE: 1** Folha: 1/1	CHAVE DE ACESSO 5124 0521 9944 0800 0104 5500 1000 0002 8810 0272 6104 **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. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		151240036262123 2024-05-06T15:23:49-04:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
135777089		**21.994.408/0001-04**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	**06/05/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360000	06/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11) 4617-3914	MT		

FATURA/DUPLICATA

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.850,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.850,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	RNTC	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
000051	CONTACTORA	00000000	0102	5102	PC	1	1.850,0000	1.850,00	0,00	0,00	0	0,00	0

Jumaira 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

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: 7

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)8437-3698 - Cuiabá/ MT
edsoncarlosmiranda2@gmail.com
Inscrição Municipal 266357 - CPF/CNPJ 52.584.451/0001-17

Data de Geração da NFS-e: **06/05/2024 08:04:41**
Data de Competência/Emissão: **06/05/2024**
Cód. de Autenticidade: **D335E7635**
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 01/04 A 30/04 DE 2024

CONTA PARA DEPOSITO:
BANCO 336 - BANCO C6 SA
AGENCIA 0001
CONTA 27845889-0

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
7210000 - [7210-0/00] Pesquisa e desenvolvimento experime...				5,00	3001		7210000
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.100,00		R$ 255,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 5.100,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL -FONE:3641-8325

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

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

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	01/04/2024 até 30/04/2024
Unidade	Hospital Municipal Euclides Horst
Cidade	Campo Novo do Parecis
Estado	Mato Grosso
Tipo de Serviço	Biomédico
Numero de Classe	21713
Carga Horária Trabalhada	08 hrs diárias
Dados para Pagamento	**Banco** – 336 **(BANCO C6 S.A.)** (C6 BANCO) **Agencia** - 0001 **Conta** – 27845889-0 **Tipo de Conta** – Corrente **Proprietário** – Edson Carlos Alves Miranda

Descrição dos Serviços prestado

Responsável pela realização de exames de bioquímica, hematologia, parasitologia, imunologia e hormônios, interpreta os resultados de análises clínicas para diagnóstico de doenças e emite laudo correspondente.

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
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
202400000000035

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	06/05/2024 09:04	SOFS94B39
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

- SERVIÇO DE SOBREAVISO EM PSIQUIATRIA REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT ENTRE O DIA 01 AO DIA 30 DE ABRIL 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

Sumaia C. Ribeiro Victor
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
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	R$	15.000,00
Base de Cálculo	R$	15.000,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 15.000,00

Informações Complementares

- DADOS BANCÁRIOS: - SICOOB - AGÊNCIA 4256 - CONTA CORRENTE 18.958-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 2449.50(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: LUCIO DE JESUS MOURA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	06/05/2024	SOFS94B39

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000035

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.gpaw.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2249952

_____ / / _____
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: ABRIL DE 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE: 18.958-8
SOBREAVISO PSIQUIATRIA

Obs: SOBREAVISO EM PSIQUIATRIA REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT. ENTRE O DIA 01 AO DIA 30 DE ABRIL DE 2024. VALOR POR DIA DE SOBREAVISO 500,OO R$
VALOR DA NOTA FISCAL – 15.000,00 REAIS.

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

DR. LUCIO DE JESUS MOURA
CRM – MT 11260

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

CAMPO NOVO DO PARECIS-MT, 01 DE MAIO DE 2024.

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
51026372246078483000148000000000001224056656192275

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
12	06/05/2024	06/05/2024 10:01:25
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
23	900	06/05/2024 10:01:25

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
46.078.483/0001-48	-	(65) 9812-7954

Nome / Nome Empresarial
FELIPE BARRETO DA SILVA 04424825159

E-mail
FELIPEFELIPE83@OUTLOOK.COM

Endereço	Município	CEP
JACARANDA, 280, ALVORADA	Campo Novo do Parecis - MT	78360-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
96.295.654/0008-35	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

E-mail
INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
BRASIL, 1629, CENTRO	Campo Novo do Parecis - MT	78360-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	-	Campo Novo do Parecis - MT	-

Descrição do Serviço
Suporte em TI no mês de Abril 01/04/2024 até 30/04/2024 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

Sumaia C. Ribeiro Victor
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	01/04/2024 até 30/04/2024
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.

Sumaia C. Ribeiro Victur
Diretora Administrativa

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

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

Título	DATA DE ABERTURA	DESCRIÇÃO CHAMADO	CLASSIFICAÇÃO
documentos	01/04/2024	fui solicitado na direção, pois não estava conseguindo enviar um documento pelo e-mail. Verifiquei e solu	NORMAL
câmeras	01/04/2024	fui solicitado na recepção pois uma das câmeras estava com problemas, verifiquei as configurações das	NORMAL
estilização	02/04/2024	fui solicitado na direção para estilizar corretamente um documento Word, fiz conforme foi pedido.	NORMAL
troca de toner	03/04/2024	fui solicitado na recepção para realizar troca de toner, fiz conforme foi pedido.	NORMAL
reset impressora	03/04/2024	fui solicitado no pronto socorro, a impressora não estava imprimindo, realizei reset de toner e voltou ao n	NORMAL
internet	02/04/2024	fui solicitado no centro cirúrgico, a internet não estava funcionando, verifiquei e solucionei o problema.	NORMAL
configuração impressora	04/04/2024	fui solicitado na direção, o scanner da impressora não estava funcionando, verifiquei e solucionei o probl	NORMAL
troca de toner	04/04/2024	fui solicitado na farmácia, realizei a troca de toner e voltou ao normal	NORMAL
problemas com documentos	05/04/2024	fui solicitado na direção para abrir corretamente alguns arquivos que não abriam, verifiquei e solucionei (	NORMAL
estilização	05/04/2024	fui solicitado na direção para estilizar e configurar corretamente um documento, fiz conforme foi pedido	NORMAL
trocar toner	08/04/2024	realizei a troca de toner da impressora do centro cirúrgico.	NORMAL
documentos	08/04/2024	fui solicitado no faturamento, não estavam conseguindo acessar um documento, verifiquei e solucionei c	NORMAL
impressora	09/04/2024	fui solicitado no consultório 1, a impressora não estava imprimindo, verifiquei e solucionei o problema.	NORMAL
impressora	09/04/2024	fui solicitado no laboratório, a impressora matricial estava sendo analisada e foi pedido uma fita, peguei	NORMAL
internet	10/04/2024	fui solicitado na recepção, a internet não estava funcionando, verifiquei e solucionei o problema.	NORMAL
monitor	10/04/2024	fui solicitado na recepção, o monitor de um dos computadores não estava ligando, verifiquei e solucionei	NORMAL
Ferramentas Word	11/04/2024	fui solicitado na direção, auxiliei no uso de ferramentas no Word.	NORMAL
impressora	11/04/2024	fui solicitado na farmácia, a impressora estava com problemas de scanner, verifiquei e solucionei o probl	NORMAL
câmeras	12/04/2024	fui solicitado na direção para armazenar a gravação de algumas câmeras, fiz conforme foi pedido.	NORMAL
troca de toner	12/04/2024	realizei a troca de toner do consultório 2.	NORMAL
documentos	16/04/2024	fui solicitado na direção, pois os documentos não estavam executando corretamente, verifiquei e solucio	NORMAL
impressora	15/04/2024	fui solicitado na recepção, a impressora não estava imprimindo, verifiquei e solucionei o problema.	NORMAL
internet	15/04/2024	fui solicitado na recepção, a internet não estava funcionando, verifiquei e solucionei o problema.	NORMAL
impressora	16/04/2024	fui solicitado no consultório 2, a impressora estava com papel preso, realizei a troca de impressora.	NORMAL
computador	17/04/2024	fui solicitado na recepção, o computador havia desligado repentinamente, verifiquei e solucionei o probl	IMPORTANTE
GSEA	17/04/2024	fui solicitado na recepção, o GSEA estava com um problema especifico, verifiquei e solicitei o suporte do	NORMAL
reset impressora	18/04/2024	fui solicitado no consultório 1, a impressora estava travada, realizei o reset e voltou ao normal.	NORMAL
internet	18/04/2024	fui solicitado no centro cirúrgico, a internet não estava funcionando, verifiquei e solucionei o problema.	NORMAL
troca de toner	19/04/2024	realizei troca de toner no consultório 2	NORMAL
instalação de telefones	19/04/2024	fiz a instalação de 2 telefones iP, um no posto de enfermagem e o outro no pronto socorro, ambos funcio	NORMAL
tabela excel	23/04/2024	fui solicitado no posto de enfermagem para reconfigurar um documento excel, fiz conforme foi pedido.	NORMAL
impressora	23/04/2024	as 11:48 fui solicitado ao consultório 1, a impressora não estava imprimindo, verifiquei e solucionei o pro	NORMAL
impressão	22/04/2024	fui solicitado na recepção, não estava conseguindo imprimir, verifiquei as configurações do computador	NORMAL
transformar documento	22/04/2024	fui solicitado no RH, pois queriam transformar um documento, transformei ele conforme foi pedido.	NORMAL
formulas	24/04/2024	fui solicitado no posto de enfermagem para usar formulas do excel em um tabela de forma especifica, fiz	NORMAL
troca de toner	24/04/2024	fui solicitado no centro cirúrgico, a impressora havia parado, verifiquei e troquei o toner e voltou ao norm	NORMAL
troca de toner	25/04/2024	realizei a troca de toner do laboratório.	NORMAL
falha de impressão	25/04/2024	fui solicitado na assistente social, ela estava com problemas para enviar a impressão, verifiquei e solucio	NORMAL

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

troca de toner	26/04/2024	realizei troca de toner no consultório 1	NORMAL
reset de toner	26/04/2024	fui solicitado no pronto socorro, a impressora não estava imprimindo, verifiquei e realizei reset de toner e	NORMAL
estilização e correção de tabela	30/04/2024	fui solicitado na direção para realizar uma estilização e correção de uma tabela excel, fiz conforme foi pe	NORMAL
impressora	30/04/2024	fui solicitado no RH, a impressora não estava funcionando, verifiquei e solucionei o problema.	NORMAL
navegador	29/04/2024	fui solicitado na recepção, o navegador chrome não estava funcionando corretamente, defini outro nave	NORMAL
fórmula excel	29/04/2024	fui solicitado na administração para solucionar um problema de uma fórmula do excel, solucionei o prob	NORMAL

TIPO DE SOLICITAÇÃO	UNIDADE	TECNICO UNIDADE	Tipo de Item	Caminho
SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
HARDWARE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
HARDWARE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
SISTEMA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
HARDWARE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
1597

Data e Hora da Emissão	06/05/2024 15:16:01	Competência	6/5/2024	Código de Verificação	JJBE5E3OF
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: ABRIL / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0699-8
CONTA CORRENTE: 34.838-4
PLANTÕES
DATA TOTAL DE HORAS VALOR
01/04/2024 A 30/04/2024 ATENDIMENTO AMBULATORIAL R$ 6.000,00
R$ 6.000,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
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: ABRIL / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0699-8
CONTA CORRENTE: 34.838-4

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01/04/2024 A 30/04/2024	ATENDIMENTO AMBULATORIAL	R$ 6.000,00
		R$ 6.000,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
1593

Data e Hora da Emissão	06/05/2024 14:51:32	Competência	6/5/2024	Código de Verificação	GQZMIVH4Q
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	61.706.818/0001-19	Inscrição Municipal	2424	Município	CAPIVARI - SP
Endereço e Cep	RUA CEL DELFINO ,318 - CENTRO CEP: 13360-049				
Complemento:		Telefone:	34912020	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS				
CNPJ/CPF	96.295.654/0008-35	Inscrição Municipal		Município	CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Endereço e CEP	AV BRASIL ,1629 - CENTRO CEP: 78360-000				
Complemento:		Telefone:	(11)4617-3914	e-mail:	INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM

Discriminação dos Serviços

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

EMPRESA: CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA
CNPJ: 61.706.818/0001-19
ESPECIALIDADE: AUXILIO CIRURGICO
NOME DO PROFISSIONAL: TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELA
CRM: 13464 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL / 2024
DADOS BANCARIOS
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0699-8
CONTA CORRENTE: 34.036-4
PLANTÕES
DATA AUXILIOS VALOR
01/04/2024 1 R$ 200,00
02/04/2024
03/04/2024 2 R$ 400,00
04/04/2024 1 R$ 200,00
05/04/2024 1 R$ 200,00
06/04/2024
07/04/2024
08/04/2024
09/04/2024
10/04/2024
11/04/2024
12/04/2024
13/04/2024
14/04/2024
15/04/2024
16/04/2024
17/04/2024 2 R$ 400,00
18/04/2024 5 R$ 1.000,00
19/04/2024 1 R$ 200,00
20/04/2024
21/04/2024
22/04/2024
23/04/2024
24/04/2024 1 R$ 200,00
25/04/2024 1 R$ 200,00
26/04/2024 1 R$ 200,00
27/04/2024
28/04/2024
29/04/2024 3 R$ 600,00
30/04/2024 1 R$ 200,00

TOTAL 20 R$ 4.000,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
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	26,00	COFINS	120,00	IR(R$)	60,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	40,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	4.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	4.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	246,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	3.754,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	80,00

1- Esta 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.pmfos.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: ABRIL / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0699-8
CONTA CORRENTE: 34.838-4

PLANTÕES

DATA	AUXILIOS	VALOR
1/4/24	1	R$ 200,00
2/4/24		
3/4/24	2	R$ 400,00
4/4/24	1	R$ 200,00
5/4/24	1	R$ 200,00
6/4/24		
7/4/24		
8/4/24		
9/4/24		
10/4/24		
11/4/24		
12/4/24		
13/4/24		
14/4/24		
15/4/24		
16/4/24		
17/4/24	2	R$ 400,00
18/4/24	5	R$ 1.000,00
19/4/24	1	R$ 200,00
20/4/24		
21/4/24		
22/4/24		
23/4/24		
24/4/24	1	R$ 200,00
25/4/24	1	R$ 200,00
26/4/24	1	R$ 200,00
27/4/24		
28/4/24		
29/4/24	3	R$ 600,00
30/4/24	1	R$ 200,00
TOTAL	20	R$ 4.000,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 1594

Data e Hora da Emissão	06/05/2024 14:55:10	Competência	6/5/2024	Código de Verificação	8Q6VEOWRI
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	61.706.818/0001-19	Inscrição Municipal	2424	Município	CAPIVARI - SP
Endereço e Cep	RUA CEL DELFINO ,318 - CENTRO CEP: 13360-049				
Complemento:		Telefone:	34912020	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS				
CNPJ/CPF	96.295.654/0008-35	Inscrição Municipal		Município	CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Endereço e CEP	AV BRASIL ,1629 - CENTRO CEP: 78360-000				
Complemento:		Telefone:	(11)4617-3914	e-mail:	INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM

Discriminação dos Serviços

RELATORIO DE PLANTOES - 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: 13484 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL/ 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0699-8
CONTA CORRENTE: 34.838-4
PLANTÕES
DATA TOTAL DE HORAS VALOR
01/04/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
02/04/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
03/04/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
04/04/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
05/04/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
06/04/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
07/04/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
08/04/2024
09/04/2024
10/04/2024
11/04/2024
12/04/2024
13/04/2024
14/04/2024
15/04/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
16/04/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
17/04/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
18/04/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
19/04/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
20/04/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
21/04/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
22/04/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
23/04/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
24/04/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
25/04/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
26/04/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
27/04/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
28/04/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
29/04/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
30/04/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00

TOTAL 552 HORAS R$ 50.600,00

50600

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

	PIS	328,90	COFINS	1.518,00	IR(R$)	759,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	506,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	50.600,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	50.600,00
(-) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributaçãc	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	3.111,90	0-Nenhum	Base de Cálculo	50.600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	47.488,10	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	1.012,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, Capivari.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

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

EMPRESA: CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA
CNPJ: 61.706.818/0001-19
ESPECIALIDADE: CIRURGIÃO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELA
CRM: 13464 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL/ 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0699-8
CONTA CORRENTE: 34.838-4

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
1/4/24	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
2/4/24	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
3/4/24	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
4/4/24	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
5/4/24	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
6/4/24	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
7/4/24	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
8/4/24		
9/4/24		
10/4/24		
11/4/24		
12/4/24		
13/4/24		
14/4/24		
15/4/24	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
16/4/24	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
17/4/24	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
18/4/24	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
19/4/24	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
20/4/24	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
21/4/24	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
22/4/24	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
23/4/24	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
24/4/24	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
25/4/24	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
26/4/24	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
27/4/24	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
28/4/24	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
29/4/24	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
30/4/24	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
TOTAL	**552 HORAS**	R$ 50.600,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUC
CNPJ: 96.295.654/0008-3
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

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	06/05/2024 15:02	6NGNKQTE1
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 05 AUXILIO CIRÚRGICO DA UROLOGIA PARA DR WILLIAN; E, 01 AUXÍLIO CIRÚRGICO DA ORTOPEDIA PARA DR HEDIPO. 06 AUXÍLIOS CIRÚRGICOS X R$ 250,00 POR AUXILIO = R$ 1.500,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 1.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	R$	1.800,00
Base de Cálculo	R$	1.800,00
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

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 1.800,00

Informações Complementares

- DADOS BANCÁRIOS SICOOB - AGÊNCIA 4256 - CONTA CORRENTE 18.958-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 293.94[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	06/05/2024	6NGNKQTE1

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000038

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.gov.br/tributario/camponovoparecis/portal_validacao_nfse?214958)

/ /
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: ABRIL DE 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE: 18.958-8
AUXÍLIO CIRURGICO

DIA 19-04-2024 – FORAM REALIZADOS 08 AUXILIOS
DIA 20-04-2024 – FORAM REALIZADOS 01 AUXILIO
TOTAL – 09 AUXÍLIOS CIRURGICOS X 200,00R$/POR AUXÍLIO = 1800,00R$

TOTAL DA NOTA – 1.800,00R$

Suricaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DR. LUCIO DE JESUS MOURA
CRM – MT 11260

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

CAMPO NOVO DO PARECIS-MT, 01 DE MAIO 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
202400000000037

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	06/05/2024 14:56	MHGI60B32
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

- PLANTÕES DE PORTA REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT, ENTRE O DIA 01 AO DIA 30 DE ABRIL DE 2024

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 22.400,00

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$	22.400,00
Base de Cálculo	R$	22.400,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 22.400,00

Informações Complementares

- DADOS BANCÁRIOS: - SICOOB - AGÊNCIA 4256 - CONTA CORRENTE 18.958-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 3657.92(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: LUCIO DE JESUS MOURA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	06/05/2024	MHGI60B32

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000037

Recebi(emos) de L D CLINICA MEDICA LTDA 36.060.773/0001-00,todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.go.src.br/tributario/camponovodoparecis/(portal validador) pin=22145940

____/____/____
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: Abril 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: SICOOB		
AGÊNCIA: 4256		
CONTA CORRENTE: 18.958-8		
PLANTÕES DE PORTA		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
04/04/2024 (noturno)	**12HRS**	R$ 1.400,00
05/04/2024 (noturno)	**12 HRS**	R$ 1.400,00
06/04/2024 (noturno)	**12 HRS**	R$ 1.400,00
12/04/2024 (noturno)	**12 HRS**	R$ 1.400,00
13/04/2024 (noturno)	**12HRS**	R$ 1.400,00
15/04/2024 (vespertino)	**06 HRS**	R$ 700,00
17/04/2024 (matutino)	**06 HRS**	R$ 700,00
18/04/2024 (noturno)	**12 HRS**	R$ 1.400,00
19/04/2024 (noturno)	**12 HRS**	R$ 1.400,00
21/04/2024 (vespertino)	**12 HRS**	R$ 1.400,00
22/04/2024 (vespertino)	**06 HRS**	R$ 700,00
22/04/2024 (noturno)	**12 HRS**	R$ 1.400,00
23/04/2024 (vespertino)	**06 HRS**	R$ 700,00
24/04/2024 (vespertino)	**06HRS**	R$ 700,00
25/04/2024 (dia)	**12 HRS**	R$ 1.400,00
26/04/2024 (noturno)	**12 HRS**	R$ 1.400,00
28/04/2024 (noturno)	**12 HRS**	R$ 1.400,00
29/04/2024 (vespertino)	**06 HRS**	R$ 700,00
29/04/2024 (noturno)	**12 HRS**	R$ 1.400,00
30/04/2024 (vespertino)	**06 HRS**	R$ 700,00
TOTAL		**R$ 22.400,00**

Obs: PLANTÕES DE PORTA REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT. ENTRE O DIA 01 AO DIA 30 DE ABRIL DE 2024.
VALOR DA NOTA FISCAL – 22.400 REAIS.2

DR. LUCIO DE JESUS MOURA
CRM – MT 11260

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 36.060.773/0001-00
Contrato: 03/2022

CAMPO NOVO DO PARECIS-MT, 01 DE MAIO DE 2024.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
1598

Data e Hora da Emissão	06/05/2024 15:20:25	Competência	6/5/2024	Código de Verificação	VK7ZLA0V6
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: MARÇO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0699-8
CONTA CORRENTE: 34.838-4
PLANTÕES
DATA TOTAL DE HORAS VALOR
01/03/2024 A 31/03/2024 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

Sumaia C. Ribeiro Victor
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	(=) Valor do ISS: R$	120,00
		2-Não		

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, Capivari.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

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

EMPRESA: CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA		
CNPJ: 61.706.818/0001-19		
ESPECIALIDADE: AMBULATORIO EM CIRURGIÃO GERAL		
NOME DO PROFISSIONAL: TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELA		
CRM: 13464 - MT		
MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO / 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: BANCO DO BRASIL		
AGÊNCIA: 0699-8		
CONTA CORRENTE: 34.838-4		
PLANTÕES		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
01/03/2024 A 31/03/2024	ATENDIMENTO AMBULATORIAL	R$ 6.000,00
		R$ 6.000,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2415 Serie RPS, emitido em 06/05/2024

20240506073198000134

Numero da Nota	Data e Hora de Emissão	Codigo de Verificação
00002415	06/05/2024 17:11:07	BFYN-JDLD

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. COMPETUNCIA ABRIL/2024
VAL. LIQUIDO: R$ 26.952,72
VENCIMENTO: 30/05/2024 - PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 28.720,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	430,80	287,20	861,60	186,68

Código do Serviço

04140 - Radiot., quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Calculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Credito (R$)
0,00	28.720,00	2,00%	574,40	0,00

Município da Prestação do Serviço	Numero 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 2415 Serie RPS, emitido em 06/05/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2024;

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00004.801684 59963.480005 8 97320002695372**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **30/05/2024**
Beneficiário **ASSEMED ASSESSORIA MEDICA EM D** **CNPJ/CPF:** 07.319.898/0001-04 AV INDIANOPOLIS, 1623, , 04063003 - P PAULISTA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 1685/99634-8
Data do documento 07/05/2024	Núm. do documento 2415		Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 07/05/2024	Nosso Número 157 / 00000048 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **26.953,72**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL MUNICAPL EUCLIDES **CNPJ/CPF:** 96.295.654/0008-35 AV BRASIL 1629 , 78360000 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECI - MT **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00004.801684 59963.480005 8 97320002695372

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **30/05/2024**
Beneficiário **ASSEMED ASSESSORIA MEDICA EM D** **CNPJ/CPF:** 07.319.898/0001-04 AV INDIANOPOLIS, 1623, , 04063003 - P PAULISTA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 1685/99634-8
Data do documento 07/05/2024	Núm. do documento 2415		Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 07/05/2024	Nosso Número 157 / 00000048 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **26.953,72**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL MUNICAPL EUCLIDES **CNPJ/CPF:** 96.295.654/0008-35 AV BRASIL 1629 , 78360000 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECI - MT **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 0800 728 0728 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7 728 728 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia, 7 dias por semana. Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiência auditiva/fala: 0800 722 1722

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/04/2024- 30/04/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	01/04/2024	Adriano Genildo Da Silva	CRANIO/TORAX/ABDOME/PELVE	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
2	01/04/2024	Adriano Genildo Da Silva	CRANIO/TORAX/ABDOME/PELVE	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
3	01/04/2024	Adriano Genildo Da Silva	CRANIO/TORAX/ABDOME/PELVE	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
4	01/04/2024	Adriano Genildo Da Silva	CRANIO/TORAX/ABDOME/PELVE	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
5	01/04/2024	Anelisa Saudanha Carneiro Pires	CRANIO ROTINA(ADULT) TC DE FACE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
6	01/04/2024	Anelisa Saudanha Carneiro Pires	CRANIO ROTINA(ADULT) TC DE FACE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
7	01/04/2024	Anelisa Saudanha Carneiro Pires	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
8	01/04/2024	ITALLO TASIO VIANA CONCEIÇÃO	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
9	01/04/2024	Ivania Aparecida Pires	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
10	01/04/2024	JAIR BENTO DOS SANTOS	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
11	01/04/2024	Joaci Paulo Da Silva	TC TORAX	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
12	01/04/2024	KARLA ARIANE SANTOS SILVA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
13	01/04/2024	Laura Sabrina Gomes Da Silva	TC CRANIO	Rotina	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
14	01/04/2024	Livina Mendes	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
15	01/04/2024	Livina Mendes	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
16	01/04/2024	Lucileide Silva Ferrarezi	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
17	01/04/2024	Lucileide Silva Ferrarezi	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
18	01/04/2024	Luisa Fabiana Moreira Da Silva	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
19	01/04/2024	Marcelo Wimiewski	TORAX ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
20	01/04/2024	Marilucia De Oliveira Mota	PESCOCO TORAX E ABD(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
21	01/04/2024	Marilucia De Oliveira Mota	PESCOCO TORAX E ABD(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
22	01/04/2024	Natania Santana Barbosa	COLUNA CERVICAL	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
23	01/04/2024	Natania Santana Barbosa	COLUNA TORACICA	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
24	01/04/2024	Pedro Henrique Pereira Figueiredo Santos	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
25	01/04/2024	Rafael Goncalves De Jesus	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
26	01/04/2024	Rafael Goncalves De Jesus	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
27	01/04/2024	Ronaldo De Oliveira Moreira	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
28	01/04/2024	Roseane Silva Dos Santos	PUNHO ESQUERDO (ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
29	01/04/2024	Sebastiao Francisco Freitas Junior	TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
30	01/04/2024	Sebastiao Francisco Freitas Junior	TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
31	01/04/2024	Sebastiao Francisco Freitas Junior	TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/04/2024- 30/04/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
32	01/04/2024	Thauana Coelho Dos Santos	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
33	01/04/2024	Valderice Serafim Da Silva	CRANIO	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
34	01/04/2024	Viviane Tuni	CRANIO	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
35	01/04/2024	Weslley Soares De Freitas	ABDOME INFERIOR	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
36	02/04/2024	ADELIA APARECIDA DOS SANTOS	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
37	02/04/2024	ALEX ABREU CORRIEL	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
38	02/04/2024	Araci Nunes De Oliveira	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
39	02/04/2024	Araci Nunes De Oliveira	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
40	02/04/2024	Beatriz Silveira Cardouzo	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
41	02/04/2024	Cristiane Da Silva Cintra	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
42	02/04/2024	Cristiane Da Silva Cintra	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
43	02/04/2024	Edileia Sauer	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
44	02/04/2024	Edileia Sauer	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
45	02/04/2024	Fernando Carvalho De Araujo	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
46	02/04/2024	Fernando Carvalho De Araujo	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
47	02/04/2024	Gabriel Cezar Scandinari	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
48	02/04/2024	Gabriel Cezar Scandinari	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
49	02/04/2024	Geni De Fatima Lima	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
50	02/04/2024	Irene Emidio Dos Santos	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
51	02/04/2024	Irene Emidio Dos Santos	TC ABDOME/PELVE	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
52	02/04/2024	Jemerson Sotero Gomes	PERNA DIREITA	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
53	02/04/2024	Joao Victor Assis Da Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
54	02/04/2024	Joao Victor Assis Da Silva	ABDOME/PELVE	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
55	02/04/2024	LEILA BARBOSA DOS SANTOS	ABDOME INFERIOR	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
56	02/04/2024	Maike Batista Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
57	02/04/2024	Maike Batista Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
58	02/04/2024	Marcos Vitor Siqueira Marques	TORAX	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
59	02/04/2024	Maria Neves Da Silva Lima	TC CRANIO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
60	02/04/2024	Nice Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
61	02/04/2024	Patricia Pavinatto Zanetti Pinto	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
62	02/04/2024	Patricia Pavinatto Zanetti Pinto	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)					

Sumaia C. Ribeiro Victor
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: 01/04/2024- 30/04/2024
MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
63	02/04/2024	Regina Maria Gomes Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
64	02/04/2024	Regina Maria Gomes Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
65	02/04/2024	Reila Silva Santos	PELVE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
66	02/04/2024	Ronald Benicio Barrada Feitosa	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
67	02/04/2024	Ronald Benicio Barrada Feitosa	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
68	02/04/2024	Santilha Lunardi Viana	TORAX	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
69	02/04/2024	Sebastiao Francisco Freitas Junior	CRANIO	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
70	03/04/2024	Adelar De Lima	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
71	03/04/2024	Adelar De Lima	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
72	03/04/2024	ALUZILDA CORREIA MONTOVANI	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
73	03/04/2024	ALUZILDA CORREIA MONTOVANI	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
74	03/04/2024	Amanda Gomes Do Prado	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
75	03/04/2024	Amanda Gomes Do Prado	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
76	03/04/2024	Elci Dos Santos Oliveira	OMBRO ESQ	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
77	03/04/2024	Eliane Gomes Pinheiro	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
78	03/04/2024	Eliane Gomes Pinheiro	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
79	03/04/2024	Elizabete Ramos Da Silva	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
80	03/04/2024	Ellen Danielle Dos Santos Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
81	03/04/2024	Ellen Danielle Dos Santos Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
82	03/04/2024	FRANCIELLI KAUANE DE SOUZA OLIVEIRA PON	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
83	03/04/2024	FRANCIELLI KAUANE DE SOUZA OLIVEIRA PON	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
84	03/04/2024	FRANCISCO MENDES DE SOUZA	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
85	03/04/2024	Gustavo Emanuel Santos De Almeida	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
86	03/04/2024	Gustavo Emanuel Santos De Almeida	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
87	03/04/2024	Ironi Jose Rigo	TC TORAX	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
88	03/04/2024	Kevin Henrique De Moura	CRANIO/FACE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
89	03/04/2024	Kevin Henrique De Moura	CRANIO/FACE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
90	03/04/2024	Maria Eunice Ricardo Da Silva	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
91	03/04/2024	Maria Eunice Ricardo Da Silva	ABD SEM E PORTAL ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
92	03/04/2024	Marineide Nogueira Da Cruz Lima	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
93	03/04/2024	Matheus Da Silva Souza Rodrigues	BACIA(ADULT)					

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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/04/2024- 30/04/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
94	03/04/2024	PEROLA NICOLLY DO SANTOS VERAS	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
95	03/04/2024	Quiteria Ferreira Dos Santos	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
96	03/04/2024	Sebastiao Francisco Freitas Junior	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
97	03/04/2024	Sebastiao Francisco Freitas Junior	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
98	04/04/2024	Alex Sandro Poquiviqui Da Silva	SEIOS DA FACE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
99	04/04/2024	Alice Goncalves Da Silva	JOELHO TORNOZELO PE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
100	04/04/2024	Antonia Alves De Melo Costa	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
101	04/04/2024	Josair Ferreira Rocha	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
102	04/04/2024	Josair Ferreira Rocha	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
103	04/04/2024	Jose Mauricio Da Silva	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
104	04/04/2024	Karla Trindade Dos Santos	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
105	04/04/2024	Karla Trindade Dos Santos	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
106	04/04/2024	Luzia Da Silva Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
107	04/04/2024	Luzia Da Silva Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
108	04/04/2024	Luzia Da Silva Santos	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
109	04/04/2024	Luzia Da Silva Santos	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
110	04/04/2024	Mirian Vieira Faustino	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
111	04/04/2024	Oseias Gomes Rosa	CRANIO/COL CERVICAL	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
112	04/04/2024	Oseias Gomes Rosa	CRANIO/COL CERVICAL	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
113	05/04/2024	ALEX ABREU CARRIEL	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
114	05/04/2024	CLAUDIMARIO SANTOS DA SILVA	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
115	05/04/2024	Eloa Bardin Carvalho	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
116	05/04/2024	Eloa Bardin Carvalho	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
117	05/04/2024	EVERTON ANTONIO GONÇALVES	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
118	05/04/2024	EVERTON ANTONIO GONÇALVES	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
119	05/04/2024	Ivonete Rossette Flor	COLUNA TORACICA(ADULT) E COLUNA LOMBAR	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
120	05/04/2024	Ivonete Rossette Flor	COLUNA TORACICA(ADULT) E COLUNA LOMBAR	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
121	05/04/2024	Melissa Rosa Souza Martins	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
122	05/04/2024	Melissa Rosa Souza Martins	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
123	05/04/2024	OLESIA OLIVEIRA GOUDINHO	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
124	05/04/2024	Patricia Barreto Alves	ABDOME/PELVE	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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Sumaia C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/04/2024- 30/04/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
125	05/04/2024	Patricia Barreto Alves	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
126	05/04/2024	QUITERIA FERREIRA DOS SANTOS	CRANIO ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
127	05/04/2024	QUITERIA FERREIRA DOS SANTOS	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
128	05/04/2024	Rita De Cassia Silva De Sousa	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
129	05/04/2024	Rita De Cassia Silva De Sousa	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
130	05/04/2024	Sueli Matochi Mouro	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
131	05/04/2024	Yasmin Carvalho Pereira	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
132	05/04/2024	Yasmin Carvalho Pereira	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
133	06/04/2024	EMILLY VITORIA NASCIMENTO DA SILVA	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
134	06/04/2024	Ironi Jose Rigo	TORAX	Internado	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
135	06/04/2024	Joacir Vinicius Goncalves Da Silva	CRANIO/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
136	06/04/2024	Joacir Vinicius Goncalves Da Silva	CRANIO/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
137	06/04/2024	MARIA EDUARDA NECKE GOMES	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
138	06/04/2024	MARIA EDUARDA NECKE GOMES	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
139	06/04/2024	Marilde De Fatima Spneski Oliveski	TC CRANIO	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
140	06/04/2024	Serlei Dos Santos	TC COLUNA LOMBAR	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
141	06/04/2024	TEILA REBECA BARASUOL WOLF	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
142	07/04/2024	Adriana Teresinha Franceschi Cristofolli	TORAX	Rotina	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
143	07/04/2024	Denilson Barros Vieira	CRANIO/FACE	Urgência	Mateus Santos Nogueira	1	R$ 40,00	R$ 40,00
144	07/04/2024	Denilson Barros Vieira	FACE	Urgência	Mateus Santos Nogueira	1	R$ 40,00	R$ 40,00
145	07/04/2024	Fabio De Lara	TORAX	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
146	07/04/2024	Francisco Jose Pereira Da Silva	TORAX	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
147	07/04/2024	Jessica Dos Santos	COLUNA LOMBAR	Urgência	Mateus Santos Nogueira	1	R$ 40,00	R$ 40,00
148	07/04/2024	Lorramy Victoria Chagas Cristofolli	SEIOS DA FACE(ADULT)	Rotina	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
149	07/04/2024	Simone Da Silva Clemente	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
150	07/04/2024	Simone Da Silva Clemente	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
151	07/04/2024	Sofia Vincensi Massaroli	COLUNA CERVICAL	Emergência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
152	07/04/2024	Sofia Vincensi Massaroli	COLUNA DORSAL	Emergência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
153	08/04/2024	Andreia De Almeida Souza	CRANIO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
154	08/04/2024	ATAYDE NASCIMENTO SENA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
155	08/04/2024	ATAYDE NASCIMENTO SENA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST
PERÍODO: 01/04/2024- 30/04/2024
MODALIDADE : TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
156	08/04/2024	Delma Silva Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
157	08/04/2024	Delma Silva Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
158	08/04/2024	Denisy De Oliveira Macedo	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
159	08/04/2024	Denisy De Oliveira Macedo	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
160	08/04/2024	Giovani Schmoller	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
161	08/04/2024	Giovani Schmoller	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
162	08/04/2024	Juceny Souza Da Mota	TORAX	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
163	08/04/2024	Larissa Lorrany Silva Bastos	COLUNA TORACICA(ADULT)	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
164	08/04/2024	Marcos Felipe Dos Santos	TORNOZELO PE(ADULT)ESQUERDO	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
165	08/04/2024	Marcos Felipe Dos Santos	TORNOZELO PE(ADULT)ESQUERDO	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
166	08/04/2024	MARIA DE LOURDES ALVES DE ASSUNÇÃO SILV	SEIOS DA FACE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
167	08/04/2024	MARIA JUCILEIDE DA SILVA BARROS MARTINS	SEIOS DA FACE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
168	08/04/2024	MARLENE DA CUNHA ALVES	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
169	08/04/2024	MARLENE DA CUNHA ALVES	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
170	08/04/2024	Serlei Dos Santos	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
171	08/04/2024	Serlei Dos Santos	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
172	08/04/2024	Stephany Moreno Amaral	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
173	08/04/2024	Stephany Moreno Amaral	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
174	08/04/2024	THAYS CRISTINA DA SILVA NASCIMENTO	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
175	08/04/2024	THAYS CRISTINA DA SILVA NASCIMENTO	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
176	09/04/2024	ADEMIR LUIS MODANESE	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
177	09/04/2024	ADEMIR LUIS MODANESE	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
178	09/04/2024	Andreia Almeida Souza	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
179	09/04/2024	Angela Francisca Pantaliao	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
180	09/04/2024	Arthur Miguel Silva Souza	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
181	09/04/2024	Arthur Miguel Silva Souza	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
182	09/04/2024	CASSIA VIEIRA	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
183	09/04/2024	Edimoe De Oliveira Silva	TORAX	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
184	09/04/2024	Gabriel Medina Hoffmann	SEIOS DA FACE(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
185	09/04/2024	Giriane Maria Da Silva	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
186	09/04/2024	Jalille Bichara Marim	TC DE FACE(ADULT) TC DE TORAX	Rotina	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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Juliana C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST
PERÍODO: 01/04/2024 - 30/04/2024
MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
187	09/04/2024	Jalille Bichara Marim	TC DE FACE(ADULT) TC DE TORAX	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
188	09/04/2024	MARIA IONICE DO CARMO	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
189	09/04/2024	MARIA VALENTINA NORONHA DE OLIVEIRA	TORAX(CHILD)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
190	09/04/2024	MAURO PAULO RODRIGUES	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
191	09/04/2024	SEBASTIAO FRANCISCO FREITAS	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
192	09/04/2024	SEBASTIAO FRANCISCO FREITAS	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
193	09/04/2024	SEBASTIAO FRANCISCO FREITAS	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
194	09/04/2024	Thiago Felipe Ribeiro Da Silva	FEMUR DIREITO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
195	09/04/2024	Vileni Dos Santos Rosa	COLUNA LOMBAR	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
196	10/04/2024	Amanda Da Silva Ribeiro	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
197	10/04/2024	Fabio Junior Buqui	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
198	10/04/2024	Jaciara Santos Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
199	10/04/2024	Jaciara Santos Da Silva	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgencia	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
200	10/04/2024	JAMILY ALVES DE SOUZA	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
201	10/04/2024	Joao Rizzotto	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
202	10/04/2024	Leonardo Camargo Konofal	CRANIO ROTINA(CHILD)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
203	10/04/2024	Lucas Vinicius De Oliveira Santana	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
204	10/04/2024	Lucas Vinicius De Oliveira Santana	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
205	10/04/2024	Luiz Feliphe Alves Pedrassani	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
206	10/04/2024	Neudi Nestor	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
207	10/04/2024	Neudi Nestor	ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
208	10/04/2024	Raimundo Schneider	TC TORAX	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
209	10/04/2024	Robert Ferreira Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
210	10/04/2024	Robert Ferreira Silva	TC ABDOME/PELVE	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
211	10/04/2024	RODRIGO FERREIRA DA SILVA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
212	10/04/2024	Saymon Ariel Souza Rios	ABDOME(CHILD)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
213	10/04/2024	Saymon Ariel Souza Rios	ABDOME(CHILD)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
214	10/04/2024	SILVANA ARANTES	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
215	10/04/2024	Sofia Toniasso Valcarenghi	CRANIO	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
216	10/04/2024	Taila Ranieli Rodrigues Santos	ANGIO MMII(ADULT)	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
217	10/04/2024	Taila Ranieli Rodrigues Santos	ANGIO MMII(ADULT)					

