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

Cotação de Preços: 7764 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 22/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		2927 - ESTRELA SAUDE		3442 - HOSPDROGAS	
				MAXWELL		GILMAR		ALEXANDRE		Camila	
				Vencedor Parcial		Cotado		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5043	BICARBONADO DE SODIO 8,4% 250ML FRASCO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	24,6500	493,00
11911	SORO GLICOSADO 5% 500ML	200	FCO	6,4000	1.280,00	6,4400	1.288,00	7,8000	1.560,00	6,4500	1.290,00
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	100	BL	6,4500	645,00	7,6600	766,00	6,4900	649,00	6,8500	685,00
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	100	BL	0,0000	0,00	7,6000	760,00	6,7800	678,00	5,4500	545,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2000	BL	3,5400	7.080,00	4,2000	8.400,00	4,6500	9.300,00	3,5500	7.100,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	2000	BL	4,0800	8.160,00	4,6100	9.220,00	5,2300	10.460,00	4,0900	8.180,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	200	BL	5,4900	1.098,00	5,5400	1.108,00	6,2800	1.256,00	5,6500	1.130,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	400	BL	6,6000	2.640,00	0,0000	0,00	7,9800	3.192,00	6,6500	2.660,00
828722	SORO GLICOSADO 10% - 500ML	20	BL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,1800	223,60	6,9500	139,00
	Valor Total de Cotação				R$ 20.903,00		R$ 21.542,00		R$ 27.318,60		R$ 22.222,00
	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$ 20.903,00**		**R$ 21.542,00**		**R$ 27.318,60**		**R$ 22.222,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 20 | 40 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			01/03/2024		08/03/2024		14/02/2024		07/03/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 20.903,00**		**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 1.177,00**

Cotação de Preços

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

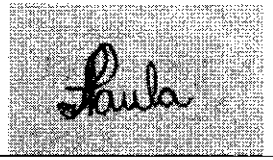
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 7764 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 22/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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
5043	BICARBONADO DE SODIO 8,4% 250ML FRASCO	20	FCO	24,6500	493,00
11911	SORO GLICOSADO 5% 500ML	200	FCO	6,4000	1.280,00
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	100	BL	6,4500	645,00
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	100	BL	5,4500	545,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2000	BL	3,5400	7.080,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	2000	BL	4,0800	8.160,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	200	BL	5,4900	1.098,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	400	BL	6,6000	2.640,00
828722	SORO GLICOSADO 10% - 500ML	20	BL	6,9500	139,00
				Valor Total de Cotação	
				Desconto	
				Frete	
				Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 22.080,00**
				Condição de Pagamento	
				Prazo de Entrega	
				Qualificação (Score)	
				Valor Total Vencedor	**R$ 22.080,00**

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2023

Cotação de Preços: 7764 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 22/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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

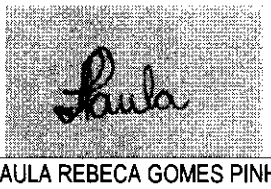
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7764 **Data:** 14/02/2024 **Motivo:** PEDIDO MENSAL SORO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

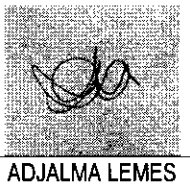
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
11911	SORO GLICOSADO 5% 500ML	200,00	FCO	6,40	1.280,00
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	100,00	BL	6,45	645,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2.000,00	BL	3,54	7.080,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	2.000,00	BL	4,08	8.160,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	200,00	BL	5,49	1.098,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	400,00	BL	6,60	2.640,00

Valor Total: 20.903,00
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: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7764 **Data:** 14/02/2024 **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

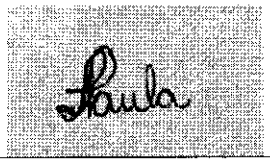
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5043	BICARBONADO DE SODIO 8,4% 250ML FRASCO	20,00	FCO	24,65	493,00
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	100,00	BL	5,45	545,00
828722	SORO GLICOSADO 10% - 500ML	20,00	BL	6,95	139,00

Valor Total: 1.177,00

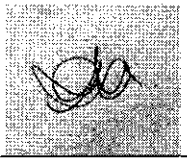
Desconto: 0,00

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

55

RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 0066140 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. 0066140 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0308 7749 0600 0175 5500 3000 0661 4019 0025 7150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152247302957918 05/03/2024 23:57:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS (12329)			96.295.654/0008-35	05/03/2024
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	04/04/2024	6.288,18						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.288,18	632,41	0,00	0,00	6.288,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.288,18

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
30,00	CAIXA	HOSPDROGAS		291,000	291,000

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
030.0266	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13 L ECOLOGIC Marca: DESCARBOX. MS: 80937 630002. Valid: 28-02-2029	8749	48191000	000	6108	UN	20,00	4,29	85,80	85,80	10,30	0,00	12,00	0,00
030.0309	AGULHA ANESTESIA 25G ESPINHAL RAQUI DIANA QUINCKE PROCARE Marca: LABOR I MPORT. MS: 10369460118. Valid: 23-08-2026	202313925	90183219	000	6108	UN	50,00	3,55	177,50	177,50	21,30	0,00	12,00	0,00
030.0534	EQUIPO MACRO C/FIL INJ LATERAL LUER S LIP COMPLETO PVC Marca: MEDIX. MS: 8049 5510033 Valid: 30-06-2028	20230729	90189010	500	6108	UN	2.500,00	0,655	1.637,50	1.637,50	196,50	0,00	12,00	0,00
030.0597	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 20 L ECOLOGIC Marca: DESCARBOX. MS: ISEN TO. Valid: 28-02-2029	8761	48191000	500	6108	UN	40,00	5,85	234,00	234,00	28,08	0,00	12,00	0,00
030.1013	SERINGA 1ML S/AG ESTERIL LUER SLIP P/I NSULINA Marca: SR. MS: 80026180025. Valid: 1-12-2028	K1846	90183111	000	6108	UN	500,00	0,12	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00
030.1456	TOUCA DESCART SANFONADA C/ELAST BR ANCA ADELIA UN Marca: AMED. MS: 0016. Valid: 15-01-2029	C0316	63079010	000	6108	UN	4.000,00	0,07	280,00	280,00	33,60	0,00	12,00	0,00

Suméia C. Ribeiro Victoi
Diretora Administrativa

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022 ORDEM DE COMPRA 7760 ENTREGAR NO HOSPITAL EUCLIDES HOSTS Avenida Brasil 1629 centro CEP 78360-000 CAMPO NOVO - MT 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 436,61 |

Tipo de Cobranca:BANCO SANTANDER HOSPDROGAS
Representante:003568 - Camila Nunes dos Santos
Nr Pedido: 158097, Nr.Embarque: 167064
CNPJ: 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022

ATENÇÃO !!!

Ao receber, confira toda mercadoria. Em caso de divergência 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 À ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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. 0066140 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0308 7749 0600 0175 5500 3000 0661 4019 0025 7150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152247302957918 05/03/2024 23:57:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377		08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.1708	FITA CREPE ADESIVA HOSP 19MMX50M Marca: MASTERFIX. Valid: 30-11-2026	23112719	48114110	000	6108	UN	40,00	3,69	147,60	147,60	17,71	0,00	12,00	0,00
030.1740	SONDA URETRAL ESTERIL N 06 Marca: BIOSANI. MS: 80286009007. Valid: 30-09-2026	62368	90183929	000	6108	UN	10,00	0,62	6,20	6,20	0,74	0,00	12,00	0,00
030.1742	SONDA URETRAL ESTERIL N 10 Marca: BIOSANI. MS: 80286009007. Valid: 30-10-2026	62633	90183929	000	6108	UN	20,00	0,65	13,00	13,00	1,56	0,00	12,00	0,00
030.1746	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM P UN Marca: MEDICAL SYSTEM MS: 824905300 02. Valid: 30-09-2028	TEC02300 9AB	40151900	100	6108	UN	5.000,00	0,1909	954,50	954,50	38,18	0,00	4,00	0,00
030.1748	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM G UN Marca: MEDICAL SYSTEM. MS: 824905300 02. Valid: 01-06-2026	TEC02106 AC	40151900	100	6108	UN	3.000,00	0,1909	572,70	572,70	22,91	0,00	4,00	0,00
030.1759	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/V ALVULA N 14 Marca: BIOSANI MS: 37. Valid: 30-11-2026	62789	90183929	000	6108	UN	20,00	0,69	13,80	13,80	1,66	0,00	12,00	0,00
030.1819	KIT CATETER DUPLO LUMEN 7FR-20CM ACESSO VENOSO CENTRAL RETO Marca: BALTON. MS: 80120820005. Valid: 31-03-2028	03048600 3	90183929	000	6108	UN	5,00	64,90	324,50	324,50	38,94	0,00	12,00	0,00
030.1942	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 10 Marca: DESCARPACK. MS: 10330660276. Valid: 30-05-2028	3LAKAA0 02A	90189029	500	6108	UN	100,00	0,2265	22,65	22,65	2,72	0,00	12,00	0,00
030.1952	ESPACADOR PARA AEROSOL ADULTO E ANTIL. Marca: ACCUMED. MS: 80275310056. Valid: 30-06-2030	262301	90192020	500	6108	UN	2,00	20,35	40,70	40,70	4,88	0,00	12,00	0,00
035.0035	BOBINA P/ESTERILIZACAO PAPEL/GRAU CRUR 250MMX100M (GRAU 60) Marca: ZERMATT. MS: ISENTO. Valid: 30-08-2026	31207	48195000	000	6108	UN	2,00	115,19	230,38	230,38	27,65	0,00	12,00	0,00
035.0036	BOBINA P/ESTERILIZACAO PAPEL/GRAU CRUR 300MMX100M (GRAU 60) Marca: ZERMATT. MS: ISENTO. Valid: 30-11-2026	PKB30100	48195000	000	6108	UN	2,00	136,45	272,90	272,90	32,75	0,00	12,00	0,00
035.0037	BOBINA P/ESTERILIZACAO PAPEL/GRAU CRUR 350MMX100M (GRAU 60) Marca: ZERMATT. MS: ISENTO. Valid: 31-08-2026	26657	48195000	500	6108	UN	2,00	159,09	318,18	318,18	38,18	0,00	12,00	0,00
035.0044	BOBINA P/ESTERILIZACAO PAPEL/GRAU CRUR 400MMX100M (GRAU 60) Marca: ZERMATT. Valid: 30-12-2026	26743	48195000	500	6108	UN	1,00	182,59	182,59	182,59	21,91	0,00	12,00	0,00
040.0074	FORMOL LIQUIDO TAMPONADO 10% (FORMALDEIDO) V/V 1L. Marca: INDALABOR. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 30-01-2025	063012024	29121100	500	6108	UN	12,00	8,35	100,20	100,20	12,02	0,00	12,00	0,00
040.0102	ALCOOL 70% FR 1L Marca: VIC PHARMA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 28-02-2026	S6837	38089919	000	6108	UN	84,00	5,22	438,48	438,48	52,62	0,00	12,00	0,00
050.0026	LENCOL PAPEL NATURAL HOSP 70CMX50CM RL NATURAL Marca: DESCARBOX. MS: 80937630014. Valid: 30-12-2028	8558	48030090	500	6108	RL	20,00	8,75	175,00	175,00	21,00	0,00	12,00	0,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1369 **Data:** 09/02/2024

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
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	20,00	RL
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2,00	POT
833	CATETER INTRAVENOSO 16 G	100,00	UN
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10,00	UN
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
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20,00	CAX
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	140,00	UN
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	1,00	UN
3226	CATETER INTRAVENOSO 14 G	100,00	UN
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	60,00	UN
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3,00	UN
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	15,00	UN
3402	SONDA URETRAL N. 06	10,00	UN
3403	CLAMP UMBILICAL	100,00	UN
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500,00	UN
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	30,00	UN
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN
4177	SONDA URETRAL N. 04	20,00	UN
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50,00	PCT
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500,00	UN
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	8,00	UN
4891	DRENO DE PENROSE N. 2.	5,00	UN
4892	DRENO DE PENROSE N. 3.	5,00	UN
4893	DRENO DE PENROSE N. 4.	5,00	UN
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.000,00	UN
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50,00	UN
5254	DRENO DE PENROSE N. 1.	5,00	UN
5276	SAPATILHA PROPE PCT C/ 100 UN	30,00	UN
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	40,00	CX
5577	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 20	10,00	UN
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	2,00	KG
6060	FORMOL 37% 1000ML	1,00	UN
6922	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.18	10,00	UN
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20,00	CAX
7311	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M CAIXA C/20 (CREMER)	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	8,00	CX
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2.500,00	UN
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	1,00	CAX
8261	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (15) CX C/100	1,00	CAX
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40,00	UN
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30,00	UN
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10,00	UN
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	6,00	UN
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	20,00	UN
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10,00	UN
10272	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18	10,00	UN
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	150,00	CAX
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5,00	CAX
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50,00	UN
10666	SONDA URETRAL N. 10	20,00	UN
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	50,00	UN
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1,00	KG
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100,00	UN
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2,00	BBN
11443	SONDA URETRAL N 08	10,00	UND
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	20,00	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

12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNIDADES - CREMER	8,00	CX
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	80,00	CAX
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2,00	KG
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1,00	UND
12992	SONDA URETRAL N. 12	20,00	UN
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	40,00	UN
14270	LUVA ESTERIL 7,5	300,00	PAR
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	40,00	UND
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	1.000,00	UN
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40,00	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
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	40,00	CAX
15654	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR	10,00	UN
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN
16044	BOLSA PARA COLETA DE SANGUE 500ML	5,00	UN
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30,00	UN
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20,00	UN
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48,00	FCO
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20,00	UN
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.500,00	UN
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10,00	UN
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30,00	CAX
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	10,00	UN
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1.500,00	UND
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	2.000,00	UN
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50,00	UN
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS	20,00	UN
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	120,00	UN
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10,00	CX
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	120,00	UND
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200,00	UN
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1,00	UN
19557	DETERGENTE ENZIMATICO - 5 LITROS	3,00	GL
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2,00	UN
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5,00	UND
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50,00	UN
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5,00	UN
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50,00	UND
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200,00	UND
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	200,00	PAR
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300,00	PAR
21420	LUVA ESTERIL 8,5	100,00	PAR
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	80,00	FCO
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	15,00	UN
22952	LAMINA BISTURI Nº 10 CX C/100	1,00	CAX
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	1,00	CAX
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10,00	UN
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10,00	UN
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	300,00	UN
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	600,00	UND
897816	PULSEIRA INFANTIL P/ IDENTIFICAÇÃO AZUL	100,00	UND
900090	KIT CAMPO CIRURGICO + CAPOTE ESTÉRIL DESCARTAVEL	5,00	KIT

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: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

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	80	UN	5,7500	460,00	0,0000	0,00	5,4200	433,60	5,6500	452,00
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	27	RL	9,3000	251,10	11,4000	307,80	11,2000	302,40	9,2500	249,75
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	39,5000	79,00	28,9000	57,80	27,0000	54,00	33,3000	66,60
833	CATETER INTRAVENOSO 16 G	100	UN	0,5900	59,00	0,0000	0,00	0,9200	92,00	0,6917	69,17
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2000	62,00	10,8600	108,60
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	8	UN	102,0000	816,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	128,0000	1.024,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	117,0000	351,00	129,1500	387,45
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10	PC	5,6900	56,90	6,8500	68,50	5,7500	57,50	5,3500	53,50
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	CAX	1,7500	35,00	2,0500	41,00	2,7500	55,00	2,0677	41,35
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	144	UN	0,3200	46,08	0,0000	0,00	0,4100	59,04	0,3491	50,27
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,0200	38,04
3226	CATETER INTRAVENOSO 14 G	100	UN	0,5700	57,00	0,0000	0,00	0,9100	91,00	0,6917	69,17
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	60	UN	0,0000	0,00	4,8500	291,00	6,9700	418,20	4,8600	291,60
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3	UN	14,7500	44,25	15,4000	46,20	0,0000	0,00	15,4200	46,26
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	15	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6600	9,90	0,7300	10,95
3402	SONDA URETRAL N. 06	10	UN	0,6500	6,50	0,0000	0,00	1,1000	11,00	0,7900	7,90
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5500	55,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500	UN	0,5700	285,00	0,0000	0,00	1,4400	720,00	0,6917	345,85
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	30	UN	0,6500	19,50	0,0000	0,00	0,7000	21,00	0,8850	26,55
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,3800	71,40	0,0000	0,00	2,4500	73,50	2,2500	67,50
4177	SONDA URETRAL N. 04	20	UN	0,6500	13,00	0,0000	0,00	0,6400	12,80	0,7284	14,56

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	80	UN	6,2000	496,00	5,3000	424,00	5,9800	478,40	0,0000	0,00
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	27	RL	12,0000	324,00	9,1000	245,70	12,6800	342,36	11,6000	313,20
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	0,0000	0,00	23,8000	47,60	41,2200	82,44	36,4000	72,80
833	CATETER INTRAVENOSO 16 G	100	UN	0,0000	0,00	0,7800	78,00	0,7200	72,00	0,7400	74,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	18,9800	189,80	0,0000	0,00
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	8	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	109,7800	878,24	119,0000	952,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	3	UN	0,0000	0,00	119,6000	358,80	184,3500	553,05	139,0000	417,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10	PC	0,0000	0,00	4,1500	41,50	0,0000	0,00	6,9000	69,00
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	CAX	0,0000	0,00	2,5000	50,00	3,1800	63,60	0,0000	0,00
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	144	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4300	61,92	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
3226	CATETER INTRAVENOSO 14 G	100	UN	0,0000	0,00	0,8100	81,00	0,9800	98,00	0,7400	74,00
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	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,1400	51,42	0,0000	0,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	15	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1000	16,50	0,0000	0,00
3402	SONDA URETRAL N. 06	10	UN	0,6500	6,50	0,7790	7,79	0,8000	8,00	0,7600	7,60
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5300	53,00	0,6900	69,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6900	345,00	0,7400	370,00
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	27,00	0,0000	0,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	0,0000	0,00	2,4000	72,00	2,4900	74,70	2,6000	78,00
4177	SONDA URETRAL N. 04	20	UN	0,6100	12,20	0,0000	0,00	0,8000	16,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	80	UN	5,2200	417,60	5,2200	417,60
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	27	RL	8,7500	236,25	8,7500	236,25
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	37,1900	74,38	23,8000	47,60
833	CATETER INTRAVENOSO 16 G	100	UN	0,6200	62,00	0,5900	59,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	0,0000	0,00	6,2000	62,00
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	8	UN	91,9900	735,92	109,7800	878,24
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	3	UN	115,1900	345,57	115,1900	345,57
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10	PC	0,0000	0,00	4,1500	41,50
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	CAX	2,3800	47,60	1,7500	35,00
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	144	UN	0,0000	0,00	0,3200	46,08
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	2	UN	0,0000	0,00	19,0200	38,04
3226	CATETER INTRAVENOSO 14 G	100	UN	0,6200	62,00	0,5700	57,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	60	UN	0,0000	0,00	4,8500	291,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3	UN	0,0000	0,00	14,7500	44,25
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	15	UN	0,8600	12,90	0,6600	9,90
3402	SONDA URETRAL N. 06	10	UN	0,6200	6,20	0,6200	6,20
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,0000	0,00	0,5300	53,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500	UN	0,6200	310,00	0,5700	285,00
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	30	UN	0,6500	19,50	0,6500	19,50
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,3500	70,50	2,2500	67,50
4177	SONDA URETRAL N. 04	20	UN	0,6500	13,00	0,6100	12,20

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

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
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50	PCT	4,5000	225,00	0,0000	0,00	5,6400	282,00	4,8000	240,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500	UN	0,1550	77,50	0,2500	125,00	0,1700	85,00	0,1395	69,75
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	16	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,5000	264,00
4891	DRENO DE PENROSE N. 2.	5	UN	2,2000	11,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,0000	20,00
4892	DRENO DE PENROSE N. 3.	5	UN	2,3900	11,95	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,8000	19,00
4893	DRENO DE PENROSE N. 4.	5	UN	2,6900	13,45	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,0000	30,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800	UN	0,5800	464,00	0,5690	455,20	0,5700	456,00	0,6917	553,36
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50	UN	0,6000	30,00	0,6500	32,50	0,5800	29,00	0,6200	31,00
5254	DRENO DE PENROSE N. 1.	5	UN	1,8500	9,25	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4800	12,40
5276	SAPATILHA PROPE PCT C/ 100 UN	30	UN	7,0000	210,00	7,8000	234,00	0,1250	3,75	8,0800	242,40
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	40	CX	6,4000	256,00	7,0000	280,00	8,2000	328,00	8,2000	328,00
5577	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 20	10	UN	0,8000	8,00	0,0000	0,00	0,6500	6,50	0,9250	9,25
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	3	KG	190,0000	570,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	299,0000	897,00
6060	FORMOL 37% 1000ML	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	22,0000	22,00
6922	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.18	10	UN	0,7500	7,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9200	9,20
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	6,1500	123,00	7,2000	144,00	6,2000	124,00	7,0000	140,00
7311	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M CAIXA C/20 (CREMER)	20	CAX	0,0000	0,00	5,8400	116,80	118,0000	2.360,00	121,1500	2.423,00
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5500	440,00	0,5890	471,20	0,7000	560,00	0,6560	524,80
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2500	UN	0,1500	375,00	0,1390	347,50	0,2400	600,00	0,1621	405,25
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,8500	118,80
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2000	UN	0,2180	436,00	0,2600	520,00	0,4000	800,00	0,2616	523,20

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,0000	450,00	0,0000	0,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1300	65,00	0,3900	195,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	16	UN	1,9625	31,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	21,9000	350,40
4891	DRENO DE PENROSE N. 2.	5	UN	0,0000	0,00	2,0000	10,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4892	DRENO DE PENROSE N. 3.	5	UN	0,0000	0,00	2,4000	12,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4893	DRENO DE PENROSE N. 4.	5	UN	0,0000	0,00	2,5400	12,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800	UN	0,9200	736,00	0,6200	496,00	0,6500	520,00	0,7200	576,00
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50	UN	0,0000	0,00	0,8100	40,50	0,8800	44,00	1,3000	65,00
5254	DRENO DE PENROSE N. 1.	5	UN	0,0000	0,00	1,7300	8,65	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5276	SAPATILHA PROPE PCT C/ 100 UN	30	UN	0,0000	0,00	7,3600	220,80	6,8000	204,00	0,0000	0,00
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	40	CX	0,0000	0,00	7,4900	299,60	8,4300	337,20	11,9000	476,00
5577	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 20	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6500	16,50	0,0000	0,00
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	3	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	208,9000	626,70	0,0000	0,00
6060	FORMOL 37% 1000ML	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6922	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.18	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50	0,0000	0,00
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	7,7000	154,00	7,4100	148,20	7,8000	156,00	7,9000	158,00
7311	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M CAIXA C/20 (CREMER)	20	CAX	0,0000	0,00	114,8000	2.296,00	7,4400	148,80	5,8300	116,60
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,8500	680,00	0,0000	0,00	0,7400	592,00	0,7200	576,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2500	UN	0,0000	0,00	0,2300	575,00	0,1600	400,00	0,1900	475,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,9000	143,20
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2000	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2700	540,00	0,3500	700,00

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50	PCT	0,0000	0,00	4,5000	225,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500	UN	0,1200	60,00	0,1200	60,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	16	UN	0,0000	0,00	1,9625	31,40
4891	DRENO DE PENROSE N. 2.	5	UN	0,0000	0,00	2,0000	10,00
4892	DRENO DE PENROSE N. 3.	5	UN	0,0000	0,00	2,3900	11,95
4893	DRENO DE PENROSE N. 4.	5	UN	0,0000	0,00	2,5400	12,70
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800	UN	0,6000	480,00	0,5690	455,20
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50	UN	0,5900	29,50	0,5800	29,00
5254	DRENO DE PENROSE N. 1.	5	UN	0,0000	0,00	1,7300	8,65
5276	SAPATILHA PROPE PCT C/ 100 UN	30	UN	6,5000	195,00	0,1250	3,75
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	40	CX	0,0700	2,80	0,0700	2,80
5577	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 20	10	UN	0,0000	0,00	0,6500	6,50
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	3	KG	159,0900	477,27	159,0900	477,27
6060	FORMOL 37% 1000ML	1	UN	8,3500	8,35	8,3500	8,35
6922	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.18	10	UN	0,0000	0,00	0,7500	7,50
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	6,9500	139,00	6,1500	123,00
7311	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M CAIXA C/20 (CREMER)	20	CAX	5,8500	117,00	5,8300	116,60
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5900	472,00	0,5500	440,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2500	UN	0,1400	350,00	0,1390	347,50
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8	CX	0,0000	0,00	14,8500	118,80
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2000	UN	0,3200	640,00	0,2180	436,00

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

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
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	1	CAX	22,0000	22,00	28,0000	28,00	27,0000	27,00	25,1300	25,13
8261	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (15) CX C/100	1	CAX	22,0000	22,00	28,0000	28,00	27,0000	27,00	31,8000	31,80
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	2,3000	92,00	3,1900	127,60	3,9000	156,00	3,3800	135,20
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,3800	71,40	2,3500	70,50	2,8000	84,00	2,3800	71,40
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10	UN	1,0000	10,00	0,0000	0,00	2,1000	21,00	1,2300	12,30
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	6	UN	4,5000	27,00	0,0000	0,00	5,1000	30,60	4,5500	27,30
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	20	UN	4,3000	86,00	5,6000	112,00	4,9000	98,00	4,4000	88,00
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10	UN	0,7500	7,50	0,0000	0,00	0,7000	7,00	1,5000	15,00
10272	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18	10	UN	1,0000	10,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6600	16,60
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	50	CAX	22,7500	1.137,50	22,9000	1.145,00	15,2000	760,00	15,8200	791,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5	CAX	125,0000	625,00	0,0000	0,00	126,0000	630,00	150,9700	754,85
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	4,1000	205,00	0,0000	0,00	3,9500	197,50	4,0700	203,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,7000	14,00	0,0000	0,00	0,9500	19,00	0,7900	15,80
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	45,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	215,0000	215,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	244,0000	244,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100	UN	3,6000	360,00	3,2000	320,00	4,6000	460,00	3,6100	361,00
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2	BBN	155,0000	310,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	199,0000	398,00
11443	SONDA URETRAL N 08	10	UND	0,7500	7,50	0,0000	0,00	0,6600	6,60	0,7510	7,51
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	240	UN	0,8100	194,40	0,0000	0,00	1,0600	254,40	0,7169	172,06
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	6,1500	123,00	7,8000	156,00	0,0000	0,00	7,0000	140,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	20	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,7000	134,00

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	1	CAX	32,0000	32,00	24,8000	24,80	29,0000	29,00	29,4000	29,40
8261	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (15) CX C/100	1	CAX	35,0000	35,00	24,9900	24,99	29,8000	29,80	29,4000	29,40
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	0,0000	0,00	3,6500	146,00	4,4800	179,20	3,2000	128,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4800	74,40	2,6000	78,00
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6500	16,50	0,0000	0,00
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	6	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,4000	32,40	0,0000	0,00
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	20	UN	3,0000	60,00	3,8100	76,20	4,5400	90,80	5,9000	118,00
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50	0,0000	0,00
10272	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6500	16,50	0,0000	0,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	50	CAX	16,0000	800,00	18,0000	900,00	18,8600	943,00	17,6000	880,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	115,0000	575,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	5,2800	264,00	3,9900	199,50	6,8400	342,00	4,0500	202,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6800	13,60	0,0000	0,00	0,8000	16,00	0,7000	14,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	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	208,9000	208,90	219,0000	219,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100	UN	5,5000	550,00	3,5500	355,00	3,7400	374,00	4,1500	415,00
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2	BBN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	175,0000	350,00	162,0000	324,00
11443	SONDA URETRAL N 08	10	UND	0,6700	6,70	0,0000	0,00	0,8000	8,00	0,7600	7,60
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	240	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,7300	415,20	0,7150	171,60
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	0,0000	0,00	7,2200	144,40	7,8000	156,00	7,9000	158,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	20	UND	4,9000	98,00	0,0000	0,00	7,9800	159,60	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	1	CAX	25,0000	25,00	22,0000	22,00
8261	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (15) CX C/100	1	CAX	25,0000	25,00	22,0000	22,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	3,5900	143,60	3,1900	127,60
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,3900	71,70	2,3500	70,50
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10	UN	0,0000	0,00	1,0000	10,00
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	6	UN	0,0000	0,00	4,5500	27,30
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	20	UN	3,5500	71,00	3,0000	60,00
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10	UN	0,0000	0,00	0,7000	7,00
10272	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18	10	UN	0,0000	0,00	1,0000	10,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	50	CAX	19,0900	954,50	19,0900	954,50
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5	CAX	0,0000	0,00	115,0000	575,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	4,0500	202,50	3,9500	197,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6500	13,00	0,6500	13,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	50	UN	0,0000	0,00	0,9000	45,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	182,5900	182,59	182,5900	182,59
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100	UN	3,2200	322,00	3,2000	320,00
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2	BBN	136,4500	272,90	136,4500	272,90
11443	SONDA URETRAL N 08	10	UND	0,9500	9,50	0,6600	6,60
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	240	UN	1,1200	268,80	0,7150	171,60
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	6,7500	135,00	6,1500	123,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	20	UND	0,0000	0,00	4,9000	98,00

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

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
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	8	CX	1,2500	10,00	49,5000	396,00	115,1000	920,80	53,8900	431,12
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	30	CAX	6,1000	183,00	5,2500	157,50	5,9500	178,50	4,3400	130,20
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2	KG	2,6500	5,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00	277,9800	555,96
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1	UND	26,9000	26,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00	30,9200	30,92
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,8500	17,00	0,0000	0,00	0,7600	15,20	0,6350	12,70
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	40	UN	22,5000	900,00	0,0000	0,00	21,5500	862,00	24,1500	966,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	300	PAR	0,0000	0,00	1,4000	420,00	0,0000	0,00	1,2800	384,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	40	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,9900	479,60	5,7800	231,20
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	64,0000	192,00	53,9000	161,70	132,9500	398,85	78,2300	234,69
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	1000	UN	0,5800	580,00	0,5990	599,00	0,6300	630,00	0,6082	608,20
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40	UN	7,9000	316,00	8,2000	328,00	6,8000	272,00	6,7500	270,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,5100	1.530,00	0,4780	1.434,00	0,5200	1.560,00	0,4900	1.470,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40	UN	3,9500	158,00	5,6000	224,00	4,3600	174,40	4,1000	164,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3200	928,00	0,5945	237,80
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	40	CAX	6,9000	276,00	6,8000	272,00	0,0000	0,00	7,9000	316,00
15654	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6600	16,60
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,0000	0,00	0,3300	132,00	1,5900	636,00	0,3998	159,92
16044	BOLSA PARA COLETA DE SANGUE 500ML	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	31,0000	155,00	59,0000	295,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30	UN	1,1000	33,00	0,0000	0,00	0,6500	19,50	1,2900	38,70
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	18,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	6,3000	302,40	5,3000	254,40	5,8000	278,40	5,8200	279,36

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	8	CX	0,0000	0,00	52,0000	416,00	142,9200	1.143,36	69,0000	552,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	30	CAX	0,0000	0,00	5,9900	179,70	7,0000	210,00	6,5000	195,00
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	254,2000	508,40	265,0000	530,00
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,9300	18,60	0,6700	13,40	0,8000	16,00	0,7000	14,00
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	40	UN	20,9500	838,00	20,9600	838,40	25,5000	1.020,00	0,0000	0,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	300	PAR	1,3100	393,00	1,2000	360,00	1,7000	510,00	1,1950	358,50
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	40	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,2400	289,60	0,0000	0,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	67,5000	202,50	0,0000	0,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	1000	UN	0,9200	920,00	0,6000	600,00	0,6500	650,00	0,7400	740,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40	UN	0,0000	0,00	6,7500	270,00	8,4200	336,80	9,8000	392,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,5800	1.740,00	0,5500	1.650,00	0,5600	1.680,00	0,0000	0,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40	UN	5,8000	232,00	0,0000	0,00	5,3400	213,60	0,0000	0,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400	PCT	0,0000	0,00	9,5000	3.800,00	2,6800	1.072,00	0,0000	0,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	40	CAX	10,8000	432,00	10,9000	436,00	7,9000	316,00	8,2000	328,00
15654	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6500	16,50	0,0000	0,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,2900	916,00	0,5500	220,00
16044	BOLSA PARA COLETA DE SANGUE 500ML	5	UN	0,0000	0,00	26,2000	131,00	39,2600	196,30	0,0000	0,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30	UN	0,6500	19,50	0,9600	28,80	0,9000	27,00	0,0000	0,00
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,7200	14,40	1,3500	27,00	0,9000	18,00	0,0000	0,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	0,0000	0,00	5,3800	258,24	6,0800	291,84	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	8	CX	49,6500	397,20	49,5000	396,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	30	CAX	0,0000	0,00	4,3400	130,20
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2	KG	228,9500	457,90	254,2000	508,40
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1	UND	0,0000	0,00	30,9200	30,92
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,6500	13,00	0,6350	12,70
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	40	UN	21,0000	840,00	20,9500	838,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	300	PAR	1,2500	375,00	1,1950	358,50
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	40	UND	10,1900	407,60	5,7800	231,20
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	0,0000	0,00	53,9000	161,70
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	1000	UN	0,6000	600,00	0,5800	580,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40	UN	5,8500	234,00	5,8500	234,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,4800	1.440,00	0,4780	1.434,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40	UN	3,5900	143,60	3,5900	143,60
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400	PCT	1,9600	784,00	0,5945	237,80
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	40	CAX	6,8500	274,00	6,8000	272,00
15654	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR	10	UN	0,0000	0,00	1,6500	16,50
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	1,3600	544,00	0,3300	132,00
16044	BOLSA PARA COLETA DE SANGUE 500ML	5	UN	0,0000	0,00	26,2000	131,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30	UN	0,9200	27,60	0,6500	19,50
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,6900	13,80	0,6900	13,80
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	5,3200	255,36	5,3000	254,40

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

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
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9000	98,00	5,0000	100,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,6700	1.675,00	0,6500	1.625,00	0,8500	2.125,00	0,7020	1.755,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10	UN	9,5000	95,00	10,3000	103,00	14,1000	141,00	11,1600	111,60
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30	CAX	22,7500	682,50	22,9000	687,00	0,0000	0,00	15,8200	474,60
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	10	UN	0,7500	7,50	0,0000	0,00	0,7000	7,00	0,7500	7,50
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1500	UND	0,3700	555,00	0,3790	568,50	0,4300	645,00	0,4960	744,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	2000	UN	0,1250	250,00	0,1270	254,00	0,3100	620,00	0,1605	321,00
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50	UN	1,5500	77,50	2,2000	110,00	2,2600	113,00	2,1500	107,50
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÉNIO TIPO ÓCULOS	20	UN	1,4500	29,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,3000	66,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	120	UN	1,2500	150,00	1,0900	130,80	1,1800	141,60	1,2200	146,40
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	15,5000	155,00	13,9900	139,90	14,9500	149,50	15,9000	159,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2100	21,00	0,2800	28,00	0,2400	24,00	0,2244	22,44
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	120	UND	9,9500	1.194,00	7,9400	952,80	8,9600	1.075,20	9,3000	1.116,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	2,3900	478,00	1,7400	348,00	1,9300	386,00	1,9900	398,00
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	175,0000	175,00
19557	DETERGENTE ENZIMATICO - 5 LITROS	3	GL	88,0000	264,00	71,0000	213,00	89,0000	267,00	84,7500	254,25
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2	UN	29,0000	58,00	0,0000	0,00	96,0000	192,00	33,7200	67,44
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	263,0600	1.315,30
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6600	33,00	6,9000	345,00
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	73,0000	365,00	0,0000	0,00	72,0000	360,00	66,1000	330,50
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,7300	236,50

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,5400	130,80	6,9500	139,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,0000	0,00	1,2800	3.200,00	0,9500	2.375,00	0,8400	2.100,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,9900	199,90	0,0000	0,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30	CAX	15,0000	450,00	0,0000	0,00	18,8600	565,80	17,6000	528,00
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50	0,0000	0,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1500	UND	0,4100	615,00	0,5900	885,00	0,3900	585,00	0,5600	840,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	2000	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1300	260,00	0,1700	340,00
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50	UN	1,2000	60,00	0,0000	0,00	1,5800	79,00	0,0000	0,00
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÉNIO TIPO ÓCULOS	20	UN	0,0000	0,00	1,2100	24,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	120	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6900	202,80	1,0800	129,60
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	16,7000	167,00	14,5000	145,00	19,8600	198,60	0,0000	0,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2500	25,00	0,2600	26,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	120	UND	0,0000	0,00	8,5500	1.026,00	10,2200	1.226,40	19,9000	2.388,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	1,9500	390,00	1,7500	350,00	3,7800	756,00	3,3500	670,00
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	364,3300	364,33	0,0000	0,00
19557	DETERGENTE ENZIMATICO - 5 LITROS	3	GL	96,0000	288,00	71,7500	215,25	89,9200	269,76	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
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1300	56,50	0,8400	42,00
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	81,7300	408,65	0,0000	0,00
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	3,7800	189,00	0,0000	0,00	19,9200	996,00	4,0500	202,50

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20	UN	4,2900	85,80	4,2900	85,80
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,6000	1.500,00	0,6000	1.500,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10	UN	10,3500	103,50	9,5000	95,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30	CAX	19,0900	572,70	19,0900	572,70
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	10	UN	0,0000	0,00	0,7000	7,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1500	UND	0,3800	570,00	0,3700	555,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	2000	UN	0,1400	280,00	0,1250	250,00
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50	UN	1,1200	56,00	1,1200	56,00
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÉNIO TIPO ÓCULOS	20	UN	0,0000	0,00	1,2100	24,20
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	120	UN	0,0000	0,00	1,0800	129,60
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	12,9900	129,90	12,9900	129,90
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2200	22,00	0,2244	22,44
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	120	UND	7,9500	954,00	7,9400	952,80
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	1,8500	370,00	1,7400	348,00
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1	UN	0,0000	0,00	175,0000	175,00
19557	DETERGENTE ENZIMATICO - 5 LITROS	3	GL	71,1500	213,45	71,0000	213,00
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2	UN	20,3500	40,70	20,3500	40,70
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5	UND	0,0000	0,00	263,0600	1.315,30
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,7500	37,50	0,6600	33,00
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	64,9000	324,50	64,9000	324,50
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	3,5500	177,50	3,5500	177,50

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

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
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,4180	83,60	0,6200	124,00	0,4516	90,32
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	1,8800	376,00	1,2700	254,00	0,0000	0,00	1,2800	256,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	200	PAR	1,2000	240,00	1,4000	280,00	1,9500	390,00	1,2000	240,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300	PAR	1,2900	387,00	1,4000	420,00	1,6000	480,00	1,2400	372,00
21420	LUVA ESTERIL 8,5	100	PAR	1,2900	129,00	1,4000	140,00	1,4400	144,00	1,7500	175,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	80	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6800	134,40	1,7700	141,60
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	15	UN	4,9900	74,85	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,5700	98,55
22952	LAMINA BISTURI Nº 10 CX C/100	1	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	31,8000	31,80
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	1	CAX	22,0000	22,00	0,0000	0,00	34,0000	34,00	30,4000	30,40
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6800	6,80
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7600	7,60
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	300	UN	0,2500	75,00	0,0000	0,00	1,2000	360,00	0,2150	64,50
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	600	UND	0,0000	0,00	0,6400	384,00	1,6000	960,00	0,6917	415,02
897816	PULSEIRA INFANTIL P/ IDENTIFICAÇÃO AZUL	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2940	29,40
900090	KIT CAMPO CIRURGICO + CAPOTE ESTÉRIL DESCARTAVEL	5	KIT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	124,0200	620,10

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

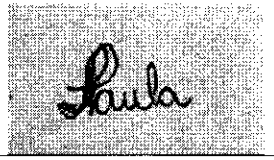
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,6300	126,00	0,0000	0,00	41,0000	8.200,00
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,7000	340,00	0,0000	0,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	200	PAR	1,3600	272,00	1,2000	240,00	1,7000	340,00	0,0000	0,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300	PAR	1,3600	408,00	1,6000	480,00	1,7000	510,00	1,2300	369,00
21420	LUVA ESTERIL 8,5	100	PAR	0,0000	0,00	1,4000	140,00	1,7000	170,00	1,2700	127,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	80	FCO	0,0000	0,00	1,4200	113,60	1,9800	158,40	0,0000	0,00
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	15	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22952	LAMINA BISTURI Nº 10 CX C/100	1	CAX	35,0000	35,00	0,0000	0,00	38,0000	38,00	29,4000	29,40
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	1	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50	0,0000	0,00
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1500	11,50	0,0000	0,00
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	300	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2600	78,00	0,0000	0,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	600	UND	0,0000	0,00	0,6500	390,00	0,6900	414,00	0,7400	444,00
897816	PULSEIRA INFANTIL P/ IDENTIFICAÇÃO AZUL	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
900090	KIT CAMPO CIRURGICO + CAPOTE ESTÉRIL DESCARTAVEL	5	KIT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	78,7600	393,80	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

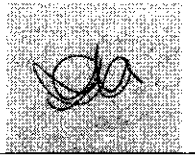
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,4180	83,60
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	1,2900	258,00	1,2700	254,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	200	PAR	1,2500	250,00	1,2000	240,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300	PAR	1,2500	375,00	1,2300	369,00
21420	LUVA ESTERIL 8,5	100	PAR	1,2800	128,00	1,2700	127,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	80	FCO	0,0000	0,00	1,4200	113,60
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	15	UN	0,0000	0,00	4,9900	74,85
22952	LAMINA BISTURI Nº 10 CX C/100	1	CAX	22,6500	22,65	22,6500	22,65
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	1	CAX	22,9000	22,90	22,0000	22,00
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10	UN	0,0000	0,00	0,6800	6,80
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,7600	7,60
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	300	UN	0,3100	93,00	0,2150	64,50
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	600	UND	0,0000	0,00	0,6400	384,00
897816	PULSEIRA INFANTIL P/ IDENTIFICAÇÃO AZUL	100	UND	0,0000	0,00	0,2940	29,40
900090	KIT CAMPO CIRURGICO + CAPOTE ESTÉRIL DESCARTAVEL	5	KIT	0,0000	0,00	78,7600	393,80

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Valor Total de Cotação	R$ 19.998,43	R$ 16.625,80	R$ 25.856,84	R$ 30.464,82
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$ 19.998,43**	**R$ 16.625,80**	**R$ 25.856,84**	**R$ 30.464,82**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	06/03/2024	01/03/2024	08/03/2024	09/03/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 3.773,63**	**R$ 6.497,30**	**R$ 362,25**	**R$ 2.560,50**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Valor Total de Cotação	R$ 10.530,90	R$ 22.278,32	R$ 30.273,27	R$ 26.937,30
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$ 10.530,90**	**R$ 22.278,32**	**R$ 30.273,27**	**R$ 26.937,30**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 20 | 40 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	26/02/2024	29/02/2024	15/02/2024	19/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.059,10**	**R$ 389,25**	**R$ 1.849,94**	**R$ 1.847,30**

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Valor Total de Cotação	R$ 19.718,97	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 19.718,97**	**R$ 24.636,95**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	12/03/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 6.297,68**	**R$ 24.636,95**

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:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **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

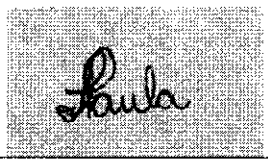
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	80,00	UN	5,22	417,60
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	27,00	RL	8,75	236,25
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	3,00	UN	115,19	345,57
3402	SONDA URETRAL N. 06	10,00	UN	0,62	6,20
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	30,00	UN	0,65	19,50
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500,00	UN	0,12	60,00
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	40,00	CX	0,07	2,80
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	3,00	KG	159,09	477,27
6060	FORMOL 37% 1000ML	1,00	UN	8,35	8,35
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	50,00	CAX	19,09	954,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20,00	UN	0,65	13,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1,00	KG	182,59	182,59
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2,00	BBN	136,45	272,90
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40,00	UN	5,85	234,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40,00	UN	3,59	143,60
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20,00	UN	0,69	13,80
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20,00	UN	4,29	85,80
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.500,00	UN	0,60	1.500,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30,00	CAX	19,09	572,70
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50,00	UN	1,12	56,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10,00	CX	12,99	129,90
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2,00	UN	20,35	40,70
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5,00	UN	64,90	324,50
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50,00	UND	3,55	177,50
22952	LAMINA BISTURI Nº 10 CX C/100	1,00	CAX	22,65	22,65

Valor Total: 6.297,68

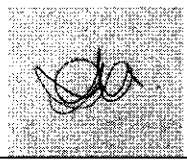
Desconto: 0,00

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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE 3 CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 215416
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 215416
SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0331 0356 4800 0127 5500 1000 2154 1613 5209 2184

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	151240018910497	06/03/2024 16:36:56

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: 06/03/2024 16:34:23 -04:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	

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

FATURA

#1°: 4231,79 06/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
732,70	124,57	,00	,00	4.766,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		534,80	,00	,00	4.231,79

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
,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
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	1,368	14,99	20,51	0,000	,00	,00	,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	1,290	14,99	19,34	0,000	,00	,00	,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	0,764	14,99	11,45	0,000	,00	,00	,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	0,750	14,99	11,24	0,000	,00	,00	,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	1,074	14,99	16,10	0,000	,00	,00	,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	1,378	14,99	20,66	0,000	,00	,00	,000	,00
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	5,876	4,99	29,32	0,000	,00	,00	,000	,00
1983	BATATA DOCE ROXA KG	07142000	040	5102	KG	10,300	6,99	72,00	0,000	,00	,00	,000	,00
554	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	6,280	4,99	31,34	0,000	,00	,00	,000	,00
125	MACA NACIONAL KG	08081000	000	5102	KG	5,042	17,99	90,71	88,100	14,98	,00	17,000	,00
143	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	5,390	7,99	43,07	0,000	,00	,00	,000	,00
417	PEPINO AODAI KG	07070000	040	5102	KG	4,146	5,49	22,76	0,000	,00	,00	,000	,00
222	ABOBRINHA VERDE KG	07099300	040	5102	KG	7,325	5,99	43,88	0,000	,00	,00	,000	,00
33502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	10,050	8,99	90,35	87,750	14,92	,00	17,000	,00
1116	ALHO KG	07032090	000	5102	KG	2,130	29,99	63,88	62,040	10,55	,00	17,000	,00
2548	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	7,975	10,99	87,65	0,000	,00	,00	,000	,00
615	TOMATE KG	07020000	040	5102	KG	12,040	9,99	120,28	0,000	,00	,00	,000	,00
67	UVAO TAITI KG	08055000	040	5102	KG	1,075	3,49	3,75	0,000	,00	,00	,000	,00
2246	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	4,148	7,99	33,14	0,000	,00	,00	,000	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	5,190	9,99	51,85	50,360	8,56	,00	17,000	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	24,830	9,99	248,05	240,930	40,96	,00	17,000	,00
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	10,460	4,79	50,10	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 CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000
- NFe emitida no CISSFront, Caixa: 317, Planilha Venda: 24977321

- Endereço....: AV BRASIL, 1153 -

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

RESERVADO AO FISCO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO 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: 6533826100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 215416

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5124 0331 0356 4800 0127 5500 1000 2154 1613 5209 2184

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NUMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadorias	151240018910497	

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
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	10,560	4,79	50,73	0,000	,00	,00	,000	,00
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	9,600	4,79	45,98	0,000	,00	,00	,000	,00
35	LARANJA PERA CUTRALE KG	08051000	040	5102	KG	15,080	7,99	120,50	0,000	,00	,00	,000	,00
2657	CHUCHU CLARO KG	07099990	040	5102	KG	18,970	7,99	150,56	0,000	,00	,00	,000	,00
31890	MELAO AMARELO KG	08071900	000	5102	KG	7,245	10,99	79,62	77,340	13,15	,00	17,000	,00
856	REPOLHO ROXO KG	07049000	040	5102	KG	3,115	11,99	37,35	0,000	,00	,00	,000	,00
1994	BERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	2,010	5,99	12,04	0,000	,00	,00	,000	,00
19183	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5102	KG	2,055	8,99	18,47	0,000	,00	,00	,000	,00
10023	REFRIG ANTARCTICA GUARANA 2L	22021000	060	5405	UN	1,000	7,99	7,99	0,000	,00	,00	,000	,00
11119	REFRIG FANTA LARANJA PET 2L	22021000	060	5405	UN	1,000	8,49	8,49	0,000	,00	,00	,000	,00
11114	REFRIG COCA COLA MENOS ACUCAR PET 2L	22021000	060	5405	UN	2,000	9,69	19,38	0,000	,00	,00	,000	,00
221155	CHEIRO VERDE DOIS IRMAOS UN	07099990	040	5102	UN	6,000	4,29	25,74	0,000	,00	,00	,000	,00
182310	MANDIOCA PRIMITIVA 1KG	07141000	000	5102	UN	10,000	12,99	129,90	125,180	21,45	,00	17,000	,00
179671	CF COXA S/COXA SEARA KG	02071400	060	5405	KG	39,380	10,99	432,79	0,000	,00	,00	,000	,00
178010	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	30,135	18,99	572,26	0,000	,00	,00	,000	,00
177990	CB MIOLO ACEM S/ OSSO KG	02012090	060	5405	KG	19,550	29,99	586,30	0,000	,00	,00	,000	,00
178001	CB MUSCULO S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	20,140	19,99	402,60	0,000	,00	,00	,000	,00
177997	CB MIOLO PALETA S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	15,085	29,99	452,40	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
179115	SUCO PRATS INTEGRAL LARANJA 900ML	20091900	060	5405	UN	4,000	15,99	63,96	0,000	,00	,00	,000	,00
159790	CJO MUSS PIRACANJUBA KG	04061010	060	5405	KG	3,000	49,99	149,97	0,000	,00	,00	,000	,00
197486	PRES EXCELLENCIA RETANGULAR COZ KG	16024900	060	5405	KG	3,154	18,99	60,46	0,000	,00	,00	,000	,00
207647	ALFACE HIDROP GALA UN	07051900	040	5102	UN	6,000	4,99	29,94	0,000	,00	,00	,000	,00
207649	RUCULA HIDROP GALA MC	07051900	040	5102	UN	6,000	4,49	26,94	0,000	,00	,00	,000	,00

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

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

Recebemos de GL OXIGENIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/03/2024 Des/Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 7.200,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.084.856
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 000.084.856
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0312 5208 3600 0104 5500 1000 0848 5610 0301 8331

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	**151240019070983 07/03/2024 09:23:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
134005597		12.520.836/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	06/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629 ********	CENTRO		78360-000	06/03/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914	ISENTO	09:23:56

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0084856 - Valor Original: R$ 7.200,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 7.200,00

DUPLICATAS

Número : 001	
Vencimento : 03/04/2024	
Valor : R$ 7.200,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.200,00	1.224,00	0,00	0,00	302,40 (4,20 %)	7.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000020	UNID-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 Victoi
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: 0084550 Trib. Aprox: R$ 302,40 (4,20%) Fed.: 302,40 (4,20%) Est.: 0,00 (0,00%) Mun.: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	

De acordo com a NFe: 000.200.590 Série: 000
Valor: 5588,90
PEDIDO: 459792

RECEBEMOS DE DISTRIB BRASIL COML PRODMED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 459792. 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 000.200.590
Série 000
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0307 6406 1700 0110 5500 0000 2005 9012 4206 5571

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	152247303491212 06/03/2024 09:12:22

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
INSTITUTOSOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS	96.295.654/0008-35	06/03/2024 09:12

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BRASIL, 1629 - CNPJ: 96.295.654/0008-35	CENTRO	78.360-000	06/03/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS Contrato: 03/2022	(11) 4617-3914	MT		

001	05/04/2024	5.588,90															

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
4.881,02	478,34	0,00	0,00	5.588,90

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	5.588,90

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 QUADRA 320 LOTE 33	APARECIDA DE GOIANIA	GO	106015923

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				50,000	0,000

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora 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
0013013	@ROCURONIO 50MG INJ 5ML C/25 (ROCURON) | Desconto de desoneracao 0 |FCI E3067A22-C595-498E-9FA6-1C980B7D5014 Marca CRISTALIA Data Fabricacao 01/11/2023	23110090	01/11/2025	30049079	020	6.108	CX	1	0,00	380,00000	0,00	380,00	316,65	38,00	0,00	12,00	0,00
0004727	***MORFINA 0,1MG/1ML C/50 SP (DIMORF) A | Desconto de desoneracao 0 |FCI 9F30ECC-61B0-45CC-92AA-63593DC0BA83 Marca CRISTALIA Data Fabricacao 01/07/2023	23070081	01/07/2025	30044990	020	6.108	CX	1	0,00	147,00000	0,00	147,00	122,50	14,70	0,00	12,00	0,00
0018232	***NALBUFINA 10MG/1ML INJ C/50 (G) A2 | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca HIPOLABOR Data Fabricacao 17/12/2023	BE-002/23	30/11/2025	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	435,00000	0,00	435,00	362,49	43,50	0,00	12,00	0,00
0004413	*HIDRALAZINA 25MG DRG C/20 (APRESOLINA) | Desconto de desoneracao 0 |FCI 7D1BF8E-D005-42C6-9F85-3A0A373C7568 Marca NOVARTIS Data Fabricacao 30/10/2023	2350226	30/09/2025	30049069	020	6.108	CX	5	0,00	14,80000	0,00	74,00	61,66	7,40	0,00	12,00	0,00
0018482	@INSULINA HUM. REGULAR 10ML (NOVOLIN R) | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca NOVO NORDEK Data Fabricacao 30/01/2023	NT6BH84	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
0018694	@INSULINA NPH 10ML 1 AMP (NOVOLIN N) | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca NOVO NORDEK Data Fabricacao 30/11/2022	NT6AM42	30/04/2025	30043100	200	6.108	CX	10	0,00	53,60000	0,00	536,00	536,00	21,44	0,00	4,00	0,00
0013038	AGULHA RAQUI 27G 3 1/2 C/25 | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca PROCARE Data Fabricacao 01/01/200	202309427	08/06/2026	90183910	200	6.108	CX	2	0,00	97,50000	0,00	195,00	195,00	7,80	0,00	4,00	0,00
0018720	CATETER INTRAVENOSO 26G C/50 | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca SOLIDOR Data Fabricacao 01/01/200	302308H	31/07/2028	90183929	200	6.108	CX	1	0,00	33,00000	0,00	33,00	33,00	1,32	0,00	4,00	0,00
0009679	CLINAMINA INJ 100MG/ML 1ML C/50 (ACESYL) |	23120131	12/12/2025	30045090	020	6.108	CX	2	0,00	473,00000	0,00	946,00	788,30	94,60	0,00	12,00	0,00

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 000.200.590
Série 000
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0307 6406 1700 0110 5500 0000 2005 9012 4206 5571

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
152247303491212 06/03/2024 09:12:22

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
	Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca CITOPHARMA Data fabricacao 12/12/2023																
0007558	GLICONAT. CALCIO 10% INJ 10ML C/200 | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca ISOFARMA Data Fabricacao 17/10/2023	3100286	17/10/2025	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	448,00000	0,00	448,00	373,32	44,80	0,00	12,00	0,00
0016554	LORATADINA 10MG CPR C/12 (G) | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca BRAINFARMA Data Fabricacao 14/09/2023	B23J2308	14/09/2025	30039079	520	6.108	CX	13	0,00	1,20000	0,00	15,60	13,00	1,56	0,00	12,00	0,00
0002455	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INJ C/100 (METSOFARMA) (S) | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca FARMACE Data Fabricacao 11/12/2023	MT23L045	30/11/2025	30039051	020	6.108	CX	10	0,00	90,00000	0,00	900,00	749,97	90,00	0,00	12,00	0,00
0017667	NEOMICINA+BACIT. 5MG/250UI 10GR C/50 (G) | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca BELFAR Data Fabricacao 27/11/2023	113168	26/11/2025	30042079	020	6.108	CX	1	0,00	149,00000	0,00	149,00	124,16	14,90	0,00	12,00	0,00
0006102	NITROGLICER. 25MG/5ML INJ C/10 (TRIDIL) | Desconto de desoneracao 0 |FCI 31FAEBA-2D3F-4539-9709-1CF8A4C27753 Marca CRISTALIA Data Fabricacao 10/10/2023	23100697	10/10/2025	30049099	520	6.108	CX	2	0,00	349,00000	0,00	698,00	581,64	69,80	0,00	12,00	0,00
0017310	SAPATILHA PROPE BRANCA 20GR C/100 | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca ECOMAX Data Fabricacao 01/01/2000	09/22	01/03/2027	63079010	020	6.108	PCT	1	0,00	13,00000	0,00	13,00	10,83	1,30	0,00	12,00	0,00
0003874	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 06 C/10 | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca MEDSONDA Data Fabricacao 07/11/2023	73951	07/11/2027	90183929	020	6.108	PCT	2	0,00	6,60000	0,00	13,20	11,00	1,32	0,00	12,00	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	1	0,00	7,00000	0,00	7,00	5,83	0,70	0,00	12,00	0,00
0014676	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16 C/20 | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca BIOBASE Data Fabricacao 25/07/2023	5761	21/07/2027	90183929	020	6.108	PCT	1	0,00	14,00000	0,00	14,00	11,67	1,40	0,00	12,00	0,00
0006963	SONDA URETRAL N.06 C/10 | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca MEDSONDA Data Fabricacao 21/12/203	74209	01/11/2027	90183921	020	6.108	PCT	1	0,00	6,60000	0,00	6,60	5,50	0,66	0,00	12,00	0,00
0017656	TORNEIRA LL 3 VIAS C/50 | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca OLIMED Data Fabricacao 30/04/2022	220031	30/03/2027	90183910	200	6.108	CX	1	0,00	42,50000	0,00	42,50	42,50	1,70	0,00	4,00	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

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 000.200.590
Série 000
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0307 6406 1700 0110 5500 0000 2005 9012 4206 5571

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	152247303491212 06/03/2024 09:12:22

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

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.CAL.C.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor ICMS UF destinatario R$ 386,85 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 386,85
PEDIDO 045/792 NUMERO INTERNO 0206557 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3.
REF COT 760/7762 - 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 - sc@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: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

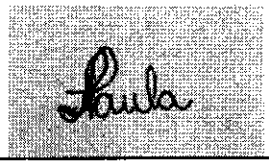
Requisição de Insumos: 1368 **Data:** 09/02/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90,00	DRA
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	50,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8,00	SPR
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60,00	COM
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	150,00	COM
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	60,00	COM
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60,00	COM
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP
3070	LORATADINA 10MG COMP	150,00	COM
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20,00	AMP
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50,00	AMP
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100,00	AMP
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30,00	AMP
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	60,00	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
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30,00	AMP
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	400,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	300,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	300,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200,00	COM
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	500,00	AMP
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20,00	AMP
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60,00	FCO
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	120,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200,00	COM
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RETAL FR 130 ML	24,00	FCO
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO - AMPOLA C/ 10 ML - (EV/SC)	5,00	F/A
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60,00	COM
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200,00	AMP
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.200,00	AMP
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90,00	COM
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	300,00	F/A
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100,00	COM
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	40,00	UN
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.200,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60,00	COM
12674	OXACILINA 500MG F/A	300,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25,00	F/A
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP
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	60,00	COM

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

14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	500,00	F/A
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200,00	COM
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	500,00	AMP
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	300,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	1.000,00	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)	20,00	UN
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	100,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	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	600,00	COM
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120,00	CPS
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10,00	SRG
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200,00	AMP
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20,00	FCO
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	2.000,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60,00	COM
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150,00	UN
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200,00	AMP
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60,00	COM
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500,00	F/A
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4,00	POT
20791	CINARIZINA 75 MG	60,00	COM
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25,00	UND
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.200,00	AMP
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50,00	AMP
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40,00	AMP
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50,00	UN
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30,00	UN
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60,00	COM
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP
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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7400	66,60	1,4500	130,50
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	6,4000	256,00	4,9900	199,60	5,8000	232,00	5,6600	226,40
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8	SPR	16,8000	134,40	0,0000	0,00	23,1500	185,20	20,4400	163,52
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0590	63,54
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,8500	185,00	1,3700	137,00	1,8000	180,00	1,6808	168,08
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	2,1500	215,00	2,0500	205,00	2,2100	221,00	3,1500	315,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70	AMP	2,1500	150,50	2,1000	147,00	0,0000	0,00	2,1200	148,40
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,8300	1.098,00	1,2500	750,00	2,2100	1.326,00	1,2400	744,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0840	10,08	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1270	15,24
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0900	62,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8900	56,70
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	50	COM	0,1500	7,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1050	5,25
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	3,7400	187,00	4,1600	208,00	4,1400	207,00
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4840	29,04
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,6300	126,00	0,4490	89,80	1,3300	266,00	0,6000	120,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	150	COM	0,1590	23,85	0,0000	0,00	0,0800	12,00	0,1916	28,74
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	34,9000	698,00	118,0000	2.360,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,6500	332,50	6,2400	312,00	8,4500	422,50	7,9000	395,00
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50	AMP	14,6600	733,00	0,0000	0,00	13,6000	680,00	16,1700	808,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,5600	128,00	0,0000	0,00	2,2200	111,00	1,9600	98,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	23,9600	599,00	20,8000	520,00	34,9500	873,75	28,0000	700,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1640	19,68

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
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	40	AMP	5,0000	200,00	8,5100	340,40	6,7400	269,60	6,1500	246,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8	SPR	16,0000	128,00	0,0000	0,00	17,9900	143,92	0,0000	0,00
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4900	29,40	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,4300	143,00	1,5284	152,84	1,6800	168,00	1,6400	164,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	2,4100	241,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70	AMP	0,0000	0,00	3,1260	218,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,2000	720,00	1,9600	1.176,00	2,9800	1.788,00	0,0000	0,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2000	24,00	0,0800	9,60
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,6917	50,75	1,7900	53,70	1,9100	57,30
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	50	COM	0,0000	0,00	0,2076	10,38	0,1900	9,50	0,0000	0,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	4,5600	228,00	4,2680	213,40	5,7200	286,00	0,0000	0,00
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0339	2,03	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,5100	102,00	0,0000	0,00	0,5400	108,00	0,5900	118,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	150	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1900	28,50	0,0000	0,00
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	40,2400	804,80	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,2500	312,50	6,7572	337,86	7,4200	371,00	8,8000	440,00
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	18,2000	910,00	0,0000	0,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,0496	102,48	2,9900	149,50	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	20,8300	520,75	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1900	22,80	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	0,4800	43,20	0,7400	66,60
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	5,7500	230,00	4,9900	199,60
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8	SPR	18,1200	144,96	16,0000	128,00
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60	COM	0,0000	0,00	0,4900	29,40
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3800	138,00	1,3700	137,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	2,0600	206,00	2,0500	205,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70	AMP	0,0000	0,00	2,1000	147,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,6900	1.014,00	1,2000	720,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0800	9,60
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,7700	53,10	1,6917	50,75
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	50	COM	0,0000	0,00	0,1050	5,25
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	3,7500	187,50	3,7400	187,00
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0339	2,03
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,4500	90,00	0,4490	89,80
3070	LORATADINA 10MG COMP	150	COM	0,0000	0,00	0,0800	12,00
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20	AMP	41,2900	825,80	34,9000	698,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,4500	322,50	6,2400	312,00
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50	AMP	12,9500	647,50	12,9500	647,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1500	107,50	1,9600	98,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	21,7900	544,75	20,8000	520,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1640	19,68

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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100	AMP	3,0000	300,00	1,9100	191,00	1,6600	166,00	2,1110	211,10
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,5000	525,00	17,5860	527,58
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84	COM	0,3580	30,07	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4350	36,54
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	7,9800	638,40	7,9000	632,00	9,4000	752,00	4,3900	351,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9000	117,60	11,3000	271,20
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30	AMP	22,0000	660,00	18,7000	561,00	37,6600	1.129,80	18,7500	562,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,3400	402,00	0,0000	0,00	1,3900	417,00	1,2080	362,40
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,6400	492,00	0,0000	0,00	1,8000	540,00	1,2400	372,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	300	AMP	2,5500	765,00	2,7500	825,00	2,4900	747,00	2,6949	808,47
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,4000	440,00	4,3000	430,00	5,1100	511,00	5,4408	544,08
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	300	AMP	1,4500	435,00	1,0900	327,00	2,6700	801,00	1,8000	540,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200	COM	0,1300	26,00	0,0000	0,00	0,1600	32,00	0,1950	39,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	500	AMP	0,0000	0,00	1,0000	500,00	1,1700	585,00	1,0150	507,50
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20	AMP	23,0000	460,00	0,0000	0,00	26,4000	528,00	23,8500	477,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60	FCO	1,8300	109,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9500	117,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0620	7,44	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0572	6,86
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0620	18,60	0,0835	25,05
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	1,1500	230,00	0,0000	0,00	1,1000	220,00	0,8200	164,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	7,5000	180,00	0,0000	0,00	9,0000	216,00	6,9900	167,76
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	53,6000	268,00	129,0000	645,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4700	28,20

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,1570	115,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30	AMP	0,0000	0,00	22,1810	665,43	18,1900	545,70	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5700	47,88	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,6903	695,22	11,6800	934,40	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	20,8000	624,00	0,0000	0,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,1500	345,00	0,0000	0,00	1,6600	498,00	1,3500	405,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,1000	330,00	0,0000	0,00	1,9800	594,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	300	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3400	702,00	1,7500	525,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,4400	444,00	4,3600	436,00	6,0800	608,00	5,9500	595,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	300	AMP	0,0000	0,00	1,1026	330,78	1,2400	372,00	1,3400	402,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,1167	23,34	0,1100	22,00	0,1900	38,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	500	AMP	1,1000	550,00	1,0951	547,55	1,0900	545,00	1,3500	675,00
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20	AMP	20,8000	416,00	0,0000	0,00	27,4300	548,60	23,9000	478,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60	FCO	0,0000	0,00	2,1273	127,63	2,6600	159,60	1,9500	117,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0000	0,00	0,0493	5,91	0,0700	8,40	1,3100	157,20
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0764	22,92	0,0900	27,00	0,0700	21,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,8160	163,20	0,5900	118,00	0,7100	142,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,5400	180,96	0,0000	0,00
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	59,9200	299,60	0,0000	0,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100	AMP	0,2500	25,00	0,2500	25,00
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30	AMP	18,3200	549,60	18,1900	545,70
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84	COM	0,0000	0,00	0,3580	30,07
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	9,0500	724,00	4,3900	351,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30	AMP	18,9500	568,50	18,7000	561,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,2500	375,00	1,1500	345,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,7900	537,00	1,1000	330,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	300	AMP	2,4600	738,00	1,7500	525,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,3900	439,00	4,3000	430,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	300	AMP	1,8500	555,00	1,0900	327,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,1100	22,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	500	AMP	1,0200	510,00	1,0000	500,00
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20	AMP	0,0000	0,00	20,8000	416,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60	FCO	1,6500	99,00	1,6500	99,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0000	0,00	0,0493	5,91
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0600	18,00	0,0600	18,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,8200	164,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	7,6500	183,60	6,9900	167,76
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	5	F/A	0,0000	0,00	53,6000	268,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60	COM	0,0000	0,00	0,4700	28,20

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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7400	148,00	0,5000	100,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,2500	850,00	4,0500	810,00	4,4600	892,00	4,8990	979,80
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800	AMP	1,0300	824,00	0,8800	704,00	0,9000	720,00	1,1390	911,20
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90	COM	0,0800	7,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0692	6,22
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,1170	10,53	0,0000	0,00	0,0900	8,10	0,1250	11,25
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	6,2000	1.240,00	5,1500	1.030,00	5,9800	1.196,00	6,7500	1.350,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100	COM	0,0709	7,09	0,0000	0,00	0,0800	8,00	0,0675	6,75
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	15,5000	465,00	14,8000	444,00	14,6000	438,00	15,3000	459,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	900,00	0,8683	868,30
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,4600	946,00	19,0000	1.900,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3500	435,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2400	624,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,1400	8,40	0,0000	0,00	0,1400	8,40	0,1750	10,50
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,1700	834,00	0,0000	0,00	4,2700	854,00	5,0200	1.004,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,0800	648,00	0,0000	0,00	1,0400	624,00	0,9500	570,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	0,0000	0,00	13,9500	837,00	20,5000	1.230,00	17,8800	1.072,80
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	3,9500	197,50	2,4800	124,00	4,5600	228,00	3,3965	169,82
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25	F/A	16,8000	420,00	0,0000	0,00	15,2000	380,00	15,1000	377,50
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2900	314,50	8,8000	440,00	12,5000	625,00	8,2900	414,50
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50	TB	2,2000	110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5000	125,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	400	AMP	2,0600	824,00	1,6500	660,00	1,6700	668,00	1,8000	720,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60	COM	0,1000	6,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2000	12,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ 96.295.654/0008-35
Conferido 08/2024