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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST
PERÍODO: 01/04/2024- 30/04/2024
MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
218	10/04/2024	Taila Ranieli Rodrigues Santos	ANGIO MMII(ADULT)	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
219	10/04/2024	Taila Ranieli Rodrigues Santos	ANGIO MMII(ADULT)	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
220	10/04/2024	Teo Martins Sapieczinski	TC CRANIO	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
221	10/04/2024	VIVIANE LEITE LIMA OLIVEIRA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
222	11/04/2024	Arthur Miguel Silva Souza	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
223	11/04/2024	Arthur Miguel Silva Souza	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
224	11/04/2024	CAROLINA MARIA DA SILVA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
225	11/04/2024	Jessica Bezerra De Oliveira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
226	11/04/2024	Jessica Stefany Felix Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
227	11/04/2024	Ladiceia Silva Dos Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
228	11/04/2024	Ladiceia Silva Dos Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
229	11/04/2024	Lucilene Marques De Souza Kenob	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
230	11/04/2024	Lucilene Marques De Souza Kenob	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
231	11/04/2024	Lucio Polon	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
232	11/04/2024	Lucio Polon	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
233	11/04/2024	Maria Ines Batista Da Silva Gomes Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
234	11/04/2024	Maria Ines Batista Da Silva Gomes Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
235	11/04/2024	MARIA JOSE DOS SANTOS	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
236	11/04/2024	Maria Rafaela Pereira De Sanatana	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
237	11/04/2024	Maria Rafaela Pereira De Sanatana	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
238	11/04/2024	MARIA RAFAELA PEREIRA DE SANTANA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
239	11/04/2024	MARIA RAFAELA PEREIRA DE SANTANA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
240	11/04/2024	MARLUCE SIVA CORREA AZEVEDO	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
241	11/04/2024	Moises Jose Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
242	11/04/2024	Rita Maria Da Silva	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
243	11/04/2024	Rita Maria Da Silva	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
244	11/04/2024	Rogeria Xavier De Souza	ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
245	11/04/2024	Rosenilda Conceicao Dos Santos	PELVE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
246	11/04/2024	Sirineu Gonçalves Lepechacki	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
247	11/04/2024	Sirineu Gonçalves Lepechacki	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
248	11/04/2024	Weissheimer Araujo E Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST
PERÍODO: 01/04/2024 30/04/2024
MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
249	11/04/2024	Wesley Kauan Dos Santos Lima	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
250	12/04/2024	Ana Rubia De Souza	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
251	12/04/2024	Ana Rubia De Souza	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
252	12/04/2024	ANTONIA AUGUSTA DA SILVA SANTOS	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
253	12/04/2024	Cristiane Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE SUPERIOR	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
254	12/04/2024	Edna Alves De Moraes Freitas	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
255	12/04/2024	Gustavo De Carvalho Teixeira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
256	12/04/2024	Gustavo De Carvalho Teixeira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
257	12/04/2024	Isaura Pedrosa Bueno Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
258	12/04/2024	Isaura Pedrosa Bueno Da Silva	TORAX ABDOME CRANIO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
259	12/04/2024	Isaura Pedrosa Bueno Da Silva	TORAX ABDOME CRANIO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
260	12/04/2024	Isaura Pedrosa Bueno Da Silva	TORAX ABDOME CRANIO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
261	12/04/2024	Izabela De Lima Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT) SUPERIOR	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
262	12/04/2024	Jose Alves Da Rocha	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
263	12/04/2024	Juliana Gonzaga De Sousa	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
264	12/04/2024	Juliana Gonzaga De Sousa	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
265	12/04/2024	Leila Katiele De Jesus	COLUNA LOMBAR	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
266	12/04/2024	Luci Alves Barbosa Da Silva	TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
267	12/04/2024	Luci Alves Barbosa Da Silva	TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
268	12/04/2024	Luci Alves Barbosa Da Silva	TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
269	12/04/2024	Maike Batista Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
270	12/04/2024	Maike Batista Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
271	12/04/2024	Marcos Andre Lopes	TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
272	12/04/2024	Marcos Andre Lopes	TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
273	12/04/2024	Marcos Andre Lopes	TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
274	12/04/2024	Maria Eduarda Lemos Oliveira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
275	12/04/2024	Maria Erica Reis Dos Santos	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
276	12/04/2024	Maria Jose Dias De Souza	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
277	12/04/2024	Maria Jose Dias De Souza	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
278	12/04/2024	TALYSON VINICIUS DA SILVA FERNANDES	JOELHO ESQUERDO	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
279	13/04/2024	Carlos Alexandre	CRANIO ROTINA(ADULT)TC DE TORAX /TC DE ABDOMEN SEM CONTRATE	Emergência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Sumaia C. Ribeiro Victos
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST
PERÍODO: 01/04/2024- 30/04/2024
MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
280	13/04/2024	Carlos Alexandre	CRANIO ROTINA(ADULT)TC DE TORAX /TC DE ABDOMEN SEM CONTRATE	Emergência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
281	13/04/2024	Carlos Alexandre	CRANIO ROTINA(ADULT)TC DE TORAX /TC DE ABDOMEN SEM CONTRATE	Emergência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
282	13/04/2024	Carlos Alexandre	CRANIO ROTINA(ADULT)TC DE TORAX /TC DE ABDOMEN SEM CONTRATE	Emergência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
283	13/04/2024	CARLOS ALEXANDRE JESUS DE SOUZA	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
284	13/04/2024	Edson Teixeira De Matos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
285	13/04/2024	Edson Teixeira De Matos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
286	13/04/2024	Franciele Costa Mello	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
287	13/04/2024	Franciele Costa Mello	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
288	13/04/2024	Kethilly Yasmin Galdino De Assis	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
289	13/04/2024	Kethilly Yasmin Galdino De Assis	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
290	13/04/2024	Luan Felipe Fuck	TORAX	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
291	13/04/2024	Maria Lucia Cardoso Dos Santos	TC JOELHO ESQUERDO	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
292	13/04/2024	Pedro Henrique Da Costa Rockenbach	CRANIO	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
293	13/04/2024	Rayane Ingridy Goncalves Lopes	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
294	13/04/2024	Sebastiao Francisco Freitas Junior	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Emergência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
295	13/04/2024	Sebastiao Francisco Freitas Junior	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Emergência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
296	14/04/2024	DIVONZIR DE OLIVERA DO NASCIMENTO	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Fernanda Mayumi Minasse	1	R$ 40,00	R$ 40,00
297	14/04/2024	DIVONZIR DE OLIVERA DO NASCIMENTO	TC FACE	Urgência	Fernanda Mayumi Minasse	1	R$ 40,00	R$ 40,00
298	14/04/2024	FRANCIVALDO DA SILVA COSTA	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Fernanda Mayumi Minasse	1	R$ 40,00	R$ 40,00
299	14/04/2024	JAIRO SCHANTZ	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Hugo Tomé de Souza Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
300	14/04/2024	JUCELIA PEREIRA LUZ	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Fernanda Mayumi Minasse	1	R$ 40,00	R$ 40,00
301	14/04/2024	JUCELIA PEREIRA LUZ	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Urgência	Fernanda Mayumi Minasse	1	R$ 40,00	R$ 40,00
302	14/04/2024	JUCELIA PEREIRA LUZ	BACIA(ADULT)	Urgência	Fernanda Mayumi Minasse	1	R$ 40,00	R$ 40,00
303	14/04/2024	JUCELIA PEREIRA LUZ	COLUNA TORACICA(ADULT)	Urgência	Fernanda Mayumi Minasse	1	R$ 40,00	R$ 40,00
304	14/04/2024	ROSANGELA APARECIDA PEINADO PEREIRA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
305	14/04/2024	ROSANGELA APARECIDA PEINADO PEREIRA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
306	15/04/2024	Carlos Alexandre Jesus De Souza	CRANIO ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
307	15/04/2024	CARLOS HENRIQUE GABRIEL RIBEIRO DO NASCIME	CRANIO ROTINA(CHILD)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
308	15/04/2024	CICERO LEITE CAVALCANTE	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
309	15/04/2024	Danilo Souza Machado	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
310	15/04/2024	Danilo Souza Machado	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Executiva

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST
PERÍODO: 01/04/2024- 30/04/2024
MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
311	15/04/2024	Danilo Souza Machado	COLUNA TORACICA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
312	15/04/2024	Douglas Maldonato Gonçalves De Jesus	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
313	15/04/2024	Douglas Maldonato Gonçalves De Jesus	COLUNA TORACICA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
314	15/04/2024	Eliana Schwalbert Kunsler	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
315	15/04/2024	Eliana Schwalbert Kunsler	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
316	15/04/2024	Etelvina Gracinha Batista Da Silva	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
317	15/04/2024	Francisco De Assis Alves	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
318	15/04/2024	Gilvan Dos Santos	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
319	15/04/2024	Jairo Schantz	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
320	15/04/2024	Jairo Schantz	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
321	15/04/2024	Jeberson Batista De Oliveira Thochio	BACIA(ADULT)	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
322	15/04/2024	Jhenyffer Raissa Soares	CRANIO ROTINA(CHILD)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
323	15/04/2024	Jose Moacir Oliveira De Amarante	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
324	15/04/2024	Jose Moacir Oliveira De Amarante	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
325	15/04/2024	Jose Nunes Dos Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
326	15/04/2024	Jose Nunes Dos Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
327	15/04/2024	Laryssa Sophya Oliveira Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
328	15/04/2024	Laryssa Sophya Oliveira Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
329	15/04/2024	Maria Naiza De Almeida Lima	TC CRANIO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
330	15/04/2024	Vaidelian Nenazokemaero	TC ABDOME INFERIOR	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
331	16/04/2024	Amanda Patricia Silva Pinho	TC CRANIO	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
332	16/04/2024	CATIA LETICIA ROCHA	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
333	16/04/2024	Claudia Ines Bassani	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
334	16/04/2024	Edson Viturino Da Silva	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
335	16/04/2024	Edson Viturino Da Silva	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
336	16/04/2024	Gabriel Medina Hoffmann	ORBITA	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
337	16/04/2024	GENEROSO ANTONIO GARCIA	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
338	16/04/2024	Hadassa Gabrielly Emiliano Dos Santos	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
339	16/04/2024	Hadassa Gabrielly Emiliano Dos Santos	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
340	16/04/2024	Helio Elario Ritter	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
341	16/04/2024	Helio Elario Ritter	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST
PERÍODO: 01/04/2024- 30/04/2024
MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
342	16/04/2024	Jessica Ferreira Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
343	16/04/2024	JESSICA LAYZA RAMOS LACERDA	MASTOIDES(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
344	16/04/2024	LEILA BARBOSA DOS SANTOS	MASTOIDES(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
345	16/04/2024	Leticia Brito De Mota Fernandes	JOELHO ESQ	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
346	16/04/2024	Maria Benisia Dias	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT) , COLUNA LOMBAR	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
347	16/04/2024	Maria Benisia Dias	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT) , COLUNA LOMBAR	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
348	16/04/2024	Maria Benisia Dias	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT) , COLUNA LOMBAR	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
349	16/04/2024	Maria Benisia Dias	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT) , COLUNA LOMBAR	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
350	16/04/2024	Maria Clara Gama	TORAX	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
351	16/04/2024	MARIA DE LOURDES DUARTE	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
352	16/04/2024	Misael Alves Dos Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
353	16/04/2024	Misael Alves Dos Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
354	16/04/2024	Monique Santos Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
355	16/04/2024	Monique Santos Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
356	16/04/2024	Rita Da Conceiçao Silva	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
357	16/04/2024	Roseli Rosangela Weber	ABDOME SUPERIOR	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
358	16/04/2024	Samuel Ulrich Cobalho	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
359	17/04/2024	Ana Maria Dos Santos Araujo	TORAX ROTINA(ADULT)	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
360	17/04/2024	Cicera Rodrigues De Barros	TORAX	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
361	17/04/2024	Cicero Leite Cavalcante	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
362	17/04/2024	Claudevaldo Soares Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
363	17/04/2024	Eliane Nogueira Ramos	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
364	17/04/2024	Eliane Nogueira Ramos	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
365	17/04/2024	Eliane Nogueira Ramos	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
366	17/04/2024	Gilberto Oliveira Marinho	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
367	17/04/2024	Gilberto Oliveira Marinho	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
368	17/04/2024	Graciele Siqueira Domiciano	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
369	17/04/2024	Graciele Siqueira Domiciano	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
370	17/04/2024	Ironi Jose Rigo	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
371	17/04/2024	Ironi Jose Rigo	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
372	17/04/2024	Joanice Vieira Da Gama	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST
PERÍODO: 01/04/2024- 30/04/2024
MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
373	17/04/2024	Joao Carlos Serra Ferreira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
374	17/04/2024	Rosieny Souza De Alborqueque	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
375	17/04/2024	Rosieny Souza De Alborqueque	CERVICAL	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
376	17/04/2024	Rosieny Souza De Alborqueque	COLUNA TORACICA, COLUNA LOMBAR E ABDOMEM	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
377	17/04/2024	Rosieny Souza De Alborqueque	COLUNA TORACICA, COLUNA LOMBAR E ABDOMEM	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
378	17/04/2024	Rosieny Souza De Alborqueque	COLUNA TORACICA, COLUNA LOMBAR E ABDOMEM	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
379	17/04/2024	Rosieny Souza De Alborqueque	COLUNA TORACICA, COLUNA LOMBAR E ABDOMEM	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
380	17/04/2024	Sandra Regina Sodeiro	ABDOME SUPERIOR	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
381	17/04/2024	Weder Luiz Zonazokanaise	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
382	17/04/2024	Weder Luiz Zonazokanaise	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
383	18/04/2024	ANDREA MARIA DA SILVA	JOELHO ESQUERDO	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
384	18/04/2024	Armando Aloisio Da Silva Gehring	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
385	18/04/2024	Armando Aloisio Da Silva Gehring	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
386	18/04/2024	Bruno Moreira Batista	TC CRANIO	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
387	18/04/2024	Carolaine Araujo Silva	CRANIO	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
388	18/04/2024	Charlys Gabriel Nazario Teodosio Da Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
389	18/04/2024	Charlys Gabriel Nazario Teodosio Da Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
390	18/04/2024	Cirlei Krein	TC TORAX	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
391	18/04/2024	Cleonice Aparecida De Souza	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
392	18/04/2024	DELIA CRUZ SILVA	COLUNA LOMBAR	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
393	18/04/2024	Devanice Cana Brasil De Matos De Jesus	TC SEIOS DA FACE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
394	18/04/2024	Emilly Vitoria Siqueira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
395	18/04/2024	IRONI JOSE RIGO	TORAX ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
396	18/04/2024	Jane Correa Mantovane	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
397	18/04/2024	Kesya Renatta Da Silva Lima	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
398	18/04/2024	Kesya Renatta Da Silva Lima	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
399	18/04/2024	LUIZ JOAQUIM BARBOZA FELICIANO NETO	COLUNA LOMBAR (ADUL)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
400	18/04/2024	Maria Aparecida Da Silva Nascimento	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
401	18/04/2024	Maria Aparecida Da Silva Nascimento	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
402	18/04/2024	Maria Aparecida dos Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
403	18/04/2024	Maria Aparecida dos Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST
PERÍODO: 01/04/2024 - 30/04/2024
MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
404	18/04/2024	Maria De Jesus Faustino De Oliveira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
405	18/04/2024	Miguel Augusto Brandenbeug Da Silva	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
406	18/04/2024	NELMA CRISTINA RODRIGUES DE SOUZA	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
407	18/04/2024	Raquel Pereira Marques Santana	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
408	18/04/2024	Raquel Pereira Marques Santana	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
409	18/04/2024	Sheriine Baptiste	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrisoim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
410	18/04/2024	Sheriine Baptiste	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
411	18/04/2024	VALDOMIRO NOAVES ROCHA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
412	19/04/2024	ADEMIR CATARINO DO NASCIMENTO	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
413	19/04/2024	ALBERTO ZAWASKI	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
414	19/04/2024	ALBERTO ZAWASKI	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
415	19/04/2024	ALBERTO ZAWASKI	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
416	19/04/2024	Alex Costa Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
417	19/04/2024	Ana Paula Da Silva Rezende	CRANIO ROTINA(CHILD)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
418	19/04/2024	Carlos Alexandre Jesus De Souza	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
419	19/04/2024	EDINA DIAS DOS SANTOS	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
420	19/04/2024	Francisco Luis De Sousa	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
421	19/04/2024	Francisco Luis De Sousa	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
422	19/04/2024	FRANCIVALDO DE SOUSA COSTA	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
423	19/04/2024	Isaura Pedrozo Bueno Da Silva	TC TORAX	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
424	19/04/2024	Jose Adriano Ribeiro Filho	TC TORAX	Urgência	Dr. Daniel Chrisoim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
425	19/04/2024	Josiane Alves Da Silva	TORAX ABDOME SUPERIOR SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
426	19/04/2024	Josiane Alves Da Silva	TORAX ABDOME SUPERIOR SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
427	19/04/2024	Kaua Henrique Leite Rodrigues	BACIA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
428	19/04/2024	Maria Marta Freire De Medeiros	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
429	19/04/2024	Zilda Neri Neves	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
430	19/04/2024	Zilda Neri Neves	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
431	19/04/2024	Zilda Neri Neves	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
432	20/04/2024	Alex George Dos Santos Silva	TC CRANIO	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
433	20/04/2024	Alex George Dos Santos Silva	TC SEIOS DA FACE	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
434	20/04/2024	ANDERSON LUCAS DE ARAUJO SILVA	CRANIO E FACE	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST
PERÍODO: 01/04/2024- 30/04/2024
MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
435	20/04/2024	ANDERSON LUCAS DE ARAUJO SILVA	CRANIO E FACE	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
436	20/04/2024	ANDERSON LUCAS DE ARAUJO SILVA	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
437	20/04/2024	ANDERSON LUCAS DE ARAUJO SILVA	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
438	20/04/2024	ANDERSON LUCAS DE ARAUJO SILVA	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
439	20/04/2024	Antonio Antero Dos Santos	TC DA FACE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
440	20/04/2024	CARLA DOS SANTOS PORTO	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
441	20/04/2024	Clarice Cristina Heberle	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
442	20/04/2024	Clarice Cristina Heberle	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
443	20/04/2024	Ironi Jose Rigo	TORAX ROTINA(ADULT)	Internado	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
444	20/04/2024	JOAO OSCAR	CRANIO E FACE	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
445	20/04/2024	JOAO OSCAR	CRANIO E FACE	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
446	20/04/2024	Joao Vitor Stadler Alvarenga	TC TORAX	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
447	20/04/2024	JOSE VALDEMAR DA SILVA LESCANO	CRANIO ROTINA(ADULT)	Internado	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
448	20/04/2024	Reinaldo Stumm	FEMUR ESQ	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
449	20/04/2024	SELI FIGUEIREDO	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
450	20/04/2024	SILVIA GOMES DOS SANTOS	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
451	20/04/2024	SILVIA GOMES DOS SANTOS	COLUNA LOMBAR	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
452	20/04/2024	SILVIA GOMES DOS SANTOS	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
453	20/04/2024	SILVIA GOMES DOS SANTOS	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
454	20/04/2024	THAISA STEFANY LOPES PEREIRA	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
455	20/04/2024	Vanessa Glerian Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
456	20/04/2024	Vanessa Glerian Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
457	20/04/2024	Zilda Maria Siqueira De Lima	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
458	20/04/2024	Zilda Maria Siqueira De Lima	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
459	21/04/2024	Diego Rodrigues Dos Santos	TC CRANIO	Urgência	Dr. Pedro Pereira da Silva Júnior	1	R$ 40,00	R$ 40,00
460	21/04/2024	Elielton Lopes Dos Santos	TC TORAX	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
461	21/04/2024	Elielton Lopes Dos Santos	TC PUNHO DIREITO	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
462	21/04/2024	Elizeu De Oliveira Santos	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Pedro Pereira da Silva Júnior	1	R$ 40,00	R$ 40,00
463	21/04/2024	Jonas Acioli	TC SEIOS DA FACE	Urgência	Dr. Bruno Silton Carleial	1	R$ 40,00	R$ 40,00
464	21/04/2024	Jonas Acioli	TC CRANIO	Urgência	Dr. Bruno Silton Carleial	1	R$ 40,00	R$ 40,00
465	21/04/2024	Laurizia Da Silva Moura Marques	TC JOELHO DIREITO	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/04/2024- 30/04/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
466	21/04/2024	Marcelo Mendonca Ferreira	TC COLUNA CERVICAL	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
467	21/04/2024	Marcelo Mendonca Ferreira	TC SEIOS DA FACE	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
468	21/04/2024	Marcelo Mendonca Ferreira	TC CRANIO	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
469	21/04/2024	Marcelo Mendonca Ferreira	TC TORAX	Urgência	Dr. Pedro Pereira da Silva Júnior	1	R$ 40,00	R$ 40,00
470	21/04/2024	Maria Do Socorro Carvalho Do Nascimento	TC CRANIO	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
471	21/04/2024	Maria Do Socorro Carvalho Do Nascimento	TC SEIOS DA FACE	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
472	22/04/2024	Ana Lacerda Rengel	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
473	22/04/2024	Ana Lacerda Rengel	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
474	22/04/2024	Angela Maria De Lima	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
475	22/04/2024	Cecilia Gomoes Dal Molin	SEIOS DA FACE(CHILD)	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
476	22/04/2024	Cicero De Oliveira	TC CRANIO	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
477	22/04/2024	Cicero De Oliveira	TC TORAX	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
478	22/04/2024	Cicero De Oliveira	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
479	22/04/2024	Cicero De Oliveira	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
480	22/04/2024	Cicero De Oliveira	TC JOELHO ESQUERDO	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
481	22/04/2024	CLAUDIA INES BASSANI	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
482	22/04/2024	Elaine Michele De Souza Rohling	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
483	22/04/2024	Elaine Michele De Souza Rohling	TC CRANIO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
484	22/04/2024	Elizangela Souza Nunes	TC CRANIO	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
485	22/04/2024	Elza Dos Santos Oliveira Ferreira	TC CRANIO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
486	22/04/2024	Fabio Junior Buqui	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
487	22/04/2024	GILVAN DOS SANTOS	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
488	22/04/2024	Helena Rocha Rojas	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
489	22/04/2024	Helena Rocha Rojas	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
490	22/04/2024	Ivonete Maria De Oliveira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
491	22/04/2024	Jose Gustavo Alves Da Silva	PELVE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
492	22/04/2024	Jose Theo Vallentim Da Silva Correia	TC DE ORBITA	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
493	22/04/2024	JUCELIA PEREIRA LUZ	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
494	22/04/2024	Mariana Lopes Pereira	TC SEIOS DA FACE	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
495	22/04/2024	Ondina Neide Boneili De Freitas	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
496	22/04/2024	RAIMUNDO EDIELSON RAMOS	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Suniara C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSP.TAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/04/2024 30/04/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
497	22/04/2024	Raquel Maciel Fialho	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
498	22/04/2024	Raquel Maciel Fialho	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
499	22/04/2024	Riquelme Nascimento Da Penha	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
500	22/04/2024	RONALDO PEDRO SAWITZKI	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
501	22/04/2024	Thaise Ribeiro Oliveira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
502	22/04/2024	Thaise Ribeiro Oliveira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
503	22/04/2024	Yuri Vinicius Santos Adao	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
504	23/04/2024	Alan Vitor Macedo Dos Santos	JOELHO DIREITO	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
505	23/04/2024	Angelina Teodoro De Avila Da Silva	TC BACIA	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
506	23/04/2024	Angelina Teodoro De Avila Da Silva	TC FEMUR ESQUERDO	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
507	23/04/2024	Anny Katielly Rauber Martins	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
508	23/04/2024	CARLOS MIRANDA DA SILVA	JOELHO ESQUERDO	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
509	23/04/2024	Eliete Rodrigues Querendo	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
510	23/04/2024	Erick Alexandre Vieira De Lira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
511	23/04/2024	Giseli Feitosa Da Costa	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
512	23/04/2024	Giseli Feitosa Da Costa	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
513	23/04/2024	INACIA MARIA CARLOS DE SOUSA	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
514	23/04/2024	Islane Maria Dos Santos	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
515	23/04/2024	Joao Miguell Da Silva Nunes	SEIOS DA FACE(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
516	23/04/2024	JOSELHA MAGALHAES RODRIGUES DE OLIVEIRA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
517	23/04/2024	JOSELHA MAGALHAES RODRIGUES DE OLIVEIRA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
518	23/04/2024	Maria Cleide Da Silva	CRANIO E FACE	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
519	23/04/2024	Maria Cleide Da Silva	CRANIO E FACE	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
520	23/04/2024	Maria Cleide Da Silva	MAO DIREITA	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
521	23/04/2024	MARIA CONCEIÇÃO LEITE	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
522	23/04/2024	Maria Das Gracas Mendes	CRANIO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
523	23/04/2024	Maria Das Gracas Mendes	SEIOS DA FACE	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
524	23/04/2024	Maria Das Gracas Mendes	TORAX	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
525	23/04/2024	MARIA EDUARDA DOS SANTOS FARIA	ABDOME(CHILD)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
526	23/04/2024	MARIA EDUARDA DOS SANTOS FARIA	ABDOME(CHILD)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
527	23/04/2024	Rosangela Nascimento De Oliveira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

ASSOMED SAÚDE

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/04/2024- 30/04/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
528	23/04/2024	Thaeme Hatra Moura Albino	TC ABDOME INFERIOR	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
529	23/04/2024	Ycaro Pereira Silva Alves	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
530	23/04/2024	Ycaro Pereira Silva Alves	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
531	24/04/2024	DELCI MARIANO DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
532	24/04/2024	DELCI MARIANO DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
533	24/04/2024	ELIAS PEREIRA DOS SANTOS	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
534	24/04/2024	EVETO CARLETTO	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
535	24/04/2024	Francisco Alcides Bertazzo	TC TORAX	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
536	24/04/2024	Francisco Arlindo Lima	JOELHOR DIR	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
537	24/04/2024	Henrique Santos Eloy	CRANIO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
538	24/04/2024	Ithabira Lourenco De Oliveira	TC CRANIO	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
539	24/04/2024	Jaelson Borges Da Silva	PE DIREITO(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
540	24/04/2024	Jessica Soares	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
541	24/04/2024	Jessica Soares	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
542	24/04/2024	Jose Gustavo Alvesm Da Silva	TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
543	24/04/2024	Jose Gustavo Alvesm Da Silva	TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
544	24/04/2024	Jose Gustavo Alvesm Da Silva	TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
545	24/04/2024	Miguel Arcanjo Finger Rosa	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
546	24/04/2024	Miguel Arcanjo Finger Rosa	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
547	24/04/2024	Neir Martins Soares	TORAX	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
548	24/04/2024	Paulo Sergio De Souza Lima	COLUNA TORACICA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
549	24/04/2024	Samuel Esdras Pereira Do Carmo	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
550	24/04/2024	Samuel Esdras Pereira Do Carmo	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
551	24/04/2024	Sirene Amaral Sena	CRANIO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
552	24/04/2024	Sirene Amaral Sena	FACE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
553	24/04/2024	Suzana Tiecher Debiazi	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
554	24/04/2024	Suzana Tiecher Debiazi	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
555	24/04/2024	Ycaro Pereira Silva Alves	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
556	24/04/2024	Ycaro Pereira Silva Alves	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
557	25/04/2024	ANA CLARA SILVA DE OLIVEIRA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
558	25/04/2024	Anthony Miguel Dos Santos Alves	TC ABDOME INFERIOR	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretoria Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/04/2024- 30/04/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
559	25/04/2024	ARGENTINO SOUZA DO CARMO	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
560	25/04/2024	Arthur Veronezi Gomes	MMSS(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
561	25/04/2024	Cleide Rodrigues De Sales	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
562	25/04/2024	Hemilly Jhully Nascimento Bonifacio	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
563	25/04/2024	Hemilly Jhully Nascimento Bonifacio	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
564	25/04/2024	Henrique Gabriel Santos De Medeiros	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
565	25/04/2024	Henrique Gabriel Santos De Medeiros	ABDOME(CHILD)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
566	25/04/2024	ITHABIRA LOURENÇO DE OLIVEIRA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
567	25/04/2024	Joao Lucas Dos Santos Passos	CRANIO ROTINA(CHILD)	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
568	25/04/2024	Jorge Alberto Teixeira Ramos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
569	25/04/2024	Jorge Alberto Teixeira Ramos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
570	25/04/2024	Jorge Alberto Teixeira Ramos	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
571	25/04/2024	Jose Cristiano Fagundes Moreira	CRANIO ROTINA(ADULT)TC DE FACE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
572	25/04/2024	Jose Cristiano Fagundes Moreira	CRANIO ROTINA(ADULT)TC DE FACE	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
573	25/04/2024	JOSE DOS SANTOS	SEIOS DA FACE(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
574	25/04/2024	Jose Theo Valentim Da Silva Correia Tc Orbitas	TC ORBITAS	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
575	25/04/2024	Laura Sophia Valerio Dos Santos	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
576	25/04/2024	Laura Sophia Valerio Dos Santos	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
577	25/04/2024	Maira Rizzi	COLUNA CERVICAL E TORAX	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
578	25/04/2024	Maira Rizzi	COLUNA CERVICAL E TORAX	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
579	25/04/2024	MARIA EDUARDA DA SILVA SOUZA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
580	25/04/2024	Maria Vanessa Pereira Feitosa	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
581	25/04/2024	Marlene Pereira Luz Miranda	TORAX	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
582	25/04/2024	ROMILDO TEIXEIRA DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
583	25/04/2024	ROMILDO TEIXEIRA DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
584	26/04/2024	Ademir Fernandes Da Silva	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
585	26/04/2024	Adriano Oliveira Macedo	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
586	26/04/2024	Adriano Oliveira Macedo	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
587	26/04/2024	ANDREIA GONÇALVES ROCHA TORRES	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
588	26/04/2024	ANDREIA GONÇALVES ROCHA TORRES	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
589	26/04/2024	ANGELA APARECIDA CANDIDO	CRANIO ROTINA(ADULT)					

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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Sumaia C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST
PERÍODO: 01/04/2024- 30/04/2024
MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
590	26/04/2024	Antonio Luiz De Oliveira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
591	26/04/2024	Claryene Catarina Sales Franca Oliveira	TC TORAX	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
592	26/04/2024	Eleandra Regina Fecca	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
593	26/04/2024	Elias Jose Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
594	26/04/2024	Emilainy Emidio Saraiva Carvalho	JOELHO DIREITO	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
595	26/04/2024	Emilainy Emidio Saraiva Carvalho	COLUNA TORACICA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
596	26/04/2024	Emilainy Emidio Saraiva Carvalho	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
597	26/04/2024	Emilly Victoria Nascimento Siqueira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
598	26/04/2024	Francisco Alcides Bertazzo	TORAX	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
599	26/04/2024	Gabriel Araujo Da Luz	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
600	26/04/2024	Gabriel Araujo Da Luz	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
601	26/04/2024	Geane Maria Nunes	TC CRANIO	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
602	26/04/2024	Hadassa Batista Silva	TC COTOVELO ESQUERDO	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
603	26/04/2024	Jose Carlos Farias Bueno	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
604	26/04/2024	Jose Gean Da Silva	MASTOIDES(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
605	26/04/2024	Kaua Davi Dias Do Nascimento Pires	TORAX(CHILD)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
606	26/04/2024	Leonice Bonifacio Da Silva Feliciano	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
607	26/04/2024	Lidia Da S Iva Morais	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
608	26/04/2024	Lidia Da Silva Morais	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
609	26/04/2024	Lidia Da Silva Morais	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
610	26/04/2024	Luciano De Jesus Alves	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
611	26/04/2024	Luciano De Jesus Alves	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
612	26/04/2024	Marizete Lourdes Bernardi Melara	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
613	26/04/2024	Neir Martins Soares	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
614	26/04/2024	Nelma Cristina Rodrigues De Souza	ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
615	26/04/2024	PATRICIA MARIA DE SOUSA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
616	26/04/2024	VALDINEIA ANTUNES ARAUJO	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
617	26/04/2024	Waldir Dos Santos	PELVE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
618	27/04/2024	Christiane Alves Batista	CRANIO	Emergência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
619	27/04/2024	Cicero Alves Da Silva	TC CRANIO	Emergência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
620	27/04/2024	Cicero Alves Da Silva	TC TORAX					

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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Sumaia C. Ribeiro Nassar
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/04/2024- 30/04/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
621	27/04/2024	JACKSON MARIANO DA SILVA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
622	27/04/2024	JACKSON MARIANO DA SILVA	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
623	27/04/2024	JACKSON MARIANO DA SILVA	TORAX ROTINA(ADULT)	Emergência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
624	27/04/2024	Manoel Avelino Dos Santos	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
625	27/04/2024	Manoel Avelino Dos Santos	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
626	27/04/2024	Paulo Eduardo Giacomet	TC TORAX	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
627	27/04/2024	Roseli Borges Pereira	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
628	27/04/2024	Roseli Borges Pereira	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
629	28/04/2024	Clarice De Souza	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Internado	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
630	28/04/2024	Clarice De Souza	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Internado	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
631	28/04/2024	Clarice De Souza	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Internado	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
632	28/04/2024	Elisete Rosane Zipel Graupe	PELVE(ADULT)	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
633	28/04/2024	Isadora Almeida Borkenhagen	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
634	28/04/2024	Manoel Anizio Da Silva	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
635	28/04/2024	Manoel Anizio Da Silva	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
636	28/04/2024	Manoel Anizio Da Silva	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
637	28/04/2024	Maria Cecilia Dos Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Hugo Tomé de Souza Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
638	28/04/2024	Maria Cecilia Dos Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Hugo Tomé de Souza Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
639	28/04/2024	Willian Sidnei Moresco	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
640	28/04/2024	Willian Sidnei Moresco	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
641	28/04/2024	Yunne Karoline Steinke De Souza	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
642	28/04/2024	Yunne Karoline Steinke De Souza	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
643	28/04/2024	Yunne Karoline Steinke De Souza	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
644	28/04/2024	Yunne Karoline Steinke De Souza	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
645	29/04/2024	Alcione Maria Nascimento Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
646	29/04/2024	Alcione Maria Nascimento Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
647	29/04/2024	Amanda Machado De Oliveira	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
648	29/04/2024	Amanda Machado De Oliveira	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
649	29/04/2024	Antonio Bonifacio Dos Santos	TC CRANIO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
650	29/04/2024	Antonio De Jesus	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
651	29/04/2024	Antonio De Jesus	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST
PERÍODO: 01/04/2024- 30/04/2024
MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
652	29/04/2024	Arcido Barbosa Dias	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
653	29/04/2024	Bruno Miguel Da Silva Bezerra	BACIA(CHILD)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
654	29/04/2024	CELIA PRUSS	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
655	29/04/2024	CICERO ALVES DA SILVA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
656	29/04/2024	Cleiton Lima Laurindo	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
657	29/04/2024	Guilherme Alencar Alves	TC TORAX	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
658	29/04/2024	Ivani Dos Reis Schmitt	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
659	29/04/2024	JOSE CARLOS DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
660	29/04/2024	JOSE CARLOS DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
661	29/04/2024	JOSE GUSTAVO ALVES DA SILVA	TORAX ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. Ronaldo Soares Fernandes (2)	1	R$ 40,00	R$ 40,00
662	29/04/2024	JOSE GUSTAVO ALVES DA SILVA	TORAX ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
663	29/04/2024	JOSE GUSTAVO ALVES DA SILVA	BACIA(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
664	29/04/2024	JOSE GUSTAVO ALVES DA SILVA	COTOVELO DIREITO	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
665	29/04/2024	JOSE HENRIQUE DOS SANTOS	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
666	29/04/2024	JOSE HENRIQUE DOS SANTOS	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
667	29/04/2024	KAROLYNE BATISTA LOPES	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
668	29/04/2024	KAROLYNE BATISTA LOPES	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
669	29/04/2024	Marcilene Alves Da Silva	COTOVELO DIREITO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
670	29/04/2024	MARIA DE LOURDES BATISTA DE OLIVEIRA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
671	29/04/2024	REBECA ELOISE OLIVEIRA NUNES	CRANIO E FACE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
672	29/04/2024	REBECA ELOISE OLIVEIRA NUNES	CRANIO E FACE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
673	29/04/2024	ROSANI ANDREOLI	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
674	29/04/2024	ROSANI ANDREOLI	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
675	29/04/2024	ROSANI ANDREOLI	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
676	29/04/2024	Roseli De Fatima Rech Muller	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
677	29/04/2024	Roseli De Fatima Rech Muller	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
678	29/04/2024	Sergio Daniel Garcia Palmero	TORNOZELO E PE DIREITO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
679	29/04/2024	Sergio Daniel Garcia Palmero	TORNOZELO E PE DIREITO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
680	29/04/2024	Valdenilson Martins De Freitas	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
681	30/04/2024	Adilon De Souza Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
682	30/04/2024	Adilon De Souza Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/04/2024- 30/04/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
683	30/04/2024	Adriana Maria Silva Cavicchioli Sgobi	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
684	30/04/2024	Adriana Maria Silva Cavicchioli Sgobi	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
685	30/04/2024	Altamir Geraldino Gavilan	TC TORAX	Rotina	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
686	30/04/2024	Antonio Bonifacio Dos Santos	TC DA FACE(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
687	30/04/2024	Clara Sofia Alves De Sousa	TC JOELHO ESQUERDO	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
688	30/04/2024	Cristiane Maria Dos Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
689	30/04/2024	Cristiane Maria Dos Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
690	30/04/2024	Elaine Pereira Bento	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
691	30/04/2024	Geni Manoel Cunegundes	CRANIO ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
692	30/04/2024	Helena Souza Pereira Da Silva	CRANIO ROTINA(CHILD) TC DE FACE	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
693	30/04/2024	Helena Souza Pereira Da Silva	CRANIO ROTINA(CHILD) TC DE FACE	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
694	30/04/2024	Ilane Millich	COLUNA CERVICAL E COLUNA LOMBAR	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
695	30/04/2024	Ilene Millich	COLUNA CERVICAL E COLUNA LOMBAR	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
696	30/04/2024	Janison Angelo Dos Santos Gomes De Jesus	CRANIO ROTINA(ADULT) TC DE C CERVICAL	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
697	30/04/2024	Janison Angelo Dos Santos Gomes De Jesus	CRANIO ROTINA(ADULT) TC DE C CERVICAL	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
698	30/04/2024	Jorge Justino	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
699	30/04/2024	Jorge Justino	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
700	30/04/2024	Jose Theo Valentim Da Silva Correia	ABDOME(CHILD)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
701	30/04/2024	Jose Theo Valentim Da Silva Correia	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
702	30/04/2024	Laura Vitoria Da Silva Oliveira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
703	30/04/2024	Laura Vitoria Da Silva Oliveira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
704	30/04/2024	LEONDIO DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
705	30/04/2024	LEONDIO DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
706	30/04/2024	Marcelo Wisniewski	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
707	30/04/2024	Marcelo Wisniewski	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
708	30/04/2024	Maria Aline Santos Vieira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
709	30/04/2024	Maria Aline Santos Vieira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
710	30/04/2024	Maria Ines Ruzzon	CRANIO E FACE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
711	30/04/2024	Maria Ines Ruzzon	CRANIO E FACE	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
712	30/04/2024	MARLENE GOMES DE SOUSA	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
713	30/04/2024	MARLENE GOMES DE SOUSA	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)					

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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/04/2024- 30/04/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
714	30/04/2024	Marlene Gomes De Sousa	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
715	30/04/2024	Natally Vitoria Silva Vieira	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
716	30/04/2024	Natally Vitoria Silva Vieira	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
717	30/04/2024	VALTEMIR VIEIRA DO AMOR DIVINO	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
718	30/04/2024	YAN KALEL	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
					TOTAL	**718**	**R$ 40,00**	**R$ 28.720,00**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00001007
Data e Hora de Emissão	06/05/2024 09:31:29
Código de Verificação	JJFN-RYWA

20240506v21212064000126

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: 04/2024.
Vencimento: 10/05/2024.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022 - HOSPITAL EUCLIDES HORST
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO PARECIS - MT.
Dados Bancarios
Banco: 260 - NU Pagamento SA
Agencia: 0001
Conta: 61859881-9 PIX: 21.212.064/0001-26

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.

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

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

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 Requisião 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 01/04/2024 à 30/04/2024
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**	
01/04/2024	08:12:55	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
01/04/2024	08:14:30	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	10.0.0.38
01/04/2024	08:14:47	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	10.0.0.38
01/04/2024	09:10:01	Rhayza Silvério Borges da Silva	Inicialização de Sessão	192.168.0.135
01/04/2024	09:22:31	Rhayza Silvério Borges da Silva	Inicialização de Sessão	192.168.0.135
01/04/2024	09:24:29	Rhayza Silvério Borges da Silva	Inicialização de Sessão	192.168.0.135
01/04/2024	10:11:56	INGRID GONÇALVES	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
01/04/2024	11:18:18	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.172.68.17
01/04/2024	11:33:38	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.172.68.17
01/04/2024	11:57:37	Rhayza Silvério Borges da Silva	Inicialização de Sessão	192.168.0.135
01/04/2024	12:01:22	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
01/04/2024	13:15:56	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
01/04/2024	14:13:18	ELISANGELA ALESSANDRA TAGLIASSACHI	Inicialização de Sessão	192.168.0.127
01/04/2024	14:34:56	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.58
01/04/2024	14:56:46	ELISANGELA ALESSANDRA TAGLIASSACHI	Inicialização de Sessão	192.168.0.127
01/04/2024	15:56:16	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
01/04/2024	16:12:29	ELISANGELA ALESSANDRA TAGLIASSACHI	Inicialização de Sessão	192.168.0.127
01/04/2024	16:18:46	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
01/04/2024	16:47:35	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
01/04/2024	17:23:49	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
01/04/2024	17:37:40	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.58
02/04/2024	07:51:25	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.58
02/04/2024	07:59:08	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	45.172.70.186
02/04/2024	08:04:53	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
02/04/2024	08:10:46	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
02/04/2024	08:43:25	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
02/04/2024	09:00:24	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
02/04/2024	09:49:25	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão	192.168.0.121
02/04/2024	10:21:55	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
02/04/2024	10:32:23	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	45.172.70.186
02/04/2024	10:41:07	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
02/04/2024	10:42:54	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.109
02/04/2024	11:30:15	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
02/04/2024	11:30:35	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
02/04/2024	13:04:22	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
02/04/2024	13:10:51	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.58
02/04/2024	14:36:10	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
02/04/2024	14:57:38	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
02/04/2024	16:16:14	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
02/04/2024	16:25:02	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.58
02/04/2024	16:51:15	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
02/04/2024	16:57:42	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
02/04/2024	17:24:52	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
03/04/2024	08:14:04	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
03/04/2024	08:17:43	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.58
03/04/2024	08:59:34	Rhayza Silvério Borges da Silva	Inicialização de Sessão	192.168.0.135
03/04/2024	09:44:11	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
03/04/2024	09:52:12	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
03/04/2024	09:55:37	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
03/04/2024	10:06:40	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
03/04/2024	10:10:20	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
03/04/2024	10:32:07	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
03/04/2024	10:54:54	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
03/04/2024	11:05:20	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
03/04/2024	12:44:16	KELLY MONTEIRO SANTOS	Inicialização de Sessão	138.0.96.186

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

PROGES – Gestão de Projetos
CNPJ: 21.212.064/0001-26
AV. NOSSA SENHORA DO SABARÁ, 3390 – SALA 2
04.447-010 – São Paulo - SP
www.proges.com.br

Cliente: 43 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO CNPJ: 96.295.654/0008-35

Data	Hora	Nome do Usuário de Acesso	Operação	IP
03/04/2024	13:07:23	MARCELA ARAUJO	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
03/04/2024	13:20:12	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
03/04/2024	13:25:03	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
03/04/2024	13:58:27	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
03/04/2024	14:13:16	PAULA BUARQUE	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
03/04/2024	14:46:15	ELISANGELA ALESSANDRA TAGLIASSACHI	Inicialização de Sessão	192.168.0.127
03/04/2024	15:06:04	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
03/04/2024	15:08:21	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	10.0.0.72
03/04/2024	16:22:46	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
03/04/2024	16:25:23	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	10.0.0.72
03/04/2024	16:26:12	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
03/04/2024	16:26:52	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.58
03/04/2024	16:43:06	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
03/04/2024	17:32:24	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.58
04/04/2024	07:26:45	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.58
04/04/2024	07:59:33	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
04/04/2024	08:09:08	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
04/04/2024	08:18:27	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
04/04/2024	08:18:51	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
04/04/2024	09:12:29	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
04/04/2024	09:13:10	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
04/04/2024	09:17:22	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
04/04/2024	09:44:34	MARCELA ARAUJO	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
04/04/2024	09:49:41	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
04/04/2024	10:04:53	COMPRAS XML	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
04/04/2024	10:47:22	ELISANGELA ALESSANDRA TAGLIASSACHI	Inicialização de Sessão	192.168.0.127
04/04/2024	11:03:54	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
04/04/2024	11:36:44	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
04/04/2024	12:28:33	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
04/04/2024	12:38:55	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
04/04/2024	14:51:03	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
04/04/2024	15:00:13	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
04/04/2024	15:19:50	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.58
04/04/2024	16:06:11	LAYSA ANJOS BARRETO	Inicialização de Sessão	192.168.0.128
04/04/2024	16:41:37	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.58
04/04/2024	16:42:28	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
04/04/2024	17:16:46	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
04/04/2024	17:49:36	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
05/04/2024	07:20:17	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.58
05/04/2024	08:02:21	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
05/04/2024	08:07:35	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
05/04/2024	08:26:01	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
05/04/2024	08:36:30	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
05/04/2024	08:53:59	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
05/04/2024	09:18:51	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
05/04/2024	09:33:13	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
05/04/2024	09:35:54	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
05/04/2024	10:53:13	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
05/04/2024	11:51:59	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
05/04/2024	12:00:28	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
05/04/2024	13:25:49	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
05/04/2024	13:44:32	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	10.0.0.72
05/04/2024	13:53:28	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
05/04/2024	14:07:42	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
05/04/2024	14:26:54	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
05/04/2024	14:27:09	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
05/04/2024	14:33:55	ANGELITA CAVECA	Inicialização de Sessão	179.113.52.136
05/04/2024	14:42:54	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
05/04/2024	14:52:16	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
05/04/2024	14:57:54	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
05/04/2024	14:58:09	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
05/04/2024	14:58:44	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
05/04/2024	15:18:00	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
05/04/2024	15:20:52	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
05/04/2024	15:47:27	COMPRAS XML	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
05/04/2024	15:47:30	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.58
05/04/2024	16:26:44	ANGELITA CAVECA	Inicialização de Sessão	179.113.52.136
05/04/2024	16:41:54	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
05/04/2024	16:42:56	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
05/04/2024	16:47:15	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
05/04/2024	16:48:51	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	10.0.0.72
06/04/2024	08:08:02	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	10.0.0.72
06/04/2024	09:15:31	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	10.0.0.72
08/04/2024	07:45:49	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
08/04/2024	07:59:55	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
08/04/2024	08:02:11	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
08/04/2024	08:38:27	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
08/04/2024	09:40:03	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
08/04/2024	09:50:48	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
08/04/2024	10:01:01	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
08/04/2024	10:11:19	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
08/04/2024	10:29:07	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
08/04/2024	11:04:04	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
08/04/2024	11:06:08	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
08/04/2024	11:06:46	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	45.172.70.186
08/04/2024	11:20:16	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	10.0.0.72
08/04/2024	12:25:47	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
08/04/2024	13:40:30	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
08/04/2024	14:20:24	ELISANGELA ALESSANDRA TAGLIASSACHI	Inicialização de Sessão	192.168.0.127
08/04/2024	14:22:41	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	45.172.70.186
08/04/2024	14:54:15	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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**
08/04/2024	15:12:39	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
08/04/2024	15:28:44	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
08/04/2024	15:32:31	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
08/04/2024	15:36:24	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
08/04/2024	15:56:40	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
08/04/2024	16:40:44	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
08/04/2024	16:41:59	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
08/04/2024	17:31:30	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
09/04/2024	07:34:38	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
09/04/2024	08:08:25	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
09/04/2024	08:13:35	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
09/04/2024	08:24:13	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
09/04/2024	08:35:55	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
09/04/2024	08:41:42	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
09/04/2024	08:50:12	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
09/04/2024	09:00:11	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
09/04/2024	09:01:32	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
09/04/2024	09:14:28	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
09/04/2024	09:15:26	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão	192.168.0.29
09/04/2024	09:34:10	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
09/04/2024	09:46:11	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
09/04/2024	09:50:17	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
09/04/2024	09:55:18	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
09/04/2024	10:07:11	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
09/04/2024	10:14:25	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
09/04/2024	10:16:12	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
09/04/2024	11:11:48	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
09/04/2024	11:12:54	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
09/04/2024	11:15:24	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
09/04/2024	11:18:20	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
09/04/2024	11:19:37	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
09/04/2024	11:21:30	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
09/04/2024	11:31:29	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
09/04/2024	11:32:31	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
09/04/2024	11:41:34	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
09/04/2024	11:45:28	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
09/04/2024	13:12:36	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
09/04/2024	13:33:45	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
09/04/2024	14:01:10	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
09/04/2024	14:12:14	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
09/04/2024	14:15:14	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
09/04/2024	15:40:54	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
09/04/2024	16:00:39	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
09/04/2024	16:06:48	ANGELITA CAVECA	Inicialização de Sessão	189.38.137.169
10/04/2024	07:48:10	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
10/04/2024	08:58:53	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
10/04/2024	09:19:25	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
10/04/2024	09:23:09	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
10/04/2024	09:26:05	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
10/04/2024	09:45:09	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
10/04/2024	09:52:16	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão	192.168.0.29
10/04/2024	10:12:20	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
10/04/2024	10:14:05	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
10/04/2024	10:31:20	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
10/04/2024	10:47:36	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
10/04/2024	11:09:46	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
10/04/2024	11:18:55	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
10/04/2024	11:22:41	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
10/04/2024	11:31:20	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
10/04/2024	11:39:58	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
10/04/2024	11:52:13	ELISANGELA ALESSANDRA TAGLIASSACHI	Inicialização de Sessão	192.168.0.127
10/04/2024	12:03:50	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
10/04/2024	13:07:22	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
10/04/2024	14:08:54	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
10/04/2024	14:54:24	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
10/04/2024	16:21:24	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
10/04/2024	17:19:56	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
10/04/2024	17:25:03	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
10/04/2024	17:47:51	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
10/04/2024	18:21:02	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
11/04/2024	07:06:03	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
11/04/2024	07:10:56	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
11/04/2024	07:13:16	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
11/04/2024	07:17:26	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	45.172.70.186
11/04/2024	09:09:44	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
11/04/2024	09:12:04	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
11/04/2024	09:16:31	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
11/04/2024	09:19:24	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
11/04/2024	09:23:09	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
11/04/2024	09:24:48	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
11/04/2024	09:39:03	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
11/04/2024	09:51:51	ANGELITA CAVECA	Inicialização de Sessão	189.38.137.169
11/04/2024	09:52:49	ANGELITA CAVECA	Inicialização de Sessão	189.38.137.169
11/04/2024	09:56:17	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
11/04/2024	10:13:40	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
11/04/2024	10:28:54	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
11/04/2024	10:29:16	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	45.172.70.186
11/04/2024	11:08:21	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
11/04/2024	11:22:12	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
11/04/2024	11:51:23	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
11/04/2024	11:52:02	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Cliente: 43 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO CNPJ: 96.295.654/0008-35

Data	Hora	Nome do Usuário de Acesso	Operação	IP
11/04/2024	13:07:33	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
11/04/2024	13:15:33	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
11/04/2024	13:17:22	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
11/04/2024	13:33:00	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
11/04/2024	13:45:28	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
11/04/2024	14:30:51	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	45.172.70.186
11/04/2024	15:07:10	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
12/04/2024	07:16:39	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
12/04/2024	07:44:28	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
12/04/2024	08:09:06	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
12/04/2024	08:12:59	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
12/04/2024	08:36:53	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
12/04/2024	10:18:45	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
12/04/2024	10:40:41	LAYSA ANJOS BARRETO	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
12/04/2024	11:12:05	ANGELITA CAVECA	Inicialização de Sessão	189.38.137.169
12/04/2024	11:30:52	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
12/04/2024	11:36:05	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
12/04/2024	11:42:08	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
12/04/2024	15:50:00	KELLY MONTEIRO SANTOS	Inicialização de Sessão	138.0.96.186
12/04/2024	15:55:07	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
12/04/2024	15:58:00	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
12/04/2024	16:01:13	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
12/04/2024	16:01:23	LAYSA ANJOS BARRETO	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
12/04/2024	16:03:14	LAYSA ANJOS BARRETO	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
12/04/2024	16:09:33	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
12/04/2024	16:16:14	LAYSA ANJOS BARRETO	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
12/04/2024	16:19:53	LAYSA ANJOS BARRETO	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
12/04/2024	16:20:14	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
12/04/2024	17:33:20	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
12/04/2024	17:35:43	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
12/04/2024	17:40:52	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.93
15/04/2024	07:41:21	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
15/04/2024	07:57:34	ELISANGELA ALESSANDRA TAGLIASSACHI	Inicialização de Sessão	192.168.0.127
15/04/2024	08:29:35	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
15/04/2024	08:33:16	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
15/04/2024	08:33:51	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
15/04/2024	09:07:16	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
15/04/2024	09:13:49	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
15/04/2024	09:42:32	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
15/04/2024	09:49:54	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
15/04/2024	09:58:00	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
15/04/2024	10:22:22	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
15/04/2024	10:26:36	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
15/04/2024	10:56:29	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	45.172.70.186
15/04/2024	11:29:29	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão	192.168.0.29
15/04/2024	11:31:11	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão	192.168.0.29
15/04/2024	12:43:56	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
15/04/2024	12:54:08	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
15/04/2024	13:56:41	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
15/04/2024	13:56:44	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
15/04/2024	13:58:50	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
15/04/2024	14:03:16	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
15/04/2024	14:24:06	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
15/04/2024	14:32:54	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
15/04/2024	14:41:54	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
15/04/2024	15:04:00	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
15/04/2024	15:10:55	LAYSA ANJOS BARRETO	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
15/04/2024	15:16:59	Rhayza Silverio Borges da Silva	Inicialização de Sessão	192.168.0.135
15/04/2024	15:43:04	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
15/04/2024	15:53:38	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	45.172.70.186
15/04/2024	16:09:35	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
15/04/2024	16:33:04	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
15/04/2024	16:37:04	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão	192.168.0.29
15/04/2024	17:14:41	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
16/04/2024	07:58:26	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
16/04/2024	08:09:29	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
16/04/2024	08:17:01	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
16/04/2024	08:35:15	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
16/04/2024	08:38:20	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
16/04/2024	08:40:36	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
16/04/2024	08:46:27	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
16/04/2024	09:06:03	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	45.172.70.186
16/04/2024	09:06:41	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
16/04/2024	09:09:25	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
16/04/2024	09:11:23	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
16/04/2024	09:22:54	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
16/04/2024	09:36:58	LAYSA ANJOS BARRETO	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
16/04/2024	10:00:18	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
16/04/2024	10:24:06	KELLY MONTEIRO SANTOS	Inicialização de Sessão	138.0.96.186
16/04/2024	10:26:40	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
16/04/2024	10:34:03	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.127
16/04/2024	11:50:44	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
16/04/2024	14:08:07	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
16/04/2024	14:08:19	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
16/04/2024	15:24:51	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
16/04/2024	16:45:46	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.127
17/04/2024	08:12:19	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
17/04/2024	08:15:17	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
17/04/2024	08:39:42	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	10.0.0.72
17/04/2024	09:11:14	ANA PAULA MATOS	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
17/04/2024	09:14:52	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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**	
17/04/2024	09:37:42	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
17/04/2024	09:55:11	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
17/04/2024	11:19:17	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
17/04/2024	11:20:42	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
17/04/2024	11:34:49	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
17/04/2024	12:09:24	ANGELITA CAVECA	Inicialização de Sessão	201.68.221.155
17/04/2024	12:13:27	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	45.172.70.186
17/04/2024	12:19:46	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
17/04/2024	13:28:57	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
17/04/2024	14:20:37	ANGELITA CAVECA	Inicialização de Sessão	201.68.221.155
17/04/2024	14:23:54	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
17/04/2024	14:23:59	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
17/04/2024	14:28:42	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
17/04/2024	14:43:21	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
17/04/2024	15:37:49	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
17/04/2024	15:39:41	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
17/04/2024	16:21:51	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
17/04/2024	16:53:34	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
17/04/2024	16:54:18	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
17/04/2024	17:08:41	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.95
17/04/2024	17:18:17	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
17/04/2024	17:21:16	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.95
17/04/2024	17:55:59	KELLY MONTEIRO SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
18/04/2024	07:43:05	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
18/04/2024	07:57:07	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
18/04/2024	08:07:21	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
18/04/2024	08:16:25	LAYSA ANJOS BARRETO	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
18/04/2024	08:38:21	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
18/04/2024	08:55:06	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
18/04/2024	09:54:12	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
18/04/2024	10:34:47	Rhayza Silvério Borges da Silva	Inicialização de Sessão	192.168.0.135
18/04/2024	10:54:48	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
18/04/2024	11:00:03	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
18/04/2024	11:35:48	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
18/04/2024	11:48:43	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
18/04/2024	11:59:28	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
18/04/2024	12:12:35	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
18/04/2024	12:33:49	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
18/04/2024	12:45:57	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
18/04/2024	14:13:16	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
18/04/2024	15:00:32	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
18/04/2024	15:52:49	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
18/04/2024	16:07:30	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
18/04/2024	16:09:50	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
18/04/2024	16:13:29	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
18/04/2024	17:22:26	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
19/04/2024	08:23:59	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
19/04/2024	08:27:45	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
19/04/2024	09:22:43	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	10.0.0.72
19/04/2024	10:17:40	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
19/04/2024	10:21:32	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.28
19/04/2024	10:30:47	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
19/04/2024	10:31:05	Rhayza Silvério Borges da Silva	Inicialização de Sessão	192.168.0.135
19/04/2024	10:57:32	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
19/04/2024	11:19:00	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
19/04/2024	11:45:16	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
19/04/2024	11:56:25	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
19/04/2024	13:39:36	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
19/04/2024	14:07:37	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
19/04/2024	14:51:24	JOAO VICTOR VALDIVIA	Inicialização de Sessão	192.168.0.33
19/04/2024	16:15:36	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
19/04/2024	16:16:28	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
19/04/2024	16:17:15	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
19/04/2024	16:21:30	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
19/04/2024	17:48:25	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
22/04/2024	07:56:37	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.2
22/04/2024	08:11:22	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
22/04/2024	08:17:23	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
22/04/2024	08:39:28	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.2
22/04/2024	09:11:32	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
22/04/2024	09:30:14	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
22/04/2024	09:33:24	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
22/04/2024	09:36:36	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
22/04/2024	09:37:01	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
22/04/2024	09:52:33	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.2
22/04/2024	10:42:25	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
22/04/2024	12:25:00	COMPRAS XML	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
22/04/2024	13:16:43	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
22/04/2024	13:16:51	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
22/04/2024	13:16:52	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
22/04/2024	13:29:40	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
22/04/2024	13:38:13	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
22/04/2024	13:42:25	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão	192.168.0.121
22/04/2024	13:57:15	INGRID GONÇALVES	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
22/04/2024	14:01:53	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
22/04/2024	14:04:43	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
22/04/2024	14:15:23	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
22/04/2024	14:31:31	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
22/04/2024	14:34:28	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
22/04/2024	14:46:54	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão	192.168.0.121
22/04/2024	14:49:09	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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**	
22/04/2024	15:00:35	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão	192.168.0.121
22/04/2024	15:22:52	ANGELITA CAVECA	Inicialização de Sessão	201.68.221.155
22/04/2024	15:35:13	MARCELA ARAUJO	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
22/04/2024	15:56:22	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
22/04/2024	16:13:08	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
22/04/2024	16:25:23	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
22/04/2024	16:37:50	ANGELITA CAVECA	Inicialização de Sessão	201.68.221.155
22/04/2024	16:38:13	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.93
22/04/2024	21:11:33	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	45.172.79.186
23/04/2024	08:03:02	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
23/04/2024	08:18:48	MARCELA ARAUJO	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
23/04/2024	08:43:13	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
23/04/2024	09:33:02	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão	192.168.0.121
23/04/2024	10:01:03	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
23/04/2024	10:02:22	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
23/04/2024	10:16:34	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
23/04/2024	10:17:33	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
23/04/2024	10:23:46	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
23/04/2024	10:35:33	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
23/04/2024	10:48:49	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
23/04/2024	10:49:05	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
23/04/2024	10:53:00	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
23/04/2024	11:29:03	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.127
23/04/2024	11:31:53	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
23/04/2024	11:45:34	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
23/04/2024	11:56:05	JOAO VICTOR VALDIVIA	Inicialização de Sessão	192.168.0.33
23/04/2024	12:14:52	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
23/04/2024	12:46:39	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
23/04/2024	13:27:52	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
23/04/2024	13:41:27	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
23/04/2024	14:07:27	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
23/04/2024	14:59:03	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
23/04/2024	16:26:16	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
23/04/2024	17:48:06	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
24/04/2024	07:22:58	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
24/04/2024	08:11:30	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
24/04/2024	08:14:13	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
24/04/2024	08:17:55	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
24/04/2024	08:33:48	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
24/04/2024	08:50:04	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
24/04/2024	08:52:20	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
24/04/2024	08:53:11	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
24/04/2024	08:56:16	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
24/04/2024	08:59:00	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
24/04/2024	09:15:55	JOAO VICTOR VALDIVIA	Inicialização de Sessão	192.168.0.33
24/04/2024	09:21:22	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
24/04/2024	09:24:12	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
24/04/2024	09:31:26	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
24/04/2024	10:23:44	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
24/04/2024	10:29:31	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
24/04/2024	10:31:50	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
24/04/2024	10:59:21	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
24/04/2024	11:48:57	JOAO VICTOR VALDIVIA	Inicialização de Sessão	192.168.0.33
24/04/2024	11:59:43	VICTOR AUGUSTO FERREIRA MARTINS	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
24/04/2024	14:13:09	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
24/04/2024	14:56:01	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
24/04/2024	15:26:56	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
24/04/2024	15:35:35	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
24/04/2024	16:32:20	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
24/04/2024	17:06:31	LAYSA ANJOS BARRETO	Inicialização de Sessão	192.168.0.37
25/04/2024	07:47:22	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
25/04/2024	08:04:09	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
25/04/2024	08:41:01	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
25/04/2024	08:53:23	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
25/04/2024	09:12:45	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
25/04/2024	09:16:44	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
25/04/2024	09:32:22	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
25/04/2024	09:56:01	INGRID GONÇALVES	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
25/04/2024	10:15:55	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
25/04/2024	10:31:04	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
25/04/2024	10:43:57	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
25/04/2024	10:49:15	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
25/04/2024	11:18:27	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
25/04/2024	12:00:27	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
25/04/2024	13:19:08	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
25/04/2024	15:10:34	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
25/04/2024	15:13:24	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
25/04/2024	15:29:52	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
25/04/2024	15:44:35	LAYSA ANJOS BARRETO	Inicialização de Sessão	192.168.0.37
25/04/2024	15:48:29	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
25/04/2024	15:52:00	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
25/04/2024	16:07:39	JOAO VICTOR VALDIVIA	Inicialização de Sessão	192.168.0.33
25/04/2024	16:33:13	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
25/04/2024	16:33:31	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
25/04/2024	16:33:36	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
25/04/2024	16:33:49	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
25/04/2024	16:57:39	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
26/04/2024	08:37:40	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
26/04/2024	08:54:03	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
26/04/2024	09:19:46	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
26/04/2024	09:19:56	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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**	
26/04/2024	09:37:34	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
26/04/2024	09:44:51	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
26/04/2024	09:45:09	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
26/04/2024	09:45:17	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
26/04/2024	09:46:46	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
26/04/2024	09:59:59	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
26/04/2024	10:02:58	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
26/04/2024	10:06:54	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
26/04/2024	10:18:31	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
26/04/2024	10:26:02	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
26/04/2024	10:44:27	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
26/04/2024	10:44:48	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
26/04/2024	10:45:13	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
26/04/2024	12:03:56	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
26/04/2024	12:18:10	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
26/04/2024	12:27:11	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
26/04/2024	13:01:25	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
26/04/2024	15:00:36	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
26/04/2024	15:05:54	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
26/04/2024	15:08:44	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
26/04/2024	15:47:41	ROSANGELA RODRIGUES	Inicialização de Sessão	192.168.0.67
26/04/2024	15:48:36	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
26/04/2024	15:49:32	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
26/04/2024	15:52:36	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
26/04/2024	15:53:49	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
26/04/2024	16:46:10	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
26/04/2024	16:57:50	MICHELLE CRISTINA BATISTA VIDOTI	Inicialização de Sessão	192.168.0.92
29/04/2024	07:26:49	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
29/04/2024	08:10:10	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
29/04/2024	08:10:35	MICHELLE CRISTINA BATISTA VIDOTI	Inicialização de Sessão	192.168.0.92
29/04/2024	08:15:53	MICHELLE CRISTINA BATISTA VIDOTI	Inicialização de Sessão	192.168.0.92
29/04/2024	08:47:48	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
29/04/2024	10:03:16	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
29/04/2024	10:19:55	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
29/04/2024	10:23:23	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
29/04/2024	10:23:48	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
29/04/2024	11:44:16	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
29/04/2024	11:45:46	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
29/04/2024	11:50:38	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
29/04/2024	12:29:17	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
29/04/2024	12:34:44	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
29/04/2024	12:35:01	KELLY MONTEIRO SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.64
29/04/2024	13:11:34	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
29/04/2024	13:19:49	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
29/04/2024	13:20:04	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
29/04/2024	13:23:11	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
29/04/2024	13:35:07	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
29/04/2024	13:39:28	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
29/04/2024	13:46:36	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
29/04/2024	13:53:00	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
29/04/2024	14:02:58	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
29/04/2024	14:20:19	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
29/04/2024	14:38:32	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
29/04/2024	15:06:41	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
29/04/2024	15:09:18	KELLY MONTEIRO SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.64
29/04/2024	15:40:12	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
29/04/2024	16:12:58	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
29/04/2024	16:45:39	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
29/04/2024	16:47:00	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
29/04/2024	17:05:40	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
30/04/2024	07:33:47	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
30/04/2024	08:14:37	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
30/04/2024	08:28:54	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
30/04/2024	08:29:19	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
30/04/2024	08:32:02	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
30/04/2024	08:43:41	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
30/04/2024	08:47:42	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
30/04/2024	09:13:31	ROSANGELA RODRIGUES	Inicialização de Sessão	192.168.0.67
30/04/2024	09:21:16	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
30/04/2024	10:43:08	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
30/04/2024	10:48:26	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
30/04/2024	10:54:40	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
30/04/2024	11:12:23	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
30/04/2024	11:53:59	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
30/04/2024	12:36:52	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
30/04/2024	12:42:03	ANGELITA CAVECA	Inicialização de Sessão	201.68.221.117
30/04/2024	13:59:15	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
30/04/2024	13:59:45	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
30/04/2024	14:00:17	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
30/04/2024	14:07:36	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
30/04/2024	14:09:46	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
30/04/2024	15:19:14	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
30/04/2024	15:23:11	JOAO VICTOR VALDIVIA	Inicialização de Sessão	192.168.0.33
30/04/2024	15:23:38	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
30/04/2024	15:26:04	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.93
30/04/2024	15:31:23	MARCELA ARAUJO	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
30/04/2024	15:54:07	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
30/04/2024	16:05:14	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
30/04/2024	16:41:46	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
30/04/2024	16:44:34	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
30/04/2024	16:51:53	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
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
202400000000017

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	07/05/2024 14:37	S21CEVJI6
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
2,0000	AUXILIO CIRÚRGICO PELO MÉDICO, ANDRÉ LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS. CRM – MT 5551, NOS DIAS 07/04, e 21 DE ABRIL DE 2024 - CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST.	200,0000	400,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R$	400,00
Base de Cálculo	R$	400,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022
Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 400,00

Informações Complementares

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$ 62.88(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: 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	07/05/2024	S21CEVJI6

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000017

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 desta documento poderá ser verificada pelo endereço https://www.go.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_varedsoo_nfse?2150384

/ /
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: ABRIL 2024			
DADOS BANCÁRIOS			
BANCO: 001			
AGÊNCIA: 3036-8			
CONTA CORRENTE: 37.404-0			
PLANTÃO			
	DATA	**TOTAL DE AUXILIOS**	**VALOR**
1	07/04/2024	1	R$ 200,00
2	21/04/2024	1	R$ 200,00
	TOTAL 02		**R$ 400,00**
Obs:			

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

ANDRÉ LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS

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
37

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	07/05/2024 14:27	COCVOLGM3
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35			INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM

Descrição dos Serviços

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST- CAMPO NOVO DO PARECIS
REMOÇÃO:
24 HORAS - 02, 03, 04, 07, 08,11,14,17,18, 20, 21, 23, 25, 29 DE ABRIL DE 2024 - R$ 11.200,00

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$ 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	8630-5/02

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

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

/ CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 3 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	07/05/2024	COCVOLGM3

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
37

Recebi(emos) de DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES 50.367.354/0001-47,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço E-etrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada no endereço https://www.go.gov.br/tributario/barradobugres/portal_validacao_nfse?=428150

_____ / _____ / _____
Data

_____
Nome e Número do CPF do Tomador

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES
CNPJ: 50.367.354/0001-47
ESPECIALIDADE: MEDICO REMOÇÃO
NOME DO PROFISSIONAL: DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES
CRM: 14360 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICREDI
AGÊNCIA: 0804
CONTA CORRENTE:21958-3

REMOÇÃO

DATA	HORARIO	VALOR
02,03,04,07,08,11,14,17,18,20,21,23,25,29 DE ABRIL DE 2024	24 HORAS	R$ 11.200,00
		R$ 11.200,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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
189

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	07/05/2024 - 12:37:09	cf17 f92f c74c bc44 0786 bbfd 088c 470a
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 01/04/2024 A 30/04/2024
55 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$ 13.750,00	R$ 13.750,00	R$ 0,00	R$ 13.750,00

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução construção civil
R$ 13.750,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 13.750,00**	R$ 0,00

Valor base do cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 13.750,00	2,00	R$ 275,00	100,00	R$ 0,00	Não

Observações

Informações complementares

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

Sumaia C. Ribeiro Varão
Diretora Administrativa

Autenticidade Mecânica:

cf17f92fc74cbc440786bbfd088c470a

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Natureza da operação: Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e: 07/05/2024 - 12:37:09

Recebi(emos) de DANIELLE C.G. SOUZA ME todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
189

__/__/____ _____
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: cf17f92fc74cbc440786bbfd088c470a

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

EMPRESA: VITA NEURO
CNPJ: 48.486.735/0001-01
ESPECIALIDADE: NEUROLOGIA
NOME DO PROFISSIONAL: DANIELLE CAROLAY GUZMAN SOUZA
CRM: 9764
MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL/ 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICREDI
AGÊNCIA: 0821
CONTA CORRENTE: 22535-2

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
Dia 01/04/2024 a 30/04/2024		R$ 13.750,00
Total : 13.750		

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
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
202400000000005

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	07/05/2024 13:04	KKTG41T6N
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 ABRIL/2024:
09 DIAS DE PLANTÕES SOBREAVISO DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA NOS DIAS: 02/04/2024, 03/04/2024, 04/04/2024, 05/04/2024, 06/04/2024, 07/04/2024, 08/04/2024, 09/04/2024, 10/04/2024, 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

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$ 19.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	8630-5/02

Valor Total dos Serviços	R$	19.800,00
Base de Cálculo	R$	19.800,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 19.800,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 3233.34(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: EVANDRO CASTELLETI DA SILVEIRA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletronica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço
EXIGIVEL	07/05/2024	KKTG41T6N	Série Eletrônica 202400000000005

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 verificada pelo endereço https://www.gp.srv.com.br/...

/ /
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:	ABRIL / 2024	
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: SICOOB		
AGÊNCIA: 4393		
CONTA CORRENTE: 28.353-3		
PLANTÕES		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
02/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
03/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
04/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
05/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
06/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
07/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
08/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
09/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
10/04/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
TOTAL		R$ 19.800,00

Dra Andressa Rodrigues
Ginecologista e Obstetra
CRM-MT 15389 / RQE 7627

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Scanned with CamScanner

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000006

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	07/05/2024 13:07	USP8M9NIM
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 ABRIL/2024:
AMBULATÓRIO EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - CONSULTAS AMBULATORIAIS, NO CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
DRA ANDRESSA RODRIGUES BEZERRA CRM/MT: 15389-MT

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: STCOOB
AGÊNCIA: 4393
CONTA CORRENTE: 28.353-3

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$ 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 liquido da Nota Fiscal 2.000,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 326.60(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO

Gerado Por: EVANDRO CASTELETI DA SILVEIRA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	07/05/2024	USP8M9NIM

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000006

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 http://www.gp.srv.br/nfsmunicipios/camposnovodoparecis/portal_validacao_nfse/2154723

/ /
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: ABRIL / 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:

Dra Andressa Rodrigues
Ginecologista e Obstetra
CRM-MT 15389 / RQE 7627

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
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
202400000000039

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	07/05/2024 13:57	R73RHUJ49
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 AUXILIO REMOÇÃO NOS DIAS 26/27 E 28 DE ABRIL DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	0000-0/00

Valor Total dos Serviços	**R$**	2.400,00
Base de Cálculo	**R$**	2.400,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 2.400,00

Informações Complementares

dados bancários: - SICOOB - AGÊNCIA 4256 - CONTA CORRENTE 18.958-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 391.92(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012 / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: LUCIO DE JESUS MOURA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	07/05/2024	R73RHUJ49	**202400000000039**

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?21508O4

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

EMPRESA: LD CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 36.060773/0001-00
ESPECIALIDADE: MEDICO REMOÇÃO
NOME DO PROFISSIONAL: DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES
CRM: 13202 - MT
MÊS DE REFERENCIA: ABRIL / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICCOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE: 18958-8

REMOÇÃO		
DATA	HORARIO	VALOR
26,27,28	36 hrs	R$ 2.400,00
		R$ 2.400,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS

SECRETARIA DE GESTÃO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 235
Série: 1
T4XT-3L8S-TC9E

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **07/05/2024 às 09:43:38**
Competência: **5/2024**
Data da Prestação: **07/05/2024**
Regime de Tributação: **OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**
Município de Prestação: **CAMPO NOVO DO PARECIS - MT**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	POLO & SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA	E-Mail:	fiscal@barbosa.cnt.br
Nome Fantasia:		Telefone:	(55) 9101-7777
CPF/CNPJ:	44.558.415/0001-50	Inscrição Municipal:	42499
Bairro:	CENTRO	Endereço:	RUA 22 DE MARCO, 61
Complemento:			
Município:	SANTO ANGELO - RS	CEP:	98803040

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		
Nome Fantasia:		Telefone:	(11) 4617-3914
CPF/CNPJ:	96.295.654/0008-35	E-Mail:	institutosaudesaolucas@hotmail.com
Inscrição Municipal:	--	Inscrição Estadual:	--
Bairro:	CENTRO	Endereço:	AV BRASIL, 1629
Complemento:			
Município:	CAMPO NOVO DO PARECIS - MT	CEP:	78360000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - SOBREAVISO PARA TRANSFERENCIA DE PACIENTES NOS DIAS: 06, 13 (DOBRADO), 19, TOTALIZANDO 04 DIAS. R$ 3.200,00	3,37%	EXIGÍVEL	R$ 107,84	R$ 3.200,00
			R$ 107,84	R$ 3.200,00

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$ 3.200,00 — **VALOR LÍQUIDO = R$ 3.200,00**

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$ 3.200,00	R$ 0,00	R$ 107,84

RPS: 0 / NFS-e (07/05/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 3.200,00

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://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

Sumaia C. Ribeiro Victor
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: ABRIL/2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL

AGÊNCIA:5100

CONTA CORRENTE: 36.882-2

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
sobreaviso para transferencia de pacientes nos dias: 06, 13, 19, 27 TOTALIZANDO 04 DIAS. R$ 3.200,00		

TOTAL EM sobreaviso para transferencia de pacientes: R$ 3.200,00

Obs:

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

CONTROLADORIA

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

COORDENADOR

Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS

SECRETARIA DE GESTÃO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 232
Série: 1
CW51-R1CE-RVGS

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **07/05/2024 às 09:39:05**
Competência: **5/2024**
Data da Prestação: **07/05/2024**
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, 02, 03, 04, 05, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 18, 19, 22, 23, 24, 25, 26, 28, 29, TOTALIZANDO DE 22 PLANTÕES X R$ 1.400,00 = R$ 30.800,00	3,37%	EXIGÍVEL	R$ 1.037,96	R$ 30.800,00
04.01 - PLANTÕES DE 06 HOARS 12:30 AS 18:30 DIA 17 R$ 700,00	3,37%	EXIGÍVEL	R$ 23,59	R$ 700,00
04.01 - PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 06:30 AS 12:30 DIA 30 R$ 700,00	3,37%	EXIGÍVEL	R$ 23,59	R$ 700,00
			R$ 1.085,14	R$ 32.200,00

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$ 32.200,00 | **VALOR LÍQUIDO = R$ 32.200,00**

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$ 32.200,00	R$ 0,00	R$ 1.085,14

RPS: 0 / NFS-e (07/05/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 32.200,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
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: ABRIL/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, 02, 03, 04, 05, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 18, 19, 22, 23, 24, 25, 26, 28, 29, totalizando de 22 plantões x R$ 1.400,00 = R$ 30.800,00		
plantões de 06 hoars 12:30 as 18:30 dia 17 R$ 700,00		
plantão de 06 horas das 06:30 as 12:30 dia 30 R$ 700,00		
TOTAL EM PLANTÕES: R$ 32.200,00		

Obs:

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

CONTROLADORIA

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

COORDENADOR

Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS

SECRETARIA DE GESTÃO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 234
Série: 1
WDBN-YKQ6-JVAP

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **07/05/2024 às 09:42:40**
Competência: **5/2024**
Data da Prestação: **07/05/2024**
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: 07, 13, 27 TOTALIZANDO DE 03 PLANTÕES X R$ 1.400,00 = R$ 4.200,00	3,37%	EXIGÍVEL	R$ 141,54	R$ 4.200,00
			R$ 141,54	R$ 4.200,00

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$ 4.200,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 4.200,00**

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$ 4.200,00	R$ 0,00	R$ 141,54

RPS: 0 / NFS-e (07/05/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 4.200,00

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://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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

EMPRESA: POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MÉDICOS

CNPJ: 44.558 415 / 001-50

CLINICO GERAL

NOME DO PROFISSIONAL: SIMONE POLO SCHNEIDER

CRM: 13.396

MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL/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: 07, 13, 27 totalizando de 03 plantões x R$ 1.400,00 = R$ 4.200,00		
TOTAL EM PLANTÕES: R$ 4.200,00		

Obs:

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS

SECRETARIA DE GESTÃO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 233
Série: 1
044A-WVZI-X3PI

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **07/05/2024 às 09:41:35**
Competência: **5/2024**
Data da Prestação: **07/05/2024**
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: 153 EXAMES TOTALIZANDO R$ 12.240,00 - SERVIÇO PRESTADO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST NO PERÍODO DE 01 A 30 DE ABRIL	3,37%	EXIGÍVEL	R$ 412,48	R$ 12.240,00
04.01 - ULTRASSONOGRAFIAS COM DOPPLER: 03 EXAMES TOTALIZANDO R$ 360,00 - SERVIÇO PRESTADO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST NO PERÍODO DE 01 A 30 DE ABRIL	3,37%	EXIGÍVEL	R$ 12,13	R$ 360,00
			R$ 424,62	R$ 12.600,00

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$ 12.600,00 — **VALOR LÍQUIDO = R$ 12.600,00**

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$ 12.600,00	R$ 0,00	R$ 424,62

RPS: 0 / NFS-e (07/05/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 12.600,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Faça seu cadastro concorra a prêmios:
https://nfg.poa.rs.gov.br
https://cidadaopremiado.abase.com.br

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

Pr 2022
Normal

Data	Nome Do Paciente	Tipo De Ultrasson
03/04/2024	1. ANGELA MARIA SOUSA DO NASCIMENTO	OBSTETRICA
03/04/2024	2. FABIANA BEZERRA DA SILVA	TRANSVAGINAL
03/04/2024	3. LEIDIANA MARIA DO NASCIMENTO SANTOS	OBSTETRICA
03/04/2024	4. MARCIA AGUIAR SIQUEIRA	OBSTETRICA
03/04/2024	5. SARA LUANA DO NASCIMENTO ARAUJO	OBSTETRICA
03/04/2024	6. VALMIR DA SILVA MOURA	RINS E VIAS
03/04/2024	7. ROSINETE DE SOUZA SANTOS	TRANSVAGINAL
03/04/2024	8. GERUSA ALMEIDA SILVA	TRANSVAGINAL
03/04/2024	9. ANDREIA LEITE DA SILVA	RINS E VIAS
03/04/2024	10. KAELAYNE LUDIMILLA APARECIDA DA SILVA	OBSTETRICA
03/04/2024	11. REGINA MARIA GOMES DA SILVA	TRANSVAGINAL
03/04/2024	12. MONYELLEN CARDOSO ALVES	OBSTETRICA
03/04/2024	13. REGIANE APARECIDA DE CELIS	TRANSVAGINAL
03/04/2024	14. MICHELY STEFFANY ALEXANDRE DE SOUZA MIRANDA	OBSTETRICA
03/04/2024	15. THAUANY VITORIA DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
04/04/2024	16. JOVAIR FERREIRA ROCHA	RINS E VIAS
04/04/2024	17. KARLA REGINA MARTINS COELHO DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
04/04/2024	18. RAQUEL PEREIRA MARQUES SANTANA	RINS E VIAS
04/04/2024	19. ALINE DA SILVA BEZERRA	OBSTETRICA
04/04/2024	20. RAYANA DE SOUZA LEAL	OBSTETRICA
04/04/2024	21. MARLENE DA CUNHA ALVES	TRANSVAGINAL
04/04/2024	22. MARIZELIA DOS SANTOS DA CONCEICAO	OBSTETRICA
04/04/2024	23. JAQUELINE PADILHA LOPES ANDREIS	OBSTETRICA
04/04/2024	24. THAIS SABINO MEDINA	OBSTETRICA
04/04/2024	25. MARIA ANA ACIOLI DA SILVA	RINS E VIAS
04/04/2024	26. GILMARA SILVA DE ARAUJO	OBSTETRICA
04/04/2024	27. ANA PAULA VIEIRA FAUSTINO	OBSTETRICA
04/04/2024	28. KAMILA TEODORO DA SILVA	OBSTETRICA
04/04/2024	29. LELIA DE SANTANA GOMES	ABDOMEN SUPERIOR
04/04/2024	30. ROSIANA DA COSTA FEITOSA	TRANSVAGINAL
10/04/2024	31. MARILIA ELIANE SOUZA ALVES	RINS E VIAS
10/04/2024	32. MARIA JOSE AMANCIO DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
10/04/2024	33. VIVIELI BATISTA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
10/04/2024	34. MARIA JOSE COSTA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
10/04/2024	35. FRANCIANE GOMES DE SOUSA	TRANSVAGINAL
10/04/2024	36. FLAVIA DA SILVA LIMA	TRANSVAGINAL
10/04/2024	37. LUCINEIA DOS SANTOS FERRAZ	TRANSVAGINAL
10/04/2024	38. DANIELA OLIVEIRA DA SILVA	RINS E VIAS
10/04/2024	39. KAROANNE NUNES DE SOUSA	TRANSVAGINAL
10/04/2024	40. MONICA SANTOS DE LIMA	RINS E VIAS
10/04/2024	41. LUCIA MARIA ALVES DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
10/04/2024	42. JASSY KELLY LINS DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
10/04/2024	43. ELIZABETE OLIVEIRA DANTAS	TRANSVAGINAL
10/04/2024	44. MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA MEDEIROS	TRANSVAGINAL
10/04/2024	45. ADRIANA FELICIANO DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
10/04/2024	46. LUCIMAR RODRIGUES RIBEIRO	TRANSVAGINAL
10/04/2024	47. RAISSA SOUZA TEIXEIRA	TRANSVAGINAL
10/04/2024	48. LARISRHAINY NUNES SALES	RINS E VIAS
10/04/2024	49. TAMIRES PINTO SANTOS	TRANSVAGINAL
10/04/2024	50. MARIA CLARA SILVA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
10/04/2024	51. ROSANGELA DA SILVA FERRO	TRANSVAGINAL

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

10/04/2024	52. ROSANGELA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
10/04/2024	53. MAYARA LARISSE DA SILVA	TRANSVAGINAL
11/04/2024	54. EVELAYNE LIMA DA SILVA	OBSTETRICA
11/04/2024	55. YASMIM DOS SANTOS FERREIRA	OBSTETRICA
11/04/2024	56. MARTINA ALICE BARBOSA DE SOUZA	TRANSVAGINAL
11/04/2024	57. LEILIANE MARIA ARAUJO	RINS E VIAS
11/04/2024	58. LEILIANE MARIA ARAUJO	TRANSVAGINAL
11/04/2024	59. MARIA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	ABDOMEN INFERIOR
11/04/2024	60. BRUNA DOS SANTOS FARIA	TRANSVAGINAL
11/04/2024	61. CAROLAINE ARAUJO CAVALCANTE	TRANSVAGINAL
11/04/2024	62. ANA PAULA SOUZA LIMA	OBSTETRICA
11/04/2024	63. CAUANA RODRIGUES VALDIVIESO	TRANSVAGINAL
11/04/2024	64. CLAUDENICE DE SOUZA ABITIBOL	TRANSVAGINAL
11/04/2024	65. KETHLEEN INGRID GUIMARAES	OBSTETRICA
11/04/2024	66. JESSICA MARIA SANTOS DA SILVA	OBSTETRICA
11/04/2024	67. MARTA ELAINE SANTOS DE LUCENA CARDOSO	OBSTETRICA
11/04/2024	68. MONICA APARECIDA DA SILVA	TRANSVAGINAL
11/04/2024	69. JAINE SILVA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
11/04/2024	70. CARLA VITORIA CAVALCANTE DA SILVA	TRANSVAGINAL
11/04/2024	71. MARIA EUNICE GOMES DO NASCIMENTO	TRANSVAGINAL
11/04/2024	72. MARIA RAFAELA PEREIRA DE SANTANA	TRANSVAGINAL
11/04/2024	73. SAMIRA APARECIDA GOMES DA SILVA	TRANSVAGINAL
11/04/2024	74. ENIO ANTONIO BIRCK	RINS E VIAS
16/04/2024	75. ERIVANIA MARIA DA SILVA LEITE	OBSTETRICA
17/04/2024	76. KAROL RODRIGUES DOS ANJOS	TRANSVAGINAL
17/04/2024	77. KARINE SENA ZIELINSKI	OBSTETRICA
17/04/2024	78. CINTHIA LIMA DE DEUS	OBSTETRICA
17/04/2024	79. LUCINEIDE KENAZOKERO	OBSTETRICA
17/04/2024	80. MARLENE PAULISTA DA SILVA	TRANSVAGINAL
17/04/2024	81. LAURA BEATRIZ SILVA DOS SANTOS	ABDOMEN INFERIOR
17/04/2024	82. LUCIENE DE SOUZA SANTOS DE ARAUJO	RINS E VIAS
17/04/2024	83. WEDER LUIZ ZONAZOKANAISE	ABDOMEN TOTAL
17/04/2024	84. ELIANA RODRIGUES DE SOUZA	TRANSVAGINAL
17/04/2024	85. ANDRESSA CARLA DA SILVA	RINS E VIAS
17/04/2024	86. JANEI DA SILVA LIMA	TRANSVAGINAL
17/04/2024	87. VITORIA KAROLAINE SALUSTIANO	TRANSVAGINAL
17/04/2024	88. ANTONIA DAIANE ALVES DA CONCEICAO	TRANSVAGINAL
17/04/2024	89. VIRGINIA MARGARITA VILLALBA LUNA	RINS E VIAS
17/04/2024	90. JOSEFA APARECIDA DA SILVA	TRANSVAGINAL
17/04/2024	91. EDEMILCO ELOZITE DA SILVA	ABDOMEN INFERIOR
17/04/2024	92. VANICE ZALOIZOKEMAIRO QUEZO	TRANSVAGINAL
17/04/2024	93. EDELIANA OZENOZOKERO	TRANSVAGINAL
18/04/2024	94. THALIA DA SILVA RICARDO	OBSTETRICA
18/04/2024	95. MAIALA OLIVEIRA ARAGAO FIGUEREDO	TRANSVAGINAL
18/04/2024	96. MARIA DE JESUS DA SILVA OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
18/04/2024	97. JOSE RODOLFO PESSOA FILHO	RINS E VIAS
18/04/2024	98. MARIA CELMA RICARDO	TRANSVAGINAL
18/04/2024	99. ADRIANA GONCALVES DE JESUS	OBSTETRICA
18/04/2024	100. MARCIA KELE SOUSA GOMES	TRANSVAGINAL
18/04/2024	101. LEONICE BONIFACIO DA SILVA FELICIANO	ABDOMEN SUPERIOR
18/04/2024	102. LEIDIANA MARIA DO NASCIMENTO SANTOS	OBSTETRICA
18/04/2024	103. JOSELAINE CRISTINA RIBEIRO DE MATOS	TRANSVAGINAL