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200	AMP	0,4500	90,00	0,0000	0,00	0,4800	96,00	0,6100	122,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,3500	870,00	4,5044	900,88	7,8000	1.560,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800	AMP	0,9900	792,00	0,9900	792,00	1,3400	1.072,00	1,4100	1.128,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0900	8,10	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1500	13,50	0,6500	58,50
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	6,1600	1.232,00	6,4102	1.282,04	5,3800	1.076,00	8,4500	1.690,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0628	6,28	0,1100	11,00	0,0800	8,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	0,0000	0,00	12,6630	379,89	15,7900	473,70	0,0000	0,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	6,1600	6.160,00	0,7191	719,10	0,8900	890,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	13,9800	1.398,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3200	432,00	0,0000	0,00	4,5400	454,00	0,0000	0,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5500	33,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,3800	876,00	0,0000	0,00	4,9300	986,00	5,2000	1.040,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,1500	690,00	1,0900	654,00	1,2700	762,00	1,3100	786,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,1020	966,12	13,9900	839,40	20,3500	1.221,00	17,2000	1.032,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,4900	124,50	3,8700	193,50	0,0000	0,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25	F/A	0,0000	0,00	16,2136	405,34	17,9000	447,50	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	11,0650	553,25	14,1300	706,50	0,0000	0,00
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50	TB	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9800	149,00	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	400	AMP	1,8000	720,00	1,2500	500,00	2,9800	1.192,00	2,0500	820,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0800	4,80	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200	AMP	0,4900	98,00	0,4500	90,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,0800	816,00	4,0500	810,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800	AMP	0,9500	760,00	0,8800	704,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0692	6,22
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,0000	0,00	0,1500	13,50
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,1900	1.038,00	5,1500	1.030,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100	COM	0,0900	9,00	0,0675	6,75
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	14,5900	437,70	12,6630	379,89
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,6900	690,00	0,9000	900,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	9,4600	946,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,0800	408,00	4,0800	408,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,1200	7,20	0,1200	7,20
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,1500	830,00	4,1500	830,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	0,9900	594,00	0,9500	570,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,7500	1.005,00	13,9500	837,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	3,3900	169,50	2,4800	124,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25	F/A	13,6500	341,25	15,2000	380,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	8,2900	414,50
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50	TB	4,0500	202,50	2,2000	110,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	400	AMP	1,7900	716,00	1,6500	660,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0800	4,80

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50	AMP	1,4400	72,00	0,0000	0,00	1,3000	65,00	1,3100	65,50
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400	F/A	4,9000	1.960,00	4,2000	1.680,00	0,0000	0,00	5,4200	2.168,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,1000	20,00	0,0000	0,00	0,0700	14,00	0,0833	16,66
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	53,6000	268,00	129,0000	645,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	5,2500	787,50	3,9800	597,00	5,2700	790,50	4,7700	715,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,2000	1.260,00	0,0000	0,00	4,3400	1.302,00	3,4200	1.026,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	7,5000	750,00	0,0000	0,00	2,6600	266,00	2,1355	213,55
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,9000	87,00	0,0000	0,00	2,9800	89,40	2,9000	87,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	8,2500	495,00	0,0000	0,00	12,0000	720,00	10,4600	627,60
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	5,9800	1.495,00	5,6000	1.400,00	7,3200	1.830,00	6,8200	1.705,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	400	F/A	4,7000	1.880,00	4,0500	1.620,00	4,6800	1.872,00	4,9000	1.960,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	1,3600	544,00	1,1000	440,00	1,6000	640,00	1,2466	498,64
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	2,2500	450,00	0,0000	0,00	2,2400	448,00	2,4250	485,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10	UN	28,4000	284,00	0,0000	0,00	28,1000	281,00	30,4600	304,60
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12	UN	6,5000	78,00	0,0000	0,00	7,2000	86,40	6,4000	76,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,8000	890,00	16,6000	830,00	20,2100	1.010,50	18,1600	908,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	2,9900	299,00	0,0000	0,00	2,9400	294,00	3,8000	380,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100	AMP	0,9800	98,00	0,9900	99,00	1,1000	110,00	2,1229	212,29
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	7,6000	380,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,3600	368,00
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3942	119,71
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,2100	126,00	0,1580	94,80	0,1800	108,00	0,1990	119,40

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50	AMP	1,0500	52,50	0,9400	47,00	1,2700	63,50	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400	F/A	0,0000	0,00	4,2206	1.688,24	6,9900	2.796,00	4,9000	1.960,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,0000	0,00	0,0595	11,90	0,1900	38,00	0,0000	0,00
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	59,9200	299,60	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	4,0000	600,00	3,9900	598,50	5,9900	898,50	6,9500	1.042,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	0,0000	0,00	3,3146	994,38	3,5100	1.053,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,4900	149,00	2,2100	221,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1800	95,40	0,0000	0,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	9,6000	576,00	9,2100	552,60	7,2000	432,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	0,0000	0,00	7,1374	1.784,35	5,6400	1.410,00	0,0000	0,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	400	F/A	4,3000	1.720,00	4,1510	1.660,40	4,4400	1.776,00	4,9000	1.960,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9900	396,00	0,9900	396,00	1,3700	548,00	1,4000	560,00
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,7800	556,00	0,0000	0,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	29,7000	297,00	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12	UN	0,0000	0,00	4,8400	58,08	6,5600	78,72	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,4600	873,00	17,5108	875,54	19,3600	968,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100	AMP	1,0000	100,00	1,4055	140,55	2,2000	220,00	0,9700	97,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7300	436,50	0,0000	0,00
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,8680	93,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,0000	0,00	0,1811	108,66	0,2300	138,00	0,2200	132,00

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
				3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				Camila			
				Vencedor Parcial			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50	AMP	1,1500	57,50	0,9400	47,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400	F/A	4,8700	1.948,00	4,2000	1.680,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,0700	14,00	0,0595	11,90
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	28,6500	143,25	53,6000	268,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	4,6500	697,50	3,9800	597,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,7500	1.425,00	3,3146	994,38
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	1,9500	195,00	1,4900	149,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,5500	76,50	2,9800	89,40
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	9,4500	567,00	10,4600	627,60
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	6,3900	1.597,50	5,6000	1.400,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	400	F/A	4,1200	1.648,00	4,0500	1.620,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9500	380,00	0,9500	380,00
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	2,0900	418,00	2,2400	448,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10	UN	26,9900	269,90	26,9900	269,90
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12	UN	5,0600	60,72	4,8400	58,08
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,6500	832,50	16,6000	830,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100	AMP	1,0500	105,00	0,9700	97,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	6,7500	337,50	8,7300	436,50
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	2,3500	117,50	1,8680	93,40
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,1600	96,00	0,1580	94,80

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

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120	CPS	0,2300	27,60	0,0000	0,00	4,2800	513,60	0,2178	26,13
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	349,0000	3.490,00	0,0000	0,00	319,0000	3.190,00	480,0000	4.800,00
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200	AMP	0,8400	168,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7524	150,48
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20	FCO	5,9200	118,40	5,2500	105,00	0,0000	0,00	5,8400	116,80
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	2,1500	3.870,00	1,4500	2.610,00	1,9200	3.456,00	1,6950	3.051,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2900	580,00	0,2800	560,00	0,5700	1.140,00	0,2850	570,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	0,0000	0,00	360,0000	720,00	480,0000	960,00	517,0000	1.034,00
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60	COM	0,4900	29,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6410	38,46
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	7,9900	1.198,50	0,0000	0,00	20,4800	3.072,00	18,1500	2.722,50
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	4,0000	800,00	2,7500	550,00	4,2800	856,00	5,2100	1.042,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60	COM	0,6000	36,00	0,0000	0,00	0,3000	18,00	0,3758	22,54
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500	F/A	4,2500	2.125,00	4,3000	2.150,00	4,3600	2.180,00	4,9000	2.450,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	49,0000	196,00	54,9600	219,84
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,5500	33,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6900	41,40
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	9,5000	237,50	0,0000	0,00	8,7000	217,50	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300	AMP	2,2000	660,00	1,5500	465,00	2,0800	624,00	1,8000	540,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,4000	820,00	19,5600	978,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,3700	494,80
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	0,0000	0,00	2,9900	149,50	3,3800	169,00	2,5000	125,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	14,5000	435,00	18,8000	564,00	15,7000	471,00	17,5200	525,60
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60	COM	0,2670	16,02	0,0000	0,00	0,2700	16,20	0,3000	18,00

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120	CPS	0,0000	0,00	0,2073	24,87	0,2600	31,20	0,0000	0,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	352,7300	3.527,30	352,0000	3.520,00
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200	AMP	0,8000	160,00	0,0000	0,00	1,0700	214,00	1,3500	270,00
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	5,3378	106,75	9,2200	184,40	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	0,9000	1.620,00	1,5856	2.854,08	2,2700	4.086,00	1,9500	3.510,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2800	560,00	0,2984	596,80	0,2900	580,00	0,3600	720,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	0,0000	0,00	361,8900	723,78	476,8800	953,76	0,0000	0,00
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,4152	24,91	0,6900	41,40	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	13,0000	1.950,00	5,9900	898,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,9774	795,48	3,4800	696,00	4,0100	802,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3900	23,40	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500	F/A	0,0000	0,00	4,4100	2.205,00	4,3800	2.190,00	4,8500	2.425,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	0,0000	0,00	45,7300	182,92	54,4000	217,60	0,0000	0,00
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1300	67,80	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300	AMP	2,0000	600,00	1,2500	375,00	2,4700	741,00	2,0500	615,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	15,4700	773,50	0,0000	0,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40	AMP	0,0000	0,00	23,3500	934,00	9,3800	375,20	0,0000	0,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	2,6000	130,00	3,6906	184,53	3,3900	169,50	5,6000	280,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	15,4800	464,40	17,1580	514,74	17,8000	534,00	19,2000	576,00
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,2493	14,95	0,3400	20,40	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120	CPS	0,1300	15,60	0,1300	15,60
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	269,9500	2.699,50	269,9500	2.699,50
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,7524	150,48
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20	FCO	6,3500	127,00	5,2500	105,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,4500	2.610,00	0,9000	1.620,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2650	530,00	0,2650	530,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	403,9500	807,90	360,0000	720,00
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60	COM	0,5200	31,20	0,4152	24,91
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	7,2900	1.093,50	5,9900	898,50
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	3,6900	738,00	2,7500	550,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60	COM	0,0000	0,00	0,3900	23,40
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500	F/A	4,3800	2.190,00	4,2500	2.125,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	39,6500	158,60	39,6500	158,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,0000	0,00	0,5500	33,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	14,7500	368,75	8,7000	217,50
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300	AMP	1,8500	555,00	1,5500	465,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50	AMP	13,9500	697,50	13,9500	697,50
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40	AMP	9,8500	394,00	9,3800	375,20
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	2,7500	137,50	2,5000	125,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	13,9500	418,50	13,9500	418,50
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,2493	14,95

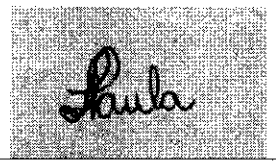
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato 03/2022

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

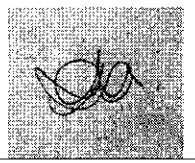
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,0500	305,00	2,9900	299,00	3,3900	339,00	3,2595	325,95
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,5100	102,00	0,3900	78,00	0,5400	108,00	0,6300	126,00
	Valor Total de Cotação				R$ 39.383,35		R$ 26.073,70		R$ 50.507,95		R$ 53.851,55
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 39.383,35**		**R$ 26.073,70**		**R$ 50.507,95**		**R$ 53.851,55**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			05/03/2024		01/03/2024		08/03/2024		08/03/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 2.298,07**		**R$ 15.842,20**		**R$ 4.293,50**		**R$ 2.734,64**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA 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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	2,8000	280,00	2,0900	209,00	4,1600	416,00	1,9900	199,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,5200	104,00	0,5176	103,52	0,4600	92,00	0,3800	76,00
	Valor Total de Cotação				R$ 20.437,52		R$ 29.415,80		R$ 50.753,79		R$ 29.851,60
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 20.437,52**		**R$ 29.415,80**		**R$ 50.753,79**		**R$ 29.851,60**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 20 | 40 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			26/02/2024		29/02/2024		15/02/2024		19/02/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 3.649,00**		**R$ 2.730,70**		**R$ 1.450,50**		**R$ 906,60**

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	2,7500	275,00	1,9900	199,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,3900	78,00	0,3800	76,00
	Valor Total de Cotação				R$ 39.744,28		
	Desconto				R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 39.744,28**		**R$ 41.109,51**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			07/03/2024			
	Qualificação (Score)				0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 7.204,30**		**R$ 41.109,51**

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

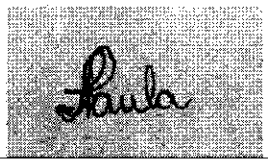
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 310 - CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI
C.N.P.J.: 26.457.348/0001-04 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84,00	COM	0,36	30,07
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50,00	TB	2,20	110,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500,00	F/A	4,25	2.125,00
20791	CINARIZINA 75 MG	60,00	COM	0,55	33,00

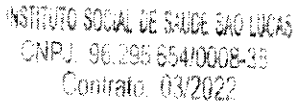
Valor Total: 2.298,07
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços



GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

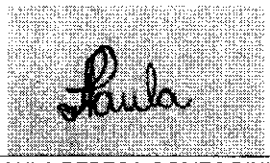
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

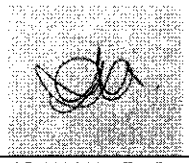
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40,00	AMP	4,99	199,60
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,37	137,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100,00	AMP	2,05	205,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70,00	AMP	2,10	147,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP	3,74	187,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP	0,45	89,80
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A	6,24	312,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	20,80	520,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30,00	AMP	18,70	561,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,30	430,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	300,00	AMP	1,09	327,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	500,00	AMP	1,00	500,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,05	810,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800,00	AMP	0,88	704,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200,00	F/A	5,15	1.030,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	13,95	837,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP	2,48	124,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	400,00	AMP	1,65	660,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400,00	F/A	4,20	1.680,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL	3,98	597,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250,00	F/A	5,60	1.400,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	400,00	F/A	4,05	1.620,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	16,60	830,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600,00	COM	0,16	94,80
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20,00	FCO	5,25	105,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO	360,00	720,00
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200,00	AMP	2,75	550,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300,00	AMP	1,55	465,00

Valor Total: 15.842,20
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

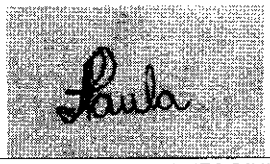
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

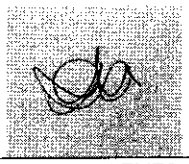
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90,00	DRA	0,74	66,60
3070	LORATADINA 10MG COMP	150,00	COM	0,08	12,00
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20,00	AMP	34,90	698,00
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO - AMPOLA C/ 10 ML - (EV/	5,00	F/A	53,60	268,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.000,00	AMP	0,90	900,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	9,46	946,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25,00	F/A	15,20	380,00
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5,00	F/A	53,60	268,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB	2,98	89,40
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200,00	AMP	2,24	448,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25,00	UND	8,70	217,50

Valor Total: 4.293,50
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: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME

C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

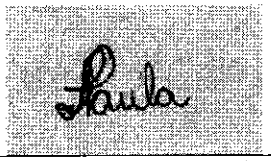
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

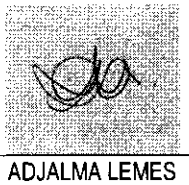
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	50,00	COM	0,10	5,25
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	1,96	98,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM	0,16	19,68
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	4,39	351,20
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200,00	COM	0,82	164,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	24,00	FCO	6,99	167,76
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60,00	COM	0,47	28,20
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90,00	COM	0,07	6,22
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100,00	COM	0,07	6,75
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP	0,95	570,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP	8,29	414,50
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60,00	AMP	10,46	627,60
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200,00	AMP	0,75	150,48
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50,00	UN	2,50	125,00

Valor Total:	2.734,64
Desconto:	0,00
Frete:	0,00

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

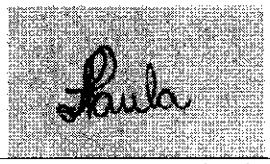
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.
C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

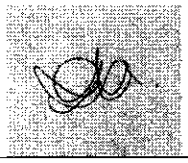
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8,00	SPR	16,00	128,00
	Observações: cx/1				
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP	1,20	720,00
	Observações: cx/100				
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,15	345,00
	Observações: cx/100				
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP	1,10	330,00
	Observações: cx/100				
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20,00	AMP	20,80	416,00
	Observações: cx/5				
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200,00	AMP	0,45	90,00
	Observações: cx/200				
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.800,00	AMP	0,90	1.620,00
	Observações: cx/50				

Valor Total: 3.649,00
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

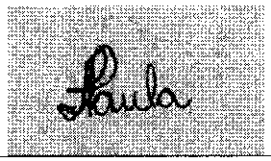
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

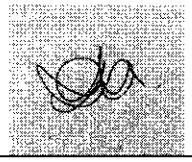
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,69	50,75
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60,00	COM	0,03	2,03
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	120,00	COM	0,05	5,91
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30,00	UN	12,66	379,89
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50,00	AMP	0,94	47,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200,00	COM	0,06	11,90
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,31	994,38
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	1,49	149,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12,00	UN	4,84	58,08
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50,00	AMP	1,87	93,40
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60,00	COM	0,42	24,91
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150,00	UN	5,99	898,50
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60,00	COM	0,25	14,95

Valor Total: 2.730,70
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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

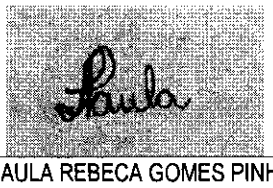
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 20 | 40 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60,00	COM	0,49	29,40
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30,00	AMP	18,19	545,70
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200,00	COM	0,11	22,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90,00	COM	0,15	13,50
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60,00	COM	0,08	4,80
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50,00	AMP	8,73	436,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60,00	COM	0,39	23,40
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40,00	AMP	9,38	375,20

Valor Total: 1.450,50
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

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:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120,00	COM	0,08	9,60
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	300,00	AMP	1,75	525,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100,00	AMP	0,97	97,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	1,99	199,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200,00	F/A	0,38	76,00

Valor Total: 906,60

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

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	ADJALMA LEMES	GESTÃO ADMINISTRATIVA
Requisição de Insumos	Cotação de Preços	Autorização de Compras

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:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

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

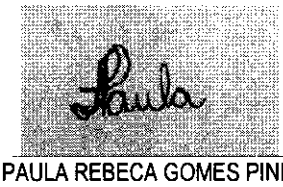
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50,00	AMP	12,95	647,50
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100,00	AMP	0,25	25,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60,00	FCO	1,65	99,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A	4,08	408,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60,00	COM	0,12	7,20
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	4,15	830,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400,00	AMP	0,95	380,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10,00	UN	26,99	269,90
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120,00	CPS	0,13	15,60
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10,00	SRG	269,95	2.699,50
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP	0,27	530,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4,00	POT	39,65	158,60
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50,00	AMP	13,95	697,50
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30,00	UN	13,95	418,50

Valor Total: 7.204,30

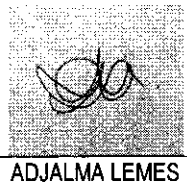
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

NF-e
Nº. 000.076.714
Série 001

RECEBEMOS DE C.A. HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/03/2024 VALOR TOTAL: R$ 3.799,63 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV BRASIL N 1629, s/n CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C.A. HOSPITALAR LTDA
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11, s/n
JARDIM LUZ - 74915-025
APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239832239

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.076.714
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
5224 0326 4573 4800 0104 5500 1000 0767 1410 2477 5279

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA INTERESTAUDAL	152247303717631 - 06/03/2024 10:13:54

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	06/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BRASIL N 1629, s/n	CENTRO		78360-000	06/03/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	1146173914		10:13:54

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/04/2024
Valor	R$ 3.799,63

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
2.982,61	357,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.804,75
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	178,97	0,00	3.799,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
5 S TRANSPORTES LOGISTICA FARMACEUTICA	0-Por conta do Rem				09.461.008/0003-91
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA V08	APARECIDA DE GOIANIA			GO	106015923

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				79,000	

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	VLOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0010217	+ATADURA GESSADA 10CMX3MT C/20(CYSNE) |MARCA CREMER | EAN 17891800216087 |	90211099	0/40	6108	CX	1,0000	35,0000	35,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
0004222	+MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 15CMX15MT |MARCA ORTOFEN | EAN 4222 |	90211020	0/40	6108	UN	3,0000	14,7500	44,25	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 0144303 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRENTE 24.269-1
VENDEDOR VENDAS 13 - IR retido na fonte conforme IN 1234/2012 valor R$ 0,00
** PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVOCONTRATO DE GESTAO 03/2022ORDEM DE COMPRA - 7760 **
Email do Destinatário: institutosaudesaolucas@hotmail.com
compras2@institutosocials
Inf. fisco: Reducao de BC ICMS conforme Anexo IX, Art 8§, Inciso VIII, . 2-A e Artigo 85A RCTE/GO Isencao de ICMS conforme Anexo IX, Art 6§, Inciso LXVIII RCTE/GO (Convenio de ICMS 126/2010) - Artigo 44, inciso IV, alinea do RICMS/PA Isencao de ICMS conforme Anexo IX, Art 7§, Inciso XXXII RCTE/GO (Convenio de ICMS 01/1999) - Isencao de ICMS Conforme Artigo 24 do Anexo IV do RICMS/MT Isencao de ICMS conforme Anexo IX, Art 7§, Inciso XXIV RCTE/GO - (Convenio 116/1998) - Item 11 da Tabela II do Anexo I do RICMS/SE
Valor ICMS UF destinatario R$ 178,97 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 178,97
- 0144303
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

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

Impresso em 06/03/2024 as 13:16:43

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C.A. HOSPITALAR LTDA

AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11, s/n
JARDIM LUZ - 74915-025
APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239832239

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.076.714
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
5224 0326 4573 4800 0104 5500 1000 0767 1410 2477 5279

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA INTERESTAUDAL	**152247303717631 - 06/03/2024 10:13:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
106759701		**137554397**	**26457.348/0001-04**

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
0010675	+PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO C/144 |MARCA MEDPEX | EAN 17898543890574 | Valor desconto do ICMS R$5,12	40141000	0/40	6108	CX	1,0000	51,2000	51,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
0005082	+SONDA DE ALIMENTACAO ENTERAL N.12 |MARCA SOLUMED | EAN 7898926020010 |	90183921	0/40	6108	UN	10,0000	9,5000	95,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
0000939	AGULHA DESC. 25X7 C/100 |MARCA DESCARPACK | EAN 7898283814215 |	90183219	0/20	6108	CX	20,0000	6,1500	123,00	0,00	102,50	12,30		12,00	
0001216	AGULHA DESC. 25X8 C/100 |MARCA DESCARPACK | EAN 7898283814222 |	90183219	0/20	6108	CX	20,0000	6,1500	123,00	0,00	102,50	12,30		12,00	
0006977	APARELHO DE BARBEAR DESC. PLUS C/5 (TRICOTOMIA) |MARCA MAXICOR | EAN 7898931988022 |	82121020	0/20	6108	PCT	50,0000	4,5000	225,00	0,00	187,49	22,50		12,00	
0002666	CATETER INTRAVENOSO N.14 C/100 |MARCA DESCARPACK | EAN 7898283816837 |	90183929	0/20	6108	CX	1,0000	57,0000	57,00	0,00	47,50	5,70		12,00	
0010184	CATETER INTRAVENOSO N.16 C/100 |MARCA DESCARPACK | EAN 7898283816844 |	90183929	0/20	6108	CX	1,0000	59,0000	59,00	0,00	49,16	5,90		12,00	
0008022	CATETER INTRAVENOSO N.18 C/100 |MARCA DESCARPACK | EAN 7898283816851 |	90183929	0/20	6108	CX	5,0000	57,0000	285,00	0,00	237,49	28,50		12,00	
0007544	CATETER INTRAVENOSO N.20 C/100 |MARCA DESCARPACK | EAN 7898283816868 |	90183929	0/20	6108	CX	10,0000	58,0000	580,00	0,00	483,31	58,00		12,00	
0006422	DRENO PENROSE ESTERIL 03 |MARCA MADEITEX | EAN 7898903991166 |	90183921	0/20	6108	UN	5,0000	2,3900	11,95	0,00	9,96	1,20		12,00	
0001219	EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMP LS |MARCA DESCARPACK | EAN 7898283814260 |	90189010	0/20	6108	UN	800,0000	0,5500	440,00	0,00	366,65	44,00		12,00	
0008048	LAMINA BISTURI N.11 C/100 CARBONO |MARCA DESCARPACK | EAN 7898283817414 |	90189029	0/20	6108	CX	1,0000	22,0000	22,00	0,00	18,33	2,20		12,00	
0003071	LAMINA BISTURI N.15 C/100 CARBONO |MARCA DESCARPACK | EAN 7898283817407 |	90189029	0/20	6108	CX	1,0000	22,0000	22,00	0,00	18,33	2,20		12,00	
0007315	LAMINA BISTURI N.24 C/100 CARBONO |MARCA DESCARPACK | EAN 7898283817452 |	90189029	0/20	6108	CX	1,0000	22,0000	22,00	0,00	18,33	2,20		12,00	
0001767	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 |MARCA DESCARPACK | EAN 7898283816325 |	40151100	0/20	6108	PR	200,0000	1,2000	240,00	0,00	199,99	24,00		12,00	
0009579	MASCARA OXIGENIO ADL. C/RESERV. E TUBO |MARCA DESCARPACK | EAN 7898283818299 |	90192010	0/20	6108	UN	15,0000	4,9900	74,85	0,00	62,37	7,48		12,00	
0001114	SERINGA DESC. 10ML S/AG. C/100 LS |MARCA DESCARPACK | EAN 7898283815069 |	90183119	0/20	6108	CX	20,0000	21,8000	436,00	0,00	363,32	43,60		12,00	
0000656	SERINGA DESC. 20ML S/AG. C/50 LS |MARCA DESCARPARCK | EAN 7898283815076 |	90183119	0/20	6108	CX	30,0000	18,5000	555,00	0,00	462,48	55,50		12,00	
0000245	SERINGA DESC. 3ML S/AG. C/100 LS |MARCA DESCARPACK | EAN 7898283815045 |	90183119	0/20	6108	CX	20,0000	12,5000	250,00	0,00	208,32	25,00		12,00	
0007525	SONDA ASP. TRAQUEAL N.10 C/20 S/VALV. |MARCA BIOBASE | EAN 7896558281780 |	90183929	0/20	6108	PCT	2,0000	13,0000	26,00	0,00	21,67	2,60		12,00	
0002004	SONDA NASOG. CURTA N.18 C/10 |MARCA MARK MED | EAN 7898430460685 |	90183929	0/20	6108	PCT	1,0000	7,5000	7,50	0,00	6,25	0,75		12,00	
0009352	SONDA NASOG. LONGA N.16 C/10 |MARCA BIOBASE | EAN 7898558280981 |	90183929	0/20	6108	PCT	1,0000	10,0000	10,00	0,00	8,33	1,00		12,00	
0009088	SONDA NASOG. LONGA N.18 C/10 |MARCA BIOBASE | EAN 7898558280998 |	90183929	0/20	6108	PCT	1,0000	10,0000	10,00	0,00	8,33	1,00		12,00	

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

RECEBEMOS DE C.A. HOSPITALAR LTDA. A CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE À NF-e.		NF-e Nº: 000.076.714 Série: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

C.A. HOSPITALAR LTDA
AV. BARÃO DO RIO BRANCO QD 41 LT 03
JARDIM LUIZ
APARECIDA DE GOIÂNIA/GO - CEP: 74.915-025
Telefone: (+55) 8323-5-9

CC-e
Carta de correção eletrônica

NF-e: 000.076.714
Série: 001
NºCC-e: 1

CHAVE DE ACESSO
5224 0355 0010 0007 6714 1024 7752 78

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 DA CC-E
VENDA MERCADORIA INTERESTAUDAL	152247303740698 0

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA		CNPJ / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		96295654000835	06/03/2024
ENDEREÇO	COMPLEMENTO		DATA DA CORREÇÃO
AV BRASIL N 1629			06/03/2024
NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	HORA DA CORREÇÃO
	CENTRO	78360000	10

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

A correção realizada pelo contribuinte e o alcance das alterações permitidas é definido no § 1º do art. 7º do Ajuste SINIEF 3/N:

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

CARTA DE CORREÇÃO EM ANEXO

CORREÇÕES:

ENDERECO / DESTINATARIO ENDERECO CORRETO LOCAL PARA ENTREGA HOSPITAL EUCLIDES HORST ENDERECO AV BRASIL 1629 BAIRRO CENTRO CIDADE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP 78.360 -0000:

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: 1369 **Data:** 09/02/2024

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
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	20,00	RL
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2,00	POT
833	CATETER INTRAVENOSO 16 G	100,00	UN
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10,00	UN
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
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20,00	UN
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	140,00	UN
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	1,00	UN
3226	CATETER INTRAVENOSO 14 G	100,00	UN
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	60,00	UN
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3,00	UN
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	15,00	UN
3402	SONDA URETRAL N. 06	10,00	UN
3403	CLAMP UMBILICAL	100,00	UN
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500,00	UN
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	30,00	UN
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN
4177	SONDA URETRAL N. 04	20,00	UN
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50,00	PCT
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500,00	UN
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	8,00	UN
4891	DRENO DE PENROSE N. 2.	5,00	UN
4892	DRENO DE PENROSE N. 3.	5,00	UN
4893	DRENO DE PENROSE N. 4.	5,00	UN
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.000,00	UN
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50,00	UN
5254	DRENO DE PENROSE N. 1.	5,00	UN
5276	SAPATILHA PROPE PCT C/ 100 UN	30,00	UN
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	40,00	CX
5577	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 20	10,00	UN
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	2,00	KG
6060	FORMOL 37% 1000ML	1,00	UN
6922	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.18	10,00	UN
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20,00	CAX
7311	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M CAIXA C/20 (CREMER)	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	8,00	CX
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2.500,00	UN
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	1,00	CAX
8261	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (15) CX C/100	1,00	CAX
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40,00	UN
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30,00	UN
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10,00	UN
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	6,00	UN
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	20,00	UN
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10,00	UN
10272	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18	10,00	UN
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	150,00	CAX
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5,00	CAX
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50,00	UN
10666	SONDA URETRAL N. 10	20,00	UN
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	50,00	UN
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1,00	KG
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100,00	UN
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2,00	BBN
11443	SONDA URETRAL N 08	10,00	UND
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	20,00	UND

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

12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNIDADES - CREMER	8,00	CX
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	80,00	CAX
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2,00	KG
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1,00	UND
12992	SONDA URETRAL N. 12	20,00	UN
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	40,00	UN
14270	LUVA ESTERIL 7,5	300,00	PAR
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	40,00	UND
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	1.000,00	UN
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40,00	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
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	40,00	CAX
15654	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR	10,00	UN
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN
16044	BOLSA PARA COLETA DE SANGUE 500ML	5,00	UN
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30,00	UN
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20,00	UN
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48,00	FCO
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20,00	UN
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.500,00	UN
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10,00	UN
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30,00	CAX
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	10,00	UN
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1.500,00	UND
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	2.000,00	UN
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50,00	UN
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS	20,00	UN
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	120,00	UN
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10,00	CX
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	120,00	UND
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200,00	UN
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1,00	UN
19557	DETERGENTE ENZIMATICO - 5 LITROS	3,00	GL
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2,00	UN
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5,00	UND
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50,00	UN
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5,00	UN
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50,00	UND
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200,00	UND
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	200,00	PAR
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300,00	PAR
21420	LUVA ESTERIL 8,5	100,00	PAR
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	80,00	FCO
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	15,00	UN
22952	LAMINA BISTURI Nº 10 CX C/100	1,00	CAX
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	1,00	CAX
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10,00	UN
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10,00	UN
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	300,00	UN
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	600,00	UND
897816	PULSEIRA INFANTIL P/ IDENTIFICAÇÃO AZUL	100,00	UND
900090	KIT CAMPO CIRURGICO + CAPOTE ESTÉRIL DESCARTAVEL	5,00	KIT

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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	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	80	UN	5,7500	460,00	0,0000	0,00	5,4200	433,60	5,6500	452,00
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	20	RL	9,3000	186,00	11,4000	228,00	11,2000	224,00	9,2500	185,00
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	39,5000	79,00	28,9000	57,80	27,0000	54,00	33,3000	66,60
833	CATETER INTRAVENOSO 16 G	100	UN	0,5900	59,00	0,0000	0,00	0,9200	92,00	0,6917	69,17
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2000	62,00	10,8600	108,60
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	2	UN	102,0000	204,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	128,0000	256,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	117,0000	234,00	129,1500	258,30
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10	PC	5,6900	56,90	6,8500	68,50	5,7500	57,50	5,3500	53,50
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	UN	1,7500	35,00	2,0500	41,00	2,7500	55,00	2,0677	41,35
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	144	UN	0,3200	46,08	0,0000	0,00	0,4100	59,04	0,3491	50,27
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,0200	19,02
3226	CATETER INTRAVENOSO 14 G	100	UN	0,5700	57,00	0,0000	0,00	0,9100	91,00	0,6917	69,17
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	60	UN	0,0000	0,00	4,8500	291,00	6,9700	418,20	4,8600	291,60
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3	UN	14,7500	44,25	15,4000	46,20	0,0000	0,00	15,4200	46,26
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	15	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6600	9,90	0,7300	10,95
3402	SONDA URETRAL N. 06	10	UN	0,6500	6,50	0,0000	0,00	1,1000	11,00	0,7900	7,90
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5500	55,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500	UN	0,5700	285,00	0,0000	0,00	1,4400	720,00	0,6917	345,85
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	30	UN	0,6500	19,50	0,0000	0,00	0,7000	21,00	0,8850	26,55
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,3800	71,40	0,0000	0,00	2,4500	73,50	2,2500	67,50
4177	SONDA URETRAL N. 04	20	UN	0,6500	13,00	0,0000	0,00	0,6400	12,80	0,7284	14,56

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	80	UN	6,2000	496,00	5,3000	424,00	5,9800	478,40	0,0000	0,00
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	20	RL	12,0000	240,00	9,1000	182,00	12,6800	253,60	11,6000	232,00
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	0,0000	0,00	23,8000	47,60	41,2200	82,44	36,4000	72,80
833	CATETER INTRAVENOSO 16 G	100	UN	0,0000	0,00	0,7800	78,00	0,7200	72,00	0,7400	74,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	18,9800	189,80	0,0000	0,00
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	109,7800	219,56	119,0000	238,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	0,0000	0,00	119,6000	239,20	184,3500	368,70	139,0000	278,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10	PC	0,0000	0,00	4,1500	41,50	0,0000	0,00	6,9000	69,00
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	UN	0,0000	0,00	2,5000	50,00	3,1800	63,60	0,0000	0,00
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	144	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4300	61,92	0,0000	0,00
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3226	CATETER INTRAVENOSO 14 G	100	UN	0,0000	0,00	0,8100	81,00	0,9800	98,00	0,7400	74,00
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	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,1400	51,42	0,0000	0,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	15	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1000	16,50	0,0000	0,00
3402	SONDA URETRAL N. 06	10	UN	0,6500	6,50	0,7790	7,79	0,8000	8,00	0,7600	7,60
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5300	53,00	0,6900	69,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6900	345,00	0,7400	370,00
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	27,00	0,0000	0,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	0,0000	0,00	2,4000	72,00	2,4900	74,70	2,6000	78,00
4177	SONDA URETRAL N. 04	20	UN	0,6100	12,20	0,0000	0,00	0,8000	16,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	80	UN	5,2200	417,60	5,2200	417,60
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	20	RL	8,7500	175,00	8,7500	175,00
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	37,1900	74,38	23,8000	47,60
833	CATETER INTRAVENOSO 16 G	100	UN	0,6200	62,00	0,5900	59,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	0,0000	0,00	6,2000	62,00
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	2	UN	91,9900	183,98	109,7800	219,56
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	115,1900	230,38	115,1900	230,38
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10	PC	0,0000	0,00	4,1500	41,50
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	UN	2,3800	47,60	1,7500	35,00
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	144	UN	0,0000	0,00	0,3200	46,08
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	1	UN	0,0000	0,00	19,0200	19,02
3226	CATETER INTRAVENOSO 14 G	100	UN	0,6200	62,00	0,5700	57,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	60	UN	0,0000	0,00	4,8500	291,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3	UN	0,0000	0,00	14,7500	44,25
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	15	UN	0,8600	12,90	0,6600	9,90
3402	SONDA URETRAL N. 06	10	UN	0,6200	6,20	0,6200	6,20
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,0000	0,00	0,5300	53,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500	UN	0,6200	310,00	0,5700	285,00
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	30	UN	0,6500	19,50	0,6500	19,50
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,3500	70,50	2,2500	67,50
4177	SONDA URETRAL N. 04	20	UN	0,6500	13,00	0,6100	12,20

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

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	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
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50	PCT	4,5000	225,00	0,0000	0,00	5,6400	282,00	4,8000	240,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500	UN	0,1550	77,50	0,2500	125,00	0,1700	85,00	0,1395	69,75
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	16	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,5000	264,00
4891	DRENO DE PENROSE N. 2.	5	UN	2,2000	11,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,0000	20,00
4892	DRENO DE PENROSE N. 3.	5	UN	2,3900	11,95	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,8000	19,00
4893	DRENO DE PENROSE N. 4.	5	UN	2,6900	13,45	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,0000	30,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800	UN	0,5800	464,00	0,5690	455,20	0,5700	456,00	0,6917	553,36
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50	UN	0,6000	30,00	0,6500	32,50	0,5800	29,00	0,6200	31,00
5254	DRENO DE PENROSE N. 1.	5	UN	1,8500	9,25	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4800	12,40
5276	SAPATILHA PROPE PCT C/ 100 UN	30	UN	7,0000	210,00	7,8000	234,00	0,1250	3,75	8,0800	242,40
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	40	CX	6,4000	256,00	7,0000	280,00	8,2000	328,00	8,2000	328,00
5577	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 20	10	UN	0,8000	8,00	0,0000	0,00	0,6500	6,50	0,9250	9,25
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	2	KG	190,0000	380,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	299,0000	598,00
6060	FORMOL 37% 1000ML	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	22,0000	22,00
6922	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.18	10	UN	0,7500	7,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9200	9,20
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	6,1500	123,00	7,2000	144,00	6,2000	124,00	7,0000	140,00
7311	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M CAIXA C/20 (CREMER)	20	CAX	0,0000	0,00	5,8400	116,80	118,0000	2.360,00	121,1500	2.423,00
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5500	440,00	0,5890	471,20	0,7000	560,00	0,6560	524,80
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2500	UN	0,1500	375,00	0,1390	347,50	0,2400	600,00	0,1621	405,25
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,8500	118,80
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2000	UN	0,2180	436,00	0,2600	520,00	0,4000	800,00	0,2616	523,20

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,0000	450,00	0,0000	0,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1300	65,00	0,3900	195,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	16	UN	1,9625	31,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	21,9000	350,40
4891	DRENO DE PENROSE N. 2.	5	UN	0,0000	0,00	2,0000	10,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4892	DRENO DE PENROSE N. 3.	5	UN	0,0000	0,00	2,4000	12,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4893	DRENO DE PENROSE N. 4.	5	UN	0,0000	0,00	2,5400	12,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800	UN	0,9200	736,00	0,6200	496,00	0,6500	520,00	0,7200	576,00
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50	UN	0,0000	0,00	0,8100	40,50	0,8800	44,00	1,3000	65,00
5254	DRENO DE PENROSE N. 1.	5	UN	0,0000	0,00	1,7300	8,65	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5276	SAPATILHA PROPE PCT C/ 100 UN	30	UN	0,0000	0,00	7,3600	220,80	6,8000	204,00	0,0000	0,00
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	40	CX	0,0000	0,00	7,4900	299,60	8,4300	337,20	11,9000	476,00
5577	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 20	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6500	16,50	0,0000	0,00
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	2	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	208,9000	417,80	0,0000	0,00
6060	FORMOL 37% 1000ML	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6922	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.18	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50	0,0000	0,00
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	7,7000	154,00	7,4100	148,20	7,8000	156,00	7,9000	158,00
7311	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M CAIXA C/20 (CREMER)	20	CAX	0,0000	0,00	114,8000	2.296,00	7,4400	148,80	5,8300	116,60
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,8500	680,00	0,0000	0,00	0,7400	592,00	0,7200	576,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2500	UN	0,0000	0,00	0,2300	575,00	0,1600	400,00	0,1900	475,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,9000	143,20
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2000	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2700	540,00	0,3500	700,00

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50	PCT	0,0000	0,00	4,5000	225,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500	UN	0,1200	60,00	0,1200	60,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	16	UN	0,0000	0,00	1,9625	31,40
4891	DRENO DE PENROSE N. 2.	5	UN	0,0000	0,00	2,0000	10,00
4892	DRENO DE PENROSE N. 3.	5	UN	0,0000	0,00	2,3900	11,95
4893	DRENO DE PENROSE N. 4.	5	UN	0,0000	0,00	2,5400	12,70
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800	UN	0,6000	480,00	0,5690	455,20
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50	UN	0,5900	29,50	0,5800	29,00
5254	DRENO DE PENROSE N. 1.	5	UN	0,0000	0,00	1,7300	8,65
5276	SAPATILHA PROPE PCT C/ 100 UN	30	UN	6,5000	195,00	0,1250	3,75
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	40	CX	0,0700	2,80	0,0700	2,80
5577	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 20	10	UN	0,0000	0,00	0,6500	6,50
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	2	KG	159,0900	318,18	159,0900	318,18
6060	FORMOL 37% 1000ML	1	UN	8,3500	8,35	8,3500	8,35
6922	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.18	10	UN	0,0000	0,00	0,7500	7,50
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	6,9500	139,00	6,1500	123,00
7311	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M CAIXA C/20 (CREMER)	20	CAX	5,8500	117,00	5,8300	116,60
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5900	472,00	0,5500	440,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2500	UN	0,1400	350,00	0,1390	347,50
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8	CX	0,0000	0,00	14,8500	118,80
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2000	UN	0,3200	640,00	0,2180	436,00

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

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	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
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	1	CAX	22,0000	22,00	28,0000	28,00	27,0000	27,00	25,1300	25,13
8261	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (15) CX C/100	1	CAX	22,0000	22,00	28,0000	28,00	27,0000	27,00	31,8000	31,80
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	2,3000	92,00	3,1900	127,60	3,9000	156,00	3,3800	135,20
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,3800	71,40	2,3500	70,50	2,8000	84,00	2,3800	71,40
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10	UN	1,0000	10,00	0,0000	0,00	2,1000	21,00	1,2300	12,30
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	6	UN	4,5000	27,00	0,0000	0,00	5,1000	30,60	4,5500	27,30
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	20	UN	4,3000	86,00	5,6000	112,00	4,9000	98,00	4,4000	88,00
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10	UN	0,7500	7,50	0,0000	0,00	0,7000	7,00	1,5000	15,00
10272	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18	10	UN	1,0000	10,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6600	16,60
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	50	CAX	22,7500	1.137,50	22,9000	1.145,00	15,2000	760,00	15,8200	791,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5	CAX	125,0000	625,00	0,0000	0,00	126,0000	630,00	150,9700	754,85
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	4,1000	205,00	0,0000	0,00	3,9500	197,50	4,0700	203,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,7000	14,00	0,0000	0,00	0,9500	19,00	0,7900	15,80
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	45,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	215,0000	215,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	244,0000	244,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100	UN	3,6000	360,00	3,2000	320,00	4,6000	460,00	3,6100	361,00
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2	BBN	155,0000	310,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	199,0000	398,00
11443	SONDA URETRAL N 08	10	UND	0,7500	7,50	0,0000	0,00	0,6600	6,60	0,7510	7,51
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	240	UN	0,8100	194,40	0,0000	0,00	1,0600	254,40	0,7169	172,06
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	6,1500	123,00	7,8000	156,00	0,0000	0,00	7,0000	140,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	20	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,7000	134,00

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	1	CAX	32,0000	32,00	24,8000	24,80	29,0000	29,00	29,4000	29,40
8261	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (15) CX C/100	1	CAX	35,0000	35,00	24,9900	24,99	29,8000	29,80	29,4000	29,40
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	0,0000	0,00	3,6500	146,00	4,4800	179,20	3,2000	128,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4800	74,40	2,6000	78,00
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6500	16,50	0,0000	0,00
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	6	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,4000	32,40	0,0000	0,00
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	20	UN	3,0000	60,00	3,8100	76,20	4,5400	90,80	5,9000	118,00
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50	0,0000	0,00
10272	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6500	16,50	0,0000	0,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	50	CAX	16,0000	800,00	18,0000	900,00	18,8600	943,00	17,6000	880,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	115,0000	575,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	5,2800	264,00	3,9900	199,50	6,8400	342,00	4,0500	202,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6800	13,60	0,0000	0,00	0,8000	16,00	0,7000	14,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	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	208,9000	208,90	219,0000	219,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100	UN	5,5000	550,00	3,5500	355,00	3,7400	374,00	4,1500	415,00
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2	BBN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	175,0000	350,00	162,0000	324,00
11443	SONDA URETRAL N 08	10	UND	0,6700	6,70	0,0000	0,00	0,8000	8,00	0,7600	7,60
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	240	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,7300	415,20	0,7150	171,60
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	0,0000	0,00	7,2200	144,40	7,8000	156,00	7,9000	158,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	20	UND	4,9000	98,00	0,0000	0,00	7,9800	159,60	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	1	CAX	25,0000	25,00	22,0000	22,00
8261	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (15) CX C/100	1	CAX	25,0000	25,00	22,0000	22,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	3,5900	143,60	3,1900	127,60
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,3900	71,70	2,3500	70,50
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10	UN	0,0000	0,00	1,0000	10,00
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	6	UN	0,0000	0,00	4,5500	27,30
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	20	UN	3,5500	71,00	3,0000	60,00
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10	UN	0,0000	0,00	0,7000	7,00
10272	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18	10	UN	0,0000	0,00	1,0000	10,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	50	CAX	19,0900	954,50	19,0900	954,50
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5	CAX	0,0000	0,00	115,0000	575,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	4,0500	202,50	3,9500	197,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6500	13,00	0,6500	13,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	50	UN	0,0000	0,00	0,9000	45,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	182,5900	182,59	182,5900	182,59
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100	UN	3,2200	322,00	3,2000	320,00
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2	BBN	136,4500	272,90	136,4500	272,90
11443	SONDA URETRAL N 08	10	UND	0,9500	9,50	0,6600	6,60
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	240	UN	1,1200	268,80	0,7150	171,60
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	6,7500	135,00	6,1500	123,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	20	UND	0,0000	0,00	4,9000	98,00

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	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
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	8	CX	1,2500	10,00	49,5000	396,00	115,1000	920,80	53,8900	431,12
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	30	CAX	6,1000	183,00	5,2500	157,50	5,9500	178,50	4,3400	130,20
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2	KG	2,6500	5,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00	277,9800	555,96
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1	UND	26,9000	26,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00	30,9200	30,92
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,8500	17,00	0,0000	0,00	0,7600	15,20	0,6350	12,70
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	40	UN	22,5000	900,00	0,0000	0,00	21,5500	862,00	24,1500	966,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	300	PAR	0,0000	0,00	1,4000	420,00	0,0000	0,00	1,2800	384,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	40	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,9900	479,60	5,7800	231,20
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	64,0000	192,00	53,9000	161,70	132,9500	398,85	78,2300	234,69
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	1000	UN	0,5800	580,00	0,5990	599,00	0,6300	630,00	0,6082	608,20
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40	UN	7,9000	316,00	8,2000	328,00	6,8000	272,00	6,7500	270,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,5100	1.530,00	0,4780	1.434,00	0,5200	1.560,00	0,4900	1.470,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40	UN	3,9500	158,00	5,6000	224,00	4,3600	174,40	4,1000	164,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3200	928,00	0,5945	237,80
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	40	CAX	6,9000	276,00	6,8000	272,00	0,0000	0,00	7,9000	316,00
15654	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6600	16,60
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,0000	0,00	0,3300	132,00	1,5900	636,00	0,3998	159,92
16044	BOLSA PARA COLETA DE SANGUE 500ML	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	31,0000	155,00	59,0000	295,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30	UN	1,1000	33,00	0,0000	0,00	0,6500	19,50	1,2900	38,70
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	18,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	6,3000	302,40	5,3000	254,40	5,8000	278,40	5,8200	279,36

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	8	CX	0,0000	0,00	52,0000	416,00	142,9200	1.143,36	69,0000	552,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	30	CAX	0,0000	0,00	5,9900	179,70	7,0000	210,00	6,5000	195,00
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	254,2000	508,40	265,0000	530,00
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,9300	18,60	0,6700	13,40	0,8000	16,00	0,7000	14,00
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	40	UN	20,9500	838,00	20,9600	838,40	25,5000	1.020,00	0,0000	0,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	300	PAR	1,3100	393,00	1,2000	360,00	1,7000	510,00	1,1950	358,50
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	40	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,2400	289,60	0,0000	0,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	67,5000	202,50	0,0000	0,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	1000	UN	0,9200	920,00	0,6000	600,00	0,6500	650,00	0,7400	740,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40	UN	0,0000	0,00	6,7500	270,00	8,4200	336,80	9,8000	392,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,5800	1.740,00	0,5500	1.650,00	0,5600	1.680,00	0,0000	0,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40	UN	5,8000	232,00	0,0000	0,00	5,3400	213,60	0,0000	0,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400	PCT	0,0000	0,00	9,5000	3.800,00	2,6800	1.072,00	0,0000	0,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	40	CAX	10,8000	432,00	10,9000	436,00	7,9000	316,00	8,2000	328,00
15654	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6500	16,50	0,0000	0,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,2900	916,00	0,5500	220,00
16044	BOLSA PARA COLETA DE SANGUE 500ML	5	UN	0,0000	0,00	26,2000	131,00	39,2600	196,30	0,0000	0,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30	UN	0,6500	19,50	0,9600	28,80	0,9000	27,00	0,0000	0,00
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,7200	14,40	1,3500	27,00	0,9000	18,00	0,0000	0,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	0,0000	0,00	5,3800	258,24	6,0800	291,84	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	8	CX	49,6500	397,20	49,5000	396,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	30	CAX	0,0000	0,00	4,3400	130,20
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2	KG	228,9500	457,90	254,2000	508,40
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1	UND	0,0000	0,00	30,9200	30,92
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,6500	13,00	0,6350	12,70
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	40	UN	21,0000	840,00	20,9500	838,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	300	PAR	1,2500	375,00	1,1950	358,50
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	40	UND	10,1900	407,60	5,7800	231,20
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	0,0000	0,00	53,9000	161,70
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	1000	UN	0,6000	600,00	0,5800	580,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40	UN	5,8500	234,00	5,8500	234,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,4800	1.440,00	0,4780	1.434,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40	UN	3,5900	143,60	3,5900	143,60
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400	PCT	1,9600	784,00	0,5945	237,80
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	40	CAX	6,8500	274,00	6,8000	272,00
15654	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR	10	UN	0,0000	0,00	1,6500	16,50
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	1,3600	544,00	0,3300	132,00
16044	BOLSA PARA COLETA DE SANGUE 500ML	5	UN	0,0000	0,00	26,2000	131,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30	UN	0,9200	27,60	0,6500	19,50
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,6900	13,80	0,6900	13,80
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	5,3200	255,36	5,3000	254,40

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	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
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9000	98,00	5,0000	100,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,6700	1.675,00	0,6500	1.625,00	0,8500	2.125,00	0,7020	1.755,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10	UN	9,5000	95,00	10,3000	103,00	14,1000	141,00	11,1600	111,60
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30	CAX	22,7500	682,50	22,9000	687,00	0,0000	0,00	15,8200	474,60
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	10	UN	0,7500	7,50	0,0000	0,00	0,7000	7,00	0,7500	7,50
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1500	UND	0,3700	555,00	0,3790	568,50	0,4300	645,00	0,4960	744,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	2000	UN	0,1250	250,00	0,1270	254,00	0,3100	620,00	0,1605	321,00
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50	UN	1,5500	77,50	2,2000	110,00	2,2600	113,00	2,1500	107,50
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÉNIO TIPO ÓCULOS	20	UN	1,4500	29,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,3000	66,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	120	UN	1,2500	150,00	1,0900	130,80	1,1800	141,60	1,2200	146,40
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	15,5000	155,00	13,9900	139,90	14,9500	149,50	15,9000	159,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2100	21,00	0,2800	28,00	0,2400	24,00	0,2244	22,44
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	120	UND	9,9500	1.194,00	7,9400	952,80	8,9600	1.075,20	9,3000	1.116,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	2,3900	478,00	1,7400	348,00	1,9300	386,00	1,9900	398,00
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	175,0000	175,00
19557	DETERGENTE ENZIMATICO - 5 LITROS	3	GL	88,0000	264,00	71,0000	213,00	89,0000	267,00	84,7500	254,25
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2	UN	29,0000	58,00	0,0000	0,00	96,0000	192,00	33,7200	67,44
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	263,0600	1.315,30
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6600	33,00	6,9000	345,00
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	73,0000	365,00	0,0000	0,00	72,0000	360,00	66,1000	330,50
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,7300	236,50

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,5400	130,80	6,9500	139,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,0000	0,00	1,2800	3.200,00	0,9500	2.375,00	0,8400	2.100,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,9900	199,90	0,0000	0,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30	CAX	15,0000	450,00	0,0000	0,00	18,8600	565,80	17,6000	528,00
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50	0,0000	0,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1500	UND	0,4100	615,00	0,5900	885,00	0,3900	585,00	0,5600	840,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	2000	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1300	260,00	0,1700	340,00
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50	UN	1,2000	60,00	0,0000	0,00	1,5800	79,00	0,0000	0,00
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÉNIO TIPO ÓCULOS	20	UN	0,0000	0,00	1,2100	24,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	120	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6900	202,80	1,0800	129,60
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	16,7000	167,00	14,5000	145,00	19,8600	198,60	0,0000	0,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2500	25,00	0,2600	26,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	120	UND	0,0000	0,00	8,5500	1.026,00	10,2200	1.226,40	19,9000	2.388,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	1,9500	390,00	1,7500	350,00	3,7800	756,00	3,3500	670,00
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	364,3300	364,33	0,0000	0,00
19557	DETERGENTE ENZIMATICO - 5 LITROS	3	GL	96,0000	288,00	71,7500	215,25	89,9200	269,76	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
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1300	56,50	0,8400	42,00
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	81,7300	408,65	0,0000	0,00
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	3,7800	189,00	0,0000	0,00	19,9200	996,00	4,0500	202,50

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20	UN	4,2900	85,80	4,2900	85,80
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,6000	1.500,00	0,6000	1.500,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10	UN	10,3500	103,50	9,5000	95,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30	CAX	19,0900	572,70	19,0900	572,70
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	10	UN	0,0000	0,00	0,7000	7,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1500	UND	0,3800	570,00	0,3700	555,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	2000	UN	0,1400	280,00	0,1250	250,00
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50	UN	1,1200	56,00	1,1200	56,00
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÉNIO TIPO ÓCULOS	20	UN	0,0000	0,00	1,2100	24,20
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	120	UN	0,0000	0,00	1,0800	129,60
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	12,9900	129,90	12,9900	129,90
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2200	22,00	0,2244	22,44
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	120	UND	7,9500	954,00	7,9400	952,80
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	1,8500	370,00	1,7400	348,00
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1	UN	0,0000	0,00	175,0000	175,00
19557	DETERGENTE ENZIMATICO - 5 LITROS	3	GL	71,1500	213,45	71,0000	213,00
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2	UN	20,3500	40,70	20,3500	40,70
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5	UND	0,0000	0,00	263,0600	1.315,30
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,7500	37,50	0,6600	33,00
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	64,9000	324,50	64,9000	324,50
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	3,5500	177,50	3,5500	177,50

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	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
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,4180	83,60	0,6200	124,00	0,4516	90,32
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	1,8800	376,00	1,2700	254,00	0,0000	0,00	1,2800	256,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	200	PAR	1,2000	240,00	1,4000	280,00	1,9500	390,00	1,2000	240,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300	PAR	1,2900	387,00	1,4000	420,00	1,6000	480,00	1,2400	372,00
21420	LUVA ESTERIL 8,5	100	PAR	1,2900	129,00	1,4000	140,00	1,4400	144,00	1,7500	175,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	80	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6800	134,40	1,7700	141,60
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	15	UN	4,9900	74,85	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,5700	98,55
22952	LAMINA BISTURI Nº 10 CX C/100	1	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	31,8000	31,80
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	1	CAX	22,0000	22,00	0,0000	0,00	34,0000	34,00	30,4000	30,40
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6800	6,80
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7600	7,60
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	300	UN	0,2500	75,00	0,0000	0,00	1,2000	360,00	0,2150	64,50
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	600	UND	0,0000	0,00	0,6400	384,00	1,6000	960,00	0,6917	415,02
897816	PULSEIRA INFANTIL P/ IDENTIFICAÇÃO AZUL	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2940	29,40
900090	KIT CAMPO CIRURGICO + CAPOTE ESTÉRIL DESCARTAVEL	5	KIT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	124,0200	620,10

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,6300	126,00	0,0000	0,00	41,0000	8.200,00
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,7000	340,00	0,0000	0,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	200	PAR	1,3600	272,00	1,2000	240,00	1,7000	340,00	0,0000	0,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300	PAR	1,3600	408,00	1,6000	480,00	1,7000	510,00	1,2300	369,00
21420	LUVA ESTERIL 8,5	100	PAR	0,0000	0,00	1,4000	140,00	1,7000	170,00	1,2700	127,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	80	FCO	0,0000	0,00	1,4200	113,60	1,9800	158,40	0,0000	0,00
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	15	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22952	LAMINA BISTURI Nº 10 CX C/100	1	CAX	35,0000	35,00	0,0000	0,00	38,0000	38,00	29,4000	29,40
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	1	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50	0,0000	0,00
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1500	11,50	0,0000	0,00
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	300	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2600	78,00	0,0000	0,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	600	UND	0,0000	0,00	0,6500	390,00	0,6900	414,00	0,7400	444,00
897816	PULSEIRA INFANTIL P/ IDENTIFICAÇÃO AZUL	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
900090	KIT CAMPO CIRURGICO + CAPOTE ESTÉRIL DESCARTAVEL	5	KIT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	78,7600	393,80	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,4180	83,60
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	1,2900	258,00	1,2700	254,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	200	PAR	1,2500	250,00	1,2000	240,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300	PAR	1,2500	375,00	1,2300	369,00
21420	LUVA ESTERIL 8,5	100	PAR	1,2800	128,00	1,2700	127,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	80	FCO	0,0000	0,00	1,4200	113,60
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	15	UN	0,0000	0,00	4,9900	74,85
22952	LAMINA BISTURI Nº 10 CX C/100	1	CAX	22,6500	22,65	22,6500	22,65
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	1	CAX	22,9000	22,90	22,0000	22,00
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10	UN	0,0000	0,00	0,6800	6,80
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,7600	7,60
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	300	UN	0,3100	93,00	0,2150	64,50
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	600	UND	0,0000	0,00	0,6400	384,00
897816	PULSEIRA INFANTIL P/ IDENTIFICAÇÃO AZUL	100	UND	0,0000	0,00	0,2940	29,40
900090	KIT CAMPO CIRURGICO + CAPOTE ESTÉRIL DESCARTAVEL	5	KIT	0,0000	0,00	78,7600	393,80

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 19.743,33	R$ 16.546,00	R$ 25.661,44	R$ 29.184,90
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$ 19.743,33**	**R$ 16.546,00**	**R$ 25.661,44**	**R$ 29.184,90**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	06/03/2024	01/03/2024	08/03/2024	09/03/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 3.773,63**	**R$ 6.497,30**	**R$ 362,25**	**R$ 2.541,48**

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: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 10.446,90	R$ 22.095,02	R$ 29.132,58	R$ 26.003,10
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 10.446,90**	**R$ 22.095,02**	**R$ 29.132,58**	**R$ 26.003,10**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 20 | 40 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	26/02/2024	29/02/2024	15/02/2024	19/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.059,10**	**R$ 389,25**	**R$ 1.191,26**	**R$ 1.847,30**

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 001/2022

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 19.383,44	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 19.383,44**	**R$ 23.623,72**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	12/03/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 5.962,15**	**R$ 23.623,72**

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:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **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

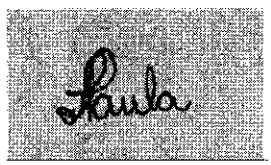
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
833	CATETER INTRAVENOSO 16 G	100,00	UN	0,59	59,00
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20,00	UN	1,75	35,00
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	144,00	UN	0,32	46,08
3226	CATETER INTRAVENOSO 14 G	100,00	UN	0,57	57,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3,00	UN	14,75	44,25
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500,00	UN	0,57	285,00
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50,00	PCT	4,50	225,00
4892	DRENO DE PENROSE N. 3.	5,00	UN	2,39	11,95
6922	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.18	10,00	UN	0,75	7,50
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20,00	CAX	6,15	123,00
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN	0,55	440,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2.000,00	UN	0,22	436,00
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	1,00	CAX	22,00	22,00
8261	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (15) CX C/100	1,00	CAX	22,00	22,00
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10,00	UN	1,00	10,00
10272	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18	10,00	UN	1,00	10,00
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20,00	CAX	6,15	123,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	1.000,00	UN	0,58	580,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10,00	UN	9,50	95,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1.500,00	UND	0,37	555,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	2.000,00	UN	0,13	250,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	200,00	PAR	1,20	240,00
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	15,00	UN	4,99	74,85
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	1,00	CAX	22,00	22,00

Valor Total: 3.773,63

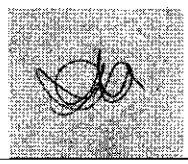
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

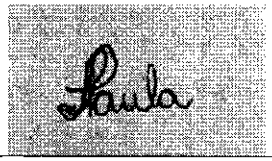
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **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

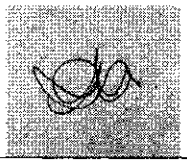
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	60,00	UN	4,85	291,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800,00	UN	0,57	456,20
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2.500,00	UN	0,14	347,50
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40,00	UN	3,19	127,60
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30,00	UN	2,35	70,50
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100,00	UN	3,20	320,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNI	8,00	CX	49,50	396,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX	53,90	161,70
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	3.000,00	PCT	0,48	1.434,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	40,00	CAX	6,80	272,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN	0,33	132,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48,00	FCO	5,30	254,40
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	120,00	UND	7,94	952,80
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200,00	UN	1,74	348,00
19557	DETERGENTE ENZIMATICO - 5 LITROS	3,00	GL	71,00	213,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND	0,42	83,60
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200,00	UND	1,27	254,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	600,00	UND	0,64	384,00

Valor Total: 6.497,30
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

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:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

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

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

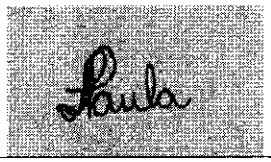
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10,00	UN	6,20	62,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	15,00	UN	0,66	9,90
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50,00	UN	0,58	29,00
5276	SAPATILHA PROPE PCT C/ 100 UN	30,00	UN	0,13	3,75
5577	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 20	10,00	UN	0,65	6,50
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10,00	UN	0,70	7,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50,00	UN	3,95	197,50
11443	SONDA URETRAL N 08	10,00	UND	0,66	6,60
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	10,00	UN	0,70	7,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50,00	UN	0,66	33,00

Valor Total: 362,25

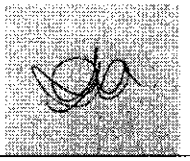
Desconto: 0,00

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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

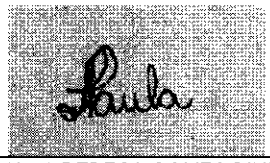
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME
C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **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

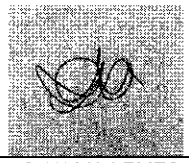
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	1,00	UN	19,02	19,02
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN	2,25	67,50
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8,00	CX	14,85	118,80
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	6,00	UN	4,55	27,30
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	50,00	UN	0,90	45,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	30,00	CAX	4,34	130,20
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1,00	UND	30,92	30,92
12992	SONDA URETRAL N. 12	20,00	UN	0,64	12,70
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	40,00	UND	5,78	231,20
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400,00	PCT	0,59	237,80
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN	0,22	22,44
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1,00	UN	175,00	175,00
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5,00	UND	263,06	1.315,30
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10,00	UN	0,68	6,80
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10,00	UN	0,76	7,60
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	300,00	UN	0,21	64,50
897816	PULSEIRA INFANTIL P/ IDENTIFICAÇÃO AZUL	100,00	UND	0,29	29,40

Valor Total: 2.541,48
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

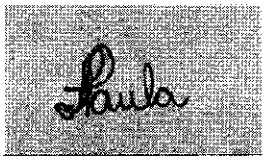
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.
C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **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

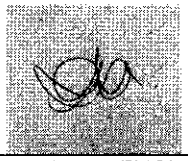
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4177	SONDA URETRAL N. 04	20,00	UN	0,61	12,20
	Observações: cx/10				
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	16,00	UN	1,96	31,40
	Observações: pt/8				
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	20,00	UN	3,00	60,00
	Observações: 1				
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	20,00	UND	4,90	98,00
	Observações: 1				
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	40,00	UN	20,95	838,00
	Observações: cx/50				
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30,00	UN	0,65	19,50
	Observações: cx/10				

Valor Total: 1.059,10
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: 03/2022

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

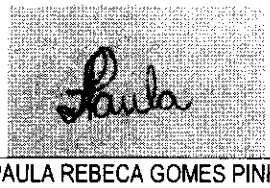
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

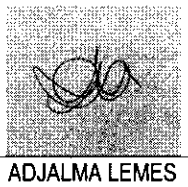
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2,00	POT	23,80	47,60
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10,00	PC	4,15	41,50
4891	DRENO DE PENROSE N. 2.	5,00	UN	2,00	10,00
4893	DRENO DE PENROSE N. 4.	5,00	UN	2,54	12,70
5254	DRENO DE PENROSE N. 1.	5,00	UN	1,73	8,65
16044	BOLSA PARA COLETA DE SANGUE 500ML	5,00	UN	26,20	131,00
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÉNIO TIPO ÓCULOS	20,00	UN	1,21	24,20
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	80,00	FCO	1,42	113,60
	Observações: cx c/60				

Valor Total: 389,25
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

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:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 20 | 40 DIAS

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **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

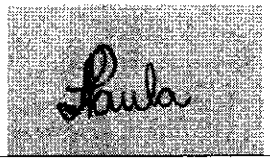
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	2,00	UN	109,78	219,56
3403	CLAMP UMBILICAL	100,00	UN	0,53	53,00
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2,00	KG	254,20	508,40
15654	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR	10,00	UN	1,65	16,50
900090	KIT CAMPO CIRURGICO + CAPOTE ESTÉRIL DESCARTAVEL	5,00	KIT	78,76	393,80

Valor Total: 1.191,26

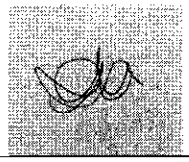
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

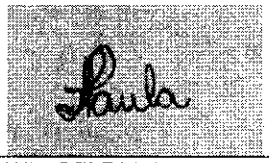
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 **Prazo Entrega:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **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

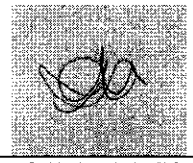
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
7311	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M CAIXA C/20 (CREMER)	20,00	CAX	5,83	116,60
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5,00	CAX	115,00	575,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	240,00	UN	0,71	171,60
14270	LUVA ESTERIL 7,5	300,00	PAR	1,20	358,50
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	120,00	UN	1,08	129,60
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300,00	PAR	1,23	369,00
21420	LUVA ESTERIL 8,5	100,00	PAR	1,27	127,00

Valor Total: 1.847,30
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

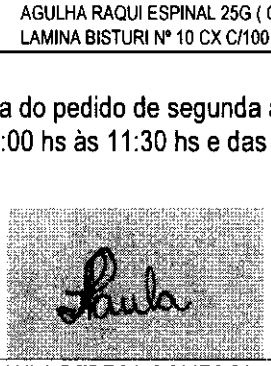
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **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	80,00	UN	5,22	417,60
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	20,00	RL	8,75	175,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN	115,19	230,38
3402	SONDA URETRAL N. 06	10,00	UN	0,62	6,20
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	30,00	UN	0,65	19,50
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500,00	UN	0,12	60,00
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	40,00	CX	0,07	2,80
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	2,00	KG	159,09	318,18
6060	FORMOL 37% 1000ML	1,00	UN	8,35	8,35
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	50,00	CAX	19,09	954,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20,00	UN	0,65	13,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1,00	KG	182,59	182,59
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2,00	BBN	136,45	272,90
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40,00	UN	5,85	234,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40,00	UN	3,59	143,60
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20,00	UN	0,69	13,80
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20,00	UN	4,29	85,80
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.500,00	UN	0,60	1.500,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30,00	CAX	19,09	572,70
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50,00	UN	1,12	56,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10,00	CX	12,99	129,90
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2,00	UN	20,35	40,70
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5,00	UN	64,90	324,50
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50,00	UND	3,55	177,50
22952	LAMINA BISTURI Nº 10 CX C/100	1,00	CAX	22,65	22,65

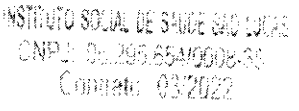
Valor Total: 5.962,15
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

Recebemos(s) conferimos de HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02 os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 567120
SÉRIE 0

HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02

HIPER GOTARDO
ONDE TEM DE TUDO

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº.567120
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5124.0301.3395.1400.0210.5500.0000.5671 2011.0274.1016

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DA NF-e
Venda de Mercadorias	1.51.24-0018781984 - 06/03/2024 12:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
131693905		01.339.514/0002-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	06/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV. BRASIL, 1629	CENTRO	78.360-000	06/03/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	55(11)4617-3914	MT		12:11

FATURA

Forma pagto.:1 DIA
DEPOSITO EM CONTA-02/567120-07/03/24- R$610,94

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	610,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,04	0,00	0,00	610,94

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
45			1	45,000	45,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3015	TOMADA EMB 2P+T 20A/250V ARIA TRAMONTINA 57241/013 7891435033598 [06]	85366910	060	5405	UN	15,0000	6,7600	101,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3479	LAMPADA LED A80 40W BIV 6500K E-27 EMPALUX AL40662 7896619428730 [06]	85395200	060	5405	UN	25,0000	18,0900	452,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2573	TOMADA TEL 4P/RJ11 LUX2 TRAMONTINA 57145/018 7891435043082 [06]	85369090	060	5405	PC	3,0000	14,7100	44,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8916	BROCA P/CONCRETO 6,0 BOSCH 089.0 3165140439589 [06]	82075011	060	5405	UN	2,0000	6,6000	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Pedido: 9151654 Vendedor: JOSE WESILO VIEIRA DA SILVA
[06] ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA antecipado pelo Regime de acordo com os Ar s 289 a 316 do RICMS-MT

RESERVADO AO FISCO

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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 000105362

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

5124 0300 9701 7500 0393 5500 1000 1053 6219 2523 9308

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	151240018847138

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	06/03/24 14:51
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		

Edgar de Almeida Santos
PLACA - JNM5D37
Motorista Terceirizado

FATURA / DUPLICATA

105362/001 03/04/24 R$ 10.812,39

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
9.867,66	1.677,51	0,00	0,00	0,00	0,00	159,74	10.812,39
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	735,77	10.812,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	MOD. FRETE (0-CIF 1-FOB 2-TERC. 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 LÍQUIDO**
20,00	CAIXAS		0101394	20,00	20,00

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539307

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
42515	COBAS C111 CK-MB 100TST(NOVO)-7442050190 - ROCHE LOTE 74903101 VAL 31/05/2024	30021590	760	5405	KIT	3,000	314,91	944,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9102	COBAS C111 ALP IFCC HICO - 4657373190 - ROCHE LOTE 75457101 VAL 30/06/2024	38221990	700	5102	KIT	2,000	354,55	709,10	709,10	120,55	0,00	17,0	0,00
9920	COBAS C111 GGT IHCO - 5401461190 - ROCHE LOTE 75012301 VAL 30/06/2024	38221990	700	5102	KIT	2,000	229,64	459,28	459,28	78,08	0,00	17,0	0,00
100013	COBAS C111 UREIA BUN - 4657616190 - ROCHE LOTE 75805101 VAL 31/07/2024	38221990	700	5102	KIT	2,000	193,70	387,40	387,40	65,86	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	2,000	1.012,88	2.025,76	2.025,76	344,38	0,00	17,0	0,00
40282	COBAS H232 DIMERO D (10TST) - 4877802190 - ROCHE LOTE 69925111 VAL 31/07/2024	38221990	700	5102	KIT	2,000	681,06	1.362,12	1.362,12	231,56	0,00	17,0	0,00
20136	COBAS C111 BIL-D GEN.2 (100TST) - 5589134190 - ROCHE LOTE 73186901 VAL 31/08/2024	38221990	700	5102	KIT	3,000	106,60	319,80	319,80	54,37	0,00	17,0	0,00
100243	COBAS C111 AMILASE-T(AMYL2) 200TST - 5401496190 - ROCHE LOTE 74821501 VAL 31/08/2024	38221990	700	5102	KIT	2,000	628,91	1.257,82	1.257,82	213,83	0,00	17,0	0,00
40268	COBAS C111 BIL-T 400TESTES GEN.3 - 5795648190 - ROCHE LOTE 68885401 VAL 30/09/2024	38221990	700	5102	KIT	1,000	263,09	263,09	263,09	44,73	0,00	17,0	0,00
8904	COBAS C111 AST IFCC - 4657543190 - ROCHE/// LOTE 74558201 VAL 30/11/2024	38221990	700	5102	KIT	2,000	216,45	432,90	432,90	73,59	0,00	17,0	0,00
8793	HITACHI CFAS CKMB - 11447394216 - ROCHE LOTE 61938102 VAL 30/11/2024	38221990	700	5102	UN	1,000	582,75	582,75	582,75	99,07	0,00	17,0	0,00
43989	TUBO A VACUO T.CINZA FLUORETO 4ML CX C/100 - GD040SPNR - CRAL LOTE 230606 VAL 31/12/2024	90183999	200	5102	CX	1,000	55,73	55,73	55,73	9,47	0,00	17,0	0,00
8767	COBAS C111 CREATININA JAFFE(CREJ2) - 5401755190 - ROCHE/// LOTE 73678201 VAL 31/03/2025	38221990	700	5102	KIT	1,000	162,91	162,91	162,91	27,69	0,00	17,0	0,00
42590	HBSAG CAT 142E - 71387 - GOLD ANALISA LOTE 2309253 VAL 03/04/2025	38229000	500	5102	KIT	3,000	65,90	197,70	197,70	33,61	0,00	17,0	0,00
100035	INTEGRA CLEANER EQUIP. C111 E INTEGRA - 20754765322 - ROCHE LOTE 74209301 VAL 30/04/2025	38221990	700	5102	FRA	2,000	232,47	464,94	464,94	79,04	0,00	17,0	0,00
43999	TUBO A VACUO T.AZUL CITRATO 3,6ML CX C/100 - GD036SCNR - CRAL LOTE C10352 VAL 31/05/2025	90183999	200	5102	CX	2,000	65,39	130,78	130,78	22,23	0,00	17,0	0,00
14052	HCV RAPID TEST C/20 CASS - HCV-D20 - BIOCON	38221990	200	5102	KIT	5,000	80,00	400,00	400,00	68,00	0,00	17,0	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.S. DIAGNOSTICA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000105362

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

5124 0300 9701 7500 0393 5500 1000 1053 6219 2523 9308

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	151240018847138

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	06/03/24 14:51
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

105362/001 03/04/24 R$ 10.812,39

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
9.867,66	1.677,51	0,00	0,00	0,00	0,00	159,74	10.812,39
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	735,77	10.812,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	MOD. FRETE (0-CIF; 1-FOB; 2-TER; 3-TP REM; 4-TP DEST; 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		0101394	20,00	20,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
	LOTE 2709202319 VAL 01/08/2025												
8398	PONTEIRA AZUL S/ COROA T/ GILSON 200-1000UL - 18262 - CRAL LOTE 10022023E VAL 10/02/2028	84799090	200	5102	PCT	1,000	50,00	50,00	50,00	8,50	0,00	17,0	0,00
41328	ADAPTADOR DE AMPOLA C/ 150UND GASOMETRIA - 3066762001 - ROCHE LOTE 23008300 VAL 28/06/2028	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	48119010	000	5102	UN	4,000	11,21	44,84	44,84	7,62	0,00	17,0	0,00

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 5[illegible]397

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0003-35
Contrato: 03/2022

PREZADO CLIENTE
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA, NÃO
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
APÓS 48 HORAS.