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

18/04/2024	104.	LUCILAINE JESUS SANTOS	OBSTETRICA
18/04/2024	105.	CARLA NAELY GOMES MENDES	OBSTETRICA
18/04/2024	106.	GEOVANIA CAMYLLE DA SILVA MELO	TRANSVAGINAL
18/04/2024	107.	JANALICE DE FATIMA SALVATERRA	TRANSVAGINAL
18/04/2024	108.	LUANA MARTINEZ LOPEZ	ABDOMEN SUPERIOR
18/04/2024	109.	CLAUDINETE DOS SANTOS MACAUBAS	TRANSVAGINAL
18/04/2024	110.	LUANA MARTINEZ LOPEZ	TRANSVAGINAL
18/04/2024	111.	ROSANGELA FERREIRA DA SILVA	OBSTETRICA
23/04/2024	112.	KARLA RODRIGUES DOS ANJOS	TRANSVAGINAL
23/04/2024	113.	MARIA ROSINEIDE SANTOS DE ARAUJO	TRANSVAGINAL
24/04/2024	114.	TANIA DA SILVA	OBSTETRICA
24/04/2024	115.	TANIA DA SILVA	OBSTETRICA
24/04/2024	116.	ROSELI JASCHKE SEIBEL	TRANSVAGINAL
24/04/2024	117.	MARIA DAS GRACAS SILVA FREIRES CORDEIRO	TRANSVAGINAL
24/04/2024	118.	REGICLEIA MOREIRA DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
24/04/2024	119.	ERIKA DE ARAUJO SONODA	TRANSVAGINAL
24/04/2024	120.	EDNA SILVA DE ALMEIDA	TRANSVAGINAL
24/04/2024	121.	ERICA RAMOS DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
24/04/2024	122.	ELIZABETH CRISTINA AMARO DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
24/04/2024	123.	MARLI APARECIDA GONCALVES DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
24/04/2024	124.	HELLEN AVELINO TIGRE	TRANSVAGINAL
24/04/2024	125.	FERNANDA JHENIFER KEIT DE PAULA DIAS SILVA	TRANSVAGINAL
24/04/2024	126.	DIENNYFFER LITTIG MARQUES	TRANSVAGINAL
24/04/2024	127.	ELIANE GOMES PINHEIRO	TRANSVAGINAL
24/04/2024	128.	JOANA DARC NASCIMENTO DOS SANTOS	ABDOMEN SUPERIOR
24/04/2024	129.	CLEUSA ADRIANA EGER SCHEIDT	OBSTETRICA
24/04/2024	130.	CLEUSA ADRIANA EGER SCHEIDT	RINS E VIAS
24/04/2024	131.	KAROL RODRIGUES DOS ANJOS	TRANSVAGINAL
24/04/2024	132.	MARIA PATRICIA DA SILVA SANTOS	TRANSVAGINAL
24/04/2024	133.	VERA LUCIA CARNAUBA DE AMORIM	TRANSVAGINAL
24/04/2024	134.	TALINE DA SILVA RODRIGUES	OBSTETRICA
24/04/2024	135.	JORGE ALBERTO TEIXEIRA RAMOS	ABDOMEN SUPERIOR
25/04/2024	136.	DINALVA SEVERO GOMES	RINS E VIAS
25/04/2024	137.	JOSE MARIA LIMA DA SILVA	RINS E VIAS
25/04/2024	138.	MARIA LUCIA NUNES	TRANSVAGINAL
25/04/2024	139.	EDNALDO BARNABE DA SILVA	RINS E VIAS
25/04/2024	140.	ROSELENA OLIVEIRA PINHO	TRANSVAGINAL
25/04/2024	141.	ANA MARIA SILVA DE FARIAS	TRANSVAGINAL
25/04/2024	142.	LUCIVANIA EVANGELISTA DA SILVA	TRANSVAGINAL
25/04/2024	143.	MONICA LEILIANE DO NASCIMENTO SILVA	TRANSVAGINAL
25/04/2024	144.	ELAINE ALVES DE SENNA	ABDOMEN TOTAL
25/04/2024	145.	RAQUEL LAPINSKI DE CARVALHO OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
25/04/2024	146.	CLEONICE APARECIDA DA SILVA DE LIMA	TRANSVAGINAL
25/04/2024	147.	ANA LUCIA PEREIRA DA SILVA	TRANSVAGINAL
25/04/2024	148.	ALESSANDRA DA SILVA	TRANSVAGINAL
25/04/2024	149.	KAMILLA VITORIA CONCEICAO DA SILVA	RINS E VIAS
25/04/2024	150.	JOSIAS NASCIMENTO DE ARAUJO	RINS E VIAS
25/04/2024	151.	CELIANE FERREIRA DE ALBUQUERQUE	OBSTETRICA
25/04/2024	152.	MAYARA DE LIMA GUALBERTO	TRANSVAGINAL
25/04/2024	153.	TAMIRES PINTO SANTOS	TRANSVAGINAL

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Dr Daniel
Espinal

Data	Nome Do Paciente	Tipo De Ultrasson
03/04/2024	1. CARLA MILENI DOS SANTOS	OBST COM DOPPLER
10/04/2024	2. ANGELA MARIA SANTOS DE OLIVEIRA	OBST COM DOPPLER
18/04/2024	3. MAYRA RENATA SOUZA SERAFIM	OBST COM DOPPLER

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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

EMPRESA: POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA

44.558.415/0001-50

ESPECIALIDADE: CLINICO GERAL

NOME DO PROFISSIONAL: ISAIAS PICCOLI SCHNEIDER

CRM: 13.396

MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL/2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 136

AGÊNCIA: 5100

CONTA CORRENTE: 36882-2

USG

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
ULTRASSONOGRAFIAS SEM DOPPLER: 153 EXAMES TOTALIZANDO R$ 12.240.00		
ULTRASSONOGRAFIAS COM DOPPLER: 03 EXAMES TOTALIZANDO R$ 360.00		
TOTAL		TOTAL R$ 12.600.00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
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
36

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	07/05/2024 07:35	O2KVUQ6K0
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 - 02,03,04,09,10,14,15,16,17,22,24,29 DE ABRIL DE 2024 - R$ 8.400,00
12 HORAS - 01,02,06,07,08,09,12,13,18,19,20,22,28,30 DE ABRIL DE 2024 - R$ 19.600,00

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$ 28.000,00

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	8630-5/02

Valor Total dos Serviços	**R$**	28.000,00
Base de Cálculo	**R$**	28.000,00
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**

Sumaia C. Ribeiro Victor
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 28.000,00

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	07/05/2024	O2KVUQ6K0	36

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.go.gov.br/tributario/barradobugres/portal_validacao_nfse?id=43426

/ /
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: ABRIL / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: SICREDI
AGÊNCIA: 0804
CONTA CORRENTE: 21958-3

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
02,03,04,09,10,14,15,16,17,22,24,29 ABRIL DE 2024	6	R$ 8.400,00
01,02,06,07,08,09,12,13,18,19,20,22,28,30 DE ABRIL 2024	12	R$ 19.600,00
TOTAL		**R$ 28.000,00**

Obs:

CONTROLADORIA

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

COORDENADOR

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO BUGRES
SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
PRAÇA FELIPE FERREIRA MENDES, 1000, 1000, CENTRO
Telefones: (65) 3361-1921
CNPJ: 03.507.522/0001-72

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
38

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	08/05/2024 07:17	EGQQLK0LA
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
AUXILIO: 16, 26 DE ABRIL DE 2024 - 24 HORAS - R$ 400,00

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$ 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, ambulatorios e congêneres.	0,00	04	8630-5/02

Valor Total dos Serviços	R$	400,00
Base de Cálculo	R$	400,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Sumaia C. Ribeiro Victor
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 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 Operaçao	Data e Hora de Emissao da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	08/05/2024	EGQQLK0LA

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
38

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/648756

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES
CNPJ: 50.367.354/0001-47
ESPECIALIDADE: AUXILIO CIRURGICO
NOME DO PROFISSIONAL: DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES
CRM: 14360 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICREDI
AGÊNCIA: 0804
CONTA CORRENTE:21958-3

REMOÇÃO

DATA	QUANTIDADE	VALOR
16, 26 DE ABRIL DE 2024	2	R$ 400,00
		R$ 400,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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

NOTA

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal
1512

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
08/05/2024 16:37:34

Data de Competência/Emissão
08/05/2024

Cód. de Autenticidade
8C8BC6C79

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: 04-2024 - Plantões
DADOS BANCÁRIOS:
Banco: Unicred (136)
Agência: 2305
C/C: 23598-9
PIX: 26.263.550/0001-97

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/

Sumaia C. Ribeiro Victor
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: A.L.P.M. SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ: 26.263.550/0001-97
ESPECIALIDADE: CLÍNICO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: ANNA LUIZA PEREIRA MARIANO
CRM: MT 14.958
MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL/2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: UNICRED (136)
AGÊNCIA: 2305
CONTA CORRENTE: 23598-9

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
11 DE ABRIL	12 HORAS	R$1.400,00
25 DE ABRIL	12 HORAS	R$ 1.400,00
TOTAL		R$2.800,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
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
202400000000271

Dados do Prestador

SANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
MAGNUS SANTE
CPF/CNPJ: 40.033.580/0001-38 **Inscrição Municipal:** 3223 **Inscrição Estadual:**
End.: R SAO PAULO, Nº 1470NE, CENTRO **Complemento:** SALAS 09 E 10
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** (65) 3382-6700 **Email:** REGISTRO@ECCN.COM.BR

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	08/05/2024 11:32	39IGO79BC
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

EXAMES SINTÉTICO
DATA: 01/04/2024 ATÉ 30/04/2024/ EMPRESA: MAGNUS CAMPO NOVO / ATENDIMENTO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 9.950,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.02 - Analises clinicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	3,50	04	0000-0/00

Valor Total dos Serviços	**R$**	9.950,00
Base de Cálculo	**R$**	9.950,00
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$**	348,25
ISSQN Retido		**NÃO**

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
64,68	298,50	0,00	149,25	99,50	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 9.338,07

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1622.85(16.31%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ARTUR JOSE ALBERTI NETO Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	08/05/2024	39IGO79BC

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000271

Recebi(emos) de SANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA 40.033.580/0001-38 Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gpa.srv.br/tributario/nfseonovodsp/nfse/portal_validacao_nfse?2151340

_____ / _____ / _____
Data

_____
Nome e Número do CPF do Tomador

SANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

40.033.580/0001-38

Exames Sintético

DATA: 01/04/2024 ATÉ 30/04/2024 / EMPRESA: MAGNUS CAMPO NOVO / CONVENIO: CHP / ATENDIDO: SIM / ATENDIMENTO

Data
08/05/2024 11:13
Usuário
DARIANE.SANT

Nº	Data Dia	Procedimento	Paciente	Q. Exame	Total	Q. Paciente
001	2024-04-08	RM COLUNA CERVICAL	LUCIANA FERNANDES DA COSTA MONCAO	1	650,00	1
002	2024-04-12	RM - ABDOME SUPERIOR	JOSE PEDRO LEITE CORREA SOBRINHO	1	650,00	1
003	2024-04-23	RM CRANIO (ENCEFALO)	ELZA DOS SANTOS OLIVEIRA FERREIRA	1	650,00	1
004	2024-04-13	RM CRANIO (ENCEFALO)	ISAURA PEDROZO BUENO DA SILVA	1	650,00	1
005	2024-04-16	RM ART. PUNHO ESQUERDO	MARCILIO RODRIGUES VASELI	1	650,00	1
006	2024-04-17	RM ART. JOELHO DIREITO	BRUNO MIGUEL DA SILVA BEZERRA	1	650,00	1
007	2024-04-17	RM ART. OMBRO DIREITO	ANGELISTA DA LUZ NUNES	1	650,00	1
008	2024-04-17	RM ART. PUNHO DIREITO	WILLAN RAMOS DO ESPIRITO SANTO	1	650,00	1
009	2024-04-17	RM ART. PUNHO ESQUERDO	ALEF THALLYS DA SILVA	1	650,00	1
010	2024-04-17	RM COLUNA LOMBO SACRA (LOMBAR)	KATIA HELRIGLE LEITE	1	650,00	1
011	2024-04-18	RM ART. OMBRO ESQUERDO	ANDRE VIEIRA DE SOUZA	1	650,00	1
012	2024-04-18	RM COLUNA LOMBO SACRA (LOMBAR)	DANILA CINTRA DE SOUZA	1	650,00	1
013	2024-04-19	RM ART. OMBRO DIREITO	MARIA DE LOURDES MONTEIRO DA SILVA	1	650,00	1
014	2024-04-23	RM CRANIO (ENCEFALO)	JAILSON NEVES DE SOUZA	1	650,00	1
015	2024-04-13	PACOTE SEDACAO TC/RM/BIOPSIA	ISAURA PEDROZO BUENO DA SILVA	1	850,00	1
				15	**9.950,00**	**15**

Total: 15

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

4. Escala Médica

ABRIL /2024

Instituto Social de Saúde
São Lucas

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT - ABRIL DE 2024

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	HORÁRIOS
		1-abr	2-abr	3-abr	4-abr	5-abr	6-abr	
DIURNO		DIEGO / ISAIAS	DIEGO / ISAIAS	DIEGO / ISAIAS	DIEGO / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	DIEGO / BALESTRIN	6:30 - 12:30 HRS
DIURNO		DIEGO / ISAIAS	ISAIAS / DAYANA	DAYANA / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	DIEGO / BALESTRIN	12:30 - 18:30 HRS
NOTURNO		DAYANA / VINICIUS	DIEGO / MARIAHNE	ANDRE L. / VINICIUS	LUCIO / ANDRE L.	LUCIO / BALESTRIN	LUCIO / ANDRE L.	18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	HORÁRIOS
	7-abr	8-abr	9-abr	10-abr	11-abr	12-abr	13-abr	
DIURNO	SIMONE / DAYANA	DIEGO / ISAIAS	DIEGO / ISAIAS	DIEGO / ISAIAS	ISAIAS / DAYANA	DAYANA / ISAIAS	ISAIAS / SIMONE	6:30 - 12:30 HRS
DIURNO	SIMONE / DAYANA	DIEGO / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	ISAIAS / DAYANA	DAYANA / ISAIAS	ISAIAS / SIMONE	12:30 - 18:30 HRS
NOTURNO	DIEGO / ANDREI	VINICIUS / DAYANA	DIEGO / MARIAHNE	VINICIUS / ANDRE L.	ANDRE L. / ANNA L.	DIEGO / LUCIO	DIEGO / LUCIO	18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	HORÁRIOS
	14-abr	15-abr	16-abr	17-abr	18-abr	19-abr	20-abr	
DIURNO	DIEGO / VINICIUS	DIEGO / ISAIAS	DIEGO / ISAIAS	DIEGO / LUCIO	ISAIAS / DAYANA	DAYANA / ISAIAS	ANDREI / DAYANA	6:30 - 12:30 HRS
DIURNO	DAYANA / VINICIUS	LUCIO / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	ISAIAS / DAYANA	DAYANA / ISAIAS	ISAIAS / DAYANA	ANDREI / DAYANA	12:30 - 18:30 HRS
NOTURNO	MARIAHNE / DAYANA	VINICIUS / DAYANA	VINICIUS / DAYANA	MARIAHNE / ANDRE L.	DIEGO / LUCIO	DIEGO / LUCIO	DIEGO / MARIAHNE	18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	HORÁRIOS
	21-abr	22-abr	23-abr	24-abr	25-abr	26-abr	27-abr	
DIURNO	LUCIO / ANDREI	DIEGO / ISAIAS	ISAIAS / DAYANA	DIEGO / ISAIAS	LUCIO/ ISAIAS	ISAIAS / DAYANA	SIMONE / VINICIUS	6:30 - 12:30 HRS
DIURNO	LUCIO / ANDREI	ISAIAS / LUCIO	LUCIO / ISAIAS	LUCIO/ ISAIAS	LUCIO/ ISAIAS	ISAIAS / DAYANA	SIMONE / VINICIUS	12:30 - 18:30 HRS
NOTURNO	MARIAHNE / DAYANA	DIEGO / LUCIO	VINICIUS / ANDRE L.	VINICIUS / ANDREI	ANDREI / ANNA L.	LUCIO/ MARIAHNE	MARIAHNE / ANDRE L.	18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	HORÁRIOS
	28-abr	29-abr	30-abr					
DIURNO	ISAIAS / ANDRE L.	DIEGO / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS					6:30 - 12:30 HRS
DIURNO	ISAIAS / ANDRE L.	LUCIO/ ISAIAS	LUCIO/ DAYANA					12:30 - 18:30 HRS
NOTURNO	LUCIO/ DIEGO	LUCIO/ VINICIUS	MARIAHNE / DIEGO					18:30 - 06:30 HRS

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

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

Instituto Social de Saúde
São Lucas

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT ABRIL DE 2024

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
		1-abr	2-abr	3-abr	4-abr	5-abr	6-abr
VISITADOR		ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON
ANESTESIA		ERIKA	ERIKA	ERIKA	ERIKA	ERIKA	ERIKA
CIRURGIA GERAL		TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO
PEDIATRIA		LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON
GO		KAMILLA	ANDRESSA	ANDRESSA	ANDRESSA	ANDRESSA	ANDRESSA
ORTOPEDIA		IGOR	IGOR	IGOR	IGOR	IGOR	IGOR
MÉDICO REMOÇÃO		ANDERSON	ANDERSON/DIEGO	DIEGO	DIEGO	ANDERSON	ANDERSON/ISAIAS
AUXILIO CIRURGICO		TIBERIO	IGOR	IGOR TIBERIO	ANDERSON TIBERIO	IGOR TIBERIO	

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	7-abr	8-abr	9-abr	10-abr	11-abr	12-abr	13-abr
VISITADOR	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON
ANESTESIA	ERIKA	ERIKA	ERIKA	ERIKA	AILTON	AILTON	AILTON
CIRURGIA GERAL	TIBERIO	THOMSON	THOMSON	THOMSON	THOMSON	THOMSON	THOMSON
PEDIATRIA	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON
GO	ANDRESSA	ANDRESSA	ANDRESSA	ANDRESSA	KAMILLA	KAMILLA	KAMILLA
ORTOPEDIA	IGOR	IGOR	IGOR	IGOR	IGOR	IGOR	IGOR
MÉDICO REMOÇÃO	DIEGO	DIEGO	ANDERSON	ANDERSON	DIEGO	ANDERSON	ISAIAS
AUXILIO CIRURGICO	ANDRÉ L	ANDERSON	ANDERSON IGOR	ANDERSON	ANDERSON	THOMSON ANDERSON	ANDERSON

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	14-abr	15-abr	16-abr	17-abr	18-abr	19-abr	20-abr
VISITADOR	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON
ANESTESIA	AILTON	AILTON	AILTON	AILTON	AILTON	AILTON	AILTON
CIRURGIA GERAL	THOMSON	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO
PEDIATRIA	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	ANDRÉ L	ANDRÉ L
GO	KAMILLA	SERES	SERES	SERES	SERES	SERES	SERES
ORTOPEDIA	IGOR	IGOR	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO
MÉDICO REMOÇÃO	DIEGO	ANDERSON	ANDERSON	DIEGO	DIEGO	ISAIAS	DIEGO
AUXILIO CIRURGICO		ANDERSON	ANDERSON DIEGO	ANDERSON TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO LUCIO	LUCIO

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	21-abr	22-abr	23-abr	24-abr	25-abr	26-abr	27-abr
VISITADOR	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON
ANESTESIA	AILTON	AILTON	AILTON	AILTON	AILTON	ERIKA	ERIKA
CIRURGIA GERAL	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO
PEDIATRIA	ANGELA	ANGELA	ANGELA	ANGELA	ANGELA	ANDRÉ L	LUANDERSON
GO	SERES	SERES	SERES	SERES	SERES	SERES	SERES
ORTOPEDIA	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO
MÉDICO REMOÇÃO	DIEGO	ANDERSON	DIEGO	ANDERSON	ANDERSON/DIEGO	ANDERSON/DAYANA	ISAIAS/DAYANA
AUXILIO CIRURGICO	ANDRÉ L	ANDERSON SERES	ANDERSON	ANDERSON TIBERIO	TIBERIO TIBERIO	TIBERIO DIEGO	ANDERSON

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	28-abr	29-abr	30-abr				
VISITADOR	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON				
ANESTESIA	ERIKA	ERIKA	ERIKA				
CIRURGIA GERAL	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO				
PEDIATRIA	LUANDERSON	ANDRÉ L	ANDRÉ L				
GO	KAMILLA	KAMILLA	SERES				
ORTOPEDIA	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO				
MÉDICO REMOÇÃO	MARIAHNE/DAYANA	DIEGO	ANDERSON				
AUXILIO CIRURGICO	ANDERSON	TIBERIO	BALESTRIN TIBERIO				

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

São Lucas Instituto

CAMPO NOVO DO PARECIS
PREFEITURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PERÍODO: MAIO / 2024

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

São Lucas Instituto

CAMPO NOVO DO PARECIS PREFEITURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

1. JUSTIFICATIVA

2. RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS

3. CÓPIA DAS NOTAS FISCAIS

4. ESCALA MÉDICA

PERÍODO: MAIO / 2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

1. JUSTIFICATIVA

PERÍODO: MAIO / 2024

Instituto Social de Saúde
São Lucas

Telefone: 4777-9871

E-mail: institutosaudesaolucas@hotmail.com

O Instituto Social de Saúde São Lucas, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, com inscrição no CNPJ 96.295.654/0008-35, serve-se do presente para informar o que segue:

Considerando que as empresas de prestação de serviços têm prazo para entrega de documentação para compor a prestação de contas. Considerando o prazo para entrega de prestação de contas. Informamos que não será apresentada na prestação de contas as notas fiscais do seguinte prestadores com prestação de serviço no mês de MAIO/2024, por não apresentarem documentação em tempo hábil.

Ressalto ainda que, as notas fiscais das empresas em questão serão apresentadas posteriormente.

W. DE OLIVEIRA
PAZ AMBIENTAL LTDA
SANTE MEDICINA DIAGNOSTICAS LTDA
GILSON PAZ

Atenciosamente,

Náila Yakini.

Depto Notas Fiscais - ISSSL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

2. RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS

PERÍODO: MAIO / 2024

São Lucas Instituto

CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022

CAMPO NOVO DO PARECIS

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS - CAMPO NOVO DO PARECIS HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
MÊS MAIO DE 2024

CNPJ: 96.295.654/0008-35

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS MT
CONTRATADA: INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
ENTIDADE GERENCIADA: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CNPJ: 96.295.654/0008-35
ENDEREÇO E CEP: AV BRASIL, 1629 BAIRRO: CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360-000
RESPONSÁVEIS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL.
EXERCICIO (PERIODO): 01/05/2024 Á 31/05/2024

DATA DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL/RECIBO	FORNECEDORES	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE	VALOR
05/04/2024	10	EDER JUNIOR ALVES	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO ADMINISTRATIVO	VERBA MUNICIPAL	R$ 2.000,00
15/04/2024	377642	ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA	BENEFICIOS	VERBA MUNICIPAL	R$ 18.360,00
15/04/2024	725521	CONTROLID IND COM DE HARD E SERV DE TEC LTDA	BENEFICIOS	VERBA MUNICIPAL	R$ 348,00
18/04/2024	169	WANIA DE ALMEIDA LEITE MORAIS	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$ 2.800,00
22/04/2024	87442	GL OXIGENIO LTDA	GASES MEDICINAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 9.200,00
24/04/2024	19833	MOREIRA CIA LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$ 431,08
25/04/2024	17559	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.120,00
26/04/2024	41	SUPERLIMP COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$ 957,20
29/04/2024	3214	CRIATIVA ARTS COMUNICAÇÃO VISUAL LTDA	COMUNICAÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$ 140,00
30/04/2024	87920	GL OXIGENIO LTDA	GASES MEDICINAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 7.200,00
30/04/2024	17667	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.127,07
30/04/2024	9706	DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA (ESTRELA COMERCIO ATACADISTA)	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 5.150,00
30/04/2024	25620	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.852,00
01/05/2024	222039	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$ 4.762,73
02/05/2024	1770	SIQUEIRA VIDROS ESQUADRIAS E CALHAS LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$ 250,00
02/05/2024	25	SIQUEIRA VIDROS ESQUADRIAS E CALHAS LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$ 180,00
02/05/2024	60960	SUPER MENDES DIST DE PROD PARA HIG. PROFISSIONAL LTDA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$ 763,00
02/05/2024	107408	M.S DIAGNOSTICA LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.170,00
02/05/2024	102598	PRODETER MATO GROSSO PRODUTOS PARA HIGIENIZACAO LTDA	INSUMOS LAVANDEIRA/ENXOVAL	VERBA MUNICIPAL	R$ 5.754,27
02/05/2024	93532	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.555,54
02/05/2024	204464	DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.213,30
02/05/2024	204463	DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 3.191,92
02/05/2024	2284	NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA	GLP	VERBA MUNICIPAL	R$ 400,00
02/05/2024	1647	DROGARIA DMD LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$ 963,76
02/05/2024	42860	NUTRILIFE PRODUTOS NUTRICIONAIS EIRELI ME	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.235,49
02/05/2024	4349	J. FERNANDO MOREIRA BASSANI LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 403,09
02/05/2024	162	E POSSO E CIA LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO ADMINISTRATIVO	VERBA MUNICIPAL	R$ 2.610,00
02/05/2024	17738	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$ 291,19
02/05/2024	50101	RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$ 2.895,84
02/05/2024	49810	TIRADENTES MEDICO HOSPITALAR LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 2.928,00
02/05/2024	19362	VENTURINI & RITTER VENTURINI LTDA	INSUMOS ESCRITORIO	VERBA MUNICIPAL	R$ 3.665,55
02/05/2024	11662	VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 2.247,00
02/05/2024	107404	M S DIAGNOSTICA LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$ 11.046,24
02/05/2024	109	NORTE PHARMA COM. ATACA DE PRODU E FARMACE E HOSP LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 5.076,00
02/05/2024	9739	DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA (ESTRELA COMERCIO ATACADISTA)	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.151,68
02/05/2024	9732	DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA (ESTRELA COMERCIO ATACADISTA)	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 4.523,90
02/05/2024	25641	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 615,00
02/05/2024	69657	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 12.316,70
02/05/2024	29709	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.638,70
02/05/2024	69656	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 7.326,87
02/05/2024	69654	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 22.663,35
02/05/2024	573391	HIPER MERCADO GOTARDO LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.020,86
02/05/2024	171	LEILA DENISE SEVERI OLIVEIRA (ZIPLAST)	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.320,00
02/05/2024	79492	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 2.232,10

02/05/2024	79433	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	4.077,30
03/05/2024	7482	CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	765,00
03/05/2024	29757	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	4.183,28
03/05/2024	10083	VILLAGE CONSTRUÇÃO E ACABAMENTO	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	731,87
03/05/2024	9774	DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA (ESTRELA COMERCIO ATACADISTA)	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	2.336,61
03/05/2024	9794	DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA (ESTRELA COMERCIO ATACADISTA)	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	604,30
03/05/2024	80820	C.A.HOSPITALAR EIRELI LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	428,10
03/05/2024	80819	C.A.HOSPITALAR EIRELI LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.972,25
03/05/2024	73751	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	7.690,66
03/05/2024	73752	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	2.938,70
03/05/2024	13672	DROGARIA DMD LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	341,94
04/05/2024	10097	VILLAGE CONSTRUÇÃO E ACABAMENTO	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	137,21
06/05/2024	7490	CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	188,00
06/05/2024	7491	CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	215,00
06/05/2024	222656	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	8.365,21
06/05/2024	19954	MOREIRA CIA LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	385,31
06/05/2024	9806	DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA (ESTRELA COMERCIO ATACADISTA)	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	872,00
06/05/2024	52	SUPERLIMP COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$	5.997,26
06/05/2024	2912	BRASMED COMERCIO E SERVICOS EIRELI - EPP	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	2.500,00
06/05/2024	88207	GL OXIGENIO LTDA	GASES MEDICINAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	9.600,00
07/05/2024	107588	M.S DIAGNOSTICA LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.509,00
07/05/2024	35683	SEG SAUDE OCUPACIONAL LTDA	BENEFICIOS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.517,57
07/05/2024	34883	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	662,50
07/05/2024	8427	LUIS CESAR LOPES DA SILVA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$	1.287,72
07/05/2024	74164	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	2.280,00
08/05/2024	309	PARECIS ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE E SEGURANCA DO TRBALHO EIRELI	BENEFICIOS	VERBA MUNICIPAL	R$	450,00
08/05/2024	8296	VERA CRUZ ME.	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	2.021,86
08/05/2024	2304	NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA	GLP	VERBA MUNICIPAL	R$	400,00
08/05/2024	222893	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	5.678,67
08/05/2024	11773	VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.500,00
08/05/2024	88340	GL OXIGENIO LTDA	GASES MEDICINAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	2.400,00
08/05/2024	1336	SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	780,00
08/05/2024	1337	SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	530,00
09/05/2024	7501	CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.248,50
09/05/2024	17874	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	648,42
11/05/2024	17875	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	1.313,00
09/05/2024	223022	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	942,21
09/05/2024	223016	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	962,33
09/05/2024	223017	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	INSUMOS LAVANDEIRA/ENXOVAL	VERBA MUNICIPAL	R$	103,34
09/05/2024	14565	ADILVAN COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA ME	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.664,00
10/05/2024	7744	SOZO & FORLIN LTDA - ME (GRAFICA FAMA)	INSUMOS ESCRITORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	6.169,80
10/05/2024	17228	VITRALAB EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	200,00
11/05/2024	17959	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	367,52
11/05/2024	17960	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	39,00
11/05/2024	17961	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	450,33
11/05/2024	17958	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	162,54
11/05/2024	17957	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	26,00
11/05/2024	73	SUPERLIMP COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$	963,20
13/05/2024	479	DERIVALDO DE JESUS BRITO	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO ADMINISTRATIVO	VERBA MUNICIPAL	R$	60,00
13/05/2024	69909	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	3.315,90
13/05/2024	9975	DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA (ESTRELA COMERCIO ATACADISTA)	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.493,50
13/05/2024	25756	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	822,00
13/05/2024	20034	MOREIRA CIA LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	763,00
14/05/2024	2320	NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA	GLP	VERBA MUNICIPAL	R$	400,00
14/05/2024	17999	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	1.900,00
14/05/2024	75288	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	4.977,54
14/05/2024	9464	DERIVALDO DE JESUS BRITO	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	190,00
14/05/2024	744208	CONTROLID IND COM DE HARD E SERV DE TEC LTDA	BENEFICIOS	VERBA MUNICIPAL	R$	360,83
15/05/2024	246759	ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA	BENEFICIOS	VERBA MUNICIPAL	R$	18.368,38
15/05/2024	9	E. C. A. MIRANDA	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E INFORMATICA	VERBA MUNICIPAL	R$	2.000,00
15/05/2024	223843	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	5.745,32
15/05/2024	638	BENIMEDICAL PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	430,00
16/05/2024	12042	PLASPEL EMBALAGENS LTDA ME	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	6.205,10
16/05/2024	20	MARIA DAYANE COSTA DA SILVA	COMUNICAÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	280,00
16/05/2024	142363	WAY E COM TECNOLOGIA LTDA	SOFTWARE DE GESTAO	VERBA MUNICIPAL	R$	745,00

16/05/2024	12075	A CARLOS GINEZ E CIA LTDA ME	SOFTWARE DE GESTAO	VERBA MUNICIPAL	R$	320,00
18/05/2024	12083	A CARLOS GINEZ E CIA LTDA ME	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	1.120,00
20/05/2024	4187	M S DIAGNOSTICA LTDA	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E INFORMATICA	VERBA MUNICIPAL	R$	5.460,00
21/05/2024	2342	NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA	GLP	VERBA MUNICIPAL	R$	400,00
21/05/2024	4426	J. FERNANDO MOREIRA BASSANI LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	789,51
21/05/2024	13735	DROGARIA DMD LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	239,80
22/05/2024	7918402	OI S.A	TELEFONIA/INTERNET	VERBA MUNICIPAL	R$	243,29
22/05/2024	224672	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	6.927,17
22/05/2024	89156	GL OXIGENIO LTDA	GASES MEDICINAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	8.400,00
22/05/2024	20163	MOREIRA CIA LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	63,60
22/05/2024	18207	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	26,00
23/05/2024	50004	TIRADENTES MEDICO HOSPITALAR LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.370,00
24/05/2024	223	WANIA DE ALMEIDA LEITE MORAIS	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	4.200,00
24/05/2024	18298	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	26,00
27/05/2024	12019	VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	565,00
27/05/2024	18366	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	663,00
27/05/2024	18341	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	26,00
28/05/2024	89690	GL OXIGENIO LTDA	GASES MEDICINAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	7.200,00
28/05/2024	2364	NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA	GLP	VERBA MUNICIPAL	R$	400,00
29/05/2024	18392	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	2.929,68
29/05/2024	18394	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	255,78
29/05/2024	18388	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	407,28
29/05/2024	18387	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	1.970,28
01/06/2024	375/2024	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS	RATEIO	VERBA MUNICIPAL	R$	113.668,29
01/06/2024	194	E POSSO E CIA LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO ADMINISTRATIVO	VERBA MUNICIPAL	R$	3.024,00
01/06/2024	71	AMSH SERVICOS MEDICOS E ULTRASSONOGRAFIA EIRELI	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	9.280,00
01/06/2024	30469	VALMIR JORGE VOISKI ME	TELEFONIA/INTERNET	VERBA MUNICIPAL	R$	1.500,00
02/06/2024	865	E SAVINA NETO MANUTENCOES E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES	ENGENHARIA CLINICA	VERBA MUNICIPAL	R$	1.700,00
02/06/2024	864	E SAVINA NETO MANUTENCOES E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES	ENGENHARIA CLINICA	VERBA MUNICIPAL	R$	25.000,00
03/06/2024	10336	M. DAS GRACAS SOUZA DOS SANTOS MENDES	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.000,00
03/06/2024	861	TRUPPE DESENVOLVIMENTO EM RECURSOS HUMANOS E CONSULTORIA LTDA	SOFTWARE DE GESTAO	VERBA MUNICIPAL	R$	3.000,00
03/06/2024	264	E.G.S. GESTÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA	EDUCAÇÃO PERMANENTE	VERBA MUNICIPAL	R$	35.000,00
03/06/2024	6	PAOLA KAROLINE SOUZA E SILVA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	8.000,00
03/06/2024	6	MICHELE L. DA SILVA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	3.300,00
03/06/2024	60	F. DE ALMEIDA DE SOUSA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.000,00
03/06/2024	1457	PANIFICADORA E CONFEITARIA DTALIA LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	3.523,36
03/06/2024	1662	CONTABILIDADE LAURINDO E MOTA LTDA ME	ASSESSORIA CONTABIL	VERBA MUNICIPAL	R$	11.500,00
03/06/2024	68	ANDRE FARIA ARANTES	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	1.500,00
03/06/2024	200	FELIX REFRIGERAÇÃO LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO ADMINISTRATIVO	VERBA MUNICIPAL	R$	8.850,00
03/06/2024	10	DIOGO FERNANDO DE ALMEIDA RONNAU LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	6.120,00
03/06/2024	10	E. C. A. MIRANDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	5.100,00
03/06/2024	11	E. C. A. MIRANDA	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E INFORMATICA	VERBA MUNICIPAL	R$	2.000,00
03/06/2024	347	PARECIS ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE E SEGURANCA DO TRBALHO EIRELI	BENEFICIOS	VERBA MUNICIPAL	R$	500,00
03/06/2024	95	A. CARDOSO DA SILVA LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.500,00
03/06/2024	6	LF NUTRIÇÃO LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.400,00
03/06/2024	316	ANDERSON BALESTRIN ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	16.720,00
03/06/2024	27	E. F. VEELINGS PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	43.200,00
03/06/2024	574	MARQUES E KEFLER SOCIEDADE MEDICA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	10.200,00
03/06/2024	452	SH CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	3.000,00
03/06/2024	453	SH CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	35.200,00
03/06/2024	454	SH CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	400,00
03/06/2024	457	SH CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	33.000,00
03/06/2024	455	SH CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.000,00
03/06/2024	1050	WILLIAM TAVARES REIS (MEDICINA NOSSA SENHORA GRACAS)	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	50.000,00
03/06/2024	11	SANMUT-SERVICO DE ANESTESIOLOGIA NOVA MUTUM LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	40.500,00
03/06/2024	41	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	5.600,00
03/06/2024	40	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	31.500,00
03/06/2024	318	DUARTE PALMA SOCIEDADE MEDICA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	800,00
03/06/2024	317	ANDERSON BALESTRIN ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	5.280,00
03/06/2024	315	ANDERSON BALESTRIN ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	1.400,00
03/06/2024	503	SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	15.400,00
03/06/2024	58	ESSENCIAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	13.200,00
03/06/2024	35	A A DE MATOS ARAUJO	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	9.000,00
03/06/2024	33	A A DE MATOS ARAUJO	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	15.000,00
03/06/2024	32	A A DE MATOS ARAUJO	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	10.400,00

03/06/2024	204	DANIELLE C. G. SOUZA ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	12.250,00
03/06/2024	12	MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL LTDA - IMED	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	14.000,00
03/06/2024	317	DUARTE PALMA SOCIEDADE MEDICA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	15.400,00
03/06/2024	517	SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	1.400,00
03/06/2024	37	A A DE MATOS ARAUJO	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	700,00
03/06/2024	11	MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL LTDA - IMED	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	1.400,00
03/06/2024	43	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.200,00
04/06/2024	13	FELIPE BARRETO DA SILVA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.500,00
04/06/2024	45	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	15.500,00
04/06/2024	1617	CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	52.800,00
04/06/2024	1616	CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	7.600,00
04/06/2024	1618	CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	6.000,00
04/06/2024	44	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	34.300,00
04/06/2024	47	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	1.600,00
04/06/2024	520	SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	200,00
04/06/2024	92	L D ROMBALDI PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	6.000,00
04/06/2024	93	L D ROMBALDI PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	41.800,00
04/06/2024	40	DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	36.400,00
04/06/2024	285	CLINICA REABILITAR LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.800,00
04/06/2024	53	K F DE ANDRADE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	13.200,00
04/06/2024	52	K F DE ANDRADE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.000,00
04/06/2024	629	DIOR SAUDE ESPECIAL LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	22.733,66
04/06/2024	242	POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	17.680,00
04/06/2024	239	POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	8.400,00
04/06/2024	243	POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	200,00
04/06/2024	112	I M M TEIXEIRA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	33.000,00
04/06/2024	111	I M M TEIXEIRA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	1.800,00
04/06/2024	109	I M M TEIXEIRA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	3.000,00
04/06/2024	20	DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.000,00
04/06/2024	21	DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	14.000,00
04/06/2024	22	DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	11.200,00
04/06/2024	1015	VIDA E SAUDE ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA EIRELI	EDUCAÇÃO PERMANENTE	VERBA MUNICIPAL	R$	10.000,00
04/06/2024	1014	VIDA E SAUDE ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA EIRELI	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	45.467,32
04/06/2024	41	DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	5.600,00
04/06/2024	46	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	3.500,00
04/06/2024	237	POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	700,00
04/06/2024	238	POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	3.500,00
04/06/2024	9	S. C. R. VICTOR LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	6.500,00
05/06/2024	7	CR SAUDE LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	22.000,00
05/06/2024	8	CR SAUDE LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.000,00
05/06/2024	1036	JONATHAN BAUMGRATZ VARGAS	SOFTWARE DE GESTAO	VERBA MUNICIPAL	R$	2.401,00
05/06/2024	1544	A.L.P.M. SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.800,00
05/06/2024	1546	A.L.P.M. SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	700,00
05/06/2024	2511	ASSEMED ASSESSORIA MEDICA EM DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA	RADIOLOGIA/USG/TC	VERBA MUNICIPAL	R$	37.760,00
06/06/2024	10	FELIPE EDUARDO CAMARGO PEDROSO DA SILVA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.416,66
06/06/2024	42	DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	10.400,00
07/06/2024	38	A A DE MATOS ARAUJO	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	10.000,00
				TOTAL	R$	1.493.838,19

LOCAL: CAMPO NOVO PARECIS/MT
DATA: 31/05/2024

LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680

Assinado de forma digital por LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680
Dados: 2024.06.13 14:48:27 -03'00'

PRESIDENTE
LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

3. CÓPIA DAS NOTAS FISCAIS

PERÍODO: MAIO / 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
202400000000010

Dados do Prestador

EDER JUNIOR ALVES
CHAMPION REFRIGERACAO E ELETRICA
CPF/CNPJ: 32.410.580/0001-81 **Inscrição Municipal:** 6091 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA CARDEAL, Nº S/N, JARDIM DAS PALMEIRAS **Complemento:** XXXXXXX
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6599168389 **Email:**

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	05/04/2024 13:55	EFPIOGAPT
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

VALOR DO MATERIAL R$ 800,00
VALOR DA MAO DE OBRA SERVIÇO DE ELETRICA R$ 1.200,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Aliquota	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	4322-3/02

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$ 361,00(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: EDER JUNIOR ALVES 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	05/04/2024	EFPIOGAPT	**202400000000010**

Recebi(emos) de EDER JUNIOR ALVES 32.410.580/0001-81,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gissonline.com.br/contribuinte/camponovodoparecis/portal_validacao.php?215206

_____ Data

_____ Nome e Número do CPF do Tomador

PRESTADOR DE SERVIÇO

EDER JUNIOR ALVES
CPF/CNPJ: 32.410.580/0001-81
Inscrição Municipal:6091
RUA CARDEAL, Nº S/N, JARDIM DAS PALMEIRAS
Telefone: 6599168389

TOMADOR DO SERVIÇO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **CNPJ** 96.295.654/0008-35
TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA
Endereço AV BRASIL 1629 CENTRO **CEP** 78.360-000 CAMPO NOVO DO PARE MT
Inscrição Municipal 5382

Relatório do Serviço Prestado:
Manutenção elétrica. Troca de cabeamento, disjuntor padrão de entrada, conectores perfurantes.
NFSE **202400000000010**

Conta para deposito
Agencia: 4256 Conta: 348112 Banco Sicoob

Valor constante na Nota fiscal

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

Suimaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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- 24732812
Data de emissão: 15/04/2024

DEMONSTRATIVO DE FATURA (RPS)

Razão Social
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO 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 REAIS

Dados Complementares
VALOR LIQUIDO DA COBRANCA R$ 18.360,00

Dados do(s) Pedido(s)

Número	Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
001	0000108	ALELO ALIMENTACAO	170,00	18.360,00

Total do(s) Pedido(s)	18.360,00

Discriminação dos Serviços

Código	Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
999	0000000	VL LIQ NOTA FISCAL R$ 18.360,00	0,00	0,00

Base de Cálculo	ISS	Valor do IR	Valor Total
0,00	0,00	0,00	18.360,00

Destinatário
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO 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	
377.642	672Q.0222.2214.5890299-R	

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
15/04/2024	06:18

Código Autenticidade: **672Q.0222.2214.5890299-R**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
377642	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0024732812	RP	15/04/2024

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO S.A.
ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3°,4°,16°
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-030 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **04.740.876/0001-25** Inscrição Municipal **4.44096-8**
Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS

CPF/CNPJ: **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	Aliquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R$ 18.360,00
VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 18.360,00
Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

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

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 18.359,00	**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA **18.360,00**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
247328	R$ 18.360,00	Vcto=15/04/2024

Valor por Extenso: dezoito mil trezentos e sessenta reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **672Q.0222.2214.5890299-R**

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
377642	

Local Data Assinatura

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 SÃO LUCAS
AV BRASIL, 01629
CENTRO MT
CEP: 78360000 0

DEMONSTRATIVO DE SOLICITAÇÃO DE PEDIDOS

EMPRESA: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS CONTRATO: 17701922
RPS: RP0024732812 DATA DA DISPONIBILIZAÇÃO: 15/04/2024

PERIODO: 15/04/2024A 15/04/2024 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	00021	09/04/2024	108	18.360,00
SUB-TOTAL	QUANTIDADE	1		VALOR:	18.360,00
TOTAL GERAL	QUANTIDADE:	1		VALOR:	18.360,00

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

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

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

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
AV BRASIL , 1629 ,
CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT
78360-000

BOLETO BANCÁRIO

EMPRESA: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS **CONTRATO:** 00017701922
RPS: RP 0024732812

PERÍODO: 09/04/2024A 09/04/2024 **PRODUTO:** ALELO ALIMENTACAO
VALOR TOTAL: R$ 18.360,00 **VENCIMENTO:** 12/04/2024

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 0024732812

VENCIMENTO
12/04/2024

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VALOR DO DOC.
18.360,00

VIA DO CLIENTE

BANCO DO BRASIL S.A. | 001-9 | **00190.00009 02464.168109 03833.718178 7 96840001836000**

Local de Pagamento **Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.**					Vencimento **12/04/2024**
Cedente **ALELO S.A**					Agência/Código do Cedente **3070-8 / 0010335-7**
Data de emissão **09/04/2024**	Número do Documento **24732812**	Espécie Doc **R$**	Aceite **N**	Data do Processamento **09/04/2024**	Carteira / Nosso Número **24641681003833718-0**
Uso do Banco **0**	Carteira **17**	Espécie **Real**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **18.360,00**

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
18.360,00

Sacado INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
AV BRASIL, 1629
78360-000 Campo Novo do Parecis MT

096.295.654/0008-35
CENTRO
0

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS CNPJ: 96295654000835

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R$ 18.360,00 BENEFICIADOS: 108

DATA DE ENVIO: 09/04/2024 DATA DE DISPONIBILIZAÇÃO: 15/04/2024 STATUS: ENVIADO

RELATÓRIO ANALÍTICO

NOME	CPF	NASCIMENTO	MATRICULA	VL BENEFICIO
LOCAL DE ENTREGA: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS				
ADRIELLY ROSA DE JESUS	03009965192	05/08/1990	5076	R$ 170,00
AIANA PEREIRA CARVALHO	02934970280	21/05/1997	5080	R$ 170,00
ALIACI ANDRADE DE ABREU	52517489220	01/05/1976	3579	R$ 170,00
ALINE DA SILVA CORREIA	10919261400	03/06/1997	3024	R$ 170,00
AMANDA ALVES DA SILVA	05757204176	13/06/1995	5047	R$ 170,00
AMANDA GABRIELE NASCIMENTO SOUSA	07084964312	03/10/1996	3618	R$ 170,00
ANA CAROLINA DA SILVA COSTA	07003787156	15/05/2000	5082	R$ 170,00
ANA CLAUDIA SAITO	06977033983	28/08/1993	3550	R$ 170,00
ANA PAULA FARIAS DE OLIVEIRA	04219692452	23/01/1982	5056	R$ 170,00
ANDREIA T MOREIRA	57158665100	03/10/1974	3531	R$ 170,00
ANTONIA IRALICE MOTA DE OLIVEIRA	34671013134	14/03/1963	3505	R$ 170,00
ANTONIA KARINA DE OLIVEIRA DA SILVA	60499064321	14/06/1998	5074	R$ 170,00
APARECIDA DA S BARROZO	01049174151	13/10/1986	3596	R$ 170,00
ARIADNE C P DE MOURA	04861707137	24/01/1994	3504	R$ 170,00
ARIANA ALVES SIMAO	03253148106	13/04/1986	3599	R$ 170,00
BETANIA SIVA PEREIRA	28642102829	26/09/1976	3611	R$ 170,00
BRUNA CASTRO DE ALMEIDA	06796523105	19/09/2001	5072	R$ 170,00
BRUNA DANIELA DOS SANTOS BEZERRA ALVES	04307922123	29/07/1994	5046	R$ 170,00
CARLOS R DE O WENCESLAU	09814261742	21/01/1978	3570	R$ 170,00
CARLOS SERGIO DOS SANTOS	05366926459	13/07/1985	5087	R$ 170,00
CLAUDIA FERNANDA DE ARAUJO PINTO	04937741144	20/07/1944	3601	R$ 170,00
DAIANA DE F CAMARGO	96685506172	29/04/1982	3558	R$ 170,00
DEIZI F SANTOS VAIS	03519649160	13/10/1997	3582	R$ 170,00
DIANA XAVIER ALBINO	83129480153	04/12/1980	5086	R$ 170,00
DIEGO TONES B MORAIS	01872207278	18/03/1993	3500	R$ 170,00
DIOCY A M SILVA	61776920104	18/07/1970	3540	R$ 170,00
EDILENE RODRIGUES DA SILVA BERTAZZO	89539460182	07/09/1968	3633	R$ 170,00
EDINEIA PAIVA	94952140172	02/07/1980	3623	R$ 170,00
EDNA CORREIA DA SILVA	00182347125	22/04/1978	3614	R$ 170,00

Total da página: R$ 4.930,00 Total de beneficiados da página: 29

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

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS CNPJ: 96295654000835

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R$ 18.360,00 BENEFICIADOS: 108

DATA DE ENVIO: 09/04/2024 DATA DE DISPONIBILIZAÇÃO: 15/04/2024 STATUS: ENVIADO

RELATÓRIO ANALÍTICO

NOME	CPF	NASCIMENTO	MATRICULA	VL BENEFICIO
LOCAL DE ENTREGA: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS				
ELIDIANA S DA SILVA	02496485123	09/01/1986	3545	R$ 170,00
EUNICE BRAZ A DE SOUZA	00734603118	06/04/1977	3533	R$ 170,00
EUZAINE DALETH PEREIRA SILVA	01534810218	17/06/1992	5081	R$ 170,00
FABIANE MENDES DA SILVA	00644786108	18/05/1984	3583	R$ 170,00
FABIANO DE O MENDONCA	04523869774	17/10/1975	3502	R$ 170,00
FRANCIANE N DE S OLIVEIRA	01239704151	05/06/1984	3534	R$ 170,00
GABRIEL BERNARDO LIMA	04220858121	12/04/2004	5085	R$ 170,00
GENILDA MARIA DOS SANTOS	60198400268	28/05/1977	3628	R$ 170,00
GERMARA DA SILVA PEREIRA	06337051360	11/11/1992	3539	R$ 170,00
GEZIMARA VAGADO FREITAS	01401870147	03/08/1983	3553	R$ 170,00
GILDISON DE MELO DOS SANTOS	04789716139	28/01/1996	3632	R$ 170,00
GILVANETE R DE OLIVEIRA	02910199517	29/06/1985	3546	R$ 170,00
HELEN VANESA FERREIRA ROCHA	48192129829	12/01/1999	3577	R$ 170,00
ISABELLA VAZ SIMAO	05134288100	28/02/1995	3555	R$ 170,00
ISAMARA VICENCIA DOS SANTOS COELHO	01677598255	06/07/1994	5060	R$ 170,00
IVAN FERREIRA DO NASCIMENTO	52289931187	06/05/1968	3630	R$ 170,00
IVANISE MARIA S DA SILVA	10343968460	08/01/1992	3560	R$ 170,00
JANAINA SILVA CARDOSO	06201108130	04/04/1999	3542	R$ 170,00
JOAO LUIS BURIOLA DA SILVA	02837661155	19/10/2000	5040	R$ 170,00
JOELMA DE F LEPAUS	66745900106	21/01/1978	3585	R$ 170,00
JOSIELI S M DOS SANTOS	03882113189	25/02/1993	3567	R$ 170,00
JULIANA GONZAGA DE SOUSA	63239465302	05/03/2004	5045	R$ 170,00
JULIANA R ARAUJO	04671981106	17/01/1997	3608	R$ 170,00
KAMILA FREITAS SOMERA	03354178175	16/02/1991	3530	R$ 170,00
KEILE VANESSA TAVARES DE MEDEIROS	03719929159	03/05/1991	3612	R$ 170,00
LARISSA TAIME V DA SILVA	07910801530	10/10/1997	3544	R$ 170,00
LIDIANE DOS SANTO	46970173828	25/06/1989	3615	R$ 170,00
LINAURA DOS SANTOS SILVA	01195422342	16/03/1977	3501	R$ 170,00
LOWAINE SANTOS DA SILVA	06456827132	27/04/2002	5049	R$ 170,00

Total da página: R$ 4.930,00 Total de beneficiados da página: 29

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

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS CNPJ: 96295654000835

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R$ 18.360,00 BENEFICIADOS: 108

DATA DE ENVIO: 09/04/2024 DATA DE DISPONIBILIZAÇÃO: 15/04/2024 STATUS: ENVIADO

RELATÓRIO ANALÍTICO

NOME	CPF	NASCIMENTO	MATRICULA	VL BENEFICIO
LOCAL DE ENTREGA: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS				
LUANA DA SILVA L VANINI	04816470158	04/05/1995	3547	R$ 170,00
LUCAS DE A CUIABANO	05248214106	01/11/1993	3564	R$ 170,00
LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	02085867170	08/06/1990	3627	R$ 170,00
MAGALI REIS	05892513173	02/05/1999	3619	R$ 170,00
MARIA DAYANA DA SILVA	11709207485	01/05/1992	3604	R$ 170,00
MARIA DE LOURDES DOS SANTOS SILVA	06901272197	03/03/2000	3622	R$ 170,00
MARIA DIANA ALVES DE LIMA	00022089381	14/03/1977	3644	R$ 170,00
MARIA E S DA SILVA	07236567469	20/07/1986	3586	R$ 170,00
MARIA JOSE R DOS SANTOS	08941310440	04/01/1986	3566	R$ 170,00
MARIA LUCIANA DA SILVA CARVALHO	01604193441	28/10/1989	5058	R$ 170,00
MARINILZA SILVA DOS SANTOS	04470090441	08/09/1977	5037	R$ 170,00
MARISTELA M C DOS SANTOS	02960742176	04/05/1988	3600	R$ 170,00
MERI ANDRE DE SOUZA LELIS	00957823118	02/07/1973	5054	R$ 170,00
MICHELLE T RAMOS DA SILVA	04465327110	08/02/1999	3512	R$ 170,00
MICHELLY GALDINO DA SILVA	03519652110	25/08/1990	5077	R$ 170,00
MICIANE P DOS SANTOS	08428849471	20/11/1987	3523	R$ 170,00
MIDIA SILVA TOMAZ	31217158871	09/11/1982	3639	R$ 170,00
NAYELI SILVA LEITE	08722320261	28/02/2004	5053	R$ 170,00
NISSILENE DA SILVA	06359084333	16/09/1994	5078	R$ 170,00
OZANIA RIBEIRO	76916383968	16/08/1970	3503	R$ 170,00
PAMELA GONCALVES AZEVEDO	02261334192	19/03/1987	5071	R$ 170,00
PATRICIA SIMONE RAUBER	00111102103	10/05/1990	5061	R$ 170,00
PAULA ALINE FERREIRA	03512782140	22/07/1987	3541	R$ 170,00
RAFAEL S DO NASCIMENTO	06456376106	19/02/2002	3594	R$ 170,00
RAIMUNDA R CARDOSO	01294169327	03/03/1986	3581	R$ 170,00
RAQUEL LEAL SANTOS	04249963322	13/08/1988	5059	R$ 170,00
RAYANE EDUARDA DOS SANTOS SOUZA	03446962190	07/02/2001	3637	R$ 170,00
REGINA DIAS PEREIRA	04186876177	03/03/1993	3559	R$ 170,00
RENATA SAMARA P DA SILVA	08224793460	25/05/1992	5065	R$ 170,00

Total da página: R$ 4.930,00 Total de beneficiados da página: 29

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

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS CNPJ: 96295654000835

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R$ 18.360,00 BENEFICIADOS: 108

DATA DE ENVIO: 09/04/2024 DATA DE DISPONIBILIZAÇÃO: 15/04/2024 STATUS: ENVIADO

RELATÓRIO ANALÍTICO

NOME	CPF	NASCIMENTO	MATRICULA	VL BENEFICIO
LOCAL DE ENTREGA: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS				
RITA DE CASSIA FERREIRA DE LIMA MEDEIROS	11047300494	05/05/1993	5066	R$ 170,00
RONALDO APARECIDO MARQUINI	29286998805	01/10/1980	5083	R$ 170,00
ROSELANE CONCEICAO AVELINO	70539903469	09/02/1996	5057	R$ 170,00
ROSENI MARQUES VIANA	61590010191	22/08/1972	3543	R$ 170,00
ROSIENE S DE ALBUQUERQUE	71021329134	05/12/1983	3527	R$ 170,00
ROZANGELA N SANTANA	65223918134	25/12/1973	3536	R$ 170,00
SANDRA FERNANDES VILELA	03584652146	28/12/1979	5084	R$ 170,00
SILVANA DA S SOBRAL	12107560803	11/04/1970	3590	R$ 170,00
SILVANA DE LIMA GONCALVES	02983062392	19/04/1984	5075	R$ 170,00
SILVANI FREITAS FANECO	60344881253	20/11/1972	3538	R$ 170,00
SILVANIA M DA S SANTANA	01076577164	01/09/1977	3603	R$ 170,00
SIMARA TRIBUTINO PEREIRA	11334641498	14/01/1997	5032	R$ 170,00
SIMONE QUINTILIANO DA SILVA	03476665151	31/05/1991	3641	R$ 170,00
SUZANA LIMA D GOMES	00017610303	24/05/1980	3529	R$ 170,00
SUZANY CIANQUETA DE OLIVEIRA	02891660200	22/06/1997	5055	R$ 170,00
TATIANE GONZAGA DA SILVA	05923992574	01/08/1993	5073	R$ 170,00
THAIS ROBERTA CHIESSE CARDOSO	02141425158	06/12/1986	3621	R$ 170,00
THALIA SILVA CARDOSO	06489298171	04/05/1997	5067	R$ 170,00
VALDIRENE DO NASCIMENTO	00542088150	14/06/1983	3532	R$ 170,00
VANUZA A DOS SANTOS	57202494191	07/05/1974	3510	R$ 170,00
WELINGTON JOSE DA SILVA	07121757176	01/05/2003	5050	R$ 170,00

SubTotal do Local de Entrega: R$ 18.360,00

Beneficiados: 108

Total: R$ 18.360,00

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

Total da página: R$ 3.570,00 Total de beneficiados da página: 21

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS CNPJ: 96295654000835

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R$ 18.360,00 BENEFICIADOS: 108

DATA DE ENVIO: 09/04/2024 DATA DE DISPONIBILIZAÇÃO: 15/04/2024 STATUS: ENVIADO

RELATÓRIO SINTÉTICO

Local de entrega: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Funcionários: 108 Valor total dos benefícios: R$ 18.360,00

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

Chirlei da Silva Monteiro
Assistente de RH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5449699 Série A, emitido em 15/04/2024

20240415082382990001 29

Número da Nota	00725521
Data e Hora de Emissão	15/04/2024 19:15:41
Código de Verificação	LXGH-PCYH

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=348,00000 Pr.Total=348,00000
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:
05/05/2024
Observacoes:

Valor BrutoRS 348,00
Retencao IR (0,00%)RS 0,00
PIS/COFINS/CSLL (4,65000%)RS 16,18
Valor LiquidoRS 331,82
```

Paula Buarque
Recursos Humanos

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 002/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0001-69

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 348,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	3,48	10,44	2,26

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	348,00	2,90%	10,09	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 5449699 Série A, emitido em 15/04/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2024;

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
202400000000169

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	18/04/2024 14:27	GBRCLEL5J
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
7,0000	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA DE FOSSAS, CAIXAS DE PASSAGENS E DESENTUPIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST, EM CNP DOS MES DE ABRIL 2024	400,0000	2.800,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 2.800,00

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$**	2.800,00
Base de Cálculo	**R$**	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**

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022
Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 2.800,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 513.24(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	18/04/2024	GBRCLEL5J

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000169

Receb(emos) de WANIA DE ALMEIDA LEITE MORAIS LTDA 11.683.900/0001-05,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gov.br/fazenda/pt-br/orientacao/tributaria/pastas/notas-fiscais/portal_validacao_nfse?233053

/ /
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, 7 cargas no mês de Abril, valor unitário 400,00.

Valor Total do Serviço 2.800,00

Solicitante: **Cargo:**

Conclusão do Serviço Prestado:

Numero do pedido:

Inicio do Serviço: **Fim do Serviço:**

Fornecedor

Solicitante

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

[1] **LIMPA FOSSA**

Campo Novo do Parecis- MT 10 de Abril 2024.

[1]

Recebemos de GL OXIGENIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/04/2024 Dest/Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 9.200,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.087.442
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 000.087.442
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0412 5208 3600 0104 5500 1000 0874 4210 0310 4424

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	151240032635494 23/04/2024 09:14:41

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	22/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629 ********	CENTRO		78360-000	22/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914	ISENTO	09:14:40

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0087442 - Valor Original: R$ 9.200,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 9.200,00

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 20/05/2024 Valor : R$ 9.200,00	

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
9.200,00	1.564,00	0,00	0,00	386,40 (4,20 %)	9.200,00
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	9.200,00

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	460,0000	20,0000	0,00	9.200,00	9.200,00	1.564,00	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
NF ORIGEM: 0087294 Trib. Aprox: R$ 386,40 (4,20%) Fed.: 386,40 (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: 19833
SÉRIE: 3

MOREIRA CIA LTDA
RUA NATAL , 324 - NE
CENTRO 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 6533821246

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1
Entrada 2
1

Nº: 19833
SÉRIE 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0400 7328 1200 0121 5500 3000 0198 3310 0874 0435

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	151240033013052	24/04/2024 09:42:25

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	24/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BRASIL 1629,NS	CENTRO	78360000	24/04/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173917	MT		09:42:23

FATURA

(Nro:001 Vcto: 24/05/2024 Valor:215.54) (Nro:002 Vcto: 23/06/2024 Valor:215.54)

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	431,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.(OURO)	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	2,80	12,93	,00	431,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,000				,000	,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD. SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
30870	PROJETOR LED SLIM 50W BIV PRETO 6500K	27160000	060	5405	UN	3.000	136,417	409,25	,00	,00	,00	,00	,00
34255	SUPORTE FIXO PARA MANGUEIRA	32091010	060	5405	UN	1.000	21,830	21,83	,00	,00	,00	,00	,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: 03/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Fisco: BCR: 90,80 ICMSR: 15,44 VALOR DE ICMS CREDITO: 0,00	

RELAÇÃO DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS, SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO ABAIXO

EMISSÃO: 25/04/2024 - DEST - REM: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL R$ 1.120,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.559
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 78045-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-8164

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.017.559 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0403 2190 6200 0187 5500 1000 0175 5911 0817 5590

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	151240033521494 25/04/2024 15:46:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
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	25/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	25/04/2024
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	17559	1.120,00	0,00	1.120,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/05/2024	1.120,00									

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	1.120,00

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	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37790	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X90MM LOTE:94621 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	41,49	41,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37770	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X70MM LOTE:68512 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	41,48	41,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37745	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X40MM LOTE:95479 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	41,48	41,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34190	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ FEMORAL A/R 11X360MM LOTE:96363 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	995,55	995,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: ANDERSON LUCAS DE ARAUJO SILVA - Id_Cir.: 3981 - CIR.: 24/04/2024
| Dr.: HEDIPO CRM-42343
| HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |

RESERVADO AO FISCO

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241

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

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 000.000.041 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0436 0211 4700 0105 5500 1000 0000 4110 0000 5940

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	151240033713361 26/04/2024 09:36:24

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	26/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	26/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT		09:36:24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/05/2024	957,20									

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	227,78	859,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	957,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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 DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000191	PAPEL TOALHA INTER. F. CELU. STANDART 1000 F	48030090	0900	5102	UN PCT	20,000 20,000	16,9800 16,9800	339,60	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	4,000	39,0800	156,32	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	4,000 4,000	58,8200 58,8200	235,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000119	SANI BAC FLORAL 5 LITROS	38089919	0900	5102	UN	2,000	64,0000	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sumaia C. Ribeiro Prado
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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Oper:FRANK-Vend:002-FRANK-Cnd.Pag:BB 30 DIAS COTAÇÃO FRETE: 2697098. ORDEM DE COMPRAS: 9119 . PROCON-MT RUA BALTAZAR NAVARROS, 567 - BAIRRO BANDEIRANTES - CUIABA - FONE: (65) 3613-2100 OU 151 Trib aprox. R$ 89,29 Federal e R$ 138,49 Estadual e R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 5DC0AE	

RECEBEMOS DE CRIATIVA ARTS COMUNICACAO VISUAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº3214** SÉRIE: 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Criativa
Arts Comunicação Visual

CRIATIVA ARTS COMUNICACAO VISUAL LTDA

Rua Santa Catarina, 1320, NE SALA 02

Centro - 78360-000

Campo Novo do Parecis - MT

6533822850

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

3214

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

5124 0432 6553 1000 0130 5500 1000 0032 1410 6784 4972

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 Mercadorias / Produtos	151240034240310 29/04/2024 10:53:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ / CPF
137533632		32.655.310/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	29/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	**29/04/2024**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Campo Novo do Parecis	1146173914	MT		**11:44:36**

FATURA / DUPLICATA

001
29/05/2024
140,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	140,00

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	**140,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
17	Lona Impressa com acabamento em ilhos	39219019	0102	5101	Mt	1	140,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ordem de Serviço 5705
CNPJ: 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
CONTRATO DE GESTAO: 03/2022
ORDEM DE COMPRA: 9029
Valor Aprox. dos Tributos R$ 48,58 Fonte: IBPT
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) 3641-6400 Email: procon.cuiaba@cuiaba.mt.gov.br Atendimento PROCON: 151

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de GL OXIGENIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/04/2024 Dest/Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 7.200,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.087.920
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
fauramento@inoveoxigenio.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.087.920
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0412 5208 3600 0104 5500 1000 0879 2010 0312 2457

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	**151240034869219 30/04/2024 17:31:20**

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	30/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629 ********	CENTRO		78360-000	30/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914	ISENTO	17:31:19

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0087920 - Valor Original: R$ 7.200,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 7.200,00

DUPLICATAS

Número : 001	
Vencimento : 28/05/2024	
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 LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000020	ONU-1072 OXIGENIO MEDICINAL 7,2 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

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

Samaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF ORIGEM: 0087652 Trib. Aprox: R$ 302,40 (4,20%) Fed.: 302,40 (4,20%) Est.: 0,00 (0,00%) Mun.: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 30/04/2024 - DEST. - REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 1.127,07		NF-e **Nº 000.017.667** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-FIX
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 000.017.667 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0403 2190 6200 0187 5500 1000 0176 6711 0017 6674

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	151240034796099 30/04/2024 15:53:27

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	30/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	30/04/2024
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	17667	1.127,07	0,00	1.127,07

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/05/2024	1.127,07									

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	1.127,07

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	1.127,07

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
33235	PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE 101595 - MS: 10209780043 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	39,16	39,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33245	PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X45MM LOTE:99027 - MS: 10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	39,16	39,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33250	PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X50MM LOTE:3164 - MS: 10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	39,16	78,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:97716 - 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
10445	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X45MM LOTE:42342 - 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
335131	07.02.03.052-0 HASTE BLOQ TIBIAL MULTIDIRECIONAL 11X310 LOTE:1816 - MS: 10209780065 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	939,75	939,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

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: CLEOJERIO RIBEIRO DA SILVA - Id_Cir.: 4007 - CIR.: 26/04/2024 Dr.: HEDIPO CRM-42343 HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST CONVENIO: SUS	Luci Paula R. G. Pinheiro Diretora Administrativa

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) 9696-7670 Email: financeiro7@estrelasaude.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.009.706
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
5124 0433 2443 3200 0130 5500 1000 0097 0616 4736 5647

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
151240034848472 30/04/2024 17:02:[illegible]

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	30/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	30/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11) 4617-3914		18:02:06

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/9706-001	21/05/2024	5.150,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8,58	5.150,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,60	5.150,00

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
11		HALEXISTAR/TEUTO/EQU		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	[illegible]	[illegible]
1224	LUVA DE PROCED P/PROCTOLOG - MEDIX Lote: 30/03/2023 - Val: 30/03/2028 - SR1123738SS 40/46	40151900	060	5102	CX	40,0000	24,0000	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]	[illegible]
56	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 1 FLD AMP SOL INJ EV/IM/AMP [illegible]	30049059	060	5102	UN	280,0000	1,3500	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]	[illegible]
1003	ATADURA CREPE HOSPITALAR 13CM X 1,80M - SOFTEX Lote: 04/2024 - Val: 04/04/2026 - C/ 5 R$ 1.200,00	30059090	060	5102	UN	1.200,0000	1,1000	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]	[illegible]
518	AGUA P/INJECAO SOL INJ AMPOLA 5ML - EQUIPLEX Lote: 11/01/2024 - Val: 11/01/2029 - 24/03/01 400,00	30049099	060	5102	UN	400,0000	0,5000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]	[illegible]
17	SORO FISIOLOGICO 0,9% 05 100ML - HALEXISTAR Lote: 23/03/2024 - Val: 23/03/2026 - 0000130295 500,00	30049099	060	5102	UN	500,0000	4,0000	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]	[illegible]

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

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

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

BOLETO DE COBRANÇA ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORD.: 9320 - OF: URGENCIA MAT MED CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 ENTREGAR A MERCADORIA: HOSPITAL EUCLIDES HORST - C. N. DO PARECIS - END.: AV. BRASIL, N 1629, BAIRRO: CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT. - -

RESERVADO AO FISCO

PROTESTO AUTOMÁTICO
5 DIAS ÚTEIS APÓS O VENCIMENTO

RECEBEMOS DE ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUCTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/04/2024 VALOR TOTAL R$ 5.150,00 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 000.009.706 SÉRIE 1

Requisição de Insumos: 1493 **Data:** 30/04/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

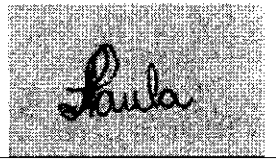
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	6,00	SPR
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	40,00	CAX
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	500,00	AMP
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200,00	F/A
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100,00	PCT
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	500,00	UN
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	400,00	AMP
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	500,00	BL
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	200,00	AMP
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	150,00	BL

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

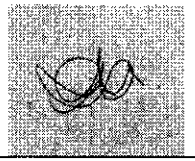
Cotação de Preços: 9320 **Data:** 29/04/2024 **Prazo de Cotação:** 29/04/2024 **Prazo de Entrega:** 03/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3373 - DROGARIAS		Valor Vencedor	
				ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		EDUARDO			
				Vencedor Parcial		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	6	SPR	0,0000	0,00	0,0000	0,00	32,0000	192,00	32,0000	192,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	40	CAX	24,0000	960,00	28,5000	1.140,00	0,0000	0,00	24,0000	960,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	500	AMP	1,2500	625,00	1,8900	945,00	0,0000	0,00	1,2500	625,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100	PCT	13,2000	1.320,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	13,2000	1.320,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	500	UN	0,8900	445,00	0,7900	395,00	0,0000	0,00	0,7900	395,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	400	AMP	0,3000	120,00	0,3700	148,00	0,0000	0,00	0,3000	120,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	550	BL	4,0000	2.200,00	4,0900	2.249,50	0,0000	0,00	4,0000	2.200,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	200	AMP	2,3100	462,00	1,8100	362,00	0,0000	0,00	1,8100	362,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	150	BL	7,3900	1.108,50	7,3000	1.095,00	0,0000	0,00	7,3000	1.095,00
	Valor Total de Cotação				R$ 7.240,50		R$ 6.334,50		R$ 192,00		
	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$ 7.240,50**		**R$ 6.334,50**		**R$ 192,00**		**R$ 7.269,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			01/05/2024		03/05/2024		03/05/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 5.225,00**		**R$ 1.852,00**		**R$ 192,00**		**R$ 7.269,00**

Cotação de Preços: 9320 **Data:** 29/04/2024 **Prazo de Cotação:** 29/04/2024 **Prazo de Entrega:** 03/05/2024 **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

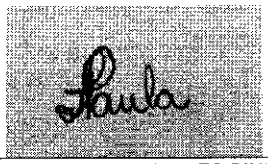
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 03/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9320 **Data:** 29/04/2024 **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
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	40,00	CAX	24,00	960,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	500,00	AMP	1,25	625,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100,00	PCT	13,20	1.320,00
	Observações: **** 001017 - ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,80M - SOFT ****				
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	400,00	AMP	0,30	120,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	550,00	BL	4,00	2.200,00
	Observações: **** CAIXA C/ 70 FRASCOS *** - 001105 - SORO FISIOLOGICO 0,9% FR 100ML - EQUIPLEX				

Valor Total: 5.225,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

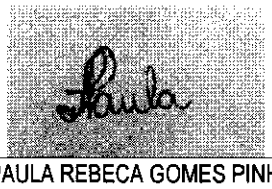
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 **Prazo Entrega:** 03/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 9320 **Data:** 29/04/2024 **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

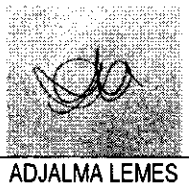
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	500,00	UN	0,79	395,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	200,00	AMP	1,81	362,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	150,00	BL	7,30	1.095,00

Valor Total: 1.852,00
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

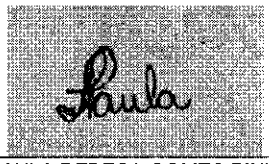
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3373 - DROGARIAS MEGA POPULAR
C.N.P.J.: 10.341.045/0012-36 **Prazo Entrega:** 03/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9320 **Data:** 29/04/2024 **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

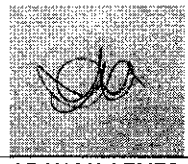
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	6,00	SPR	32,00	192,00

Valor Total: 192,00
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 000025620
SÉRIE 001

LUVERMED

LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
AVENIDA GABRIEL MULLER, 1273 - MODULO 02
JUINA - MT
CEP 78320-000
TEL. (66)3566-1258

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000025620 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0431 2950 6400 0105 5500 1000 0256 2015 2608 8785

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240034654951 30/04/2024 11:04:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13.524.813-2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
29.301.064/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ / CPF
96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
30/04/2024

ENDEREÇO
AV BRASIL

CEP
78320-000

DATA DA SAÍDA
30/04/2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

NÚMERO
1629

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

TELEFONE / FAX
(11) 4525-3103-4004

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:02:02

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.852,00	334,84	0,00	0,00	523,73	1.852,00

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	1.852,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
068731 - 01	28/05/2024	1.852,00												

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL
VIACAO JUINA LTDA EPP

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
04.017.029/0001-87

ENDEREÇO
AV. DR. 3624 - EXPANSÃO COMERCIAL DR

MUNICÍPIO
JUINA

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1319640-81

QUANTIDADE
7

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
99,00

PESO LÍQUIDO
99,00

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓD. BARRAS	REFERÊNCIA	MARCA	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
23122	EQUIPO PARA BAG MACRO COMPLETO LS MEDIX Lote: 220221 Quant: 500.000 Fab: 30/03/2023 Val: 28/02/2028	7898653471790	005008	MEDIX BRASIL	90183900	200	5102	UN	500,000	0,79	0,00	395,00	395,00	67,15	0,00	17,00	0,00
21953	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML Lote: DX23C019 Quant: 200.000 Fab: 10/03/2023 Val: 10/03/2025	7898080407956	1015	FARMACT	30033990	000	5102	UN	200,000	1,81	0,00	362,00	362,00	61,54	0,00	17,00	0,00
21548	KETOROLACTATO 30MG/ML Lote: 23SK081 Quant: 150.006 Fab: 20/03/2023 Val: 26/09/2025	7897045706644		PRATI-DONADUZZI	30049099	500	5102	UN	150,000	7,30	0,00	1.095,00	1.095,00	186,15	0,00	17,00	0,00

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 567413

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

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VEND. 7 - VICENTE PERUZZO LUIZ - VENDA Nº 68731 - TRIB APROX R$ FEDERAL 249,09 ESTADUAL 278,64 - FONTE IBPT PROCONAMT AV DIST RUBENS DE MENESCUNHA 917 - BAIRRO ARAES, ED ELDORADO EXECUTIVE CENTER, CEP 78008-010, CUIABA-MT FONE 151 OU 65 3613-8500 PROCON-JUINA AV DEP HITLER SANSÃO Nº240 MODULO 01 - CEP 78320-000 JUINA-MT FONE 3566 2938 ORDEM DE COMPRA 2820 BOLETO A PRAZO 28 DD CNPJ 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO 03/2022

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/04/2024 11:02:05 - GRAZI

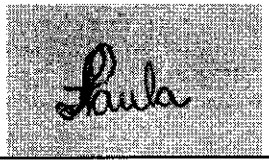
RECEBEMOS DE LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL EM PERFEITO ESTADO
EMISSÃO: 30/04/2024 11:02:02 VALOR TOTAL: R$ 1.852,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PrimaTech - www.primatech.com.br

Requisição de Insumos: 1493 **Data:** 30/04/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	6,00	SPR
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	40,00	CAX
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	500,00	AMP
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200,00	F/A
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100,00	PCT
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	500,00	UN
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	400,00	AMP
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	500,00	BL
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	200,00	AMP
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	150,00	BL



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

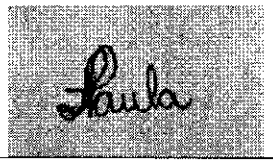
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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

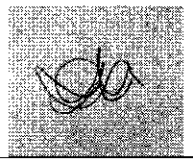
Cotação de Preços: 9320 **Data:** 29/04/2024 **Prazo de Cotação:** 29/04/2024 **Prazo de Entrega:** 03/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3373 - DROGARIAS		Valor Vencedor	
				ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		EDUARDO			
				Vencedor Parcial		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	6	SPR	0,0000	0,00	0,0000	0,00	32,0000	192,00	32,0000	192,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	40	CAX	24,0000	960,00	28,5000	1.140,00	0,0000	0,00	24,0000	960,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	500	AMP	1,2500	625,00	1,8900	945,00	0,0000	0,00	1,2500	625,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100	PCT	13,2000	1.320,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	13,2000	1.320,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	500	UN	0,8900	445,00	0,7900	395,00	0,0000	0,00	0,7900	395,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	400	AMP	0,3000	120,00	0,3700	148,00	0,0000	0,00	0,3000	120,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	500	BL	4,0000	2.000,00	4,0900	2.045,00	0,0000	0,00	4,0000	2.000,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	200	AMP	2,3100	462,00	1,8100	362,00	0,0000	0,00	1,8100	362,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	150	BL	7,3900	1.108,50	7,3000	1.095,00	0,0000	0,00	7,3000	1.095,00
	Valor Total de Cotação				R$ 7.040,50		R$ 6.130,00		R$ 192,00		
	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$ 7.040,50**		**R$ 6.130,00**		**R$ 192,00**		**R$ 7.069,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			01/05/2024		03/05/2024		03/05/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 5.025,00**		**R$ 1.852,00**		**R$ 192,00**		**R$ 7.069,00**

Cotação de Preços: 9320 **Data:** 29/04/2024 **Prazo de Cotação:** 29/04/2024 **Prazo de Entrega:** 03/05/2024 **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: 05/2022

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

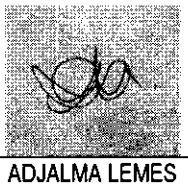
Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 03/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9320 **Data:** 29/04/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA DE MAT/MED
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - 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
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	40,00	CAX	24,00	960,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	500,00	AMP	1,25	625,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100,00	PCT	13,20	1.320,00
	Observações: **** 001017 - ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,80M - SOFT ****				
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	400,00	AMP	0,30	120,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	500,00	BL	4,00	2.000,00
	Observações: **** CAIXA C/ 70 FRASCOS *** - 001105 - SORO FISIOLOGICO 0,9% FR 100ML - EQUIPLEX				

Valor Total: 5.025,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

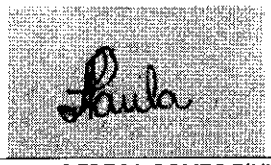
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 **Prazo Entrega:** 03/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 9320 **Data:** 29/04/2024 **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

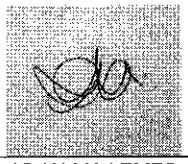
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	500,00	UN	0,79	395,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	200,00	AMP	1,81	362,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	150,00	BL	7,30	1.095,00

Valor Total: 1.852,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3373 - DROGARIAS MEGA POPULAR

C.N.P.J.: 10.341.045/0012-36 **Prazo Entrega:** 03/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9320 **Data:** 29/04/2024 **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

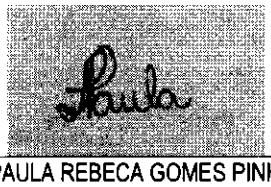
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	6,00	SPR	32,00	192,00

Valor Total: 192,00

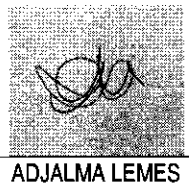
Desconto: 0,00

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 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 222039
SÉRIE 1

Campo Novo Comercial Ltda
AV BRASIL, 1163 - NE
CENTRO 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 6533826400

REAL

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1
Entrada 2
1

Nº 222039
SÉRIE 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0531 0356 4800 0127 5500 1000 2220 3913 6399 7400

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)	151240034980405	01/05/2024 10:09:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
137310048		31035649000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA/HORA UTC DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	01/05/2024 10:07:11 -04:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA UTC DE SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	01/05/2024 10:07:11 -04:00

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

FATURA

#1º: 4762,73 01/05/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS S/ SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
829,76	141,05	,00	,00	5.218,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		455,29	,00	,00	4.762,73

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. PRODUTO/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
193730	OVOS BRANCOS ZIANI CARTELA C/ 30UN	04072100	041	5102	UN	6,000	22,99	114,95	0,000	,00	,00	0,00	,00
214551	ERVILHA COMUM OLE LT 1,7KG	20054000	041	5405	UN	1,000	29,99	29,99	0,000	,00	,00	0,00	,00
223800	MILHO VERDE OLE LT 1,7KG	20059300	060	5405	UN	1,000	34,99	34,99	0,000	,00	,00	0,00	,00
237221	MACARRAO GALO SEM PARAFUSO AZUL 500G	19021900	060	5405	UN	6,000	5,10	31,14	0,000	,00	,00	0,00	,00
35	LARANJA PERA OUTRAS KG	08051000	040	5102	KG	12,000	8,99	108,69	0,000	,00	,00	0,00	,00
615	TOMATE KG	07020000	040	5102	KG	14,135	8,99	127,07	0,000	,00	,00	0,00	,00
2540	CENOURA KG	07061000	041	5102	KG	20,100	10,99	220,90	0,000	,00	,00	0,00	,00
1909	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	24,000	8,99	215,79	215,790	36,84	,00	17,00	,00
1909	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	5,564	8,99	50,02	49,970	8,49	,00	17,00	,00
555	REPOLHO ROXO KG	07049000	041	5102	KG	3,662	12,99	50,57	0,000	,00	,00	0,00	,00
225124	BATATA PALHA SEMALO AMARELINHA 500G	20052000	060	5405	UN	1,000	31,99	31,99	0,000	,00	,00	0,00	,00
33503	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	9,555	11,99	114,70	114,550	19,81	,00	17,00	,00
2246	BETERRABA KG	07069000	041	5102	KG	5,102	12,99	66,27	0,000	,00	,00	0,00	,00
133	MELANCIA KG	08071100	041	5102	KG	7,000	3,99	27,93	0,000	,00	,00	0,00	,00
1116	ALHO KG	07032090	000	5102	KG	2,358	26,99	79,92	79,830	13,92	,00	17,00	,00
67	UMAO TAITI KG	07055000	041	5102	KG	1,362	4,49	6,11	0,000	,00	,00	0,00	,00
31000	MELAO AMARELO KG	08071900	000	5102	KG	7,045	13,99	98,56	98,530	16,44	,00	17,00	,00
554	REPOLHO VERDE KG	07049000	041	5102	KG	12,885	4,99	64,30	0,000	,00	,00	0,00	,00
416	ACELGA KG	07099990	041	5102	KG	6,530	12,99	85,60	0,000	,00	,00	0,00	,00
417	PEPINO ADDAI KG	07070000	041	5102	KG	5,548	4,99	25,19	0,000	,00	,00	0,00	,00
123	MACA NACIONAL KG	08081000	000	5102	KG	7,395	20,99	148,71	148,640	24,81	,00	17,00	,00
225124	BATATA PALHA SEMALO AMARELINHA 500G	20052000	060	5405	UN	5,000	31,99	159,95	0,000	,00	,00	0,00	,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda - Endereço: AV BRASIL, 1163 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT, CEP: 78360-000
- NFe emitida no CIGAFront, Caixa: 317, Planilha Venda: 24982112

RESERVADO AO FISCO

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 9612

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

REAL SUPERMERCADO

Campo Novo Comercial Ltda

AV BRASIL , 1153 - NE

CENTRO, 78360000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: 0533826400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 222039

SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5124 0531 0356 4800 0127 5500 1000 2220 3913 6399 7400

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	151240034980405	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
143	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	6,280	7,99	50,18	0,000	,00	,00	,000	,00
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	5,934	6,99	41,48	0,000	,00	,00	,000	,00
1994	BERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	5,050	6,99	35,30	0,000	,00	,00	,000	,00
178018	CB PATINHO KG	02013000	060	5405	KG	15,146	32,90	498,30	0,000	,00	,00	,000	,00
178004	CB COSTELA FINA KG	02012010	060	5405	KG	25,079	19,99	501,33	0,000	,00	,00	,000	,00
208875	CF COXA S/COXA AVENORTE KG	02071100	060	5405	KG	30,100	11,69	351,87	0,000	,00	,00	,000	,00
178016	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	20,120	18,99	382,08	0,000	,00	,00	,000	,00
178016	CB PATINHO KG	02013000	060	5405	KG	10,170	32,90	334,59	0,000	,00	,00	,000	,00
2472	SALSICHA SEARA KG	16010000	060	5405	KG	4,006	9,99	40,02	0,000	,00	,00	,000	,00
145463	CF FILE PEITO SADIA ZIP PCT 1KG	02071400	060	5405	UN	25,000	23,99	599,75	0,000	,00	,00	,000	,00
219530	MANDIOCA APROCLARO PICADA 1KG	07141000	000	5102	UN	10,000	12,79	127,90	125,530	21,34	,00	17,000	,00
217754	ALFACE AMERICANA JFPM UN	07051100	040	5102	UN	4,000	5,99	23,96	0,000	,00	,00	,000	,00
221155	CHEIRO VERDE DOIS IRMAOS UN	07099990	040	5102	UN	8,000	4,49	35,92	0,000	,00	,00	,000	,00
222	ABOBRINHA VERDE KG	07099300	040	5102	KG	9,630	5,99	57,69	0,000	,00	,00	,000	,00
19183	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5102	KG	2,820	11,99	33,13	0,000	,00	,00	,000	,00
1983	BATATA DOCE ROXA KG	07142000	040	5102	KG	10,000	5,99	59,90	0,000	,00	,00	,000	,00
2667	CHUCHU CLARO KG	07099990	040	5102	KG	25,000	5,99	149,75	0,000	,00	,00	,000	,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 17612

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: 1490 **Data:** 29/04/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
204	BATATA PALHA TRADICIONAL - PACOTE DE 1KG	6,00	UN
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10,00	KG
5172	ALHO	2,00	KG
5242	TOMATE - KG	14,00	KG
5783	ACELGA	6,00	UND
5939	MELANCIA	10,00	KG
5942	MELAO AMARELO	7,00	KG
5943	BERINJELA	5,00	KG
5944	PEPINO	5,00	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	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	25,00	KG
6608	CENOURA - KG	20,00	KG
6763	CHEIRO VERDE	8,00	UN
7649	CARNE MOIDA COM POUCA GORDURA	20,00	KG
7956	PATINHO BOVINO	10,00	KG
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8,00	KG
9268	CHUCHU	25,00	KG
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	3,00	KG
11085	MILHO 2KG	1,00	LAT
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	5,00	UN
15245	MACARRÃO COM OVOS TIPO PARAFUSO - 500G	6,00	PCT
17045	COSTELA BOVINA (PICADA)	25,00	KG
19542	batata doce	10,00	KG
20235	LOMBO SUINO	25,00	KG
21131	salsicha	4,00	KG
21212	RUCULA	4,00	UN
21696	LIMÃO	1,00	KG
22460	ERVILHA 2KG	1,00	LAT
829376	REPOLHO ROXO KG	4,00	KG
897654	PATINHO BOVINO MOIDO ISENTO DE GORDURA	15,00	KG
899848	ALFACE	4,00	UND

LETICIA CAROLINE DE FREITAS

Cotação de Preços: 9322 **Data:** 30/04/2024 **Prazo de Cotação:** 30/04/2024 **Prazo de Entrega:** 30/04/2024 **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
204	BATATA PALHA TRADICIONAL - PACOTE DE 1KG	6	UN	31,9900	191,94	31,9900	191,94
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	14	KG	9,9900	139,86	9,9900	139,86
5783	ACELGA	6	UND	12,9900	77,94	12,9900	77,94
5939	MELANCIA	10	KG	3,9900	39,90	3,9900	39,90
5942	MELAO AMARELO	7	KG	13,9900	97,93	13,9900	97,93
5943	BERINJELA	5	KG	7,9900	39,95	7,9900	39,95
5944	PEPINO	5	KG	3,9900	19,95	3,9900	19,95
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	12	KG	8,9900	107,88	8,9900	107,88
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	25	KG	23,9900	599,75	23,9900	599,75
6608	CENOURA - KG	20	KG	10,9900	219,80	10,9900	219,80
6763	CHEIRO VERDE	8	UN	4,4900	35,92	4,4900	35,92

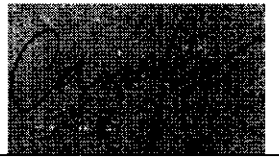
Cotação de Preços: 9322 **Data:** 30/04/2024 **Prazo de Cotação:** 30/04/2024 **Prazo de Entrega:** 30/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
				2595 - REAL		Valor Vencedor	
				REGIS			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Vencedor Total			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7649	CARNE MOIDA COM POUCA GORDURA	20	KG	18,9900	379,80	18,9900	379,80
7956	PATINHO BOVINO	10	KG	32,9000	329,00	32,9000	329,00
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8	KG	4,9900	39,92	4,9900	39,92
9268	CHUCHU	25	KG	5,9900	149,75	5,9900	149,75
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	3	KG	15,9900	47,97	15,9900	47,97
11085	MILHO 2KG	1	LAT	37,7900	37,79	37,7900	37,79
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	5	UN	22,9900	114,95	22,9900	114,95
15245	MACARRÃO COM OVOS TIPO PARAFUSO - 500G	6	PCT	4,2900	25,74	4,2900	25,74
17045	COSTELA BOVINA (PICADA)	25	KG	19,9900	499,75	19,9900	499,75
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
21131	salsicha	4	KG	18,9900	75,96	18,9900	75,96
21212	RUCULA	4	UN	4,4900	17,96	4,4900	17,96
21696	LIMÃO	1	KG	4,9900	4,99	4,9900	4,99
22460	ERVILHA 2KG	1	LAT	29,9900	29,99	29,9900	29,99
829376	REPOLHO ROXO KG	4	KG	12,9900	51,96	12,9900	51,96
897654	PATINHO BOVINO MOIDO ISENTO DE GORDURA	15	KG	32,9000	493,50	32,9000	493,50
899848	ALFACE	4	UND	5,9900	23,96	5,9900	23,96

Cotação de Preços: 9322 **Data:** 30/04/2024 **Prazo de Cotação:** 30/04/2024 **Prazo de Entrega:** 30/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Valor Total de Cotação	R$ 5.805,30	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 5.805,30**	**R$ 5.805,30**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	30/04/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 5.805,30**	**R$ 5.805,30**

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:** 30/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9322 **Data:** 30/04/2024 **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
204	BATATA PALHA TRADICIONAL - PACOTE DE 1KG	6,00	UN	31,99	191,94
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10,00	KG	5,99	59,90
5172	ALHO	2,00	KG	36,99	73,98
5242	TOMATE - KG	14,00	KG	9,99	139,86
5783	ACELGA	6,00	UND	12,99	77,94
5939	MELANCIA	10,00	KG	3,99	39,90
5942	MELAO AMARELO	7,00	KG	13,99	97,93
5943	BERINJELA	5,00	KG	7,99	39,95
5944	PEPINO	5,00	KG	3,99	19,95
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	12,00	KG	8,99	107,88
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
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	25,00	KG	23,99	599,75
6608	CENOURA - KG	20,00	KG	10,99	219,80
6763	CHEIRO VERDE	8,00	UN	4,49	35,92
7649	CARNE MOIDA COM POUCA GORDURA	20,00	KG	18,99	379,80
7956	PATINHO BOVINO	10,00	KG	32,90	329,00
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8,00	KG	4,99	39,92
9268	CHUCHU	25,00	KG	5,99	149,75
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	3,00	KG	15,99	47,97
11085	MILHO 2KG	1,00	LAT	37,79	37,79
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	5,00	UN	22,99	114,95
15245	MACARRÃO COM OVOS TIPO PARAFUSO - 500G	6,00	PCT	4,29	25,74
17045	COSTELA BOVINA (PICADA)	25,00	KG	19,99	499,75
19542	batata doce	10,00	KG	5,99	59,90
20235	LOMBO SUINO	25,00	KG	19,99	499,75
21131	salsicha	4,00	KG	18,99	75,96
21212	RUCULA	4,00	UN	4,49	17,96
21696	LIMÃO	1,00	KG	4,99	4,99
22460	ERVILHA 2KG	1,00	LAT	29,99	29,99
829376	REPOLHO ROXO KG	4,00	KG	12,99	51,96
897654	PATINHO BOVINO MOIDO ISENTO DE GORDURA	15,00	KG	32,90	493,50
899848	ALFACE	4,00	UND	5,99	23,96

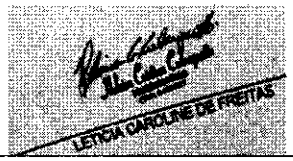
Valor Total: 5.805,30

Desconto: 0,00

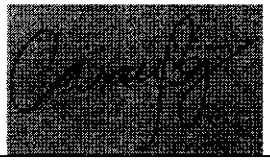
Frete: 0,00

Valor Líquido: **5.805,30**

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



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS RECEBEMOS DE SIQUEIRA VIDROS ESQUADRIAS E CALHAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.770 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SIQUEIRA VIDROS ESQUADRIAS E CALHAS LTDA RUA PROJETADA 2, 65 - POLO EMPRESARIAL - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - CEP:78360-000 Telefone: (65)3382-2237 Email: weslleysiqueirajti@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000.001.770 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 5124 0533 9051 3900 0158 5500 1000 0017 7010 0735 8616 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO PRODUTO SUJEITO AO ICMS ST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151240035128153

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
137706529		33.906.139/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	02/05/2024

ENDEREÇO	CEP	DATA ENTR./SAÍDA
AV BRASIL, 1629 - CENTRO	78360-000	02/05/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT		11:16:17

FATURA / DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor

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	250,00

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	250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT	PLACA	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUME	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1		VIDRACARIA SIQUE	1	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	OUTRAS DESP	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
DOB828	DOBRADIÇA EM ALUMINIO 3 ANAS) PORTA DE GIRO	83021000	0500	5403	UN	1,00000	250,0000	250,00	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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SERVIÇO REALIZADO NO HOSPITAL MUNICIPAL PORTAS NO MUNICIPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS ABRIL DE 2024 DADOS DE PAGAMENTO SIQUEIRA VIDROS ESQUADRIAS LTDA BRADESCO AGENCIA 4256 CONTA CORRENTE 153318 CNPJ 33906139000158 EXC. PREVISTO EM RS E XPP OPTANTE P/ SIMPLES NACIONAL ; PERMITE APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE: 0,00 , CORRESPONDENTE A AL IQUOTA DE 0,00 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006. ; VALOR APROX. TRIBUTOS R$ 85,70 (34,28%) FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000025

Dados do Prestador

SIQUEIRA VIDROS ESQUADRIAS E CALHAS LTDA
VIDRACARIA SIQUEIRA

CPF/CNPJ: 33.906.139/0001-58 **Inscrição Municipal:** 2121 **Inscrição Estadual:** 13.770.652-9
End.: RUA PROJETADA 2, Nº 65 NW, SETOR INDUSTRIAL/JARDIM PRIMAVERA **Complemento:** POLO EMPRESARIAL
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533822237 **Email:** vidracariasiqueiracnp@hotmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/05/2024 10:09	8N4MO5DA6
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 PORTA	180,0000	180,00	SIM

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 180,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
07.06 - Colocação e instalação de tapetes, carpetes, assoalhos, cortinas, revestimentos de parede, vidros, divisórias, placas de gesso e congêneres, com material fornecido pelo tomador do serviço.	5,00	07	4743-1/00

Valor Total dos Serviços	**R$**	180,00
Base de Cálculo	**R$**	180,00
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$**	9,00
ISSQN Retido		**NÃO**

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

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 180,00

Informações Complementares

SERVICO REALIZADO NO HOSPITAL EUCLIDES HORTS NO MUNICIPIO DE CAMPO NOVO DO PARECES ABRIL DE 2024 DADOS DE PAGAMENTO SIQUEIRA VIDROS ESQUADRIAS LTDA SICOOB AGENCIA: 4256 CONTA CORRENTE: 15171-8 CNPJ: 33.906.139/0001-58 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 33.10(18.39%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012 / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: MIRYÃ ANDREIA PAZ Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/05/2024	8N4MO5DA6

Recebi(emos) de SIQUEIRA VIDROS ESQUADRIAS E CALHAS LTDA 33.906.139/0001-58,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?2147203

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000025

____/____/____ Data

Nome e Número do CPF do Tomador

RECEBEMOS DE SUPER MENDES DIST. PROD PARA HIG PROF LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.060.960
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

Super Mendes

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 000.060.960
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO (WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR)
5124.0503.3014.0600.0100.5500.1000.0609.6019.0035.7319

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	151240035154448 02/05/2024 - 11:02:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
134650301		03301406000100

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
(4227) INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	02/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BRASIL 1629	CENTRO	78360000	02/05/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT		11:02:21

FATURA / DUPLICATA

(BOLETO...: 763,00 [01/06/2024 - 763,00])

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
763,00	129,71	0,00	0,00	763,00

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	763,00

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	DESC	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1415	PEROXY 40 GL 5L	38089429	000	5102	GL	2,000	293,000	0,00	586,00	586,00	0,00	99,62	0,00	0,00	17,00	0,00
3168	FITA INDICADORA DUPLA MEDICAO (PEROXIDO/QUATERNARIO) C/ 50 UN	38221990	000	5102	UN	1,000	177,000	0,00	177,00	177,00	0,00	30,09	0,00	0,00	17,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CNPJ 96295654000835 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO GESTAO 02/2022 ORDEM DE COMPRA 9172 PROCON-MT Av Hist.R.Mendonca,917 - Ed.Executive Center - B. Araes - Cuiaba MT CEP 78008-900 Fone 151 e/ou (65)3613-8500 [Vr aprox	Luci Paula R. Gomes Pinheiro Farmacêutica CRF/MT 539397

QUALIDADE E EXCELENCIA EM ATENDIMENTO! OBRIGADO E VOLTE SEMPRE!

Zonk GFE 29.470.1
MBoss Sistemas - www.mboss.com.br

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

Suzana C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

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 000107408
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0500 9701 7500 0393 5500 1000 1074 0818 8906 3761

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	151240035253649

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	02/05/24 15:05

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
108585/001 30/05/24 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-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
0	CAIXAS		0108585	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
41223	TRIACEL (I-II) 2X10 ML - BSA38 - FRESENIUS LOTE 71WD26EB VAL 24/05/2024	38221300	000	5102	FR	1,000	390,00	390,00	390,00	66,30	0,00	17,0	0,0
41224	CONTROCEL FR 10ML - BSA39 - FRESENIUS LOTE 71WD26EL VAL 24/05/2024	38221300	000	5102	FR	1,000	390,00	390,00	390,00	66,30	0,00	17,0	0,0
41225	REVERCEL (A1-B) 2X10ML - BSA37 - FRESENIUS LOTE 71WD26EF VAL 24/05/2024	38221300	000	5102	FR	1,000	390,00	390,00	390,00	66,30	0,00	17,0	0,0

ATENÇÃO
LOTE COM CURTO VENCIMENTO

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA. NÃO
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
APÓS SAÍRMOS.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLIC LUCI BANCO DO BRASIL AGENCIA 2936X CONTA CORRENTE 101 114 6 CNPJ. 96 295 654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
CONTRATO DE GESTÃO 03/2022
ORDEM DE COMPRA 9024 - N/PEDIDO 048380 - 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

RESERVADO AO FISCO

Sumaia C. Ribeiro Victor
Gerente 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: 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 SÃO 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: 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

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
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
Contrato: 03/2022

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

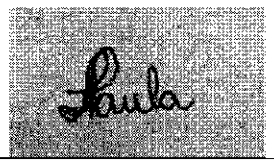
Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 06/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

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)	

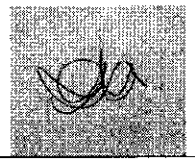
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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

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: 03/2022

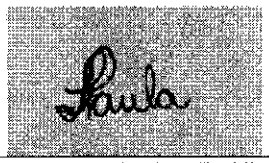
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 1447 - M S DIAGNOSTICA LTDA
C.N.P.J.: 00.970.175/0003-93 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **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

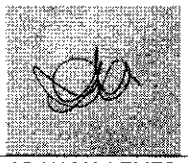
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6403	TRIACEL	1,00	UND	390,00	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND	390,00	390,00
7966	TUBO ACRILICO 4 ML PCT C/1.000 UN	1,00	PCT	120,00	120,00
12075	CONTROLE RH	1,00	UND	23,47	23,47
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2,00	CAX	64,00	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: 03/2022

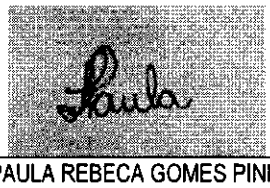
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

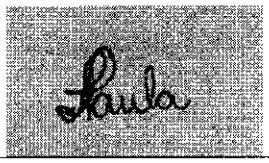
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

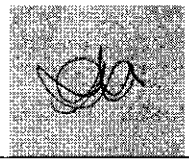
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1.000,00	UN	0,36	360,00
	Observações: **** 3948 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (ROXO) A VACUO EM VIDRO COM REAGENTE - LABOR IMPORT ****				
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	8,00	CAX	225,00	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

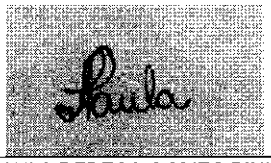
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

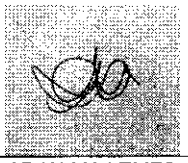
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
901419	LAMPADA LED PARA MICROSCOPIO BIOFOCUS MODELO BLUE 2600	1,00	UN	80,00	80,00

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

Recebemos de PRODETER - MT PROD. P/ HIGIENIZACAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 02/05/2024 Dest/Reme: [14029] - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 5.754,27

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.102.598
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 000.102.598
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0509 0893 6700 0106 5500 1000 1025 9814 3733 8825

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	**151240035086009 02/05/2024 09:03:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
133447758		09.089.367/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
[14029] - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	02/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	02/05/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)5157-5729		08:57:40

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 102598 - Valor Original: R$ 5.754,27 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 5.754,27

PARCELAS

Número : 102598/1-1 Vencimento : 03/06/2024 Valor : R$ 5.754,27	

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
3.293,57	559,90	0,00	0,00	1.856,58 (32,26 %)	5.754,27

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	5.754,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALT BRASIL TRANSPORTES RODOVIARIOS	0 - REMETENTE				16.903.492/0001-65
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV MANOEL J DE ARRUDA 2866	CUIABA			MT	134663179

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				295,000	283,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
15763	DETERTEX 3000 LIQ 50 LT	34012090	060	5405	BB	1,00	1.755,00	0,00	1.755,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15715	DETERTEX 700 ADITIV 50 LT	28151200	000	5102	BB	1,00	1.035,20	0,00	1.035,20	1.035,20	175,98	0,00	17,00	0,00
18205	DETERTEX ALV OXY 50 LT	28470000	000	5102	BB	1,00	1.237,30	0,00	1.237,30	1.237,30	210,34	0,00	17,00	0,00
17512	DETERTEX SOFT SILVER 50 LT	38099190	060	5405	BB	1,00	705,70	0,00	705,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15709	DETERTEX SOUR LIQ 50 LT	28321090	000	5102	BB	1,00	1.021,07	0,00	1.021,07	1.021,07	173,58	0,00	17,00	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

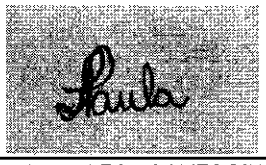
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INSTITUTO SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS / FP:BIBRASIL - MGROSSO REGISTRADO / V:ANDERSON / OC -9169 / Valor Aproximado Tributos - R$ 1.856,58 (32,26%) Fonte: IBPT	Sumaia C. Ribeiro Victo Diretora Administrativa

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/05/2024 16:25:02

Powered by Epto

Requisição de Insumos: 1482 **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.
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
21495	DETERTEX CLOR LIQUIDO BOMBONA C/50L (PRODETER)	1,00	UND
828458	DETERTEX AL OVY - PRODETER - 50LT (ALVEJANTE)	1,00	BB



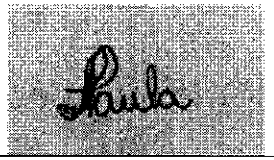
LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

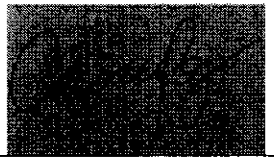
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 9169 **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.	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
21495	DETERTEX CLOR LIQUIDO BOMBONA C/50L (PRODETER)	1	UND	705,7000	705,70	705,7000	705,70
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$ 5.754,27		
	Desconto				R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 5.754,27**		**R$ 5.754,27**
	Condição de Pagamento				FATURADO - 30 DIAS		
	Prazo de Entrega				10/05/2024		
	Qualificação (Score)				0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 5.754,27**		**R$ 5.754,27**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2797 - PRODETER MATO GROSSO PRODUTOS PARA HIGIENIZACAO LTDA

C.N.P.J.: 09.089.367/0001-06 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9169 **Data:** 24/04/2024 **Motivo:** PEDIDO DE LIMPEZA E HIGIENE

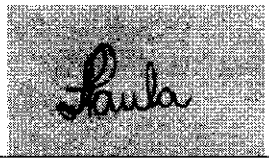
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

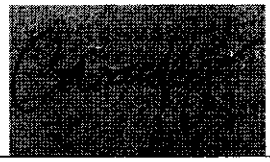
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5891	DETERTEX SOUR LIQUIDO BOMBONA C/50L (PRODETER)	1,00	UN	1.021,07	1.021,07
9821	DETERTEX 3000 50 LITROS (PRODETER)	1,00	UN	1.755,00	1.755,00
21494	DETERTEX 700 ADTIV BOMBONA C/50L (PRODETER)	1,00	UN	1.035,20	1.035,20
21495	DETERTEX CLOR LIQUIDO BOMBONA C/50L (PRODETER)	1,00	UND	705,70	705,70
828458	DETERTEX AL OVY - PRODETER - 50LT (ALVEJANTE)	1,00	BB	1.237,30	1.237,30

Valor Total:	5.754,27
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**5.754,27**

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 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 **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA	1.555,54
		DATA DE EMISSÃO	02/05/2024

NF-e
Nº **093532**
SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 93532
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

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

CHAVE DE ACESSO 5224 0537 8444 7900 0233 5500 1000 0935 3214 7111 6459

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 producao do estabelecimento destinada a nao contrib

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152247503476068 02/05/2024 14:15:02

SUJEITO AO REGIME	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412	139764631	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO	78.360-000	

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Campo Novo do Parecis	MT	Brasil	(11)96866-1023		

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
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO	78.360-000

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE/FAX
Campo Novo do Parecis	MT	Brasil	

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
93532	1.555,54	0,00	1.555,54