[illegible] de Almeida Santos
PLACA - JYM5D31
Motorista Terceirizado

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CNPJ. 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
CONTRATO DE GESTÃO 03/2022
ORDEM DE COMPRA: 7773 - N/PEDIDO: 046088 - Lei n 10.637/2002, artigo 2 Lei n 10.833/2003, artigo 2 - Lei n 9.718/98, artigo 5 e 1 inciso II - 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

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: 1381 **Data:** 09/02/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
3370	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - FLUORETO (CINZA)	100,00	UN
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	700,00	UN
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	6,00	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	2,00	UN
8600	REAGENTE EOSINOFILIX ABX- PENTRA 60	2,00	UN
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	4,00	CAX
11681	BLOOD STOP CURATIVO GRANDE-CREMER CX C/500	2,00	CAX
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	5,00	CAX
12746	PONTEIRA AMARELA (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT
12747	PONTEIRA AZUL (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT
12820	TUBO CITRATO 4 ML (AZUL)	200,00	UN
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	5,00	CAX
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	5,00	CAX
14581	TESTE RAPIDO HCV	6,00	KIT
14838	REAGENTE ABX CLEANER (PENTRA 60)	2,00	UND
14839	REAGENTE ABX DILUENTE (PENTRA 60)	3,00	UND
15878	UREIA CX COM 400 TESTES COBAS C111	2,00	CAX
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	2,00	CAX
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	2,00	CAX
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	4,00	CAX
15886	GAMA GT CX COM 200 COBAS C111	2,00	CAX
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	4,00	CAX
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	2,00	CAX
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	3,00	CAX
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	5,00	CAX
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX
18232	CLEANER - COBAS C111	2,00	UN
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	2,00	UN
18763	C.F.A.S. CKMB - COBAS C111	1,00	UN
18764	CK TOTAL- COBAS C111	2,00	UND
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	600,00	UN
19548	BILT3 CX COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX
22889	REVERCEL	1,00	UN
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	3,00	CAX
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4,00	BBN
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200,00	UN

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

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

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

Cotação de Preços: 7773 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		Valor Vencedor	
				65 3642-4387		(65) 9961-3863		VALLEN			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
3370	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - FLUORETO (CINZA)	100	UN	0,0000	0,00	0,5573	55,73	1,0600	106,00	0,5573	55,73
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	500	UN	0,0000	0,00	0,5800	290,00	0,5140	257,00	0,5140	257,00
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	6	CAX	0,0000	0,00	130,3900	782,34	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6403	TRIACEL	1	UND	0,0000	0,00	390,0000	390,00	0,0000	0,00	390,0000	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1	UND	0,0000	0,00	390,0000	390,00	0,0000	0,00	390,0000	390,00
8598	REAGENTE- BASOLYSE II pentra 60	3	UN	109,0100	327,03	0,0000	0,00	0,0000	0,00	109,0100	327,03
8599	REAGENTE LYSEBIO ABX- PENTRA 60	2	UN	250,4800	500,96	0,0000	0,00	0,0000	0,00	250,4800	500,96
8600	REAGENTE EOSINOFILIX ABX- PENTRA 60	2	UN	542,7800	1.085,56	0,0000	0,00	0,0000	0,00	542,7800	1.085,56
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA	4	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	350,0000	1.400,00	350,0000	1.400,00
11681	BLOOD STOP CURATIVO GRANDE-CREMER CX C/500	2	CAX	0,0000	0,00	22,0700	44,14	18,0000	36,00	18,0000	36,00
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	5	CAX	0,0000	0,00	270,0000	1.350,00	350,0000	1.750,00	350,0000	1.750,00
12746	PONTEIRA AMARELA (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1	PCT	0,0000	0,00	21,0000	21,00	14,0000	14,00	14,0000	14,00
12747	PONTEIRA AZUL (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1	PCT	0,0000	0,00	41,2600	41,26	0,0000	0,00	41,2600	41,26
12820	TUBO CITRATO 4 ML (AZUL)	200	UN	0,0000	0,00	0,6539	130,78	0,8000	160,00	0,6539	130,78
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	4	CAX	0,0000	0,00	124,0900	496,36	100,0000	400,00	100,0000	400,00
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	3	CAX	0,0000	0,00	65,9000	197,70	85,0000	255,00	65,9000	197,70
14581	TESTE RAPIDO HCV	5	KIT	0,0000	0,00	80,0000	400,00	97,0000	485,00	80,0000	400,00
14838	REAGENTE ABX CLEANER (PENTRA 60)	2	UND	56,0300	112,06	0,0000	0,00	0,0000	0,00	56,0300	112,06
14839	REAGENTE ABX DILUENTE (PENTRA 60)	2	UND	661,6600	1.323,32	0,0000	0,00	0,0000	0,00	661,6600	1.323,32
15878	UREIA CX COM 400 TESTES COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	193,7000	387,40	0,0000	0,00	193,7000	387,40
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	354,5500	709,10	0,0000	0,00	354,5500	709,10

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

Cotação de Preços: 7773 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		Valor Vencedor	
				65 3642-4387		(65) 9961-3863		VALLEN			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	1.012,8800	2.025,76	0,0000	0,00	1.012,8800	2.025,76
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	3	CAX	0,0000	0,00	314,9100	944,73	0,0000	0,00	314,9100	944,73
15886	GAMA GT CX COM 200 COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	229,6400	459,28	0,0000	0,00	229,6400	459,28
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	3	CAX	0,0000	0,00	106,6000	319,80	0,0000	0,00	106,6000	319,80
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	628,9100	1.257,82	0,0000	0,00	628,9100	1.257,82
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2	CAX	0,0000	0,00	681,0600	1.362,12	0,0000	0,00	681,0600	1.362,12
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	5	CAX	0,0000	0,00	112,0000	560,00	110,0000	550,00	110,0000	550,00
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	162,9100	162,91	0,0000	0,00	162,9100	162,91
18232	CLEANER - COBAS C111	2	UN	0,0000	0,00	232,4700	464,94	0,0000	0,00	232,4700	464,94
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	2	UN	0,0000	0,00	216,4500	432,90	0,0000	0,00	216,4500	432,90
18763	C.F.A.S. CKMB - COBAS C111	1	UN	0,0000	0,00	582,7500	582,75	0,0000	0,00	582,7500	582,75
18764	CK TOTAL- COBAS C111	2	UND	0,0000	0,00	514,1200	1.028,24	0,0000	0,00	514,1200	1.028,24
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	600	UN	0,0000	0,00	1,0000	600,00	0,7800	468,00	0,7800	468,00
19548	BILT3 CX COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	263,0900	263,09	0,0000	0,00	263,0900	263,09
22889	REVERCEL	1	UN	0,0000	0,00	390,0000	390,00	0,0000	0,00	390,0000	390,00
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	2	CAX	0,0000	0,00	373,8266	747,65	0,0000	0,00	373,8266	747,65
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4	BBN	0,0000	0,00	11,2100	44,84	0,0000	0,00	11,2100	44,84
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7600	152,00	0,7600	152,00

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: 7773 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 3.348,93	R$ 15.200,30	R$ 6.033,00	
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	
Frete	R$ 40,00	R$ 0,00	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 3.388,93**	**R$ 15.200,30**	**R$ 6.033,00**	**R$ 21.564,73**
Condição de Pagamento	A VISTA	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	08/03/2024	08/03/2024	08/03/2024	
Qualificação (Score)	0	0	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 3.388,93**	**R$ 13.188,80**	**R$ 5.027,00**	**R$ 21.604,73**

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

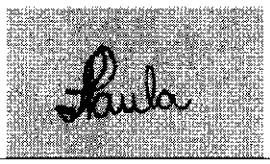
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 579 - CQC TECNOLOGIA EM SISTEMA DIAGNOSTICO LTDA
C.N.P.J.: 46.962.122/0006-74 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** A VISTA
Cotação de Preços: 7773 **Data:** 14/02/2024 **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

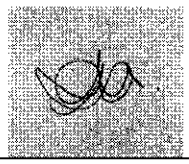
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
8598	REAGENTE- BASOLYSE II pentra 60	3,00	UN	109,01	327,03
8599	REAGENTE LYSEBIO ABX- PENTRA 60	2,00	UN	250,48	500,96
8600	REAGENTE EOSINOFILIX ABX- PENTRA 60	2,00	UN	542,78	1.085,56
14838	REAGENTE ABX CLEANER (PENTRA 60)	2,00	UND	56,03	112,06
14839	REAGENTE ABX DILUENTE (PENTRA 60)	2,00	UND	661,66	1.323,32

Valor Total: 3.388,93
Desconto: 0,00
Frete: 40,00

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

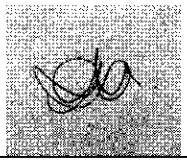
Fornecedor: 1447 - M S DIAGNOSTICA LTDA
C.N.P.J.: 00.970.175/0003-93 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7773 **Data:** 14/02/2024 **Motivo:** MENSAL LABOLATORIO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. 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
3370	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - FLUORETO (CINZA)	100,00	UN	0,56	55,73
6403	TRIACEL	1,00	UND	390,00	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND	390,00	390,00
12747	PONTEIRA AZUL (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT	41,26	41,26
12820	TUBO CITRATO 4 ML (AZUL)	200,00	UN	0,65	130,78
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	3,00	CAX	65,90	197,70
14581	TESTE RAPIDO HCV	5,00	KIT	80,00	400,00
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	2,00	CAX	354,55	709,10
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	2,00	CAX	1.012,88	2.025,76
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	3,00	CAX	314,91	944,73
15886	GAMA GT CX COM 200 COBAS C111	2,00	CAX	229,64	459,28
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	3,00	CAX	106,60	319,80
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
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX	162,91	162,91
18232	CLEANER - COBAS C111	2,00	UN	232,47	464,94
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	2,00	UN	216,45	432,90
18763	C.F.A.S. CKMB - COBAS C111	1,00	UN	582,75	582,75
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
22889	REVERCEL	1,00	UN	390,00	390,00
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	2,00	CAX	373,83	747,65
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4,00	BBN	11,21	44,84

Valor Total: 13.188,80
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: 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: 2702 - VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA

C.N.P.J.: 18.849.143/0001-38 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7773 **Data:** 14/02/2024 **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

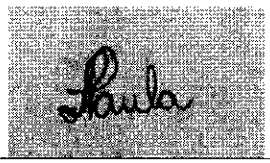
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	500,00	UN	0,51	257,00
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	4,00	CAX	350,00	1.400,00
11681	BLOOD STOP CURATIVO GRANDE-CREMER CX C/500	2,00	CAX	18,00	36,00
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	5,00	CAX	350,00	1.750,00
12746	PONTEIRA AMARELA (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT	14,00	14,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	4,00	CAX	100,00	400,00
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	5,00	CAX	110,00	550,00
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	600,00	UN	0,78	468,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200,00	UN	0,76	152,00

Valor Total: 5.027,00

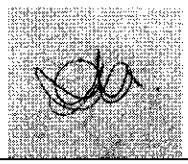
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

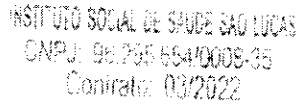
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços



GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE CQC TECNOLOGIA EM SISTEMA DIAGNOSTICO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 013101 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CQC TECNOLOGIA EM SISTEMA DIAGNOSTICO LTDA

AVENIDA - MANOEL JOSE DE ARRU - 2295

BAIRRO - GRANDE TERCEI -

Cuiaba - MT

(19)3303-3800 - 78.065.-700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
0 - ENTRADA [1]

Nº 13101 FL- 1/1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
5124 0346 9621 2200 0674 5500 1000 0131 0114 9850 7220

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
151240018807793 06/03/2024 14:40:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEB TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
134469186		46.962.122/0006-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	06/03/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA - BRASIL	1629	BAIRRO - CENTRO	78.360.-000	06/03/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Campo Novo do Parecis	(11)99628-0731	MT		14:40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.388,94	576,12	0,00	0,00	3.348,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
40,01	0,00	0,00	0,00	0,00	3.388,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALT BRASIL ADM LOGISTICA E TRANSPORTE	0 - Frete por conta do Remetente (CIF)				04.716.649/0001-64

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BEIRA RIO 2866 Jardim Europa	Cuiaba	MT	132046164

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				50,1400	50,1400

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor
001	07/03/2024	3.388,93

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
04.01.14500 07	BASOLYSE II 1L ABX BR 0906003	38229000	000	5102	UN	3,0000	109,0100000000	327,03	330,94	56,26	17,00	0,00	0,00
DEF. DE LOTE\SERIES: SEQ.: 1 QTDE: 3,0000 LOTE: 230725I2# VAL: 25/07/2024 Marca: HORIBA ABX Cod. do Fabricante: 0906003.													
04.01.14501 02	LYSEBIO 0,4 L ABX BR 0906013	38229000	700	5102	UN	2,0000	250,4800000000	500,96	506,94	86,18	17,00	0,00	0,00
DEF. DE LOTE\SERIES: SEQ.: 1 QTDE: 2,0000 LOTE: 230807Y2# VAL: 07/08/2024 Marca: HORIBA ABX Cod. do Fabricante: 0906013.													
04.01.99908 84	EOSINOFIX 1L ABX	38229000	000	5102	FR	2,0000	542,7800000000	1.085,56	1.098,53	186,75	17,00	0,00	0,00
DEF. DE LOTE\SERIES: SEQ.: 1 QTDE: 2,0000 LOTE: 231005G1# VAL: 05/07/2024 Marca: HORIBA ABX Cod. do Fabricante: 1210206010.													
04.01.14500 06	CLEANER 01 LT ABX BR 0903010	38229000	000	5102	UN	2,0000	56,0300000000	112,06	113,40	19,28	17,00	0,00	0,00
DEF. DE LOTE\SERIES: SEQ.: 1 QTDE: 2,0000 LOTE: 23091311# VAL: 13/09/2024 Marca: HORIBA ABX Cod. do Fabricante: 0903010.													
04.01.14500 05	DILUENT 20L ABX BR 0901020	38229000	000	5102	UN	2,0000	661,6600000000	1.323,32	1.339,13	227,65	17,00	0,00	0,00
DEF. DE LOTE\SERIES: SEQ.: 1 QTDE: 2,0000 LOTE: 231017H1# VAL: 17/10/2024 Marca: HORIBA ABX Cod. do Fabricante: 0901020.													

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENTREGA: AVENIDA BRASIL 1629 BAIRRO CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT 78360-000-CAMPO NOVO DO PARECIS - dados para colocar nos campos adicionais da notaCNPJ: 96.295.654/0008-35PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVOCONTRATO DE GESTAO: 03/2022ORDEM DE COMPRA:** Horario de entrega:SEM HORÁRIO DEFINIDO Pedido: 014626.	

Rubens de Souza
BWD-7683

Sumaia C. Ribeiro Vieira
Diretoria Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Requisição de Insumos: 1381 **Data:** 09/02/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
3370	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - FLUORETO (CINZA)	100,00	UN
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	700,00	UN
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	6,00	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	2,00	UN
8600	REAGENTE EOSINOFILIX ABX- PENTRA 60	2,00	UN
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	4,00	CAX
11681	BLOOD STOP CURATIVO GRANDE-CREMER CX C/500	2,00	CAX
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	5,00	CAX
12746	PONTEIRA AMARELA (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT
12747	PONTEIRA AZUL (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT
12820	TUBO CITRATO 4 ML (AZUL)	200,00	UN
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	5,00	CAX
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	5,00	CAX
14581	TESTE RAPIDO HCV	6,00	KIT
14838	REAGENTE ABX CLEANER (PENTRA 60)	2,00	UND
14839	REAGENTE ABX DILUENTE (PENTRA 60)	3,00	UND
15878	UREIA CX COM 400 TESTES COBAS C111	2,00	CAX
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	2,00	CAX
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	2,00	CAX
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	4,00	CAX
15886	GAMA GT CX COM 200 COBAS C111	2,00	CAX
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	4,00	CAX
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	2,00	CAX
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	3,00	CAX
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	5,00	CAX
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX
18232	CLEANER - COBAS C111	2,00	UN
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	2,00	UN
18763	C.F.A.S. CKMB - COBAS C111	1,00	UN
18764	CK TOTAL- COBAS C111	2,00	UND
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	600,00	UN
19548	BILT3 CX COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX
22889	REVERCEL	1,00	UN
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	3,00	CAX
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4,00	BBN
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200,00	UN

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

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

Cotação de Preços: 7773 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		Valor Vencedor	
				65 3642-4387		(65) 9961-3863		VALLEN			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
3370	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - FLUORETO (CINZA)	100	UN	0,0000	0,00	0,5573	55,73	1,0600	106,00	0,5573	55,73
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	500	UN	0,0000	0,00	0,5800	290,00	0,5140	257,00	0,5140	257,00
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	6	CAX	0,0000	0,00	130,3900	782,34	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6403	TRIACEL	1	UND	0,0000	0,00	390,0000	390,00	0,0000	0,00	390,0000	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1	UND	0,0000	0,00	390,0000	390,00	0,0000	0,00	390,0000	390,00
8598	REAGENTE- BASOLYSE II pentra 60	3	UN	109,0100	327,03	0,0000	0,00	0,0000	0,00	109,0100	327,03
8599	REAGENTE LYSEBIO ABX- PENTRA 60	2	UN	250,4800	500,96	0,0000	0,00	0,0000	0,00	250,4800	500,96
8600	REAGENTE EOSINOFILIX ABX- PENTRA 60	2	UN	542,7800	1.085,56	0,0000	0,00	0,0000	0,00	542,7800	1.085,56
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA	4	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	350,0000	1.400,00	350,0000	1.400,00
11681	BLOOD STOP CURATIVO GRANDE-CREMER CX C/500	2	CAX	0,0000	0,00	22,0700	44,14	18,0000	36,00	18,0000	36,00
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	5	CAX	0,0000	0,00	270,0000	1.350,00	350,0000	1.750,00	350,0000	1.750,00
12746	PONTEIRA AMARELA (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1	PCT	0,0000	0,00	21,0000	21,00	14,0000	14,00	14,0000	14,00
12747	PONTEIRA AZUL (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1	PCT	0,0000	0,00	41,2600	41,26	0,0000	0,00	41,2600	41,26
12820	TUBO CITRATO 4 ML (AZUL)	200	UN	0,0000	0,00	0,6539	130,78	0,8000	160,00	0,6539	130,78
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	4	CAX	0,0000	0,00	124,0900	496,36	100,0000	400,00	100,0000	400,00
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	3	CAX	0,0000	0,00	65,9000	197,70	85,0000	255,00	65,9000	197,70
14581	TESTE RAPIDO HCV	5	KIT	0,0000	0,00	80,0000	400,00	97,0000	485,00	80,0000	400,00
14838	REAGENTE ABX CLEANER (PENTRA 60)	2	UND	56,0300	112,06	0,0000	0,00	0,0000	0,00	56,0300	112,06
14839	REAGENTE ABX DILUENTE (PENTRA 60)	2	UND	661,6600	1.323,32	0,0000	0,00	0,0000	0,00	661,6600	1.323,32
15878	UREIA CX COM 400 TESTES COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	193,7000	387,40	0,0000	0,00	193,7000	387,40
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	354,5500	709,10	0,0000	0,00	354,5500	709,10

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: 7773 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

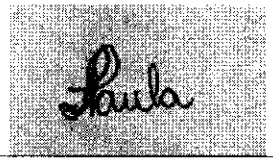
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	579 - CQC		1447 - M S		2702 - VALLEN		Valor Vencedor	
				65 3642-4387		(65) 9961-3863		VALLEN			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	1.012,8800	2.025,76	0,0000	0,00	1.012,8800	2.025,76
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	3	CAX	0,0000	0,00	314,9100	944,73	0,0000	0,00	314,9100	944,73
15886	GAMA GT CX COM 200 COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	229,6400	459,28	0,0000	0,00	229,6400	459,28
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	3	CAX	0,0000	0,00	106,6000	319,80	0,0000	0,00	106,6000	319,80
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	628,9100	1.257,82	0,0000	0,00	628,9100	1.257,82
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2	CAX	0,0000	0,00	681,0600	1.362,12	0,0000	0,00	681,0600	1.362,12
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	5	CAX	0,0000	0,00	112,0000	560,00	110,0000	550,00	110,0000	550,00
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	162,9100	162,91	0,0000	0,00	162,9100	162,91
18232	CLEANER - COBAS C111	2	UN	0,0000	0,00	232,4700	464,94	0,0000	0,00	232,4700	464,94
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	2	UN	0,0000	0,00	216,4500	432,90	0,0000	0,00	216,4500	432,90
18763	C.F.A.S. CKMB - COBAS C111	1	UN	0,0000	0,00	582,7500	582,75	0,0000	0,00	582,7500	582,75
18764	CK TOTAL- COBAS C111	2	UND	0,0000	0,00	514,1200	1.028,24	0,0000	0,00	514,1200	1.028,24
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	600	UN	0,0000	0,00	1,0000	600,00	0,7800	468,00	0,7800	468,00
19548	BILT3 CX COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	263,0900	263,09	0,0000	0,00	263,0900	263,09
22889	REVERCEL	1	UN	0,0000	0,00	390,0000	390,00	0,0000	0,00	390,0000	390,00
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	2	CAX	0,0000	0,00	373,8266	747,65	0,0000	0,00	373,8266	747,65
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4	BBN	0,0000	0,00	11,2100	44,84	0,0000	0,00	11,2100	44,84
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7600	152,00	0,7600	152,00

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

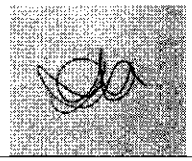
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 7773 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 3.348,93	R$ 15.200,30	R$ 6.033,00	
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	
Frete	R$ 40,00	R$ 0,00	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 3.388,93**	**R$ 15.200,30**	**R$ 6.033,00**	**R$ 21.564,73**
Condição de Pagamento	A VISTA	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	08/03/2024	08/03/2024	08/03/2024	
Qualificação (Score)	0	0	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 3.388,93**	**R$ 13.188,80**	**R$ 5.027,00**	**R$ 21.604,73**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

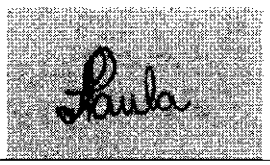
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 579 - CQC TECNOLOGIA EM SISTEMA DIAGNOSTICO LTDA
C.N.P.J.: 46.962.122/0006-74 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** A VISTA
Cotação de Preços: 7773 **Data:** 14/02/2024 **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

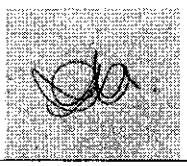
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
8598	REAGENTE- BASOLYSE II pentra 60	3,00	UN	109,01	327,03
8599	REAGENTE LYSEBIO ABX- PENTRA 60	2,00	UN	250,48	500,96
8600	REAGENTE EOSINOFILIX ABX- PENTRA 60	2,00	UN	542,78	1.085,56
14838	REAGENTE ABX CLEANER (PENTRA 60)	2,00	UND	56,03	112,06
14839	REAGENTE ABX DILUENTE (PENTRA 60)	2,00	UND	661,66	1.323,32

Valor Total: 3.388,93
Desconto: 0,00
Frete: 40,00

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

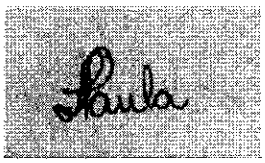
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 1447 - M S DIAGNOSTICA LTDA
C.N.P.J.: 00.970.175/0003-93 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7773 **Data:** 14/02/2024 **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

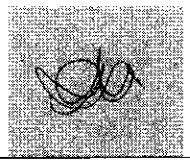
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3370	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - FLUORETO (CINZA)	100,00	UN	0,56	55,73
6403	TRIACEL	1,00	UND	390,00	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND	390,00	390,00
12747	PONTEIRA AZUL (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT	41,26	41,26
12820	TUBO CITRATO 4 ML (AZUL)	200,00	UN	0,65	130,78
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	3,00	CAX	65,90	197,70
14581	TESTE RAPIDO HCV	5,00	KIT	80,00	400,00
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	2,00	CAX	354,55	709,10
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	2,00	CAX	1.012,88	2.025,76
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	3,00	CAX	314,91	944,73
15886	GAMA GT CX COM 200 COBAS C111	2,00	CAX	229,64	459,28
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	3,00	CAX	106,60	319,80
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
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX	162,91	162,91
18232	CLEANER - COBAS C111	2,00	UN	232,47	464,94
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	2,00	UN	216,45	432,90
18763	C.F.A.S. CKMB - COBAS C111	1,00	UN	582,75	582,75
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
22889	REVERCEL	1,00	UN	390,00	390,00
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	2,00	CAX	373,83	747,65
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4,00	BBN	11,21	44,84

Valor Total: 13.188,80
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: 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: 2702 - VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA

C.N.P.J.: 18.849.143/0001-38 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7773 **Data:** 14/02/2024 **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

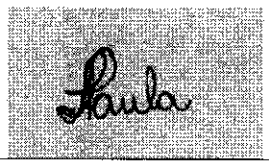
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	500,00	UN	0,51	257,00
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	4,00	CAX	350,00	1.400,00
11681	BLOOD STOP CURATIVO GRANDE-CREMER CX C/500	2,00	CAX	18,00	36,00
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	5,00	CAX	350,00	1.750,00
12746	PONTEIRA AMARELA (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT	14,00	14,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	4,00	CAX	100,00	400,00
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	5,00	CAX	110,00	550,00
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	600,00	UN	0,78	468,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200,00	UN	0,76	152,00

Valor Total: 5.027,00

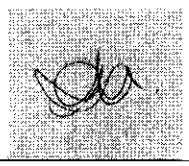
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

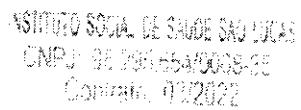
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços



GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000.049.242** 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 000.049.242** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0308 8075 8500 0168 5500 1000 0492 4213 7680 6735 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	151240018847573 06/03/2024 14:52:40

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	06/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	06/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT		14:52:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	05/04/2024	4.818,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
242,00	41,14	0,00	0,00	1.583,41	4.818,00
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	4.818,00

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
			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 ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
57	SACO LIXO LEIT.INFECT.100LTS 70X65-REF	39232190	060	5405	PC	8,00	55,0000	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56	SACO LIXO LEIT INFECT 60LTS 53X58-COMUM	39232190	060	5405	PC	8,00	32,0000	256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1452	PAPEL TOALHA INTERF. 100% CEL 2D 5000	48183000	060	5405	UN	20,00	91,0000	1.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1359	SCO LIXO PRETO 100 LTS 75X85 COMUM	39232110	060	5405	PC	10,00	38,0000	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
786	AGUA SANITARIA 1 LITRO	28289011	060	5405	FR	24,00	3,7500	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	SCO LIXO PRETO 60 LTS 53X58 COMUM	39232110	060	5405	PC	10,00	23,0000	230,00	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	59,0000	885,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1046	RODO PLASTICO 60 CM	96039000	000	5102	UN	3,00	28,0000	84,00	0,00	84,00	14,28	0,00	17,00	0,00
1088	VASSOURA PREMIO NYLON	96039000	000	5102	UN	2,00	14,0000	28,00	0,00	28,00	4,76	0,00	17,00	0,00
41	ESPONJA DUPLA FACE 75X110MM BETTANIN	68053090	060	5405	UN	30,00	0,9000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2060	SACO ALVEJADO 60 X 80	63071000	000	5102	UN	10,00	13,0000	130,00	0,00	130,00	22,10	0,00	17,00	0,00
1878	SABONETE LIQ. ANTISSEP. TRICLOSAN EDU SI.	34013000	060	5405	UN	8,00	56,0000	448,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

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 CONTRATO 003/2022 ORDEM DE COMPRA 7772 N da CND: 0027473410, ICMS recolhido antecipadamente por substituiCAo tributAri a. CDC: BOLETO BB . COD.CLI: 002438 SVENDEDOR: 0005 - Rodrigo Meireles 0.FRETE POR CONTA DO REMETENTE	Sumaia C. Ribeiro Victor Diretora Administrativa

GINFe - emissor de documento auxiliar

Requisição de Insumos: 1382 **Data:** 09/02/2024
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	15,00	PCT
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	12,00	CX
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	6,00	GL
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	26,00	CAX
11314	ALCOOL GEL 5 LITROS	4,00	GL
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	15,00	PCT
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	2,00	CAX
17299	CLOROCLEN FOAMY GL	8,00	GL
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	7,00	UN
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	14,00	CX
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	2,00	CAX
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	22,00	CX
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	6,00	GL
21742	RODO 60 CM (PLASTICO OU ALUMINIO) COM CABO ALONGADO	5,00	UN
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	3,00	GL
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	4,00	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: 7772 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 21/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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	57,8000	462,40	0,0000	0,00	55,0000	440,00	59,2700	474,16
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8	CX	35,3300	282,64	0,0000	0,00	32,0000	256,00	34,5700	276,56
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	5	GL	62,4500	312,25	0,0000	0,00	56,0000	280,00	58,9900	294,95
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	20	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	91,0000	1.820,00	92,0000	1.840,00
11314	ALCOOL GEL 5 LITROS	4	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	78,0000	312,00	55,0000	220,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	10	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	38,0000	380,00	38,5000	385,00
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	2	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	45,0000	90,00	45,5000	91,00
17299	CLOROCLEN FOAMY GL	7	GL	95,8000	670,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	92,0000	644,00
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	10	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	23,0000	230,00	25,2200	252,20
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	2	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	180,0000	360,00	119,8000	239,60
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	15	CX	72,2000	1.083,00	0,0000	0,00	59,0000	885,00	66,8400	1.002,60
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	5	GL	48,7000	243,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	45,0000	225,00
21742	RODO 60 CM (PLASTICO OU ALUMINIO) COM CABO ALONGADO	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	28,0000	84,00	67,6400	202,92
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	2	GL	0,0000	0,00	560,2100	1.120,42	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,0000	28,00	25,5000	51,00
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	10	UN	16,2000	162,00	0,0000	0,00	13,0000	130,00	15,0000	150,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	27,00	1,6700	50,10
897910	(SUPER MENDES) PEROXY 4D GALAO 5 LITROS	4	GL	285,0000	1.140,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

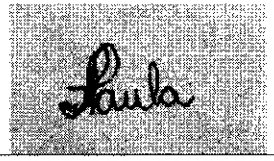
Cotação de Preços: 7772 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 21/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	8	PCT	55,0000	440,00
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8	CX	32,0000	256,00
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	5	GL	56,0000	280,00
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	20	CAX	91,0000	1.820,00
11314	ALCOOL GEL 5 LITROS	4	GL	55,0000	220,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	10	PCT	38,0000	380,00
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	2	CAX	45,0000	90,00
17299	CLOROCLEN FOAMY GL	7	GL	92,0000	644,00
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	5	UN	265,0000	1.325,00
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	10	CX	23,0000	230,00
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	59,0000	885,00
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	5	GL	45,0000	225,00
21742	RODO 60 CM (PLASTICO OU ALUMINIO) COM CABO ALONGADO	3	UN	28,0000	84,00
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	2	GL	560,2100	1.120,42
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	2	UN	14,0000	28,00
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	10	UN	13,0000	130,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	30	UN	0,9000	27,00
897910	(SUPER MENDES) PEROXY 4D GALAO 5 LITROS	4	GL	285,0000	1.140,00

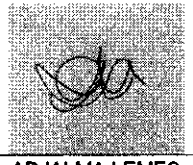
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 02/2022

Cotação de Preços: 7772 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 21/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 4.356,39	R$ 1.120,42	R$ 5.322,00	R$ 7.724,09
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 4.356,39**	**R$ 1.120,42**	**R$ 5.322,00**	**R$ 7.724,09**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	08/03/2024	08/03/2024	29/02/2024	08/03/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.140,00**	**R$ 1.120,42**	**R$ 4.650,00**	**R$ 2.653,60**



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: 7772 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 21/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 9.564,02**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 9.564,02**

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

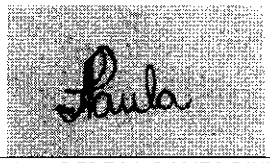
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2568 - SUPER MENDES DIST DE PROD PARA HIG. PROFISSIONAL LTDA
C.N.P.J.: 03.301.406/0001-00 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7772 **Data:** 14/02/2024 **Motivo:** PROGRAMADA 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

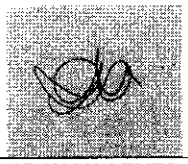
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
897910	(SUPER MENDES) PEROXY 4D GALAO 5 LITROS	4,00	GL	285,00	1.140,00

Valor Total: 1.140,00
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

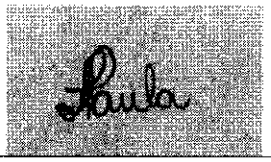
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2797 - PRODETER MATO GROSSO PRODUTOS PARA HIGIENIZACAO LTDA
C.N.P.J.: 09.089.367/0001-06 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7772 **Data:** 14/02/2024 **Motivo:** PROGRAMADA 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

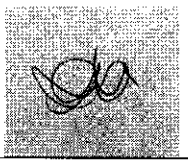
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	2,00	GL	560,21	1.120,42

Valor Total: 1.120,42
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 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: 2847 - RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA

C.N.P.J.: 08.807.585/0001-68 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7772 **Data:** 14/02/2024 **Motivo:** PROGRAMADA 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

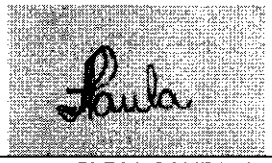
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	8,00	PCT	55,00	440,00
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8,00	CX	32,00	256,00
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	5,00	GL	56,00	280,00
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	20,00	CAX	91,00	1.820,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	10,00	PCT	38,00	380,00
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	2,00	CAX	45,00	90,00
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	10,00	CX	23,00	230,00
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	15,00	CX	59,00	885,00
21742	RODO 60 CM (PLASTICO OU ALUMINIO) COM CABO ALONGADO	3,00	UN	28,00	84,00
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	2,00	UN	14,00	28,00
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	10,00	UN	13,00	130,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	30,00	UN	0,90	27,00

Valor Total: 4.650,00

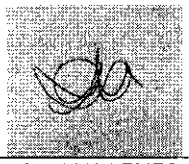
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

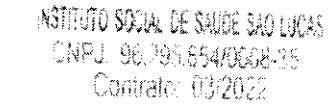
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços



GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

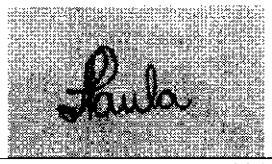
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3523 - SUPERLIMP COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
C.N.P.J.: 36.021.147/0001-05 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7772 **Data:** 14/02/2024 **Motivo:** PROGRAMADA 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

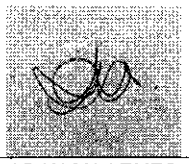
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
11314	ALCOOL GEL 5 LITROS	4,00	GL	55,00	220,00
17299	CLOROCLEN FOAMY GL	7,00	GL	92,00	644,00
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	5,00	UN	265,00	1.325,00
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	2,00	CAX	119,80	239,60
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	5,00	GL	45,00	225,00

Valor Total: 2.653,60
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

Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Esta Nota Fiscal substitui o Recibo Provisório Nº: **26108** Emitido em: **06/03/2024**

Série: E Nota No.: 34635 Emissão: 06/03/2024

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 02/2024.
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$ 40,92 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 4B7157 - Tabela: NBS

ARIANE GAMA
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	**03/2024**

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: ***PGFXEUEU***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 06/03/2024 às 14:20
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e** **Nº. 0066368** **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. 0066368 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0308 7749 0600 0175 5500 3000 0663 6810 0712 7516

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		152247307319959 07/03/2024 09:38:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS (12329)			96.295.654/0008-35	07/03/2024
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	08/04/2024	5.650,05						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.650,05	678,01	0,00	0,00	5.650,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.650,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14,00	CAIXA	HOSPDROGAS		61,050	61,050

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
010.0033	UNI HALOPER (HALOPERIDOL) 5MG/ML INJ IM AMP 1ML (C1) Marca: UNIAO QUIMICA. S: 1049701910095. Valid: 31-01-2025	2300990	30049069	500	6108	UN	100,00	1,65	165,00	165,00	19,80	0,00	12,00	0,00
021.0021	ADENOSINA (GEN) 3MG/ML INJ IV AMP 02M L Marca: HIPOLABOR. MS: 1134301820021. id: 01-10-2024	Bc01122m	30049024	500	6108	UN	50,00	12,95	647,50	647,50	77,70	0,00	12,00	0,00
021.0034	FUROSEMIDA (GEN) 20MG INJ IM/IV AMP L Marca: HYPOFARMA. MS: 10387003800011. V alid: 30-06-2025	23060532	30039086	000	6108	UN	400,00	0,95	380,00	380,00	45,60	0,00	12,00	0,00
022.0083	CILINON (AMPICILINA) 500MG PO INJ IM/IV FR-AMP Marca: BLAU. MS: 1163700980059. id: 30-11-2025	23110471	30041011	500	6108	UN	100,00	4,08	408,00	408,00	48,96	0,00	12,00	0,00
022.0155	LUFHEM (SIMETICONA) 75MG/ML SOL ORA L FR 10ML Marca: NATULAB. MS: NOT. SIMP LIFICADA. Valid: 30-12-2025	0023640	30049099	500	6108	UN	200,00	1,65	330,00	330,00	39,60	0,00	12,00	0,00
022.0437	PIPERAZAM (PIPERACILINA+TAZOBACTAM) 4,5G PO INJ IV FR-AMP Marca: BLAU. MS: 63701840021. Valid: 30-04-2025	23040657	30049099	500	6108	UN	25,00	16,55	413,75	413,75	49,65	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022 ORDEM DE COMPRA:7762 ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL EUCLIDES HORST AVENIDA BRASIL 1629 CENTRO CEP 78360-000 CAMPO NOVO DO PARECIS MT 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: 282,52 |

Representante:003568 - Camila Nunes dos Santos
Nr.Pedido: 158268, Nr.Embarque: 167257
CNPJ: 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022

ATENÇÃO !!!

Ao receber, confira toda mercadoria. Em caso de divergência 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 À ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

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

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. 0066368 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0308 7749 0600 0175 5500 3000 0663 6810 0712 7516

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	152247307319959 07/03/2024 09:38:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377		08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022.0459	OXANON (OXACILINA SODICA) 500MG PO J IM/IV FR-AMP Marca: BLAU. MS: 058. Valid: 30-10-2025	23100942	30041019	500	6108	UN	200,00	4,15	830,00	830,00	99,60	0,00	12,00	0,00
022.0506	SUCCITRAT (SUXAMETONIO) 100MG INJ IM/ IV FR-AMP 10ML Marca: BLAU. MS: 11637007 80017. Valid: 30-11-2025	23110412	30049099	500	6108	UN	10,00	26,99	269,90	269,90	32,39	0,00	12,00	0,00
022.0540	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREMER 400 G POTE Marca: NATIVITA. MS: Valid: 28-02-2026	240167	30049072	000	6108	UN	24,00	39,65	951,60	951,60	114,19	0,00	12,00	0,00
022.0576	OMOPREL (OMEPRAZOL) 20MG CAPS GEL Marca: BELFAR. MS: 1057100830098. Valid: 03-8-2025	083071	30049069	000	6108	UN	280,00	0,06	16,80	16,80	2,02	0,00	12,00	0,00
022.0676	VOLCIS (CISATRACÚRIO) 2MG/ML INJ FR 5 ML. Marca: VOLPHARMA. MS: 1935700030021. Valid: 28-02-2025	A0900016	30049069	500	6108	UN	50,00	13,95	697,50	697,50	83,70	0,00	12,00	0,00
023.0009	AGUA PARA INJECAO 10ML SF Marca: LEX. MS: 1177200240463. Valid: 02-03-2026	2430533	30049099	500	6108	UN	2.000,00	0,27	540,00	540,00	64,80	0,00	12,00	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

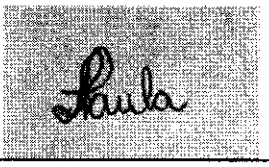
Requisição de Insumos: 1368 **Data:** 09/02/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90,00	DRA
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	50,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8,00	SPR
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60,00	COM
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	150,00	COM
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	60,00	COM
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60,00	COM
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP
3070	LORATADINA 10MG COMP	150,00	COM
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20,00	AMP
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50,00	AMP
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100,00	AMP
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30,00	AMP
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	60,00	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
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30,00	AMP
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	400,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	300,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	300,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200,00	COM
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	500,00	AMP
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20,00	AMP
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60,00	FCO
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	120,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200,00	COM
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RETAL FR 130 ML	24,00	FCO
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO - AMPOLA C/ 10 ML - (EV/SC)	5,00	F/A
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60,00	COM
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200,00	AMP
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.200,00	AMP
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90,00	COM
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	300,00	F/A
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100,00	COM
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	40,00	UN
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.200,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60,00	COM
12674	OXACILINA 500MG F/A	300,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25,00	F/A
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP
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	60,00	COM

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

14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	500,00	F/A
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200,00	COM
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	500,00	AMP
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	300,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	1.000,00	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)	20,00	UN
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	100,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	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	600,00	COM
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120,00	CPS
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10,00	SRG
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200,00	AMP
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20,00	FCO
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	2.000,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60,00	COM
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150,00	UN
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200,00	AMP
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60,00	COM
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500,00	F/A
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4,00	POT
20791	CINARIZINA 75 MG	60,00	COM
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25,00	UND
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.200,00	AMP
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50,00	AMP
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40,00	AMP
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50,00	UN
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30,00	UN
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60,00	COM
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP
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
Conferido: 03/2022

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7400	66,60	1,4500	130,50
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	6,4000	256,00	4,9900	199,60	5,8000	232,00	5,6600	226,40
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8	SPR	16,8000	134,40	0,0000	0,00	23,1500	185,20	20,4400	163,52
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0590	63,54
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,8500	185,00	1,3700	137,00	1,8000	180,00	1,6808	168,08
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	2,1500	215,00	2,0500	205,00	2,2100	221,00	3,1500	315,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70	AMP	2,1500	150,50	2,1000	147,00	0,0000	0,00	2,1200	148,40
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,8300	1.098,00	1,2500	750,00	2,2100	1.326,00	1,2400	744,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0840	10,08	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1270	15,24
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0900	62,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8900	56,70
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	50	COM	0,1500	7,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1050	5,25
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	3,7400	187,00	4,1600	208,00	4,1400	207,00
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4840	29,04
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,6300	126,00	0,4490	89,80	1,3300	266,00	0,6000	120,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	150	COM	0,1590	23,85	0,0000	0,00	0,0800	12,00	0,1916	28,74
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	34,9000	698,00	118,0000	2.360,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,6500	332,50	6,2400	312,00	8,4500	422,50	7,9000	395,00
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50	AMP	14,6600	733,00	0,0000	0,00	13,6000	680,00	16,1700	808,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,5600	128,00	0,0000	0,00	2,2200	111,00	1,9600	98,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	23,9600	599,00	20,8000	520,00	34,9500	873,75	28,0000	700,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1640	19,68

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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
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	40	AMP	5,0000	200,00	8,5100	340,40	6,7400	269,60	6,1500	246,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8	SPR	16,0000	128,00	0,0000	0,00	17,9900	143,92	0,0000	0,00
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4900	29,40	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,4300	143,00	1,5284	152,84	1,6800	168,00	1,6400	164,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	2,4100	241,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70	AMP	0,0000	0,00	3,1260	218,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,2000	720,00	1,9600	1.176,00	2,9800	1.788,00	0,0000	0,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2000	24,00	0,0800	9,60
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,6917	50,75	1,7900	53,70	1,9100	57,30
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	50	COM	0,0000	0,00	0,2076	10,38	0,1900	9,50	0,0000	0,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	4,5600	228,00	4,2680	213,40	5,7200	286,00	0,0000	0,00
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0339	2,03	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,5100	102,00	0,0000	0,00	0,5400	108,00	0,5900	118,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	150	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1900	28,50	0,0000	0,00
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	40,2400	804,80	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,2500	312,50	6,7572	337,86	7,4200	371,00	8,8000	440,00
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	18,2000	910,00	0,0000	0,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,0496	102,48	2,9900	149,50	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	20,8300	520,75	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1900	22,80	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	0,4800	43,20	0,7400	66,60
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	5,7500	230,00	4,9900	199,60
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8	SPR	18,1200	144,96	16,0000	128,00
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60	COM	0,0000	0,00	0,4900	29,40
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3800	138,00	1,3700	137,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	2,0600	206,00	2,0500	205,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70	AMP	0,0000	0,00	2,1000	147,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,6900	1.014,00	1,2000	720,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0800	9,60
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,7700	53,10	1,6917	50,75
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	50	COM	0,0000	0,00	0,1050	5,25
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	3,7500	187,50	3,7400	187,00
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0339	2,03
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,4500	90,00	0,4490	89,80
3070	LORATADINA 10MG COMP	150	COM	0,0000	0,00	0,0800	12,00
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20	AMP	41,2900	825,80	34,9000	698,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,4500	322,50	6,2400	312,00
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50	AMP	12,9500	647,50	12,9500	647,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1500	107,50	1,9600	98,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	21,7900	544,75	20,8000	520,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1640	19,68

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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100	AMP	3,0000	300,00	1,9100	191,00	1,6600	166,00	2,1110	211,10
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,5000	525,00	17,5860	527,58
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84	COM	0,3580	30,07	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4350	36,54
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	7,9800	638,40	7,9000	632,00	9,4000	752,00	4,3900	351,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9000	117,60	11,3000	271,20
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30	AMP	22,0000	660,00	18,7000	561,00	37,6600	1.129,80	18,7500	562,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,3400	402,00	0,0000	0,00	1,3900	417,00	1,2080	362,40
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,6400	492,00	0,0000	0,00	1,8000	540,00	1,2400	372,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	300	AMP	2,5500	765,00	2,7500	825,00	2,4900	747,00	2,6949	808,47
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,4000	440,00	4,3000	430,00	5,1100	511,00	5,4408	544,08
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	300	AMP	1,4500	435,00	1,0900	327,00	2,6700	801,00	1,8000	540,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200	COM	0,1300	26,00	0,0000	0,00	0,1600	32,00	0,1950	39,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	500	AMP	0,0000	0,00	1,0000	500,00	1,1700	585,00	1,0150	507,50
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20	AMP	23,0000	460,00	0,0000	0,00	26,4000	528,00	23,8500	477,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60	FCO	1,8300	109,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9500	117,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0620	7,44	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0572	6,86
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0620	18,60	0,0835	25,05
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	1,1500	230,00	0,0000	0,00	1,1000	220,00	0,8200	164,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	7,5000	180,00	0,0000	0,00	9,0000	216,00	6,9900	167,76
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	53,6000	268,00	129,0000	645,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4700	28,20

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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,1570	115,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30	AMP	0,0000	0,00	22,1810	665,43	18,1900	545,70	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5700	47,88	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,6903	695,22	11,6800	934,40	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	20,8000	624,00	0,0000	0,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,1500	345,00	0,0000	0,00	1,6600	498,00	1,3500	405,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,1000	330,00	0,0000	0,00	1,9800	594,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	300	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3400	702,00	1,7500	525,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,4400	444,00	4,3600	436,00	6,0800	608,00	5,9500	595,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	300	AMP	0,0000	0,00	1,1026	330,78	1,2400	372,00	1,3400	402,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,1167	23,34	0,1100	22,00	0,1900	38,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	500	AMP	1,1000	550,00	1,0951	547,55	1,0900	545,00	1,3500	675,00
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20	AMP	20,8000	416,00	0,0000	0,00	27,4300	548,60	23,9000	478,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60	FCO	0,0000	0,00	2,1273	127,63	2,6600	159,60	1,9500	117,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0000	0,00	0,0493	5,91	0,0700	8,40	1,3100	157,20
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0764	22,92	0,0900	27,00	0,0700	21,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,8160	163,20	0,5900	118,00	0,7100	142,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,5400	180,96	0,0000	0,00
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	59,9200	299,60	0,0000	0,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100	AMP	0,2500	25,00	0,2500	25,00
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30	AMP	18,3200	549,60	18,1900	545,70
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84	COM	0,0000	0,00	0,3580	30,07
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	9,0500	724,00	4,3900	351,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30	AMP	18,9500	568,50	18,7000	561,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,2500	375,00	1,1500	345,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,7900	537,00	1,1000	330,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	300	AMP	2,4600	738,00	1,7500	525,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,3900	439,00	4,3000	430,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	300	AMP	1,8500	555,00	1,0900	327,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,1100	22,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	500	AMP	1,0200	510,00	1,0000	500,00
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20	AMP	0,0000	0,00	20,8000	416,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60	FCO	1,6500	99,00	1,6500	99,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0000	0,00	0,0493	5,91
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0600	18,00	0,0600	18,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,8200	164,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	7,6500	183,60	6,9900	167,76
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	5	F/A	0,0000	0,00	53,6000	268,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60	COM	0,0000	0,00	0,4700	28,20

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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7400	148,00	0,5000	100,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,2500	850,00	4,0500	810,00	4,4600	892,00	4,8990	979,80
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800	AMP	1,0300	824,00	0,8800	704,00	0,9000	720,00	1,1390	911,20
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90	COM	0,0800	7,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0692	6,22
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,1170	10,53	0,0000	0,00	0,0900	8,10	0,1250	11,25
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	6,2000	1.240,00	5,1500	1.030,00	5,9800	1.196,00	6,7500	1.350,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100	COM	0,0709	7,09	0,0000	0,00	0,0800	8,00	0,0675	6,75
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	15,5000	465,00	14,8000	444,00	14,6000	438,00	15,3000	459,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	900,00	0,8683	868,30
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,4600	946,00	19,0000	1.900,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3500	435,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2400	624,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,1400	8,40	0,0000	0,00	0,1400	8,40	0,1750	10,50
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,1700	834,00	0,0000	0,00	4,2700	854,00	5,0200	1.004,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,0800	648,00	0,0000	0,00	1,0400	624,00	0,9500	570,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	0,0000	0,00	13,9500	837,00	20,5000	1.230,00	17,8800	1.072,80
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	3,9500	197,50	2,4800	124,00	4,5600	228,00	3,3965	169,82
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25	F/A	16,8000	420,00	0,0000	0,00	15,2000	380,00	15,1000	377,50
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2900	314,50	8,8000	440,00	12,5000	625,00	8,2900	414,50
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50	TB	2,2000	110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5000	125,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	400	AMP	2,0600	824,00	1,6500	660,00	1,6700	668,00	1,8000	720,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60	COM	0,1000	6,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2000	12,00

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200	AMP	0,4500	90,00	0,0000	0,00	0,4800	96,00	0,6100	122,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,3500	870,00	4,5044	900,88	7,8000	1.560,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800	AMP	0,9900	792,00	0,9900	792,00	1,3400	1.072,00	1,4100	1.128,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0900	8,10	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1500	13,50	0,6500	58,50
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	6,1600	1.232,00	6,4102	1.282,04	5,3800	1.076,00	8,4500	1.690,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0628	6,28	0,1100	11,00	0,0800	8,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	0,0000	0,00	12,6630	379,89	15,7900	473,70	0,0000	0,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	6,1600	6.160,00	0,7191	719,10	0,8900	890,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	13,9800	1.398,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3200	432,00	0,0000	0,00	4,5400	454,00	0,0000	0,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5500	33,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,3800	876,00	0,0000	0,00	4,9300	986,00	5,2000	1.040,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,1500	690,00	1,0900	654,00	1,2700	762,00	1,3100	786,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,1020	966,12	13,9900	839,40	20,3500	1.221,00	17,2000	1.032,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,4900	124,50	3,8700	193,50	0,0000	0,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25	F/A	0,0000	0,00	16,2136	405,34	17,9000	447,50	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	11,0650	553,25	14,1300	706,50	0,0000	0,00
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50	TB	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9800	149,00	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	400	AMP	1,8000	720,00	1,2500	500,00	2,9800	1.192,00	2,0500	820,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0800	4,80	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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200	AMP	0,4900	98,00	0,4500	90,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,0800	816,00	4,0500	810,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800	AMP	0,9500	760,00	0,8800	704,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0692	6,22
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,0000	0,00	0,1500	13,50
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,1900	1.038,00	5,1500	1.030,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100	COM	0,0900	9,00	0,0675	6,75
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	14,5900	437,70	12,6630	379,89
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,6900	690,00	0,9000	900,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	9,4600	946,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,0800	408,00	4,0800	408,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,1200	7,20	0,1200	7,20
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,1500	830,00	4,1500	830,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	0,9900	594,00	0,9500	570,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,7500	1.005,00	13,9500	837,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	3,3900	169,50	2,4800	124,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25	F/A	13,6500	341,25	15,2000	380,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	8,2900	414,50
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50	TB	4,0500	202,50	2,2000	110,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	400	AMP	1,7900	716,00	1,6500	660,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0800	4,80

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50	AMP	1,4400	72,00	0,0000	0,00	1,3000	65,00	1,3100	65,50
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400	F/A	4,9000	1.960,00	4,2000	1.680,00	0,0000	0,00	5,4200	2.168,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,1000	20,00	0,0000	0,00	0,0700	14,00	0,0833	16,66
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	53,6000	268,00	129,0000	645,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	5,2500	787,50	3,9800	597,00	5,2700	790,50	4,7700	715,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,2000	1.260,00	0,0000	0,00	4,3400	1.302,00	3,4200	1.026,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	7,5000	750,00	0,0000	0,00	2,6600	266,00	2,1355	213,55
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,9000	87,00	0,0000	0,00	2,9800	89,40	2,9000	87,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	8,2500	495,00	0,0000	0,00	12,0000	720,00	10,4600	627,60
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	5,9800	1.495,00	5,6000	1.400,00	7,3200	1.830,00	6,8200	1.705,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	400	F/A	4,7000	1.880,00	4,0500	1.620,00	4,6800	1.872,00	4,9000	1.960,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	1,3600	544,00	1,1000	440,00	1,6000	640,00	1,2466	498,64
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	2,2500	450,00	0,0000	0,00	2,2400	448,00	2,4250	485,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10	UN	28,4000	284,00	0,0000	0,00	28,1000	281,00	30,4600	304,60
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12	UN	6,5000	78,00	0,0000	0,00	7,2000	86,40	6,4000	76,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,8000	890,00	16,6000	830,00	20,2100	1.010,50	18,1600	908,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	2,9900	299,00	0,0000	0,00	2,9400	294,00	3,8000	380,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100	AMP	0,9800	98,00	0,9900	99,00	1,1000	110,00	2,1229	212,29
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	7,6000	380,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,3600	368,00
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3942	119,71
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,2100	126,00	0,1580	94,80	0,1800	108,00	0,1990	119,40

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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50	AMP	1,0500	52,50	0,9400	47,00	1,2700	63,50	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400	F/A	0,0000	0,00	4,2206	1.688,24	6,9900	2.796,00	4,9000	1.960,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,0000	0,00	0,0595	11,90	0,1900	38,00	0,0000	0,00
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	59,9200	299,60	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	4,0000	600,00	3,9900	598,50	5,9900	898,50	6,9500	1.042,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	0,0000	0,00	3,3146	994,38	3,5100	1.053,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,4900	149,00	2,2100	221,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1800	95,40	0,0000	0,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	9,6000	576,00	9,2100	552,60	7,2000	432,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	0,0000	0,00	7,1374	1.784,35	5,6400	1.410,00	0,0000	0,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	400	F/A	4,3000	1.720,00	4,1510	1.660,40	4,4400	1.776,00	4,9000	1.960,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9900	396,00	0,9900	396,00	1,3700	548,00	1,4000	560,00
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,7800	556,00	0,0000	0,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	29,7000	297,00	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12	UN	0,0000	0,00	4,8400	58,08	6,5600	78,72	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,4600	873,00	17,5108	875,54	19,3600	968,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100	AMP	1,0000	100,00	1,4055	140,55	2,2000	220,00	0,9700	97,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7300	436,50	0,0000	0,00
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,8680	93,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,0000	0,00	0,1811	108,66	0,2300	138,00	0,2200	132,00

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50	AMP	1,1500	57,50	0,9400	47,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400	F/A	4,8700	1.948,00	4,2000	1.680,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,0700	14,00	0,0595	11,90
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	28,6500	143,25	53,6000	268,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	4,6500	697,50	3,9800	597,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,7500	1.425,00	3,3146	994,38
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	1,9500	195,00	1,4900	149,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,5500	76,50	2,9800	89,40
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	9,4500	567,00	10,4600	627,60
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	6,3900	1.597,50	5,6000	1.400,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	400	F/A	4,1200	1.648,00	4,0500	1.620,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9500	380,00	0,9500	380,00
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	2,0900	418,00	2,2400	448,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10	UN	26,9900	269,90	26,9900	269,90
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12	UN	5,0600	60,72	4,8400	58,08
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,6500	832,50	16,6000	830,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100	AMP	1,0500	105,00	0,9700	97,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	6,7500	337,50	8,7300	436,50
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	2,3500	117,50	1,8680	93,40
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,1600	96,00	0,1580	94,80

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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120	CPS	0,2300	27,60	0,0000	0,00	4,2800	513,60	0,2178	26,13
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	349,0000	3.490,00	0,0000	0,00	319,0000	3.190,00	480,0000	4.800,00
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200	AMP	0,8400	168,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7524	150,48
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20	FCO	5,9200	118,40	5,2500	105,00	0,0000	0,00	5,8400	116,80
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	2,1500	3.870,00	1,4500	2.610,00	1,9200	3.456,00	1,6950	3.051,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2900	580,00	0,2800	560,00	0,5700	1.140,00	0,2850	570,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	0,0000	0,00	360,0000	720,00	480,0000	960,00	517,0000	1.034,00
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60	COM	0,4900	29,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6410	38,46
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	7,9900	1.198,50	0,0000	0,00	20,4800	3.072,00	18,1500	2.722,50
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	4,0000	800,00	2,7500	550,00	4,2800	856,00	5,2100	1.042,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60	COM	0,6000	36,00	0,0000	0,00	0,3000	18,00	0,3758	22,54
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500	F/A	4,2500	2.125,00	4,3000	2.150,00	4,3600	2.180,00	4,9000	2.450,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	49,0000	196,00	54,9600	219,84
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,5500	33,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6900	41,40
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	9,5000	237,50	0,0000	0,00	8,7000	217,50	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300	AMP	2,2000	660,00	1,5500	465,00	2,0800	624,00	1,8000	540,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,4000	820,00	19,5600	978,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,3700	494,80
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	0,0000	0,00	2,9900	149,50	3,3800	169,00	2,5000	125,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	14,5000	435,00	18,8000	564,00	15,7000	471,00	17,5200	525,60
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60	COM	0,2670	16,02	0,0000	0,00	0,2700	16,20	0,3000	18,00

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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120	CPS	0,0000	0,00	0,2073	24,87	0,2600	31,20	0,0000	0,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	352,7300	3.527,30	352,0000	3.520,00
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200	AMP	0,8000	160,00	0,0000	0,00	1,0700	214,00	1,3500	270,00
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	5,3378	106,75	9,2200	184,40	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	0,9000	1.620,00	1,5856	2.854,08	2,2700	4.086,00	1,9500	3.510,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2800	560,00	0,2984	596,80	0,2900	580,00	0,3600	720,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	0,0000	0,00	361,8900	723,78	476,8800	953,76	0,0000	0,00
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,4152	24,91	0,6900	41,40	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	13,0000	1.950,00	5,9900	898,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,9774	795,48	3,4800	696,00	4,0100	802,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3900	23,40	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500	F/A	0,0000	0,00	4,4100	2.205,00	4,3800	2.190,00	4,8500	2.425,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	0,0000	0,00	45,7300	182,92	54,4000	217,60	0,0000	0,00
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1300	67,80	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300	AMP	2,0000	600,00	1,2500	375,00	2,4700	741,00	2,0500	615,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	15,4700	773,50	0,0000	0,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40	AMP	0,0000	0,00	23,3500	934,00	9,3800	375,20	0,0000	0,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	2,6000	130,00	3,6906	184,53	3,3900	169,50	5,6000	280,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	15,4800	464,40	17,1580	514,74	17,8000	534,00	19,2000	576,00
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,2493	14,95	0,3400	20,40	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120	CPS	0,1300	15,60	0,1300	15,60
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	269,9500	2.699,50	269,9500	2.699,50
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,7524	150,48
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20	FCO	6,3500	127,00	5,2500	105,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,4500	2.610,00	0,9000	1.620,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2650	530,00	0,2650	530,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	403,9500	807,90	360,0000	720,00
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60	COM	0,5200	31,20	0,4152	24,91
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	7,2900	1.093,50	5,9900	898,50
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	3,6900	738,00	2,7500	550,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60	COM	0,0000	0,00	0,3900	23,40
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500	F/A	4,3800	2.190,00	4,2500	2.125,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	39,6500	158,60	39,6500	158,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,0000	0,00	0,5500	33,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	14,7500	368,75	8,7000	217,50
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300	AMP	1,8500	555,00	1,5500	465,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50	AMP	13,9500	697,50	13,9500	697,50
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40	AMP	9,8500	394,00	9,3800	375,20
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	2,7500	137,50	2,5000	125,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	13,9500	418,50	13,9500	418,50
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,2493	14,95

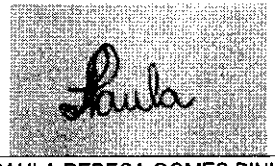
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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

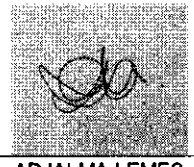
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,0500	305,00	2,9900	299,00	3,3900	339,00	3,2595	325,95
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,5100	102,00	0,3900	78,00	0,5400	108,00	0,6300	126,00
	Valor Total de Cotação				R$ 39.383,35		R$ 26.073,70		R$ 50.507,95		R$ 53.851,55
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 39.383,35**		**R$ 26.073,70**		**R$ 50.507,95**		**R$ 53.851,55**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			05/03/2024		01/03/2024		08/03/2024		08/03/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 2.298,07**		**R$ 15.842,20**		**R$ 4.293,50**		**R$ 2.734,64**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA 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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	2,8000	280,00	2,0900	209,00	4,1600	416,00	1,9900	199,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,5200	104,00	0,5176	103,52	0,4600	92,00	0,3800	76,00
	Valor Total de Cotação				R$ 20.437,52		R$ 29.415,80		R$ 50.753,79		R$ 29.851,60
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 20.437,52**		**R$ 29.415,80**		**R$ 50.753,79**		**R$ 29.851,60**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 20 | 40 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			26/02/2024		29/02/2024		15/02/2024		19/02/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 3.649,00**		**R$ 2.730,70**		**R$ 1.450,50**		**R$ 906,60**

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	2,7500	275,00	1,9900	199,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,3900	78,00	0,3800	76,00
	Valor Total de Cotação				R$ 39.744,28		
	Desconto				R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 39.744,28**		**R$ 41.109,51**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			07/03/2024			
	Qualificação (Score)				0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 7.204,30**		**R$ 41.109,51**

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:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

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

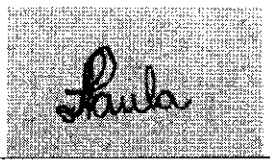
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84,00	COM	0,36	30,07
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50,00	TB	2,20	110,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500,00	F/A	4,25	2.125,00
20791	CINARIZINA 75 MG	60,00	COM	0,55	33,00

Valor Total: 2.298,07

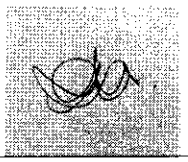
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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

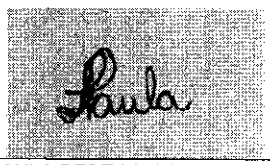
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

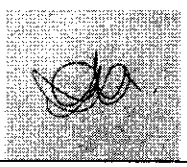
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40,00	AMP	4,99	199,60
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,37	137,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100,00	AMP	2,05	205,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70,00	AMP	2,10	147,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP	3,74	187,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP	0,45	89,80
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A	6,24	312,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	20,80	520,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30,00	AMP	18,70	561,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,30	430,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	300,00	AMP	1,09	327,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	500,00	AMP	1,00	500,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,05	810,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800,00	AMP	0,88	704,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200,00	F/A	5,15	1.030,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	13,95	837,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP	2,48	124,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	400,00	AMP	1,65	660,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400,00	F/A	4,20	1.680,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL	3,98	597,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250,00	F/A	5,60	1.400,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	400,00	F/A	4,05	1.620,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	16,60	830,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600,00	COM	0,16	94,80
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20,00	FCO	5,25	105,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO	360,00	720,00
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200,00	AMP	2,75	550,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300,00	AMP	1,55	465,00

Valor Total: 15.842,20
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

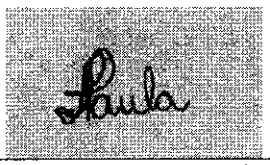
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

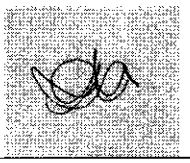
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90,00	DRA	0,74	66,60
3070	LORATADINA 10MG COMP	150,00	COM	0,08	12,00
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20,00	AMP	34,90	698,00
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO - AMPOLA C/ 10 ML - (EV/	5,00	F/A	53,60	268,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.000,00	AMP	0,90	900,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	9,46	946,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25,00	F/A	15,20	380,00
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5,00	F/A	53,60	268,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB	2,98	89,40
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200,00	AMP	2,24	448,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25,00	UND	8,70	217,50

Valor Total: 4.293,50
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

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:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

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

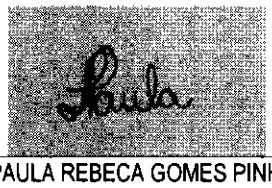
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	50,00	COM	0,10	5,25
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	1,96	98,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM	0,16	19,68
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	4,39	351,20
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200,00	COM	0,82	164,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	24,00	FCO	6,99	167,76
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60,00	COM	0,47	28,20
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90,00	COM	0,07	6,22
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100,00	COM	0,07	6,75
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP	0,95	570,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP	8,29	414,50
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60,00	AMP	10,46	627,60
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200,00	AMP	0,75	150,48
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50,00	UN	2,50	125,00

Valor Total: 2.734,64

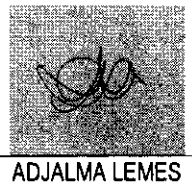
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 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: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.
C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: 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	8,00	SPR	16,00	128,00
	Observações: cx/1				
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP	1,20	720,00
	Observações: cx/100				
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,15	345,00
	Observações: cx/100				
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP	1,10	330,00
	Observações: cx/100				
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20,00	AMP	20,80	416,00
	Observações: cx/5				
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200,00	AMP	0,45	90,00
	Observações: cx/200				
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.800,00	AMP	0,90	1.620,00
	Observações: cx/50				

Valor Total: 3.649,00
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

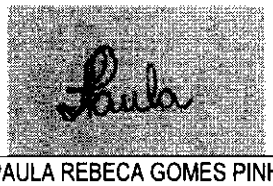
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

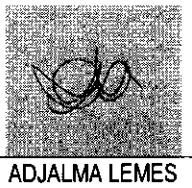
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,69	50,75
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60,00	COM	0,03	2,03
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	120,00	COM	0,05	5,91
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30,00	UN	12,66	379,89
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50,00	AMP	0,94	47,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200,00	COM	0,06	11,90
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,31	994,38
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	1,49	149,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12,00	UN	4,84	58,08
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50,00	AMP	1,87	93,40
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60,00	COM	0,42	24,91
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150,00	UN	5,99	898,50
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60,00	COM	0,25	14,95

Valor Total: 2.730,70
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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

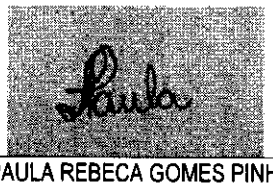
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 20 | 40 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

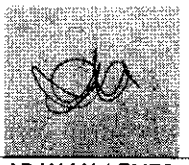
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60,00	COM	0,49	29,40
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30,00	AMP	18,19	545,70
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200,00	COM	0,11	22,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90,00	COM	0,15	13,50
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60,00	COM	0,08	4,80
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50,00	AMP	8,73	436,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60,00	COM	0,39	23,40
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40,00	AMP	9,38	375,20

Valor Total: 1.450,50
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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

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

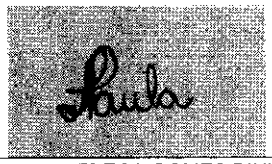
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120,00	COM	0,08	9,60
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	300,00	AMP	1,75	525,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100,00	AMP	0,97	97,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	1,99	199,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200,00	F/A	0,38	76,00

Valor Total: 906,60

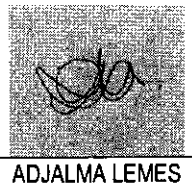
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

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

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: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50,00	AMP	12,95	647,50
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100,00	AMP	0,25	25,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60,00	FCO	1,65	99,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A	4,08	408,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60,00	COM	0,12	7,20
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	4,15	830,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400,00	AMP	0,95	380,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10,00	UN	26,99	269,90
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120,00	CPS	0,13	15,60
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10,00	SRG	269,95	2.699,50
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP	0,27	530,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4,00	POT	39,65	158,60
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50,00	AMP	13,95	697,50
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30,00	UN	13,95	418,50

Valor Total: 7.204,30

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE C.A. HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 144668

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 000.076.847 Série: 001

C.A. HOSPITALAR LTDA
AV BARÃO DO RIO BRANCO QD 41 LT 11
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA GO - CEP: 74.915-025
Telefone: (62) 3983-2239

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.076.847
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5224 0326 4573 4800 0104 5500 1000 0768 4710 2477 6603

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA INTERESTAUDAL	152247308178039 07/03/2024 13:11:39

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

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	07/03/2024 13:16

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BRASIL N 1629	CENTRO	78.360-000	07/03/2024

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

001	06/4/2024	5.100,00

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
4.249,83	509,98	0,00	0,00	5.100,00

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	5.100,00

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA V08	APARECIDA DE GOIANIA	GO	106015923

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				4,000	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
0010163	OMNIPAQUE 300MG/ML 100ML MARCA GE HEALTHCARE EAN 7898946550054	16187191	30/11/2024	33011210	020	6.108	FR	20	0,00	255,0000	0,00	5.100,00	4.249,83	509,98	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE OUTUBRO DE 2020'Reducao de BC ICMS conforme Anexo IX, Art 8§, Inciso VIII. , 2-A e Artigo 85A RCTE/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 255,00 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 255,00
PEDIDO 0144686 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRENTE 24 269-1 VENDEDOR VENDAS 13 - IR retido na fonte conforme IN 1234/2012 valor R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVOCONTRATO DE GESTAO 03/2022ORDEM DE COMPRA - 7767

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

RECEBEMOS DE C.A. HOSPITALAR LTDA. A CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE À NF-e.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.076.847
Série: 001

C.A. HOSPITALAR LTDA
AV BARAO DO RIO BRANCO QUADRA 11 LT 11
TAPERA I E 2
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-030
Telefone: (62) 3212-0555

CC-e
Carta de correção eletrônica

NF-e: 000.076.847
Série: 001
Nº CC-e: 1

CHAVE DE ACESSO
5224 0355 0010 0007 6847 1024 7766 02

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA INTERESTAUDAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA CC-E
152247308184345 0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
10675970 1	137554397	26.457.348/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	07/03/2024

ENDEREÇO	COMPLEMENTO		DATA DA CORREÇÃO
AV BRASIL N 1629			07/03/2024

Nº	BAIRRO / DISTRITO	CEP	HORA DA CORREÇÃO
	CENTRO	78360000	0

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

A correção realizada pelo contribuinte e o alcance das alterações permitida - é definido no § 1º do art. 7º do Ajuste SINIEF S/N:

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

CORREÇÕES:

ENDERECO / DESTINATARIO LOCAL DE ENTREGA CORRETO HOSPITAL EUCLIDES HOLST ENDERECO AV BRASIL 1629 BAIRRO CENTRO CIDADE CAMPO NOVO DO PARECIS-MT CEP 78360-000.

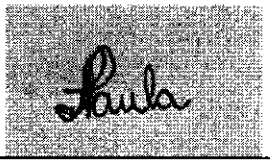
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Requisição de Insumos: 1377 **Data:** 09/02/2024
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: 03/2023

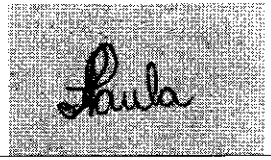
Cotação de Preços

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

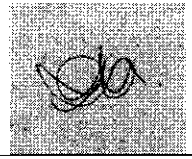
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 7767 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 22/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		3442 - HOSPDROGAS		3762 - MEDGYN		Valor Vencedor	
				BRUNO		Camila		BRUNO			
				Vencedor Total		Cotado		Cotado			
				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	255,0000	5.100,00	265,9000	5.318,00	257,9000	5.158,00	255,0000	5.100,00
	Valor Total de Cotação				R$ 5.100,00		R$ 5.318,00		R$ 5.158,00		
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 5.100,00**		**R$ 5.318,00**		**R$ 5.158,00**		**R$ 5.100,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			07/03/2024		07/03/2024		08/03/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 5.100,00**		**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 5.100,00**



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

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 310 - CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI

C.N.P.J.: 26.457.348/0001-04 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7767 **Data:** 14/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

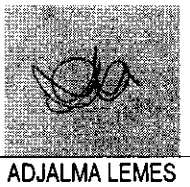
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5795	CONTRASTE IOEXOL 300MG/ML (OMNIPAQUE) 100ML	20,00	F/A	255,00	5.100,00

Valor Total:	5.100,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**5.100,00**

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 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 BASEI CONSTRUCAO E ACABAMENTO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/03/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.436,69 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV BRASIL, 1629 - CENTRO CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.008.598
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BASEI CONSTRUCAO E ACABAMENTO LTDA
AV MINAS GERAIS, SN - SETOR 73 QUADRA 299 LOTE 10
JARDIM DAS PALMEIRAS - 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.008.598
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0349 3854 7100 0316 5500 1000 0085 9814 8308 0530

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO	**151240019126842 - 07/03/2024 11:06:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
139857672		**49.385.471/0003-16**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			**96.295.654/0008-35**	**07/03/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BRASIL, 1629 - CENTRO	**CENTRO**		**78360-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	**MT**	**1146173914**		

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
466,26	**79,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**22,41**	**1.454,38**

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**	**17,69**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**320,51**	**103,17**	**1.436,69**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALEXANDRE DA SILVA ORTIZ	**(0) Emitente**		**NPF6136**	**MT**	**001.227.912-90**

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,656	**0,656**

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
47643	ARIA CJ. 1 INTER. SIMPLES 6A/250V - 57241/001	85365090	560	5405	UN	10,0000	7,2800	72,80	0, 00	0, 00		0, 00	
55103	ESPUMA EXPANSIVA 500ML/340G UNIPEGA	35069900	500	5102	UN	1,0000	31,2400	31,24	30,86	5,25		17,00	
51463	TORNEIRA COZINHA PAREDE B.ALTA 1/2 DN 15 C31 1168	84818011	060	5405	UN	3,0000	113,7500	341,25	0, 00	0, 00		0, 00	
54853	INVERSOR DIGITAL P/ SOLDA R1V 122 BIVOLT pRedBC=48,24%	85153900	120	5102	UN	1,0000	829,3300	829,33	424,04	72,09		17,00	
51227	CHAVE INGLESA AJUSTAVEL AC CB EMB 10POL(250MM)	82041200	160	5405	UN	1,0000	115,1900	115,19	0, 00	0, 00		0, 00	
51795	BROCA P/ CONCRETO PONTA METAL DURO 08MM	82075011	160	5405	UN	2,0000	8,4600	16,92	0, 00	0, 00		0, 00	
5303	LIXA MASSA A-257 NORTON 150	68052000	000	5102	UN	10,0000	1,1500	11,50	11,36	1,93		17,00	
40402	TORNEIRA TANQUE 10 3/4 1126-2 INDIVIDUAL	84818099	060	5405	UN	5,0000	7,2300	36,15	0, 00	0, 00		0, 00	

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

Suimara C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

Farmacêutica
CRF/MT 5303/07

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

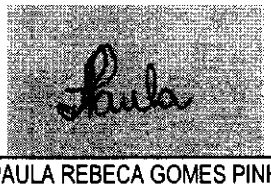
LOCAL DE ENTREGA : 96295654000835-AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Inf. Contribuinte: Sede do Procon-MT: Rua Baltazar Navarros, no 567 (antigo Sine), Bairro Bandeirantes, Cuiaba - MT | CEP 78010-020 Tel.: (65) 3613-2100
Credito: R$ 1.436,69
Nr serie produto 54.853: R1V12252958700718
Vendedor: 820 - GLEICE SILVA DE OLIVEIRA MAIA
Tributos aproximados: R$ 146,38 Federal - R$ 174,13 Estadual - R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 5oi7eW
ENA 1.476.127/1.476.129 PED 1.238.269
Inf. fisco: ICMS cobrado anteriormente por substituicao tributaria
Base de calculo do ICMS reduzida conforme Convenio ICMS 52/91.
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 320,51

RESERVADO AO FISCO

Requisição de Insumos: 1402 **Data:** 01/03/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
3680	ESTILETE LAM LARGA 18 MM	1,00	UN
5962	LAMPADA LED A80 40W BIV 6500 E-27 EMPALUX	25,00	UN
22561	TOMADA EMB 2P+T 20A LUX2	15,00	UN
895259	POLIESPUMA EXPANSIVA POLIURET 500 ML	1,00	UN
895965	INTERRUPTOR 1T SIMPLES LUX2	10,00	UN
898420	BROCA CONCRETO 8X260MM	2,00	UN
898425	TOMADA TEL 4P/RJ11 LUX2	3,00	PC
898510	TORNEIRA JARDIM 3/4"	5,00	UN
898601	LIXA DAGUA NO 150 3M	10,00	PC
900409	CHAVE AJUSTAVEL 15	1,00	UN
900410	TORNEIRA DE PIA MOVEL 162 DN15/DN20	3,00	UN
900411	BROCA P/ CONCRETO 6,0	2,00	UN
900412	INVERSOR SOLDA JOY 200A 127/220V	1,00	UN
900413	CUBA OVAL EMBUTIR 49X32,5 S/LADRAO	1,00	UN



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: 8140 **Data:** 29/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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 KARINA Vencedor Parcial		2598 - BATUTA VENDAS Cotado		3696 - VILLAGE WELLINGTON KENNDY GOMES DA SILVA Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
3680	ESTILETE LAM LARGA 18 MM	1	UN	18,4400	18,44	19,2500	19,25	10,0500	10,05	10,0500	10,05
5962	LAMPADA LED A80 40W BIV 6500 E-27 EMPALUX	25	UN	18,2700	456,75	37,8800	947,00	36,7800	919,50	18,2700	456,75
22561	TOMADA EMB 2P+T 20A LUX2	15	UN	6,7600	101,40	7,3200	109,80	7,2800	109,20	6,7600	101,40
895259	POLIESPUMA EXPANSIVA POLIURET 500 ML	1	UN	43,2200	43,22	0,0000	0,00	31,2400	31,24	31,2400	31,24
895965	INTERRUPTOR 1T SIMPLES LUX2	10	UN	7,7300	77,30	7,9600	79,60	7,2800	72,80	7,2800	72,80
898420	BROCA CONCRETO 8X260MM	2	UN	9,8200	19,64	0,0000	0,00	5,5200	11,04	5,5200	11,04
898425	TOMADA TEL 4P/RJ11 LUX2	3	PC	14,7100	44,13	15,7700	47,31	15,6600	46,98	14,7100	44,13
898510	TORNEIRA JARDIM 3/4"	5	UN	6,4900	32,45	6,8000	34,00	4,5100	22,55	4,5100	22,55
898601	LIXA DAGUA NO 150 3M	10	PC	3,8200	38,20	0,0000	0,00	1,1500	11,50	1,1500	11,50
900409	CHAVE AJUSTAVEL 15	1	UN	258,6700	258,67	0,0000	0,00	115,1900	115,19	115,1900	115,19
900410	TORNEIRA DE PIA MOVEL 162 DN15/DN20	3	UN	166,0000	498,00	168,5000	505,50	113,7500	341,25	113,7500	341,25
900411	BROCA P/ CONCRETO 6,0	2	UN	4,3300	8,66	0,0000	0,00	7,2800	14,56	4,3300	8,66
900412	INVERSOR SOLDA JOY 200A 127/220V	1	UN	1.880,7400	1.880,74	0,0000	0,00	829,3300	829,33	829,3300	829,33
900413	CUBA OVAL EMBUTIR 49X32,5 S/LADRAO	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	137,3300	137,33	137,3300	137,33
	Valor Total de Cotação				R$ 3.477,60		R$ 1.742,46		R$ 2.672,52		
	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$ 3.477,60**		**R$ 1.742,46**		**R$ 2.672,52**		**R$ 2.193,22**
	Condição de Pagamento			A VISTA		FATURADO - 30 DIAS		A VISTA			
	Prazo de Entrega			08/03/2024		08/03/2024		08/03/2024			
	Qualificação (Score)				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: 8140 **Data:** 29/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 3.477,60	R$ 1.742,46	R$ 2.672,52	
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$ 3.477,60**	**R$ 1.742,46**	**R$ 2.672,52**	**R$ 2.193,22**
Condição de Pagamento	A VISTA	FATURADO - 30 DIAS	A VISTA	
Prazo de Entrega	08/03/2024	08/03/2024	08/03/2024	
Qualificação (Score)	0	0	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 610,94**	**R$ 0,00**	**R$ 1.582,28**	**R$ 2.193,22**

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

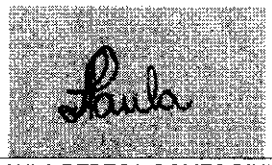
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 1047 - HIPER MERCADO GOTARDO LTDA
C.N.P.J.: 01.339.514/0002-10 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** A VISTA
Cotação de Preços: 8140 **Data:** 29/02/2024 **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

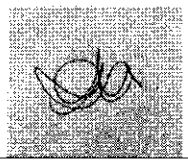
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5962	LAMPADA LED A80 40W BIV 6500 E-27 EMPALUX	25,00	UN	18,27	456,75
22561	TOMADA EMB 2P+T 20A LUX2	15,00	UN	6,76	101,40
898425	TOMADA TEL 4P/RJ11 LUX2	3,00	PC	14,71	44,13
900411	BROCA P/ CONCRETO 6,0	2,00	UN	4,33	8,66

Valor Total: 610,94
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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

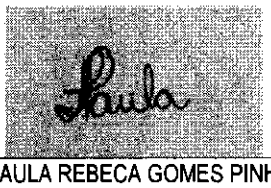
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3696 - VILLAGE CONSTRUÇÃO E ACABAMENTO
C.N.P.J.: 49.385.471/0002-35 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** A VISTA
Cotação de Preços: 8140 **Data:** 29/02/2024 **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
3680	ESTILETE LAM LARGA 18 MM	1,00	UN	10,05	10,05
895259	POLIESPUMA EXPANSIVA POLIURET 500 ML	1,00	UN	31,24	31,24
895965	INTERRUPTOR 1T SIMPLES LUX2	10,00	UN	7,28	72,80
898420	BROCA CONCRETO 8X260MM	2,00	UN	5,52	11,04
898510	TORNEIRA JARDIM 3/4"	5,00	UN	4,51	22,55
898601	LIXA DAGUA NO 150 3M	10,00	PC	1,15	11,50
900409	CHAVE AJUSTAVEL 15	1,00	UN	115,19	115,19
900410	TORNEIRA DE PIA MOVEL 162 DN15/DN20	3,00	UN	113,75	341,25
900412	INVERSOR SOLDA JOY 200A 127/220V	1,00	UN	829,33	829,33
900413	CUBA OVAL EMBUTIR 49X32,5 S/LADRAO	1,00	UN	137,33	137,33

Valor Total: 1.582,28
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Nº. 8.595
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0349 3854 7100 0316 5500 1000 0085 9517 8879 2141

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		151240019102062 07/03/2024 10:19:18
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	07/03/2024
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	137,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1,67	0,00	0,00	41,31	135,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	MODALIDADE DO FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	4 - Transporte Próprio por conta Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
9393	CUBA OVAL EMBUTIR 49X32,5 SMSL BR S/ LADRAO INCEPA- LOUÇAS	69109000	060	5405	UN	1,0000	137,33	137,33	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 Sine), Bairro Bandeirantes, Cuiaba - MT | CEP 78010-020 Tel.: (65) 3613-2100 Credito: R$ 135,66 Vendedor: 820 - GLEICE SILVA DE OLIVEIRA MAIA Tributos aproximados: R$ 18,25 Federal - R$ 23,06 Estadual - R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 5ci7aW ENT 1.476.078 PED 1.238.269	ICMS cobrado anteriormente por substituicao tributaria:
LOCAL DE ENTREGA [AV BRASIL, 1629, CENTRO, CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT]	

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 3 CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 215567 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Campo Novo Comercial Ltda
AV BRASIL, 1163 - NE
CENTRO, 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 6533826405

REAL

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
1

Nº 215567
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0331 0356 4800 0127 5500 1000 2155 6713 5235 7450

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	151240019311592	07/03/2024 17:49:19

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: 07/03/2024 17:46:41 -04:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	

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

FATURA

#1: 8997,38 07/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.399,97	236,31	,00	,00	9.981,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		984,56	,00	,00	8.997,38

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
68500	LOURO FOLHAS ZAELI 7G	09109900	000	5102	UN	4,000	4,99	19,96	19,960	3,24	,00	17,000	,00
137850	MOLHO SHOYU MITSUWA PET 500ML	21031010	060	5405	UN	4,000	11,59	46,36	0,000	,00	,00	,000	,00
118895	MASSA LASANHA GAROTO 500G	19021900	060	5405	UN	4,000	9,99	39,96	0,000	,00	,00	,000	,00
161532	EXT TOM ELEFANTE LATA 850G	20021000	060	5405	UN	3,000	13,69	53,07	0,000	,00	,00	,000	,00
115342	TEMP MIKA 3/ANAO 30G	21039021	060	5405	UN	1,000	3,69	3,69	0,000	,00	,00	,000	,00
19107	QJO PARM IPIRANGA RALADO 50G	04067000	000	5405	UN	15,000	10,79	161,85	0,000	,00	,00	,000	,00
319376	CANJICA MASSON AMARELA 500G	11042300	000	5102	UN	2,000	3,69	7,38	7,050	1,20	,00	17,000	,00
149703	GRANOLA JASMINE ESPECIAL FRUTAS TROPICAIS ZERO 250G	19041000	060	5405	UN	1,000	12,59	12,59	0,000	,00	,00	,000	,00
5675	CHA DETKER ERVA CIDREIRA CX 15G	12119090	060	5405	UN	5,000	8,99	44,95	0,000	,00	,00	,000	,00
123500	FARINHA MAND MASSON AMARELA TP1 1KG	11062000	020	5102	UN	2,000	8,89	17,78	9,920	1,19	,00	12,000	,00
39713	CHA DETKER HORTELA CX 15G	12119090	060	5405	UN	5,000	10,69	53,45	0,000	,00	,00	,000	,00
113093	GELATINA DR OETKER DIET UVA 12G	21069023	000	5102	UN	1,000	5,89	5,89	5,030	,86	,00	17,000	,00
113092	GELATINA DR OETKER DIET LIMAO 12G	21069023	000	5102	UN	3,000	5,89	17,67	16,890	2,87	,00	17,000	,00
113519	GELATINA DR OETKER DIET CEREJA 12G	21069029	000	5102	UN	3,000	5,89	17,67	16,890	2,87	,00	17,000	,00
113521	GELATINA DR OETKER DIET MORANGO 12G	21069029	000	5102	UN	3,000	5,89	17,67	16,890	2,87	,00	17,000	,00
109033	CREME LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	060	5405	UN	30,000	4,29	128,70	0,000	,00	,00	,000	,00
217764	CACAU PO SINHA ALCA VITAE 180G	18050000	000	5102	UN	5,000	16,49	82,45	79,040	13,43	,00	17,000	,00
210247	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 4,0% 750ML	22090000	020	5102	UN	2,000	2,39	4,78	1,450	,25	,00	17,000	,00
158343	LEITE PO PIRACANJUBA INSTANTANEO INTEGRAL SC 1KG	04021090	060	5405	UN	1,000	42,29	42,29	0,000	,00	,00	,000	,00
209779	ERVILHA CONS FUGINI SC 1,7KG	20054900	000	5405	UN	1,000	41,39	41,39	0,000	,00	,00	,000	,00
109979	ACAFRAO MIKA 30G	09103090	000	5102	UN	5,000	2,89	14,45	13,810	2,35	,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, 1163 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000
- PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS , CONTRATO DE GESTAO: 03 2022 ORDEM DE COMPRA: 7910
NFe emitida no CISSFrota, Caixa: 376, Planilha Venda: 15276673

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

RESERVADO AO FISCO

Suzinara 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: 6533626400

REAL SUPERMERCADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 215567

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5124 0331 0356 4800 0127 5500 1000 2155 6713 5235 7450

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 (Substituido)	151240019311592	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
137310046		31035548000127

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
187077	CHIMICHURRI ZAELI 50G	21039021	060	5405	UN	10,000	6,79	67,90	0,000	,00	,00	,000	,00
352001	MACAR GALO SEM PENA AZUL 500G	19021900	060	5405	UN	30,000	5,19	155,70	0,000	,00	,00	,000	,00
224243	MACAR GALO SEM ESPAGUETE AZUL 8 500G	19021900	060	5405	UN	35,000	4,35	171,15	0,000	,00	,00	,000	,00
10581	MAIONESE HELLMANNS 500G	21039011	060	5405	UN	10,000	12,99	129,90	0,000	,00	,00	,000	,00
209578	SAL REFIN CRISTAL OURO 1KG	25010020	020	5102	UN	15,000	1,85	26,35	11,160	1,90	,00	17,000	,00
117436	ARROZ BCO MASSON TP1 5 KG	10063021	040	5102	UN	60,000	32,99	1.979,40	0,000	,00	,00	,000	,00
101558	ACUCAR DOCE DIA CRISTAL 2KG	17019900	060	5405	UN	50,000	2,59	384,50	0,000	,00	,00	,000	,00
119680	FEIJAO PRETO MASSON TP1 1KG	07133359	040	5102	UN	25,000	9,99	249,75	0,000	,00	,00	,000	,00
73850	FEIJAO CARIOCA MASSON TP1 1KG	07133329	040	5102	UN	25,000	7,49	187,25	0,000	,00	,00	,000	,00
108047	CAFE PO PILAO TORR/MOID TRAD VC 500G	09012100	060	5405	UN	15,000	15,49	697,05	0,000	,00	,00	,000	,00
83473	FUBA MIKA MIMOSO 1KG	11022900	020	5102	UN	6,000	6,79	40,74	22,720	3,73	,00	12,000	,00
118358	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA TP 270GR	04029900	060	5405	UN	20,000	5,49	109,80	0,000	,00	,00	,000	,00
48038	MILHO VERDE OLE LATA 170G	20058000	060	5405	UN	48,000	4,19	201,12	0,000	,00	,00	,000	,00
125465	CHA MATTE LEAO GRANEL ORIGINAL CX 250G	09030000	060	5405	UN	60,000	9,99	599,40	0,000	,00	,00	,000	,00
224667	SABAO YPE GLIC NEUT BR 10%DESC 5X180G	34011900	000	5102	UN	8,000	13,99	111,92	107,030	18,20	,00	17,000	,00
16561	FARINHA TRIGO ANACONDA ESPECIAL 1KG 205	11010010	060	5405	UN	15,000	5,29	79,35	0,000	,00	,00	,000	,00
105835	FERMENTO PO DR OETKER QUIMICO 200G	21023000	000	5102	UN	4,000	10,99	43,96	42,040	7,15	,00	17,000	,00
196901	GELATINA DR OETKER ACAI C/BANANA 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	25,730	4,37	,00	17,000	,00
196903	GELATINA DR OETKER CEREJA C/AMORA SILVESTRE 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	25,730	4,37	,00	17,000	,00
183342	GELATINA DR OETKER MARACUJA 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	25,730	4,37	,00	17,000	,00
183900	GELATINA DR OETKER TUTTI-FRUTTI 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	25,730	4,37	,00	17,000	,00
183339	GELATINA DR OETKER AMORA 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	25,730	4,37	,00	17,000	,00
183341	GELATINA DR OETKER LIMAO 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	25,730	4,37	,00	17,000	,00
183343	GELATINA DR OETKER UVA 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	25,730	4,37	,00	17,000	,00
183340	GELATINA DR OETKER FRAMBOESA 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	25,730	4,37	,00	17,000	,00
183053	GELATINA DR OETKER MORANGO 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	25,730	4,37	,00	17,000	,00
183054	GELATINA DR OETKER ABACAXI 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	25,730	4,37	,00	17,000	,00
183343	GELATINA DR OETKER UVA 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	25,730	4,37	,00	17,000	,00
183901	GELATINA DR OETKER CEREJA 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	25,730	4,37	,00	17,000	,00
178126	BISC CLUB SOCIAL INTEGRAL TRADICIONAL 144G	19059020	060	5405	UN	35,000	7,19	251,65	0,000	,00	,00	,000	,00
196334	LEITE LACFREE INTEGRAL UHT C/TAMPA 1L	04012010	060	5405	UN	144,000	6,19	891,36	0,000	,00	,00	,000	,00
101003	CANELA ZAELI CASCA 7G	09061100	000	5102	UN	4,000	5,59	22,36	21,390	3,64	,00	17,000	,00
127123	IOG NESTLE NAT INTEG 170G	04032000	060	5405	UN	1,000	5,49	5,49	0,000	,00	,00	,000	,00
109976	CRAVO INDIA MIKA 8G	090710000	000	5102	UN	24,000	4,79	114,96	109,940	18,69	,00	17,000	,00
150247	AGUA COCO MAGUARY 200ML	20099990	060	5405	UN	2,000	2,59	5,18	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
189834	SUCO PO BRASSUK MARACUJA 200G	21069010	000	5102	UN	15,000	10,29	154,35	147,610	25,09	,00	17,000	,00
189826	SUCO PO BRASSUK UVA 300G	21069010	000	5102	UN	15,000	10,29	154,35	147,610	25,09	,00	17,000	,00
189831	SUCO PO BRASSUK GUARANA 300G	21069010	000	5102	UN	15,000	10,29	154,35	147,610	25,09	,00	17,000	,00
189837	SUCO PO BRASSUK SALADA DE FRUTAS 300G	21069010	000	5102	UN	15,000	10,29	154,35	147,610	25,09	,00	17,000	,00
14493	BISC MABEL MAIZENA 400G	19053100	060	5405	UN	30,000	13,99	419,70	0,000	,00	,00	,000	,00
16321	MARG QUALY CREM CISAL PT 500G	15171000	060	5405	UN	35,000	8,99	314,65	0,000	,00	,00	,000	,00
254764	OLEO SOJA CONCORDIA REFIN 900ML	15079011	060	5405	UN	20,000	7,49	149,80	0,000	,00	,00	,000	,00
101472	CHA LEAO FUZE CAMOMILA CX 15G	12119090	060	5405	UN	5,000	9,99	49,95	0,000	,00	,00	,000	,00
6719	CHA LEAO FUZE FRVA TOCF 20G	09090290	060	5405	UN	5,000	5,49	27,45	0,000	,00	,00	,000	,00
214219	BISC VITARELLA AGUA SAL 350G	19053100	060	5405	UN	60,000	8,99	539,40	0,000	,00	,00	,000	,00
113/26	ESPONJA 3M TININDO MULTIUSO UN	58063090	060	5405	UN	20,000	1,95	39,00	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

RECEBEMOS DE DROGARIA DMD LTDA - MEGA POPULAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1481 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 1481
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
51240310341045001236550010000014811900184060

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	151240019253320 07/03/2024 16:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
139228616		10341045001236

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96295654000835	07/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360000	07/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		16:04

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	820,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	160,62	0,00	0,00	660,32

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	1,00	180,99	180,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891158105234	ENSURE 850G - MORANGO	21069090	090	5949	UN	1,00	180,99	180,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899941201804	WHEY 100% MAX TITANIUM 900G - COOKIES E CREAM DESCONTO: R$ 80,31 (34,99%), TOTAL LÍQ.: R$ 149,17	21069030	090	5949	UN	1,00	229,48	229,48	80,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899941201811	WHEY 100% MAX TITANIUM 900G - MORANGO DESCONTO: R$ 80,31 (34,99%), TOTAL LÍQ.: R$ 149,17	21069030	090	5949	UN	1,00	229,48	229,48	80,31	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: 51240310341045001236650010000956419546544210 Val Tributos Não Apurado R$660,32 (100,00%)	

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 000.002.143 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0337 5168 1000 0105 5500 1000 0021 4310 0060 6451

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	151240019096064

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	07/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629 NE	CENTRO	78360-000	07/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT	**HORA DA SAÍDA**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/03/2024	400,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	101,80	400,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS 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
06	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	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 07/03/2024 10:07:51 - Usuario:MARCOS

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.011.224
Série 001
Folha 1/1

SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL
Rua Doutor Ruben Dario Almonacid, 120Ronda, 120
Ronda - 18147-000
ARACARIGUAMA - SP Fone/Fax: 1147196281

CHAVE DE ACESSO
3524 0314 6589 7600 0160 5500 1000 0112 2418 2270 7117

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.adquir.terceiros	**135240494135702 - 07/03/2024 14:42:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
734044559113			**14.658.976/0001-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			**96.295.654/0008-35**	**07/03/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BRASIL, 1629	**Centro**		**78360-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Campo Novo do Parecis	**MT**	**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	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
AV BRASIL, 1629	**Centro**		**78360-000**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Campo Novo do Parecis		**MT**	**1146173914**

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	04/04/2024
Valor	R$ 645,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,90	645.00
V. FRETE	**V. 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	51,60	202,85	645.00

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
2	**Volume (s)**				

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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
1941	AVENTAL DESC. MANGA LONGA C/PUNHO 200GR - SEM SOFT ANADONA Conv.ICMS.93/2015: DIFAL: UF Destino R$ 51,60 + FCP R$ 12,90 - UF Origem R$ 0,00Trib. Apx.Fed R$86,75 Est R$116,10-IBPT	62101000	0/60	6102	PCT UN	50,0000 500,0000	12,9000 1,2900	645,00	0,00	0,00	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Entrega: AV BRASIL 1629 , Centro, Campo Novo do Parecis, MT Conv.ICMS.93/2015: FCP UF Dest: 12,90 ICMS UF Dest: 51,60 ICMS UF Remet: 0,00 Tributos aprox R$ 86,75 Federal e R$ 116,10 Estadual. Fonte: IBPT HOSPITAL EUCLIDES HORST- CAMPO NOVO PARECIS CONTRATO DE GESTAO: 003/2022 CNPJ: 96.295.654/0008-35 PEDIDO INTERNO: 13.057 - ORDEM DE FORNECIMENTO: 2224 HORARIO DE RECEBIMENTO: 08:00 HRS AS 11:00 HRS - 13:00 HRS AS 16:30 HRS CONDICAO DE PGTO - BOLETO 28 DIAS Inf. fisco: CST 60: Imposto retido por Substituicao Tributaria - Convenio ICMS No 76/94. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 202,85	

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: 19297
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: 19297
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0300 7328 1200 0121 5500 3000 0192 9710 0866 9839

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	151240019468309	08/03/2024 10:34:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
00131711539		00732812000121

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	08/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
AVENIDA BRASIL,1629,NS	CENTRO	78360000	08/03/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173917	MT		10:34:39

FATURA

(Nro:001 Vcto: 07/04/2024 Valor:95.40)

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	95,40

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	,62	2,86	,00	95,40

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
24,000				,000	,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
37054	FITA ISOLANTE 10M ANTICHAMA THOMPSON	39191020	060	5405	UN	10,000	5,300	53,00	,00	,00	,00	,00	,00
88668	SIFAO SANFONADO UNIVERSAL SSUM BR1	39174090	060	5405	PC	1,000	10,600	10,60	,00	,00	,00	,00	,00
112208	VALVULA LAVATORIO ASTRA VL3/S	39174090	060	5405	UN	1,000	6,360	6,36	,00	,00	,00	,00	,00
12864	PROTETOR AUDITIVO SILICONE C/CORDAO 60000060 PROTETOR AUDITIVO SILICONE C/CORDAO 6000	40159000	060	5405	UN	12,000	2,120	25,44	,00	,00	,00	,00	,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
Inf. Fisco: BCR: 4,25 ICMSR: 0,55 VALOR DE ICMS CREDITO: 0,17	

RECEBEMOS DE MOREIRA CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 19298 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MOREIRA CIA LTDA

RUA NATAL , 324 - NE

CENTRO. 78360-000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: 6533821240

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº: 19298

SÉRIE: 3

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0300 7328 1200 0121 5500 3000 0192 9810 0866 9879

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	151240019470558	08/03/2024 10:38:27

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	08/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BRASIL,1629,NS	CENTRO	78360000	08/03/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173917	MT		10:38:28

FATURA

(Nro:001 Vcto: 07/04/2024 Valor:116.60)

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	116,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,76	3,50	,00	116,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
194700	ANCINHO FJ1011 CABO VERDE 2930007 RASTELO	82013000	060	5405	UN	2,000	58,300	116,60	,00	,00	,00	,00	,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
Inf. Fisco: BCR: 41,52 ICMSR: 7,06 VALOR DE ICMS CREDITO: 0,00	

FONE (66) 3566-2267
JUINA-MT
www.graficafama.com.br
financeiro.graficafama@gmail.com

GRAFICA FAMA
SOZO & FORLIN LTDA - ME
RUA REINALDO SCHMITZ, Nº523E - CENTRO
CEP: 78320-000 - JUINA - MT
TEL: (66)3566-2267

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FICAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000007647 FL. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0300 0705 9500 0151 5500 1000 9076 4713 9583 3870

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240019468457 08/03/2024 10:34:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13.153.524-2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
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
08/03/2024

ENDEREÇO
AV BRASIL 1629

NÚMERO
1629

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
78360-000

DATA DA SAÍDA
08/03/2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

TELEFONE / FAX
(11)4617-3914

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:33:46

LOCAL DE ENTREGA

CPF / CNPJ
96.295.654/0008-35

ENDEREÇO

FORMAS DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
PRAZO	2.643,34						

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
7647 - 01	07/04/2024	2.643,34									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.643,34

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	2.643,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM OCORRÊNCIA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
000.000.000-00

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0,00		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1002	BLOCO 1002/1 - ATESTADO MEDICO	48092000	0500	5101	UN	10,000	26,00	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002	BLOCO RECEITUARIO SIMPLES	48092000	0500	5101	UN	15,000	25,5333	0,00	382,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002	BLOCOS RECEITUARIOS CONTROLE ESPECIAL 2VIAS	48092000	0500	5101	UN	20,000	33,00	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002	BLOCOS DE SAF - CLINICA MEDICA E CIRURGICA 50X01 VIAS IMPRES	48092000	0500	5101	UN	25,000	19,3333	0,00	483,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002	BLOCO DE FORMULARIO SAEP 25PAG	48092000	0500	5101	UN	10,000	48,50	0,00	485,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002	FORMULARIO CHECKLIST ORIENTATIVO AO ACOMPANHANTE 50FLS	48092000	0500	5101	UN	10,000	35,001	0,00	350,01	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
VENDE 1326 - APOLO GRAFICA E EDITORA LTDA - ME - VENDA Nº : 16784 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 0[illegible] 65 6946-8500 PROCON-JUINA AV. DEP. HITLER SANSÃO Nº240 MÓDULO 01 - CEP 78320-000 - JUINA-MT FONE: 3566-2938 OS3838 3837 3836 3835 PEDIDO 7769

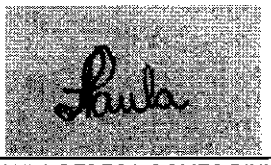
RESERVADO AO FISCO

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/03/2024 19:34:56 - FINANCEIRO

Requisição de Insumos: 1384 **Data:** 09/02/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
6820	BLOCO 100X1 - ATESTADO MÉDICO	10,00	UN
10427	BLOCO RECEITUARIO SIMPLES	15,00	BL
21636	BLOCOS RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL 2VIAS	30,00	BL
21637	BLOCOS DE SAE - CLINICA MEDICA E CIRURGICA 50X01 VIAS IMPRESSO	30,00	BL
898644	BLOCO FORMULARIO SAEP 25PAG	10,00	BL
898650	FORMULARIO CHECKLIST ORIENTATIVO AO ACOMPANHANTE 50FLS	10,00	BL

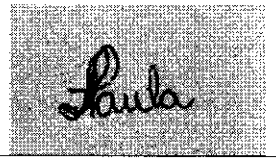


INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

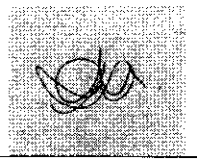
LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Cotação de Preços: 7769 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 15/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2857 - GRAFICA GENIAL		3013 - GRAFICA MIDIA		3568 - GRAFICA FAMA		Valor Vencedor	
				GENIAL		GRAFICA		Francisco			
				Cotado		Cotado		Vencedor Total			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6820	BLOCO 100X1 - ATESTADO MÉDICO	10	UN	26,5000	265,00	26,9000	269,00	26,0000	260,00	26,0000	260,00
10427	BLOCO RECEITUARIO SIMPLES	15	BL	25,6000	384,00	25,8000	387,00	25,3333	380,00	25,3333	380,00
21636	BLOCOS RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL 2VIAS	20	BL	33,2666	665,33	33,2333	664,67	33,0000	660,00	33,0000	660,00
21637	BLOCOS DE SAE - CLINICA MEDICA E CIRURGICA 50X01 VIAS	25	BL	19,5333	488,33	19,4333	485,83	19,3333	483,33	19,3333	483,33
898644	BLOCO FORMULARIO SAEP 25PAG	10	BL	48,6000	486,00	48,7000	487,00	48,0000	480,00	48,0000	480,00
898650	FORMULARIO CHECKLIST ORIENTATIVO AO ACOMPANHANTE 50FLS	10	BL	38,5000	385,00	38,7000	387,00	38,0000	380,00	38,0000	380,00
	Valor Total de Cotação				R$ 2.673,66		R$ 2.680,50		R$ 2.643,33		
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,01		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 2.673,66**		**R$ 2.680,50**		**R$ 2.643,34**		**R$ 2.643,33**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			08/03/2024		08/03/2024		08/03/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 2.643,34**		**R$ 2.643,34**



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

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3568 - SOZO E FORLIN LTDA - ME.

C.N.P.J.: 00.070.595/0001-51 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7769 **Data:** 14/02/2024 **Motivo:** IMPRESSOS

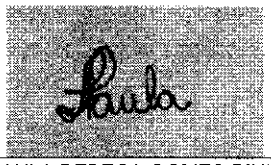
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

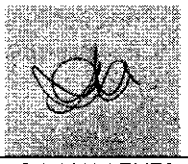
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6820	BLOCO 100X1 - ATESTADO MÉDICO	10,00	UN	26,00	260,00
10427	BLOCO RECEITUARIO SIMPLES	15,00	BL	25,33	380,00
21636	BLOCOS RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL 2VIAS	20,00	BL	33,00	660,00
21637	BLOCOS DE SAE - CLINICA MEDICA E CIRURGICA 50X01 VIAS IMPRESSO	25,00	BL	19,33	483,33
898644	BLOCO FORMULARIO SAEP 25PAG	10,00	BL	48,00	480,00
898650	FORMULARIO CHECKLIST ORIENTATIVO AO ACOMPANHANTE 50FLS	10,00	BL	38,00	380,00

Valor Total:	2.643,33
Desconto:	0,00
Frete:	0,01
Valor Líquido:	**2.643,34**

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 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: 08/03/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 437,96		NF-e **Nº 000.016.645** 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 000.016.645 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0166 4511 0016 6452

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		151240019380922 08/03/2024 07:50:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	08/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	08/03/2024
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	16645	437,96	0,00	437,96

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/04/2024	437,96									

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	437,96

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	437,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:486513 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:99284 - 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
10420	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM LOTE:65231 - 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:95915 - 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: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
274101	07.02.03.092-9 PLPF RECONSTR. RETA 10 FUROS LOTE:11425 - 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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Profª 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: LUIS CARLOS MOREIRA MACIEL - Id_Cir.: 3063 - CIR.: 06/03/2024 | 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: 08/03/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL R$ 26,00		NF-e **Nº 000.016.642** 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 000.016.642** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0166 4211 0016 6426 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	151240019376801 08/03/2024 07:40:27

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	08/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	08/03/2024
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	16642	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/04/2024	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:0176763 - MS: 80083650039 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	13,00	26,00	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: THIAGO ALEXANDRE DE ARRUDA JUNIOR - Id_Cir.: 3054 - CIR.: 05/03/2024 | Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS	

RECEBEMOS DE MICROSENS S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LAE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ATENÇÃO
CONFIRA SUA NOTA FISCAL NO ATO DA ENTREGA QUALQUER DIVERGÊNCIA INFORMAR DE IMEDIATO NÃO ACEITAREMOS RECLAÇÕES POSTERIORES

NF-e
Nº.0032965
SÉRIE 58

microsens

Identificação do emitente
MICROSENS S/A
ROD GOVERNADOR MARIO COVAS 882
PADRE MATHIAS
CARIACICA - ES
CEP 29157-100
4333738200

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0032965 FL 1 / 1
SÉRIE 58

CHAVE DE ACESSO
3224 0378 1269 5000 1126 5505 8000 0329 6515 3348 1372

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	332240021464419 08/03/2024 10:56:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
083184848		78.126.950/0011-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	08/03/2024

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	2123777134	MT		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0032965/001	08/03/2024	4.200,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.200,00	504,00	0,00	0,00	4.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.200,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - EMITENTE				48.740.351/0153-59

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV SETECENTOS 0 TER	SERRA	ES	083719318

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUMES	MICROSENS		17,010	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7n4N2	MONITOR LCD 50" LH50QBBEBGCXZD SAMSUNG	85285200	400	6108	UN	1,00	4200,00	4.200,00	4.200,00	504,00	0,00	12,00	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
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS CONFORME RICMS/ES 1090-R/2012. "A aceitação desta mercadoria implica autorização do comprador ao vendedor para obter a restituição do DIFAL incidente nesta venda, nos termos do art. 166 do CTN." - REDESPACHO: A/C MARCELA ARAUJO - FONE: 11 97463-7875 - CONDIÇÃO DE PAGAMENTO A VISTA DEPOSITO - PEDIDO 10°2382 - CLIENTE 294452 - PRO J #1 BR202111290033 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 210,00 |	

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Powered by TOTVS

Recebemos de SUPERLIMP COMERCIO E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AVENIDA BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Emissão: 09/03/2024 Valor Total: R$ 2.821,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.155
Série 889

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.155
Série 889
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0336 0211 4700 0105 5588 9000 0001 5510 0000 0297

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

SUPERLIMP COMERCIO E SERVICOS LTDA

RUA SINUELO, 141
PONCHO VERDE II - PRIMAVERA DO LESTE - MT
Fone: (65)99958-7028 CEP: 78850-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida	151240019749718 09/03/2024 08:09:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	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	09/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	09/03/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914		08:06:40

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	08/04/2024
Valor R$	2.821,60

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	2.653,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.821,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CARVALIMA TRANSPORTES LTDA	0 - REMETENTE				33.070.814/0010-42
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD PALMIRO PAES DE BARROS	CUIABA			MT	133409147

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VOLUMES			140,00	140,00

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
130	ALCOOL GEL 70% GL 5 LTS	22089000	0500	5405	GL	4,000	55,0000	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
134	CHEF CLOR-S GL 5 LTS	38089429	0163	5102	UN	7,000	92,0000	0,00	644,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132	MIRAX OXY GL 5 LTS	38089429	0500	5405	UN	5,000	265,0000	0,00	1.325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122	LAVADOR EM PO 800G	34029090	0500	5405	UN	40,000	5,9900	0,00	239,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
119	SANI BAC FLORAL 5 LITROS	38089919	0500	5405	UN	5,000	45,0000	0,00	225,00	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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 ORDEM DE COMPRA: 7772. . . . . COTACAO DE FRETE: 2631040 . . . . . .PROCON MT Rua Baltazar Navarros, n 567, Bairro Bandeirantes Cuiaba - MT CEP: 78010-020 Fone: (65) 3613-2100 Tributos(Lei Federal 12.741/2012). Fonte IBPT. Val. Aprox. Trib. Federais R$ 201,41 (69,52%). Val. Aprox. Trib. Estaduais R$ 100,13 (44,50%).	Sumaia C. Ribeiro Victor Diretora Administrativa

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/03/2024 10:11:38 - FRANK

Requisição de Insumos: 1382 **Data:** 09/02/2024

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	15,00	PCT
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	12,00	CX
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	6,00	GL
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	26,00	CAX
11314	ALCOOL GEL 5 LITROS	4,00	GL
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	15,00	PCT
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	2,00	CAX
17299	CLOROCLEN FOAMY GL	8,00	GL
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	7,00	UN
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	14,00	CX
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	2,00	CAX
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	22,00	CX
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	6,00	GL
21742	RODO 60 CM (PLASTICO OU ALUMINIO) COM CABO ALONGADO	5,00	UN
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	3,00	GL
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	4,00	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

Cotação de Preços: 7772 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 21/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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	57,8000	462,40	0,0000	0,00	55,0000	440,00	59,2700	474,16
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8	CX	35,3300	282,64	0,0000	0,00	32,0000	256,00	34,5700	276,56
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	5	GL	62,4500	312,25	0,0000	0,00	56,0000	280,00	58,9900	294,95
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	20	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	91,0000	1.820,00	92,0000	1.840,00
11314	ALCOOL GEL 5 LITROS	4	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	78,0000	312,00	55,0000	220,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	10	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	38,0000	380,00	38,5000	385,00
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	2	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	45,0000	90,00	45,5000	91,00
17299	CLOROCLEN FOAMY GL	7	GL	95,8000	670,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	92,0000	644,00
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	10	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	23,0000	230,00	25,2200	252,20
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	2	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	180,0000	360,00	119,8000	239,60
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	15	CX	72,2000	1.083,00	0,0000	0,00	59,0000	885,00	66,8400	1.002,60
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	5	GL	48,7000	243,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	45,0000	225,00
21742	RODO 60 CM (PLASTICO OU ALUMINIO) COM CABO ALONGADO	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	28,0000	84,00	67,6400	202,92
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	2	GL	0,0000	0,00	560,2100	1.120,42	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,0000	28,00	25,5000	51,00
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	10	UN	16,2000	162,00	0,0000	0,00	13,0000	130,00	15,0000	150,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	27,00	1,6700	50,10
897910	(SUPER MENDES) PEROXY 4D GALAO 5 LITROS	4	GL	285,0000	1.140,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7772 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 21/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	8	PCT	55,0000	440,00
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8	CX	32,0000	256,00
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	5	GL	56,0000	280,00
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	20	CAX	91,0000	1.820,00
11314	ALCOOL GEL 5 LITROS	4	GL	55,0000	220,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	10	PCT	38,0000	380,00
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	2	CAX	45,0000	90,00
17299	CLOROCLEN FOAMY GL	7	GL	92,0000	644,00
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	5	UN	265,0000	1.325,00
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	10	CX	23,0000	230,00
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	59,0000	885,00
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	5	GL	45,0000	225,00
21742	RODO 60 CM (PLASTICO OU ALUMINIO) COM CABO ALONGADO	3	UN	28,0000	84,00
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	2	GL	560,2100	1.120,42
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	2	UN	14,0000	28,00
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	10	UN	13,0000	130,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	30	UN	0,9000	27,00
897910	(SUPER MENDES) PEROXY 4D GALAO 5 LITROS	4	GL	285,0000	1.140,00

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

Cotação de Preços

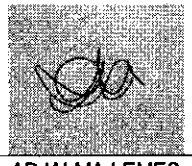
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 7772 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 21/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 4.356,39	R$ 1.120,42	R$ 5.322,00	R$ 7.724,09
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 4.356,39**	**R$ 1.120,42**	**R$ 5.322,00**	**R$ 7.724,09**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	08/03/2024	08/03/2024	29/02/2024	08/03/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.140,00**	**R$ 1.120,42**	**R$ 4.650,00**	**R$ 2.653,60**

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: 7772 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 21/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 9.564,02**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 9.564,02**

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

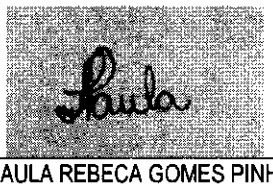
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2568 - SUPER MENDES DIST DE PROD PARA HIG. PROFISSIONAL LTDA
C.N.P.J.: 03.301.406/0001-00 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7772 **Data:** 14/02/2024 **Motivo:** PROGRAMADA 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	4,00	GL	285,00	1.140,00

Valor Total: 1.140,00
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

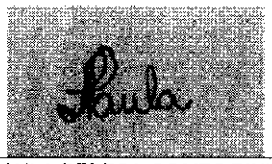
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2797 - PRODETER MATO GROSSO PRODUTOS PARA HIGIENIZACAO LTDA
C.N.P.J.: 09.089.367/0001-06 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7772 **Data:** 14/02/2024 **Motivo:** PROGRAMADA 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
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	2,00	GL	560,21	1.120,42

Valor Total: 1.120,42
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

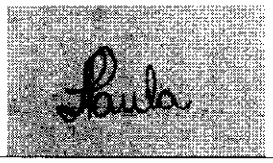
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2847 - RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA
C.N.P.J.: 08.807.585/0001-68 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7772 **Data:** 14/02/2024 **Motivo:** PROGRAMADA 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

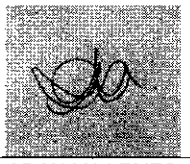
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	8,00	PCT	55,00	440,00
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8,00	CX	32,00	256,00
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	5,00	GL	56,00	280,00
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	20,00	CAX	91,00	1.820,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	10,00	PCT	38,00	380,00
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	2,00	CAX	45,00	90,00
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	10,00	CX	23,00	230,00
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	15,00	CX	59,00	885,00
21742	RODO 60 CM (PLASTICO OU ALUMINIO) COM CABO ALONGADO	3,00	UN	28,00	84,00
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	2,00	UN	14,00	28,00
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	10,00	UN	13,00	130,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	30,00	UN	0,90	27,00

Valor Total: 4.650,00
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

Ordem 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:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7772 **Data:** 14/02/2024 **Motivo:** PROGRAMADA 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

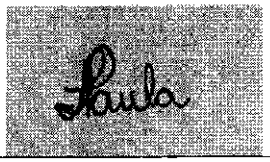
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
11314	ALCOOL GEL 5 LITROS	4,00	GL	55,00	220,00
17299	CLOROCLEN FOAMY GL	7,00	GL	92,00	644,00
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	5,00	UN	265,00	1.325,00
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	2,00	CAX	119,80	239,60
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	5,00	GL	45,00	225,00

Valor Total: 2.653,60

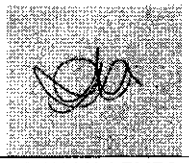
Desconto: 0,00

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

REAL SUPERMERCADO

Campo Novo Comercial Ltda

AV BR 6IL , 1153 - UE

CENTRO, 78360-000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: 6533826400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1
Entrada 2

1

Nº 215886

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0331 0356 4800 0127 5500 1000 2158 8613 5310 0080

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	151240020014415	11/03/2024 08:53:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
137310046		31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE

	CNPJ/CPF	DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	11/03/2024 08:51:49 -04:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAIDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	11/03/2024 08:51:49 -04:00

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

FATURA

1[illegible] 129,90 11/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIGAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
129,90	22,08	,00	,00	129,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		,00	,00	,00	129,90

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
[illegible] ,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
115036	PANO ALKLIN MEGA PANAO AZUL 60X90CM	56039490	000	5102	UN	10,000	12,99	129,90	129,900	22,08	,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 CISSFront, Caixa: 317, Planilha Venda: 24977561

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

RESERVADO AO FISCO

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Recebemos de PRODETER - MT PROD. P/ HIGIENIZACAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 11/03/2024 Dest/Reme: [14029] - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 1.120,42

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.100.800
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 000.100.800
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0309 0893 6700 0106 5500 1000 1008 0012 6792 5371

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	**151240020230949 11/03/2024 16:20:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
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	11/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	11/03/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)5157-5729		16:18:07

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 100800 - Valor Original: R$ 1.120,42 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.120,42

DUPLICATAS

Número	100800/1-1
Vencimento	10/04/2024
Valor	R$ 1.120,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	382,29 (34,12 %)	1.120,42

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	1.120,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALT BRASIL TRANSPORTES RODOVIARIOS	0 - REMETENTE				16.003.402/0001-65

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MANOEL J DE ARRUDA 2866	CUIABA	MT	134663179

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				43,400	41,200

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
15730	DETER HG MULTI USO 20 LT.	34029019	060	5405	BB	2,00	560,21	0,00	1.120,42	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

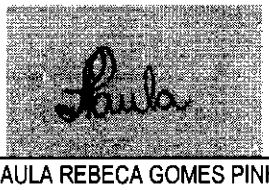
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INSTITUTO SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS / FP:BBRASIL - MGROSSO REGISTRADO / V:ANDERSON / CNPJ: 96.295.654| |PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO | |CONTRATO DE GESTAO: 03/2022| |ORDEM DE COMPRA 7772 / Valor Aproximado Tributos - R$ 382,29 (34,12%) Fonte: IBPT	

Requisição de Insumos: 1382 **Data:** 09/02/2024

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	15,00	PCT
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	12,00	CX
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	6,00	GL
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	26,00	CAX
11314	ALCOOL GEL 5 LITROS	4,00	GL
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	15,00	PCT
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	2,00	CAX
17299	CLOROCLEN FOAMY GL	8,00	GL
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	7,00	UN
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	14,00	CX
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	2,00	CAX
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	22,00	CX
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	6,00	GL
21742	RODO 60 CM (PLASTICO OU ALUMINIO) COM CABO ALONGADO	5,00	UN
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	3,00	GL
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	4,00	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

Cotação de Preços: 7772 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 21/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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	57,8000	462,40	0,0000	0,00	55,0000	440,00	59,2700	474,16
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8	CX	35,3300	282,64	0,0000	0,00	32,0000	256,00	34,5700	276,56
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	5	GL	62,4500	312,25	0,0000	0,00	56,0000	280,00	58,9900	294,95
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	20	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	91,0000	1.820,00	92,0000	1.840,00
11314	ALCOOL GEL 5 LITROS	4	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	78,0000	312,00	55,0000	220,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	10	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	38,0000	380,00	38,5000	385,00
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	2	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	45,0000	90,00	45,5000	91,00
17299	CLOROCLEN FOAMY GL	7	GL	95,8000	670,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	92,0000	644,00
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	10	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	23,0000	230,00	25,2200	252,20
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	2	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	180,0000	360,00	119,8000	239,60
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	15	CX	72,2000	1.083,00	0,0000	0,00	59,0000	885,00	66,8400	1.002,60
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	5	GL	48,7000	243,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	45,0000	225,00
21742	RODO 60 CM (PLASTICO OU ALUMINIO) COM CABO ALONGADO	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	28,0000	84,00	67,6400	202,92
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	2	GL	0,0000	0,00	560,2100	1.120,42	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,0000	28,00	25,5000	51,00
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	10	UN	16,2000	162,00	0,0000	0,00	13,0000	130,00	15,0000	150,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	27,00	1,6700	50,10
897910	(SUPER MENDES) PEROXY 4D GALAO 5 LITROS	4	GL	285,0000	1.140,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

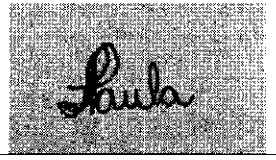
Cotação de Preços: 7772 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 21/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	8	PCT	55,0000	440,00
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8	CX	32,0000	256,00
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	5	GL	56,0000	280,00
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	20	CAX	91,0000	1.820,00
11314	ALCOOL GEL 5 LITROS	4	GL	55,0000	220,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	10	PCT	38,0000	380,00
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	2	CAX	45,0000	90,00
17299	CLOROCLEN FOAMY GL	7	GL	92,0000	644,00
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	5	UN	265,0000	1.325,00
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	10	CX	23,0000	230,00
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	59,0000	885,00
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	5	GL	45,0000	225,00
21742	RODO 60 CM (PLASTICO OU ALUMINIO) COM CABO ALONGADO	3	UN	28,0000	84,00
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	2	GL	560,2100	1.120,42
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	2	UN	14,0000	28,00
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	10	UN	13,0000	130,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	30	UN	0,9000	27,00
897910	(SUPER MENDES) PEROXY 4D GALAO 5 LITROS	4	GL	285,0000	1.140,00

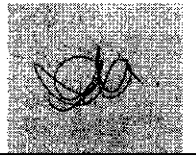
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 7772 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 21/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 4.356,39	R$ 1.120,42	R$ 5.322,00	R$ 7.724,09
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 4.356,39**	**R$ 1.120,42**	**R$ 5.322,00**	**R$ 7.724,09**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	08/03/2024	08/03/2024	29/02/2024	08/03/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.140,00**	**R$ 1.120,42**	**R$ 4.650,00**	**R$ 2.653,60**



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: 7772 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 21/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 9.564,02**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 9.564,02**

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

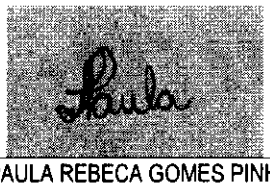
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2797 - PRODETER MATO GROSSO PRODUTOS PARA HIGIENIZACAO LTDA
C.N.P.J.: 09.089.367/0001-06 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7772 **Data:** 14/02/2024 **Motivo:** PROGRAMADA 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
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	2,00	GL	560,21	1.120,42

Valor Total: 1.120,42
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 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 PRODETER - MT PROD. P/ HIGIENIZACAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 11/03/2024 Dest/Reme: [14029] - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 4.733,20

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.100.801
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 000.100.801
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0309 0893 6700 0106 5500 1000 1008 0112 6795 7653

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	151240020230909 11/03/2024 16:20:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
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	11/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	11/03/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)5157-5729		16:18:35

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 100801 - Valor Original: R$ 4.733,20 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 4.733,20

DUPLICATAS

Número	100801/1-1
Vencimento	10/04/2024
Valor	R$ 4.733,20

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
2.272,50	386,32	0,00	0,00	1.535,45 (32,44 %)	4.733,20
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	4.733,20

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
				232,700	223,100

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
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
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
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

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
INSTITUTO SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS / FP:BRASIL - MGROSSO REGISTRADO / V:ANDERSON / PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO ; |CONTRATO DE GESTAO: 03/2022| |ORDEM DE COMPRA:7770 / Valor Aproximado Tributos - R$ 1.535,45 (32,44%) Fonte: IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/03/2024 15:03:24

Powered by Epsus ®

Requisição de Insumos: 1383 **Data:** 09/02/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
9821	DETERTEX 3000 50 LITROS (PRODETER)	1,00	UN
21494	DETERTEX 700 ADTIV BOMBONA C/50L (PRODETER)	1,00	UN
21496	DETERTEX SOFT SILVER BOMBONA C/50L	1,00	UN
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

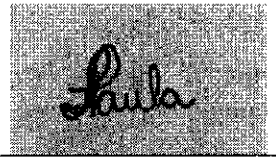
Cotação de Preços

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

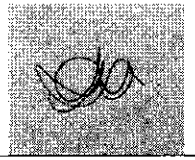
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 7770 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 14/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		Valor Vencedor	
				DOUGLAS		VENDAS		RODRIGO			
				Cotado		Vencedor Total		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9821	DETERTEX 3000 50 LITROS (PRODETER)	1	UN	1.815,0000	1.815,00	1.755,0000	1.755,00	1.758,0000	1.758,00	1.755,0000	1.755,00
21494	DETERTEX 700 ADTIV BOMBONA C/50L (PRODETER)	1	UN	1.065,3000	1.065,30	1.035,2000	1.035,20	1.044,2000	1.044,20	1.035,2000	1.035,20
21496	DETERTEX SOFT SILVER BOMBONA C/50L	1	UN	728,2000	728,20	705,7000	705,70	724,3000	724,30	705,7000	705,70
828458	DETERTEX AL OVY - PRODETER - 50LT (ALVEJANTE)	1	BB	1.365,1000	1.365,10	1.237,3000	1.237,30	1.324,5000	1.324,50	1.237,3000	1.237,30
	Valor Total de Cotação				R$ 4.973,60		R$ 4.733,20		R$ 4.851,00		
	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$ 4.973,60**		**R$ 4.733,20**		**R$ 4.851,00**		**R$ 4.733,20**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			08/03/2024		08/03/2024		08/03/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 4.733,20**		**R$ 0,00**		**R$ 4.733,20**



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

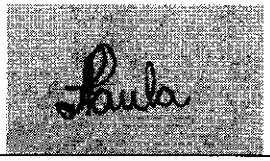
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2797 - PRODETER MATO GROSSO PRODUTOS PARA HIGIENIZACAO LTDA
C.N.P.J.: 09.089.367/0001-06 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7770 **Data:** 14/02/2024 **Motivo:** LAVANDERIA
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

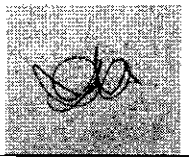
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
9821	DETERTEX 3000 50 LITROS (PRODETER)	1,00	UN	1.755,00	1.755,00
21494	DETERTEX 700 ADTIV BOMBONA C/50L (PRODETER)	1,00	UN	1.035,20	1.035,20
21496	DETERTEX SOFT SILVER BOMBONA C/50L	1,00	UN	705,70	705,70
828458	DETERTEX AL OVY - PRODETER - 50LT (ALVEJANTE)	1,00	BB	1.237,30	1.237,30

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

Valor Total:	4.733,20
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**4.733,20**



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 VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de Recebimento	Assinatura do Recebedor por extenso

Emissão: 11/03/2024 VALOR TOTAL: 2.252,44 DESTINATARIO:INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
AV BRASIL 1629,CENTRO,CAMPO NOVO D PARECIS-MT Cep: 78360-000