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/06/2024	1.555,54						

FORMAS DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.555,54		

VALOR FRETE

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NF	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL DA NOTA
1.555,54	186,67			0,00	0,00		1.555,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL PROTEÇÃO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,43	1.555,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA	REMETENTE				09.296.295/0010-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA 4 SN AEROPORTO INTERNACIONAL SANTA	Goiania	GO	104626356

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	1,900	1,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V.TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
BC 5/0 C 120	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2.0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,2800		109,44	18,00	109,44	4,13	0,00	12,00	0,00
	LT 202301026 Val 27/01/28 UN 48														
CC CNR3/0R	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	6,3900		460,08	78,21	460,08	55,21	0,00	12,00	0,00
	LT 202305773 Val 13/05/28 UN 72														
PI 20MR4/0R	POLIPRO 2-0 AG1/2 CIL4,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	3,9221		188,26	32,00	188,26	22,59	0,00	12,00	0,00
	LT 202302094 Val 20/03/28 UN 48														
BC 2/0 C 120	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR2.0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	96,0000	2,2800		218,88	37,21	218,88	26,27	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 9698 CHC03446 10 Pedido: 35161
Valor do ICMS para a UF de Destino... R$ = 77,76

RESERVADO AO FISCO

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA	1.555,54
		DATA DE EMISSÃO	02/05/2024

NF-e
Nº **093532**
SÉRIE 1

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 93532
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 5224 0537 8444 7900 0233 5500 1000 0935 3214 7111 6459

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 producao do estabelecimento destinada a nao contrib

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152247503476068 02/05/2024 14:15:02

CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412	139764631	37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CEST	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V. FRETE	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
	LT 2022084994 Val 01/08/27 UN 96														
1B 20C T40	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR4,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	96,0000	2,2800		218,88	37,21	218,88	26,27	0,00	12,00	0,00
	LT 2023000111 Val 02/01/28 UN 96														
CS20MR50R	BIOGUT S 2-0 1/2 R 5,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	5,0000		360,00	61,20	360,00	43,20	0,00	12,00	0,00
	LT 2023000934 Val 25/09/28 UN 72														

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 36.295.654/0009-35
Contrato: 03/2022

DADOS ADICIONAIS

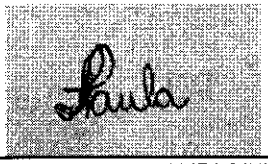
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Requisição de Insumos: 1472 **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.
3280	FIO NYLON 4/0 PRETO 90CM AGULHA 3CM	3,00	CAX
5592	FIO NYLON 3 C/AG 4CM CORTANTE	5,00	CAX
5865	FIO NYLON 3-0 C/AG 2CM	2,00	CAX
5870	FIO NYLON 5-0 C/AG 2CM CORTANTE	2,00	CAX
6432	FIO POLIPROPILENO (PROLENE) N 2-0 C/AG3,5 C/24	2,00	CAX
9754	FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AGULHA 5	4,00	CAX
10113	FIO POLIPROPILENO 2 C/AG 4	2,00	CAX
11202	FIO NYLON 2.0 C/ AGULHA 2,0 CM	4,00	CAX
12090	FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/AGULHA 90CM 40MM	2,00	CAX
14304	FIO NYLON 2 C/AG 3CM	3,00	UND
16058	FIO POLIPROPILENO 4 C/AG 2	2,00	CAX
17277	FIO NYLON 2-0 C/AG 4CM	4,00	CAX
20309	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/ AG 5	4,00	CX
22948	FIO ALGODAO POLIESTER 3 C/ AG 2	3,00	CAX
830085	FIO VICRYL 1 AG 4 CM	3,00	CAX



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

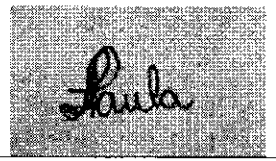
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 9098 **Data:** 23/04/2024 **Prazo de Cotação:** 27/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

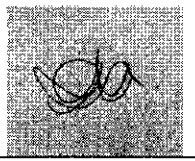
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	259 - BIOLINE FIOS		2927 - ESTRELA SAUDE		3216 - CCAF COM.DE		Valor Vencedor	
				6599944502		ALEXANDRE		ELIS			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
3280	FIO NYLON 4/0 PRETO 90CM AGULHA 3CM	3	CAX	54,7200	164,16	39,8400	119,52	0,0000	0,00	39,8400	119,52
5592	FIO NYLON 3 C/AG 4CM CORTANTE	4	CAX	0,0000	0,00	64,2000	256,80	66,9500	267,80	64,2000	256,80
5865	FIO NYLON 3-0 C/AG 2CM	2	CAX	54,7200	109,44	0,0000	0,00	63,3200	126,64	54,7200	109,44
5870	FIO NYLON 5-0 C/AG 2CM CORTANTE	2	CAX	54,7200	109,44	39,8400	79,68	66,9500	133,90	39,8400	79,68
6432	FIO POLIPROPILENO (PROLENE) N 2-0 C/AG3,5 C/24	2	CAX	96,1600	192,32	65,6000	131,20	94,0000	188,00	65,6000	131,20
9754	FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AGULHA 5	3	CAX	153,3600	460,08	0,0000	0,00	166,7100	500,13	153,3600	460,08
10113	FIO POLIPROPILENO 2 C/AG 4	2	CAX	94,1300	188,26	0,0000	0,00	159,0000	318,00	94,1300	188,26
11202	FIO NYLON 2.0 C/ AGULHA 2,0 CM	4	CAX	54,7200	218,88	0,0000	0,00	63,3200	253,28	54,7200	218,88
12090	FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/AGULHA 90CM 40MM	2	CAX	170,4000	340,80	120,0000	240,00	176,5900	353,18	120,0000	240,00
14304	FIO NYLON 2 C/AG 3CM	3	UND	54,7200	164,16	40,1800	120,54	63,3200	189,96	40,1800	120,54
16058	FIO POLIPROPILENO 4 C/AG 2	2	CAX	94,1600	188,32	0,0000	0,00	94,0000	188,00	94,0000	188,00
17277	FIO NYLON 2-0 C/AG 4CM	4	CAX	54,7200	218,88	54,9800	219,92	66,9500	267,80	54,7200	218,88
20309	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/ AG 5	3	CX	120,0000	360,00	122,0000	366,00	166,7100	500,13	120,0000	360,00
22948	FIO ALGODAO POLIESTER 3 C/ AG 2	3	CAX	74,8800	224,64	67,9800	203,94	70,6600	211,98	67,9800	203,94
830085	FIO VICRYL 1 AG 4 CM	3	CAX	393,7600	1.181,28	0,0000	0,00	366,5000	1.099,50	366,5000	1.099,50

Cotação de Preços: 9098 **Data:** 23/04/2024 **Prazo de Cotação:** 27/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 4.120,66	R$ 1.737,60	R$ 4.598,30	
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 4.120,66**	**R$ 1.737,60**	**R$ 4.598,30**	**R$ 3.994,72**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	30/04/2024	04/05/2024	04/05/2024	
Qualificação (Score)	0	0	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 1.555,54**	**R$ 1.151,68**	**R$ 1.287,50**	**R$ 3.994,72**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

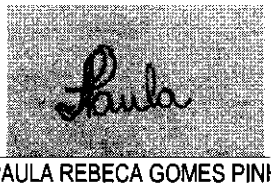
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 259 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
C.N.P.J.: 37.844.479/0002-33 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9098 **Data:** 23/04/2024 **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
5865	FIO NYLON 3-0 C/AG 2CM	2,00	CAX	54,72	109,44
	Observações: BC30CT20				
9754	FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AGULHA 5	3,00	CAX	153,36	460,08
	Observações: CC1MR50R				
10113	FIO POLIPROPILENO 2 C/AG 4	2,00	CAX	94,13	188,26
	Observações: PL20MR40R				
11202	FIO NYLON 2.0 C/ AGULHA 2,0 CM	4,00	CAX	54,72	218,88
	Observações: BC20CT20				
17277	FIO NYLON 2-0 C/AG 4CM	4,00	CAX	54,72	218,88
	Observações: BC20CT40				
20309	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/ AG 5	3,00	CX	120,00	360,00
	Observações: CS20MR50R				

Valor Total: 1.555,54
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA 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

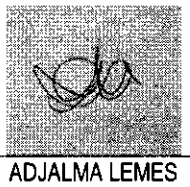
Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9098 **Data:** 23/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES 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
3280	FIO NYLON 4/0 PRETO 90CM AGULHA 3CM	3,00	CAX	39,84	119,52
	Observações: **** 3398 - FIO NYLON 4-0 45CM 3/8 AG 30MM CX C/24 - MEDIX ****				
5592	FIO NYLON 3 C/AG 4CM CORTANTE	4,00	CAX	64,20	256,80
	Observações: **** 952 - FIO NYLON 3-0 45CM 3/8 AG 40MM CX C/24 - SHALON ****				
5870	FIO NYLON 5-0 C/AG 2CM CORTANTE	2,00	CAX	39,84	79,68
	Observações: **** 3665 - FIO NYLON 5-0 45CM 3/8 AG 20MM CX C/24 - MEDIX ****				
6432	FIO POLIPROPILENO (PROLENE) N 2-0 C/AG3,5 C/24	2,00	CAX	65,60	131,20
	Observações: ****				
12090	FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/AGULHA 90CM 40MM	2,00	CAX	120,00	240,00
	Observações: **** 3468 - FIO CATEGUTE CROMADO 1 75CM 1/2 AG 40MM CX C/24 - TECHNOFIO ****				
14304	FIO NYLON 2 C/AG 3CM	3,00	UND	40,18	120,54
	Observações: **** 4029 - FIO NYLON 2-0 45CM 3/8 AG 30MM CX C/24 - TECHNOFIO ****				
22948	FIO ALGODAO POLIESTER 3 C/ AG 2	3,00	CAX	67,98	203,94
	Observações: **** 3115 - FIO ALGODAO/POLIESTER 3-0 AG 2,0CM C/24 - SHALON ****				

Valor Total: 1.151,68
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

C.N.P.J.: 16.917.181/0001-55 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9098 **Data:** 23/04/2024 **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

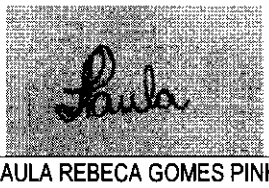
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
16058	FIO POLIPROPILENO 4 C/AG 2	2,00	CAX	94,00	188,00
830085	FIO VICRYL 1 AG 4 CM	3,00	CAX	366,50	1.099,50

Valor Total: 1.287,50

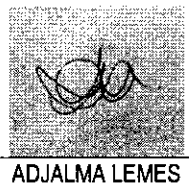
Desconto: 0,00

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

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

De acordo com a NFe: 000.284.464 Série: 000
Valor: 1213,30 PEDIDO: 473388

RECEBEMOS DE DISTRIB BRASIL COML PRODMED HOSP LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PESO 473388. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.204.464
Série 000
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0507 6406 1700 0110 5500 0000 2044 6412 4210 4151

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VEND.MERC.ADQUI.REC.TERC.DEST. CONTRIBUI	152247502542097 02/05/2024 10:18:21

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

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	02/05/2024 10:18

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

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

001	01/06/2024	1.213,30																	

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.086,56	94,15	0,00	0,00	1.213,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.213,30

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 LOGISTICA FARMACEUTICAGO	0				09.461.008/0003-91

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				40,000	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.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0002940	AGULHA DESC. 13X4,5 C/100 | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca SOLIDOR Data Fabricacao 01/01/2000	52123091	30/09/2028	90183219	200	6.108	CX	30	0,00	5,80000	0,00	174,00	174,00	6,96	0,00	4,00	0,00
0004139	AT. CREPE 13F 15CMX1,25MT C/12 (CYSNE COLET.) | Desconto de desoneracao 0 |FCI ECAA82A4-0F2D-41B1-BADD-73C9C3D130ED Marca CREMER Data Fabricacao 04/12/2023	683302349L	04/12/2028	30059090	520	6.108	PCT	25	0,00	24,96000	0,00	624,00	519,98	62,40	0,00	12,00	0,00
0010520	COLETOR MAT. PERF. CORTANTE 20L C/20 | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca DESCARBOX Data Fabricacao 25/03/2024	8983	25/03/2029	48191000	020	6.108	CX	1	0,00	115,00000	0,00	115,00	95,83	11,50	0,00	12,00	0,00
0018107	PAPEL GRAU CIRURGICO 25CMX100MT | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca MAXICOR Data Fabricacao 15/12/2023	231215-KMN-HR02	15/12/2028	48115129	200	6.108	UN	2	0,00	113,00000	0,00	226,00	226,00	9,04	0,00	4,00	0,00
0018654	SONDA ENDOTRAQ. C/BAL N. 8,5 C/20 | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca SEVEN CARE Data Fabricacao 26/04/2023	23101301	24/04/2028	90183929	200	6.108	CX	1	0,00	53,00000	0,00	53,00	53,00	2,12	0,00	4,00	0,00
0002575	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12 C/10 | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca MEDSONDA Data Fabricacao 21/11/2023	73962	21/11/2027	90183929	020	6.108	UN	2	0,00	6,50000	0,00	13,00	10,83	1,30	0,00	12,00	0,00
0014416	SONDA NASOGASTRICA LONGA N§14 C/10 | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca BIOBASE Data Fabricacao 04/10/2023	5978	03/10/2027	90183929	020	6.108	PCT	1	0,00	8,30000	0,00	8,30	6,92	0,83	0,00	12,00	0,00

Sumaia C. Ribeiro Vieira
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

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.204.464
Série 000
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0507 6406 1700 0110 5500 0000 2044 6412 4210 4151

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
152247502542097 02/05/2024 10:18:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VEND.MERC.ADQU.REC.TERC.DEST. CONTRIBUI		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
103958800	137025661	07.640.617/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

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$ 96.90 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 96.90Retencoes Federais
IRRF - Percentual 1,20% - Valor R$ 14,56
Total de Retencoes Federais R$ 14.56
PEDIDO 0473388 NUMERO INTERNO 0210415 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3.
REF COT 9022 - LOCAL DE ENTREGA Endereco Hospital Euclides Horst - Av. Brasil, 1669 - Centro, Campo Novo do Parecis - MT, 78360-000 - REF 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.siacsistemas.com.br

Samara C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

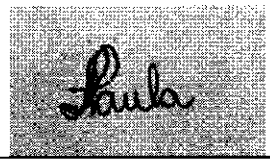
Requisição de Insumos: 1462 **Data:** 19/04/2024

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

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
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

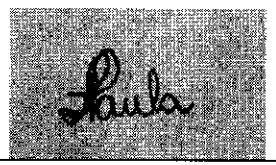
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	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

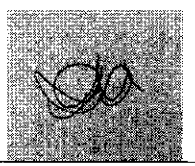
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16830	DISPOSITIVO 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**

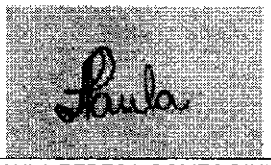
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

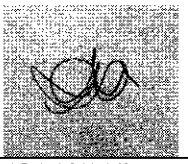
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	400,00	UN	0,65	260,00
4070	HASTES FLEXIVEIS (COTONETE) C/75	4,00	CAX	1,60	6,40
4183	SONDA URETRAL N. 16	10,00	UN	0,80	8,00
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	60,00	PCT	4,50	270,00
7821	SERINGA 5 ML 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

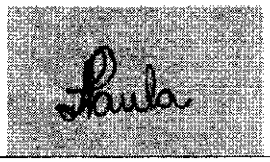
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

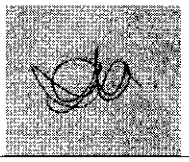
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12,00	PC	5,29	63,48
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20,00	CAX	38,28	765,60
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.200,00	UN	0,69	826,80
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50,00	UN	0,59	29,45
7502	EQUIPO MULTIVIA 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

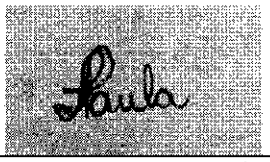
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

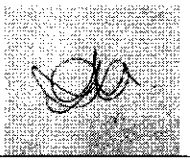
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN	113,00	226,00
8291	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	10,00	UN	0,83	8,30
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	30,00	UN	2,65	79,50
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	20,00	UN	5,75	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

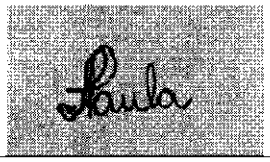
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

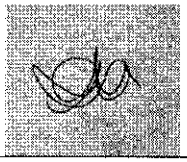
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	2,00	UN	19,02	38,04
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	12,00	PCT	14,00	168,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	150,00	CAX	19,00	2.850,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS 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

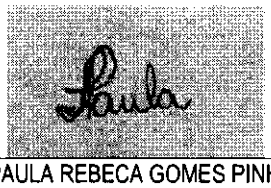
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

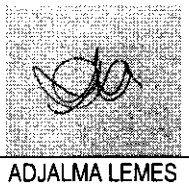
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12,00	PCT	13,60	163,20
	Observações: pt/8				
10666	SONDA URETRAL N. 10	10,00	UN	0,60	6,00
	Observações: cx/10				
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30,00	UND	4,90	147,00
	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

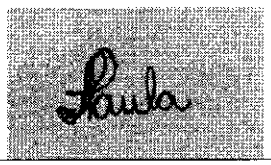
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

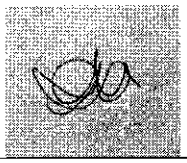
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40,00	CAX	3,99	159,60
15816	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.12	10,00	UN	0,69	6,90
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.000,00	UN	0,65	1.296,00
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	10,00	UN	0,63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

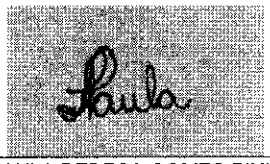
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

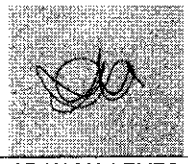
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	10,00	UN	76,50	765,00

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

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

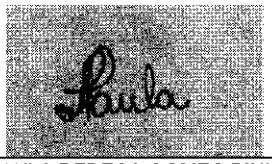
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	100,00	UN	5,12	512,00
4141	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12	50,00	UN	0,65	32,50
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20,00	UN	2,29	45,80
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN	2,16	64,80
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	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

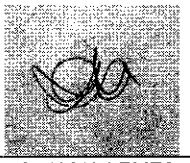
Desconto: 0,00

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

De acordo com a NFe: 000.204.463 Série: 000
Valor: 3191,92
PEDIDO: 473378

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 473378. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS...RECLAMAÇÕES SO SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.204.463
Série 000
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0507 6406 1700 0110 5500 0000 2044 6312 4210 4146

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.ADQU.REC.TERC.DEST. CONTRIBUI
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	152247502541412 02/05/2024 10:18:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	103958800
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	137025661
CNPJ	07.640.617/0001-10
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	96.295.654/0008-35
DATA DA EMISSÃO	02/05/2024 10:17
ENDEREÇO	AV BRASIL, 1629 -
BAIRRO / DISTRITO	CENTRO
CEP	78.360-000
DATA DA ENTRADA / SAÍDA	02/05/2024
MUNICÍPIO	CAMPO NOVO DO PARECIS
FONE / FAX	(11) 4617-3914
UF	MT
INSCRIÇÃO	
HORA DA SAÍDA	

001	01/06/2024	3.191,92

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
2.659,82	319,19	0,00	0,00	3.191,92

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	3.191,92

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 LOGISTICA FARMACEUTICAGO	0				09.461.008/0003-91

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3		Farmacêutica		15,000	0,000

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
CRF/MT 539397

Ricardo Vicol
Diretor Administrativo

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
0004643	***NALOXONA 0,4MG/1ML C/10 (NARCAN) C1 | Desconto de desoneracao 0 |FCI 0B0AA2F4-FFF9-47EE-A13A-7319073A9E95 Marca CRISTALIA Data Fabricacao 01/12/2023	23120344	01/12/2025	30044990	020	6.108	CX	3	0,00	154,80000	0,00	464,40	386,98	46,44	0,00	12,00	0,00
0015995	*SULFAM+TRIMET 400+80MG CPR C/20 (BELFACTRIM) | Desconto de desoneracao 0 |FCI 5DB183D6-49E3-4C5E-B4BB-557FFFCBC641 Marca BELFAR Data Fabricacao 02/03/2024	034006	02/03/2026	30049072	020	6.108	CX	3	0,00	4,20000	0,00	12,60	10,50	1,26	0,00	12,00	0,00
0018952	ATENOLOL 50MG CPR C/30 (G) | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca EMS Data Fabricacao 11/01/2024	3Y4078	11/01/2026	30049042	020	6.108	CX	3	0,00	1,80000	0,00	5,40	4,50	0,54	0,00	12,00	0,00
0009679	CL TIAMINA INJ 100MG/ML 1ML C/50 (ACESYL) | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca CITOPHARMA Data Fabricacao 12/12/2023	23120131	12/12/2025	30045090	020	6.108	CX	2	0,00	437,00000	0,00	874,00	728,30	87,40	0,00	12,00	0,00
0015468	DEXAMETASONA 1MG/G CR 10GR CX C/100 (G) | Desconto de desoneracao 0 |FCI 70C43FED-5332-4046-81F6-E9B0409ACF29 Marca PRATI Data Fabricacao 13/11/2023	23K43S	13/11/2025	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	193,00000	0,00	193,00	160,83	19,30	0,00	12,00	0,00
0017833	LIDOCAINA 20MG/G GEL 30GR C/100 (LABCAINA) | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca PHARLAB Data Fabricacao 03/01/2024	240028	31/01/2026	30049043	020	6.108	CX	1	0,00	410,00000	0,00	410,00	341,65	41,00	0,00	12,00	0,00
0001258	NEOMICINA+BACIT. 5MG/250UI 15GR | Desconto de desoneracao 0 |FCI 5B0BD6D8-1157-4105-84EB-86E4D458F810 Marca PRATI DONADUZZI Data Fabricacao 09/08/2022	22H75G	09/08/2024	30042069	020	6.108	TB	25	0,00	2,98000	0,00	74,52	62,10	7,45	0,00	12,00	0,00
0006128	OXACILINA 500MG INJ C/50 (OXACILIL) | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca NOVAFARMA Data Fabricacao 06/12/2023	78SM5587	06/12/2025	30041019	020	6.108	CX	5	0,00	202,00000	0,00	1.010,00	841,63	101,00	0,00	12,00	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Entrada: 02/05/2024

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saida [1]

Nº 000.204.463
Série 000
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0507 6406 1700 0110 5500 0000 2044 6312 4210 4146

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.ADQU.REC.TERC.DEST. CONTRIBUI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247502541412 02/05/2024 10:18:08

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0014534	SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 400GR (G) | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca NATIVITA Data Fabricacao 01/03/2024	240383	01/03/2026	30049072	020	6.108	UN	4	0,00	37,00000	0,00	148,00	123,33	14,80	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor ICMS UF destinatario R$ 159,60 Valor ICMS UF remetente R$ 0.00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 159,60Retencoes Federais
IRRF - Percentual 1,20% - Valor R$ 38,30
Total de Retencoes Federais R$ 38,30
PEDIDO 0473378 NUMERO INTERNO 0210414 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3.
REF COT 9019 - LOCAL DE ENTREGA Endereco Hospital Euclides Horst - Av. Brasil, 1669 - Centro, Campo Novo do Parecis - MT, 78360-000 - REF 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.siacsistemas.com.br

Instituto Social de Saúde São Lucas
CNPJ: 96.295.654/0005-35
Contrato: 03/2022

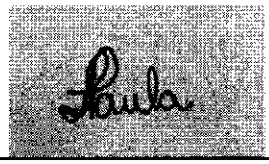
Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Sumaia C. Ribeiro Pinto
Diretora Administrativa

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

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.	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

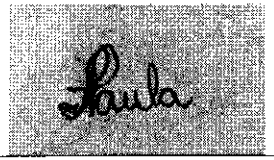
Cotação de Preços

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$ 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

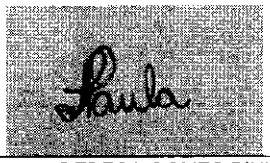
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90,00	DRA	0,57	51,30
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	300,00	COM	0,08	24,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,43	38,70
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	500,00	COM	0,05	26,00
9438	CEFALEXINA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

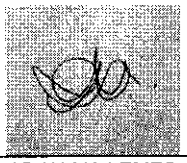
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

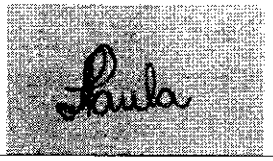
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 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

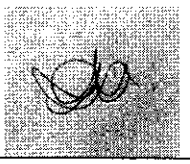
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	250,00	F/A	2,99	747,50
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,19	655,20
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	500,00	AMP	2,69	1.345,00
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

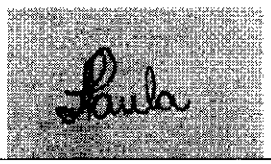
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

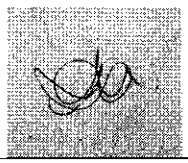
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3144	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML 1ML	25,00	AMP	5,75	143,75
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60,00	COM	0,21	12,60
12026	TIAMINA 100MG/ML	200,00	AMP	8,74	1.748,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	30,00	UND	4,10	123,00
12674	OXACILINA 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

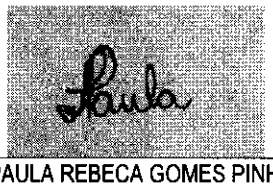
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

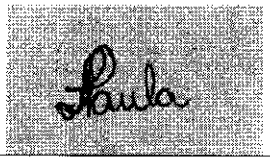
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

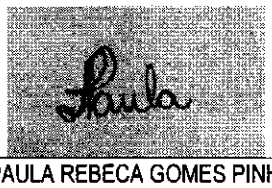
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

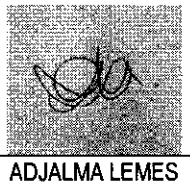
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2996	CLORPROMAZINA 5 MG/ML - 5 ML	50,00	AMP	1,68	84,00
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	50,00	AMP	1,36	68,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	40,00	F/A	12,00	480,00
	Observações: cx c/25				
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	100,00	AMP	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

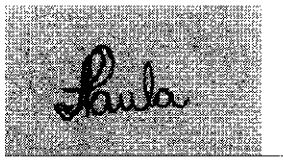
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

C.N.P.J.: 16.917.181/0001-55 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **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

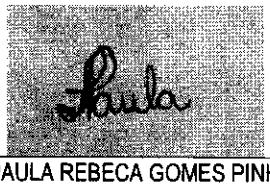
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5,00	F/A	43,00	215,00

Valor Total: 215,00

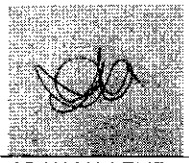
Desconto: 0,00

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

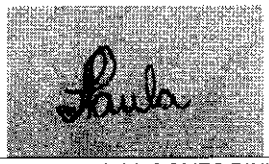
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3020	DOBUTAMINA 12,5MG/ML - 20 ML	20,00	AMP	5,80	116,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,73	51,90
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100,00	AMP	5,28	528,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	90,00	COM	0,27	24,30
3111	PREDNISONA 20 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

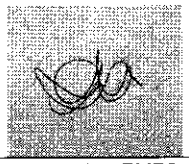
Desconto: 0,00

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

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 000.002.284 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0537 5168 1000 0105 5500 1000 0022 8410 0062 7233

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	151240035081017

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	02/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629 NE	CENTRO		78360-000	02/05/2024
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	17.05.2024	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 - 19642

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 DROGARIA DMD LTDA - MEGA POPULAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1647 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Mega

DROGARIA DMD LTDA - MEGA POPULAR
AV BRASIL, 1200NE - 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 1647
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
51240510341045001236550010000016471901935716

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	151240035109551 02/05/2024 09:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. ICMS	CNPJ
139228616		10341045001236

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96295654000835	02/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360000	02/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		09:44

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	1182,92

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	963,76

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
7891158105203	ENSURE 850G - BAUNILHA	21069090	090	5949	UN	2,00	180,99	361,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891158105234	ENSURE 850G - MORANGO	21069090	090	5949	UN	2,00	180,99	361,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899941201804	WHEY 100% MAX TITANIUM 900G - COOKIES E CREAM DESCONTO: R$ 109,58 (47,75%), TOTAL LÍQ.: R$ 119,90	21069030	090	5949	UN	1,00	229,48	229,48	109,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899941201811	WHEY 100% MAX TITANIUM 900G - MORANGO DESCONTO: R$ 109,58 (47,75%), TOTAL LÍQ.: R$ 119,90	21069030	090	5949	UN	1,00	229,48	229,48	109,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 196/2

Laula
Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documentos Fiscais Vinculados: 51240510341045001236650010001084271313780812 Val Tributos Não Apurado R$963,76 (100,00%)	

RECEBEMOS DE NUTRILIFE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Valor Total de R$ 1.235,49 - Data de Emissão: 02/05/2024 Carregamento: 71552 9455 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 42860
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
NUTRILIFE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA
AV. MIGUEL SUTIL - 13060 - CIDADE ALTA - CUIABA - MT - 78030-485
Telefone: 65 2136-8363
Fax: 65 2136-8381
E-mail: adm@grupoguio.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 42860
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5124 0526 5747 6900 0107 5500 1000 0428 6011 0316 2242

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
13.663.716-7		26.574.769/0001-07	151240035123877 02/05/2024 10:08:11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
9455 INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	02/05/2024
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL, Nº 1629	SN		CENTRO	02/05/2024
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
78360000	CAMPO NOVO DO PARECIS	114617-3914	MT / ISENTO	10:08

FATURA

Nº	Venc	
1	01/06/24	1.235,49

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
1.235,49	210,03	0,00	0,00	1.235,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	1.235,49

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
1 1			1	5,08	4,99

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. BC ICMS ST	PERC DESC	VL. DESC	V. Unit c/ Desconto	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
963	MALTODEXTRINA (CARBODEX) DYNLAB 1000MG	21069030	000	5102	UN	1	70,00	77,78	0	0,00	70,00	70,00	70,00	11,90	17,00	0,00
NLT 110055 DATA FAB : 16/11/2023 DATA VAL. 09/05/2025																
2168	NUTREN CONTROL PO BAUNILHA 380GR	21069090	000	5102	UN	1	147,55	388,29	0	0,00	147,55	147,55	147,55	25,08	17,00	0,00
NLT 336046011 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL. 01/12/2024																
1579	NUTREN SENIOR PO SEM SABOR 370 GR	19019090	000	5102	UN	10	91,00	245,95	0	0,00	91,00	910,00	910,00	154,70	17,00	0,00
NLT 407046011 DATA FAB. 01/03/2024 DATA VAL. 01/09/2025																
1586	FIBER MAIS SACHÊ (10X5GR)	21069030	000	5102	UN	2	53,97	079,40	0	0,00	53,97	107,94	107,94	18,35	17,00	0,00
NLT 334210 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 01/03/2025 PERC FARC FCI 0 - N. FCI 6D13A5A8-C697-451E-9B5E-6CCAB78FD3E0																

FIM DOS PRODUTOS

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Jeferson
Placa: ABQ-6733
(65)9 9303-5070

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN 19612

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

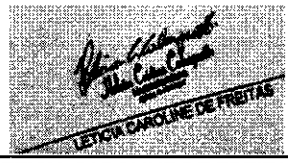
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
9455 PEDIDO: 5000001032 CARGA: 71552 TRANSACAO: 87030 COBRANCA: 341 30 DIAS CERTIDAO NEGATIVA DE DEBITOS CPEND Nº 0049019810 VALIDA ATE 16/06/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO - CNPJ: 96.295.654/0008-35 CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 - ORDEMDECOMPRA:9061 AV BRASIL, 1629 - CENTRO - HOSPITAL EUCLIDES HORST- CAMPO NOVO DO PARECIS 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$ 55.33	

Requisição de Insumos: 1469 **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.
685	MALTODEXTRINA ETHIKA	1,00	UN
11114	WHEY PROTEIN 100% PROTEINA POTE GRANDE	2,00	UN
20276	FIBER MAIS - NESTLÉ - CX C/ 20 SACHÊS	2,00	CAX
20534	GLUCERNA	1,00	UN
21956	ENSURE 900G	4,00	LAT
829933	NUTREN SENIOR SEM SABOR	10,00	LAT



LETICIA CAROLINE DE FREITAS

Cotação de Preços

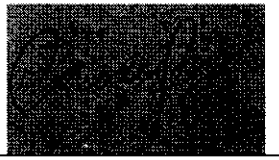
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 9061 **Data:** 22/04/2024 **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.	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	75,0000	75,00	35,6800	35,68	70,0000	70,00
11114	WHEY PROTEIN 100% PROTEINA POTE GRANDE	2	UN	251,1000	502,20	259,0000	518,00	119,9000	239,80	119,9000	239,80
20276	FIBER MAIS - NESTLÉ - CX C/ 20 SACHÊS	2	CAX	53,9700	107,94	69,0000	138,00	69,7800	139,56	53,9700	107,94
20534	GLUCERNA	1	UN	147,5500	147,55	189,0000	189,00	186,1700	186,17	147,5500	147,55
21956	ENSURE 900G	4	LAT	182,0000	728,00	185,0000	740,00	180,9900	723,96	180,9900	723,96
829933	NUTREN SENIOR SEM SABOR	10	LAT	91,0000	910,00	160,0000	1.600,00	156,7200	1.567,20	91,0000	910,00
	Valor Total de Cotação				R$ 2.465,69		R$ 3.260,00		R$ 2.856,69		
	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$ 2.465,69**		**R$ 3.260,00**		**R$ 2.856,69**		**R$ 2.199,25**
	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$ 1.235,49**		**R$ 0,00**		**R$ 963,76**		**R$ 2.199,25**

LETICIA CAROLINE DE FREITAS
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: 1699 - NUTRILIFE PRODUTOS NUTRICIONAIS EIRELI ME

C.N.P.J.: 26.574.769/0001-07 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9061 **Data:** 22/04/2024 **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

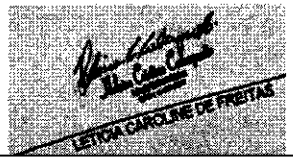
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
685	MALTODEXTRINA ETHIKA	1,00	UN	70,00	70,00
20276	FIBER MAIS - NESTLÉ - CX C/ 20 SACHÊS	2,00	CAX	53,97	107,94
20534	GLUCERNA	1,00	UN	147,55	147,55
829933	NUTREN SENIOR SEM SABOR	10,00	LAT	91,00	910,00

Valor Total: 1.235,49

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

Entrega 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

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

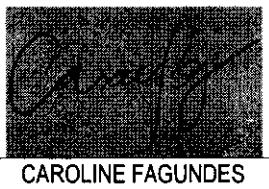
Fornecedor: 3373 - DROGARIAS MEGA POPULAR
C.N.P.J.: 10.341.045/0012-36 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9061 **Data:** 22/04/2024 **Motivo:** MENSAL DIETA
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
11114	WHEY PROTEIN 100% PROTEINA POTE GRANDE	2,00	UN	119,90	239,80
21956	ENSURE 900G	4,00	LAT	180,99	723,96

Valor Total: 963,76
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

Entrega 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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE J FERNANDO MOREIRA BASSANI LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 02/05/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 403,09		NF-e Nº 000004349 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

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
bassaniepi@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004349 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0541 8959 4800 0130 5500 1000 0043 4910 0042 0958

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		151240035273792 02/05/2024 15:37:35
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	02/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	02/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT		16:37:32

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/06/2024	403,09									

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	22,54	447,88
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	44,79	0,00	0,00	403,09

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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000770	LUVA NEOPREX LIGHT T. 08-M KALIPSO	40151900	2500	5405	PR	5,000	12,9900	6,50	58,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001963	LUVA NEOPREX 9-G KALISPO	40151900	2500	5405	PR	5,000	12,9900	6,50	58,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001290	AVENTAL TERMICO -1,20X0,70	62029000	0500	5405	UN	2,000	158,9900	31,79	286,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

Lucí 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:DIONATHAN-Vend:013-GABRIEL-Cnd.Pag:30 DIAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 ORDEM DE COMPRA: 9064 PROCON-MT RUA BALTAZAR NAVARROS, 567 - BAIRRO BANDEIRANTES - CUIABA - FONE: (65) 3613-2100 OU 151 Trib aprox. R$ 14,36 Federal e R$ 8,18 Estadual - Fonte: IBPT 5DCDAE	

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
202400000000162

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	02/05/2024 10:15	5O1FQOJAO
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)	2.610,0000	2.610,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 2.610,00

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$	2.610,00
Base de Cálculo	R$	2.610,00
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

Sumaia C. Ribeiro Victor
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 2.610,00

Informações Complementares

OS: 64101. SERVIÇO ACIMA REALIZADO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST EM CAMPO NOVO DO PARECIS - MT NO PERIODO DO DIA 01 A 30 DE ABRIL DE 2024. DADOS PARA DEPOSITO, COOPERATIVA SICOOB AG 3325 C/C 128.873-3 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 438.74(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	02/05/2024	5O1FQOJAO

Recebi(emos) de E POSSO E CIA LTDA 07.439.530/0001-80,1 dos o(s) serviço(s) relacionados neste Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser resitada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodeparecis/portal_validacao_nfse?2147219

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000162

/ /
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
03/04/2024	**recarga 664**
03/04/2024	**recarga 664**
04/04/2024	**toner 1060**
04/03/2024	**toner 1060**
08/04/2024	**toner 1060**
08/04/2024	**toner 1060**
08/04/2024	**recarga 450**
08/04/2024	**manutenção hp m1132**
12/04/2024	**recarga epson l395**
12/04/2024	**manutenção hp m1132 (lubrificado película) recepção 02**
15/04/2024	**manutenção hp m1132 (lubrificado película) recepção 01**
17/04/2024	**recarga epson l3150**
17/04/2024	**toner 1060**
17/04/2024	**toner 3472**
17/04/2024	**toner 85a**
17/04/2024	**toner 85a**
18/04/2024	**manutenção hp m1132 (lubrificado película) posto enfermagem**
18/04/2024	**toner 1060**
18/04/2024	**toner 1060**
18/04/2024	**toner 1060**
18/04/2024	**toner 1060**
18/04/2024	**toner 85a**
18/04/2024	**toner 85a**
18/04/2024	**toner 85a**
18/04/2024	**toner 85a**
18/04/2024	**toner 3472**
19/04/2024	**manutenção hp m1132 (película e pressor danificados)**
25/04/2024	**toner 450**
02/05/2024	**toner 1060**
02/05/2024	**toner 1060**
02/05/2024	**toner 1060**
02/05/2024	**toner 1060**
02/05/2024	**toner 1060**
02/05/2024	**toner 1060**
02/05/2024	**toner 85a**
02/05/2024	**toner 85a**
02/05/2024	**toner 85a**
02/05/2024	**toner 3472**

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

Samaia 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: 02/05/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 291,19		NF-e **Nº 000.017.738** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO - [illegible]
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 000.017.738 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0503 2190 6200 0187 5500 1000 0177 3811 0017 7384

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	151240035266442 02/05/2024 15:25:44

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	02/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	02/05/2024
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	17738	291,19	0,00	291,19

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/06/2024	291,19									

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	291,19

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	291,19

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
40103500189	07.02.03.069-4 PF. CORT 3,5X18 MM LOTE 08035/23 - MS: 10223680060 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40103500162	07.02.03.069-4 PF. CORT 3,5X16 MM LOTE.08551/23 - MS: 10223680060 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	6,00	15,34	92,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18808	07.02.03.089-9 PL PF RETA DCP 08 FUROS LOTE 96853 - MS: 10209760037 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	183,81	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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: JOAO PAULO XAVIER - Id_Cir.: 4072 - CIR.: 30/04/2024 Dr.: HEDIPO CRM-42343 HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST CONVENIO: SUS	

Recebemos de RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.050.101
Série 001

RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA

RUA 07 DE SETEMBRO, 103 - VILA BIRIGUI - RONDONOPOLIS - MT - CEP: 78700-000
Fone: (66)3426-6440

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.050.101
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
5124 0508 8075 8500 0168 5500 1000 0501 0116 5741 6509

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Dentro Estado	151240035222662 02/05/2024 14:14:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
133377490		08.807.585/0001-68

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
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	02/05/2024

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914		14:14:00

FATURA

DADOS DA FATURA | Número: 50101 - Valor Original: R$ 2.895,84 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.895,84

PARCELAS

Número 001
Vencimento 01/06/2024
Valor R$ 2.895,84

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
262,00	44,54	0,00	0,00	989,91 (34,18 %)	2.895,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.895,84

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
			0		

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
1078	SABONETE LIQ. ANTISSEP. TRICLOSAN EDU 5L	34013000	060	5405	UN	5,00	47,0000	0,00	235,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1352	PAPEL TOALHA INTERF. 100% CEL 20 5000	48182000	060	5405	UN	25,00	84,0000	0,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
786	AGUA SANITARIA 1 LITRO	28289011	060	5405	FR	24,00	3,6600	0,00	87,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	SACO LIXO PRETO 60 LTS MX95 COMUM	39232110	060	5405	PC	8,00	23,0000	0,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1046	RODO PLASTICO 60 CM	96039000	000	5102	UN	4,00	24,0000	0,00	96,00	96,00	16,32	0,00	17,00	0,00
1088	VASSOURA PREMIO NYLON	96039000	000	5102	UN	4,00	14,0000	0,00	56,00	56,00	9,52	0,00	17,00	0,00
151	DISCO LIMPADOR VERDE 510 MM BETTANIN	68053090	000	5102	UN	2,00	55,0000	0,00	110,00	110,00	18,70	0,00	17,00	0,00
41	ESPONJA DUPLA FACE 75X110MM BETTANIN	68053090	060	5405	UN	30,00	0,9000	0,00	27,00	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conferir a mercadoria no ato do recebimento. Não aceitamos reclamações após 48 h
PROCON MUNICIPAL: RUA BARAO
DO RIO BRANCO, 2.102 B OLIANABARA
CEP 78700-000 RONDONOPOLIS - MT
TELEFONE 66 3411-5295
DAV: 0000089362
CONTRATO 03/2022
HOSPITAL LUCILIDES HORST - CAMPO DO PARECIS N da CNH 0027473410, ICMS recolhido antecipadamente por substituição tributária
COD BOLETO 66
VENDEDOR 000 VENDEDOR 0005 - Rodrigo Moreles

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

RESERVADO AO FISCO

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/05/2024 14:16:59

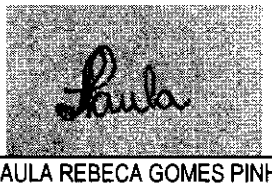
UniNFe - Emissor de Documentos Eletrônicos

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

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: 9172 **Data:** 24/04/2024 **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.	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

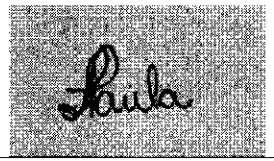
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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

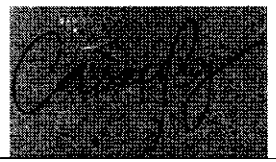
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 9172 **Data:** 24/04/2024 **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.	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$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 10.815,00**		**R$ 5.791,84**		**R$ 8.836,62**		**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$ 5.751,40**		**R$ 9.410,24**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

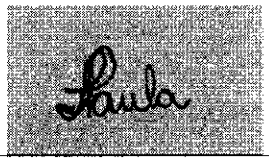
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 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

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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 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

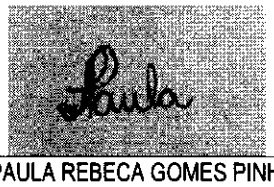
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	5,00	GL	47,00	235,00
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	25,00	CAX	84,00	2.100,00
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	2,00	CAX	43,92	87,84
19149	SACO DE LIXO PRETO - 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

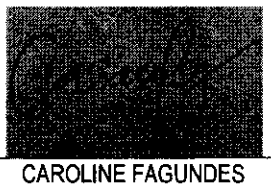
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
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: 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

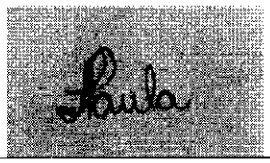
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	8,00	PCT	46,80	374,40
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8,00	CX	31,90	255,20
9801	CERA LÍQUIDA 5LT	2,00	UN	187,05	374,10
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	16,00	PCT	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: 5.751,40

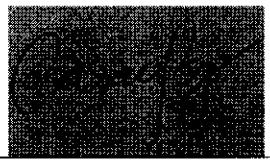
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Tiradentes Medico Hospitalar Ltda

TIRADENTES

RUA VILA MARIA 343, 0
BAI
Cuiaba
MT
CEP: 78008060
TELEFONE: 5536214030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº 000.049.810
SÉRIE : 0
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5124 0501 5361 3500 0562 5500 0000 0498 1016 3060 0173

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240035107175 - 02/05/2024 09:40:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda mercadoria adquirida/recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
00132178354		01.536.135/0005-62

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	02/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BRASIL, 1629 HOSPITAL EUCLIDES HORST	CENTRO		78360-000	02/05/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Campo Novo do Parecis	(11) 4617-3914	MT		09:37:56

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	03/06/2024	2.928,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.928,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.928,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rod. Palmiro Paes de Barros, no 2700	CUIABA	MT	00133409147

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				20,000	20,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR APROX. DOS TRIB.
[illegible]	[illegible] CEST: 13.001.02 L 35572 ISENTO DE ICMS CONFORME ANEXO DO CONVENIO ICMS [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	2.928,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: 000053 JUCINEI ASSUNCAO AGUIAR Total tributos aproximados 0.00 CAMPO NOVO DO PARECIS CNPJ: 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 ORDEM DE COMPRA 9121

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

ATENÇÃO
CASO NÃO RECEBA OS BOLETOS ATÉ O VENCIMENTO FAVOR LIGAR PARA (62) 3221-[illegible] OU SOLICITAR VIA E-MAIL cobranca@tiradentessaude.com.br

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

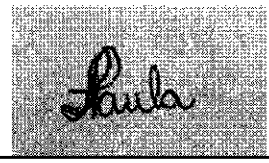
Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENDERECO P/ENTREGA: AV BRASIL BAIRRO: C ENTRO CEP: 78360-000 CIDADE: Campo Novo do Parecis - MT	

Requisição de Insumos: 1477 **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.
6648	FILME PARA RAIO X 20X25CM REF1735372 CARESTREM CX C/ 125 UN	10,00	CAX



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

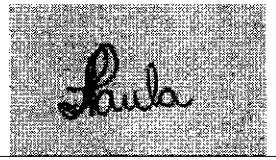
Cotação de Preços

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

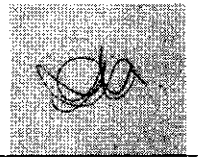
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 9121 **Data:** 23/04/2024 **Prazo de Cotação:** 23/04/2024 **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.	1844 - ADILVAN		2327 - TIRADENTES		2411 - VERA CRUZ		Valor Vencedor	
				VAIR		JUCINEI		FABRICIO			
				Cotado		Vencedor Total		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6648	FILME PARA RAIO X 20X25CM REF1735372 CARESTREM CX C/ 125 UN	8	CAX	425,5400	3.404,32	366,0000	2.928,00	385,0000	3.080,00	366,0000	2.928,00
	Valor Total de Cotação				R$ 3.404,32		R$ 2.928,00		R$ 3.080,00		
	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$ 3.404,32**		**R$ 2.928,00**		**R$ 3.080,00**		**R$ 2.928,00**
	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$ 2.928,00**		**R$ 0,00**		**R$ 2.928,00**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2327 - TIRADENTES MEDICO HOSPITALAR LTDA

C.N.P.J.: 01.536.135/0005-62 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9121 **Data:** 23/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO

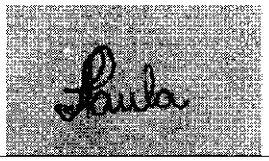
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

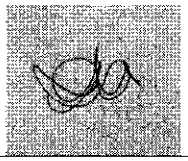
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6648	FILME PARA RAIO X 20X25CM REF1735372 CARESTREM CX C/ 125 UN	8,00	CAX	366,00	2.928,00

Valor Total:	2.928,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**2.928,00**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA 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 VENTURINI & RITTER VENTURINI LTDA-ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/04/2024 VALOR TOTAL: R$ 3.665,55 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. 000.019.362
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VENTURINI & RITTER VENTURINI LTDA-ME
RUA PARANA 839 NE SALA 02 03, S/N
CENTRO - 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Fone/Fax: 6533822093

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.019.362
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0402 7916 2600 0199 5500 1000 0193 6210 0058 0866

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD SUB.TRIB / VENDA PROD TRIB	**151240035175214 - 02/05/2024 12:11:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
131841114		**02.791.626/0001-99**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			**96.295.654/0008-35**	**26/04/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BRASIL, 1629	**CENTRO**		**78360-000**	**02/05/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	**MT**	**1146173914**		**12:11:00**

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	3.665,55
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	1.201,46	0,00	3.665,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(1) Dest/Rem				

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
332	PAPEL A 4 CHAMEX 210 X 297 500 FLS	48025610	0500	5405	UN	45,0000	32,8000	1.476,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1298	CANETA 1.0 ULTRA SOLFT AZUL - MOLIN	96081000	0500	5405	UN	55,0000	1,5000	82,50	0, 00	0, 00		0, 00	
2079	PASTA ABA ELAST 233.H CRISTAL - DELLO	42021210	0500	5405	UN	3,0000	8,9000	26,70	0, 00	0, 00		0, 00	
2725	CARREGADOR DE PILHAS KNUP KP-512	85044010	0500	5405	UN	1,0000	91,6000	91,60	0, 00	0, 00		0, 00	
2815	ARQUIVO MORTO JUMBO TILIBRA 300X300X450	48191000	0102	5102	UN	49,0000	16,9000	828,10	0, 00	0, 00		0, 00	
4504	CORRETIVO FITA 6 M X 5 MM JOCAR	38249929	0102	5102	UN	6,0000	9,6000	57,60	0, 00	0, 00		0, 00	
5134	PILHA AA ALCALINA 1,5 V COM 4 UN - MAX	85061019	0102	5102	UN	12,0000	13,9500	167,40	0, 00	0, 00		0, 00	
5215	PILHA AAA 1,5 V PALITO COM 4 UN - ALCALINA	85061019	0102	5102	UN	12,0000	12,9000	154,80	0, 00	0, 00		0, 00	
5688	CANETA SPIRO 0,7 MM AZUL - CIS	96081000	0500	5405	UN	6,0000	5,9000	35,40	0, 00	0, 00		0, 00	
6737	MOLHA DEDO 12 GR - CIS	34042020	0500	5405	UN	7,0000	7,9000	55,30	0, 00	0, 00		0, 00	
8651	CARREGADOR DE PILHAS 4 UN RECARR - M0 CP52	85044010	0500	5405	UN	2,0000	149,9000	299,80	0, 00	0, 00		0, 00	
9209	ETIQUETA ADES INK/LAS MAXPRINT TODAS	48114110	0102	5102	FL	126,0000	2,0000	252,00	0, 00	0, 00		0, 00	
9460	BOBINA TERMICA 57 X 30 M LEONFORM BC	48204000	0500	5405	UN	15,0000	5,2500	78,75	0, 00	0, 00		0, 00	
9757	PASTA ABA ELAST LINHO OF 5.5 CM SORT - DELLO	42021210	0500	5405	UN	4,0000	14,9000	59,60	0, 00	0, 00		0, 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. Prade
Farmacêutica
CRF 96241

DADOS ADICIONAIS

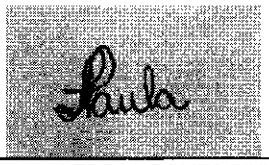
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: REF DOCS /PD0431943/PD0431708/PD0431607/PD0431557/PD0431489/PD0431384/PD0431263/PD0431123/PD0431023 OC-9323 | 0500 - NACIONAL - ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA (SUBSTITUIDO) OU POR ANTECIPACAO 0102 - NACIONAL - TRIBUTADA PELO SIMPLES NACIONAL SEM PERMISSAO DE CREDITO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS - FEDERAL: 610,27 ESTADUAL: 591,19 FONTE: IBPT (24.1.C) | PROCON-MT, AV HIST.R.MENDONCA, (AV DO CPA) S/N - BAIRRO BAU, CEP 78045-100 CUIABA-MT FONE 151 B.BRASIL AG:3036-8 C/C:6499-8 SICOOB AG:5256 C/C:59510 SICREDI AG:0804C/C:01632-3 PIX CNPJ: 02.791.626/0001-99 VENTURINI RITTER | 0 | 1 | Email do Destinatário: luci.pinheiro@institutosocialsaolucas.com.br	

Requisição de Insumos: 1492 **Data:** 29/04/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
3727	CORRETIVO FITA	6,00	UN
4322	ETIQUETA A4 A4356	126,00	UN
6687	ARQUIVO MORTO PAPELÃO	49,00	UN
11343	BOBINA TERMICA 57MM X 40M	15,00	UN
22022	PASTA ABA ELASTICA	3,00	UN
22363	PASTA ABA ELASTICA GROSSA	4,00	UN
23091	PAPEL A4 CHAMEX 210X297 500FLS	45,00	UN
23094	CANETA SPIRO 0,7MM AZUL - CIS	6,00	UN
828494	CANETA 1.0 ULTRA SOFT AZUL - MOLIN	55,00	UN
828496	PILHA AAA 1,5V PALITO COM 4 UN - ALCALINA	12,00	UN
895910	MOLHA DEDO	7,00	UN
898888	PILHA AA C/ 4	12,00	UN
900018	CARREGADOR DE PILHAS KIT C/4 CB	3,00	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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

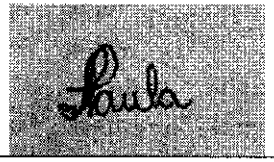
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9323 **Data:** 30/04/2024 **Prazo de Cotação:** 30/04/2024 **Prazo de Entrega:** 30/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1892 - PAPELARIA CARLINA Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
3727	CORRETIVO FITA	6	UN	9,6000	57,60	9,6000	57,60
4322	ETIQUETA A4 A4356	126	UN	2,0000	252,00	2,0000	252,00
6687	ARQUIVO MORTO PAPELÃO	49	UN	16,9000	828,10	16,9000	828,10
11343	BOBINA TERMICA 57MM X 40M	15	UN	5,2500	78,75	5,2500	78,75
22022	PASTA ABA ELASTICA	3	UN	8,9000	26,70	8,9000	26,70
22363	PASTA ABA ELASTICA GROSSA	4	UN	14,9000	59,60	14,9000	59,60
23091	PAPEL A4 CHAMEX 210X297 500FLS	45	UN	32,8000	1.476,00	32,8000	1.476,00
23094	CANETA SPIRO 0,7MM AZUL - CIS	6	UN	5,9000	35,40	5,9000	35,40
828494	CANETA 1.0 ULTRA SOFT AZUL - MOLIN	55	UN	1,5000	82,50	1,5000	82,50
828496	PILHA AAA 1,5V PALITO COM 4 UN - ALCALINA	12	UN	12,9000	154,80	12,9000	154,80
895910	MOLHA DEDO	7	UN	7,9000	55,30	7,9000	55,30
898888	PILHA AA C/ 4	12	UN	13,9500	167,40	13,9500	167,40
900018	CARREGADOR DE PILHAS KIT C/4 CB	3	UN	130,4666	391,40	130,4666	391,40
	Valor Total de Cotação			R$ 3.665,55			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 3.665,55**		**R$ 3.665,55**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			30/04/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 3.665,55**		**R$ 3.665,55**	

Cotação de Preços: 9323 **Data:** 30/04/2024 **Prazo de Cotação:** 30/04/2024 **Prazo de Entrega:** 30/04/2024 **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: 1892 - PAPELARIA VENTURINI LTDA ME

C.N.P.J.: 02.791.626/0001-99 **Prazo Entrega:** 30/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9323 **Data:** 30/04/2024 **Motivo:** PEDIDO MENSAL ESCRITORIO

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

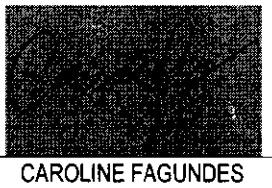
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3727	CORRETIVO FITA	6,00	UN	9,60	57,60
4322	ETIQUETA A4 A4356	126,00	UN	2,00	252,00
6687	ARQUIVO MORTO PAPELÃO	49,00	UN	16,90	828,10
11343	BOBINA TERMICA 57MM X 40M	15,00	UN	5,25	78,75
22022	PASTA ABA ELASTICA	3,00	UN	8,90	26,70
22363	PASTA ABA ELASTICA GROSSA	4,00	UN	14,90	59,60
23091	PAPEL A4 CHAMEX 210X297 500FLS	45,00	UN	32,80	1.476,00
23094	CANETA SPIRO 0,7MM AZUL - CIS	6,00	UN	5,90	35,40
828494	CANETA 1.0 ULTRA SOFT AZUL - MOLIN	55,00	UN	1,50	82,50
828496	PILHA AAA 1,5V PALITO COM 4 UN - ALCALINA	12,00	UN	12,90	154,80
895910	MOLHA DEDO	7,00	UN	7,90	55,30
898888	PILHA AA C/ 4	12,00	UN	13,95	167,40
900018	CARREGADOR DE PILHAS KIT C/4 CB	3,00	UN	130,47	391,40

Valor Total:	3.665,55
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**3.665,55**

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 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

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.º000.011.662
SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
5124 0518 8491 4300 0138 5500 1000 0116 6210 0034 9863

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		151240035198895	02/05/2024 13:30:20
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	02/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVN BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000		02/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Campo Novo do Parecis		MT		13:30:10