TRANSP: 5S TRANSPORTES E LOGISTICA F
VOLUME: 3

NF-e
No.000029
Série 1

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 [1]

No. 000.008.029
SÉRIE 1
Folha:1 /2

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2403-22.013.535/0001-30-55-001-000.008.029.175-500.802-3

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247321837306 11/03/2024 - 11:51:12

Nat. da Operação		
VENDAS		
Insc. Estadual	**Insc.Est. do Subst.Tributario**	**CNPJ**
106268767		22.013.535/0001-30

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	11/03/2024
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**	**Data da Saida**
AV BRASIL 1629,	CENTRO	78360-000	11/03/2024
Municipio	**Fone** / **UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora da Saida**
CAMPO NOVO D PARECIS	(0011)4617-3914 / MT / ISENTO		11:51:23

FATURA
[8029/A 08/04/2024 2.252,44]

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$ 2.252,44

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$ 2.252,44

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	09.481.008/0003-91

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
3	CAIXA		8755 - 1	36,0000	36,0000

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
69353	ATAD CREPE 13FIOS 15CM 1,20M C/12 Marca: ANAPOLIS Lote: A83023 Validade:31/08/2028	30059090	0101	6102	0,00	PCT	34	7,134		242,56	0,00	0,00	0	0
58580	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM C/10 Marca: MED SHARP Lote: BC03042330N Validade:03/04/2028	39269030	0101	6102	0,00	PCT	5	9,000		45,00	0,00	0,00	0	0
9814	CARDACO SARJADO ALVEJADO 50MTS 14MM Marca: SAO JOSE Lote: 7897495410987 Validade:Indeterminada	58061000	0101	6102	0,00	UND	1	19,020		19,02	0,00	0,00	0	0
20311	EQUIPO MICRO BURETA 150ML GRADUADO FLEX Marca: DESCARPACK Lote: 2EBAAA0003 Validade:30/04/2028	90189010	0101	6102	0,00	UND	40	5,780		231,20	0,00	0,00	0	0
40746	FRASCO DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML Marca: MED SHARP Lote: DM12102302 Validade:12/10/2025	90183929	0101	6102	0,00	KIT	1	30,920		30,92	0,00	0,00	0	0
23922	MASCARA DESC C/ELAST TRIPLA C/50 C/CLIP Marca: MED LIFE Lote: 0026/23 Validade:31/08/2026	90200010	0101	6102	0,00	PCT	30	4,340		130,20	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

COTACAO 7760 HOSPITAL EUCLIDES HORST CAMPO NOVO DO PARECIS - ISSSL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO / CONTRATO DE GESTAO: 03/2022
Val Aprox dos Tributos R$ 331,49 (14,72%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 28,16 CORRESP. ALIQUOTA DE 1,25% NOS TERMOS DO 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: 008755

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

RESERVADO AO FISCO

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

VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME

AV. INES PEREIRA DE MARIA QD.37 LT.5 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 [1]
No. 000.008.029
SÉRIE 1
Folha:2 /2

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2403-22.013.535/0001-30-55-001-000.008.029.175-500.802-3
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Nat. da Operação: VENDAS

Insc. Estadual: 106268767

Insc.Est. do Subst.Tributario:

CNPJ: 22.013.535/0001-30

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247321837306 11/03/2024 - 11:51:12

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
41459	PULSEIRA P/ INDENTIFICACAO AZUL C/100 Marca: ENTERVIP Lote: 96021 Validade:Indeterminada	39233090	0101	6102	0,00	PCT	1	29,400		29,40	0,00	0,00	0	0
13846	SCALP N.21 C/100 UND Marca: MEDIX Lote: 230715 Validade:30/07/2028	90183929	0101	6102	0,00	CX	1	22,440		22,44	0,00	0,00	0	0
5	SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 C/BALAO Marca: SOLIDOR Lote: 29121081 Validade:31/08/2026	90183929	0101	6102	0,00	UND	6	4,550		27,30	0,00	0,00	0	0
28495	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 Marca: TOPMED Lote: 21914 Validade:Indeterminada	90183929	0101	6102	0,00	UND	30	2,250		67,50	0,00	0,00	0	0
40258	SONDA NASOG. CURTA N.10 C/10 Marca: BIOSANI Lote: 57798 Validade:30/06/2025	90183929	0101	6102	0,00	PCT	1	6,800		6,80	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	7,800		7,80	0,00	0,00	0	0
36749	SONDA URETRAL N.12 Marca: FOYOMED Lote: FY2211005 Validade:14/12/2027	90183929	0101	6102	0,00	UNI	20	0,635		12,70	0,00	0,00	0	0
1364	STIMUPLEX A 50 AGULHA P/ ANEST. DE PLEXO Marca: B.BRAUN Lote: 23G04 Validade:04/07/2028	90183219	0101	6102	0,00	UNI	5	263,060		1.315,30	0,00	0,00	0	0
28223	TAMPA CONECTOR LUER MACHO/FEMEA Marca: DESCARPACK Lote: 2DSUAA003C Validade:28/02/2028	90183999	0101	6102	0,00	UNI	300	0,215		64,50	0,00	0,00	0	0

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 9[illegible]295.654/0008-35
Contato: 03/2022

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

TRANSP: 55 TRANSPORTES E LOGISTICA E
VOLUME: 3

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: 1369 **Data:** 09/02/2024

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
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	20,00	RL
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2,00	POT
833	CATETER INTRAVENOSO 16 G	100,00	UN
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10,00	UN
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
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20,00	CAX
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	140,00	UN
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	1,00	UN
3226	CATETER INTRAVENOSO 14 G	100,00	UN
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	60,00	UN
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3,00	UN
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	15,00	UN
3402	SONDA URETRAL N. 06	10,00	UN
3403	CLAMP UMBILICAL	100,00	UN
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500,00	UN
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	30,00	UN
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN
4177	SONDA URETRAL N. 04	20,00	UN
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50,00	PCT
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500,00	UN
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	8,00	UN
4891	DRENO DE PENROSE N. 2.	5,00	UN
4892	DRENO DE PENROSE N. 3.	5,00	UN
4893	DRENO DE PENROSE N. 4.	5,00	UN
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.000,00	UN
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50,00	UN
5254	DRENO DE PENROSE N. 1.	5,00	UN
5276	SAPATILHA PROPE PCT C/ 100 UN	30,00	UN
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	40,00	CX
5577	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 20	10,00	UN
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	2,00	KG
6060	FORMOL 37% 1000ML	1,00	UN
6922	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.18	10,00	UN
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20,00	CAX
7311	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M CAIXA C/20 (CREMER)	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	8,00	CX
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2.500,00	UN
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	1,00	CAX
8261	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (15) CX C/100	1,00	CAX
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40,00	UN
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30,00	UN
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10,00	UN
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	6,00	UN
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	20,00	UN
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10,00	UN
10272	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18	10,00	UN
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	150,00	CAX
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5,00	CAX
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50,00	UN
10666	SONDA URETRAL N. 10	20,00	UN
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	50,00	UN
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1,00	KG
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100,00	UN
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2,00	BBN
11443	SONDA URETRAL N 08	10,00	UND
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	20,00	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

12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNIDADES - CREMER	8,00	CX
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	80,00	CAX
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2,00	KG
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1,00	UND
12992	SONDA URETRAL N. 12	20,00	UN
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	40,00	UN
14270	LUVA ESTERIL 7,5	300,00	PAR
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	40,00	UND
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	1.000,00	UN
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40,00	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
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	40,00	CAX
15654	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR	10,00	UN
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN
16044	BOLSA PARA COLETA DE SANGUE 500ML	5,00	UN
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30,00	UN
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20,00	UN
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48,00	FCO
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20,00	UN
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.500,00	UN
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10,00	UN
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30,00	CAX
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	10,00	UN
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1.500,00	UND
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	2.000,00	UN
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50,00	UN
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÉNIO TIPO ÓCULOS	20,00	UN
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	120,00	UN
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10,00	CX
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	120,00	UND
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200,00	UN
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1,00	UN
19557	DETERGENTE ENZIMATICO - 5 LITROS	3,00	GL
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2,00	UN
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5,00	UND
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50,00	UN
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5,00	UN
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50,00	UND
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200,00	UND
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	200,00	PAR
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300,00	PAR
21420	LUVA ESTERIL 8,5	100,00	PAR
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	80,00	FCO
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	15,00	UN
22952	LAMINA BISTURI Nº 10 CX C/100	1,00	CAX
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	1,00	CAX
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10,00	UN
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10,00	UN
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	300,00	UN
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	600,00	UND
897816	PULSEIRA INFANTIL P/ IDENTIFICAÇÃO AZUL	100,00	UND
900090	KIT CAMPO CIRURGICO + CAPOTE ESTÉRIL DESCARTAVEL	5,00	KIT

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: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

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	80	UN	5,7500	460,00	0,0000	0,00	5,4200	433,60	5,6500	452,00
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	27	RL	9,3000	251,10	11,4000	307,80	11,2000	302,40	9,2500	249,75
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	39,5000	79,00	28,9000	57,80	27,0000	54,00	33,3000	66,60
833	CATETER INTRAVENOSO 16 G	100	UN	0,5900	59,00	0,0000	0,00	0,9200	92,00	0,6917	69,17
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2000	62,00	10,8600	108,60
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	8	UN	102,0000	816,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	128,0000	1.024,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	117,0000	351,00	129,1500	387,45
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10	PC	5,6900	56,90	6,8500	68,50	5,7500	57,50	5,3500	53,50
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	CAX	1,7500	35,00	2,0500	41,00	2,7500	55,00	2,0677	41,35
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	144	UN	0,3200	46,08	0,0000	0,00	0,4100	59,04	0,3491	50,27
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,0200	38,04
3226	CATETER INTRAVENOSO 14 G	100	UN	0,5700	57,00	0,0000	0,00	0,9100	91,00	0,6917	69,17
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	60	UN	0,0000	0,00	4,8500	291,00	6,9700	418,20	4,8600	291,60
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3	UN	14,7500	44,25	15,4000	46,20	0,0000	0,00	15,4200	46,26
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	15	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6600	9,90	0,7300	10,95
3402	SONDA URETRAL N. 06	10	UN	0,6500	6,50	0,0000	0,00	1,1000	11,00	0,7900	7,90
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5500	55,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500	UN	0,5700	285,00	0,0000	0,00	1,4400	720,00	0,6917	345,85
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	30	UN	0,6500	19,50	0,0000	0,00	0,7000	21,00	0,8850	26,55
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,3800	71,40	0,0000	0,00	2,4500	73,50	2,2500	67,50
4177	SONDA URETRAL N. 04	20	UN	0,6500	13,00	0,0000	0,00	0,6400	12,80	0,7284	14,56

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	80	UN	6,2000	496,00	5,3000	424,00	5,9800	478,40	0,0000	0,00
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	27	RL	12,0000	324,00	9,1000	245,70	12,6800	342,36	11,6000	313,20
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	0,0000	0,00	23,8000	47,60	41,2200	82,44	36,4000	72,80
833	CATETER INTRAVENOSO 16 G	100	UN	0,0000	0,00	0,7800	78,00	0,7200	72,00	0,7400	74,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	18,9800	189,80	0,0000	0,00
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	8	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	109,7800	878,24	119,0000	952,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	3	UN	0,0000	0,00	119,6000	358,80	184,3500	553,05	139,0000	417,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10	PC	0,0000	0,00	4,1500	41,50	0,0000	0,00	6,9000	69,00
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	CAX	0,0000	0,00	2,5000	50,00	3,1800	63,60	0,0000	0,00
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	144	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4300	61,92	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
3226	CATETER INTRAVENOSO 14 G	100	UN	0,0000	0,00	0,8100	81,00	0,9800	98,00	0,7400	74,00
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	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,1400	51,42	0,0000	0,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	15	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1000	16,50	0,0000	0,00
3402	SONDA URETRAL N. 06	10	UN	0,6500	6,50	0,7790	7,79	0,8000	8,00	0,7600	7,60
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5300	53,00	0,6900	69,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6900	345,00	0,7400	370,00
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	27,00	0,0000	0,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	0,0000	0,00	2,4000	72,00	2,4900	74,70	2,6000	78,00
4177	SONDA URETRAL N. 04	20	UN	0,6100	12,20	0,0000	0,00	0,8000	16,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	80	UN	5,2200	417,60	5,2200	417,60
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	27	RL	8,7500	236,25	8,7500	236,25
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	37,1900	74,38	23,8000	47,60
833	CATETER INTRAVENOSO 16 G	100	UN	0,6200	62,00	0,5900	59,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	0,0000	0,00	6,2000	62,00
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	8	UN	91.9900	735,92	109,7800	878,24
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	3	UN	115,1900	345,57	115,1900	345,57
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10	PC	0,0000	0,00	4,1500	41,50
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	CAX	2,3800	47,60	1,7500	35,00
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	144	UN	0,0000	0,00	0,3200	46,08
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	2	UN	0,0000	0,00	19,0200	38,04
3226	CATETER INTRAVENOSO 14 G	100	UN	0,6200	62,00	0,5700	57,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	60	UN	0,0000	0,00	4,8500	291,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3	UN	0,0000	0,00	14,7500	44,25
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	15	UN	0,8600	12,90	0,6600	9,90
3402	SONDA URETRAL N. 06	10	UN	0,6200	6,20	0,6200	6,20
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,0000	0,00	0,5300	53,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500	UN	0,6200	310,00	0,5700	285,00
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	30	UN	0,6500	19,50	0,6500	19,50
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,3500	70,50	2,2500	67,50
4177	SONDA URETRAL N. 04	20	UN	0,6500	13,00	0,6100	12,20

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

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
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50	PCT	4,5000	225,00	0,0000	0,00	5,6400	282,00	4,8000	240,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500	UN	0,1550	77,50	0,2500	125,00	0,1700	85,00	0,1395	69,75
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	16	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,5000	264,00
4891	DRENO DE PENROSE N. 2.	5	UN	2,2000	11,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,0000	20,00
4892	DRENO DE PENROSE N. 3.	5	UN	2,3900	11,95	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,8000	19,00
4893	DRENO DE PENROSE N. 4.	5	UN	2,6900	13,45	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,0000	30,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800	UN	0,5800	464,00	0,5690	455,20	0,5700	456,00	0,6917	553,36
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50	UN	0,6000	30,00	0,6500	32,50	0,5800	29,00	0,6200	31,00
5254	DRENO DE PENROSE N. 1.	5	UN	1,8500	9,25	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4800	12,40
5276	SAPATILHA PROPE PCT C/ 100 UN	30	UN	7,0000	210,00	7,8000	234,00	0,1250	3,75	8,0800	242,40
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	40	CX	6,4000	256,00	7,0000	280,00	8,2000	328,00	8,2000	328,00
5577	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 20	10	UN	0,8000	8,00	0,0000	0,00	0,6500	6,50	0,9250	9,25
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	3	KG	190,0000	570,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	299,0000	897,00
6060	FORMOL 37% 1000ML	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	22,0000	22,00
6922	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.18	10	UN	0,7500	7,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9200	9,20
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	6,1500	123,00	7,2000	144,00	6,2000	124,00	7,0000	140,00
7311	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M CAIXA C/20 (CREMER)	20	CAX	0,0000	0,00	5,8400	116,80	118,0000	2.360,00	121,1500	2.423,00
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5500	440,00	0,5890	471,20	0,7000	560,00	0,6560	524,80
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2500	UN	0,1500	375,00	0,1390	347,50	0,2400	600,00	0,1621	405,25
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,8500	118,80
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2000	UN	0,2180	436,00	0,2600	520,00	0,4000	800,00	0,2616	523,20

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,0000	450,00	0,0000	0,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1300	65,00	0,3900	195,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	16	UN	1,9625	31,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	21,9000	350,40
4891	DRENO DE PENROSE N. 2.	5	UN	0,0000	0,00	2,0000	10,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4892	DRENO DE PENROSE N. 3.	5	UN	0,0000	0,00	2,4000	12,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4893	DRENO DE PENROSE N. 4.	5	UN	0,0000	0,00	2,5400	12,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800	UN	0,9200	736,00	0,6200	496,00	0,6500	520,00	0,7200	576,00
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50	UN	0,0000	0,00	0,8100	40,50	0,8800	44,00	1,3000	65,00
5254	DRENO DE PENROSE N. 1.	5	UN	0,0000	0,00	1,7300	8,65	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5276	SAPATILHA PROPE PCT C/ 100 UN	30	UN	0,0000	0,00	7,3600	220,80	6,8000	204,00	0,0000	0,00
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	40	CX	0,0000	0,00	7,4900	299,60	8,4300	337,20	11,9000	476,00
5577	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 20	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6500	16,50	0,0000	0,00
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	3	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	208,9000	626,70	0,0000	0,00
6060	FORMOL 37% 1000ML	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6922	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.18	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50	0,0000	0,00
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	7,7000	154,00	7,4100	148,20	7,8000	156,00	7,9000	158,00
7311	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M CAIXA C/20 (CREMER)	20	CAX	0,0000	0,00	114,8000	2.296,00	7,4400	148,80	5,8300	116,60
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,8500	680,00	0,0000	0,00	0,7400	592,00	0,7200	576,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2500	UN	0,0000	0,00	0,2300	575,00	0,1600	400,00	0,1900	475,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,9000	143,20
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2000	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2700	540,00	0,3500	700,00

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50	PCT	0,0000	0,00	4,5000	225,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500	UN	0,1200	60,00	0,1200	60,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	16	UN	0,0000	0,00	1,9625	31,40
4891	DRENO DE PENROSE N. 2.	5	UN	0,0000	0,00	2,0000	10,00
4892	DRENO DE PENROSE N. 3.	5	UN	0,0000	0,00	2,3900	11,95
4893	DRENO DE PENROSE N. 4.	5	UN	0,0000	0,00	2,5400	12,70
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800	UN	0,6000	480,00	0,5690	455,20
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50	UN	0,5900	29,50	0,5800	29,00
5254	DRENO DE PENROSE N. 1.	5	UN	0,0000	0,00	1,7300	8,65
5276	SAPATILHA PROPE PCT C/ 100 UN	30	UN	6,5000	195,00	0,1250	3,75
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	40	CX	0,0700	2,80	0,0700	2,80
5577	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 20	10	UN	0,0000	0,00	0,6500	6,50
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	3	KG	159,0900	477,27	159,0900	477,27
6060	FORMOL 37% 1000ML	1	UN	8,3500	8,35	8,3500	8,35
6922	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.18	10	UN	0,0000	0,00	0,7500	7,50
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	6,9500	139,00	6,1500	123,00
7311	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M CAIXA C/20 (CREMER)	20	CAX	5,8500	117,00	5,8300	116,60
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5900	472,00	0,5500	440,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2500	UN	0,1400	350,00	0,1390	347,50
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8	CX	0,0000	0,00	14,8500	118,80
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2000	UN	0,3200	640,00	0,2180	436,00

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

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
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	1	CAX	22,0000	22,00	28,0000	28,00	27,0000	27,00	25,1300	25,13
8261	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (15) CX C/100	1	CAX	22,0000	22,00	28,0000	28,00	27,0000	27,00	31,8000	31,80
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	2,3000	92,00	3,1900	127,60	3,9000	156,00	3,3800	135,20
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,3800	71,40	2,3500	70,50	2,8000	84,00	2,3800	71,40
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10	UN	1,0000	10,00	0,0000	0,00	2,1000	21,00	1,2300	12,30
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	6	UN	4,5000	27,00	0,0000	0,00	5,1000	30,60	4,5500	27,30
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	20	UN	4,3000	86,00	5,6000	112,00	4,9000	98,00	4,4000	88,00
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10	UN	0,7500	7,50	0,0000	0,00	0,7000	7,00	1,5000	15,00
10272	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18	10	UN	1,0000	10,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6600	16,60
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	50	CAX	22,7500	1.137,50	22,9000	1.145,00	15,2000	760,00	15,8200	791,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5	CAX	125,0000	625,00	0,0000	0,00	126,0000	630,00	150,9700	754,85
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	4,1000	205,00	0,0000	0,00	3,9500	197,50	4,0700	203,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,7000	14,00	0,0000	0,00	0,9500	19,00	0,7900	15,80
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	45,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	215,0000	215,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	244,0000	244,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100	UN	3,6000	360,00	3,2000	320,00	4,6000	460,00	3,6100	361,00
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2	BBN	155,0000	310,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	199,0000	398,00
11443	SONDA URETRAL N 08	10	UND	0,7500	7,50	0,0000	0,00	0,6600	6,60	0,7510	7,51
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	240	UN	0,8100	194,40	0,0000	0,00	1,0600	254,40	0,7169	172,06
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	6,1500	123,00	7,8000	156,00	0,0000	0,00	7,0000	140,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	20	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,7000	134,00

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	1	CAX	32,0000	32,00	24,8000	24,80	29,0000	29,00	29,4000	29,40
8261	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (15) CX C/100	1	CAX	35,0000	35,00	24,9900	24,99	29,8000	29,80	29,4000	29,40
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	0,0000	0,00	3,6500	146,00	4,4800	179,20	3,2000	128,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4800	74,40	2,6000	78,00
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6500	16,50	0,0000	0,00
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	6	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,4000	32,40	0,0000	0,00
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	20	UN	3,0000	60,00	3,8100	76,20	4,5400	90,80	5,9000	118,00
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50	0,0000	0,00
10272	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6500	16,50	0,0000	0,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	50	CAX	16,0000	800,00	18,0000	900,00	18,8600	943,00	17,6000	880,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	115,0000	575,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	5,2800	264,00	3,9900	199,50	6,8400	342,00	4,0500	202,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6800	13,60	0,0000	0,00	0,8000	16,00	0,7000	14,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	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	208,9000	208,90	219,0000	219,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100	UN	5,5000	550,00	3,5500	355,00	3,7400	374,00	4,1500	415,00
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2	BBN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	175,0000	350,00	162,0000	324,00
11443	SONDA URETRAL N 08	10	UND	0,6700	6,70	0,0000	0,00	0,8000	8,00	0,7600	7,60
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	240	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,7300	415,20	0,7150	171,60
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	0,0000	0,00	7,2200	144,40	7,8000	156,00	7,9000	158,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	20	UND	4,9000	98,00	0,0000	0,00	7,9800	159,60	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	1	CAX	25,0000	25,00	22,0000	22,00
8261	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (15) CX C/100	1	CAX	25,0000	25,00	22,0000	22,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	3,5900	143,60	3,1900	127,60
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,3900	71,70	2,3500	70,50
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10	UN	0,0000	0,00	1,0000	10,00
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	6	UN	0,0000	0,00	4,5500	27,30
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	20	UN	3,5500	71,00	3,0000	60,00
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10	UN	0,0000	0,00	0,7000	7,00
10272	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18	10	UN	0,0000	0,00	1,0000	10,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	50	CAX	19,0900	954,50	19,0900	954,50
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5	CAX	0,0000	0,00	115,0000	575,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	4,0500	202,50	3,9500	197,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6500	13,00	0,6500	13,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	50	UN	0,0000	0,00	0,9000	45,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	182,5900	182,59	182,5900	182,59
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100	UN	3,2200	322,00	3,2000	320,00
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2	BBN	136,4500	272,90	136,4500	272,90
11443	SONDA URETRAL N 08	10	UND	0,9500	9,50	0,6600	6,60
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	240	UN	1,1200	268,80	0,7150	171,60
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	6,7500	135,00	6,1500	123,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	20	UND	0,0000	0,00	4,9000	98,00

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

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
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	8	CX	1,2500	10,00	49,5000	396,00	115,1000	920,80	53,8900	431,12
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	30	CAX	6,1000	183,00	5,2500	157,50	5,9500	178,50	4,3400	130,20
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2	KG	2,6500	5,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00	277,9800	555,96
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1	UND	26,9000	26,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00	30,9200	30,92
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,8500	17,00	0,0000	0,00	0,7600	15,20	0,6350	12,70
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	40	UN	22,5000	900,00	0,0000	0,00	21,5500	862,00	24,1500	966,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	300	PAR	0,0000	0,00	1,4000	420,00	0,0000	0,00	1,2800	384,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	40	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,9900	479,60	5,7800	231,20
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	64,0000	192,00	53,9000	161,70	132,9500	398,85	78,2300	234,69
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	1000	UN	0,5800	580,00	0,5990	599,00	0,6300	630,00	0,6082	608,20
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40	UN	7,9000	316,00	8,2000	328,00	6,8000	272,00	6,7500	270,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,5100	1.530,00	0,4780	1.434,00	0,5200	1.560,00	0,4900	1.470,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40	UN	3,9500	158,00	5,6000	224,00	4,3600	174,40	4,1000	164,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3200	928,00	0,5945	237,80
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	40	CAX	6,9000	276,00	6,8000	272,00	0,0000	0,00	7,9000	316,00
15654	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6600	16,60
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,0000	0,00	0,3300	132,00	1,5900	636,00	0,3998	159,92
16044	BOLSA PARA COLETA DE SANGUE 500ML	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	31,0000	155,00	59,0000	295,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30	UN	1,1000	33,00	0,0000	0,00	0,6500	19,50	1,2900	38,70
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	18,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	6,3000	302,40	5,3000	254,40	5,8000	278,40	5,8200	279,36

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	8	CX	0,0000	0,00	52,0000	416,00	142,9200	1.143,36	69,0000	552,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	30	CAX	0,0000	0,00	5,9900	179,70	7,0000	210,00	6,5000	195,00
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	254,2000	508,40	265,0000	530,00
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,9300	18,60	0,6700	13,40	0,8000	16,00	0,7000	14,00
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	40	UN	20,9500	838,00	20,9600	838,40	25,5000	1.020,00	0,0000	0,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	300	PAR	1,3100	393,00	1,2000	360,00	1,7000	510,00	1,1950	358,50
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	40	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,2400	289,60	0,0000	0,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	67,5000	202,50	0,0000	0,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	1000	UN	0,9200	920,00	0,6000	600,00	0,6500	650,00	0,7400	740,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40	UN	0,0000	0,00	6,7500	270,00	8,4200	336,80	9,8000	392,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,5800	1.740,00	0,5500	1.650,00	0,5600	1.680,00	0,0000	0,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40	UN	5,8000	232,00	0,0000	0,00	5,3400	213,60	0,0000	0,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400	PCT	0,0000	0,00	9,5000	3.800,00	2,6800	1.072,00	0,0000	0,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	40	CAX	10,8000	432,00	10,9000	436,00	7,9000	316,00	8,2000	328,00
15654	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6500	16,50	0,0000	0,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,2900	916,00	0,5500	220,00
16044	BOLSA PARA COLETA DE SANGUE 500ML	5	UN	0,0000	0,00	26,2000	131,00	39,2600	196,30	0,0000	0,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30	UN	0,6500	19,50	0,9600	28,80	0,9000	27,00	0,0000	0,00
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,7200	14,40	1,3500	27,00	0,9000	18,00	0,0000	0,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	0,0000	0,00	5,3800	258,24	6,0800	291,84	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	8	CX	49,6500	397,20	49,5000	396,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	30	CAX	0,0000	0,00	4,3400	130,20
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2	KG	228,9500	457,90	254,2000	508,40
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1	UND	0,0000	0,00	30,9200	30,92
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,6500	13,00	0,6350	12,70
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	40	UN	21,0000	840,00	20,9500	838,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	300	PAR	1,2500	375,00	1,1950	358,50
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	40	UND	10,1900	407,60	5,7800	231,20
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	0,0000	0,00	53,9000	161,70
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	1000	UN	0,6000	600,00	0,5800	580,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40	UN	5,8500	234,00	5,8500	234,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,4800	1.440,00	0,4780	1.434,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40	UN	3,5900	143,60	3,5900	143,60
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400	PCT	1,9600	784,00	0,5945	237,80
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	40	CAX	6,8500	274,00	6,8000	272,00
15654	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR	10	UN	0,0000	0,00	1,6500	16,50
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	1,3600	544,00	0,3300	132,00
16044	BOLSA PARA COLETA DE SANGUE 500ML	5	UN	0,0000	0,00	26,2000	131,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30	UN	0,9200	27,60	0,6500	19,50
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,6900	13,80	0,6900	13,80
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	5,3200	255,36	5,3000	254,40

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

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
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9000	98,00	5,0000	100,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,6700	1.675,00	0,6500	1.625,00	0,8500	2.125,00	0,7020	1.755,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10	UN	9,5000	95,00	10,3000	103,00	14,1000	141,00	11,1600	111,60
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30	CAX	22,7500	682,50	22,9000	687,00	0,0000	0,00	15,8200	474,60
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	10	UN	0,7500	7,50	0,0000	0,00	0,7000	7,00	0,7500	7,50
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1500	UND	0,3700	555,00	0,3790	568,50	0,4300	645,00	0,4960	744,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	2000	UN	0,1250	250,00	0,1270	254,00	0,3100	620,00	0,1605	321,00
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50	UN	1,5500	77,50	2,2000	110,00	2,2600	113,00	2,1500	107,50
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÉNIO TIPO ÓCULOS	20	UN	1,4500	29,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,3000	66,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	120	UN	1,2500	150,00	1,0900	130,80	1,1800	141,60	1,2200	146,40
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	15,5000	155,00	13,9900	139,90	14,9500	149,50	15,9000	159,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2100	21,00	0,2800	28,00	0,2400	24,00	0,2244	22,44
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	120	UND	9,9500	1.194,00	7,9400	952,80	8,9600	1.075,20	9,3000	1.116,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	2,3900	478,00	1,7400	348,00	1,9300	386,00	1,9900	398,00
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	175,0000	175,00
19557	DETERGENTE ENZIMATICO - 5 LITROS	3	GL	88,0000	264,00	71,0000	213,00	89,0000	267,00	84,7500	254,25
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2	UN	29,0000	58,00	0,0000	0,00	96,0000	192,00	33,7200	67,44
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	263,0600	1.315,30
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6600	33,00	6,9000	345,00
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	73,0000	365,00	0,0000	0,00	72,0000	360,00	66,1000	330,50
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,7300	236,50

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,5400	130,80	6,9500	139,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,0000	0,00	1,2800	3.200,00	0,9500	2.375,00	0,8400	2.100,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,9900	199,90	0,0000	0,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30	CAX	15,0000	450,00	0,0000	0,00	18,8600	565,80	17,6000	528,00
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50	0,0000	0,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1500	UND	0,4100	615,00	0,5900	885,00	0,3900	585,00	0,5600	840,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	2000	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1300	260,00	0,1700	340,00
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50	UN	1,2000	60,00	0,0000	0,00	1,5800	79,00	0,0000	0,00
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÉNIO TIPO ÓCULOS	20	UN	0,0000	0,00	1,2100	24,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	120	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6900	202,80	1,0800	129,60
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	16,7000	167,00	14,5000	145,00	19,8600	198,60	0,0000	0,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2500	25,00	0,2600	26,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	120	UND	0,0000	0,00	8,5500	1.026,00	10,2200	1.226,40	19,9000	2.388,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	1,9500	390,00	1,7500	350,00	3,7800	756,00	3,3500	670,00
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	364,3300	364,33	0,0000	0,00
19557	DETERGENTE ENZIMATICO - 5 LITROS	3	GL	96,0000	288,00	71,7500	215,25	89,9200	269,76	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
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1300	56,50	0,8400	42,00
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	81,7300	408,65	0,0000	0,00
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	3,7800	189,00	0,0000	0,00	19,9200	996,00	4,0500	202,50

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20	UN	4,2900	85,80	4,2900	85,80
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,6000	1.500,00	0,6000	1.500,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10	UN	10,3500	103,50	9,5000	95,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30	CAX	19,0900	572,70	19,0900	572,70
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	10	UN	0,0000	0,00	0,7000	7,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1500	UND	0,3800	570,00	0,3700	555,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	2000	UN	0,1400	280,00	0,1250	250,00
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50	UN	1,1200	56,00	1,1200	56,00
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÉNIO TIPO ÓCULOS	20	UN	0,0000	0,00	1,2100	24,20
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	120	UN	0,0000	0,00	1,0800	129,60
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	12,9900	129,90	12,9900	129,90
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2200	22,00	0,2244	22,44
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	120	UND	7,9500	954,00	7,9400	952,80
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	1,8500	370,00	1,7400	348,00
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1	UN	0,0000	0,00	175,0000	175,00
19557	DETERGENTE ENZIMATICO - 5 LITROS	3	GL	71,1500	213,45	71,0000	213,00
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2	UN	20,3500	40,70	20,3500	40,70
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5	UND	0,0000	0,00	263,0600	1.315,30
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,7500	37,50	0,6600	33,00
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	64,9000	324,50	64,9000	324,50
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	3,5500	177,50	3,5500	177,50

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

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
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,4180	83,60	0,6200	124,00	0,4516	90,32
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	1,8800	376,00	1,2700	254,00	0,0000	0,00	1,2800	256,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	200	PAR	1,2000	240,00	1,4000	280,00	1,9500	390,00	1,2000	240,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300	PAR	1,2900	387,00	1,4000	420,00	1,6000	480,00	1,2400	372,00
21420	LUVA ESTERIL 8,5	100	PAR	1,2900	129,00	1,4000	140,00	1,4400	144,00	1,7500	175,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	80	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6800	134,40	1,7700	141,60
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	15	UN	4,9900	74,85	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,5700	98,55
22952	LAMINA BISTURI Nº 10 CX C/100	1	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	31,8000	31,80
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	1	CAX	22,0000	22,00	0,0000	0,00	34,0000	34,00	30,4000	30,40
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6800	6,80
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7600	7,60
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	300	UN	0,2500	75,00	0,0000	0,00	1,2000	360,00	0,2150	64,50
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	600	UND	0,0000	0,00	0,6400	384,00	1,6000	960,00	0,6917	415,02
897816	PULSEIRA INFANTIL P/ IDENTIFICAÇÃO AZUL	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2940	29,40
900090	KIT CAMPO CIRURGICO + CAPOTE ESTÉRIL DESCARTAVEL	5	KIT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	124,0200	620,10

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

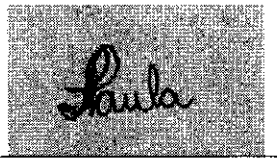
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,6300	126,00	0,0000	0,00	41,0000	8.200,00
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,7000	340,00	0,0000	0,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	200	PAR	1,3600	272,00	1,2000	240,00	1,7000	340,00	0,0000	0,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300	PAR	1,3600	408,00	1,6000	480,00	1,7000	510,00	1,2300	369,00
21420	LUVA ESTERIL 8,5	100	PAR	0,0000	0,00	1,4000	140,00	1,7000	170,00	1,2700	127,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	80	FCO	0,0000	0,00	1,4200	113,60	1,9800	158,40	0,0000	0,00
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	15	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22952	LAMINA BISTURI Nº 10 CX C/100	1	CAX	35,0000	35,00	0,0000	0,00	38,0000	38,00	29,4000	29,40
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	1	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50	0,0000	0,00
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1500	11,50	0,0000	0,00
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	300	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2600	78,00	0,0000	0,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	600	UND	0,0000	0,00	0,6500	390,00	0,6900	414,00	0,7400	444,00
897816	PULSEIRA INFANTIL P/ IDENTIFICAÇÃO AZUL	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
900090	KIT CAMPO CIRURGICO + CAPOTE ESTÉRIL DESCARTAVEL	5	KIT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	78,7600	393,80	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

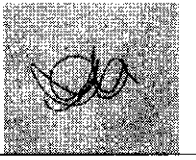
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,4180	83,60
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	1,2900	258,00	1,2700	254,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	200	PAR	1,2500	250,00	1,2000	240,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300	PAR	1,2500	375,00	1,2300	369,00
21420	LUVA ESTERIL 8,5	100	PAR	1,2800	128,00	1,2700	127,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	80	FCO	0,0000	0,00	1,4200	113,60
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	15	UN	0,0000	0,00	4,9900	74,85
22952	LAMINA BISTURI Nº 10 CX C/100	1	CAX	22,6500	22,65	22,6500	22,65
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	1	CAX	22,9000	22,90	22,0000	22,00
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10	UN	0,0000	0,00	0,6800	6,80
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,7600	7,60
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	300	UN	0,3100	93,00	0,2150	64,50
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	600	UND	0,0000	0,00	0,6400	384,00
897816	PULSEIRA INFANTIL P/ IDENTIFICAÇÃO AZUL	100	UND	0,0000	0,00	0,2940	29,40
900090	KIT CAMPO CIRURGICO + CAPOTE ESTÉRIL DESCARTAVEL	5	KIT	0,0000	0,00	78,7600	393,80

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Valor Total de Cotação	R$ 19.998,43	R$ 16.625,80	R$ 25.856,84	R$ 30.464,82
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$ 19.998,43**	**R$ 16.625,80**	**R$ 25.856,84**	**R$ 30.464,82**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	06/03/2024	01/03/2024	08/03/2024	09/03/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 3.773,63**	**R$ 6.497,30**	**R$ 362,25**	**R$ 2.560,50**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Valor Total de Cotação	R$ 10.530,90	R$ 22.278,32	R$ 30.273,27	R$ 26.937,30
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$ 10.530,90**	**R$ 22.278,32**	**R$ 30.273,27**	**R$ 26.937,30**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 20 | 40 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	26/02/2024	29/02/2024	15/02/2024	19/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.059,10**	**R$ 389,25**	**R$ 1.849,94**	**R$ 1.847,30**

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Valor Total de Cotação	R$ 19.718,97	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 19.718,97**	**R$ 24.636,95**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	12/03/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 6.297,68**	**R$ 24.636,95**

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

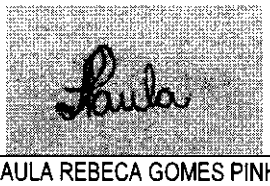
Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME
C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO 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
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN	2,25	67,50
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8,00	CX	14,85	118,80
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	6,00	UN	4,55	27,30
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	50,00	UN	0,90	45,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	30,00	CAX	4,34	130,20
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1,00	UND	30,92	30,92
12992	SONDA URETRAL N. 12	20,00	UN	0,64	12,70
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	40,00	UND	5,78	231,20
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400,00	PCT	0,59	237,80
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN	0,22	22,44
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1,00	UN	175,00	175,00
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5,00	UND	263,06	1.315,30
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10,00	UN	0,68	6,80
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10,00	UN	0,76	7,60
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	300,00	UN	0,21	64,50
897816	PULSEIRA INFANTIL P/ IDENTIFICAÇÃO AZUL	100,00	UND	0,29	29,40

Valor Total: 2.560,50
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

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

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

Data de Recebimento	Assinatura do Recebedor por extenso

Emissão: 11/03/2024 VALOR TOTAL: 2.928,73 DESTINATARIO:INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
AV BRASIL 1629,CENTRO,CAMPO NOVO D PARECIS-MT Cep: 78360-000

TRANSP: 5S TRANSPORTES E LOGISTICA F
VOLUME: 0

NF-e
No.000030
Série 1

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 [1]
No. 000.008.030
SÉRIE 1
Folha:1 /2

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2403-22.013.535/0001-30-55-001-000.008.030.175-600.803-6
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Nat. da Operação		
VENDAS		
Insc. Estadual	**Insc.Est. do Subst.Tributario**	**CNPJ**
106268767		22.013.535/0001-30

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247321845936 11/03/2024 - 11:53:42

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	11/03/2024
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**	**Data da Saida**
AV BRASIL 1629,	CENTRO	78360-000	11/03/2024
Municipio	**Fone**	**UF** / **Inscrição Estadual**	**Hora da Saida**
CAMPO NOVO D PARECIS	(0011)4617-3914	MT / ISENTO	11:53:51

FATURA
[8030/A 08/04/2024 2.928,73]

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$ 2.928,73

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	alor Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 2.928,73

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
5S TRANSPORTES E LOGISTICA FARMAC	0-Frat/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		8756 - 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
41190	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 200X10ML Marca: SANTEC Lote: BPD Validade:28/02/2025	30049099	0101	6102	0,00	CX	1	150,480		150,48	0,00	0,00	0	0
27162	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 50X4ML (GEN-NEO Marca: HYPOFARMA Lote: 23101597 Validade:31/10/2025	30039071	0101	6102	0,00	CX	2	219,500		439,00	0,00	0,00	0	0
70050	CEFALEXINA 500MG CPS C/10 (CEFAGEL) Marca: MULTILAB Lote: 3V2994 Validade:23/11/2025	30042052	0101	6102	0,00	CX	20	11,200		224,00	0,00	0,00	0	0
12009	*PENITOINA 100MG CPR C/100 (GEN) C1 Marca: TEUTO Lote: 14581285 Validade:25/08/2024	30049065	0101	6102	0,00	CX	1	10,500		10,50	0,00	0,00	0	0
987	*FENTANILA 50MCG/ML 50X2ML (GENERICO) A1 Marca: HIPOLABOR Lote: AS-044/23M Validade:30/09/2025	30049099	0101	6102	0,00	CX	1	98,000		98,00	0,00	0,00	0	0
3620	FUROSEMIDA 40MG CPR C/20 (GENERICO) Marca: NEOQUIMICA Lote: B22H2718 Validade:05/09/2024	30049076	0101	6102	0,00	CX	5	1,383		6,92	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS
COTACAO 7762 HOSPITAL EUCLIDES HORST CAMPO NOVO DO PARECIS - ISSSL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO / CONTRATO DE GESTAO: 03/2022
Val Aprox dos Tributos R$ 393,91 [13,45%] Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 36,61 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.752-8 C/C 120751-2
OS NOSSOS PRODUTOS SAO DE ORIGEM LICITA E AUTENTICA CONFORME RDC 430/2020
00019-VERA CRUZ HOSPITALAR Chave do Pedido: 008756

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RESERVADO AO FISCO

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME

AV. INES PEREIRA DE MARIA QD.37 LT.5 Nº 62
JD SAO JOSE GOIANIA GO
Cep: 74484755
Fone: (062)3298-0052 (62)3298-0055

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída
2 - Entrada [1]
No. 000.008.030
SÉRIE 1
Folha:2 /2

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2403-22.013.535/0001-30-55-001-000.008.030.175-600.803-6
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Nat. da Operação: VENDAS

Insc. Estadual: 106268767

Insc.Est. do Subst.Tributario:

CNPJ: 22.013.535/0001-30

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247321845936 11/03/2024 - 11:53:42

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
21334	LIDOCAINA 2% C/VASO 25X20ML (HYPOCAINA) Marca: HYPOFARMA Lote: 23101650 Validade:31/10/2025	30039053	0101	6102	0,00	CX	2	207,250		414,50	0,00	0,00	0	0
57843	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR C/15 (ARART Marca: GEOLAB Lote: 2309308 Validade:31/07/2025	30049069	0101	6102	0,00	CX	7	1,013		7,09	0,00	0,00	0	0
44148	METOPROLOL 25MG CPR C/30 (SELOZOK-GENER) Marca: CINED Lote: C2308574 Validade:31/05/2025	30049039	0101	6102	88,42	CX	2	14,100		28,20	0,00	0,00	0	0
2720	NOREPINEFRINA 8MG 50X4ML 2MG/ML Marca: HYPOFARMA Lote: 22090808 Validade:30/09/2024	30039099	0101	6102	0,00	CX	1	125,000		125,00	0,00	0,00	0	0
24252	PHOSFORMEMA 160/60MG/ML 130ML (FLEXENEMA Marca: AIRELA Lote: 23L0056 Validade:05/12/2025	30049099	0101	6102	0,00	CX	24	6,990		167,76	0,00	0,00	0	0
13102	*PROPOFOL INJ 10MG/ML IV C/5X20ML (HYFOL Marca: HYPERA Lote: PRF023005A Validade:08/05/2025	30049095	0101	6102	0,00	CX	4	62,300		249,20	0,00	0,00	0	0
22128	*PROPOFOL PROVIVE 10MG/ML INJ C/5X20ML C Marca: UNIAOQUIMICA Lote: A0G0393A Validade:31/08/2025	30049095	0101	6102	0,00	CX	8	52,300		418,40	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
2920	VIT C 500MG 100X5ML (ACIDO ASCORBICO) VI Marca: SANTISA Lote: 21502023 Validade:01/07/2025	30039019	0101	6102	0,00	CX	6	95,000		570,00	0,00	0,00	0	0

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539197

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

TRANSP: SS TRANSPORTES E LOGISTICA E
VOLUME: 0

Requisição de Insumos: 1368 **Data:** 09/02/2024
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	50,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8,00	SPR
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60,00	COM
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	150,00	COM
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	60,00	COM
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60,00	COM
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP
3070	LORATADINA 10MG COMP	150,00	COM
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20,00	AMP
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50,00	AMP
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100,00	AMP
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30,00	AMP
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	60,00	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
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30,00	AMP
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	400,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	300,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	300,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200,00	COM
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	500,00	AMP
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20,00	AMP
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60,00	FCO
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	120,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200,00	COM
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RETAL FR 130 ML	24,00	FCO
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO - AMPOLA C/ 10 ML - (EV/SC)	5,00	F/A
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60,00	COM
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200,00	AMP
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.200,00	AMP
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90,00	COM
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	300,00	F/A
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100,00	COM
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	40,00	UN
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.200,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60,00	COM
12674	OXACILINA 500MG F/A	300,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25,00	F/A
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP
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	60,00	COM

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

14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	500,00	F/A
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200,00	COM
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	500,00	AMP
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	300,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	1.000,00	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)	20,00	UN
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	100,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	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	600,00	COM
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120,00	CPS
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10,00	SRG
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200,00	AMP
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20,00	FCO
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	2.000,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60,00	COM
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150,00	UN
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200,00	AMP
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60,00	COM
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500,00	F/A
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4,00	POT
20791	CINARIZINA 75 MG	60,00	COM
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25,00	UND
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.200,00	AMP
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50,00	AMP
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40,00	AMP
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50,00	UN
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30,00	UN
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60,00	COM
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP
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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

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)	100	DRA	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7400	74,00	1,4500	145,00
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	6,4000	256,00	4,9900	199,60	5,8000	232,00	5,6600	226,40
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8	SPR	16,8000	134,40	0,0000	0,00	23,1500	185,20	20,4400	163,52
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0590	63,54
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,8500	185,00	1,3700	137,00	1,8000	180,00	1,6808	168,08
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	2,1500	215,00	2,0500	205,00	2,2100	221,00	3,1500	315,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70	AMP	2,1500	150,50	2,1000	147,00	0,0000	0,00	2,1200	148,40
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,8300	1.098,00	1,2500	750,00	2,2100	1.326,00	1,2400	744,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0840	10,08	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2000	24,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0900	62,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8900	56,70
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	50	COM	0,1500	7,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2000	10,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	3,7400	187,00	4,1600	208,00	4,1400	207,00
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4840	29,04
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,6300	126,00	0,4490	89,80	1,3300	266,00	0,6000	120,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	150	COM	0,1590	23,85	0,0000	0,00	0,0800	12,00	0,1916	28,74
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	34,9000	698,00	118,0000	2.360,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,6500	332,50	6,2400	312,00	8,4500	422,50	7,9000	395,00
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50	AMP	14,6600	733,00	0,0000	0,00	13,6000	680,00	16,1700	808,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,5600	128,00	0,0000	0,00	2,2200	111,00	1,9600	98,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	23,9600	599,00	20,8000	520,00	34,9500	873,75	28,0000	700,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1640	19,68

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	100	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	40	AMP	5,0000	200,00	8,5100	340,40	6,7400	269,60	6,1500	246,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8	SPR	16,0000	128,00	0,0000	0,00	17,9900	143,92	0,0000	0,00
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4900	29,40	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,4300	143,00	1,5284	152,84	1,6800	168,00	1,6400	164,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	2,4100	241,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70	AMP	0,0000	0,00	3,1260	218,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,2000	720,00	1,9600	1.176,00	2,9800	1.788,00	0,0000	0,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2000	24,00	0,0800	9,60
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,6917	50,75	1,7900	53,70	1,9100	57,30
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	50	COM	0,0000	0,00	0,2076	10,38	0,1900	9,50	0,0000	0,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	4,5600	228,00	4,2680	213,40	5,7200	286,00	0,0000	0,00
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0339	2,03	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,5100	102,00	0,0000	0,00	0,5400	108,00	0,5900	118,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	150	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1900	28,50	0,0000	0,00
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	40,2400	804,80	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,2500	312,50	6,7572	337,86	7,4200	371,00	8,8000	440,00
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	18,2000	910,00	0,0000	0,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,0496	102,48	2,9900	149,50	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	20,8300	520,75	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1900	22,80	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	100	DRA	0,4800	48,00	0,7400	74,00
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	5,7500	230,00	4,9900	199,60
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8	SPR	18,1200	144,96	16,0000	128,00
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60	COM	0,0000	0,00	0,4900	29,40
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3800	138,00	1,3700	137,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	2,0600	206,00	2,0500	205,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70	AMP	0,0000	0,00	2,1000	147,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,6900	1.014,00	1,2000	720,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0800	9,60
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,7700	53,10	1,6917	50,75
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	50	COM	0,0000	0,00	0,1500	7,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	3,7500	187,50	3,7400	187,00
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0339	2,03
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,4500	90,00	0,4490	89,80
3070	LORATADINA 10MG COMP	150	COM	0,0000	0,00	0,0800	12,00
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20	AMP	41,2900	825,80	34,9000	698,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,4500	322,50	6,2400	312,00
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50	AMP	12,9500	647,50	12,9500	647,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1500	107,50	1,9600	98,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	21,7900	544,75	20,8000	520,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1640	19,68

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

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
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100	AMP	3,0000	300,00	1,9100	191,00	1,6600	166,00	2,1110	211,10
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,5000	525,00	17,5860	527,58
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84	COM	0,3580	30,07	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4350	36,54
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	7,9800	638,40	7,9000	632,00	9,4000	752,00	4,3900	351,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9000	117,60	11,3000	271,20
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30	AMP	22,0000	660,00	18,7000	561,00	37,6600	1.129,80	18,7500	562,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,3400	402,00	0,0000	0,00	1,3900	417,00	1,2080	362,40
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,6400	492,00	0,0000	0,00	1,8000	540,00	1,2400	372,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	300	AMP	2,5500	765,00	2,7500	825,00	2,4900	747,00	2,6949	808,47
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,4000	440,00	4,3000	430,00	5,1100	511,00	5,4408	544,08
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	300	AMP	1,4500	435,00	1,0900	327,00	2,6700	801,00	1,8000	540,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200	COM	0,1300	26,00	0,0000	0,00	0,1600	32,00	0,1950	39,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	500	AMP	0,0000	0,00	1,0000	500,00	1,1700	585,00	1,0150	507,50
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20	AMP	23,0000	460,00	0,0000	0,00	26,4000	528,00	23,8500	477,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60	FCO	1,8300	109,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9500	117,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0620	7,44	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0572	6,86
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0620	18,60	0,0835	25,05
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	1,1500	230,00	0,0000	0,00	1,1000	220,00	0,8200	164,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	7,5000	180,00	0,0000	0,00	9,0000	216,00	6,9900	167,76
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	53,6000	268,00	129,0000	645,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6000	36,00

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,1570	115,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30	AMP	0,0000	0,00	22,1810	665,43	18,1900	545,70	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5700	47,88	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,6903	695,22	11,6800	934,40	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	20,8000	624,00	0,0000	0,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,1500	345,00	0,0000	0,00	1,6600	498,00	1,3500	405,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,1000	330,00	0,0000	0,00	1,9800	594,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	300	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3400	702,00	1,7500	525,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,4400	444,00	4,3600	436,00	6,0800	608,00	5,9500	595,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	300	AMP	0,0000	0,00	1,1026	330,78	1,2400	372,00	1,3400	402,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,1167	23,34	0,1100	22,00	0,1900	38,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	500	AMP	1,1000	550,00	1,0951	547,55	1,0900	545,00	1,3500	675,00
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20	AMP	20,8000	416,00	0,0000	0,00	27,4300	548,60	23,9000	478,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60	FCO	0,0000	0,00	2,1273	127,63	2,6600	159,60	1,9500	117,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0000	0,00	0,0493	5,91	0,0700	8,40	1,3100	157,20
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0764	22,92	0,0900	27,00	0,0700	21,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,8160	163,20	0,5900	118,00	0,7100	142,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,5400	180,96	0,0000	0,00
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	59,9200	299,60	0,0000	0,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100	AMP	0,2500	25,00	0,2500	25,00
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30	AMP	18,3200	549,60	18,1900	545,70
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84	COM	0,0000	0,00	0,3580	30,07
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	9,0500	724,00	4,3900	351,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30	AMP	18,9500	568,50	18,7000	561,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,2500	375,00	1,1500	345,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,7900	537,00	1,1000	330,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	300	AMP	2,4600	738,00	1,7500	525,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,3900	439,00	4,3000	430,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	300	AMP	1,8500	555,00	1,0900	327,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,1100	22,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	500	AMP	1,0200	510,00	1,0000	500,00
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20	AMP	0,0000	0,00	20,8000	416,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60	FCO	1,6500	99,00	1,6500	99,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0000	0,00	0,0493	5,91
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0600	18,00	0,0600	18,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,8200	164,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	7,6500	183,60	6,9900	167,76
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	5	F/A	0,0000	0,00	53,6000	268,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60	COM	0,0000	0,00	0,6000	36,00

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

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
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7400	148,00	0,5000	100,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,2500	850,00	4,0500	810,00	4,4600	892,00	4,8990	979,80
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800	AMP	1,0300	824,00	0,8800	704,00	0,9000	720,00	1,1390	911,20
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100	COM	0,0800	8,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0692	6,92
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	100	COM	0,1170	11,70	0,0000	0,00	0,0900	9,00	0,1250	12,50
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	6,2000	1.240,00	5,1500	1.030,00	5,9800	1.196,00	6,7500	1.350,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100	COM	0,0709	7,09	0,0000	0,00	0,0800	8,00	0,0675	6,75
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	15,5000	465,00	14,8000	444,00	14,6000	438,00	15,3000	459,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	900,00	0,8683	868,30
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,4600	946,00	19,0000	1.900,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3500	435,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2400	624,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,1400	8,40	0,0000	0,00	0,1400	8,40	0,1750	10,50
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,1700	834,00	0,0000	0,00	4,2700	854,00	5,0200	1.004,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,0800	648,00	0,0000	0,00	1,0400	624,00	0,9500	570,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	0,0000	0,00	13,9500	837,00	20,5000	1.230,00	17,8800	1.072,80
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	3,9500	197,50	2,4800	124,00	4,5600	228,00	3,3965	169,82
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25	F/A	16,8000	420,00	0,0000	0,00	15,2000	380,00	15,1000	377,50
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2900	314,50	8,8000	440,00	12,5000	625,00	8,2900	414,50
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50	TB	2,2000	110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5000	125,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	400	AMP	2,0600	824,00	1,6500	660,00	1,6700	668,00	1,8000	720,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60	COM	0,1000	6,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2000	12,00

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200	AMP	0,4500	90,00	0,0000	0,00	0,4800	96,00	0,6100	122,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,3500	870,00	4,5044	900,88	7,8000	1.560,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800	AMP	0,9900	792,00	0,9900	792,00	1,3400	1.072,00	1,4100	1.128,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0900	9,00	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1500	15,00	0,6500	65,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	6,1600	1.232,00	6,4102	1.282,04	5,3800	1.076,00	8,4500	1.690,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0628	6,28	0,1100	11,00	0,0800	8,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	0,0000	0,00	12,6630	379,89	15,7900	473,70	0,0000	0,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	6,1600	6.160,00	0,7191	719,10	0,8900	890,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	13,9800	1.398,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3200	432,00	0,0000	0,00	4,5400	454,00	0,0000	0,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5500	33,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,3800	876,00	0,0000	0,00	4,9300	986,00	5,2000	1.040,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,1500	690,00	1,0900	654,00	1,2700	762,00	1,3100	786,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,1020	966,12	13,9900	839,40	20,3500	1.221,00	17,2000	1.032,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,4900	124,50	3,8700	193,50	0,0000	0,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25	F/A	0,0000	0,00	16,2136	405,34	17,9000	447,50	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	11,0650	553,25	14,1300	706,50	0,0000	0,00
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50	TB	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9800	149,00	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	400	AMP	1,8000	720,00	1,2500	500,00	2,9800	1.192,00	2,0500	820,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0800	4,80	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200	AMP	0,4900	98,00	0,4500	90,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,0800	816,00	4,0500	810,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800	AMP	0,9500	760,00	0,8800	704,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0692	6,92
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	100	COM	0,0000	0,00	0,1500	15,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,1900	1.038,00	5,1500	1.030,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100	COM	0,0900	9,00	0,0675	6,75
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	14,5900	437,70	12,6630	379,89
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,6900	690,00	0,9000	900,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	9,4600	946,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,0800	408,00	4,0800	408,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,1200	7,20	0,1200	7,20
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,1500	830,00	4,1500	830,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	0,9900	594,00	0,9500	570,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,7500	1.005,00	13,9500	837,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	3,3900	169,50	2,4800	124,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25	F/A	13,6500	341,25	15,2000	380,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	8,2900	414,50
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50	TB	4,0500	202,50	2,2000	110,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	400	AMP	1,7900	716,00	1,6500	660,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0800	4,80

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

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
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50	AMP	1,4400	72,00	0,0000	0,00	1,3000	65,00	1,3100	65,50
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400	F/A	4,9000	1.960,00	4,2000	1.680,00	0,0000	0,00	5,4200	2.168,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,1000	20,00	0,0000	0,00	0,0700	14,00	0,0833	16,66
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	53,6000	268,00	129,0000	645,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	5,2500	787,50	3,9800	597,00	5,2700	790,50	4,7700	715,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,2000	1.260,00	0,0000	0,00	4,3400	1.302,00	3,4200	1.026,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	7,5000	750,00	0,0000	0,00	2,6600	266,00	2,1355	213,55
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,9000	87,00	0,0000	0,00	2,9800	89,40	2,9000	87,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	80	AMP	8,2500	660,00	0,0000	0,00	12,0000	960,00	10,4600	836,80
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	5,9800	1.495,00	5,6000	1.400,00	7,3200	1.830,00	6,8200	1.705,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	400	F/A	4,7000	1.880,00	4,0500	1.620,00	4,6800	1.872,00	4,9000	1.960,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	1,3600	544,00	1,1000	440,00	1,6000	640,00	1,2466	498,64
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	2,2500	450,00	0,0000	0,00	2,2400	448,00	2,4250	485,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10	UN	28,4000	284,00	0,0000	0,00	28,1000	281,00	30,4600	304,60
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12	UN	6,5000	78,00	0,0000	0,00	7,2000	86,40	6,4000	76,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,8000	890,00	16,6000	830,00	20,2100	1.010,50	18,1600	908,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	2,9900	299,00	0,0000	0,00	2,9400	294,00	3,8000	380,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100	AMP	0,9800	98,00	0,9900	99,00	1,1000	110,00	4,0000	400,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	7,6000	380,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,3600	368,00
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3942	119,71
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,2100	126,00	0,1580	94,80	0,1800	108,00	0,1990	119,40

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50	AMP	1,0500	52,50	0,9400	47,00	1,2700	63,50	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400	F/A	0,0000	0,00	4,2206	1.688,24	6,9900	2.796,00	4,9000	1.960,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,0000	0,00	0,0595	11,90	0,1900	38,00	0,0000	0,00
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	59,9200	299,60	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	4,0000	600,00	3,9900	598,50	5,9900	898,50	6,9500	1.042,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	0,0000	0,00	3,3146	994,38	3,5100	1.053,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,4900	149,00	2,2100	221,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1800	95,40	0,0000	0,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	80	AMP	9,6000	768,00	9,2100	736,80	7,2000	576,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	0,0000	0,00	7,1374	1.784,35	5,6400	1.410,00	0,0000	0,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	400	F/A	4,3000	1.720,00	4,1510	1.660,40	4,4400	1.776,00	4,9000	1.960,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9900	396,00	0,9900	396,00	1,3700	548,00	1,4000	560,00
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,7800	556,00	0,0000	0,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	29,7000	297,00	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12	UN	0,0000	0,00	4,8400	58,08	6,5600	78,72	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,4600	873,00	17,5108	875,54	19,3600	968,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100	AMP	1,0000	100,00	1,4055	140,55	2,2000	220,00	0,9700	97,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7300	436,50	0,0000	0,00
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,8680	93,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,0000	0,00	0,1811	108,66	0,2300	138,00	0,2200	132,00

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50	AMP	1,1500	57,50	0,9400	47,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400	F/A	4,8700	1.948,00	4,2000	1.680,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,0700	14,00	0,0595	11,90
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	28,6500	143,25	53,6000	268,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	4,6500	697,50	3,9800	597,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,7500	1.425,00	3,3146	994,38
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	1,9500	195,00	1,4900	149,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,5500	76,50	2,9800	89,40
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	80	AMP	9,4500	756,00	10,4600	836,80
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	6,3900	1.597,50	5,6000	1.400,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	400	F/A	4,1200	1.648,00	4,0500	1.620,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9500	380,00	0,9500	380,00
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	2,0900	418,00	2,2400	448,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10	UN	26,9900	269,90	26,9900	269,90
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12	UN	5,0600	60,72	4,8400	58,08
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,6500	832,50	16,6000	830,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100	AMP	1,0500	105,00	0,9700	97,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	6,7500	337,50	8,7300	436,50
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	2,3500	117,50	1,8680	93,40
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,1600	96,00	0,1580	94,80

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

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
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120	CPS	0,2300	27,60	0,0000	0,00	4,2800	513,60	0,2178	26,13
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	349,0000	3.490,00	0,0000	0,00	319,0000	3.190,00	480,0000	4.800,00
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200	AMP	0,8400	168,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7524	150,48
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20	FCO	5,9200	118,40	5,2500	105,00	0,0000	0,00	5,8400	116,80
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	2,1500	3.870,00	1,4500	2.610,00	1,9200	3.456,00	1,6950	3.051,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2900	580,00	0,2800	560,00	0,5700	1.140,00	0,2850	570,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	0,0000	0,00	360,0000	720,00	480,0000	960,00	517,0000	1.034,00
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60	COM	0,4900	29,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6410	38,46
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	7,9900	1.198,50	0,0000	0,00	20,4800	3.072,00	18,1500	2.722,50
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	4,0000	800,00	2,7500	550,00	4,2800	856,00	5,2100	1.042,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60	COM	0,6000	36,00	0,0000	0,00	0,3000	18,00	0,3758	22,54
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500	F/A	4,2500	2.125,00	4,3000	2.150,00	4,3600	2.180,00	8,0000	4.000,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	49,0000	196,00	60,0000	240,00
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,5500	33,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6900	41,40
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	9,5000	237,50	0,0000	0,00	8,7000	217,50	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300	AMP	2,2000	660,00	1,5500	465,00	2,0800	624,00	1,8000	540,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,4000	820,00	25,0000	1.250,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	15,0000	600,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	0,0000	0,00	2,9900	149,50	3,3800	169,00	2,5000	125,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	14,5000	435,00	18,8000	564,00	15,7000	471,00	17,5200	525,60
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60	COM	0,2670	16,02	0,0000	0,00	0,2700	16,20	0,5000	30,00

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

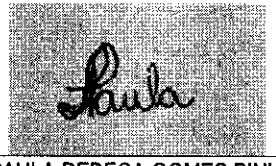
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120	CPS	0,0000	0,00	0,2073	24,87	0,2600	31,20	0,0000	0,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	352,7300	3.527,30	352,0000	3.520,00
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200	AMP	0,8000	160,00	0,0000	0,00	1,0700	214,00	1,3500	270,00
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	5,3378	106,75	9,2200	184,40	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	0,9000	1.620,00	1,5856	2.854,08	2,2700	4.086,00	1,9500	3.510,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2800	560,00	0,2984	596,80	0,2900	580,00	0,3600	720,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	0,0000	0,00	361,8900	723,78	476,8800	953,76	0,0000	0,00
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,4152	24,91	0,6900	41,40	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	13,0000	1.950,00	5,9900	898,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,9774	795,48	3,4800	696,00	4,0100	802,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3900	23,40	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500	F/A	0,0000	0,00	4,4100	2.205,00	4,3800	2.190,00	4,8500	2.425,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	0,0000	0,00	45,7300	182,92	54,4000	217,60	0,0000	0,00
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1300	67,80	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300	AMP	2,0000	600,00	1,2500	375,00	2,4700	741,00	2,0500	615,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	15,4700	773,50	0,0000	0,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40	AMP	0,0000	0,00	23,3500	934,00	9,3800	375,20	0,0000	0,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	2,6000	130,00	3,6906	184,53	3,3900	169,50	5,6000	280,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	15,4800	464,40	17,1580	514,74	17,8000	534,00	19,2000	576,00
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,2493	14,95	0,3400	20,40	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

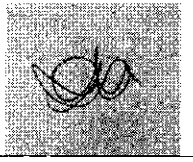
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120	CPS	0,1300	15,60	0,1300	15,60
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	269,9500	2.699,50	269,9500	2.699,50
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,7524	150,48
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20	FCO	6,3500	127,00	5,2500	105,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,4500	2.610,00	0,9000	1.620,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2650	530,00	0,2650	530,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	403,9500	807,90	360,0000	720,00
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60	COM	0,5200	31,20	0,4152	24,91
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	7,2900	1.093,50	5,9900	898,50
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	3,6900	738,00	2,7500	550,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60	COM	0,0000	0,00	0,3900	23,40
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500	F/A	4,3800	2.190,00	4,2500	2.125,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	39,6500	158,60	39,6500	158,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,0000	0,00	0,5500	33,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	14,7500	368,75	8,7000	217,50
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300	AMP	1,8500	555,00	1,5500	465,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50	AMP	13,9500	697,50	13,9500	697,50
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40	AMP	9,8500	394,00	9,3800	375,20
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	2,7500	137,50	2,5000	125,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	13,9500	418,50	13,9500	418,50
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,2493	14,95

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

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
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,0500	305,00	2,9900	299,00	3,3900	339,00	3,2595	325,95
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,5100	102,00	0,3900	78,00	0,5400	108,00	0,6300	126,00
	Valor Total de Cotação				R$ 39.384,15		R$ 26.073,70		R$ 50.755,35		R$ 56.229,83
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 39.384,15**		**R$ 26.073,70**		**R$ 50.755,35**		**R$ 56.229,83**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			05/03/2024		01/03/2024		08/03/2024		08/03/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 2.305,57**		**R$ 15.842,20**		**R$ 4.300,90**		**R$ 2.947,09**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	2,8000	280,00	2,0900	209,00	4,1600	416,00	1,9900	199,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,5200	104,00	0,5176	103,52	0,4600	92,00	0,3800	76,00
	Valor Total de Cotação				R$ 20.437,52		R$ 29.415,80		R$ 50.756,19		R$ 29.851,60
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 20.437,52**		**R$ 29.415,80**		**R$ 50.756,19**		**R$ 29.851,60**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 20 | 40 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			26/02/2024		29/02/2024		15/02/2024		19/02/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 3.649,00**		**R$ 2.730,70**		**R$ 1.452,00**		**R$ 906,60**

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	2,7500	275,00	1,9900	199,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,3900	78,00	0,3800	76,00
				Valor Total de Cotação	R$ 39.744,28		
				Desconto	R$ 0,00		
				Frete	R$ 0,00		
				Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 39.744,28**		**R$ 41.338,36**
				Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS		
				Prazo de Entrega	07/03/2024		
				Qualificação (Score)	0		
				Valor Total Vencedor	**R$ 7.204,30**		**R$ 41.338,36**

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

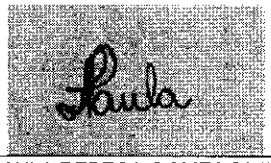
Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME
C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	1,96	98,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM	0,16	19,68
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	4,39	351,20
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200,00	COM	0,82	164,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	24,00	FCO	6,99	167,76
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60,00	COM	0,60	36,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100,00	COM	0,07	6,92
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100,00	COM	0,07	6,75
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP	0,95	570,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP	8,29	414,50
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	80,00	AMP	10,46	836,80
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200,00	AMP	0,75	150,48
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50,00	UN	2,50	125,00

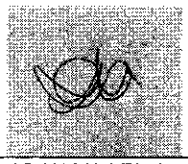
Valor Total: 2.947,09
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

Entrega 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



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE MEDLAB ASSISTENCIA TECNICA E COMERCIO DE PECAS P/ EQUILHOSPI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/03/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 1.096,00		NF-e Nº 000.004.269 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDLAB ASSISTENCIA TECNICA E COMERCIO DE PECAS P/ EQUILHOSPI

AV SAO SEBASTIAO, 1603 - GOIABEIRAS -
CEP:78032-160 - CUIABA - MT
TEL: (65)3624-3824
assistencia1@medlab.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.004.269 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0314 9954 8600 0150 5500 1000 0042 6910 0031 6808

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 MERCADORIA PARA COMERCIALIZACAO	151240020241898

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
134508319		14.995.486/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2024	1.096,00									

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
1.096,00	186,32	0,00	0,00	311,51	1.096,00
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	1.096,00