FATURA

001º 30/05/2024 R$ 2247.00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		Base Calc.ICMS Substituição	Valor ICMS Substituição	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.247,00	381,99		0,00	0,00	2.247,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓF**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.247,00

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
3	CX			15,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
00125	TAP 10x2ml (100 TESTES) - BIOCLIN Valor Aproximado dos Tributos: R$ 23,75 Fonte : IBPT Lote 56 Qtde 1,000 Fabr:22/12/2023 Validade 30/04/2025	38221990	000	5102	KIT	1,000	115,0000	115,00	0,00	115,00	19,55	0,00	17,00	0,00
01005	TROPONINA I KIT COM 20 TESTES - BIOCON Valor Aproximado dos Tributos: R$ 136,00 Fonte : IBPT Lote:3005/2023M2 Qtde 8,000 Fabr:21/05/2023 Validade 20/05/2025	38221990	200	5102	KIT	8,000	100,0000	800,00	0,00	800,00	136,00	0,00	17,00	0,00
00540	HCV 30 CASSETE - CTK ONSITE Valor Aproximado dos Tributos: R$ 51,00 Fonte : IBPT Lote:F0726U12D00D Qtde 3,000 Fabr:01/08/2023 Validade 31/07/2025	38221990	700	5102	CX	3,000	100,0000	300,00	0,00	300,00	51,00	0,00	17,00	0,00
00020	T VACUO GEL 5,0ML AMARELO SEG C/ 50UND - GREINER Valor Aproximado dos Tributos: R$ 168,17 Federal, R$ 167,28 Estadual. Fonte : IBPT 0EBB1B Lote:C24023AX Qtde 24,000 Fabr:15/02/2024 Validade 16/06/2025	90183999	500	5102	PCT	24,000	41,0000	984,00	0,00	984,00	167,28	0,00	17,00	0,00
01044	SORO ANTI-A MONOCLONAL 10ML - EBRAM Valor Aproximado dos Tributos: R$ 4,96 Fonte : IBPT Lote:07590A0312 Qtde 1,000 Fabr:13/03/2024 Validade 28/02/2026	38221300	000	5102	UN	1,000	24,0000	24,00	0,00	24,00	4,08	0,00	17,00	0,00
01045	SORO ANTI-B MONOCLONAL 10ML - EBRAM	38221300	000	5102	UN	1,000	24,0000	24,00	0,00	24,00	4,08	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 168,17 Federal, R$ 167,28 Estadual. Fonte : IBPT
Vendedor : CELSO DA SILVA FERNANDES, Orcamento/Pedido 000014733

Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RESERVADO AO FISCO

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

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 SÃO 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

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.	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

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
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
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: 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

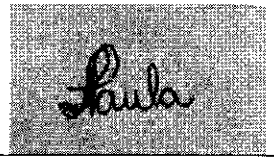
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	162,9100	162,91
18232	CLEANER - COBAS C111	1	UN	232,4700	232,47
18628	ALT CX COM 400 TESTES COBAS C111	1	UN	216,4500	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)	

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

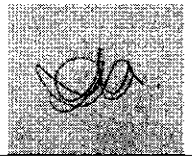
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 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: 03/2022

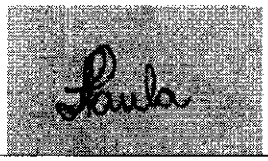
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 1447 - M S DIAGNOSTICA LTDA
C.N.P.J.: 00.970.175/0003-93 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **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

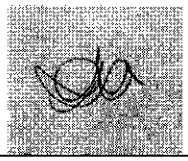
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6403	TRIACEL	1,00	UND	390,00	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND	390,00	390,00
7966	TUBO ACRILICO 4 ML PCT C/1.000 UN	1,00	PCT	120,00	120,00
12075	CONTROLE RH	1,00	UND	23,47	23,47
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2,00	CAX	64,00	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: 03/2022

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

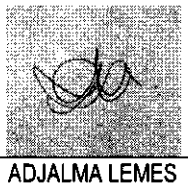
Fornecedor: 2702 - VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
C.N.P.J.: 18.849.143/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** MENSAL LABOLATORIO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS 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

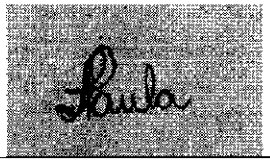
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

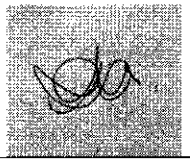
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1.000,00	UN	0,36	360,00
	Observações: **** 3948 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (ROXO) A VACUO EM VIDRO COM REAGENTE - LABOR IMPORT ****				
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	8,00	CAX	225,00	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

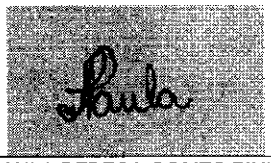
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

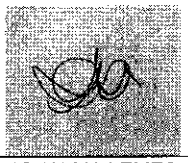
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
901419	LAMPADA LED PARA MICROSCOPIO BIOFOCUS MODELO BLUE 2600	1,00	UN	80,00	80,00

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000107404

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
5124 0500 9701 7500 0393 5500 1000 1074 0415 9036 4627

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

M.S. DIAGNOSTICA LTDA

AVENIDA JOÃO EUGÊNIO GONÇALVES PINHEIRO, 284
AREÃO - CEP: 78010-508
CUIABÁ - MT
Telefone: (65)3634-8170

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240035232022

INSCRIÇÃO ESTADUAL
134595408

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
00.970.175/0003-93

Entregar na Portaria Sanitas
PLACA - JPM5C31
Motorista Terceirizado

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ / CPF
96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
02/05/24 14:30

ENDEREÇO
AV BRASIL 1629

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
78360-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

UF
MT

FONE/FAX
1146173914

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF 36243

Luci Paula R. G. Pinheiro
Gerente Administrativa

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST. FCP	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.786,60	1.663,72	0,00	0,00	0,00	0,00	158,77	11.046,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DE OUTRAS DESP. ACESS.	BASE CÁLC. ISSQN	VALOR TOTAL ISSQN	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	731,31	11.046,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ALT BRASIL ADM LOGISTICA E TRANSPORTE

FRETE POR CONTA [0] - EMITENTE

CÓD. ANTT

CNPJ / CPF
04716649000164

ENDEREÇO
AV. MANOEL JOSE DE ARRUDA, 2866 S/N GRANDE TE

MUNICÍPIO
CUIABA

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL
132046164

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 5.6397

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS		0108528	15,00	15,00

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
43239	COBAS C111 TINA-QUANT PROTEINA C-REATIVA - 7856432190 - ROCHE LOTE 74064501 VAL 31/07/2024	38221990	500	5102	KIT	3,000	1.012,88	3.038,64	3.038,64	516,57	0,00	17,0	0,0
100013	COBAS C111 UREIA BUR - 4657618190 - ROCHE LOTE 76939601 VAL 31/08/2024	38221990	500	5102	KIT	2,000	193,70	387,40	387,40	65,86	0,00	17,0	0,0
42515	COBAS C111 CK-MB 100TST(NOVO) - 7442050190 - ROCHE LOTE 76528351 VAL 31/08/2024	30021590	500	5405	KIT	4,000	314,91	1.259,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
41605	COBAS C111 CK 200TST - 7442017190 - ROCHE LOTE 76529001 VAL 31/08/2024	38221990	500	5102	KIT	2,000	514,12	1.028,24	1.028,24	174,80	0,00	17,0	0,0
9102	COBAS C111 ALP IFCC 100TST - 4657617190 - ROCHE LOTE 76913491 VAL 30/09/2024	38221990	500	5102	KIT	1,000	354,55	354,55	354,55	60,27	0,00	17,0	0,0
8902	COBAS C111 ALT IFCC- 4718569190 - ROCHE LOTE 74002301 VAL 31/10/2024	38221990	500	5102	KIT	1,000	248,99	248,99	248,99	42,33	0,00	17,0	0,0
10023	COBAS C111 AMILASE-TAMYL2) 200TST - 5403496190 - ROCHE LOTE 76966701 VAL 30/11/2024	38221990	500	5102	KIT	2,000	628,91	1.257,82	1.257,82	213,83	0,00	17,0	0,0
40282	COBAS H232 DIMERO D (100TST) - 4877602190 - ROCHE LOTE 72700411 VAL 30/11/2024	38221990	500	5102	KIT	2,000	681,06	1.362,12	1.362,12	231,56	0,00	17,0	0,0
26136	COBAS C111 BIL-D GEN.2 (100TST) - 5589134190 - ROCHE LOTE 75546601 VAL 31/12/2024	38221990	500	5102	KIT	2,000	106,60	213,20	213,20	36,24	0,00	17,0	0,0
40268	COBAS C111 BIL-T 400TESTES GEN.3 - 5795618190 - ROCHE LOTE 73617301 VAL 31/01/2025	38221990	500	5102	KIT	1,000	263,09	263,09	263,09	44,73	0,00	17,0	0,0
8903	COBAS C111 AST IFCC - 4657643190 - ROCHE LOTE 76389101 VAL 28/02/2025	38221990	500	5102	KIT	1,000	216,45	216,45	216,45	36,80	0,00	17,0	0,0
8907	COBAS C111 CREATININA JAFE(CREJ2) - 5401755190 - ROCHE LOTE 73678201 VAL 31/03/2025	38221990	500	5102	KIT	1,000	162,91	162,91	162,91	27,69	0,00	17,0	0,0
11625	INTEGRA CLEANER LIQUID C111 E INTEGRA - 20754765332 - ROCHE LOTE 74249901 VAL 28/04/2025	38221990	500	5102	FRA	1,000	232,47	232,47	232,47	39,52	0,00	17,0	0,0
42264	CONTROLE RINOVI CAT 175 - 10ML - 71368 - GOLD ANALISA LOTE 3225 VAL 31/07/2025	38221300	500	5102	FR	3,000	23,71	23,71	23,71	4,03	0,00	17,0	0,0
42255	URINE RAPID TEST C/10 TIRAS - 0805-020 BIOCON LOTE 21092023110 VAL 01/08/2025	38221990	500	5102	UNI	5,000	65,00	325,00	325,00	55,25	0,00	17,0	0,0
42283	SORO ANTI-D MONOCLONAL IGM + IGG CAT 174 - 10ML - 71367 - GOLD ANALISA LOTE 3285 VAL 31/08/2025	38221300	500	5102	FR	3,500	40,75	122,25	122,25	20,78	0,00	17,0	0,0
11004	LAMPADA 26X76 FOSCA SEM LAPIDAR CX C/50	70179000	200	5102	CX	3,000	7,34	22,02	22,02	3,74	0,00	17,0	0,0

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 000107404

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

5124 0500 9701 7500 0393 5500 1000 1074 0415 9036 4627

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	151240035232022

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	02/05/24 14:30
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

108528/001 30/05/24 R$ 11.046,24

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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
9.786,60	1.663,72	0,00	0,00	0,00	0,00	158,77	11.046,24
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	731,31	11.046,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	MOD. FRETE (0-CIF, 1-FOR, 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		0108528	15,00	15,00

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
	- 7105-1 - CRAL LOTE 23110802 VAL 30/09/2026												
5489	TUBO 12X75MM ACRILICO PS 5ML PCT 1000 - 18056 - CRAL LOTE 24020703 VAL 07/02/2027	39269040	000	5102	UN	1,000	120,00	120,00	120,00	20,40	0,00	17,0	0,00
41328	ADAPTADOR DE AMPOLA C/ 150UND GASOMETRIA - 306762001 - ROCHE LOTE 23011300 VAL 28/07/2028	90279099	200	5102	CX	2,000	280,37	560,74	560,74	95,33	0,00	17,0	0,00
8204	PAPEL TERMICO 110X30 P/COBAS B221 (URISYS400) - 11030 - PIGATTO	48119019	000	5102	UN	4,000	11,00	44,00	44,00	7,48	0,00	17,0	0,00

Edgar de Almeida Santos
PLACA - JYM5D31
Motorista Terceirizado

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 589397

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

PREZADO CLIENTE,
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA, NÃO
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
APÓS A SAÍDA.

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56211

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: 048620 - Decreto n 6.426/2008, artigo 1, inciso III - Lei n 10.637/2002, artigo 2 Lei n 10.833/2003, artigo 2 - Lei n 9.718/98, artigo 5 Inciso II - O ARQUIVO XML REFERENTE A ESTE DOCUMENTO SERÁ ENVIADO PARA
ari.pinheiro@institutosocialsaolucas.com.br;sumaia.victor@institutosocialsaolucas.com.br - MERCADORIA SERA ENCAMINHADA ATÉ A TRANSPORTADORA INDICADA POR ALT BRASIL ADM. LOGISTICA E TRANSPORTE

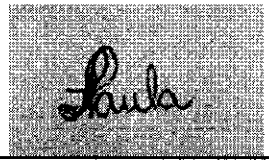
RESERVADO AO FISCO

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: 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

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: 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
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

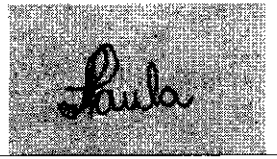
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	162,9100	162,91
18232	CLEANER - COBAS C111	1	UN	232,4700	232,47
18628	ALT CX COM 400 TESTES COBAS C111	1	UN	216,4500	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)	

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

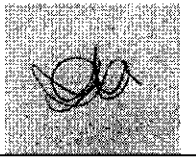
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 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: 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:** 10/05/2024 **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

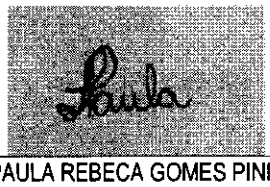
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6403	TRIACEL	1,00	UND	390,00	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND	390,00	390,00
7966	TUBO ACRILICO 4 ML PCT C/1.000 UN	1,00	PCT	120,00	120,00
12075	CONTROLE RH	1,00	UND	23,47	23,47
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2,00	CAX	64,00	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: 03/2022

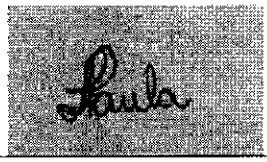
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

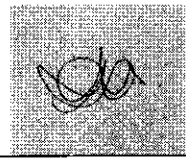
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6911	TAP- SOLUPLASTIN	1,00	CAX	115,00	115,00
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6,00	CAX	250,00	1.500,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	8,00	CAX	100,00	800,00
14581	TESTE RAPIDO HCV	3,00	KIT	100,00	300,00
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - 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

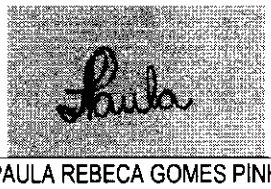
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

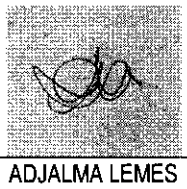
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1.000,00	UN	0,36	360,00
	Observações: **** 3948 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (ROXO) A VACUO EM VIDRO COM REAGENTE - LABOR IMPORT ****				
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	8,00	CAX	225,00	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

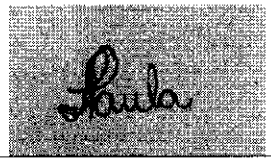
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

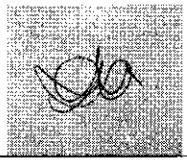
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
901419	LAMPADA LED PARA MICROSCOPIO BIOFOCUS MODELO BLUE 2600	1,00	UN	80,00	80,00

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

RECEBEMOS DE NORTE PHARMA COM. ATAC. DE PROD. E FARMACE . E HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/05/2024 VALOR TOTAL: R$ 5.076,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF	NF-e Nº.: 109 Série: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NORTE PHARMA

NORTE PHARMA COM. ATAC. DE PROD. E FARMACE . E HOSP. LTDA

QUADRA ARSO 101 AREA ACSV SO 101 , SN - LT 22 SLA 103 AND 01
PLANO DIRETOR SUL
PALMAS - TO
77018406
Fone / FAX

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 109
SÉRIE: 0
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
17240543975707000126550000000001091769076609

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Saída para Vendas	317240007429897 / 02/05/2024 - 16:33:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
295165235		43.975.707/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BRASIL , 1629	CENTRO	78360-000	02/05/2024

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	

ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	CEP
AV BRASIL	1629		78360-000

BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
CENTRO	CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	1146173914

FATURA / DUPLICATA

001	01/06/2024	5.076,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.115,17	253,82	0,00	0,00	0,00	5.076,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.076,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AZUL LINHAS AEREAS	EMITENTE				09296295001050

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AL 4	GOIANIA	GO	104626356

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
003	OMNIPAQUE IOEXOL 300MG 100ML 116267976 V30.03.25 GE HEALTHCARE	30063011	020	6102	UND	20,0000	253,8000	0,00	5076,00	2115,17	253,82	0,00	12	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 105,76-ICMS UF Origem: 0,00-FCP 0,00 ALIQUOTA FCP: %4 OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTENTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7o DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020 CNPJ 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO 03/2022 HOSPITAL EUCLIDES DOR TS CAMPO NOVO DO PARECIS MT	Valor do ICMS Desonerado: 403,25PEDIDO N 9120	Luci Paula R. Gomes Pinheiro Farmacêutica CRF/MT 539397

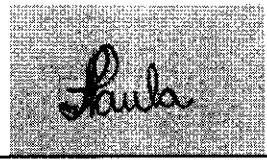
Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

Requisição de Insumos: 1476 **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.
5795	CONTRASTE IOEXOL 300MG/ML (OMNIPAQUE) 100ML	50,00	F/A



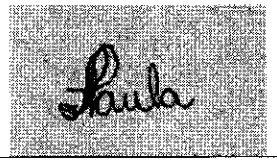
LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

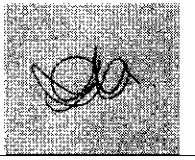
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 9120 **Data:** 24/04/2024 **Prazo de Cotação:** 29/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		3442 - HOSPDROGAS		3762 - MEDGYN		3808 - NORTE PHARMA	
				BRUNO		Camila		BRUNO		CAMILA	
				Cotado		Cotado		Cotado		Vencedor Total	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5795	CONTRASTE IOEXOL 300MG/ML (OMNIPAQUE) 100ML	20	F/A	254,0000	5.080,00	253,9900	5.079,80	261,5600	5.231,20	253,8000	5.076,00
	Valor Total de Cotação				R$ 5.080,00		R$ 5.079,80		R$ 5.231,20		R$ 5.076,00
	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$ 5.080,00**		**R$ 5.079,80**		**R$ 5.231,20**		**R$ 5.076,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			03/05/2024		10/05/2024		10/05/2024		10/05/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 5.076,00**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 9120 **Data:** 24/04/2024 **Prazo de Cotação:** 29/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
5795	CONTRASTE IOEXOL 300MG/ML (OMNIPAQUE) 100ML	20	F/A	253,8000	5.076,00
				Valor Total de Cotação	
				Desconto	
				Frete	
				Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 5.076,00**
				Condição de Pagamento	
				Prazo de Entrega	
				Qualificação (Score)	
				Valor Total Vencedor	**R$ 5.076,00**

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

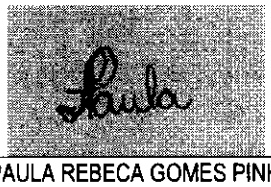
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3808 - NORTE PHARMA COM. ATACA DE PRODU E FARMACE E HOSP LTDA
C.N.P.J.: 43.975.707/0001-26 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9120 **Data:** 24/04/2024 **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
5795	CONTRASTE IOEXOL 300MG/ML (OMNIPAQUE) 100ML	20,00	F/A	253,80	5.076,00

Valor Total:	5.076,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**5.076,00**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
GENEROSO CIRIACO MACIEL, 1a
JARDIM PETRÓPOLIS
CUIABA - MT - 78076-050
Telefone: (65) 9939-7670 - Email: financeiro@estrelasaude.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.009.739
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
5124 0533 7443 3200 0130 5500 1000 0097 3911 7453 8669

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	151240035326600 02/05/2024 17:00:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
137682603		33.744.332/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	02/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	02/05/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11) 4617-3914		18:00:09

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/9739-001	23/05/2024	1.151,68						

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
1.151,68	195,79	0,00	0,00	7,49	1.151,68

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	34,56	1.151,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente-CIF				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1		TECHNOFIO		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
3598	FIO NYLON 2-0 45CM 3/8 AG 30MM CX C/24 - MEDIX Fab: 30/12/2022 - Val: 30/12/2027 - 2012110 3,00	9006.1090	000	5102	cx	3,0000	39,8400	119,52	119,52	20,32	0,00	0,00	17,00	0,00
952	FIO NYLON 3-0 45CM 3/8 AG 40MM CX C/24 - SHALON Fab: 28/02/2024 - Val: 28/02/2029 - 136023408132 4,00	9006.1090	000	5102	cx	4,0000	64,2000	256,80	256,80	43,66	0,00	0,00	17,00	0,00
3665	FIO NYLON 5-0 45CM 3/8 AG 20MM CX C/24 - MEDIX Fab: 30/05/2023 - Val: 30/05/2028 - 2305116 2,00	9006.1090	000	5102	cx	2,0000	39,8400	79,68	79,68	13,55	0,00	0,00	17,00	0,00
3361	FIO POLIPROPILENO N 2-0 75CM MR1 2 AG CIR CIL 35MM CX C/24 (AZUL) - TECHNOFIO Fab: 30/12/2022 - Val: 30/12/2027 - 4*221265 2,00	9006.1090	000	5102	cx	2,0000	65,6000	131,20	131,20	22,30	0,00	0,00	17,00	0,00
4029	FIO NYLON 2-0 45CM 3/8 AG 30MM CX C/24 - TECNOFIO Fab: 01/01/2024 - Val: 31/01/2029 - 05240143 3,00	9006.1090	000	5102	cx	3,0000	40,1800	120,54	120,54	20,49	0,00	0,00	17,00	0,00
3115	FIO ALGODAO/POLIESTER 3-0 AG 2,0CM C/24 - SHALON Fab: 30/03/2024 - Val: 30/03/2027 - 1980324026... 1,00 Fab: 30/10/2023 - Val: 30/10/2028 - 1981023026... 2,00	9006.1090	000	5102	cx	3,0000	67,9800	203,94	203,94	34,67	0,00	0,00	17,00	0,00
3268	FIO CATGUTE CROMADO N 1 75CM 1/2 AG 40MM CX C/24 - TECNOFIO Fab: 30/11/2023 - Val: 30/11/2028 - 4*231247 2,00	9006.1090	000	5102	cx	2,0000	120,0000	240,00	240,00	40,80	0,00	0,00	17,00	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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORD.: 9098 - OF: MENSAL MAT MED FIOS 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.; - -	

RECEBEMOS DE ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAU DE LTDA OS PRODUTOS (OU SERVIÇOS) CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO EMISSÃO: 02/05/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.151,68 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 000.009.739 SÉRIE 1

Requisição de Insumos: 1472 **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.
3280	FIO NYLON 4/0 PRETO 90CM AGULHA 3CM	3,00	CAX
5592	FIO NYLON 3 C/AG 4CM CORTANTE	5,00	CAX
5865	FIO NYLON 3-0 C/AG 2CM	2,00	CAX
5870	FIO NYLON 5-0 C/AG 2CM CORTANTE	2,00	CAX
6432	FIO POLIPROPILENO (PROLENE) N 2-0 C/AG3,5 C/24	2,00	CAX
9754	FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AGULHA 5	4,00	CAX
10113	FIO POLIPROPILENO 2 C/AG 4	2,00	CAX
11202	FIO NYLON 2.0 C/ AGULHA 2,0 CM	4,00	CAX
12090	FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/AGULHA 90CM 40MM	2,00	CAX
14304	FIO NYLON 2 C/AG 3CM	3,00	UND
16058	FIO POLIPROPILENO 4 C/AG 2	2,00	CAX
17277	FIO NYLON 2-0 C/AG 4CM	4,00	CAX
20309	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/ AG 5	4,00	CX
22948	FIO ALGODAO POLIESTER 3 C/ AG 2	3,00	CAX
830085	FIO VICRYL 1 AG 4 CM	3,00	CAX

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

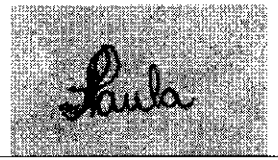
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 9098 **Data:** 23/04/2024 **Prazo de Cotação:** 27/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

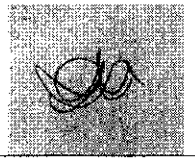
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	259 - BIOLINE FIOS		2927 - ESTRELA SAUDE		3216 - CCAF COM.DE		Valor Vencedor	
				6599944502		ALEXANDRE		ELIS			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
3280	FIO NYLON 4/0 PRETO 90CM AGULHA 3CM	3	CAX	54,7200	164,16	39,8400	119,52	0,0000	0,00	39,8400	119,52
5592	FIO NYLON 3 C/AG 4CM CORTANTE	4	CAX	0,0000	0,00	64,2000	256,80	66,9500	267,80	64,2000	256,80
5865	FIO NYLON 3-0 C/AG 2CM	2	CAX	54,7200	109,44	0,0000	0,00	63,3200	126,64	54,7200	109,44
5870	FIO NYLON 5-0 C/AG 2CM CORTANTE	2	CAX	54,7200	109,44	39,8400	79,68	66,9500	133,90	39,8400	79,68
6432	FIO POLIPROPILENO (PROLENE) N 2-0 C/AG3,5 C/24	2	CAX	96,1600	192,32	65,6000	131,20	94,0000	188,00	65,6000	131,20
9754	FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AGULHA 5	3	CAX	153,3600	460,08	0,0000	0,00	166,7100	500,13	153,3600	460,08
10113	FIO POLIPROPILENO 2 C/AG 4	2	CAX	94,1300	188,26	0,0000	0,00	159,0000	318,00	94,1300	188,26
11202	FIO NYLON 2.0 C/ AGULHA 2,0 CM	4	CAX	54,7200	218,88	0,0000	0,00	63,3200	253,28	54,7200	218,88
12090	FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/AGULHA 90CM 40MM	2	CAX	170,4000	340,80	120,0000	240,00	176,5900	353,18	120,0000	240,00
14304	FIO NYLON 2 C/AG 3CM	3	UND	54,7200	164,16	40,1800	120,54	63,3200	189,96	40,1800	120,54
16058	FIO POLIPROPILENO 4 C/AG 2	2	CAX	94,1600	188,32	0,0000	0,00	94,0000	188,00	94,0000	188,00
17277	FIO NYLON 2-0 C/AG 4CM	4	CAX	54,7200	218,88	54,9800	219,92	66,9500	267,80	54,7200	218,88
20309	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/ AG 5	3	CX	120,0000	360,00	122,0000	366,00	166,7100	500,13	120,0000	360,00
22948	FIO ALGODAO POLIESTER 3 C/ AG 2	3	CAX	74,8800	224,64	67,9800	203,94	70,6600	211,98	67,9800	203,94
830085	FIO VICRYL 1 AG 4 CM	3	CAX	393,7600	1.181,28	0,0000	0,00	366,5000	1.099,50	366,5000	1.099,50

Cotação de Preços: 9098 **Data:** 23/04/2024 **Prazo de Cotação:** 27/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 4.120,66	R$ 1.737,60	R$ 4.598,30	
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 4.120,66**	**R$ 1.737,60**	**R$ 4.598,30**	**R$ 3.994,72**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	30/04/2024	04/05/2024	04/05/2024	
Qualificação (Score)	0	0	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 1.555,54**	**R$ 1.151,68**	**R$ 1.287,50**	**R$ 3.994,72**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

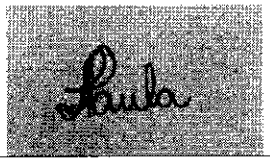
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 259 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
C.N.P.J.: 37.844.479/0002-33 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9098 **Data:** 23/04/2024 **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
5865	FIO NYLON 3-0 C/AG 2CM	2,00	CAX	54,72	109,44
	Observações: BC30CT20				
9754	FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AGULHA 5	3,00	CAX	153,36	460,08
	Observações: CC1MR50R				
10113	FIO POLIPROPILENO 2 C/AG 4	2,00	CAX	94,13	188,26
	Observações: PL20MR40R				
11202	FIO NYLON 2.0 C/ AGULHA 2,0 CM	4,00	CAX	54,72	218,88
	Observações: BC20CT20				
17277	FIO NYLON 2-0 C/AG 4CM	4,00	CAX	54,72	218,88
	Observações: BC20CT40				
20309	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/ AG 5	3,00	CX	120,00	360,00
	Observações: CS20MR50R				

Valor Total: 1.555,54
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

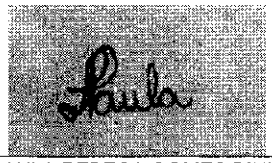
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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: 9098 **Data:** 23/04/2024 **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

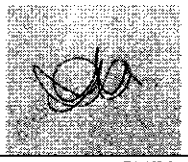
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3280	FIO NYLON 4/0 PRETO 90CM AGULHA 3CM	3,00	CAX	39,84	119,52
	Observações: **** 3398 - FIO NYLON 4-0 45CM 3/8 AG 30MM CX C/24 - MEDIX ****				
5592	FIO NYLON 3 C/AG 4CM CORTANTE	4,00	CAX	64,20	256,80
	Observações: **** 952 - FIO NYLON 3-0 45CM 3/8 AG 40MM CX C/24 - SHALON ****				
5870	FIO NYLON 5-0 C/AG 2CM CORTANTE	2,00	CAX	39,84	79,68
	Observações: **** 3665 - FIO NYLON 5-0 45CM 3/8 AG 20MM CX C/24 - MEDIX ****				
6432	FIO POLIPROPILENO (PROLENE) N 2-0 C/AG3,5 C/24	2,00	CAX	65,60	131,20
	Observações: ****				
12090	FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/AGULHA 90CM 40MM	2,00	CAX	120,00	240,00
	Observações: **** 3468 - FIO CATEGUTE CROMADO 1 75CM 1/2 AG 40MM CX C/24 - TECHNOFIO ****				
14304	FIO NYLON 2 C/AG 3CM	3,00	UND	40,18	120,54
	Observações: **** 4029 - FIO NYLON 2-0 45CM 3/8 AG 30MM CX C/24 - TECHNOFIO ****				
22948	FIO ALGODAO POLIESTER 3 C/ AG 2	3,00	CAX	67,98	203,94
	Observações: **** 3115 - FIO ALGODAO/POLIESTER 3-0 AG 2,0CM C/24 - SHALON ****				

Valor Total: 1.151,68
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Ordem de Compra

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3216 - CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 16.917.181/0001-55 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9098 **Data:** 23/04/2024 **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

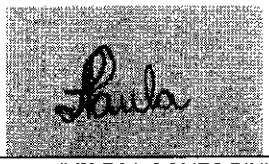
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
16058	FIO POLIPROPILENO 4 C/AG 2	2,00	CAX	94,00	188,00
830085	FIO VICRYL 1 AG 4 CM	3,00	CAX	366,50	1.099,50

Valor Total: 1.287,50

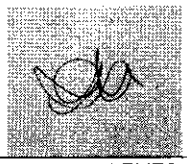
Desconto: 0,00

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

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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 000.009.732
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO
5124 0533 7443 3200 0130 5500 1000 0097 3211 6894 5494

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		151240035275870 02/05/2024 15:40:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
137682603		33.744.332/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	02/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	02/05/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11) 4617-3914		16:40:46

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/9732-001	23/05/2024	4.523,90						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.523,90

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	4.523,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente-CIF				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10		HIPOLABOR/UNIAO		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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
3038	LIDOCAINA 2% 20MG/ML S/V FR-AMP 20ML - HIPOLABO Fab: 24/01/2024 - Val: 31/08/2025 - LL-255/23: 100,00	30049043	000	5102	AM	100,0000	4,5500	455,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
310	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ AMP 1ML (GENERICO) - HIPOLABOR Fab: 09/11/2023 - Val: 31/10/2025 - AZ-002/23/M: 100,00	30049099	000	5102	un	100,0000	1,9000	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1168	CIMETIDINA 150MG/ML (300MG) SOL INJ EV/IM AMP 2ML (ITYCIMET) - HYPOFARMA Fab: 09/11/2023 - Val: 31/10/2025 - 2310/339: 100,00	30049062	000	5102	AM	100,0000	1,0900	109,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3627	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML SOL INJ EV/IM/SC AMP 1ML - HIPOLABOR Fab: 24/01/2024 - Val: 31/12/2025 - H-003/24: 400,00	30049099	000	5102	AM	400,0000	0,9400	376,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2350	FITOMENADIONA 10MG/ML INJ (ESKAVIT) AMP 1ML - HIPOLABOR Fab: 05/04/2023 - Val: 31/03/2025 - AU-006/23: 50,00	30049099	000	5102	un	50,0000	1,6600	83,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3230	SULFATO DE MAGNESIO 10% INJ AMP 10ML - ISOFARMA Fab: 11/12/2023 - Val: 11/12/2025 - 3120160: 200,00	30049099	000	5102	un	200,0000	1,0200	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1886	GLICONATO DE CALCIO 10% AMP 10ML - ISOFARMA Fab: 07/03/2024 - Val: 07/03/2026 - 4030086: 200,00	30049099	000	5102	un	200,0000	1,8200	364,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
617	SUXAMETONIO CLOR 100MG FR-AMP - UNIAO QUIMICA Fab: 12/02/2024 - Val: 28/02/2026 - 2406930: 5,00	30049099	000	5102	un	5,0000	26,3400	131,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1774	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300UG/2ML INJ (RHOPHYLAC) SER-PR 2ML - BEHRING Fab: 13/01/2023 - Val: 12/01/2026 - P100533949: 5,00	30039033	000	5102	un	5,0000	256,5600	1.282,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3237	NALBUFINA 10MG/1ML SOL INJ - HIPOLABOR Fab: 30/12/2023 - Val: 30/11/2025 - BE002/23: 50,00	30049099	000	5102	un	50,0000	14,2200	711,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2769	CISATRACURIO BESILATO 2MG/ML (10MG) SOL INJ EV AMP 5ML (CIS) - CRISTALIA Fab: 30/05/2023 - Val: 30/05/2025 - .23050223.: 3,00 | Fab: 30/06/2023 - Val: 30/06/2025 - .23060676.: 27,00	30049069	000	5102	un	30,0000	15,1000	453,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORD.: 9019 - OF: MENSAL MEDICAMENTOS 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.;- -

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

RESERVADO AO FISCO

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

RECEBEMOS DE ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/05/2024 VALOR TOTAL: R$ 4.523,90 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 000.009.732 SÉRIE 1

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
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	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA [1] Nº 000.009.732 SÉRIE 1 FOLHA 02/02	CHAVE DE ACESSO 5124 0533 7443 3200 0130 5500 1000 0097 3211 6894 5494 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		151240035275870 02/05/2024 03:40:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
137682603		33.744.332/0001-30

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
2026	ROPIVACAINA 10MG/ML (G) SOL INJ 20ML AMP - TEUTO Fab: 01/09/2023 - Val: 01/08/2026 6849077: 20,00	30049069	000	5102	AM	20,0000	8,2200	164,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 36.295.654/0008-35
Cadastro: 03/2022

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Requisição de Insumos: 1461 **Data:** 19/04/2024

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
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: 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
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
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

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
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

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: 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
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

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
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		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	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

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
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

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
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
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.	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

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

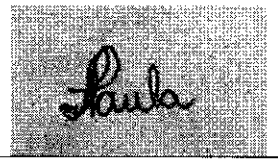
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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

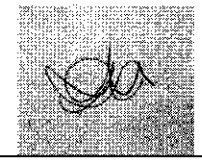
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19473	SEVOFLURANO 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: 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: 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

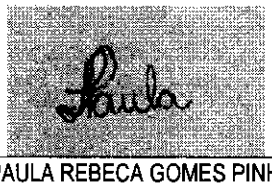
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

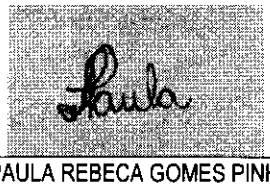
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

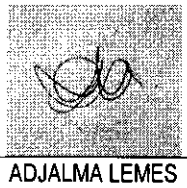
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	250,00	F/A	2,99	747,50
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,19	655,20
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	500,00	AMP	2,69	1.345,00
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

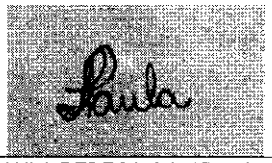
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

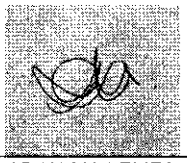
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3144	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML 1ML	25,00	AMP	5,75	143,75
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60,00	COM	0,21	12,60
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,74	874,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	30,00	UND	4,10	123,00
12674	OXACILINA 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

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato 03/2022

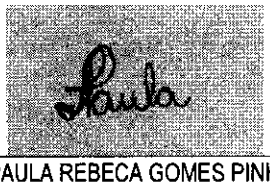
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 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

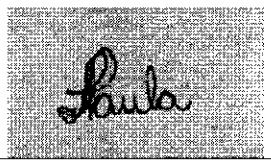
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

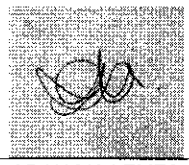
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2996	CLORPROMAZINA 5 MG/ML - 5 ML	50,00	AMP	1,68	84,00
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	50,00	AMP	1,36	68,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	20,00	F/A	12,00	240,00
	Observações: cx c/25				
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	100,00	AMP	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

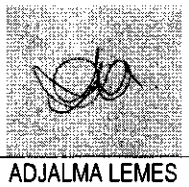
Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES 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: 01/2022

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Ordem de Compra

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3216 - CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 16.917.181/0001-55 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

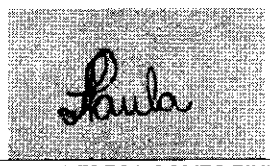
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

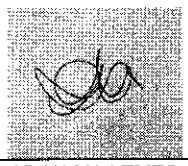
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5,00	F/A	43,00	215,00

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

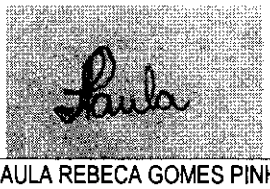
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

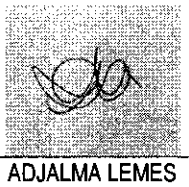
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3020	DOBUTAMINA 250 MG/ML - 20ML	20,00	AMP	5,80	116,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,73	51,90
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100,00	AMP	5,28	528,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	90,00	COM	0,27	24,30
3111	PREDNISONA 20 MG 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
Contrato: 03/2022

NF-e
Nº 000025641
SÉRIE 001

LUVERMED

LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
AVENIDA GABRIEL MULLER, 127 N - MODELO - 2
JUINA - MT
CEP: 78320-000
TEL: (66)3566-1258

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000025641 FL. 1/1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0419 0[illegible]4000 [illegible]0 55 001 000025641 [illegible]

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240035228934 02/05/2024 14:25:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
19.391.063/0493-99

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
96.295.654/0009-35

DATA DA EMISSÃO
02/05/2024

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

ENDEREÇO
AV BRASIL

Nº
1629

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
78320-000

DATA DA SAÍDA
02/05/2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE / FAX
(11) 94103-9364

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

HORA DA SAÍDA
14:22:52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
615,00

VALOR DO ICMS
[illegible]

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
104,55

VALOR DO ICMS ST
[illegible]

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESS.
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
174,77

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
615,00

VALOR TOTAL DA NOTA
615,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
000041 - 01	31/05/2024	615,00									

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL
VIAÇÃO JUINA LTDA ME

ENDEREÇO
AV LIC 7624 EXPANSÃO COMERCIAL BR

MUNICÍPIO
JUINA

UF
MT

FRETE POR CONTA
2 - CAIXA

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
8,000

PESO LÍQUIDO
8,000

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

VEÍCULO

PLACA

UF

CNPJ
04.[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL
131[illegible]

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓD. BARRAS	REFERÊNCIA	MARCA	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
23155	CATETER INTRAVENOSO 22G AGULMEDIX Lote: 112 09 774 Quant: 300,000 Fab: 01/04/2022 Val: 01/12/2025	[illegible]	656706	MEDIX BRASIL	90183929	200	5102	UN	300,000	0,68	0,00	204,00	204,00	34,68	0,00	17,00	0,00
29941	LUVA CIRURGICA LATEX C/ PO MEDIX TAM 7,5 PAR Lote: 2311205P9 Quant: 100,000 Fab: 16/11/2023 Val: 29/11/2028	[illegible]	005959	MEDIX BRASIL	40151200	200	5102	PR	100,000	1,25	0,00	125,00	125,00	21,25	0,00	17,00	0,00
28666	AVENTAL RX CREPE 0,5 EVA 120 MT1 80M SOFT DUZIA Lote: E0822 Quant: 12,000 Fab: 01/08/2022 Val: 01/08/2027	[illegible]		GIBAUX	38059090	000	5102	DZ	12,000	6,8333	0,00	82,00	82,00	13,94	0,00	17,00	0,00
23122	TOUCA POLIVISAG MAC 80 C/COMPLETO UN MEDIX Lote: 2220908 Quant: 15,000 Fab: 30/09/2022 Val: 30/09/2027 Lote: 3308321 Quant: 85,000 Fab: 28/03/2023 Val: 28/02/2028	[illegible]	008968	MEDIX BRASIL	90189019	200	5102	UN	100,000	0,79	0,00	79,00	79,00	13,43	0,00	17,00	0,00
23126	LUVA CIRURGICA 8,0 MEDIX Lote: 0012059K Quant: 100,000 Fab: 10/05/2020 Val: 10/05/2025	[illegible]		MEDIX BRASIL	62160600	200	5102	PR	100,000	1,25	0,00	125,00	125,00	21,25	0,00	17,00	0,00

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0009-35
Contrato 03/2022

RESERVADO AO FISCO

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDA 6 - ROBERTO VERONESE - VENDA Nº 68504 - TRIB APROX R$ PEDERM: 32,72 FONTE: IBPT PRODUTOS ATACADO - TRIB APROX R$ PEDERM: 142,05 FONTE: IBPT PRODUTOS VAREJO - PROCON-JUINA AV. TEN HITLER SANSÃO Nº 2407 917 - BAIRRO AKARE 3/D EL DORADO ENHOCUIVE PEXTER CEP 78008-000, CUIABA-MT FONE 151 DIE 65 9613-8560 PROCON-JUINA AV. TEN HITLER SANSÃO Nº 2407 917 - BAIRRO AKARE 3/D EL DORADO ENHOCUIVE PEXTER CEP 78008-000, CUIABA-MT FONE 151 DIE 65 9613-8560 MODULO 01 - CEP 78320-000 - JUINA-MT FONE 3566-2958 - ORDEM DE COMPRA 9202 BOLETO 28 DO CONTRATO DE GESTÃO 03/2022 CAMPO NOVO DO PARECIS MT CNPJ: 96.295.654/0009-35

Paula M. Prade
Farmacêutica

O EMISSOR DA LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME DECLARA QUE AS MERCADORIAS DESCRITAS NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDAS DE FORNECEDORES REGULARMENTE CADASTRADOS NESTA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA E QUE OS TRIBUTOS RELATIVOS ÀS OPERAÇÕES DE ENTRADA FORAM DEVIDAMENTE RECOLHIDOS AO ESTADO OU ESTÃO AMPARADOS POR NORMAS LEGAIS VIGENTES.

DANFE NF-e EMITIDO EM AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO - SEM VALOR FISCAL

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/05/2024 VALOR TOTAL: R$ 12.316,70 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV BRASIL, 1629 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECI-MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.069.657
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA PINHEIRO LTDA
AV MARCOS DE FREITAS COSTA, 1833
DANIEL FONSECA - 38400-328
UBERLANDIA - MG Fone/Fax: 3432102002

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.069.657
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0565 2378 5100 0106 5500 1000 0696 5713 4820 9680

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	**131245941600212 - 02/05/2024 14:49:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
7028282100065		**65.237.851/0001-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			**96.295.654/0008-35**	**02/05/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BRASIL, 1629	**CENTRO**		**78360-000**	**02/05/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECI	**MT**			**14:49:55**

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
12.316,70	**825,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0,00**	**0,00**	**12.316,70**
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**	**1.268,28**	**1.531,58**	**0,00**	**12.316,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				**58,213**	**56,193**

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
55860	CLINDAMICINA 600MG 4ML GENERICO C/ 100AP Lote: AA-064/23 D.Fab: 09/11/23 D.Val: 31/10/25 PMC: 510.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=67,40 vICMSUFRemet=0,00 FCI:CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025	30032099	500	6108	CX	2,0000	337,0000	674,00	674,00	47,18		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 PMC: 35.45 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=180,70 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	CX	13,0000	139,0000	1.807,00	1.807,00	126,49		7,00	
55832	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML C/ 200AP Lote: 2430792 D.Fab: 12/03/24 D.Val: 11/03/26 PMC: 184.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=7,88 vICMSUFRemet=0,00 FCI:C24BF958-8095-4FDB-B5E7-6EA4CFEAAD45	30049099	500	6108	CX	1,0000	78,8000	78,80	78,80	5,52		7,00	
55740	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/120AP GEN Lote: 5198669 D.Fab: 30/07/23 D.Val: 30/07/25 PMC: 399.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=91,74 vICMSUFRemet=0,00	30043999	000	6108	CX	5,0000	183,4800	917,40	917,40	64,22		7,00	
55803	DICLOFENACO DE SODIO 75MG 3ML C/100AP Lote: DC23J115 D.Fab: 01/12/23 D.Val: 30/10/25 PMC: 185.90 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=37,83 vICMSUFRemet=0,00	30039047	300	6108	CX	3,0000	97,0000	291,00	291,00	11,64		4,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 96295654000835-R SEVERINO EUFLASINO DE LIMA, 989 - NOSSA SENHORA APARE CAMPO NOVO DO PARECI - MT

Inf. Contribuinte: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS /// CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 CNPJ: 96.295.654/0008-35 ORDEM DE COMPRA: 9019 /// 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 74.985-214 | Total aproximado de tributos da nota: R$1531.58 (12.43% Nac) Fonte tributaria: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$1268,28 + FCP R$0,00
DIFAL da UF Origem R$0,00. Email do Destinatário: compras1.pj@institutosocialsaolucas.com.br
Inf. fisco: NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015.

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56243

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA, 1833
DANIEL FONSECA - 38400-328
UBERLANDIA - MG Fone/Fax: 3432102002

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.069.657
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0565 2378 5100 0106 5500 1000 0696 5713 4820 9680

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	**131245941600212 - 02/05/2024 14:49:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
7028282100065		**65.237.851/0001-06**

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
55819	DIPIRONA 1GR 2ML GEN C/ 120AP Lote: 26585000 D.Fab: 30/07/23 D.Val: 30/07/25 PMC: 289.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=174,24 vICMSUFRemet=0,00 FCI:473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2	30049069	500	6108	CX	15,0000	116,1600	1.742,40	1.742,40	121,97		7,00	
56407	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML C/10SER (GHEMAXAN Lote: ZR22016 D.Fab: 01/11/22 D.Val: 30/11/24 PMC: 270.50 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=120,82 vICMSUFRemet=0,00	30049099	200	6108	CX	6,0000	154,9000	929,40	929,40	37,18		4,00	
55775	HIDROCORTISONA 100MG 5ML C/50FA (ANDROCO Lote: 2595710 D.Fab: 01/10/23 D.Val: 30/10/25 PMC: 199.50 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=74,75 vICMSUFRemet=0,00	30043933	000	6108	CX	5,0000	149,5000	747,50	747,50	52,33		7,00	
56470	HIDROCORTISONA 500MG 5ML C/50FA (ARISCOR Lote: 23100418 D.Fab: 01/10/23 D.Val: 30/09/25 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=158,70 vICMSUFRemet=0,00	30043210	000	6108	CX	6,0000	264,5000	1.587,00	1.587,00	111,09		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 PMC: 599.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=59,85 vICMSUFRemet=0,00	30039076	000	6108	CX	3,0000	199,5000	598,50	598,50	41,90		7,00	
55895	MIDAZOLAM 50MG 10ML C/50AP PORT.B1 GEN Lote: 68470216 D.Fab: 01/08/21 D.Val: 30/08/24 PMC: 1320.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=11,85 vICMSUFRemet=0,00	30049069	000	6108	CX	1,0000	118,5000	118,50	118,50	8,30		7,00	
55713	NEOCAINA 0,5% PESADA 4ML C/40AP ESTERIL Lote: 23110479 D.Fab: 01/11/23 D.Val: 01/11/25 PMC: 304.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=65,52 vICMSUFRemet=0,00 FCI:2EA5B901-0146-4AD9-8995-0BF606055B33	30049061	500	6108	CX	2,0000	327,6000	655,20	655,20	45,86		7,00	
56108	PENICILINA BENZ 1.200.000 UI C/50FA Lote: 2505766 D.Fab: 30/07/23 D.Val: 30/07/25 PMC: 710.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=82,50 vICMSUFRemet=0,00 FCI:458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	6108	CX	3,0000	275,0000	825,00	825,00	57,75		7,00	
56114	PROMETAZINA 50MG 2ML C/100 AP PROMETAZOL Lote: BL-044/22 D.Fab: 01/10/22 D.Val: 30/09/24 PMC: 340.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=134,50 vICMSUFRemet=0,00	30049079	000	6108	CX	5,0000	269,0000	1.345,00	1.345,00	94,15		7,00	

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56243

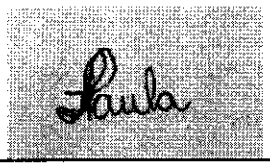
PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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	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 ELIS Vencedor Parcial		3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				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

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
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

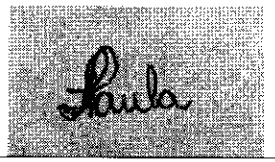
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	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

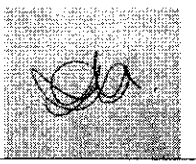
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE ELIS Vencedor Parcial		3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	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**

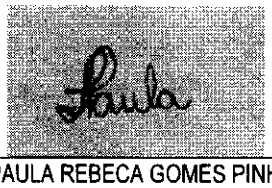
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

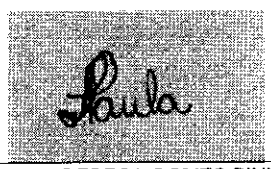
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	250,00	F/A	2,99	747,50
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,19	655,20
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	500,00	AMP	2,69	1.345,00
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

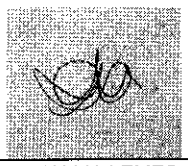
Desconto: 0,00

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

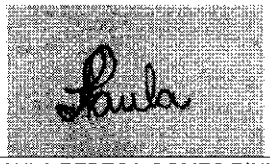
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

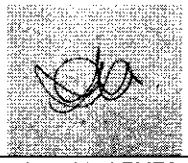
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3144	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML 1ML	25,00	AMP	5,75	143,75
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60,00	COM	0,21	12,60
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,74	874,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	30,00	UND	4,10	123,00
12674	OXACILINA 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

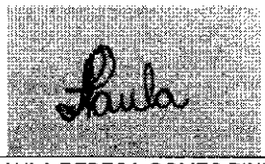
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

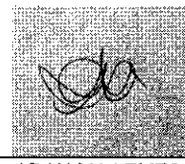
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	60,00	COM	0,10	5,82
4795	SIMETICONA 40MG COMP	150,00	COM	0,16	24,58
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	20,00	AMP	17,59	351,80
8826	CLORPROMAZINA 100MG	90,00	COM	0,33	29,70
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + 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

Ordem de Compra

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.

C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

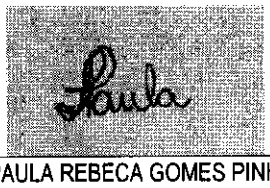
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

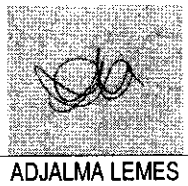
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	14,00	SPR	14,95	209,30
	Observações: x/1f				
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,27	127,00
	Observações: cx/100				
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500,00	AMP	1,10	550,00
	Observações: 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

Ordem 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:** 10/05/2024 **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

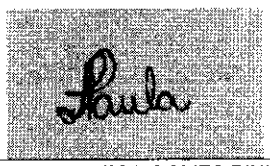
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2996	CLORPROMAZINA 5 MG/ML - 5 ML	50,00	AMP	1,68	84,00
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	50,00	AMP	1,36	68,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	40,00	F/A	12,00	480,00
	Observações: cx c/25				
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	100,00	AMP	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

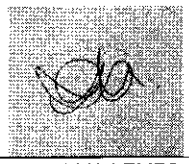
Desconto: 0,00

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

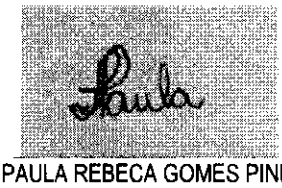
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

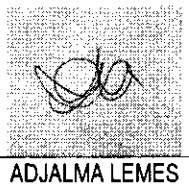
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	100,00	AMP	4,55	455,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP	1,90	95,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	400,00	AMP	0,53	212,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP	9,98	249,50
6459	CIMETIDINA 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

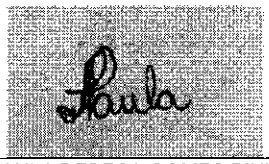
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

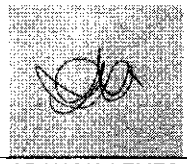
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5,00	F/A	43,00	215,00

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

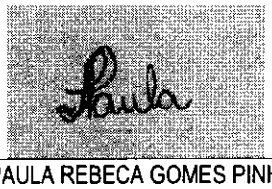
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3020	DOBUTAMINA 12,5MG/ML - 20 ML	20,00	AMP	5,80	116,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,73	51,90
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100,00	AMP	5,28	528,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	90,00	COM	0,27	24,30
3111	PREDNISONA 20 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

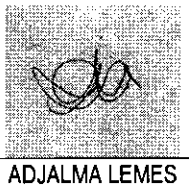
Desconto: 0,00

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

NF-e
Nº. 000.029.709
Série: 001

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 84488. REALIZAR A CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA. PARA HOSPITAIS, DEVOLUÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 24 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Maeve

MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA 15 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 000.029.709
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0509 0346 7200 0192 5500 1000 0297 0910 2429 8923

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	152247503790095 02/05/2024 15:35:18

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	02/05/2024 15:34

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BRASIL N 1629	CENTRO	78.360-000	02/05/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11) 4617-3914	MT		

DUPLICATA		
001	01/06/2024	1.638,70

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
285,57	34,27	0,00	0,00	1.638,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.638,70

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
7			7	57,000	57,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST ICMS	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0004126	EQUIPO MACRO C/INJ LATERAL LS PCT C/25 ; Marca BIOBASE ; Desconto de desoneracao R$ 0 ;FCI ISENTO DE ICMS CONV. 1/99 Artigo 7§, inciso XXXII do Anexo IX do RCTE/GO	BWC150109 23	30/09/2026	90183090	240	6.108	PCT	80	0,00	16,2000	0,00	1.296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000253	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500ML CX C/60 Marca BIOBASE ; Desconto de desoneracao R$ 0 FCI DECAE55A-9E48-4DB1-9EB5-7313DA37F604	5791-179	31/08/2027	39269030	520	6.108	CX	2	0,00	84,9482	0,00	169,90	141,58	16,99	0,00	12,00	0,00
0003066	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELASTICO AZUL C/50 Marca AZULMED ; Desconto de desoneracao R$ 0 ;FCI MT COV.63/20 Decreto n 765/2020 (DOE de 28.12.2020) S/cobranca de difal	MC55122	30/11/2024	63079010	020	6.108	CX	40	0,00	3,9900	0,00	159,60	132,99	15,96	0,00	12,00	0,00
0000618	SONDA NASOGASTRICA CURTA N 06 PCT C/10 EST ; Marca MEDSONDA ; Desconto de desoneracao R$ 0 ;FCI	74777	31/01/2028	90183929	020	6.108	PCT	1	0,00	6,3000	0,00	6,30	5,25	0,63	0,00	12,00	0,00
0000622	SONDA NASOGASTRICA CURTA N 12 PCT C/10 EST. ; Marca MEDSONDA ; Desconto de desoneracao R$ 0 ;FCI	74883	31/01/2028	90183929	020	6.108	PCT	1	0,00	6,9000	0,00	6,90	5,75	0,69	0,00	12,00	0,00

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Maeve

MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA 13 QD. 12 LT. 12 - ETAPA IV
POLO EMPRESARIAL GOIAS
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.985-344
Telefone: (62) 3565-1038

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.029.709
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0509 0346 7200 0192 5500 1000 0297 0910 2429 8923

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	152247503790095 02/05/2024 15:35:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104168129		09.034.672/0001-92

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A Maêve Hospitalar declara que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020.REALIZAR A CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA PARA HOSPITAIS. DEVOLUÇÕES SO SERÃO ACEITAS ATÉ 24 HORAS APOS 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$ 9,14 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 9,14
PEDIDO 0064868 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 NOVO CONTRATO DE GESTAO 03/2022 ORDEM DE COMPRA 9022)
DADOS BANCARIOS 001 BANCO DO BRASIL AG 4148-3 C/C 115076-6

RESERVADO AO FISCO

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

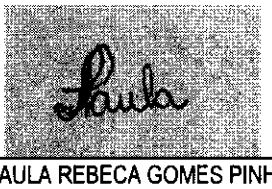
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 36.295.654/0008-35
Data: 03/2022

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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