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
4					

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
H891036	CARTUCHO POLIP 20 5 MICRONS	84219999	000	5102	PC	1,0000	207,0000	207,00	0,00	207,00	35,19	0,00	17,00	0,00
H891051	CATUCHO DE POLIP 20 1 MICRON	84212100	000	5102	PC	1,0000	65,0000	65,00	0,00	65,00	11,05	0,00	17,00	0,00
H891052	CART CARVAO ATIVADO GRAN 20	84212100	000	5102	PC	1,0000	637,0000	637,00	0,00	637,00	108,29	0,00	17,00	0,00
H89997	FILTRO POLIPROPILENO 10" X 2 1/2" - 5 MICRONS	84219999	000	5102	PC	1,0000	187,0000	187,00	0,00	187,00	31,79	0,00	17,00	0,00

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:GIOVANNA-Vend:020-HOLANDA NETO-Cnd.Pag:A PRAZO 20 DD Trib aprox. R$ 311,51 Federal e R$ 0,00 Estadual e R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT	

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

NF-e
N. 68.519
SÉRIE 1

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

CIRURGICA PINHEIRO

AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone: (65) 3566-8997 - CEP: 78.360-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 68.519
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0365 2378 5100 0106 5500 1000 0685 1914 5398 0377

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 E/E PROD C/ST CONS FINAL	131240000019851 - 11/03/2024 - 13:22:19

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	2427	96.295.654/0008-35	11-03-2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BRASIL N. 1629	CENTRO	78.360-000	11-03-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECI		MT	13:22:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

RAZÃO SOCIAL	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R SEVERINO EUFLASINO DE LIMA N. 989	NOSSA SENHORA APARE	78.420-000
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**
CAMPO NOVO DO PARECI	MT	

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30 DIAS| BOL=001 Venc=10/04/2024 Valor=6.878,60

Sumaia C Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.751,00	425,07	0,00	0,00	6.878,60

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	**6.878,60**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TG TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUICAO LTDA	0 - Emitente				03.562.929/0006-07
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua DA PRODUCAO N. 1245	UBERLANDIA			MG	0621005220152

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27,00				173,6590 Kg	169,2990 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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
53497	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML | Lote: M35206 D.Fab: 14/07/23 D.Val: 13/07/25	30039099	000	6108	LT	48	5,30	0,00	0,00	254,40	254,40	17,81	0,00	7,00	0,00
55692	AGULHA DESC 40X12 C/100UN | Lote: AGL0021/23 D.Fab: 01/11/23 D.Val: 31/10/28	90183219	100	6108	CX	40	6,80	0,00	0,00	272,00	272,00	10,88	0,00	4,00	0,00
48058	ATADURA DE CREPE 10CM 5MOS 60GRS | Lote: 0919 D.Fab: 23/09/19 D.Val: 23/09/24	30051090	000	6108	DZ	27	3,96	0,00	0,00	106,92	106,92	7,48	0,00	7,00	0,00
19240	ATADURA GESSADA 15CM X 3MT | Lote: 112023 D.Fab: 01/11/23 D.Val: 01/10/27	90211020	040	6108	UN	40	3,19	0,00	0,00	127,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56330	CAMPO OP TIPO 45x50 C/50UN 15G S/RX HELE | Lote: 850-6 D.Fab: 11/12/23 D.Val: 11/12/28	30059090	000	6108	PE	8	49,50	0,00	0,00	396,00	396,00	27,72	0,00	7,00	0,00
56437	CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100UN | Lote: 21497/106 D.Fab: 30/03/23 D.Val: 28/02/28	90183926	200	6108	CX	8	57,00	0,00	0,00	456,00	456,00	18,24	0,00	4,00	0,00
56471	CATETER INTRAVENOSO 24G C/100UN | Lote: 21430048 D.Fab: 30/12/22 D.Val: 30/12/27	90183929	200	6108	CX	6	74,00	0,00	0,00	444,00	444,00	17,76	0,00	4,00	0,00
56466	COLETOR DE URINA 5 F 2L C/COLETA STAND | Lote: 23565 D.Fab: 30/09/23 D.Val: 30/08/28	39269030	700	6108	UN	100	3,20	0,00	0,00	320,00	320,00	22,40	0,00	7,00	0,00
53913	COLETOR UNIVERSAL TAMP VERM 80ML EST CPA | Lote: 561 D.Fab: 01/07/23 D.Val: 31/07/26	39269040	000	6108	PT	100	0,42	0,00	0,00	42,00	42,00	2,94	0,00	7,00	0,00
55646	COMPRES 7,5X7,5 13F C/10 EST LIVIA | Lote: C02-1 D.Fab: 08/01/24 D.Val: 08/01/29	30059090	000	6108	PE	3.360	0,478	0,00	0,00	1.606,08	1.606,08	112,43	0,00	7,00	0,00
56415	DETERG ENZIMAT IV 5000ML (PRATICZYME) | Lote: 56801 D.Fab: 30/01/24 D.Val: 30/01/26	35079049	000	6108	GL	4	71,00	0,00	0,00	284,00	284,00	19,88	0,00	7,00	0,00
56402	ESCOVA P/ASSEPSIA C/CLOREXIDINA 2% C/48 | Lote: M35999 D.Fab: 16/10/23 D.Val: 15/10/26	30039099	000	6108	CX	4	87,00	0,00	0,00	348,00	348,00	24,36	0,00	7,00	0,00
56337	ESPARADRAPO IMPERM 10CMx4,5M | Lote: 0063404A D.Fab: 23/01/24 D.Val: 22/01/26	30051030	000	6108	RL	120	8,44	0,00	0,00	1.012,80	1.012,80	70,90	0,00	7,00	0,00
52047	FITA MICROPORE 5,0CMx10MT | Lote: FP238/23-HC D.Fab: 22/06/23 D.Val: 22/06/25	30051090	500	6108	RL	60	4,85	0,00	0,00	291,00	291,00	20,37	0,00	7,00	0,00
55221	INTEGRADOR QUIM. P/VAPOR CLASSE 5 C/250 | Lote: CLIT0124 D.Fab: 06/01/24 D.Val: 06/01/26	38229000	000	6108	PE	3	53,90	0,00	0,00	161,70	161,70	11,32	0,00	7,00	0,00
56054	LUVA CIR LATEX EST 6,5 (LIS) | Lote: 318232 D.Fab: 14/11/23 D.Val: 30/11/28	40151200	000	6108	PR	200	1,37	0,00	0,00	274,00	274,00	19,18	0,00	7,00	0,00
[illegible]	SERINGA DESC 05ML C/40 LUER SLIP | Lote: 2315AA0009 D.Fab: 30/11/22 D.Val: 30/11/26	38163119	100	6108	UN	2.800	0,147	0,00	0,00	411,60	411,60	16,46	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] PRODUTO [illegible] NOTA FISCAL COM FINS [illegible] [illegible] [illegible]

CIRURGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARECHAL RONDON, 1000 - SALA 01 A 04
BAIRRO DANIEL PEREIRA, BARRAGENS - MT
Fone: (065) 3613-2000, CEP: 78040-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 68.519
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0365 2378 5100 0106 5500 1000 0685 1914 5398 0377

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA F/E PROD C/ST CONC FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL
702828210065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
65.247.851/0001-06

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
55746	SONDA DE FOLEY N. 18 2VIAS 30CC | Lote: 2SFAAA0051I D.Fab. 01/01/23 D.Val. 31/12/27	90183921	000	6108	UN	30	2,35	0,00	0,00	70,50	70,50	4,94	0,00	7,00	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

Requisição de Insumos: 1369 **Data:** 09/02/2024
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
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	20,00	RL
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2,00	POT
833	CATETER INTRAVENOSO 16 G	100,00	UN
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10,00	UN
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
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20,00	UN
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	140,00	UN
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	1,00	UN
3226	CATETER INTRAVENOSO 14 G	100,00	UN
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	60,00	UN
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3,00	UN
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	15,00	UN
3402	SONDA URETRAL N. 06	10,00	UN
3403	CLAMP UMBILICAL	100,00	UN
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500,00	UN
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	30,00	UN
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN
4177	SONDA URETRAL N. 04	20,00	UN
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50,00	PCT
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500,00	UN
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	8,00	UN
4891	DRENO DE PENROSE N. 2.	5,00	UN
4892	DRENO DE PENROSE N. 3.	5,00	UN
4893	DRENO DE PENROSE N. 4.	5,00	UN
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.000,00	UN
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50,00	UN
5254	DRENO DE PENROSE N. 1.	5,00	UN
5276	SAPATILHA PROPE PCT C/ 100 UN	30,00	UN
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	40,00	CX
5577	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 20	10,00	UN
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	2,00	KG
6060	FORMOL 37% 1000ML	1,00	UN
6922	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.18	10,00	UN
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20,00	CAX
7311	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M CAIXA C/20 (CREMER)	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	8,00	CX
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2.500,00	UN
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	1,00	CAX
8261	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (15) CX C/100	1,00	CAX
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40,00	UN
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30,00	UN
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10,00	UN
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	6,00	UN
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	20,00	UN
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10,00	UN
10272	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18	10,00	UN
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	150,00	CAX
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5,00	CAX
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50,00	UN
10666	SONDA URETRAL N. 10	20,00	UN
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	50,00	UN
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1,00	KG
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100,00	UN
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2,00	BBN
11443	SONDA URETRAL N 08	10,00	UND
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	20,00	UND

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

12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNIDADES - CREMER	8,00	CX
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	80,00	CAX
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2,00	KG
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1,00	UND
12992	SONDA URETRAL N. 12	20,00	UN
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	40,00	UN
14270	LUVA ESTERIL 7,5	300,00	PAR
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	40,00	UND
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	1.000,00	UN
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40,00	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
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	40,00	CAX
15654	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR	10,00	UN
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN
16044	BOLSA PARA COLETA DE SANGUE 500ML	5,00	UN
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30,00	UN
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20,00	UN
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48,00	FCO
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20,00	UN
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.500,00	UN
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10,00	UN
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30,00	CAX
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	10,00	UN
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1.500,00	UND
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	2.000,00	UN
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50,00	UN
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÉNIO TIPO ÓCULOS	20,00	UN
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	120,00	UN
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10,00	CX
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	120,00	UND
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200,00	UN
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1,00	UN
19557	DETERGENTE ENZIMATICO - 5 LITROS	3,00	GL
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2,00	UN
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5,00	UND
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50,00	UN
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5,00	UN
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50,00	UND
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200,00	UND
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	200,00	PAR
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300,00	PAR
21420	LUVA ESTERIL 8,5	100,00	PAR
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	80,00	FCO
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	15,00	UN
22952	LAMINA BISTURI Nº 10 CX C/100	1,00	CAX
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	1,00	CAX
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10,00	UN
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10,00	UN
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	300,00	UN
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	600,00	UND
897816	PULSEIRA INFANTIL P/ IDENTIFICAÇÃO AZUL	100,00	UND
900090	KIT CAMPO CIRURGICO + CAPOTE ESTÉRIL DESCARTAVEL	5,00	KIT

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

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	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	80	UN	5,7500	460,00	0,0000	0,00	5,4200	433,60	5,6500	452,00
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	20	RL	9,3000	186,00	11,4000	228,00	11,2000	224,00	9,2500	185,00
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	39,5000	79,00	28,9000	57,80	27,0000	54,00	33,3000	66,60
833	CATETER INTRAVENOSO 16 G	100	UN	0,5900	59,00	0,0000	0,00	0,9200	92,00	0,6917	69,17
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2000	62,00	10,8600	108,60
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	2	UN	102,0000	204,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	128,0000	256,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	117,0000	234,00	129,1500	258,30
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10	PC	5,6900	56,90	6,8500	68,50	5,7500	57,50	5,3500	53,50
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	UN	1,7500	35,00	2,0500	41,00	2,7500	55,00	2,0677	41,35
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	144	UN	0,3200	46,08	0,0000	0,00	0,4100	59,04	0,3491	50,27
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,0200	19,02
3226	CATETER INTRAVENOSO 14 G	100	UN	0,5700	57,00	0,0000	0,00	0,9100	91,00	0,6917	69,17
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	60	UN	0,0000	0,00	4,8500	291,00	6,9700	418,20	4,8600	291,60
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3	UN	14,7500	44,25	15,4000	46,20	0,0000	0,00	15,4200	46,26
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	15	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6600	9,90	0,7300	10,95
3402	SONDA URETRAL N. 06	10	UN	0,6500	6,50	0,0000	0,00	1,1000	11,00	0,7900	7,90
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5500	55,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500	UN	0,5700	285,00	0,0000	0,00	1,4400	720,00	0,6917	345,85
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	30	UN	0,6500	19,50	0,0000	0,00	0,7000	21,00	0,8850	26,55
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,3800	71,40	0,0000	0,00	2,4500	73,50	2,2500	67,50
4177	SONDA URETRAL N. 04	20	UN	0,6500	13,00	0,0000	0,00	0,6400	12,80	0,7284	14,56

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: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	80	UN	6,2000	496,00	5,3000	424,00	5,9800	478,40	0,0000	0,00
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	20	RL	12,0000	240,00	9,1000	182,00	12,6800	253,60	11,6000	232,00
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	0,0000	0,00	23,8000	47,60	41,2200	82,44	36,4000	72,80
833	CATETER INTRAVENOSO 16 G	100	UN	0,0000	0,00	0,7800	78,00	0,7200	72,00	0,7400	74,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	18,9800	189,80	0,0000	0,00
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	109,7800	219,56	119,0000	238,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	0,0000	0,00	119,6000	239,20	184,3500	368,70	139,0000	278,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10	PC	0,0000	0,00	4,1500	41,50	0,0000	0,00	6,9000	69,00
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	UN	0,0000	0,00	2,5000	50,00	3,1800	63,60	0,0000	0,00
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	144	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4300	61,92	0,0000	0,00
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3226	CATETER INTRAVENOSO 14 G	100	UN	0,0000	0,00	0,8100	81,00	0,9800	98,00	0,7400	74,00
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	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,1400	51,42	0,0000	0,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	15	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1000	16,50	0,0000	0,00
3402	SONDA URETRAL N. 06	10	UN	0,6500	6,50	0,7790	7,79	0,8000	8,00	0,7600	7,60
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5300	53,00	0,6900	69,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6900	345,00	0,7400	370,00
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	27,00	0,0000	0,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	0,0000	0,00	2,4000	72,00	2,4900	74,70	2,6000	78,00
4177	SONDA URETRAL N. 04	20	UN	0,6100	12,20	0,0000	0,00	0,8000	16,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	80	UN	5,2200	417,60	5,2200	417,60
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	20	RL	8,7500	175,00	8,7500	175,00
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	37,1900	74,38	23,8000	47,60
833	CATETER INTRAVENOSO 16 G	100	UN	0,6200	62,00	0,5900	59,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	0,0000	0,00	6,2000	62,00
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	2	UN	91,9900	183,98	109,7800	219,56
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	115,1900	230,38	115,1900	230,38
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10	PC	0,0000	0,00	4,1500	41,50
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	UN	2,3800	47,60	1,7500	35,00
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	144	UN	0,0000	0,00	0,3200	46,08
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	1	UN	0,0000	0,00	19,0200	19,02
3226	CATETER INTRAVENOSO 14 G	100	UN	0,6200	62,00	0,5700	57,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	60	UN	0,0000	0,00	4,8500	291,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3	UN	0,0000	0,00	14,7500	44,25
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	15	UN	0,8600	12,90	0,6600	9,90
3402	SONDA URETRAL N. 06	10	UN	0,6200	6,20	0,6200	6,20
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,0000	0,00	0,5300	53,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500	UN	0,6200	310,00	0,5700	285,00
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	30	UN	0,6500	19,50	0,6500	19,50
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,3500	70,50	2,2500	67,50
4177	SONDA URETRAL N. 04	20	UN	0,6500	13,00	0,6100	12,20

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: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	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
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50	PCT	4,5000	225,00	0,0000	0,00	5,6400	282,00	4,8000	240,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500	UN	0,1550	77,50	0,2500	125,00	0,1700	85,00	0,1395	69,75
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	16	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,5000	264,00
4891	DRENO DE PENROSE N. 2.	5	UN	2,2000	11,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,0000	20,00
4892	DRENO DE PENROSE N. 3.	5	UN	2,3900	11,95	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,8000	19,00
4893	DRENO DE PENROSE N. 4.	5	UN	2,6900	13,45	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,0000	30,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800	UN	0,5800	464,00	0,5690	455,20	0,5700	456,00	0,6917	553,36
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50	UN	0,6000	30,00	0,6500	32,50	0,5800	29,00	0,6200	31,00
5254	DRENO DE PENROSE N. 1.	5	UN	1,8500	9,25	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4800	12,40
5276	SAPATILHA PROPE PCT C/ 100 UN	30	UN	7,0000	210,00	7,8000	234,00	0,1250	3,75	8,0800	242,40
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	40	CX	6,4000	256,00	7,0000	280,00	8,2000	328,00	8,2000	328,00
5577	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 20	10	UN	0,8000	8,00	0,0000	0,00	0,6500	6,50	0,9250	9,25
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	2	KG	190,0000	380,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	299,0000	598,00
6060	FORMOL 37% 1000ML	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	22,0000	22,00
6922	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.18	10	UN	0,7500	7,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9200	9,20
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	6,1500	123,00	7,2000	144,00	6,2000	124,00	7,0000	140,00
7311	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M CAIXA C/20 (CREMER)	20	CAX	0,0000	0,00	5,8400	116,80	118,0000	2.360,00	121,1500	2.423,00
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5500	440,00	0,5890	471,20	0,7000	560,00	0,6560	524,80
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2500	UN	0,1500	375,00	0,1390	347,50	0,2400	600,00	0,1621	405,25
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,8500	118,80
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2000	UN	0,2180	436,00	0,2600	520,00	0,4000	800,00	0,2616	523,20

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,0000	450,00	0,0000	0,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1300	65,00	0,3900	195,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	16	UN	1,9625	31,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	21,9000	350,40
4891	DRENO DE PENROSE N. 2.	5	UN	0,0000	0,00	2,0000	10,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4892	DRENO DE PENROSE N. 3.	5	UN	0,0000	0,00	2,4000	12,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4893	DRENO DE PENROSE N. 4.	5	UN	0,0000	0,00	2,5400	12,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800	UN	0,9200	736,00	0,6200	496,00	0,6500	520,00	0,7200	576,00
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50	UN	0,0000	0,00	0,8100	40,50	0,8800	44,00	1,3000	65,00
5254	DRENO DE PENROSE N. 1.	5	UN	0,0000	0,00	1,7300	8,65	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5276	SAPATILHA PROPE PCT C/ 100 UN	30	UN	0,0000	0,00	7,3600	220,80	6,8000	204,00	0,0000	0,00
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	40	CX	0,0000	0,00	7,4900	299,60	8,4300	337,20	11,9000	476,00
5577	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 20	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6500	16,50	0,0000	0,00
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	2	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	208,9000	417,80	0,0000	0,00
6060	FORMOL 37% 1000ML	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6922	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.18	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50	0,0000	0,00
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	7,7000	154,00	7,4100	148,20	7,8000	156,00	7,9000	158,00
7311	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M CAIXA C/20 (CREMER)	20	CAX	0,0000	0,00	114,8000	2.296,00	7,4400	148,80	5,8300	116,60
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,8500	680,00	0,0000	0,00	0,7400	592,00	0,7200	576,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2500	UN	0,0000	0,00	0,2300	575,00	0,1600	400,00	0,1900	475,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,9000	143,20
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2000	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2700	540,00	0,3500	700,00

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50	PCT	0,0000	0,00	4,5000	225,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500	UN	0,1200	60,00	0,1200	60,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	16	UN	0,0000	0,00	1,9625	31,40
4891	DRENO DE PENROSE N. 2.	5	UN	0,0000	0,00	2,0000	10,00
4892	DRENO DE PENROSE N. 3.	5	UN	0,0000	0,00	2,3900	11,95
4893	DRENO DE PENROSE N. 4.	5	UN	0,0000	0,00	2,5400	12,70
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800	UN	0,6000	480,00	0,5690	455,20
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50	UN	0,5900	29,50	0,5800	29,00
5254	DRENO DE PENROSE N. 1.	5	UN	0,0000	0,00	1,7300	8,65
5276	SAPATILHA PROPE PCT C/ 100 UN	30	UN	6,5000	195,00	0,1250	3,75
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	40	CX	0,0700	2,80	0,0700	2,80
5577	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 20	10	UN	0,0000	0,00	0,6500	6,50
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	2	KG	159,0900	318,18	159,0900	318,18
6060	FORMOL 37% 1000ML	1	UN	8,3500	8,35	8,3500	8,35
6922	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.18	10	UN	0,0000	0,00	0,7500	7,50
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	6,9500	139,00	6,1500	123,00
7311	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M CAIXA C/20 (CREMER)	20	CAX	5,8500	117,00	5,8300	116,60
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5900	472,00	0,5500	440,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2500	UN	0,1400	350,00	0,1390	347,50
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8	CX	0,0000	0,00	14,8500	118,80
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2000	UN	0,3200	640,00	0,2180	436,00

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: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	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
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	1	CAX	22,0000	22,00	28,0000	28,00	27,0000	27,00	25,1300	25,13
8261	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (15) CX C/100	1	CAX	22,0000	22,00	28,0000	28,00	27,0000	27,00	31,8000	31,80
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	2,3000	92,00	3,1900	127,60	3,9000	156,00	3,3800	135,20
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,3800	71,40	2,3500	70,50	2,8000	84,00	2,3800	71,40
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10	UN	1,0000	10,00	0,0000	0,00	2,1000	21,00	1,2300	12,30
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	6	UN	4,5000	27,00	0,0000	0,00	5,1000	30,60	4,5500	27,30
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	20	UN	4,3000	86,00	5,6000	112,00	4,9000	98,00	4,4000	88,00
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10	UN	0,7500	7,50	0,0000	0,00	0,7000	7,00	1,5000	15,00
10272	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18	10	UN	1,0000	10,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6600	16,60
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	50	CAX	22,7500	1.137,50	22,9000	1.145,00	15,2000	760,00	15,8200	791,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5	CAX	125,0000	625,00	0,0000	0,00	126,0000	630,00	150,9700	754,85
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	4,1000	205,00	0,0000	0,00	3,9500	197,50	4,0700	203,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,7000	14,00	0,0000	0,00	0,9500	19,00	0,7900	15,80
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	45,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	215,0000	215,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	244,0000	244,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100	UN	3,6000	360,00	3,2000	320,00	4,6000	460,00	3,6100	361,00
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2	BBN	155,0000	310,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	199,0000	398,00
11443	SONDA URETRAL N 08	10	UND	0,7500	7,50	0,0000	0,00	0,6600	6,60	0,7510	7,51
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	240	UN	0,8100	194,40	0,0000	0,00	1,0600	254,40	0,7169	172,06
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	6,1500	123,00	7,8000	156,00	0,0000	0,00	7,0000	140,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	20	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,7000	134,00

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	1	CAX	32,0000	32,00	24,8000	24,80	29,0000	29,00	29,4000	29,40
8261	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (15) CX C/100	1	CAX	35,0000	35,00	24,9900	24,99	29,8000	29,80	29,4000	29,40
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	0,0000	0,00	3,6500	146,00	4,4800	179,20	3,2000	128,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4800	74,40	2,6000	78,00
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6500	16,50	0,0000	0,00
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	6	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,4000	32,40	0,0000	0,00
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	20	UN	3,0000	60,00	3,8100	76,20	4,5400	90,80	5,9000	118,00
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50	0,0000	0,00
10272	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6500	16,50	0,0000	0,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	50	CAX	16,0000	800,00	18,0000	900,00	18,8600	943,00	17,6000	880,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	115,0000	575,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	5,2800	264,00	3,9900	199,50	6,8400	342,00	4,0500	202,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6800	13,60	0,0000	0,00	0,8000	16,00	0,7000	14,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	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	208,9000	208,90	219,0000	219,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100	UN	5,5000	550,00	3,5500	355,00	3,7400	374,00	4,1500	415,00
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2	BBN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	175,0000	350,00	162,0000	324,00
11443	SONDA URETRAL N 08	10	UND	0,6700	6,70	0,0000	0,00	0,8000	8,00	0,7600	7,60
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	240	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,7300	415,20	0,7150	171,60
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	0,0000	0,00	7,2200	144,40	7,8000	156,00	7,9000	158,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	20	UND	4,9000	98,00	0,0000	0,00	7,9800	159,60	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	1	CAX	25,0000	25,00	22,0000	22,00
8261	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (15) CX C/100	1	CAX	25,0000	25,00	22,0000	22,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	3,5900	143,60	3,1900	127,60
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,3900	71,70	2,3500	70,50
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10	UN	0,0000	0,00	1,0000	10,00
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	6	UN	0,0000	0,00	4,5500	27,30
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	20	UN	3,5500	71,00	3,0000	60,00
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10	UN	0,0000	0,00	0,7000	7,00
10272	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18	10	UN	0,0000	0,00	1,0000	10,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	50	CAX	19,0900	954,50	19,0900	954,50
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5	CAX	0,0000	0,00	115,0000	575,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	4,0500	202,50	3,9500	197,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6500	13,00	0,6500	13,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	50	UN	0,0000	0,00	0,9000	45,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	182,5900	182,59	182,5900	182,59
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100	UN	3,2200	322,00	3,2000	320,00
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2	BBN	136,4500	272,90	136,4500	272,90
11443	SONDA URETRAL N 08	10	UND	0,9500	9,50	0,6600	6,60
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	240	UN	1,1200	268,80	0,7150	171,60
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	6,7500	135,00	6,1500	123,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	20	UND	0,0000	0,00	4,9000	98,00

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	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
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	8	CX	1,2500	10,00	49,5000	396,00	115,1000	920,80	53,8900	431,12
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	30	CAX	6,1000	183,00	5,2500	157,50	5,9500	178,50	4,3400	130,20
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2	KG	2,6500	5,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00	277,9800	555,96
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1	UND	26,9000	26,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00	30,9200	30,92
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,8500	17,00	0,0000	0,00	0,7600	15,20	0,6350	12,70
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	40	UN	22,5000	900,00	0,0000	0,00	21,5500	862,00	24,1500	966,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	300	PAR	0,0000	0,00	1,4000	420,00	0,0000	0,00	1,2800	384,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	40	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,9900	479,60	5,7800	231,20
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	64,0000	192,00	53,9000	161,70	132,9500	398,85	78,2300	234,69
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	1000	UN	0,5800	580,00	0,5990	599,00	0,6300	630,00	0,6082	608,20
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40	UN	7,9000	316,00	8,2000	328,00	6,8000	272,00	6,7500	270,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,5100	1.530,00	0,4780	1.434,00	0,5200	1.560,00	0,4900	1.470,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40	UN	3,9500	158,00	5,6000	224,00	4,3600	174,40	4,1000	164,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3200	928,00	0,5945	237,80
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	40	CAX	6,9000	276,00	6,8000	272,00	0,0000	0,00	7,9000	316,00
15654	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6600	16,60
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,0000	0,00	0,3300	132,00	1,5900	636,00	0,3998	159,92
16044	BOLSA PARA COLETA DE SANGUE 500ML	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	31,0000	155,00	59,0000	295,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30	UN	1,1000	33,00	0,0000	0,00	0,6500	19,50	1,2900	38,70
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	18,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	6,3000	302,40	5,3000	254,40	5,8000	278,40	5,8200	279,36

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	8	CX	0,0000	0,00	52,0000	416,00	142,9200	1.143,36	69,0000	552,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	30	CAX	0,0000	0,00	5,9900	179,70	7,0000	210,00	6,5000	195,00
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	254,2000	508,40	265,0000	530,00
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,9300	18,60	0,6700	13,40	0,8000	16,00	0,7000	14,00
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	40	UN	20,9500	838,00	20,9600	838,40	25,5000	1.020,00	0,0000	0,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	300	PAR	1,3100	393,00	1,2000	360,00	1,7000	510,00	1,1950	358,50
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	40	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,2400	289,60	0,0000	0,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	67,5000	202,50	0,0000	0,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	1000	UN	0,9200	920,00	0,6000	600,00	0,6500	650,00	0,7400	740,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40	UN	0,0000	0,00	6,7500	270,00	8,4200	336,80	9,8000	392,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,5800	1.740,00	0,5500	1.650,00	0,5600	1.680,00	0,0000	0,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40	UN	5,8000	232,00	0,0000	0,00	5,3400	213,60	0,0000	0,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400	PCT	0,0000	0,00	9,5000	3.800,00	2,6800	1.072,00	0,0000	0,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	40	CAX	10,8000	432,00	10,9000	436,00	7,9000	316,00	8,2000	328,00
15654	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6500	16,50	0,0000	0,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,2900	916,00	0,5500	220,00
16044	BOLSA PARA COLETA DE SANGUE 500ML	5	UN	0,0000	0,00	26,2000	131,00	39,2600	196,30	0,0000	0,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30	UN	0,6500	19,50	0,9600	28,80	0,9000	27,00	0,0000	0,00
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,7200	14,40	1,3500	27,00	0,9000	18,00	0,0000	0,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	0,0000	0,00	5,3800	258,24	6,0800	291,84	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	8	CX	49,6500	397,20	49,5000	396,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	30	CAX	0,0000	0,00	4,3400	130,20
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2	KG	228,9500	457,90	254,2000	508,40
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1	UND	0,0000	0,00	30,9200	30,92
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,6500	13,00	0,6350	12,70
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	40	UN	21,0000	840,00	20,9500	838,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	300	PAR	1,2500	375,00	1,1950	358,50
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	40	UND	10,1900	407,60	5,7800	231,20
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	0,0000	0,00	53,9000	161,70
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	1000	UN	0,6000	600,00	0,5800	580,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40	UN	5,8500	234,00	5,8500	234,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,4800	1.440,00	0,4780	1.434,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40	UN	3,5900	143,60	3,5900	143,60
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400	PCT	1,9600	784,00	0,5945	237,80
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	40	CAX	6,8500	274,00	6,8000	272,00
15654	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR	10	UN	0,0000	0,00	1,6500	16,50
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	1,3600	544,00	0,3300	132,00
16044	BOLSA PARA COLETA DE SANGUE 500ML	5	UN	0,0000	0,00	26,2000	131,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30	UN	0,9200	27,60	0,6500	19,50
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,6900	13,80	0,6900	13,80
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	5,3200	255,36	5,3000	254,40

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: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	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
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9000	98,00	5,0000	100,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,6700	1.675,00	0,6500	1.625,00	0,8500	2.125,00	0,7020	1.755,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10	UN	9,5000	95,00	10,3000	103,00	14,1000	141,00	11,1600	111,60
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30	CAX	22,7500	682,50	22,9000	687,00	0,0000	0,00	15,8200	474,60
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	10	UN	0,7500	7,50	0,0000	0,00	0,7000	7,00	0,7500	7,50
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1500	UND	0,3700	555,00	0,3790	568,50	0,4300	645,00	0,4960	744,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	2000	UN	0,1250	250,00	0,1270	254,00	0,3100	620,00	0,1605	321,00
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50	UN	1,5500	77,50	2,2000	110,00	2,2600	113,00	2,1500	107,50
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÉNIO TIPO ÓCULOS	20	UN	1,4500	29,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,3000	66,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	120	UN	1,2500	150,00	1,0900	130,80	1,1800	141,60	1,2200	146,40
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	15,5000	155,00	13,9900	139,90	14,9500	149,50	15,9000	159,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2100	21,00	0,2800	28,00	0,2400	24,00	0,2244	22,44
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	120	UND	9,9500	1.194,00	7,9400	952,80	8,9600	1.075,20	9,3000	1.116,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	2,3900	478,00	1,7400	348,00	1,9300	386,00	1,9900	398,00
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	175,0000	175,00
19557	DETERGENTE ENZIMATICO - 5 LITROS	3	GL	88,0000	264,00	71,0000	213,00	89,0000	267,00	84,7500	254,25
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2	UN	29,0000	58,00	0,0000	0,00	96,0000	192,00	33,7200	67,44
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	263,0600	1.315,30
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6600	33,00	6,9000	345,00
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	73,0000	365,00	0,0000	0,00	72,0000	360,00	66,1000	330,50
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,7300	236,50

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,5400	130,80	6,9500	139,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,0000	0,00	1,2800	3.200,00	0,9500	2.375,00	0,8400	2.100,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,9900	199,90	0,0000	0,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30	CAX	15,0000	450,00	0,0000	0,00	18,8600	565,80	17,6000	528,00
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50	0,0000	0,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1500	UND	0,4100	615,00	0,5900	885,00	0,3900	585,00	0,5600	840,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	2000	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1300	260,00	0,1700	340,00
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50	UN	1,2000	60,00	0,0000	0,00	1,5800	79,00	0,0000	0,00
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÉNIO TIPO ÓCULOS	20	UN	0,0000	0,00	1,2100	24,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	120	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6900	202,80	1,0800	129,60
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	16,7000	167,00	14,5000	145,00	19,8600	198,60	0,0000	0,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2500	25,00	0,2600	26,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	120	UND	0,0000	0,00	8,5500	1.026,00	10,2200	1.226,40	19,9000	2.388,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	1,9500	390,00	1,7500	350,00	3,7800	756,00	3,3500	670,00
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	364,3300	364,33	0,0000	0,00
19557	DETERGENTE ENZIMATICO - 5 LITROS	3	GL	96,0000	288,00	71,7500	215,25	89,9200	269,76	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
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1300	56,50	0,8400	42,00
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	81,7300	408,65	0,0000	0,00
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	3,7800	189,00	0,0000	0,00	19,9200	996,00	4,0500	202,50

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20	UN	4,2900	85,80	4,2900	85,80
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,6000	1.500,00	0,6000	1.500,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10	UN	10,3500	103,50	9,5000	95,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30	CAX	19,0900	572,70	19,0900	572,70
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	10	UN	0,0000	0,00	0,7000	7,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1500	UND	0,3800	570,00	0,3700	555,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	2000	UN	0,1400	280,00	0,1250	250,00
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50	UN	1,1200	56,00	1,1200	56,00
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÉNIO TIPO ÓCULOS	20	UN	0,0000	0,00	1,2100	24,20
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	120	UN	0,0000	0,00	1,0800	129,60
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	12,9900	129,90	12,9900	129,90
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2200	22,00	0,2244	22,44
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	120	UND	7,9500	954,00	7,9400	952,80
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	1,8500	370,00	1,7400	348,00
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1	UN	0,0000	0,00	175,0000	175,00
19557	DETERGENTE ENZIMATICO - 5 LITROS	3	GL	71,1500	213,45	71,0000	213,00
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2	UN	20,3500	40,70	20,3500	40,70
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5	UND	0,0000	0,00	263,0600	1.315,30
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,7500	37,50	0,6600	33,00
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	64,9000	324,50	64,9000	324,50
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	3,5500	177,50	3,5500	177,50

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: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	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
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,4180	83,60	0,6200	124,00	0,4516	90,32
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	1,8800	376,00	1,2700	254,00	0,0000	0,00	1,2800	256,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	200	PAR	1,2000	240,00	1,4000	280,00	1,9500	390,00	1,2000	240,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300	PAR	1,2900	387,00	1,4000	420,00	1,6000	480,00	1,2400	372,00
21420	LUVA ESTERIL 8,5	100	PAR	1,2900	129,00	1,4000	140,00	1,4400	144,00	1,7500	175,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	80	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6800	134,40	1,7700	141,60
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	15	UN	4,9900	74,85	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,5700	98,55
22952	LAMINA BISTURI Nº 10 CX C/100	1	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	31,8000	31,80
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	1	CAX	22,0000	22,00	0,0000	0,00	34,0000	34,00	30,4000	30,40
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6800	6,80
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7600	7,60
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	300	UN	0,2500	75,00	0,0000	0,00	1,2000	360,00	0,2150	64,50
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	600	UND	0,0000	0,00	0,6400	384,00	1,6000	960,00	0,6917	415,02
897816	PULSEIRA INFANTIL P/ IDENTIFICAÇÃO AZUL	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2940	29,40
900090	KIT CAMPO CIRURGICO + CAPOTE ESTÉRIL DESCARTAVEL	5	KIT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	124,0200	620,10

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,6300	126,00	0,0000	0,00	41,0000	8.200,00
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,7000	340,00	0,0000	0,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	200	PAR	1,3600	272,00	1,2000	240,00	1,7000	340,00	0,0000	0,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300	PAR	1,3600	408,00	1,6000	480,00	1,7000	510,00	1,2300	369,00
21420	LUVA ESTERIL 8,5	100	PAR	0,0000	0,00	1,4000	140,00	1,7000	170,00	1,2700	127,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	80	FCO	0,0000	0,00	1,4200	113,60	1,9800	158,40	0,0000	0,00
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	15	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22952	LAMINA BISTURI Nº 10 CX C/100	1	CAX	35,0000	35,00	0,0000	0,00	38,0000	38,00	29,4000	29,40
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	1	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50	0,0000	0,00
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1500	11,50	0,0000	0,00
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	300	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2600	78,00	0,0000	0,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	600	UND	0,0000	0,00	0,6500	390,00	0,6900	414,00	0,7400	444,00
897816	PULSEIRA INFANTIL P/ IDENTIFICAÇÃO AZUL	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
900090	KIT CAMPO CIRURGICO + CAPOTE ESTÉRIL DESCARTAVEL	5	KIT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	78,7600	393,80	0,0000	0,00

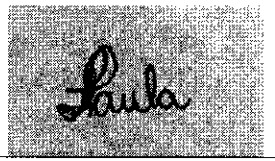
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato 03/2022

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

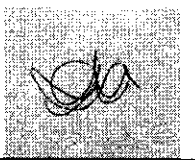
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,4180	83,60
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	1,2900	258,00	1,2700	254,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	200	PAR	1,2500	250,00	1,2000	240,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300	PAR	1,2500	375,00	1,2300	369,00
21420	LUVA ESTERIL 8,5	100	PAR	1,2800	128,00	1,2700	127,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	80	FCO	0,0000	0,00	1,4200	113,60
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	15	UN	0,0000	0,00	4,9900	74,85
22952	LAMINA BISTURI Nº 10 CX C/100	1	CAX	22,6500	22,65	22,6500	22,65
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	1	CAX	22,9000	22,90	22,0000	22,00
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10	UN	0,0000	0,00	0,6800	6,80
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,7600	7,60
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	300	UN	0,3100	93,00	0,2150	64,50
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	600	UND	0,0000	0,00	0,6400	384,00
897816	PULSEIRA INFANTIL P/ IDENTIFICAÇÃO AZUL	100	UND	0,0000	0,00	0,2940	29,40
900090	KIT CAMPO CIRURGICO + CAPOTE ESTÉRIL DESCARTAVEL	5	KIT	0,0000	0,00	78,7600	393,80

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 19.743,33	R$ 16.546,00	R$ 25.661,44	R$ 29.184,90
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$ 19.743,33**	**R$ 16.546,00**	**R$ 25.661,44**	**R$ 29.184,90**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	06/03/2024	01/03/2024	08/03/2024	09/03/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 3.773,63**	**R$ 6.497,30**	**R$ 362,25**	**R$ 2.541,48**



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: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 10.446,90	R$ 22.095,02	R$ 29.132,58	R$ 26.003,10
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 10.446,90**	**R$ 22.095,02**	**R$ 29.132,58**	**R$ 26.003,10**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 20 | 40 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	26/02/2024	29/02/2024	15/02/2024	19/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.059,10**	**R$ 389,25**	**R$ 1.191,26**	**R$ 1.847,30**

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 19.383,44	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 19.383,44**	**R$ 23.623,72**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	12/03/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 5.962,15**	**R$ 23.623,72**

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:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

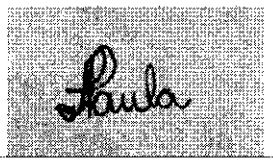
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

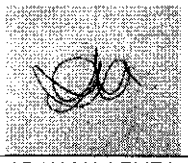
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
833	CATETER INTRAVENOSO 16 G	100,00	UN	0,59	59,00
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20,00	UN	1,75	35,00
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	144,00	UN	0,32	46,08
3226	CATETER INTRAVENOSO 14 G	100,00	UN	0,57	57,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3,00	UN	14,75	44,25
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500,00	UN	0,57	285,00
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50,00	PCT	4,50	225,00
4892	DRENO DE PENROSE N. 3.	5,00	UN	2,39	11,95
6922	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.18	10,00	UN	0,75	7,50
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20,00	CAX	6,15	123,00
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN	0,55	440,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2.000,00	UN	0,22	436,00
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	1,00	CAX	22,00	22,00
8261	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (15) CX C/100	1,00	CAX	22,00	22,00
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10,00	UN	1,00	10,00
10272	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18	10,00	UN	1,00	10,00
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20,00	CAX	6,15	123,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	1.000,00	UN	0,58	580,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10,00	UN	9,50	95,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1.500,00	UND	0,37	555,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	2.000,00	UN	0,13	250,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	200,00	PAR	1,20	240,00
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	15,00	UN	4,99	74,85
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	1,00	CAX	22,00	22,00

Valor Total: 3.773,63
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

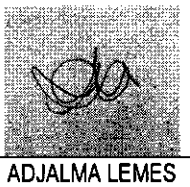
Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO 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"	60,00	UN	4,85	291,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800,00	UN	0,57	455,20
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2.500,00	UN	0,14	347,50
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40,00	UN	3,19	127,60
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30,00	UN	2,35	70,50
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100,00	UN	3,20	320,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNI	8,00	CX	49,50	396,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX	53,90	161,70
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	3.000,00	PCT	0,48	1.434,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	40,00	CAX	6,80	272,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN	0,33	132,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48,00	FCO	5,30	254,40
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	120,00	UND	7,94	952,80
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200,00	UN	1,74	348,00
19557	DETERGENTE ENZIMATICO - 5 LITROS	3,00	GL	71,00	213,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND	0,42	83,60
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200,00	UND	1,27	254,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	600,00	UND	0,64	384,00

Valor Total: 6.497,30
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

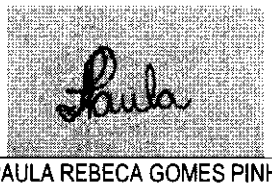
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

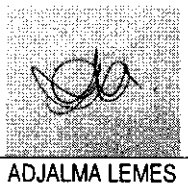
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10,00	UN	6,20	62,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	15,00	UN	0,66	9,90
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50,00	UN	0,58	29,00
5276	SAPATILHA PROPE PCT C/ 100 UN	30,00	UN	0,13	3,75
5577	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 20	10,00	UN	0,65	6,50
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10,00	UN	0,70	7,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50,00	UN	3,95	197,50
11443	SONDA URETRAL N 08	10,00	UND	0,66	6,60
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	10,00	UN	0,70	7,00
19861	CATETER INTRAVENOSO Nº26G RN	50,00	UN	0,66	33,00

Valor Total: 362,25
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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

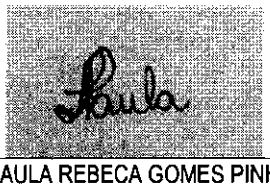
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME
C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **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)	1,00	UN	19,02	19,02
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN	2,25	67,50
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8,00	CX	14,85	118,80
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	6,00	UN	4,55	27,30
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	50,00	UN	0,90	45,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	30,00	CAX	4,34	130,20
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1,00	UND	30,92	30,92
12992	SONDA URETRAL N. 12	20,00	UN	0,64	12,70
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	40,00	UND	5,78	231,20
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400,00	PCT	0,59	237,80
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN	0,22	22,44
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1,00	UN	175,00	175,00
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5,00	UND	263,06	1.315,30
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10,00	UN	0,68	6,80
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10,00	UN	0,76	7,60
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	300,00	UN	0,21	64,50
897816	PULSEIRA INFANTIL P/ IDENTIFICAÇÃO AZUL	100,00	UND	0,29	29,40

Valor Total: 2.541,48
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

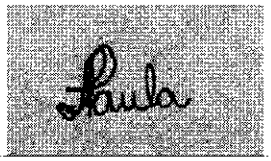
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.
C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **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

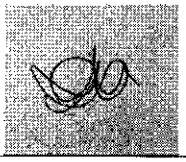
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4177	SONDA URETRAL N. 04	20,00	UN	0,61	12,20
	Observações: cx/10				
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	16,00	UN	1,96	31,40
	Observações: pt/8				
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	20,00	UN	3,00	60,00
	Observações: 1				
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	20,00	UND	4,90	98,00
	Observações: 1				
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	40,00	UN	20,95	838,00
	Observações: cx/50				
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30,00	UN	0,65	19,50
	Observações: cx/10				

Valor Total: 1.059,10
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: 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

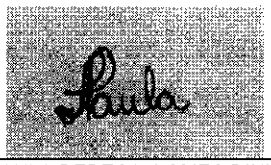
Fornecedor: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2,00	POT	23,80	47,60
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10,00	PC	4,15	41,50
4891	DRENO DE PENROSE N. 2.	5,00	UN	2,00	10,00
4893	DRENO DE PENROSE N. 4.	5,00	UN	2,54	12,70
5254	DRENO DE PENROSE N. 1.	5,00	UN	1,73	8,65
16044	BOLSA PARA COLETA DE SANGUE 500ML	5,00	UN	26,20	131,00
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS	20,00	UN	1,21	24,20
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	80,00	FCO	1,42	113,60

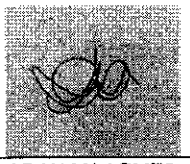
Observações: cx c/60

Valor Total: 389,25
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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

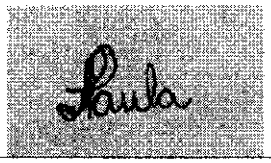
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 20 | 40 DIAS
Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **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

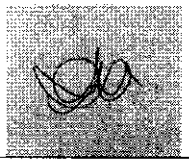
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	2,00	UN	109,78	219,56
3403	CLAMP UMBILICAL	100,00	UN	0,53	53,00
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2,00	KG	254,20	508,40
15654	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR	10,00	UN	1,65	16,50
900090	KIT CAMPO CIRURGICO + CAPOTE ESTÉRIL DESCARTAVEL	5,00	KIT	78,76	393,80

Valor Total: 1.191,26
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

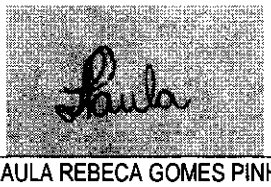
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 **Prazo Entrega:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **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
7311	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M CAIXA C/20 (CREMER)	20,00	CAX	5,83	116,60
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5,00	CAX	115,00	575,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	240,00	UN	0,71	171,60
14270	LUVA ESTERIL 7,5	300,00	PAR	1,20	358,50
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	120,00	UN	1,08	129,60
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300,00	PAR	1,23	369,00
21420	LUVA ESTERIL 8,5	100,00	PAR	1,27	127,00

Valor Total: 1.847,30
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

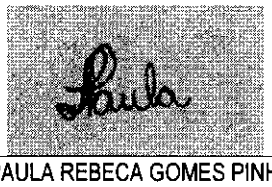
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **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	80,00	UN	5,22	417,60
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	20,00	RL	8,75	175,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN	115,19	230,38
3402	SONDA URETRAL N. 06	10,00	UN	0,62	6,20
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	30,00	UN	0,65	19,50
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500,00	UN	0,12	60,00
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	40,00	CX	0,07	2,80
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	2,00	KG	159,09	318,18
6060	FORMOL 37% 1000ML	1,00	UN	8,35	8,35
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	50,00	CAX	19,09	954,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20,00	UN	0,65	13,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1,00	KG	182,59	182,59
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2,00	BBN	136,45	272,90
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40,00	UN	5,85	234,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40,00	UN	3,59	143,60
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20,00	UN	0,69	13,80
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20,00	UN	4,29	85,80
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.500,00	UN	0,60	1.500,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30,00	CAX	19,09	572,70
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50,00	UN	1,12	56,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10,00	CX	12,99	129,90
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2,00	UN	20,35	40,70
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5,00	UN	64,90	324,50
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50,00	UND	3,55	177,50
22952	LAMINA BISTURI Nº 10 CX C/100	1,00	CAX	22,65	22,65

Valor Total: 5.962,15
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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO / 2427 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CNPJ: 96.295.654/0008-35 - INSCR. EST.: ISENTO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 68.520
SÉRIE 1

CIRURGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV PRAÇA DE EVENTOS CASTA N 1155
Bairro: PARQUE SEVERINO, UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3214-2900, (34) 3214-2910

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 68.520
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0365 2378 5100 0106 5500 1000 0685 2017 8989 9592

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	131240000450 - 22/04/2024 14:21:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
7028262100065		65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	2427	96.295.654/0008-35	11-03-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BRASIL N. 1629	CENTRO	78.360-000	11-03-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECI		MT		13:24:18

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		96.295.654/0008-35	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
R SEVERINO EUFLASINO DE LIMA N. 989	NOSSA SENHORA APARE	78.420-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
CAMPO NOVO DO PARECI	MT	

Sumaia C. Ribeiro Vuctor
Diretora Administrativa

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 45 DIAS| BOL=001 Venc=25/04/2024 Valor=15.733,90

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.733,90	1.061,27	0,00	0,00	15.733,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**15.733,90**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24,00				80,6080 Kg	78,7620 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
56468	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML C/50AP GEN | Lote: 2311066I D.Fab: 30/10/23 D.Val: 31/10/25	30049099	500	6108	CX	2	215,00	0,00	0,00	430,00	430,00	30,10	0,00	7,00	0,00
56109	AMPICILINA 1GR 5ML C/50FA GEN | Lote: 9215294 D.Fab: 29/09/23 D.Val: 30/09/25	30049099	000	6108	CX	4	202,50	0,00	0,00	810,00	810,00	56,70	0,00	7,00	0,00
56031	BUTILB ESCOP. 20MG/1ML C/100AP GEN | Lote: H-019/23M D.Fab: 13/02/23 D.Val: 31/01/25	30049099	500	6108	CX	2	109,00	0,00	0,00	218,00	218,00	15,26	0,00	7,00	0,00
54627	BUTILB ESCOP.+DIP. 5ML C/100AP GEN | Lote: H-123/23 D.Fab: 05/10/23 D.Val: 30/09/25	30049099	500	6108	CX	4	165,00	0,00	0,00	660,00	660,00	46,20	0,00	7,00	0,00
55781	CEFTRIAXONA SOD 1GR C/50FA GENERICO | Lote: 96320145 D.Fab: 23/01/24 D.Val: 30/11/25	30049099	500	6108	CX	8	202,50	0,00	0,00	1.620,00	1.620,00	113,40	0,00	7,00	0,00
55887	CETOPROFENO 100MG IV 2ML C/50FA ARTRINID | Lote: 2356893 D.Fab: 01/01/24 D.Val: 31/12/25	30049029	000	6108	CX	8	225,00	0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	126,00	0,00	7,00	0,00
55660	CLINDAMICINA 600MG 4ML GENERICO C/ 100AP | Lote: AA-064/23 D.Fab: 09/11/23 D.Val: 31/10/25	30032099	500	6108	CX	2	275,00	0,00	0,00	550,00	550,00	38,50	0,00	7,00	0,00
55167	CLOR DE ESCETAMI 100MG 2ML C/25 C1 KETA | Lote: 23080261 D.Fab: 01/08/23 D.Val: 01/08/25	30049032	000	6108	CX	1	561,00	0,00	0,00	561,00	561,00	39,27	0,00	7,00	0,00
55219	CLOR DIFENIDRAM 50MG 1ML C/25 DIFENIDRIN | Lote: 23060145 D.Fab: 01/06/23 D.Val: 01/06/26	30049039	500	6108	CX	1	520,00	0,00	0,00	520,00	520,00	36,40	0,00	7,00	0,00
55740	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/120AP GEN | Lote: 5196689 D.Fab: 30/07/23 D.Val: 30/07/25	30043999	000	6108	CX	3	210,00	0,00	0,00	630,00	630,00	44,10	0,00	7,00	0,00
55803	DICLOFENACO DE SODIO 75MG 3ML C/100AP | Lote: DC23E066 D.Fab: 20/07/23 D.Val: 30/06/25	30039047	300	6108	CX	5	100,00	0,00	0,00	500,00	500,00	20,00	0,00	4,00	0,00
56059	DIMORF 10MG/ML 1ML C/50 AP PORT A1 | Lote: 23060334 D.Fab: 01/08/23 D.Val: 01/08/25	30044990	500	6108	CX	4	102,50	0,00	0,00	410,00	410,00	28,70	0,00	7,00	0,00
55974	DIPIRONA 1GR 2ML C/100AP (DIPIFARMA) | Lote: DP23E197 D.Fab: 12/06/23 D.Val: 30/05/25	30039099	000	6108	CX	8	88,00	0,00	0,00	704,00	704,00	49,28	0,00	7,00	0,00
55976	DIPIRONA 500MG C/ 240CP GEN | Lote: 3S8022 D.Fab: 20/08/23 D.Val: 31/08/25	30049069	500	6108	CX	3	38,40	0,00	0,00	115,20	115,20	8,06	0,00	7,00	0,00
56407	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML C/10SER (CHEMAXAN | Lote: ZR22015 D.Fab: 01/11/22 D. Val: 30/11/24	30049099	200	6108	CX	6	139,50	0,00	0,00	837,00	837,00	33,48	0,00	4,00	0,00
55818	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML C/100 (ADRENA) | Lote: D-014/23M D.Fab: 22/08/23 D.Val: 31/01/25	30049099	500	6108	CX	1	137,00	0,00	0,00	137,00	137,00	9,59	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. PERMITIDO O CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 1.061,27 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 6,74% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR 123, DE 14 DE DEZEMBRO DE 2006. DOCUMENTO EMITIDO PELO SISTEMA DE GESTÃO EMPRESARIAL GOTAS - GOTAS S. ARARECIFE DE OLIVEIRA ME CNPJ 24.369.214 / TODOS APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 1.061,27 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 6,74% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR 123, DE 14 DE DEZEMBRO DE 2006. Fonte Federal: IBPT | Valores Totais do SIMP Internacional: DIESEL em UF Produtos Relacionados | PDP R$0,00 | PEPAD de UF Origem R$0,00.	

Rodnei Andrade
PVP - 8C83

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

CIRÚRGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1750
Bairro: DANIEL PONSEDA, PARANAITA - MT
Fone: (66) 3545-1807, CEP:78660-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 68.520
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0365 2370 5100 0106 5500 1000 0685 2017 8989 9592

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL
702828100065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
65.237.851/0001-06

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
53749	FENITOINA 50MG/ML SOL INJ 5ML GEN C/100 | Lote: AY-035/22M D.Fab: 01/11/22 D.Val: 30/10/24	30049065	500	6108	CX	1	210,00	0,00	0,00	210,00	210,00	14,70	0,00	7,00	0,00
78966764 37850	FENTANEST 0,05MG/ML 10ML C/25FA P.A1 | Lote: 23080678 D.Fab: 30/08/23 D.Val: 30/08/28	30049069	000	6108	CX	2	111,00	0,00	0,00	222,00	222,00	15,54	0,00	7,00	0,00
56363	GLICOSE 50% 10ML 50% C/ 200AP | Lote: 2331553 D.Fab: 15/07/23 D.Val: 13/07/25	30049099	500	6108	CX	1	89,80	0,00	0,00	89,80	89,80	6,29	0,00	7,00	0,00
56132	HEPARINA SOD 5000UI/ML 5ML C/50 (PARINEX) | Lote: U021/23 D.Fab: 16/10/23 D.Val: 31/03/25	30049099	000	6108	CX	1	830,00	0,00	0,00	830,00	830,00	58,10	0,00	7,00	0,00
56470	HIDROCORTISONA 500MG 5ML C/50FA (ARISCOR | Lote: 23100471 D.Fab: 28/09/23 D.Val: 30/09/25	30043210	500	6108	CX	4	257,50	0,00	0,00	1.030,00	1.030,00	72,10	0,00	7,00	0,00
54538	LACTULOSE 667MG/ML AMEIXA 120ML C/ DOSA | Lote: 0137802303 D.Fab: 26/03/23 D.Val: 26/03/25	21069030	500	6108	FR	20	5,25	0,00	0,00	105,00	105,00	7,35	0,00	7,00	0,00
55807	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML C/25FR GENERICO | Lote: LL-249/23 D.Fab: 25/09/23 D.Val: 31/08/25	30049043	500	6108	CX	2	124,75	0,00	0,00	249,50	249,50	17,47	0,00	7,00	0,00
56176	METRONIDAZOL 0,5% 100ML GEN C/50 BO PVC | Lote: 4253.23 D.Fab: 23/12/23 D.Val: 23/12/25	30039076	000	6108	CX	3	199,00	0,00	0,00	597,00	597,00	41,79	0,00	7,00	0,00
55895	MIDAZOLAM 50MG 10ML C/50AP PORT BI GEN | Lote: 68470210 D.Fab: 01/08/21 D.Val: 30/08/24	30049069	000	6108	CX	1	124,00	0,00	0,00	124,00	124,00	8,68	0,00	7,00	0,00
56331	OMEPRAZOL 40MG 10ML C/20FA+DIL GENERICO | Lote: 23111280 D.Fab: 01/11/23 D.Val: 30/11/25	30049069	500	6108	CX	3	124,80	0,00	0,00	374,40	374,40	26,21	0,00	7,00	0,00
56108	PENICILINA BENZ 1.200.000 UI C/50FA | Lote: 2505763 D.Fab: 25/06/23 D.Val: 26/06/25	30041013	500	6108	CX	5	280,00	0,00	0,00	1.400,00	1.400,00	98,00	0,00	7,00	0,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Lucí Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO [illegible]
CNPJ: 9[illegible].295.654/0008-35
Comp[illegible]03/2022

Requisição de Insumos: 1368 **Data:** 09/02/2024
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	50,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8,00	SPR
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60,00	COM
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	150,00	COM
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	60,00	COM
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60,00	COM
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP
3070	LORATADINA 10MG COMP	150,00	COM
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20,00	AMP
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50,00	AMP
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100,00	AMP
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30,00	AMP
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	60,00	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
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30,00	AMP
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	400,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	300,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	300,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200,00	COM
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	500,00	AMP
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20,00	AMP
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60,00	FCO
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	120,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200,00	COM
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RETAL FR 130 ML	24,00	FCO
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO - AMPOLA C/ 10 ML - (EV/SC)	5,00	F/A
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60,00	COM
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200,00	AMP
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.200,00	AMP
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90,00	COM
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	300,00	F/A
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100,00	COM
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	40,00	UN
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.200,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60,00	COM
12674	OXACILINA 500MG F/A	300,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25,00	F/A
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP
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	60,00	COM

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

14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	500,00	F/A
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200,00	COM
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	500,00	AMP
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	300,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	1.000,00	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)	20,00	UN
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	100,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	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	600,00	COM
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120,00	CPS
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10,00	SRG
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200,00	AMP
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20,00	FCO
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	2.000,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60,00	COM
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150,00	UN
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200,00	AMP
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60,00	COM
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500,00	F/A
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4,00	POT
20791	CINARIZINA 75 MG	60,00	COM
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25,00	UND
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.200,00	AMP
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50,00	AMP
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40,00	AMP
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50,00	UN
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30,00	UN
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60,00	COM
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP
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

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7400	66,60	1,4500	130,50
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	6,4000	256,00	4,9900	199,60	5,8000	232,00	5,6600	226,40
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8	SPR	16,8000	134,40	0,0000	0,00	23,1500	185,20	20,4400	163,52
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0590	63,54
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,8500	185,00	1,3700	137,00	1,8000	180,00	1,6808	168,08
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	2,1500	215,00	2,0500	205,00	2,2100	221,00	3,1500	315,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70	AMP	2,1500	150,50	2,1000	147,00	0,0000	0,00	2,1200	148,40
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,8300	1.098,00	1,2500	750,00	2,2100	1.326,00	1,2400	744,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0840	10,08	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1270	15,24
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0900	62,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8900	56,70
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	50	COM	0,1500	7,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1050	5,25
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	3,7400	187,00	4,1600	208,00	4,1400	207,00
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4840	29,04
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,6300	126,00	0,4490	89,80	1,3300	266,00	0,6000	120,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	150	COM	0,1590	23,85	0,0000	0,00	0,0800	12,00	0,1916	28,74
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	34,9000	698,00	118,0000	2.360,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,6500	332,50	6,2400	312,00	8,4500	422,50	7,9000	395,00
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50	AMP	14,6600	733,00	0,0000	0,00	13,6000	680,00	16,1700	808,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,5600	128,00	0,0000	0,00	2,2200	111,00	1,9600	98,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	23,9600	599,00	20,8000	520,00	34,9500	873,75	28,0000	700,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1640	19,68

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
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	40	AMP	5,0000	200,00	8,5100	340,40	6,7400	269,60	6,1500	246,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8	SPR	16,0000	128,00	0,0000	0,00	17,9900	143,92	0,0000	0,00
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4900	29,40	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,4300	143,00	1,5284	152,84	1,6800	168,00	1,6400	164,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	2,4100	241,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70	AMP	0,0000	0,00	3,1260	218,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,2000	720,00	1,9600	1.176,00	2,9800	1.788,00	0,0000	0,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2000	24,00	0,0800	9,60
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,6917	50,75	1,7900	53,70	1,9100	57,30
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	50	COM	0,0000	0,00	0,2076	10,38	0,1900	9,50	0,0000	0,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	4,5600	228,00	4,2680	213,40	5,7200	286,00	0,0000	0,00
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0339	2,03	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,5100	102,00	0,0000	0,00	0,5400	108,00	0,5900	118,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	150	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1900	28,50	0,0000	0,00
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	40,2400	804,80	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,2500	312,50	6,7572	337,86	7,4200	371,00	8,8000	440,00
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	18,2000	910,00	0,0000	0,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,0496	102,48	2,9900	149,50	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	20,8300	520,75	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1900	22,80	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	0,4800	43,20	0,7400	66,60
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	5,7500	230,00	4,9900	199,60
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8	SPR	18,1200	144,96	16,0000	128,00
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60	COM	0,0000	0,00	0,4900	29,40
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3800	138,00	1,3700	137,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	2,0600	206,00	2,0500	205,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70	AMP	0,0000	0,00	2,1000	147,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,6900	1.014,00	1,2000	720,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0800	9,60
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,7700	53,10	1,6917	50,75
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	50	COM	0,0000	0,00	0,1050	5,25
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	3,7500	187,50	3,7400	187,00
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0339	2,03
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,4500	90,00	0,4490	89,80
3070	LORATADINA 10MG COMP	150	COM	0,0000	0,00	0,0800	12,00
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20	AMP	41,2900	825,80	34,9000	698,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,4500	322,50	6,2400	312,00
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50	AMP	12,9500	647,50	12,9500	647,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1500	107,50	1,9600	98,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	21,7900	544,75	20,8000	520,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1640	19,68

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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100	AMP	3,0000	300,00	1,9100	191,00	1,6600	166,00	2,1110	211,10
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,5000	525,00	17,5860	527,58
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84	COM	0,3580	30,07	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4350	36,54
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	7,9800	638,40	7,9000	632,00	9,4000	752,00	4,3900	351,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9000	117,60	11,3000	271,20
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30	AMP	22,0000	660,00	18,7000	561,00	37,6600	1.129,80	18,7500	562,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,3400	402,00	0,0000	0,00	1,3900	417,00	1,2080	362,40
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,6400	492,00	0,0000	0,00	1,8000	540,00	1,2400	372,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	300	AMP	2,5500	765,00	2,7500	825,00	2,4900	747,00	2,6949	808,47
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,4000	440,00	4,3000	430,00	5,1100	511,00	5,4408	544,08
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	300	AMP	1,4500	435,00	1,0900	327,00	2,6700	801,00	1,8000	540,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200	COM	0,1300	26,00	0,0000	0,00	0,1600	32,00	0,1950	39,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	500	AMP	0,0000	0,00	1,0000	500,00	1,1700	585,00	1,0150	507,50
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20	AMP	23,0000	460,00	0,0000	0,00	26,4000	528,00	23,8500	477,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60	FCO	1,8300	109,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9500	117,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0620	7,44	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0572	6,86
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0620	18,60	0,0835	25,05
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	1,1500	230,00	0,0000	0,00	1,1000	220,00	0,8200	164,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	7,5000	180,00	0,0000	0,00	9,0000	216,00	6,9900	167,76
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	53,6000	268,00	129,0000	645,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4700	28,20

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,1570	115,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30	AMP	0,0000	0,00	22,1810	665,43	18,1900	545,70	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5700	47,88	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,6903	695,22	11,6800	934,40	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	20,8000	624,00	0,0000	0,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,1500	345,00	0,0000	0,00	1,6600	498,00	1,3500	405,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,1000	330,00	0,0000	0,00	1,9800	594,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	300	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3400	702,00	1,7500	525,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,4400	444,00	4,3600	436,00	6,0800	608,00	5,9500	595,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	300	AMP	0,0000	0,00	1,1026	330,78	1,2400	372,00	1,3400	402,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,1167	23,34	0,1100	22,00	0,1900	38,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	500	AMP	1,1000	550,00	1,0951	547,55	1,0900	545,00	1,3500	675,00
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20	AMP	20,8000	416,00	0,0000	0,00	27,4300	548,60	23,9000	478,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60	FCO	0,0000	0,00	2,1273	127,63	2,6600	159,60	1,9500	117,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0000	0,00	0,0493	5,91	0,0700	8,40	1,3100	157,20
8792	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0764	22,92	0,0900	27,00	0,0700	21,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,8160	163,20	0,5900	118,00	0,7100	142,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,5400	180,96	0,0000	0,00
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	59,9200	299,60	0,0000	0,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100	AMP	0,2500	25,00	0,2500	25,00
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30	AMP	18,3200	549,60	18,1900	545,70
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84	COM	0,0000	0,00	0,3580	30,07
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	9,0500	724,00	4,3900	351,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30	AMP	18,9500	568,50	18,7000	561,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,2500	375,00	1,1500	345,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,7900	537,00	1,1000	330,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	300	AMP	2,4600	738,00	1,7500	525,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,3900	439,00	4,3000	430,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	300	AMP	1,8500	555,00	1,0900	327,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,1100	22,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	500	AMP	1,0200	510,00	1,0000	500,00
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20	AMP	0,0000	0,00	20,8000	416,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60	FCO	1,6500	99,00	1,6500	99,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0000	0,00	0,0493	5,91
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0600	18,00	0,0600	18,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,8200	164,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	7,6500	183,60	6,9900	167,76
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	5	F/A	0,0000	0,00	53,6000	268,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60	COM	0,0000	0,00	0,4700	28,20

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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7400	148,00	0,5000	100,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,2500	850,00	4,0500	810,00	4,4600	892,00	4,8990	979,80
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800	AMP	1,0300	824,00	0,8800	704,00	0,9000	720,00	1,1390	911,20
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90	COM	0,0800	7,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0692	6,22
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,1170	10,53	0,0000	0,00	0,0900	8,10	0,1250	11,25
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	6,2000	1.240,00	5,1500	1.030,00	5,9800	1.196,00	6,7500	1.350,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100	COM	0,0709	7,09	0,0000	0,00	0,0800	8,00	0,0675	6,75
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	15,5000	465,00	14,8000	444,00	14,6000	438,00	15,3000	459,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	900,00	0,8683	868,30
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,4600	946,00	19,0000	1.900,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3500	435,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2400	624,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,1400	8,40	0,0000	0,00	0,1400	8,40	0,1750	10,50
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,1700	834,00	0,0000	0,00	4,2700	854,00	5,0200	1.004,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,0800	648,00	0,0000	0,00	1,0400	624,00	0,9500	570,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	0,0000	0,00	13,9500	837,00	20,5000	1.230,00	17,8800	1.072,80
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	3,9500	197,50	2,4800	124,00	4,5600	228,00	3,3965	169,82
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25	F/A	16,8000	420,00	0,0000	0,00	15,2000	380,00	15,1000	377,50
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2900	314,50	8,8000	440,00	12,5000	625,00	8,2900	414,50
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50	TB	2,2000	110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5000	125,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	400	AMP	2,0600	824,00	1,6500	660,00	1,6700	668,00	1,8000	720,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60	COM	0,1000	6,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2000	12,00

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200	AMP	0,4500	90,00	0,0000	0,00	0,4800	96,00	0,6100	122,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,3500	870,00	4,5044	900,88	7,8000	1.560,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800	AMP	0,9900	792,00	0,9900	792,00	1,3400	1.072,00	1,4100	1.128,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0900	8,10	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1500	13,50	0,6500	58,50
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	6,1600	1.232,00	6,4102	1.282,04	5,3800	1.076,00	8,4500	1.690,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0628	6,28	0,1100	11,00	0,0800	8,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	0,0000	0,00	12,6630	379,89	15,7900	473,70	0,0000	0,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	6,1600	6.160,00	0,7191	719,10	0,8900	890,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	13,9800	1.398,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3200	432,00	0,0000	0,00	4,5400	454,00	0,0000	0,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5500	33,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,3800	876,00	0,0000	0,00	4,9300	986,00	5,2000	1.040,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,1500	690,00	1,0900	654,00	1,2700	762,00	1,3100	786,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,1020	966,12	13,9900	839,40	20,3500	1.221,00	17,2000	1.032,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,4900	124,50	3,8700	193,50	0,0000	0,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25	F/A	0,0000	0,00	16,2136	405,34	17,9000	447,50	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	11,0650	553,25	14,1300	706,50	0,0000	0,00
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50	TB	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9800	149,00	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	400	AMP	1,8000	720,00	1,2500	500,00	2,9800	1.192,00	2,0500	820,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0800	4,80	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200	AMP	0,4900	98,00	0,4500	90,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,0800	816,00	4,0500	810,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800	AMP	0,9500	760,00	0,8800	704,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0692	6,22
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,0000	0,00	0,1500	13,50
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,1900	1.038,00	5,1500	1.030,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100	COM	0,0900	9,00	0,0675	6,75
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	14,5900	437,70	12,6630	379,89
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,6900	690,00	0,9000	900,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	9,4600	946,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,0800	408,00	4,0800	408,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,1200	7,20	0,1200	7,20
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,1500	830,00	4,1500	830,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	0,9900	594,00	0,9500	570,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,7500	1.005,00	13,9500	837,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	3,3900	169,50	2,4800	124,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25	F/A	13,6500	341,25	15,2000	380,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	8,2900	414,50
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50	TB	4,0500	202,50	2,2000	110,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	400	AMP	1,7900	716,00	1,6500	660,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0800	4,80

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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50	AMP	1,4400	72,00	0,0000	0,00	1,3000	65,00	1,3100	65,50
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400	F/A	4,9000	1.960,00	4,2000	1.680,00	0,0000	0,00	5,4200	2.168,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,1000	20,00	0,0000	0,00	0,0700	14,00	0,0833	16,66
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	53,6000	268,00	129,0000	645,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	5,2500	787,50	3,9800	597,00	5,2700	790,50	4,7700	715,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,2000	1.260,00	0,0000	0,00	4,3400	1.302,00	3,4200	1.026,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	7,5000	750,00	0,0000	0,00	2,6600	266,00	2,1355	213,55
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,9000	87,00	0,0000	0,00	2,9800	89,40	2,9000	87,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	8,2500	495,00	0,0000	0,00	12,0000	720,00	10,4600	627,60
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	5,9800	1.495,00	5,6000	1.400,00	7,3200	1.830,00	6,8200	1.705,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	400	F/A	4,7000	1.880,00	4,0500	1.620,00	4,6800	1.872,00	4,9000	1.960,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	1,3600	544,00	1,1000	440,00	1,6000	640,00	1,2466	498,64
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	2,2500	450,00	0,0000	0,00	2,2400	448,00	2,4250	485,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10	UN	28,4000	284,00	0,0000	0,00	28,1000	281,00	30,4600	304,60
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12	UN	6,5000	78,00	0,0000	0,00	7,2000	86,40	6,4000	76,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,8000	890,00	16,6000	830,00	20,2100	1.010,50	18,1600	908,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	2,9900	299,00	0,0000	0,00	2,9400	294,00	3,8000	380,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100	AMP	0,9800	98,00	0,9900	99,00	1,1000	110,00	2,1229	212,29
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	7,6000	380,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,3600	368,00
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3942	119,71
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,2100	126,00	0,1580	94,80	0,1800	108,00	0,1990	119,40

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50	AMP	1,0500	52,50	0,9400	47,00	1,2700	63,50	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400	F/A	0,0000	0,00	4,2206	1.688,24	6,9900	2.796,00	4,9000	1.960,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,0000	0,00	0,0595	11,90	0,1900	38,00	0,0000	0,00
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	59,9200	299,60	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	4,0000	600,00	3,9900	598,50	5,9900	898,50	6,9500	1.042,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	0,0000	0,00	3,3146	994,38	3,5100	1.053,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,4900	149,00	2,2100	221,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1800	95,40	0,0000	0,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	9,6000	576,00	9,2100	552,60	7,2000	432,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	0,0000	0,00	7,1374	1.784,35	5,6400	1.410,00	0,0000	0,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	400	F/A	4,3000	1.720,00	4,1510	1.660,40	4,4400	1.776,00	4,9000	1.960,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9900	396,00	0,9900	396,00	1,3700	548,00	1,4000	560,00
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,7800	556,00	0,0000	0,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	29,7000	297,00	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12	UN	0,0000	0,00	4,8400	58,08	6,5600	78,72	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,4600	873,00	17,5108	875,54	19,3600	968,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100	AMP	1,0000	100,00	1,4055	140,55	2,2000	220,00	0,9700	97,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7300	436,50	0,0000	0,00
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,8680	93,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,0000	0,00	0,1811	108,66	0,2300	138,00	0,2200	132,00

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50	AMP	1,1500	57,50	0,9400	47,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400	F/A	4,8700	1.948,00	4,2000	1.680,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,0700	14,00	0,0595	11,90
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	28,6500	143,25	53,6000	268,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	4,6500	697,50	3,9800	597,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,7500	1.425,00	3,3146	994,38
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	1,9500	195,00	1,4900	149,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,5500	76,50	2,9800	89,40
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	9,4500	567,00	10,4600	627,60
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	6,3900	1.597,50	5,6000	1.400,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	400	F/A	4,1200	1.648,00	4,0500	1.620,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9500	380,00	0,9500	380,00
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	2,0900	418,00	2,2400	448,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10	UN	26,9900	269,90	26,9900	269,90
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12	UN	5,0600	60,72	4,8400	58,08
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,6500	832,50	16,6000	830,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100	AMP	1,0500	105,00	0,9700	97,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	6,7500	337,50	8,7300	436,50
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	2,3500	117,50	1,8680	93,40
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,1600	96,00	0,1580	94,80

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

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120	CPS	0,2300	27,60	0,0000	0,00	4,2800	513,60	0,2178	26,13
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	349,0000	3.490,00	0,0000	0,00	319,0000	3.190,00	480,0000	4.800,00
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200	AMP	0,8400	168,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7524	150,48
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20	FCO	5,9200	118,40	5,2500	105,00	0,0000	0,00	5,8400	116,80
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	2,1500	3.870,00	1,4500	2.610,00	1,9200	3.456,00	1,6950	3.051,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2900	580,00	0,2800	560,00	0,5700	1.140,00	0,2850	570,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	0,0000	0,00	360,0000	720,00	480,0000	960,00	517,0000	1.034,00
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60	COM	0,4900	29,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6410	38,46
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	7,9900	1.198,50	0,0000	0,00	20,4800	3.072,00	18,1500	2.722,50
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	4,0000	800,00	2,7500	550,00	4,2800	856,00	5,2100	1.042,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60	COM	0,6000	36,00	0,0000	0,00	0,3000	18,00	0,3758	22,54
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500	F/A	4,2500	2.125,00	4,3000	2.150,00	4,3600	2.180,00	4,9000	2.450,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	49,0000	196,00	54,9600	219,84
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,5500	33,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6900	41,40
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	9,5000	237,50	0,0000	0,00	8,7000	217,50	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300	AMP	2,2000	660,00	1,5500	465,00	2,0800	624,00	1,8000	540,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,4000	820,00	19,5600	978,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,3700	494,80
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	0,0000	0,00	2,9900	149,50	3,3800	169,00	2,5000	125,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	14,5000	435,00	18,8000	564,00	15,7000	471,00	17,5200	525,60
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60	COM	0,2670	16,02	0,0000	0,00	0,2700	16,20	0,3000	18,00

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120	CPS	0,0000	0,00	0,2073	24,87	0,2600	31,20	0,0000	0,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	352,7300	3.527,30	352,0000	3.520,00
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200	AMP	0,8000	160,00	0,0000	0,00	1,0700	214,00	1,3500	270,00
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	5,3378	106,75	9,2200	184,40	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	0,9000	1.620,00	1,5856	2.854,08	2,2700	4.086,00	1,9500	3.510,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2800	560,00	0,2984	596,80	0,2900	580,00	0,3600	720,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	0,0000	0,00	361,8900	723,78	476,8800	953,76	0,0000	0,00
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,4152	24,91	0,6900	41,40	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	13,0000	1.950,00	5,9900	898,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,9774	795,48	3,4800	696,00	4,0100	802,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3900	23,40	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500	F/A	0,0000	0,00	4,4100	2.205,00	4,3800	2.190,00	4,8500	2.425,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	0,0000	0,00	45,7300	182,92	54,4000	217,60	0,0000	0,00
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1300	67,80	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300	AMP	2,0000	600,00	1,2500	375,00	2,4700	741,00	2,0500	615,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	15,4700	773,50	0,0000	0,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40	AMP	0,0000	0,00	23,3500	934,00	9,3800	375,20	0,0000	0,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	2,6000	130,00	3,6906	184,53	3,3900	169,50	5,6000	280,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	15,4800	464,40	17,1580	514,74	17,8000	534,00	19,2000	576,00
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,2493	14,95	0,3400	20,40	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120	CPS	0,1300	15,60	0,1300	15,60
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	269,9500	2.699,50	269,9500	2.699,50
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,7524	150,48
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20	FCO	6,3500	127,00	5,2500	105,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,4500	2.610,00	0,9000	1.620,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2650	530,00	0,2650	530,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	403,9500	807,90	360,0000	720,00
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60	COM	0,5200	31,20	0,4152	24,91
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	7,2900	1.093,50	5,9900	898,50
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	3,6900	738,00	2,7500	550,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60	COM	0,0000	0,00	0,3900	23,40
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500	F/A	4,3800	2.190,00	4,2500	2.125,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	39,6500	158,60	39,6500	158,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,0000	0,00	0,5500	33,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	14,7500	368,75	8,7000	217,50
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300	AMP	1,8500	555,00	1,5500	465,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50	AMP	13,9500	697,50	13,9500	697,50
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40	AMP	9,8500	394,00	9,3800	375,20
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	2,7500	137,50	2,5000	125,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	13,9500	418,50	13,9500	418,50
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,2493	14,95

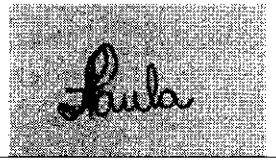
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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

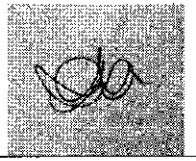
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,0500	305,00	2,9900	299,00	3,3900	339,00	3,2595	325,95
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,5100	102,00	0,3900	78,00	0,5400	108,00	0,6300	126,00
	Valor Total de Cotação				R$ 39.383,35		R$ 26.073,70		R$ 50.507,95		R$ 53.851,55
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 39.383,35**		**R$ 26.073,70**		**R$ 50.507,95**		**R$ 53.851,55**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			05/03/2024		01/03/2024		08/03/2024		08/03/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 2.298,07**		**R$ 15.842,20**		**R$ 4.293,50**		**R$ 2.734,64**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA 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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	2,8000	280,00	2,0900	209,00	4,1600	416,00	1,9900	199,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,5200	104,00	0,5176	103,52	0,4600	92,00	0,3800	76,00
	Valor Total de Cotação				R$ 20.437,52		R$ 29.415,80		R$ 50.753,79		R$ 29.851,60
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 20.437,52**		**R$ 29.415,80**		**R$ 50.753,79**		**R$ 29.851,60**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 20 | 40 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			26/02/2024		29/02/2024		15/02/2024		19/02/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 3.649,00**		**R$ 2.730,70**		**R$ 1.450,50**		**R$ 906,60**

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	2,7500	275,00	1,9900	199,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,3900	78,00	0,3800	76,00
	Valor Total de Cotação			R$ 39.744,28			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 39.744,28**			**R$ 41.109,51**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			07/03/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 7.204,30**			**R$ 41.109,51**

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

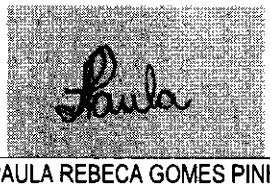
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 310 - CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI
C.N.P.J.: 26.457.348/0001-04 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84,00	COM	0,36	30,07
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50,00	TB	2,20	110,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500,00	F/A	4,25	2.125,00
20791	CINARIZINA 75 MG	60,00	COM	0,55	33,00

Valor Total: 2.298,07
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

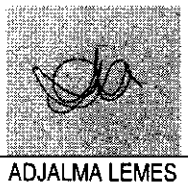
Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: 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	40,00	AMP	4,99	199,60
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,37	137,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100,00	AMP	2,05	205,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70,00	AMP	2,10	147,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP	3,74	187,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP	0,45	89,80
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A	6,24	312,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	20,80	520,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30,00	AMP	18,70	561,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,30	430,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	300,00	AMP	1,09	327,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	500,00	AMP	1,00	500,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,05	810,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800,00	AMP	0,88	704,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200,00	F/A	5,15	1.030,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	13,95	837,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP	2,48	124,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	400,00	AMP	1,65	660,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400,00	F/A	4,20	1.680,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL	3,98	597,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250,00	F/A	5,60	1.400,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	400,00	F/A	4,05	1.620,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	16,60	830,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600,00	COM	0,16	94,80
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20,00	FCO	5,25	105,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO	360,00	720,00
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200,00	AMP	2,75	550,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300,00	AMP	1,55	465,00

Valor Total: 15.842,20
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

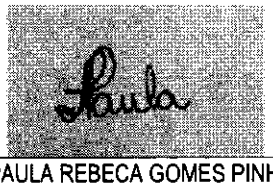
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: 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	0,74	66,60
3070	LORATADINA 10MG COMP	150,00	COM	0,08	12,00
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20,00	AMP	34,90	698,00
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO - AMPOLA C/ 10 ML - (EV/	5,00	F/A	53,60	268,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.000,00	AMP	0,90	900,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	9,46	946,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25,00	F/A	15,20	380,00
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5,00	F/A	53,60	268,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB	2,98	89,40
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200,00	AMP	2,24	448,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25,00	UND	8,70	217,50

Valor Total: 4.293,50
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

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:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

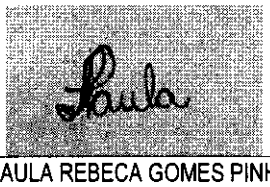
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

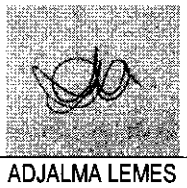
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	50,00	COM	0,10	5,25
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	1,96	98,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM	0,16	19,68
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	4,39	351,20
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200,00	COM	0,82	164,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	24,00	FCO	6,99	167,76
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60,00	COM	0,47	28,20
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90,00	COM	0,07	6,22
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100,00	COM	0,07	6,75
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP	0,95	570,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP	8,29	414,50
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60,00	AMP	10,46	627,60
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200,00	AMP	0,75	150,48
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50,00	UN	2,50	125,00

Valor Total: 2.734,64
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

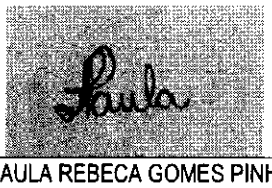
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.
C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

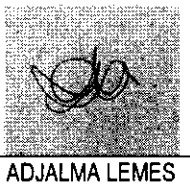
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8,00	SPR	16,00	128,00
	Observações: cx/1				
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP	1,20	720,00
	Observações: cx/100				
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,15	345,00
	Observações: cx/100				
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP	1,10	330,00
	Observações: cx/100				
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20,00	AMP	20,80	416,00
	Observações: cx/5				
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200,00	AMP	0,45	90,00
	Observações: cx/200				
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.800,00	AMP	0,90	1.620,00
	Observações: cx/50				

Valor Total: 3.649,00
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: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

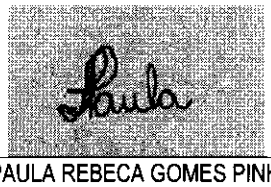
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,69	50,75
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60,00	COM	0,03	2,03
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	120,00	COM	0,05	5,91
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30,00	UN	12,66	379,89
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50,00	AMP	0,94	47,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200,00	COM	0,06	11,90
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,31	994,38
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	1,49	149,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12,00	UN	4,84	58,08
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50,00	AMP	1,87	93,40
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60,00	COM	0,42	24,91
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150,00	UN	5,99	898,50
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60,00	COM	0,25	14,95

Valor Total: 2.730,70
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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

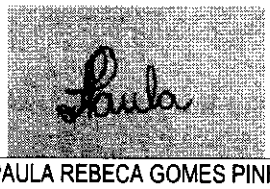
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 20 | 40 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

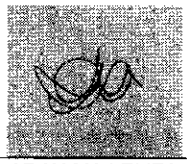
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60,00	COM	0,49	29,40
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30,00	AMP	18,19	545,70
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200,00	COM	0,11	22,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90,00	COM	0,15	13,50
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60,00	COM	0,08	4,80
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50,00	AMP	8,73	436,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60,00	COM	0,39	23,40
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40,00	AMP	9,38	375,20

Valor Total: 1.450,50
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

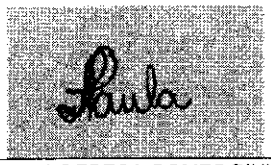
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120,00	COM	0,08	9,60
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	300,00	AMP	1,75	525,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100,00	AMP	0,97	97,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	1,99	199,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200,00	F/A	0,38	76,00

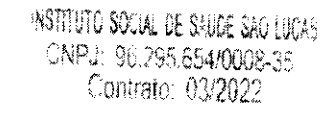
Valor Total: 906,60
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

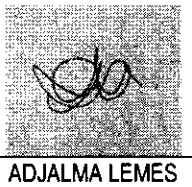
Fornecedor: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50,00	AMP	12,95	647,50
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100,00	AMP	0,25	25,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60,00	FCO	1,65	99,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A	4,08	408,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60,00	COM	0,12	7,20
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	4,15	830,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400,00	AMP	0,95	380,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10,00	UN	26,99	269,90
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120,00	CPS	0,13	15,60
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10,00	SRG	269,95	2.699,50
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP	0,27	530,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4,00	POT	39,65	158,60
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50,00	AMP	13,95	697,50
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA +TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30,00	UN	13,95	418,50

Valor Total: 7.204,30
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EM... INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - ... SENDO - R$ 115,92 (CENTO E QUINZE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 68.516
SÉRIE 1

CIRURGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV BRASIL DE FREITAS CUNHA N.1167
Bairro PADRE FONSECA,GOVERNADOR - MG
Fone: (34) 3213-4002, CEP:38400-...

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 68.516
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0363 2378 5100 0106 5500 1000 0685 1613 0813 9606

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	134245827674107 11/03/2024 13:17:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
7028282100065		65.237.951/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	2427	96.295.654/0008-35	11-03-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BRASIL N. 1629	CENTRO	78.360-000	11-03-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECI		MT		13:17:36

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
R SEVERINO EUFLASINO DE LIMA N. 983	NOSSA SENHORA APARE	78.420-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
CAMPO NOVO DO PARECI	MT	

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30 DIAS| BOL=001 Venc=10/04/2024 Valor=115,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
115,92	8,11	0,00	0,00	115,92

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	**115,92**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,1120 Kg	0,1120 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
51161	INDICADOR BIOLOG P/VAPOR C/10UND | Lote: CLST3622 D.Fab. 04/09/23 D.Val. 04/09/25	38210000	500	6106	CX	4	28,98	0,00	0,00	115,92	115,92	8,11	0,00	7,00	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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA GERADA POR EFISC, EMPRESA 6761814. TRANSITORIA DO MUNICIPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS -// CONTRATO Nº 03/2022, CNPJ: 96.295.654/0008-35 UNIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS -// ENDEREÇO PARA REDESTINADO TRANSPORTADORA SAI RUA 04 PRIMARIA, S/N, QUADRA 018 LOTE 0001 GALPAO 04, POLO EMPRESARIAL GUIAS - ETAPA X, ATAIDELIA EM GOIANIA/GO CEP 74.985-215 | Total aproximado de tributos da nota R$15,59 (13,45% Nacional, 0,00% Estadual, 0,00% Municipal) Fonte: IBPT/empresometro.com.br/ICMS Interestadual DIFAL da UF Destino 80%, FCP 0%, ICMS UF Destino 20%.	

Rodnei Andrade
PVP - 8C83

ACESSEMOS DE INTEGRIDA PINHEIRO LTDA OS TRIBUTOS CONSTANTES DA PAUTA FISCAL VIGENTE NO DATA: 2427 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - <NEM PRESENTE> - CNPJ 96.295.654/0008-35 INSCRITA SOB O NUMERO 0 ESTADO E SUA VENDA E EXPEDIDA SUBSTANCIA

NF-e
N. 68.517
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CIRURGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1629
Bairro DANIEL FONSECA,UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3219-2003, CEP:38408-325

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 68.517
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0365 2378 5100 0106 5500 1000 0685 1718 0155 5740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL
7028282100065

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS 2427

CNPJ/CPF
96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
11-03-2024

ENDEREÇO
AV BRASIL N. 1629

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
78.360-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
11-03-2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECI

FONE/FAX

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
13:19:58

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ/CPF
96.295.654/0008-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
R SEVERINO EUFLASINO DE LIMA N. 989

BAIRRO/DISTRITO
NOSSA SENHORA APARE

CEP
78.420-000

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECI

UF
MT

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 45 DIAS| BOL=001 Venc=25/04/2024 Valor=20.882,60

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20.882,60	1.461,78	0,00	0,00	20.882,60

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	**20.882,60**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TG TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUICAO LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
03.562.929/0006-07

ENDEREÇO
Rua DA PRODUCAO N. 1245

MUNICÍPIO
UBERLANDIA

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0621005220157

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
142,00				1106,0000 Kg	1106,0000 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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
56093	FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/50 BO PVC | Lote: 0426 24 D.Fab: 13/02/24 D.Val: 13/02/26	30049099	000	6108	CX	40	177,00	0,00	0,00	7.080,00	7.080,00	495,60	0,00	7,00	0,00
56096	FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/35 BO PVC | Lote: 0493 24 D.Fab: 19/02/24 D.Val: 19/02/26	30049099	000	6108	CX	57	142,80	0,00	0,00	8.139,60	8.139,60	569,77	0,00	7,00	0,00
56092	FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/20 BO PVC | Lote: 0508 24 D.Fab: 20/02/24 D.Val: 20/02/26	30049099	000	6108	CX	10	109,80	0,00	0,00	1.098,00	1.098,00	76,86	0,00	7,00	0,00
56091	GLICO FISIOLOGICO 500ML C/20 BO PVC | Lote: 8174 24 D.Fab: 27/01/24 D.Val: 27/01/26	30049099	000	6108	CX	5	129,00	0,00	0,00	645,00	645,00	45,15	0,00	7,00	0,00
56089	GLICOSE 5% 500ML C/20 BO PVC | Lote: 8119 24 D.Fab: 18/01/24 D.Val: 18/01/26	30049099	000	6108	CX	1	128,00	0,00	0,00	128,00	128,00	8,96	0,00	7,00	0,00
56089	GLICOSE 5% 500ML C/20 BO PVC | Lote: 8141 24 D.Fab: 23/01/24 D.Val: 23/01/26	30049099	000	6108	CX	9	128,00	0,00	0,00	1.152,00	1.152,00	80,64	0,00	7,00	0,00
56094	RINGER C/LACTATO 500ML C/20 BO PVC | Lote: 0269 24 D.Fab: 31/01/24 D.Val: 31/01/26	30049099	000	6108	CX	20	132,00	0,00	0,00	2.640,00	2.640,00	184,80	0,00	7,00	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

Rodnei Andrade
PVP - 8033

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTA FISCAL COM DIFAL (EMP. LIMINAR Nº 0010...
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS / CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022 CNPJ: 15.654.000/0001-39 ORGÃO DE COMPRAS: 2701 / 2 EMISSÃO PARA REQUISITANTE TRANSPORTADORA: [illegible] RUA DO PRIMEIRO, S/N, QUADRA 2/7 LOTE 0002 QUISAO 04, POLO EMPRESARIAL DUTRA - STATE X, APARECIDA DE GOIANIA/GO, CEP 74.965-210 | Total aproximado de tributos da Nota: 8.07%, ... 113,45% Sem Fundo Estadual (FEF) | Valores Rateio do ICMS Interestadual: DIFAL do DF [illegible] ICMS/FCP R$0,00; DIFAL do DF [illegible] R$7,00.

RESERVADO AO FISCO

Requisição de Insumos: 1376 **Data:** 09/02/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
5043	BICARBONADO DE SODIO 8,4% 250ML FRASCO	20,00	FCO
11911	SORO GLICOSADO 5% 500ML	200,00	FCO
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	250,00	BL
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	250,00	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	400,00	BL
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	400,00	BL
828722	SORO GLICOSADO 10% - 500ML	20,00	BL

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

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: 7764 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 22/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

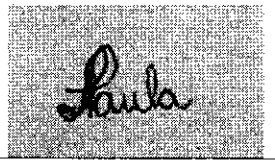
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2927 - ESTRELA SAUDE		3442 - HOSPDROGAS	
				MAXWELL		GILMAR		ALEXANDRE		Camila	
				Vencedor Parcial		Cotado		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5043	BICARBONADO DE SODIO 8,4% 250ML FRASCO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	24,6500	493,00
11911	SORO GLICOSADO 5% 500ML	200	FCO	6,4000	1.280,00	6,4400	1.288,00	7,8000	1.560,00	6,4500	1.290,00
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	100	BL	6,4500	645,00	7,6600	766,00	6,4900	649,00	6,8500	685,00
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	100	BL	0,0000	0,00	7,6000	760,00	6,7800	678,00	5,4500	545,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2000	BL	3,5400	7.080,00	4,2000	8.400,00	4,6500	9.300,00	3,5500	7.100,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	2000	BL	4,0800	8.160,00	4,6100	9.220,00	5,2300	10.460,00	4,0900	8.180,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	200	BL	5,4900	1.098,00	5,5400	1.108,00	6,2800	1.256,00	5,6500	1.130,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	400	BL	6,6000	2.640,00	0,0000	0,00	7,9800	3.192,00	6,6500	2.660,00
828722	SORO GLICOSADO 10% - 500ML	20	BL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,1800	223,60	6,9500	139,00
	Valor Total de Cotação				R$ 20.903,00		R$ 21.542,00		R$ 27.318,60		R$ 22.222,00
	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$ 20.903,00**		**R$ 21.542,00**		**R$ 27.318,60**		**R$ 22.222,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 20 | 40 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			01/03/2024		08/03/2024		14/02/2024		07/03/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 20.903,00**		**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 1.177,00**

Cotação de Preços: 7764 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 22/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

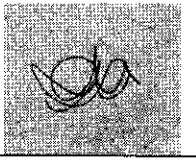
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
5043	BICARBONADO DE SODIO 8,4% 250ML FRASCO	20	FCO	24,6500	493,00
11911	SORO GLICOSADO 5% 500ML	200	FCO	6,4000	1.280,00
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	100	BL	6,4500	645,00
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	100	BL	5,4500	545,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2000	BL	3,5400	7.080,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	2000	BL	4,0800	8.160,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	200	BL	5,4900	1.098,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	400	BL	6,6000	2.640,00
828722	SORO GLICOSADO 10% - 500ML	20	BL	6,9500	139,00
			Valor Total de Cotação		
			Desconto		
			Frete		
			Valor Total Líquido de Cotação		**R$ 22.080,00**
			Condição de Pagamento		
			Prazo de Entrega		
			Qualificação (Score)		
			Valor Total Vencedor		**R$ 22.080,00**

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

Cotação de Preços: 7764 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 22/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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

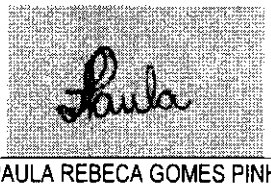
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7764 **Data:** 14/02/2024 **Motivo:** PEDIDO MENSAL SORO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
11911	SORO GLICOSADO 5% 500ML	200,00	FCO	6,40	1.280,00
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	100,00	BL	6,45	645,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2.000,00	BL	3,54	7.080,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	2.000,00	BL	4,08	8.160,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	200,00	BL	5,49	1.098,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	400,00	BL	6,60	2.640,00

Valor Total: 20.903,00
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

Ordem 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:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7764 **Data:** 14/02/2024 **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
5043	BICARBONADO DE SODIO 8,4% 250ML FRASCO	20,00	FCO	24,65	493,00
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	100,00	BL	5,45	545,00
828722	SORO GLICOSADO 10% - 500ML	20,00	BL	6,95	139,00

Valor Total: 1.177,00

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

AWB 50673611

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: 923,04 / DATA DE EMISSÃO 11/03/2024	NF-e Nº 090000 SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 90000
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 0337 8444 7900 0233 5500 1000 0900 0012 7011 5160

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152247322415898	11/03/2024 14:35:06
CRT (Código de Regime)	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ/CPF**
3 - Regime Normal	106807412	139764631	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	11/03/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BRASIL, 1629		CENTRO	78.360-000	
MUNICÍPIO	**UF / PAÍS**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/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

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
90000	923,04	0,00	923,04

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/04/2024	923,04						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	923,04		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
923,04	110,77	0,00	0,00	923,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,92	923,04

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	1,800	1,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CLASF	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V.TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
AA08A45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM LT 202305516 Val:04/09/28 UN:96	30061090	0/00	6107	UN	96,0000	2,0500		196,80	33,46	196,80	23,62	0,00	12,00	0,00
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM LT 202304885 Val:14/08/28 UN:96	30061090	0/00	6107	UN	96,0000	2,0500		196,80	33,46	196,80	23,62	0,00	12,00	0,00
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM LT 202305768 Val:13/09/28 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	5,8333		420,00	71,40	420,00	50,40	0,00	12,00	0,00
BC20CT40	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR4,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,2800		109,44	18,60	109,44	13,13	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC 7763 CHC03446 10 Pedido: 31595 Valor do ICMS para a UF de Destino. .R$ = 46.15	

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 **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e Nº **090000** SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA	523,04	
		DATA DE EMISSÃO	11/03/2024	

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 90000
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 5224 0337 8444 7900 0233 5500 1000 0900 0012 7011 5160

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152247322415898	11/03/2024 14:35:06
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412	139764631	37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VL UNIT	DESC.	VL TOTAL	V. FRETE	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
	LT 202300011 Val 02/01/28 UN 48														

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

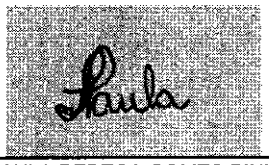
Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Requisição de Insumos: 1372 **Data:** 09/02/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
4993	FIO ALGODÃO/POLIESTER N. 0 SEM AGULHA CAIXA	2,00	CAX
5592	FIO NYLON 3 C/AG 4CM CORTANTE	5,00	CAX
5848	FIO ALGODAO POLIESTER N.2 S/AGULHA	2,00	CAX
5865	FIO NYLON 3-0 C/AG 2CM	2,00	CAX
8755	FIO NYLON 3 C/AG 3	3,00	UN
9754	FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AGULHA 5	3,00	CAX
12090	FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/AGULHA 90CM 40MM	3,00	CAX
17277	FIO NYLON 2-0 C/AG 4CM	2,00	CAX



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

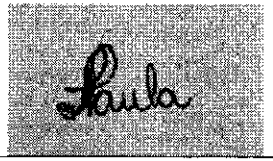
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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

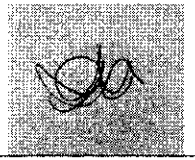
Cotação de Preços: 7763 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 19/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	259 - BIOLINE FIOS		2927 - ESTRELA SAUDE		Valor Vencedor	
				6599944502		ALEXANDRE			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4993	FIO ALGODÃO/POLIESTER N. 0 SEM AGULHA CAIXA	4	CAX	49,2000	196,80	0,0000	0,00	49,2000	196,80
5592	FIO NYLON 3 C/AG 4CM CORTANTE	5	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5848	FIO ALGODAO POLIESTER N.2 S/AGULHA	4	CAX	49,2000	196,80	60,6800	242,72	49,2000	196,80
5865	FIO NYLON 3-0 C/AG 2CM	2	CAX	54,7200	109,44	39,8800	79,76	39,8800	79,76
8755	FIO NYLON 3 C/AG 3	3	UN	54,7200	164,16	39,7800	119,34	39,7800	119,34
9754	FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AGULHA 5	3	CAX	146,5600	439,68	115,4500	346,35	115,4500	346,35
12090	FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/AGULHA 90CM 40MM	3	CAX	140,0000	420,00	0,0000	0,00	140,0000	420,00
17277	FIO NYLON 2-0 C/AG 4CM	2	CAX	54,7200	109,44	60,0000	120,00	54,7200	109,44
	Valor Total de Cotação				R$ 1.636,32		R$ 908,17		
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 1.636,32**		**R$ 908,17**		**R$ 1.468,49**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 20 | 40 DIAS			
	Prazo de Entrega			29/02/2024		15/02/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 923,04**		**R$ 545,45**		**R$ 1.468,49**

Cotação de Preços: 7763 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 19/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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

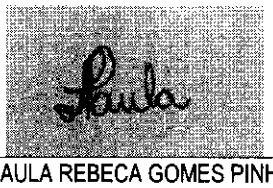
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 259 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
C.N.P.J.: 37.844.479/0002-33 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7763 **Data:** 14/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

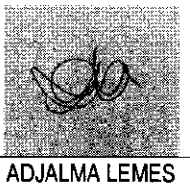
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4993	FIO ALGODÃO/POLIESTER N. 0 SEM AGULHA CAIXA	4,00	CAX	49,20	196,80
	Observações: AA0SA45				
5848	FIO ALGODAO POLIESTER N.2 S/AGULHA	4,00	CAX	49,20	196,80
	Observações: AA20SA45				
12090	FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/AGULHA 90CM 40MM	3,00	CAX	140,00	420,00
	Observações: CC1MR50ER (OFERECEMOS FIO AG 5,0CM)				
17277	FIO NYLON 2-0 C/AG 4CM	2,00	CAX	54,72	109,44
	Observações: BC30CT20				

Valor Total: 923,04
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

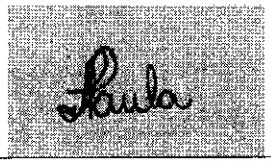
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 20 | 40 DIAS
Cotação de Preços: 7763 **Data:** 14/02/2024 **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

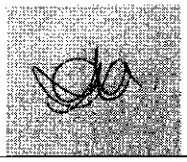
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5865	FIO NYLON 3-0 C/AG 2CM	2,00	CAX	39,88	79,76
8755	FIO NYLON 3 C/AG 3	3,00	UN	39,78	119,34
9754	FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AGULHA 5	3,00	CAX	115,45	346,35

Valor Total: 545,45
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

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 058223. 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: 000.027.174 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 000.027.174
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5224 0309 0346 7200 0192 5500 1000 0271 7400 2427 3547

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	152247325098700 12/03/2024 10:19:58

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	12/03/2024 10:17

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BRASIL N 1629	CENTRO	78.360-000	12/03/2024

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

001	11/04/2024	696,92															

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
580,74	69,69	0,00	0,00	696,92

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	696,92

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 E LOGISTICA FARMACEUTICA	0				09.461.008/0001-20

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0002123	BETAM.ACET+BETAM.FOSF DISS. 3+3MG/ML INJ. (2 A 8) 1 ML C/25 AMP (BETA-LONG) (S) | Marca UNIAO QUIMICA | Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI 8B6A2AB1-CA1C-4A51-A420-49F956A72A93	2338317	28/02/2025	30049099	520	6.108	CX	4	0,00	174,2300	0,00	696,92	58,74	69,69	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 Hospitalar declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020.REALIZAR A CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA. PARA HOSPITAIS, DEVOLUÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 24 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA

Reducao da base de calculo de ICMS conforme inciso . 2§, do inciso LX, do Art. 8§, do Anexo IX e Art. 85-A todos do Decreto 4.852/1997 (RCTE/GO)
Valor ICMS UF destinatario R$ 34,85 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 34,85
PEDIDO 0056223 VENDEDOR 00038 - JOSENILDA ROSA DOS S - Praca de pagamento - Aparecida de Goiania
END. DE ENTRGA AVENIDA BASIL 1629 - CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS /MT CEP 78360-000 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO-CONTRATO DE GESTAO 03/2022ORDEMDECOMPRA (OF 7762)
DADOS BANCARIOS 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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

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: 12/03/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 998,06		NF-e **Nº 000.016.687** 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 000.016.687** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0166 8711 0016 6878 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	151240020463067 12/03/2024 10:50:17

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		12/03/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629		CENTRO		78360-000	12/03/2024
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	16687	998,06	0,00	998,06

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/04/2024	998,06									

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	998,06

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	998,06

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
40085000019	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
40340	07.02.03.062-7 PARAF. CANULADO R.P 3, 5X40MM LOTE:41544 - MS: 10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	116,02	116,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40350	07.02.03.062-7 PARAF. CANULADO R.P 3, 5X50MM LOTE:97933 - MS: 10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	116,02	232,04	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: GABRIELA ARCANJO NUNES MATOS - Id_Cir.: 3143 - CIR.: 11/03/2024 | 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: 12/03/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 26,00		NF-e **Nº 000.016.683** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-[illegible]X
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 000.016.683 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0166 8311 0016 6836

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	151240020437379 12/03/2024 10:05:03

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	12/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**	
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	12/03/2024	
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	16683	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/04/2024	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 1,6X300 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

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
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: FELIPE DE SOUZA MATOS - Id_Cir.: 3127 - CIR.: 11/03/2024 | Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS OR TOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/03/2024 - DEST. /REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 291,19		NF-e **Nº 000.016.692** 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 000.016.692 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0166 9211 0016 6924

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		151240020505725 12/03/2024 13:17:08
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	12/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	12/03/2024
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	16692	291,19	0,00	291,19

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/04/2024	291,19									

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	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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40103500162	07.02.03.068-4 PF. CORT 3,5X16 MM LOTE:08551/23 - MS: 10223680060 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	7,00	15,34	107,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40205000070	07.02.03.089-9 PL RETA PEQ FRAG 07 F DCP LOTE:07582/23 - MS: 10223680101 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

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: CATIA CAMPOS MARINHO DA SILVA - Id_Cir.: 2800 - CIR.: 15/02/2024 | Dr.: HEDIPO CRM-42343 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS	

RECEBEMOS DE NUTRILIFE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/03/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.280,24 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV. BRASIL, N 1629, 000 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.041.572
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTRILIFE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA
AV. MIGUEL SUTIL, 13060
CIDADE ALTA - 78030-485
CUIABA - MT Fone/Fax: 6521368363

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.041.572
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0326 5747 6900 0107 5500 1000 0415 7212 7132 3617

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	**151240020527630 - 12/03/2024 14:03:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
136637167		**26.574.769/0001-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			**96.295.654/0008-35**	**12/03/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BRASIL, N 1629, 000	**CENTRO**		**78360-000**	**12/03/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	**MT**	**1146173914**		**14:03:00**

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
1.280,24	**217,65**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**1,47**	**1.280,24**
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**	**65,46**	**6,79**	**1.280,24**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
OTI BRASIL TRANSPORTES LTDA	**(0) Emitente**		**GGG1234**	**MT**	**16.903.492/0001-65**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. MANOEL JOSE DE ARRUDA, 2866 - JARDIM EUROPA		**CUIABA**		**MT**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			**2**	**4,800**	**4,710**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1586	FIBER MAIS SACHE (10X5GR) N LT. 31161210 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 01/07/2024 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 6D13A5A6-C697-451E-985E-6CCAB78FD3E0	21069030	000	5102	UN	2,0000	53,9700	107,94	107,94	18,35	0,00	17,00	0,00
1604	EGG DYN 1000 GR NATURAL N LT. 11D044 DATA FAB.: 14/11/2023 DATA VAL.: 07/05/2025	35022000	000	5102	UN	1,0000	164,8000	164,80	164,80	28,02	0,00	17,00	0,00
1579	NUTREN SENIOR PO SEM SABOR 370 GR N LT. 3358046011 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 01/06/2025	19019090	000	5102	UN	8,0000	91,0000	728,00	728,00	123,76	0,00	17,00	0,00
2102	NUTREN SENIOR PO S/SABOR SEM LACT 740GR N LT. 4016046022 DATA FAB.: 16/01/2024 DATA VAL.: 01/10/2025	19019090	000	5102	UN	1,0000	279,5000	279,50	279,50	47,52	0,00	17,00	0,00

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN9 15612

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

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: 9455//PEDIDO: 5000000818 CARGA: 70317 TRANSACAO: 85439//COBRANCA: 341 30 DIAS////Certidao negativa de Debitos CPEND N 0047956867 valida ate 11/04/2024//CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 - ORDEM DE COMPRA 7920//* HOSPITAL EUCLIDES HORST - CNPJ: 96.295.654/0008-35//PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - AV BRASIL 1629, CENTRO//EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.RE n 574.706 DE 13/05/2021 VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 46.37 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 65,46	

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE COTIA
(11)4616-8522
tributacao@cotia.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35130092243704073000177000000000001624030937884543

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
16	13/03/2024	13/03/2024 11:28:10
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
22	900	13/03/2024 11:28:10

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
43.704.073/0001-77	-	(11) 5771-6215

Nome / Nome Empresarial
ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA 13737898839

E-mail
DRICBTM.BENATTI@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
MANOEL LAGES DO CHAO, 850	Cotia - SP	6705050

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
96.295.654/0008-35	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
BRASIL, 1629	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.	-	Cotia - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços prestados de administrativos digitação de contratos no Hospital Euclides Horst - Município de Campo Novo do Parecis - MT. No período de 01.02.2024 a 05.02.2024.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Cotia - 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$ 333,33	-	-	-
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$ 333,33	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 333,33**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: 19369
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: 19369
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0300 7328 1200 0121 5500 3000 0193 6910 0867 8430

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	151240020831497	13/03/2024 10:52:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
00131711539		00732812000121

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	13/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
AVENIDA BRASIL,1629,NS	CENTRO	78360000	13/03/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173917	MT		10:52:10

FATURA

(Nro:001 Vcto: 12/04/2024 Valor:256.74) (Nro:002 Vcto: 12/05/2024 Valor:256.73)

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	513,47

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	3,34	15,41	,00	513,47

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
24,000				,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
30599	CANALETA C/ FITA ADES C/ DIV BR 40X15MM	39169090	060	5405	UN	8,000	38,196	305,57	,00	,00	,00	,00	,00
38426	SERROTE PODA CURVO CABO MADEIRA 12	82021000	060	5405	UN	1,000	49,110	49,11	,00	,00	,00	,00	,00
37054	FITA ISOLANTE 10M ANTICHAMA THOMPSON	39191020	060	5405	UN	10,000	5,457	54,57	,00	,00	,00	,00	,00
37188	FACAO MATO 10 CABO PLASTICO THOMPSON	82014000	060	5405	UN	2,000	24,010	48,02	,00	,00	,00	,00	,00
145866	PEDRA AFIAR 108 PEDRA AFIAR 108	25171000	060	5405	UN	1,000	10,360	10,36	,00	,00	,00	,00	,00
30400	TOMADA 2 2P+T 10A 250V C/PLACA+CX	85366910	060	5405	UN	2,000	22,920	45,84	,00	,00	,00	,00	,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Dct 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
Inf. Fisco BCR: 206,34 ICMSR: 26,00 VALOR DE ICMS CREDITO: 9,08	

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: 4128

Dados do Prestador de Serviço

M.S. DIAGNOSTICA LTDA
M.S. DIAGNOSTICA
Avenida João Eugênio Gonçalves Pinheiro,284 QUINHÃO 12,13 E 14 - Areão
CEP 78010-308 - Fone: (65)98175-1997 - Cuiabá/ MT
msdiag@msdiagnostica.com.br
Inscrição Municipal 122142 - CPF/CNPJ 00.970.175/0003-93

Data de Geração da NFS-e: **13/03/2024 10:15:12**
Data de Competência/Emissão: **13/03/2024**
Cód. de Autenticidade: **F079141D1**
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 FEVEREIRO DE 2024 - ALUGUEL DOS EQUIPAMENTOS COBAS B221 SERIE Nº 43563 - R$ 5.460,00 - VCTO 30/03/2024 - SEMOBRIGAÇÃO DO OPERADOR - EQUIPAMENTO NO HOSPITAL EUCLIDES HORST DO PERIODO DE 01 A 29 DE FEVEREIRO - CONTRATO DE GESTÃODE 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.isanetonline.com.br/cuiaba/

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

Sumaia L. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Recebemos de GL OXIGENIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/03/2024 Dest/Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 6.400,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.085.223
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 000.085.223
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0312 5208 3600 0104 5500 1000 0852 2310 0302 9415

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	**151240021130588 14/03/2024 08:55:27**

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		13/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629 ********	CENTRO		78360-000		13/03/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914	ISENTO		08:55:25

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0085223 - Valor Original: R$ 6.400,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 6.400,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	10/04/2024
Valor	R$ 6.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.400,00	1.088,00	0,00	0,00	268,80 (4,20 %)	6.400,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000610	ONU-1013 DIOXIDO CARB. (CO2) USP MED. CIL. 04,00KG	28112100	000	5103	KG	8,0000	200,0000	0,00	1.600,00	1.600,00	272,00	0,00	17,00	0,00
000020	ONU-1072 OXIGENIO MEDICINAL 2.2 CIL. 50L/10,00M³	28044000	000	5103	M3	240,0000	20,0000	0,00	4.800,00	4.800,00	816,00	0,00	17,00	0,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF ORIGEM: 0084981 Trib. Aprox: R$ 268,80 (4,20%) Fed.: 268,80 (4,20%) Est.: 0,00 (0,00%) Mun.: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MILTINHO 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 000.002.159 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0337 5168 1000 0105 5500 1000 0021 5910 0060 8810

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	151240020762085

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

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	28/03/2024	400,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

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

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

Sumaia Z. Ribeiro Vieira
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 216278
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 216278
SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0331 0356 4800 0127 5500 1000 2162 7813 5367 2660

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	151240020999365	13/03/2024 16:56:37

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: 13/03/2024 16:54:06 -04:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	

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

FATURA

#1°: 5288,65 13/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
751,66	127,77	,00	,00	5.848,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		560,26	,00	,00	5.288,65

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
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	1,355	10,99	14,89	0,000	,00	,00	,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	0,800	10,99	8,79	0,000	,00	,00	,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	1,010	10,99	11,10	0,000	,00	,00	,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	1,215	10,99	13,39	0,000	,00	,00	,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	1,072	10,99	11,78	0,000	,00	,00	,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	1,125	10,99	12,36	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
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	10,435	4,79	49,98	0,000	,00	,00	,000	,00
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	6,010	5,49	32,99	0,000	,00	,00	,000	,00
33502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	8,185	9,99	81,77	79,730	13,55	,00	17,000	,00
35	LARANJA PERA CUTRALE KG	08051000	040	5102	KG	10,175	8,49	86,39	0,000	,00	,00	,000	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	25,090	9,99	250,65	244,410	41,55	,00	17,000	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	5,008	9,99	50,03	48,780	8,29	,00	17,000	,00
67	LIMAO TAITI KG	08055000	040	5102	KG	1,106	3,49	3,86	0,000	,00	,00	,000	,00
2548	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	17,840	10,99	196,06	0,000	,00	,00	,000	,00
123	MACA NACIONAL KG	08081000	000	5102	KG	5,330	17,99	95,97	94,560	16,07	,00	17,000	,00
1994	BERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	4,048	7,99	32,34	0,000	,00	,00	,000	,00
19183	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5102	KG	1,844	9,99	18,42	0,000	,00	,00	,000	,00
954	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	8,140	4,99	40,62	0,000	,00	,00	,000	,00
2667	CHUCHU CLARO KG	07099990	040	5102	KG	19,970	5,99	119,62	0,000	,00	,00	,000	,00
31890	MELAO AMARELO KG	08071900	000	5102	KG	8,375	11,99	100,42	97,920	16,65	,00	17,000	,00
222	ABOBRINHA VERDE KG	07099300	040	5102	KG	10,270	5,99	61,52	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: 8234 NFe emitida no CISSFront, Caixa: 317, Planilha Venda: 24977868	

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008
Contrato: 03/202

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 216278

SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5124 0331 0356 4800 0127 5500 1000 2162 7813 5387 2660

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias

NUMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE e DATA/HORA AUTORIZAÇÃO

151240020999365

INSCRIÇÃO ESTADUAL

137310048

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

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
815	TOMATE KG	07020000	040	5102	KG	12,225	10,99	134,35	0,000	,00	,00	,000	,00
417	PEPINO AODAI KG	07070000	040	5102	KG	4,120	5,99	24,68	0,000	,00	,00	,000	,00
1983	BATATA DOCE ROXA KG	07142000	040	5102	KG	10,220	6,99	71,44	0,000	,00	,00	,000	,00
143	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	4,620	7,99	36,91	0,000	,00	,00	,000	,00
1116	ALHO KG	07032090	000	5102	KG	2,038	29,98	61,12	59,600	10,13	,00	17,000	,00
182310	MANDIOCA PRIMITIVA 1KG	07141000	000	5102	UN	10,000	12,99	129,90	126,670	21,53	,00	17,000	,00
178010	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	30,320	18,99	575,78	0,000	,00	,00	,000	,00
179671	CF COXA S/COXA SEARA KG	02071400	060	5405	KG	29,555	10,99	324,81	0,000	,00	,00	,000	,00
178004	CB COSTELA FINA KG	02012010	060	5405	KG	20,085	19,99	401,50	0,000	,00	,00	,000	,00
178001	CB MUSCULO S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	21,140	19,99	422,59	0,000	,00	,00	,000	,00
177990	CB MIOLO ACEM S/ OSSO KG	02012090	060	5405	KG	22,405	29,99	671,93	0,000	,00	,00	,000	,00
177997	CB MIOLO PALETA S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	15,137	29,99	453,96	0,000	,00	,00	,000	,00
159790	QJO MUSS PIRACANJUBA KG	04061010	060	5405	KG	3,080	52,99	163,21	0,000	,00	,00	,000	,00
163561	PRES PERDIGAO COZ KG	16024900	060	5405	KG	3,112	23,99	74,66	0,000	,00	,00	,000	,00
171190	SALSICHA SADIA HOT DOG KG	16010000	060	5405	KG	3,402	18,89	64,60	0,000	,00	,00	,000	,00
145483	CF FILE PEITO SADIA ZIP PCT 1KG	02071400	060	5405	UN	30,000	23,99	719,70	0,000	,00	,00	,000	,00
2246	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	4,088	7,99	32,66	0,000	,00	,00	,000	,00
558	REPOLHO ROXO KG	07049000	040	5102	KG	3,680	11,99	44,12	0,000	,00	,00	,000	,00
224482	CHEIRO VERDE HORTA SEMPRE VERDE UN	07051900	040	5102	UN	4,000	4,29	17,16	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

eticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

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

RECEBEMOS DE ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/03/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.168,30 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV BRASIL, 1629 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.008.759
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
GENEROSO CIRIACO MACIEL, 016
JARDIM PETROPOLIS - 78070-050
CUIABA - MT Fone/Fax: 65992287697

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.008.759
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0333 7443 3200 0130 5500 1000 0087 5913 0616 6047

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	**151240020985944 - 13/03/2024 16:33:59**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			**96.295.654/0008-35**	**13/03/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BRASIL, 1629	**CENTRO**		**78360-000**	**13/03/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	**MT**	**1146173914**		**17:33:58**

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
149,20	**25,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,97**	**1.168,30**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**4,48**	**1.168,30**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1		**HALEXISTAR/EMS/CRISTALIA**			

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
1741	METOPROLOL TARTARATO 1MG AMP 5ML (BECA) - HALEXISTAR Fab: 30/10/2022 - Val: 30/08/2024 - 161409: 30,00	30049039	000	5102	AM	30,0000	18,1900	545,70	0,00	0,00		0,00	
3428	CARVEDILOL 12,5MG CPR (G) - EMS Fab: 23/04/2023 - Val: 23/04/2025 - 3P1342: 90,00	30049099	000	5102	un	90,0000	0,1500	13,50	0,00	0,00		0,00	
2619	HIDRALAZINA CLOR 20MG/ML (NEPRESOL) AMP 1ML - CRISTALIA Fab: 01/10/2023 - Val: 01/04/2025 - 23100087: 50,00	30049039	000	5102	un	50,0000	8,7300	436,50	0,00	0,00		0,00	
2603	ISOSSORBIDA DINIDR 5MG CPR SUBLINGUAL (ISORDIL SL) - EMS Fab: 10/10/2023 - Val: 31/10/2025 - 3T7062: 60,00	30049059	000	5102	un	60,0000	0,3900	23,40	0,00	0,00		0,00	
2957	FILTRO BACTEROL HME-F C/TRAQ (PEDIATRICO 24 HRS) - HISERN 000000: 10,00	90189099	000	5102	un	10,0000	13,7600	137,60	137,60	23,39		17,00	
3101	SONDA NASOGASTRICA CURTA N 20 - FOYOMED Fab: 16/10/2022 - Val: 16/10/2026 - FY2109033: 10,00	90183929	000	5102	un	10,0000	1,1600	11,60	11,60	1,97		17,00	

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Sumeia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE RETIRADA : 3374433200013O-GENEROSO CIRIACO MACIEL, 016 - JARDIM PETROPOLIS CUIABA - MT

LOCAL DE ENTREGA : 96295654000835-AV BRASIL, 1629 - CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Inf. Contribuinte: ORD FORN.: 7762 - 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. (PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS)
- - Email do Destinatário: AMANDA.SILVA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCAS.COM.BR

RESERVADO AO FISCO

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

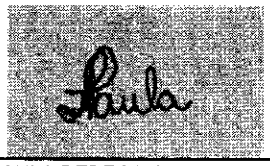
Requisição de Insumos: 1368 **Data:** 09/02/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90,00	DRA
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	50,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8,00	SPR
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60,00	COM
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	150,00	COM
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	60,00	COM
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60,00	COM
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP
3070	LORATADINA 10MG COMP	150,00	COM
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20,00	AMP
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50,00	AMP
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100,00	AMP
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30,00	AMP
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	60,00	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
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30,00	AMP
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	400,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	300,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	300,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200,00	COM
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	500,00	AMP
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20,00	AMP
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60,00	FCO
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	120,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200,00	COM
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RETAL FR 130 ML	24,00	FCO
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO - AMPOLA C/ 10 ML - (EV/SC)	5,00	F/A
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60,00	COM
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200,00	AMP
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.200,00	AMP
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90,00	COM
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	300,00	F/A
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100,00	COM
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	40,00	UN
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.200,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60,00	COM
12674	OXACILINA 500MG F/A	300,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25,00	F/A
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP
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	60,00	COM

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

14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	500,00	F/A
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200,00	COM
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	500,00	AMP
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	300,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	1.000,00	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)	20,00	UN
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	100,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	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	600,00	COM
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120,00	CPS
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10,00	SRG
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200,00	AMP
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20,00	FCO
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	2.000,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60,00	COM
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150,00	UN
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200,00	AMP
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60,00	COM
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500,00	F/A
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4,00	POT
20791	CINARIZINA 75 MG	60,00	COM
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25,00	UND
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.200,00	AMP
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50,00	AMP
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40,00	AMP
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50,00	UN
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30,00	UN
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60,00	COM
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP
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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7400	66,60	1,4500	130,50
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	6,4000	256,00	4,9900	199,60	5,8000	232,00	5,6600	226,40
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8	SPR	16,8000	134,40	0,0000	0,00	23,1500	185,20	20,4400	163,52
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0590	63,54
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,8500	185,00	1,3700	137,00	1,8000	180,00	1,6808	168,08
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	2,1500	215,00	2,0500	205,00	2,2100	221,00	3,1500	315,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70	AMP	2,1500	150,50	2,1000	147,00	0,0000	0,00	2,1200	148,40
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,8300	1.098,00	1,2500	750,00	2,2100	1.326,00	1,2400	744,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0840	10,08	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1270	15,24
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0900	62,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8900	56,70
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	50	COM	0,1500	7,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1050	5,25
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	3,7400	187,00	4,1600	208,00	4,1400	207,00
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4840	29,04
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,6300	126,00	0,4490	89,80	1,3300	266,00	0,6000	120,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	150	COM	0,1590	23,85	0,0000	0,00	0,0800	12,00	0,1916	28,74
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	34,9000	698,00	118,0000	2.360,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,6500	332,50	6,2400	312,00	8,4500	422,50	7,9000	395,00
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50	AMP	14,6600	733,00	0,0000	0,00	13,6000	680,00	16,1700	808,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,5600	128,00	0,0000	0,00	2,2200	111,00	1,9600	98,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	23,9600	599,00	20,8000	520,00	34,9500	873,75	28,0000	700,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1640	19,68

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
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	40	AMP	5,0000	200,00	8,5100	340,40	6,7400	269,60	6,1500	246,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8	SPR	16,0000	128,00	0,0000	0,00	17,9900	143,92	0,0000	0,00
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4900	29,40	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,4300	143,00	1,5284	152,84	1,6800	168,00	1,6400	164,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	2,4100	241,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70	AMP	0,0000	0,00	3,1260	218,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,2000	720,00	1,9600	1.176,00	2,9800	1.788,00	0,0000	0,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2000	24,00	0,0800	9,60
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,6917	50,75	1,7900	53,70	1,9100	57,30
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	50	COM	0,0000	0,00	0,2076	10,38	0,1900	9,50	0,0000	0,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	4,5600	228,00	4,2680	213,40	5,7200	286,00	0,0000	0,00
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0339	2,03	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,5100	102,00	0,0000	0,00	0,5400	108,00	0,5900	118,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	150	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1900	28,50	0,0000	0,00
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	40,2400	804,80	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,2500	312,50	6,7572	337,86	7,4200	371,00	8,8000	440,00
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	18,2000	910,00	0,0000	0,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,0496	102,48	2,9900	149,50	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	20,8300	520,75	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1900	22,80	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	0,4800	43,20	0,7400	66,60
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	5,7500	230,00	4,9900	199,60
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8	SPR	18,1200	144,96	16,0000	128,00
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60	COM	0,0000	0,00	0,4900	29,40
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3800	138,00	1,3700	137,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	2,0600	206,00	2,0500	205,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70	AMP	0,0000	0,00	2,1000	147,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,6900	1.014,00	1,2000	720,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0800	9,60
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,7700	53,10	1,6917	50,75
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	50	COM	0,0000	0,00	0,1050	5,25
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	3,7500	187,50	3,7400	187,00
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0339	2,03
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,4500	90,00	0,4490	89,80
3070	LORATADINA 10MG COMP	150	COM	0,0000	0,00	0,0800	12,00
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20	AMP	41,2900	825,80	34,9000	698,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,4500	322,50	6,2400	312,00
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50	AMP	12,9500	647,50	12,9500	647,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1500	107,50	1,9600	98,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	21,7900	544,75	20,8000	520,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1640	19,68

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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100	AMP	3,0000	300,00	1,9100	191,00	1,6600	166,00	2,1110	211,10
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,5000	525,00	17,5860	527,58
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84	COM	0,3580	30,07	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4350	36,54
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	7,9800	638,40	7,9000	632,00	9,4000	752,00	4,3900	351,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9000	117,60	11,3000	271,20
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30	AMP	22,0000	660,00	18,7000	561,00	37,6600	1.129,80	18,7500	562,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,3400	402,00	0,0000	0,00	1,3900	417,00	1,2080	362,40
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,6400	492,00	0,0000	0,00	1,8000	540,00	1,2400	372,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	300	AMP	2,5500	765,00	2,7500	825,00	2,4900	747,00	2,6949	808,47
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,4000	440,00	4,3000	430,00	5,1100	511,00	5,4408	544,08
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	300	AMP	1,4500	435,00	1,0900	327,00	2,6700	801,00	1,8000	540,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200	COM	0,1300	26,00	0,0000	0,00	0,1600	32,00	0,1950	39,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	500	AMP	0,0000	0,00	1,0000	500,00	1,1700	585,00	1,0150	507,50
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20	AMP	23,0000	460,00	0,0000	0,00	26,4000	528,00	23,8500	477,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60	FCO	1,8300	109,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9500	117,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0620	7,44	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0572	6,86
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0620	18,60	0,0835	25,05
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	1,1500	230,00	0,0000	0,00	1,1000	220,00	0,8200	164,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	7,5000	180,00	0,0000	0,00	9,0000	216,00	6,9900	167,76
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	53,6000	268,00	129,0000	645,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4700	28,20

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

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,1570	115,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30	AMP	0,0000	0,00	22,1810	665,43	18,1900	545,70	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5700	47,88	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,6903	695,22	11,6800	934,40	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	20,8000	624,00	0,0000	0,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,1500	345,00	0,0000	0,00	1,6600	498,00	1,3500	405,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,1000	330,00	0,0000	0,00	1,9800	594,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	300	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3400	702,00	1,7500	525,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,4400	444,00	4,3600	436,00	6,0800	608,00	5,9500	595,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	300	AMP	0,0000	0,00	1,1026	330,78	1,2400	372,00	1,3400	402,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,1167	23,34	0,1100	22,00	0,1900	38,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	500	AMP	1,1000	550,00	1,0951	547,55	1,0900	545,00	1,3500	675,00
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20	AMP	20,8000	416,00	0,0000	0,00	27,4300	548,60	23,9000	478,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60	FCO	0,0000	0,00	2,1273	127,63	2,6600	159,60	1,9500	117,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0000	0,00	0,0493	5,91	0,0700	8,40	1,3100	157,20
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0764	22,92	0,0900	27,00	0,0700	21,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,8160	163,20	0,5900	118,00	0,7100	142,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,5400	180,96	0,0000	0,00
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	59,9200	299,60	0,0000	0,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100	AMP	0,2500	25,00	0,2500	25,00
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30	AMP	18,3200	549,60	18,1900	545,70
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84	COM	0,0000	0,00	0,3580	30,07
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	9,0500	724,00	4,3900	351,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30	AMP	18,9500	568,50	18,7000	561,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,2500	375,00	1,1500	345,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,7900	537,00	1,1000	330,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	300	AMP	2,4600	738,00	1,7500	525,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,3900	439,00	4,3000	430,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	300	AMP	1,8500	555,00	1,0900	327,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,1100	22,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	500	AMP	1,0200	510,00	1,0000	500,00
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20	AMP	0,0000	0,00	20,8000	416,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60	FCO	1,6500	99,00	1,6500	99,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0000	0,00	0,0493	5,91
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0600	18,00	0,0600	18,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,8200	164,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	7,6500	183,60	6,9900	167,76
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	5	F/A	0,0000	0,00	53,6000	268,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60	COM	0,0000	0,00	0,4700	28,20

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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7400	148,00	0,5000	100,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,2500	850,00	4,0500	810,00	4,4600	892,00	4,8990	979,80
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800	AMP	1,0300	824,00	0,8800	704,00	0,9000	720,00	1,1390	911,20
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90	COM	0,0800	7,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0692	6,22
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,1170	10,53	0,0000	0,00	0,0900	8,10	0,1250	11,25
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	6,2000	1.240,00	5,1500	1.030,00	5,9800	1.196,00	6,7500	1.350,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100	COM	0,0709	7,09	0,0000	0,00	0,0800	8,00	0,0675	6,75
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	15,5000	465,00	14,8000	444,00	14,6000	438,00	15,3000	459,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	900,00	0,8683	868,30
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,4600	946,00	19,0000	1.900,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3500	435,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2400	624,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,1400	8,40	0,0000	0,00	0,1400	8,40	0,1750	10,50
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,1700	834,00	0,0000	0,00	4,2700	854,00	5,0200	1.004,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,0800	648,00	0,0000	0,00	1,0400	624,00	0,9500	570,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	0,0000	0,00	13,9500	837,00	20,5000	1.230,00	17,8800	1.072,80
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	3,9500	197,50	2,4800	124,00	4,5600	228,00	3,3965	169,82
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25	F/A	16,8000	420,00	0,0000	0,00	15,2000	380,00	15,1000	377,50
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2900	314,50	8,8000	440,00	12,5000	625,00	8,2900	414,50
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50	TB	2,2000	110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5000	125,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	400	AMP	2,0600	824,00	1,6500	660,00	1,6700	668,00	1,8000	720,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60	COM	0,1000	6,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2000	12,00

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200	AMP	0,4500	90,00	0,0000	0,00	0,4800	96,00	0,6100	122,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,3500	870,00	4,5044	900,88	7,8000	1.560,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800	AMP	0,9900	792,00	0,9900	792,00	1,3400	1.072,00	1,4100	1.128,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0900	8,10	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1500	13,50	0,6500	58,50
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	6,1600	1.232,00	6,4102	1.282,04	5,3800	1.076,00	8,4500	1.690,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0628	6,28	0,1100	11,00	0,0800	8,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	0,0000	0,00	12,6630	379,89	15,7900	473,70	0,0000	0,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	6,1600	6.160,00	0,7191	719,10	0,8900	890,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	13,9800	1.398,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3200	432,00	0,0000	0,00	4,5400	454,00	0,0000	0,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5500	33,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,3800	876,00	0,0000	0,00	4,9300	986,00	5,2000	1.040,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,1500	690,00	1,0900	654,00	1,2700	762,00	1,3100	786,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,1020	966,12	13,9900	839,40	20,3500	1.221,00	17,2000	1.032,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,4900	124,50	3,8700	193,50	0,0000	0,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25	F/A	0,0000	0,00	16,2136	405,34	17,9000	447,50	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	11,0650	553,25	14,1300	706,50	0,0000	0,00
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50	TB	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9800	149,00	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	400	AMP	1,8000	720,00	1,2500	500,00	2,9800	1.192,00	2,0500	820,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0800	4,80	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200	AMP	0,4900	98,00	0,4500	90,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,0800	816,00	4,0500	810,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800	AMP	0,9500	760,00	0,8800	704,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0692	6,22
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,0000	0,00	0,1500	13,50
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,1900	1.038,00	5,1500	1.030,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100	COM	0,0900	9,00	0,0675	6,75
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	14,5900	437,70	12,6630	379,89
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,6900	690,00	0,9000	900,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	9,4600	946,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,0800	408,00	4,0800	408,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,1200	7,20	0,1200	7,20
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,1500	830,00	4,1500	830,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	0,9900	594,00	0,9500	570,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,7500	1.005,00	13,9500	837,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	3,3900	169,50	2,4800	124,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25	F/A	13,6500	341,25	15,2000	380,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	8,2900	414,50
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50	TB	4,0500	202,50	2,2000	110,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	400	AMP	1,7900	716,00	1,6500	660,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0800	4,80

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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50	AMP	1,4400	72,00	0,0000	0,00	1,3000	65,00	1,3100	65,50
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400	F/A	4,9000	1.960,00	4,2000	1.680,00	0,0000	0,00	5,4200	2.168,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,1000	20,00	0,0000	0,00	0,0700	14,00	0,0833	16,66
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	53,6000	268,00	129,0000	645,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	5,2500	787,50	3,9800	597,00	5,2700	790,50	4,7700	715,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,2000	1.260,00	0,0000	0,00	4,3400	1.302,00	3,4200	1.026,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	7,5000	750,00	0,0000	0,00	2,6600	266,00	2,1355	213,55
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,9000	87,00	0,0000	0,00	2,9800	89,40	2,9000	87,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	8,2500	495,00	0,0000	0,00	12,0000	720,00	10,4600	627,60
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	5,9800	1.495,00	5,6000	1.400,00	7,3200	1.830,00	6,8200	1.705,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	400	F/A	4,7000	1.880,00	4,0500	1.620,00	4,6800	1.872,00	4,9000	1.960,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	1,3600	544,00	1,1000	440,00	1,6000	640,00	1,2466	498,64
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	2,2500	450,00	0,0000	0,00	2,2400	448,00	2,4250	485,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10	UN	28,4000	284,00	0,0000	0,00	28,1000	281,00	30,4600	304,60
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12	UN	6,5000	78,00	0,0000	0,00	7,2000	86,40	6,4000	76,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,8000	890,00	16,6000	830,00	20,2100	1.010,50	18,1600	908,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	2,9900	299,00	0,0000	0,00	2,9400	294,00	3,8000	380,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100	AMP	0,9800	98,00	0,9900	99,00	1,1000	110,00	2,1229	212,29
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	7,6000	380,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,3600	368,00
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3942	119,71
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,2100	126,00	0,1580	94,80	0,1800	108,00	0,1990	119,40

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50	AMP	1,0500	52,50	0,9400	47,00	1,2700	63,50	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400	F/A	0,0000	0,00	4,2206	1.688,24	6,9900	2.796,00	4,9000	1.960,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,0000	0,00	0,0595	11,90	0,1900	38,00	0,0000	0,00
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	59,9200	299,60	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	4,0000	600,00	3,9900	598,50	5,9900	898,50	6,9500	1.042,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	0,0000	0,00	3,3146	994,38	3,5100	1.053,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,4900	149,00	2,2100	221,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1800	95,40	0,0000	0,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	9,6000	576,00	9,2100	552,60	7,2000	432,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	0,0000	0,00	7,1374	1.784,35	5,6400	1.410,00	0,0000	0,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	400	F/A	4,3000	1.720,00	4,1510	1.660,40	4,4400	1.776,00	4,9000	1.960,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9900	396,00	0,9900	396,00	1,3700	548,00	1,4000	560,00
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,7800	556,00	0,0000	0,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	29,7000	297,00	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12	UN	0,0000	0,00	4,8400	58,08	6,5600	78,72	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,4600	873,00	17,5108	875,54	19,3600	968,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100	AMP	1,0000	100,00	1,4055	140,55	2,2000	220,00	0,9700	97,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7300	436,50	0,0000	0,00
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,8680	93,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,0000	0,00	0,1811	108,66	0,2300	138,00	0,2200	132,00

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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50	AMP	1,1500	57,50	0,9400	47,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400	F/A	4,8700	1.948,00	4,2000	1.680,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,0700	14,00	0,0595	11,90
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	28,6500	143,25	53,6000	268,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	4,6500	697,50	3,9800	597,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,7500	1.425,00	3,3146	994,38
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	1,9500	195,00	1,4900	149,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,5500	76,50	2,9800	89,40
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	9,4500	567,00	10,4600	627,60
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	6,3900	1.597,50	5,6000	1.400,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	400	F/A	4,1200	1.648,00	4,0500	1.620,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9500	380,00	0,9500	380,00
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	2,0900	418,00	2,2400	448,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10	UN	26,9900	269,90	26,9900	269,90
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12	UN	5,0600	60,72	4,8400	58,08
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,6500	832,50	16,6000	830,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100	AMP	1,0500	105,00	0,9700	97,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	6,7500	337,50	8,7300	436,50
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	2,3500	117,50	1,8680	93,40
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,1600	96,00	0,1580	94,80

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120	CPS	0,2300	27,60	0,0000	0,00	4,2800	513,60	0,2178	26,13
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	349,0000	3.490,00	0,0000	0,00	319,0000	3.190,00	480,0000	4.800,00
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200	AMP	0,8400	168,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7524	150,48
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20	FCO	5,9200	118,40	5,2500	105,00	0,0000	0,00	5,8400	116,80
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	2,1500	3.870,00	1,4500	2.610,00	1,9200	3.456,00	1,6950	3.051,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2900	580,00	0,2800	560,00	0,5700	1.140,00	0,2850	570,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	0,0000	0,00	360,0000	720,00	480,0000	960,00	517,0000	1.034,00
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60	COM	0,4900	29,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6410	38,46
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	7,9900	1.198,50	0,0000	0,00	20,4800	3.072,00	18,1500	2.722,50
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	4,0000	800,00	2,7500	550,00	4,2800	856,00	5,2100	1.042,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60	COM	0,6000	36,00	0,0000	0,00	0,3000	18,00	0,3758	22,54
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500	F/A	4,2500	2.125,00	4,3000	2.150,00	4,3600	2.180,00	4,9000	2.450,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	49,0000	196,00	54,9600	219,84
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,5500	33,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6900	41,40
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	9,5000	237,50	0,0000	0,00	8,7000	217,50	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300	AMP	2,2000	660,00	1,5500	465,00	2,0800	624,00	1,8000	540,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,4000	820,00	19,5600	978,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,3700	494,80
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	0,0000	0,00	2,9900	149,50	3,3800	169,00	2,5000	125,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	14,5000	435,00	18,8000	564,00	15,7000	471,00	17,5200	525,60
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60	COM	0,2670	16,02	0,0000	0,00	0,2700	16,20	0,3000	18,00

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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120	CPS	0,0000	0,00	0,2073	24,87	0,2600	31,20	0,0000	0,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	352,7300	3.527,30	352,0000	3.520,00
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200	AMP	0,8000	160,00	0,0000	0,00	1,0700	214,00	1,3500	270,00
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	5,3378	106,75	9,2200	184,40	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	0,9000	1.620,00	1,5856	2.854,08	2,2700	4.086,00	1,9500	3.510,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2800	560,00	0,2984	596,80	0,2900	580,00	0,3600	720,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	0,0000	0,00	361,8900	723,78	476,8800	953,76	0,0000	0,00
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,4152	24,91	0,6900	41,40	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	13,0000	1.950,00	5,9900	898,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,9774	795,48	3,4800	696,00	4,0100	802,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3900	23,40	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500	F/A	0,0000	0,00	4,4100	2.205,00	4,3800	2.190,00	4,8500	2.425,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	0,0000	0,00	45,7300	182,92	54,4000	217,60	0,0000	0,00
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1300	67,80	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300	AMP	2,0000	600,00	1,2500	375,00	2,4700	741,00	2,0500	615,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	15,4700	773,50	0,0000	0,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40	AMP	0,0000	0,00	23,3500	934,00	9,3800	375,20	0,0000	0,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	2,6000	130,00	3,6906	184,53	3,3900	169,50	5,6000	280,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	15,4800	464,40	17,1580	514,74	17,8000	534,00	19,2000	576,00
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,2493	14,95	0,3400	20,40	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120	CPS	0,1300	15,60	0,1300	15,60
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	269,9500	2.699,50	269,9500	2.699,50
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,7524	150,48
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20	FCO	6,3500	127,00	5,2500	105,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,4500	2.610,00	0,9000	1.620,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2650	530,00	0,2650	530,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	403,9500	807,90	360,0000	720,00
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60	COM	0,5200	31,20	0,4152	24,91
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	7,2900	1.093,50	5,9900	898,50
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	3,6900	738,00	2,7500	550,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60	COM	0,0000	0,00	0,3900	23,40
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500	F/A	4,3800	2.190,00	4,2500	2.125,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	39,6500	158,60	39,6500	158,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,0000	0,00	0,5500	33,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	14,7500	368,75	8,7000	217,50
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300	AMP	1,8500	555,00	1,5500	465,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50	AMP	13,9500	697,50	13,9500	697,50
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40	AMP	9,8500	394,00	9,3800	375,20
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	2,7500	137,50	2,5000	125,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	13,9500	418,50	13,9500	418,50
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,2493	14,95

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

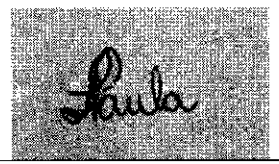
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

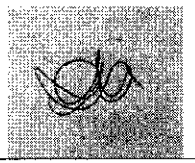
C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,0500	305,00	2,9900	299,00	3,3900	339,00	3,2595	325,95
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,5100	102,00	0,3900	78,00	0,5400	108,00	0,6300	126,00
	Valor Total de Cotação				R$ 39.383,35		R$ 26.073,70		R$ 50.507,95		R$ 53.851,55
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 39.383,35**		**R$ 26.073,70**		**R$ 50.507,95**		**R$ 53.851,55**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			05/03/2024		01/03/2024		08/03/2024		08/03/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 2.298,07**		**R$ 15.842,20**		**R$ 4.293,50**		**R$ 2.734,64**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA 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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	2,8000	280,00	2,0900	209,00	4,1600	416,00	1,9900	199,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,5200	104,00	0,5176	103,52	0,4600	92,00	0,3800	76,00
	Valor Total de Cotação				R$ 20.437,52		R$ 29.415,80		R$ 50.753,79		R$ 29.851,60
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 20.437,52**		**R$ 29.415,80**		**R$ 50.753,79**		**R$ 29.851,60**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 20 | 40 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			26/02/2024		29/02/2024		15/02/2024		19/02/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 3.649,00**		**R$ 2.730,70**		**R$ 1.450,50**		**R$ 906,60**

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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	2,7500	275,00	1,9900	199,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,3900	78,00	0,3800	76,00
	Valor Total de Cotação			R$ 39.744,28			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 39.744,28**		**R$ 41.109,51**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			07/03/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 7.204,30**		**R$ 41.109,51**	

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

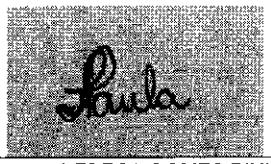
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 310 - CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI
C.N.P.J.: 26.457.348/0001-04 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

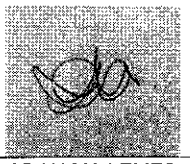
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84,00	COM	0,36	30,07
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50,00	TB	2,20	110,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500,00	F/A	4,25	2.125,00
20791	CINARIZINA 75 MG	60,00	COM	0,55	33,00

Valor Total: 2.298,07
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

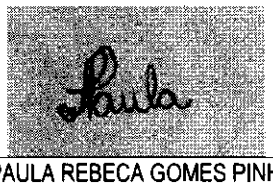
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: 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	40,00	AMP	4,99	199,60
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,37	137,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100,00	AMP	2,05	205,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70,00	AMP	2,10	147,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP	3,74	187,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP	0,45	89,80
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A	6,24	312,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	20,80	520,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30,00	AMP	18,70	561,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,30	430,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	300,00	AMP	1,09	327,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	500,00	AMP	1,00	500,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,05	810,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800,00	AMP	0,88	704,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200,00	F/A	5,15	1.030,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	13,95	837,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP	2,48	124,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	400,00	AMP	1,65	660,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400,00	F/A	4,20	1.680,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL	3,98	597,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250,00	F/A	5,60	1.400,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	400,00	F/A	4,05	1.620,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	16,60	830,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600,00	COM	0,16	94,80
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20,00	FCO	5,25	105,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO	360,00	720,00
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200,00	AMP	2,75	550,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300,00	AMP	1,55	465,00

Valor Total: 15.842,20
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

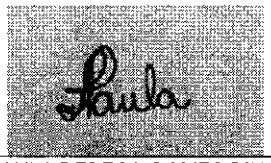
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

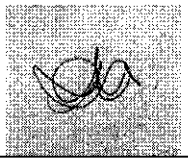
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90,00	DRA	0,74	66,60
3070	LORATADINA 10MG COMP	150,00	COM	0,08	12,00
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20,00	AMP	34,90	698,00
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO - AMPOLA C/ 10 ML - (EV/	5,00	F/A	53,60	268,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.000,00	AMP	0,90	900,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	9,46	946,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25,00	F/A	15,20	380,00
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5,00	F/A	53,60	268,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB	2,98	89,40
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200,00	AMP	2,24	448,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25,00	UND	8,70	217,50

Valor Total: 4.293,50
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

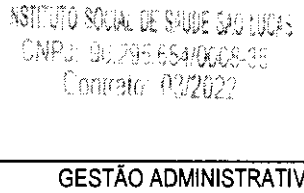
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs



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: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME
C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: 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	50,00	COM	0,10	5,25
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	1,96	98,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM	0,16	19,68
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	4,39	351,20
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200,00	COM	0,82	164,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	24,00	FCO	6,99	167,76
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60,00	COM	0,47	28,20
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90,00	COM	0,07	6,22
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100,00	COM	0,07	6,75
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP	0,95	570,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP	8,29	414,50
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60,00	AMP	10,46	627,60
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200,00	AMP	0,75	150,48
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50,00	UN	2,50	125,00

Valor Total: 2.734,64
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 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: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.
C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: 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	8,00	SPR	16,00	128,00
	Observações: cx/1				
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP	1,20	720,00
	Observações: cx/100				
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,15	345,00
	Observações: cx/100				
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP	1,10	330,00
	Observações: cx/100				
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20,00	AMP	20,80	416,00
	Observações: cx/5				
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200,00	AMP	0,45	90,00
	Observações: cx/200				
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.800,00	AMP	0,90	1.620,00
	Observações: cx/50				

Valor Total: 3.649,00
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: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,69	50,75
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60,00	COM	0,03	2,03
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	120,00	COM	0,05	5,91
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30,00	UN	12,66	379,89
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50,00	AMP	0,94	47,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200,00	COM	0,06	11,90
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,31	994,38
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	1,49	149,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12,00	UN	4,84	58,08
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50,00	AMP	1,87	93,40
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60,00	COM	0,42	24,91
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150,00	UN	5,99	898,50
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60,00	COM	0,25	14,95

Valor Total: 2.730,70
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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

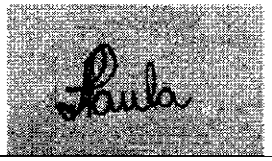
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 20 | 40 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

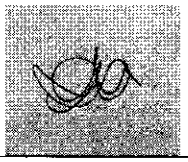
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60,00	COM	0,49	29,40
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30,00	AMP	18,19	545,70
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200,00	COM	0,11	22,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90,00	COM	0,15	13,50
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60,00	COM	0,08	4,80
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50,00	AMP	8,73	436,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60,00	COM	0,39	23,40
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40,00	AMP	9,38	375,20

Valor Total: 1.450,50
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: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

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

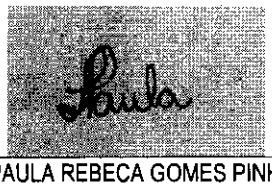
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120,00	COM	0,08	9,60
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	300,00	AMP	1,75	525,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100,00	AMP	0,97	97,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	1,99	199,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200,00	F/A	0,38	76,00

Valor Total: 906,60

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

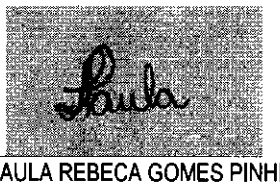
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50,00	AMP	12,95	647,50
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100,00	AMP	0,25	25,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60,00	FCO	1,65	99,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A	4,08	408,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60,00	COM	0,12	7,20
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	4,15	830,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400,00	AMP	0,95	380,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10,00	UN	26,99	269,90
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120,00	CPS	0,13	15,60
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10,00	SRG	269,95	2.699,50
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP	0,27	530,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4,00	POT	39,65	158,60
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50,00	AMP	13,95	697,50
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30,00	UN	13,95	418,50

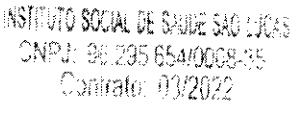
Valor Total: 7.204,30
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços



GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE MEDLAB ASSISTENCIA TECNICA E COMERCIO DE PECAS P/ EQUILHOSPI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 14/03/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL R$ 850,00		NF-e **Nº 000.004.271** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDLAB ASSISTENCIA TECNICA E COMERCIO DE PECAS P/ EQUI.HOSPI

AV SAO SEBASTIAO, 1603 - GOIABEIRAS -
CEP:78032-160 - CUIABA - MT
TEL: (65)3624-3824
assistencia1@medmt.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.004.271 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0314 9954 8600 0150 5500 1000 0042 7110 0031 7160

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 MERCADORIA PARA COMERCIALIZACAO	151240021188891

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
134508319		14.995.486/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/03/2024	850,00									

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
850,00	144,50	0,00	0,00	329,55	850,00
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	850,00

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
2					

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
H890323	GUARNICAO B-300/500	40169590	000	5102	UN	2,0000	425,0000	850,00	0,00	850,00	144,50	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
Oper:THAYSE-Vend:008-KLEITON CARVALHO-Cnd.Pag:A VISTA EQUIPAMENTO ESTERILIZADOR MARCA BAUMER NUMERO DE SERIE 2326176860 TECNICO KLEITON DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AGENCIA 0046 9 CC 37 727 9 Trib aprox. R$ 329,55 Federal e R$ 0,00 Estadual e R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT	

NF-e
Nº 000025171
SÉRIE 001

RECEBEMOS DE LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 14/03/2024 17:19:10 VALOR TOTAL: R$ 446,96 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS / CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUVERMED

LUVERMED

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FICAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000025171 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0319 3910 6400 0199 5500 1000 0251 7114 5011 7960

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
151240021375185 14/03/2024 17:21:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13.524.813-2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
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	14/03/2024
ENDEREÇO				CEP	DATA DA SAÍDA
AV BRASIL				78360-000	14/03/2024
MUNICÍPIO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO	TELEFONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1629	CENTRO	(11)9403-93464	MT	17:19:10

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
199,30	33,88	0,00	0,00	136,6	446,96
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	0,0	446,96

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
067162 - 01	11/04/2024	446,96									

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				000.000.000-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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
25242	FRALDA GERIATRICA MAXCLEAN EG 08 UNIDADES Lote: 10510 Quant. 6.000 Fab: 01/01/2023 Val: 30/01/2027	7898620011406	2291	QUALYBLESS DO BRA	96190000	060	5405	UN	6,000	17,69	0,00	10,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23690	SONDA URETRAL ALIV. SFR C/10 Lote: 36223031 Quant. 20.000 Fab: 01/03/2021 Val: 01/03/2025	17898157720304	608	SOLIDOR	90183929	000	5102	UN	20,000	0,85	0,00	17,00	17,00	2,89	0,00	17,00	0,00
12546	NEO FEDIPINA 20 MG NIFEDIPINO Lote: B22C1600 Quant. 120.000 Fab: 15/03/2022 Val: 15/03/2025	7896714200125	211349	NEO QUIMICA	30049062	000	5102	UN	120,000	0,72	0,00	86,40	86,40	14,69	0,00	17,00	0,00
24025	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO Lote: 2100024385 Quant: 30.000 Fab: 26/08/2021 Val: 30/07/2024	7898468470373	266108	EMBRAMED	90183929	000	5102	UN	30,000	0,95	0,00	28,50	28,50	4,84	0,00	17,00	0,00
23821	ALGODAO DELICATO 500G Lote: 367182341 Quant: 4.000 Fab: 11/10/2023 Val: 30/10/2028	7891800218381	218367	DELICATO	30059090	500	5102	UN	4,000	16,85	0,00	67,40	67,40	11,46	0,00	17,00	0,00
25241	FRALDA GERIATRICA MAXCLEAN G 08 UNIDADES Lote: 10076 Quant: 8.000 Fab: 01/09/2023 Val: 01/09/2026	7898620011390	2290	QUALYBLESS DO BRA	96190000	060	5405	UN	8,000	17,69	0,00	14,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VEND. 6 - ROGERIO VERONESE - VENDA Nº : 67162 TRIB APROX R$: FEDERAL: 60,12 ESTADUAL: 75,98 - FONTE: IBPT PROCON-MT AV. HEST RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAÉS, ED. ELDORADO EXECUTIVE CENTER, CEP 78008-000, CUIABA-MT FONE 151 OU 65 3613-8500 PROCON-JUINA AV. DEP. HITLER SANSÃO Nº240 MÓDULO 01 - CEP 78320-000 - JUINA-MT FONE: 3566-2938 ORDEM DE COMPRA 8316 CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO. 03/2022

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

RESERVADO AO FISCO

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

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/03/2024 17:19:44 - GRAZI

PlenusTech - www.plenustech.com.br

RECEBEMOS DE LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 14/03/2024 17:21:53 VALOR TOTAL: R$ 6.860,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000025172
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUVERMED

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 FICAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000025172 FL. 1/1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0319 3910 6400 0199 5500 1000 0251 7216 3758 2933

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 E USO
151240021376517 14/03/2024 17:24:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13.524.813-2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
19.391.064/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ / CPF
96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
14/03/2024

ENDEREÇO
AV BRASIL

CEP
78360-000

DATA DA SAÍDA
14/03/2024

MUNICÍPIO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1629	CENTRO	(11)9403-93464	MT		17:21:53

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
6.860,00	1.166,20	0,00	0,00	2.088,17	6.860,00

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	0,0	6.860,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
067172 - 01	11/04/2024	6.860,00												

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
000.000.000-00

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

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
23294	ALTEPLASE ACTILYSE 50MG/AMP 50ML DIL (AC) Lote: 302935 Quant. 2.000 Fab. 01/12/2020 Val. 30/11/2025	7896026301633	68470	BOEHRINGER	30049099	000	5102	UN	2,000	3.430,00	0,00	6.860,00	6.860,00	1.166,20	0,00	17,00	0,00

Sumaia 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

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VEND. 6 - ROGERIO VERONESE - VENDA Nº 67172 TRIB APROX R$: FEDERAL 922.67 ESTADUAL 1166.20 - 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 3613-8509 PROCON-JUINA AV DEP. HITLER SANSÃO Nº240 MÓDULO 01 - CEP 78320-000 - JUINA-MT FONE: 3566-2938 ORDEM DE COMPRA: 8315 CNPJ 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022

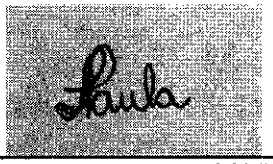
RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/03/2024 17:21:56 - GRAZI

PlenusTech - www.plenustech.com.br

Requisição de Insumos: 1414 **Data:** 14/03/2024
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 SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

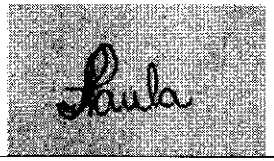
Cotação de Preços

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

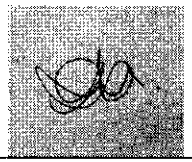
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 8315 **Data:** 13/03/2024 **Prazo de Cotação:** 13/03/2024 **Prazo de Entrega:** 22/03/2024 **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		683 - DISTRIBUIDORA		1844 - ADILVAN		2927 - ESTRELA SAUDE	
				BRUNO		GILMAR		VAIR		ALEXANDRE	
				Cotado		Cotado		Cotado		Cotado	
				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	3.985,0000	7.970,00	4.319,8400	8.639,68	4.120,0000	8.240,00
Valor Total de Cotação					R$ 7.000,00		R$ 7.970,00		R$ 8.639,68		R$ 8.240,00
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$ 7.970,00**		**R$ 8.639,68**		**R$ 8.240,00**
Condição de Pagamento				FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS	
Prazo de Entrega				22/03/2024		22/03/2024		22/03/2024		15/03/2024	
Qualificação (Score)					0		0		0		0
Valor Total Vencedor					**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 0,00**



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: 8315 **Data:** 13/03/2024 **Prazo de Cotação:** 13/03/2024 **Prazo de Entrega:** 22/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				luvermed@gmail.com		Camila			
				Vencedor Total		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19797	ALTEPLASE (ACTILYSE) 50MG/50ML 50ML IV	2	F/A	3.430,0000	6.860,00	3.432,0000	6.864,00	3.430,0000	6.860,00
	Valor Total de Cotação				R$ 6.860,00		R$ 6.864,00		
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 6.860,00**		**R$ 6.864,00**		**R$ 6.860,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			22/03/2024		22/03/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 6.860,00**		**R$ 0,00**		**R$ 6.860,00**

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

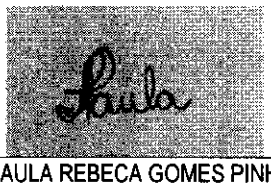
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 **Prazo Entrega:** 22/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8315 **Data:** 13/03/2024 **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	3.430,00	6.860,00

Valor Total:	6.860,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**6.860,00**

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

ALELO S.A
Alameda Xingu, 512 - 3°, 4° e 20° andar - Alphaville
Barueri - SP - CEP 06455-030
CNPJ 04.740.876/0001-25
www.alelo.com.br

RPS N°: RP- 24525293
Data de emissão: 15/03/2024

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 QUINHENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E DEZENOVE CENTAVOS

Dados Complementares
VALOR LIQUIDO DA COBRANCA R$ 18.534,19

Dados do(s) Pedido(s)

Número	Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
001	0000109	ALELO ALIMENTACAO	170,00	18.530,00

Total do(s) Pedido(s)	18.534,19

Discriminação dos Serviços

Código	Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
002	0000001	02/24 Reemissão de cartão	4,19	4,19
999	0000000	VL LIQ NOTA FISCAL R$ 18.534,19	0,00	0,00

Base de Cálculo	ISS	Valor do IR	Valor Total
4,19	0,08	0,06	18.534,19

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 n° 6516 de 22 de dezembro de 2008 da Prefeitura Municipal de Barueri.

Dado da Nota Fiscal Eletrônica correspondente a este Demonstrativo (RPS)

Nota Fiscal Eletrônica N°	Código de Autenticidade	
525.649	126V.3674.2665.9433899-V	

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 Buarque
Recursos Humanos

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
15/03/2024	09:30

Código Autenticidade: **126V.3674.2665.9433899-V**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
525649	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0024525283	RP	15/03/2024

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO S.A.
ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3°,4°,16°
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-030 - BARUERI - SP
CNPJ/CPF **04.740.876/0001-25** Inscrição Municipal **4.44096-8**
Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS	**96.295.654/0008-35**

Endereço	Complemento
AV BRASIL, 01629	

CEP	Bairro	Cidade	UF
78360-000	CENTRO	Campo Novo do Parecis	MT

E-mail: cbss@cbss.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Aliquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	4,19	4,19

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R$ 18.530,00
TOTAL DE TARIFA = R$ 4,19
TOTAL DE IMPOSTOS = R$ 0,06
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 18.534,19
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

Paula Buarque
Recursos Humanos

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 18.530,00	**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,06	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 18.534,19

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
245252	R$ 18.534,19	Vcto=15/03/2024

Valor por Extenso
dezoito mil quinhentos e trinta e quatro reais e dezenove centavos

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **126V.3674.2665.9433899-V**

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
525649	

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: RP0024525293 DATA DA DISPONIBILIZAÇÃO: 15/03/2024

PERIODO: 15/03/2024A 15/03/2024 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	00020	28/02/2024	109	18.530,00
SUB-TOTAL	QUANTIDADE	1		VALOR:	18.530,00
TOTAL GERAL	QUANTIDADE:	1		VALOR:	18.530,00

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

Paula Buarque
Recursos Humanos

ALELO S.A
Alameda Xingu, 512 – 3º, 4º e 20º andar - Alphaville
Barueri – SP - CEP 06455-030
CNPJ 04.740.876/0001-25
www.alelo.com.br

DEMONSTRATIVO DE LANÇAMENTOS DE TARIFAS

EMPRESA: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS CONTRATO: 00017701922
RPS: RP0024525293

PERIODO: 15/03/2024 A 15/03/2024 PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO

Reemissão de cartão ITEM REF. DO RPS 002 MOTIVO Perda

FILIAL/AREA FUNCIONAL/USUARIO	CNPJ/MATRICULA	DATA	VALOR EM R$
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835		
SUZANY CIANQUETA DE OLIVEIRA	5055	16/02/2024	4,19

TOTAL Reemissão de cartão QUANTIDADE: 1 VALOR: 4,19

TOTAL GERAL QUANTIDADE: 1 VALOR: 4,19

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 Buarque
Recursos Humanos

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 , 1629 ,
CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT
78360-000

BOLETO BANCÁRIO

EMPRESA: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS **CONTRATO:** 00017701922
RPS: RP 0024525293

PERÍODO: 28/02/2024A 28/02/2024 **PRODUTO:** ALELO ALIMENTACAO
VALOR TOTAL: R$ 18.534,19 **VENCIMENTO:** 14/03/2024

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 0024525293

VENCIMENTO
14/03/2024

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VALOR DO DOC.
18.534,19

VIA DO CLIENTE

BANCO DO BRASIL S.A. | 001-9 | **00190.00009 02464.168109 03765.679174 4 96550001853419**

Local de Pagamento **Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.**					Vencimento **14/03/2024**
Cedente **ALELO S.A**					Agência/Código do Cedente **3070-8 / 0010335-7**
Data de emissão **28/02/2024**	Número do Documento **24525293**	Espécie Doc **R$**	Aceite **N**	Data do Processamento **28/02/2024**	Carteira / Nosso Número **24641681003765679-0**
Uso do Banco **0**	Carteira **17**	Espécie **Real**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **18.534,19**

Instruções

A partir de Julho/2017 os boletos serão registrados conforme cronograma da CIP. O pagamento poderá ser efetuado até 15 dias após 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.

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

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
0,00
(+) Outros Acréscimos
0,00
(=) Valor Cobrado
18.534,19

Sacado INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS 096.295.654/0008-35
AV BRASIL, 1629 CENTRO
78360-000 Campo Novo do Parecis MT 0

Sacador/Avalista Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
EMISSÃO: 15/03/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 1.847,66		Nº 000.016.752
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 000.016.752 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0167 5211 0016 7521

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	151240021665750 15/03/2024 15:08:52

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	15/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	15/03/2024
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	16752	1.847,66	0,00	1.847,66

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/04/2024	1.847,66									

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	1.847,66

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	1.847,66

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:98374 - 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:36521 - 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
10424	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X24MM LOTE:13164 - 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
16844	07.02.03.099-6 PLACA EMT 3.5 MM 4X4 LOTE:31484 - MS: 10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	275,48	275,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.036-8 CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:36521 - MS: 10209780062 Val: 13/03/2029	90211020	040	5102	UN	8,00	147,76	1.182,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	0702030384 BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:36521 - MS: 10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	84,46	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:36521 - 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

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: BENEDITO DE FIGUEIREDO DIAS - Id_Cir.: 3190 - CIR.: 13/03/2024 | Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS	Sumaia C. Ribeiro Victo Diretora Administrativa

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5431543 Série A, emitido em 15/03/2024

20240315082362960000129

Número da Nota	00707366
Data e Hora de Emissão	15/03/2024 18:39:38
Código de Verificação	PJBH-DV6P

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:
05/04/2024
Observacoes:

Valor BrutoRS 348,00
Retencao IR (0,00%)RS 0,00
PIS/COFINS/CSLL (4,65000%)RS 16,18
Valor LiquidoRS 331,82
```

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 Buarque
Recursos Humanos

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 5431543 Série A, emitido em 15/03/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2024;

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)3298-0056

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saida
2 - Entrada

No. 000.008.073
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2403-22.013.535/0001-30-55-001-000.008.073.182-500.807-6

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

Nat. da Operação		
VENDAS		
Insc. Estadual	**Insc.Est. do Subst.Tributario**	**CNPJ**
13062687 67		22.013.535/0001-30

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247338736392 15/03/2024 - 14:20:11

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	15/03/2024
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**	**Data da Saida**
AV BRASIL 1629,	CENTRO	78360-000	15/03/2024
Municipio	**Fone**	**UF / Inscrição Estadual**	**Hora da Saida**
CAMPO NOVO D PARECIS	(0011)4617-3914	MT / ISENTO	14:20:24

FATURA
[8073/A 12/04/2024 1.015,00]

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$ 1.015,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 1.015,00

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	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
1	CAIXA		8825 - 1	1,0000	1,0000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSON	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE.CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2232	NEOCAINA PESADA 0,50% SP 40X4ML (BUPIVAC Marca: CRISTALIA Lote: 23080889 Validade:08/08/2025	30049061	0101	6102	0,00	CX	2	507,50		1.015,00	0,00	0,00	0	0

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

DADOS ADICIONAIS

COTACAO 7762 HOSPITAL EUCLIDES HORST CAMPO NOVO DO PARECIS - ISSSL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO / CONTRATO DE GESTAO: 03/2022
Val Aprox dos Tributos R$ 136,52 (13,43%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 12,69 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: 008825

RESERVADO AO FISCO

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

Requisição de Insumos: 1368 **Data:** 09/02/2024
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	50,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8,00	SPR
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60,00	COM
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	150,00	COM
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	60,00	COM
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60,00	COM
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP
3070	LORATADINA 10MG COMP	150,00	COM
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20,00	AMP
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50,00	AMP
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100,00	AMP
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30,00	AMP
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	60,00	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
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30,00	AMP
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	400,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	300,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	300,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200,00	COM
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	500,00	AMP
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20,00	AMP
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60,00	FCO
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	120,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200,00	COM
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RETAL FR 130 ML	24,00	FCO
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO - AMPOLA C/ 10 ML - (EV/SC)	5,00	F/A
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60,00	COM
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200,00	AMP
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.200,00	AMP
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90,00	COM
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	300,00	F/A
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100,00	COM
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	40,00	UN
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.200,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60,00	COM
12674	OXACILINA 500MG F/A	300,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25,00	F/A
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP
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	60,00	COM

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

14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	500,00	F/A
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200,00	COM
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	500,00	AMP
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	300,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	1.000,00	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)	20,00	UN
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	100,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	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	600,00	COM
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120,00	CPS
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10,00	SRG
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200,00	AMP
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20,00	FCO
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	2.000,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60,00	COM
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150,00	UN
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200,00	AMP
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60,00	COM
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500,00	F/A
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4,00	POT
20791	CINARIZINA 75 MG	60,00	COM
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25,00	UND
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.200,00	AMP
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50,00	AMP
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40,00	AMP
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50,00	UN
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30,00	UN
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60,00	COM
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP
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

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7400	66,60	1,4500	130,50
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	6,4000	256,00	4,9900	199,60	5,8000	232,00	5,6600	226,40
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8	SPR	16,8000	134,40	0,0000	0,00	23,1500	185,20	20,4400	163,52
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0590	63,54
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,8500	185,00	1,3700	137,00	1,8000	180,00	1,6808	168,08
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	2,1500	215,00	2,0500	205,00	2,2100	221,00	3,1500	315,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70	AMP	2,1500	150,50	2,1000	147,00	0,0000	0,00	2,1200	148,40
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,8300	1.098,00	1,2500	750,00	2,2100	1.326,00	1,2400	744,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0840	10,08	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1270	15,24
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0900	62,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8900	56,70
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	50	COM	0,1500	7,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1050	5,25
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	3,7400	187,00	4,1600	208,00	4,1400	207,00
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4840	29,04
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,6300	126,00	0,4490	89,80	1,3300	266,00	0,6000	120,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	150	COM	0,1590	23,85	0,0000	0,00	0,0800	12,00	0,1916	28,74
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	34,9000	698,00	118,0000	2.360,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,6500	332,50	6,2400	312,00	8,4500	422,50	7,9000	395,00
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50	AMP	14,6600	733,00	0,0000	0,00	13,6000	680,00	16,1700	808,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,5600	128,00	0,0000	0,00	2,2200	111,00	1,9600	98,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	23,9600	599,00	20,8000	520,00	34,9500	873,75	28,0000	700,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1640	19,68

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
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	40	AMP	5,0000	200,00	8,5100	340,40	6,7400	269,60	6,1500	246,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8	SPR	16,0000	128,00	0,0000	0,00	17,9900	143,92	0,0000	0,00
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4900	29,40	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,4300	143,00	1,5284	152,84	1,6800	168,00	1,6400	164,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	2,4100	241,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70	AMP	0,0000	0,00	3,1260	218,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,2000	720,00	1,9600	1.176,00	2,9800	1.788,00	0,0000	0,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2000	24,00	0,0800	9,60
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,6917	50,75	1,7900	53,70	1,9100	57,30
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	50	COM	0,0000	0,00	0,2076	10,38	0,1900	9,50	0,0000	0,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	4,5600	228,00	4,2680	213,40	5,7200	286,00	0,0000	0,00
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0339	2,03	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,5100	102,00	0,0000	0,00	0,5400	108,00	0,5900	118,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	150	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1900	28,50	0,0000	0,00
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	40,2400	804,80	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,2500	312,50	6,7572	337,86	7,4200	371,00	8,8000	440,00
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	18,2000	910,00	0,0000	0,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,0496	102,48	2,9900	149,50	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	20,8300	520,75	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1900	22,80	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	0,4800	43,20	0,7400	66,60
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	5,7500	230,00	4,9900	199,60
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8	SPR	18,1200	144,96	16,0000	128,00
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60	COM	0,0000	0,00	0,4900	29,40
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3800	138,00	1,3700	137,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	2,0600	206,00	2,0500	205,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70	AMP	0,0000	0,00	2,1000	147,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,6900	1.014,00	1,2000	720,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0800	9,60
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,7700	53,10	1,6917	50,75
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	50	COM	0,0000	0,00	0,1050	5,25
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	3,7500	187,50	3,7400	187,00
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0339	2,03
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,4500	90,00	0,4490	89,80
3070	LORATADINA 10MG COMP	150	COM	0,0000	0,00	0,0800	12,00
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20	AMP	41,2900	825,80	34,9000	698,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,4500	322,50	6,2400	312,00
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50	AMP	12,9500	647,50	12,9500	647,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1500	107,50	1,9600	98,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	21,7900	544,75	20,8000	520,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1640	19,68

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

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100	AMP	3,0000	300,00	1,9100	191,00	1,6600	166,00	2,1110	211,10
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,5000	525,00	17,5860	527,58
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84	COM	0,3580	30,07	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4350	36,54
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	7,9800	638,40	7,9000	632,00	9,4000	752,00	4,3900	351,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9000	117,60	11,3000	271,20
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30	AMP	22,0000	660,00	18,7000	561,00	37,6600	1.129,80	18,7500	562,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,3400	402,00	0,0000	0,00	1,3900	417,00	1,2080	362,40
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,6400	492,00	0,0000	0,00	1,8000	540,00	1,2400	372,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	300	AMP	2,5500	765,00	2,7500	825,00	2,4900	747,00	2,6949	808,47
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,4000	440,00	4,3000	430,00	5,1100	511,00	5,4408	544,08
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	300	AMP	1,4500	435,00	1,0900	327,00	2,6700	801,00	1,8000	540,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200	COM	0,1300	26,00	0,0000	0,00	0,1600	32,00	0,1950	39,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	500	AMP	0,0000	0,00	1,0000	500,00	1,1700	585,00	1,0150	507,50
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20	AMP	23,0000	460,00	0,0000	0,00	26,4000	528,00	23,8500	477,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60	FCO	1,8300	109,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9500	117,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0620	7,44	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0572	6,86
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0620	18,60	0,0835	25,05
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	1,1500	230,00	0,0000	0,00	1,1000	220,00	0,8200	164,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	7,5000	180,00	0,0000	0,00	9,0000	216,00	6,9900	167,76
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	53,6000	268,00	129,0000	645,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4700	28,20

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,1570	115,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30	AMP	0,0000	0,00	22,1810	665,43	18,1900	545,70	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5700	47,88	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,6903	695,22	11,6800	934,40	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	20,8000	624,00	0,0000	0,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,1500	345,00	0,0000	0,00	1,6600	498,00	1,3500	405,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,1000	330,00	0,0000	0,00	1,9800	594,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	300	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3400	702,00	1,7500	525,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,4400	444,00	4,3600	436,00	6,0800	608,00	5,9500	595,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	300	AMP	0,0000	0,00	1,1026	330,78	1,2400	372,00	1,3400	402,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,1167	23,34	0,1100	22,00	0,1900	38,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	500	AMP	1,1000	550,00	1,0951	547,55	1,0900	545,00	1,3500	675,00
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20	AMP	20,8000	416,00	0,0000	0,00	27,4300	548,60	23,9000	478,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60	FCO	0,0000	0,00	2,1273	127,63	2,6600	159,60	1,9500	117,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0000	0,00	0,0493	5,91	0,0700	8,40	1,3100	157,20
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0764	22,92	0,0900	27,00	0,0700	21,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,8160	163,20	0,5900	118,00	0,7100	142,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,5400	180,96	0,0000	0,00
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	59,9200	299,60	0,0000	0,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100	AMP	0,2500	25,00	0,2500	25,00
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30	AMP	18,3200	549,60	18,1900	545,70
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84	COM	0,0000	0,00	0,3580	30,07
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	9,0500	724,00	4,3900	351,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30	AMP	18,9500	568,50	18,7000	561,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,2500	375,00	1,1500	345,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,7900	537,00	1,1000	330,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	300	AMP	2,4600	738,00	1,7500	525,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,3900	439,00	4,3000	430,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	300	AMP	1,8500	555,00	1,0900	327,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,1100	22,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	500	AMP	1,0200	510,00	1,0000	500,00
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20	AMP	0,0000	0,00	20,8000	416,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60	FCO	1,6500	99,00	1,6500	99,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0000	0,00	0,0493	5,91
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0600	18,00	0,0600	18,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,8200	164,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	7,6500	183,60	6,9900	167,76
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	5	F/A	0,0000	0,00	53,6000	268,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60	COM	0,0000	0,00	0,4700	28,20

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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7400	148,00	0,5000	100,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,2500	850,00	4,0500	810,00	4,4600	892,00	4,8990	979,80
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800	AMP	1,0300	824,00	0,8800	704,00	0,9000	720,00	1,1390	911,20
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90	COM	0,0800	7,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0692	6,22
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,1170	10,53	0,0000	0,00	0,0900	8,10	0,1250	11,25
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	6,2000	1.240,00	5,1500	1.030,00	5,9800	1.196,00	6,7500	1.350,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100	COM	0,0709	7,09	0,0000	0,00	0,0800	8,00	0,0675	6,75
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	15,5000	465,00	14,8000	444,00	14,6000	438,00	15,3000	459,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	900,00	0,8683	868,30
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,4600	946,00	19,0000	1.900,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3500	435,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2400	624,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,1400	8,40	0,0000	0,00	0,1400	8,40	0,1750	10,50
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,1700	834,00	0,0000	0,00	4,2700	854,00	5,0200	1.004,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,0800	648,00	0,0000	0,00	1,0400	624,00	0,9500	570,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	0,0000	0,00	13,9500	837,00	20,5000	1.230,00	17,8800	1.072,80
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	3,9500	197,50	2,4800	124,00	4,5600	228,00	3,3965	169,82
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25	F/A	16,8000	420,00	0,0000	0,00	15,2000	380,00	15,1000	377,50
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2900	314,50	8,8000	440,00	12,5000	625,00	8,2900	414,50
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50	TB	2,2000	110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5000	125,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	400	AMP	2,0600	824,00	1,6500	660,00	1,6700	668,00	1,8000	720,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60	COM	0,1000	6,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2000	12,00

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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200	AMP	0,4500	90,00	0,0000	0,00	0,4800	96,00	0,6100	122,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,3500	870,00	4,5044	900,88	7,8000	1.560,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800	AMP	0,9900	792,00	0,9900	792,00	1,3400	1.072,00	1,4100	1.128,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0900	8,10	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1500	13,50	0,6500	58,50
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	6,1600	1.232,00	6,4102	1.282,04	5,3800	1.076,00	8,4500	1.690,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0628	6,28	0,1100	11,00	0,0800	8,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	0,0000	0,00	12,6630	379,89	15,7900	473,70	0,0000	0,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	6,1600	6.160,00	0,7191	719,10	0,8900	890,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	13,9800	1.398,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3200	432,00	0,0000	0,00	4,5400	454,00	0,0000	0,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5500	33,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,3800	876,00	0,0000	0,00	4,9300	986,00	5,2000	1.040,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,1500	690,00	1,0900	654,00	1,2700	762,00	1,3100	786,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,1020	966,12	13,9900	839,40	20,3500	1.221,00	17,2000	1.032,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,4900	124,50	3,8700	193,50	0,0000	0,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25	F/A	0,0000	0,00	16,2136	405,34	17,9000	447,50	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	11,0650	553,25	14,1300	706,50	0,0000	0,00
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50	TB	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9800	149,00	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	400	AMP	1,8000	720,00	1,2500	500,00	2,9800	1.192,00	2,0500	820,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0800	4,80	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200	AMP	0,4900	98,00	0,4500	90,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,0800	816,00	4,0500	810,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800	AMP	0,9500	760,00	0,8800	704,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0692	6,22
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,0000	0,00	0,1500	13,50
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,1900	1.038,00	5,1500	1.030,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100	COM	0,0900	9,00	0,0675	6,75
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	14,5900	437,70	12,6630	379,89
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,6900	690,00	0,9000	900,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	9,4600	946,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,0800	408,00	4,0800	408,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,1200	7,20	0,1200	7,20
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,1500	830,00	4,1500	830,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	0,9900	594,00	0,9500	570,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,7500	1.005,00	13,9500	837,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	3,3900	169,50	2,4800	124,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25	F/A	13,6500	341,25	15,2000	380,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	8,2900	414,50
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50	TB	4,0500	202,50	2,2000	110,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	400	AMP	1,7900	716,00	1,6500	660,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0800	4,80

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50	AMP	1,4400	72,00	0,0000	0,00	1,3000	65,00	1,3100	65,50
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400	F/A	4,9000	1.960,00	4,2000	1.680,00	0,0000	0,00	5,4200	2.168,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,1000	20,00	0,0000	0,00	0,0700	14,00	0,0833	16,66
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	53,6000	268,00	129,0000	645,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	5,2500	787,50	3,9800	597,00	5,2700	790,50	4,7700	715,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,2000	1.260,00	0,0000	0,00	4,3400	1.302,00	3,4200	1.026,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	7,5000	750,00	0,0000	0,00	2,6600	266,00	2,1355	213,55
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,9000	87,00	0,0000	0,00	2,9800	89,40	2,9000	87,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	8,2500	495,00	0,0000	0,00	12,0000	720,00	10,4600	627,60
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	5,9800	1.495,00	5,6000	1.400,00	7,3200	1.830,00	6,8200	1.705,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	400	F/A	4,7000	1.880,00	4,0500	1.620,00	4,6800	1.872,00	4,9000	1.960,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	1,3600	544,00	1,1000	440,00	1,6000	640,00	1,2466	498,64
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	2,2500	450,00	0,0000	0,00	2,2400	448,00	2,4250	485,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10	UN	28,4000	284,00	0,0000	0,00	28,1000	281,00	30,4600	304,60
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12	UN	6,5000	78,00	0,0000	0,00	7,2000	86,40	6,4000	76,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,8000	890,00	16,6000	830,00	20,2100	1.010,50	18,1600	908,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	2,9900	299,00	0,0000	0,00	2,9400	294,00	3,8000	380,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100	AMP	0,9800	98,00	0,9900	99,00	1,1000	110,00	2,1229	212,29
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	7,6000	380,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,3600	368,00
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3942	119,71
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,2100	126,00	0,1580	94,80	0,1800	108,00	0,1990	119,40

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50	AMP	1,0500	52,50	0,9400	47,00	1,2700	63,50	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400	F/A	0,0000	0,00	4,2206	1.688,24	6,9900	2.796,00	4,9000	1.960,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,0000	0,00	0,0595	11,90	0,1900	38,00	0,0000	0,00
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	59,9200	299,60	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	4,0000	600,00	3,9900	598,50	5,9900	898,50	6,9500	1.042,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	0,0000	0,00	3,3146	994,38	3,5100	1.053,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,4900	149,00	2,2100	221,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1800	95,40	0,0000	0,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	9,6000	576,00	9,2100	552,60	7,2000	432,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	0,0000	0,00	7,1374	1.784,35	5,6400	1.410,00	0,0000	0,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	400	F/A	4,3000	1.720,00	4,1510	1.660,40	4,4400	1.776,00	4,9000	1.960,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9900	396,00	0,9900	396,00	1,3700	548,00	1,4000	560,00
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,7800	556,00	0,0000	0,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	29,7000	297,00	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12	UN	0,0000	0,00	4,8400	58,08	6,5600	78,72	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,4600	873,00	17,5108	875,54	19,3600	968,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100	AMP	1,0000	100,00	1,4055	140,55	2,2000	220,00	0,9700	97,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7300	436,50	0,0000	0,00
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,8680	93,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,0000	0,00	0,1811	108,66	0,2300	138,00	0,2200	132,00

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50	AMP	1,1500	57,50	0,9400	47,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400	F/A	4,8700	1.948,00	4,2000	1.680,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,0700	14,00	0,0595	11,90
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	28,6500	143,25	53,6000	268,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	4,6500	697,50	3,9800	597,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,7500	1.425,00	3,3146	994,38
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	1,9500	195,00	1,4900	149,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,5500	76,50	2,9800	89,40
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	9,4500	567,00	10,4600	627,60
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	6,3900	1.597,50	5,6000	1.400,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	400	F/A	4,1200	1.648,00	4,0500	1.620,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9500	380,00	0,9500	380,00
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	2,0900	418,00	2,2400	448,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10	UN	26,9900	269,90	26,9900	269,90
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12	UN	5,0600	60,72	4,8400	58,08
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,6500	832,50	16,6000	830,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100	AMP	1,0500	105,00	0,9700	97,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	6,7500	337,50	8,7300	436,50
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	2,3500	117,50	1,8680	93,40
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,1600	96,00	0,1580	94,80

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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120	CPS	0,2300	27,60	0,0000	0,00	4,2800	513,60	0,2178	26,13
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	349,0000	3.490,00	0,0000	0,00	319,0000	3.190,00	480,0000	4.800,00
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200	AMP	0,8400	168,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7524	150,48
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20	FCO	5,9200	118,40	5,2500	105,00	0,0000	0,00	5,8400	116,80
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	2,1500	3.870,00	1,4500	2.610,00	1,9200	3.456,00	1,6950	3.051,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2900	580,00	0,2800	560,00	0,5700	1.140,00	0,2850	570,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	0,0000	0,00	360,0000	720,00	480,0000	960,00	517,0000	1.034,00
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60	COM	0,4900	29,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6410	38,46
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	7,9900	1.198,50	0,0000	0,00	20,4800	3.072,00	18,1500	2.722,50
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	4,0000	800,00	2,7500	550,00	4,2800	856,00	5,2100	1.042,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60	COM	0,6000	36,00	0,0000	0,00	0,3000	18,00	0,3758	22,54
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500	F/A	4,2500	2.125,00	4,3000	2.150,00	4,3600	2.180,00	4,9000	2.450,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	49,0000	196,00	54,9600	219,84
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,5500	33,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6900	41,40
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	9,5000	237,50	0,0000	0,00	8,7000	217,50	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300	AMP	2,2000	660,00	1,5500	465,00	2,0800	624,00	1,8000	540,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,4000	820,00	19,5600	978,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,3700	494,80
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	0,0000	0,00	2,9900	149,50	3,3800	169,00	2,5000	125,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	14,5000	435,00	18,8000	564,00	15,7000	471,00	17,5200	525,60
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60	COM	0,2670	16,02	0,0000	0,00	0,2700	16,20	0,3000	18,00

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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120	CPS	0,0000	0,00	0,2073	24,87	0,2600	31,20	0,0000	0,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	352,7300	3.527,30	352,0000	3.520,00
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200	AMP	0,8000	160,00	0,0000	0,00	1,0700	214,00	1,3500	270,00
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	5,3378	106,75	9,2200	184,40	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	0,9000	1.620,00	1,5856	2.854,08	2,2700	4.086,00	1,9500	3.510,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2800	560,00	0,2984	596,80	0,2900	580,00	0,3600	720,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	0,0000	0,00	361,8900	723,78	476,8800	953,76	0,0000	0,00
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,4152	24,91	0,6900	41,40	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	13,0000	1.950,00	5,9900	898,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,9774	795,48	3,4800	696,00	4,0100	802,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3900	23,40	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500	F/A	0,0000	0,00	4,4100	2.205,00	4,3800	2.190,00	4,8500	2.425,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	0,0000	0,00	45,7300	182,92	54,4000	217,60	0,0000	0,00
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1300	67,80	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300	AMP	2,0000	600,00	1,2500	375,00	2,4700	741,00	2,0500	615,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	15,4700	773,50	0,0000	0,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40	AMP	0,0000	0,00	23,3500	934,00	9,3800	375,20	0,0000	0,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	2,6000	130,00	3,6906	184,53	3,3900	169,50	5,6000	280,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	15,4800	464,40	17,1580	514,74	17,8000	534,00	19,2000	576,00
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,2493	14,95	0,3400	20,40	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120	CPS	0,1300	15,60	0,1300	15,60
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	269,9500	2.699,50	269,9500	2.699,50
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,7524	150,48
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20	FCO	6,3500	127,00	5,2500	105,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,4500	2.610,00	0,9000	1.620,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2650	530,00	0,2650	530,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	403,9500	807,90	360,0000	720,00
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60	COM	0,5200	31,20	0,4152	24,91
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	7,2900	1.093,50	5,9900	898,50
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	3,6900	738,00	2,7500	550,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60	COM	0,0000	0,00	0,3900	23,40
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500	F/A	4,3800	2.190,00	4,2500	2.125,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	39,6500	158,60	39,6500	158,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,0000	0,00	0,5500	33,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	14,7500	368,75	8,7000	217,50
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300	AMP	1,8500	555,00	1,5500	465,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50	AMP	13,9500	697,50	13,9500	697,50
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40	AMP	9,8500	394,00	9,3800	375,20
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	2,7500	137,50	2,5000	125,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	13,9500	418,50	13,9500	418,50
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,2493	14,95

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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,0500	305,00	2,9900	299,00	3,3900	339,00	3,2595	325,95
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,5100	102,00	0,3900	78,00	0,5400	108,00	0,6300	126,00
	Valor Total de Cotação				R$ 39.383,35		R$ 26.073,70		R$ 50.507,95		R$ 53.851,55
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 39.383,35**		**R$ 26.073,70**		**R$ 50.507,95**		**R$ 53.851,55**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			05/03/2024		01/03/2024		08/03/2024		08/03/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 2.298,07**		**R$ 15.842,20**		**R$ 4.293,50**		**R$ 2.734,64**

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	2,8000	280,00	2,0900	209,00	4,1600	416,00	1,9900	199,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,5200	104,00	0,5176	103,52	0,4600	92,00	0,3800	76,00
	Valor Total de Cotação				R$ 20.437,52		R$ 29.415,80		R$ 50.753,79		R$ 29.851,60
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 20.437,52**		**R$ 29.415,80**		**R$ 50.753,79**		**R$ 29.851,60**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 20 | 40 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			26/02/2024		29/02/2024		15/02/2024		19/02/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 3.649,00**		**R$ 2.730,70**		**R$ 1.450,50**		**R$ 906,60**

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	2,7500	275,00	1,9900	199,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,3900	78,00	0,3800	76,00
	Valor Total de Cotação			R$ 39.744,28			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 39.744,28**		**R$ 41.109,51**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			07/03/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 7.204,30**		**R$ 41.109,51**	

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:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84,00	COM	0,36	30,07
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50,00	TB	2,20	110,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500,00	F/A	4,25	2.125,00
20791	CINARIZINA 75 MG	60,00	COM	0,55	33,00

Valor Total: 2.298,07
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

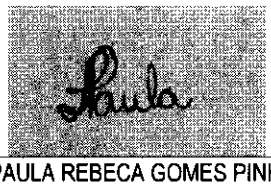
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

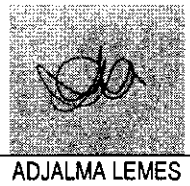
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40,00	AMP	4,99	199,60
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,37	137,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100,00	AMP	2,05	205,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70,00	AMP	2,10	147,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP	3,74	187,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP	0,45	89,80
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A	6,24	312,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	20,80	520,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30,00	AMP	18,70	561,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,30	430,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	300,00	AMP	1,09	327,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	500,00	AMP	1,00	500,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,05	810,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800,00	AMP	0,88	704,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200,00	F/A	5,15	1.030,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	13,95	837,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP	2,48	124,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	400,00	AMP	1,65	660,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400,00	F/A	4,20	1.680,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL	3,98	597,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250,00	F/A	5,60	1.400,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	400,00	F/A	4,05	1.620,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	16,60	830,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600,00	COM	0,16	94,80
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20,00	FCO	5,25	105,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO	360,00	720,00
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200,00	AMP	2,75	550,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300,00	AMP	1,55	465,00

Valor Total: 15.842,20
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

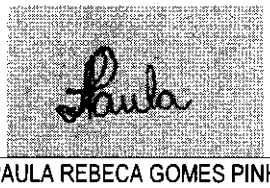
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

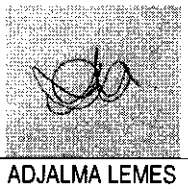
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90,00	DRA	0,74	66,60
3070	LORATADINA 10MG COMP	150,00	COM	0,08	12,00
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20,00	AMP	34,90	698,00
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO - AMPOLA C/ 10 ML - (EV/	5,00	F/A	53,60	268,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.000,00	AMP	0,90	900,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	9,46	946,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25,00	F/A	15,20	380,00
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5,00	F/A	53,60	268,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB	2,98	89,40
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200,00	AMP	2,24	448,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25,00	UND	8,70	217,50

Valor Total: 4.293,50
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

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:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: 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	50,00	COM	0,10	5,25
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	1,96	98,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM	0,16	19,68
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	4,39	351,20
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200,00	COM	0,82	164,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	24,00	FCO	6,99	167,76
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60,00	COM	0,47	28,20
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90,00	COM	0,07	6,22
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100,00	COM	0,07	6,75
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP	0,95	570,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP	8,29	414,50
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60,00	AMP	10,46	627,60
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200,00	AMP	0,75	150,48
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50,00	UN	2,50	125,00

Valor Total: 2.734,64
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

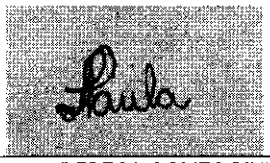
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.
C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Locai Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

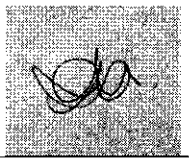
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8,00	SPR	16,00	128,00
	Observações: cx/1				
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP	1,20	720,00
	Observações: cx/100				
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,15	345,00
	Observações: cx/100				
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP	1,10	330,00
	Observações: cx/100				
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20,00	AMP	20,80	416,00
	Observações: cx/5				
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200,00	AMP	0,45	90,00
	Observações: cx/200				
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.800,00	AMP	0,90	1.620,00
	Observações: cx/50				

Valor Total: 3.649,00
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

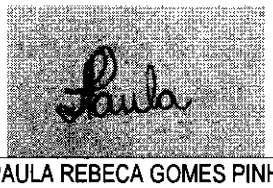
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,69	50,75
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60,00	COM	0,03	2,03
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	120,00	COM	0,05	5,91
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30,00	UN	12,66	379,89
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50,00	AMP	0,94	47,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200,00	COM	0,06	11,90
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,31	994,38
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	1,49	149,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12,00	UN	4,84	58,08
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50,00	AMP	1,87	93,40
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60,00	COM	0,42	24,91
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150,00	UN	5,99	898,50
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60,00	COM	0,25	14,95

Valor Total: 2.730,70
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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

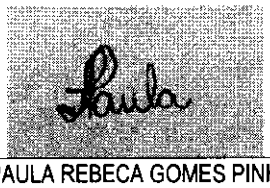
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 20 | 40 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

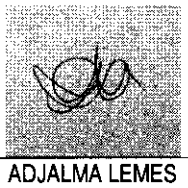
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60,00	COM	0,49	29,40
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30,00	AMP	18,19	545,70
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200,00	COM	0,11	22,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90,00	COM	0,15	13,50
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60,00	COM	0,08	4,80
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50,00	AMP	8,73	436,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60,00	COM	0,39	23,40
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40,00	AMP	9,38	375,20

Valor Total: 1.450,50
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

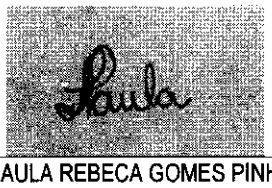
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120,00	COM	0,08	9,60
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	300,00	AMP	1,75	525,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100,00	AMP	0,97	97,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	1,99	199,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200,00	F/A	0,38	76,00

Valor Total: 906,60
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

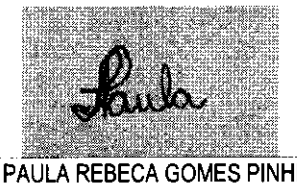
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50,00	AMP	12,95	647,50
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100,00	AMP	0,25	25,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60,00	FCO	1,65	99,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A	4,08	408,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60,00	COM	0,12	7,20
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	4,15	830,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400,00	AMP	0,95	380,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10,00	UN	26,99	269,90
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120,00	CPS	0,13	15,60
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10,00	SRG	269,95	2.699,50
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP	0,27	530,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4,00	POT	39,65	158,60
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50,00	AMP	13,95	697,50
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30,00	UN	13,95	418,50

Valor Total: 7.204,30
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

DELTRONIX
MEDICAL DEVICES

DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA
RUA BARÃO DE COTEGIPE, 776 - VILA TIBÉRIO
CEP 14050-420 - RIBEIRÃO PRETO/SP
TEL.: (16) 4009-5454
faturamento@deltronix.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

29.469
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0356 0144 7500 0191 5500 1000 0294 6910 4420 3570

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD.ESTAB.A NAO CONTRIB		**135240556365436 15/03/2024 10:48:43**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
582.042.755.112		56.014.475/0001-91

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			**96.295.654/0008-35**	15/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BRASIL, 1629 - ALMOXARIFADO	CENTRO		78360-000	**15/03/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11) 4617-3914		**10:49:43**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 15/03/2024 441,74			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VLR PIS	TOTAL DOS PRODUTOS
441,74	30,92	0,00	0,00	2,53	350,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR COFINS	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
70,00	0,01	0,10	0,00	21,83	11,67	93,63	**441,74**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ
POST OFFICE PAPELARIA E SERVICOS LTDA	0-Remetente				68.332.410/0001-73
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
JOAQUIM NABUCO, 798	RIBEIRAO PRETO			SP	582.722.598.113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	DELTRONIX		0,300	0,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	V.TOTAL LIQUIDO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	V.APROX TRIBUTOS
50.00151	PEDAL SIMPLES - PE 151 RS Lotes: 23100144 (1) Val. indeterminada Registro ANVISA: 10229170019 Cód. Barras: 7908209004108	90189099	000	6107	UN	1	350,00	350,00	349,90	441,74	30,92	21,83	7,00	5,20	93,63

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
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 44,18 sedex PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 ORDEM DE COMPRA-**** Cotacao de preco 8259 Total aproximado de tributos: R$ 47,08 (13,45%) Federais R$ 46,55 (13,30%) Estaduais R$ 0,00 (0,00%). Fonte IBPT Vendedor: 4 Pedido: 2.455 Seu Pedido: ORCAMENTO 5667 DIFERENCIAL DE ALIQUOTA CONFORME EC 87/15 - BASE DE CALCULO UF DESTINO: R$ 441,74 VR.ICMS PARA UF DE DESTINO: R$ 44,18 VR.ICMS PARA UF DO REMETENTE: R$ 0,00	

RECEBEMOS DE DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 29.469, EMISSÃO: 15/03/2024 VALOR TOTAL 441,74 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AVENIDA BRASIL, 1629, CENTRO, 78360-000-CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **29.469** **SÉRIE 1**

RECEBEMOS DE ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/03/2024 VALOR TOTAL: R$ 822,18 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. 000.008.814
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
GENEROSO CIRIACO MACIEL, 016
JARDIM PETROPOLIS - 78070-050
CUIABA - MT Fone/Fax: 65992287697

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.008.814
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0333 7443 3200 0130 5500 1000 0088 1419 4466 0830

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	**151240021756173 - 15/03/2024 17:46:25**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			**96.295.654/0008-35**	**15/03/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BRASIL, 1629	**CENTRO**		**78360-000**	**15/03/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	**MT**	**1146173914**		**18:46:14**

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
553,38	**94,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**3,60**	**822,18**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**16,60**	**822,18**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2		**PHARLAB/PRATI**			

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
3132	ACIDO ACETILSALICILICO INF 100MG CPR (SALICETIL) - BRASTERAPICA Fab: 30/03/2023 - Val: 30/03/2025 - 14383: 120,00	30039034	000	5102	un	120,0000	0,0600	7,20	0,00	0,00		0,00	
2709	NEOMICINA E BACTRACINA 15G - PRATI Fab: 24/08/2023 - Val: 24/08/2025 - 23H8B0: 60,00	30042069	000	5102	un	60,0000	3,2800	196,80	0,00	0,00		0,00	
2452	SAPATILHA PROPE C/100 UNDS - LAVIE Fab: 21/10/2022 - Val: 21/10/2027 - 2213538: 25,00	63079010	000	5102	un	25,0000	6,8000	170,00	170,00	28,90		17,00	
1621	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO - PHARLAB Fab: 07/08/2023 - Val: 31/08/2025 - 235002: 240,00	30049059	000	5102	un	240,0000	0,2700	64,80	0,00	0,00		0,00	
654	FOLHA TESTE BOWIE DICK C/50 - CLEAN UP Fab: 30/09/2022 - Val: 30/09/2025 - 2201: 1,00	38221990	000	5102	cx	1,0000	383,3800	383,38	383,38	65,17		17,00	

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

Luiz Paulo R. Gomes Pinheiro
Farmacêutico
CRF/MT 539307

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE RETIRADA : 33744332000130-GENEROSO CIRIACO MACIEL, 016 - JARDIM PETROPOLIS CUIABA - MT . LOCAL DE ENTREGA : 96295654000835-AV BRASIL, 1629 - CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS - MT . Inf. Contribuinte: OC.: 8316 - OF: PED MENSAL MAT. MEDICO CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 ENTREGAR A MERCADORIA: HOSPITAL EUCLIDES HORST - C. N. DO PARECIS - END.: AV. BRASIL, N 1629, BAIRRO: CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT. (PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS) - - - Email do Destinatário: AMANDA.SILVA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCAS.COM.BR	

32

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0067546 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. 0067546 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0308 7749 0600 0175 5500 3000 0675 4612 0158 8874

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		152247338792888 16/03/2024 00:30:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS (12329)			96.295.654/0008-35	16/03/2024
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	15/04/2024	3.515,28						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.515,28	421,83	0,00	0,00	3.515,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.515,28

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
4,00	CAIXA	HOSPDROGAS		23,000	23,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022.0131	ALUMIMAX (HIDROX. ALUMINIO) 60MG/ML SUS ORAL FR 100ML. Marca: NATULAB. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 30-01-2026	0024043	30049099	500	6108	UN	50,00	2,95	147,50	147,50	17,70	0,00	12,00	0,00
022.0605	RHOPHYLAC (IMUNOGLOBULINA ANTI-RH O D) 150MCG/ML (2 A 8 GRAUS. Marca: CSL B EHRING. MS: 10151012300l2 Valid: 14-12-2024	P10044235 3	30021239	700	6108	UN	10,00	291,85	2.918,50	2.918,50	350,22	0,00	12,00	0,00
022.0608	NEO FEDIPINA (NIFEDIPINO) 20MG CPR Marca: NEO QUIMICA. MS: 1558401690031. Valid: 30-05-2026	B23E3083	30049062	500	6108	UN	90,00	0,12	10,80	10,80	1,30	0,00	12,00	0,00
030.1179	SERINGA 60ML S/AG BICO CATETER ORAL/ ENTERAL. Marca: DESCARPACK. Valid: 30-10-2028	25SAAA0 22C	90183119	000	6108	UN	50,00	1,35	67,50	67,50	8,10	0,00	12,00	0,00
030.1213	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/V ALVULA N 10 Marca: MEDSONDA. MS: 80163570005. Valid: 01-12-2025	63970	90183929	000	6108	UN	30,00	0,85	25,50	25,50	3,06	0,00	12,00	0,00
030.1304	ALGODAO HIDROFILO 500G DELICATO Marca: DELICATO. Valid: 30-10-2028	367182341	30059090	500	6108	RL	10,00	14,35	143,50	143,50	17,22	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CNPJ 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO ORDENS DE COMPRA 7760 e 7762 CONTRATO DE GESTÃO 03/2022 ENTREGAR NO HOSPITAL EUCLIDES HORST CAMPO NOVO MT 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: 175,79 |

Representante:003568 - Camila Nunes dos Santos
Nr.Pedido: 159621, Nr.Embarque: 168477
CNPJ 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
ORDENS DE COMPRA 7760 e 7762

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

RESERVADO AO FISCO

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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. 0067546 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0308 7749 0600 0175 5500 3000 0675 4612 0158 8874

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	152247338792888 16/03/2024 00:30:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377		08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
035.0034	BOBINA P/ESTERILIZACAO PAPEL/GRAU CI RUR 200MMX100M (GRAU 60) Marca: ZERMA TT. MS: ISENTO. Valid: 30-06-2026	31084	48195000	500	6108	UN	2,00	100,99	201,98	201,98	24,24	0,00	12,00	0,00

ATENÇÃO !!!
Ao recebar, confira toda mercadoria. Em caso de divergência e/ou avarias (Emb/Produto) descreve no conhecimento de transporte ou verso da nota Ligue imediatamente para (52) 3012-1199. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES À ENTREGA

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

Requisição de Insumos: 1368 **Data:** 09/02/2024
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	50,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8,00	SPR
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60,00	COM
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	150,00	COM
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	60,00	COM
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60,00	COM
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP
3070	LORATADINA 10MG COMP	150,00	COM
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20,00	AMP
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50,00	AMP
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100,00	AMP
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30,00	AMP
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	60,00	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
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30,00	AMP
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	400,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	300,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	300,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200,00	COM
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	500,00	AMP
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20,00	AMP
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60,00	FCO
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	120,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200,00	COM
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RETAL FR 130 ML	24,00	FCO
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO - AMPOLA C/ 10 ML - (EV/SC)	5,00	F/A
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60,00	COM
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200,00	AMP
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.200,00	AMP
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90,00	COM
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	300,00	F/A
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100,00	COM
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	40,00	UN
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.200,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60,00	COM
12674	OXACILINA 500MG F/A	300,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25,00	F/A
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP
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	60,00	COM

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

14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	500,00	F/A
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200,00	COM
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	500,00	AMP
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	300,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	1.000,00	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)	20,00	UN
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	100,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	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	600,00	COM
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120,00	CPS
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10,00	SRG
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200,00	AMP
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20,00	FCO
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	2.000,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60,00	COM
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150,00	UN
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200,00	AMP
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60,00	COM
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500,00	F/A
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4,00	POT
20791	CINARIZINA 75 MG	60,00	COM
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25,00	UND
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.200,00	AMP
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50,00	AMP
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40,00	AMP
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50,00	UN
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30,00	UN
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60,00	COM
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP
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

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7400	66,60	1,4500	130,50
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	6,4000	256,00	4,9900	199,60	5,8000	232,00	5,6600	226,40
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8	SPR	16,8000	134,40	0,0000	0,00	23,1500	185,20	20,4400	163,52
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0590	63,54
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,8500	185,00	1,3700	137,00	1,8000	180,00	1,6808	168,08
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	2,1500	215,00	2,0500	205,00	2,2100	221,00	3,1500	315,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70	AMP	2,1500	150,50	2,1000	147,00	0,0000	0,00	2,1200	148,40
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,8300	1.098,00	1,2500	750,00	2,2100	1.326,00	1,2400	744,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0840	10,08	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1270	15,24
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0900	62,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8900	56,70
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	50	COM	0,1500	7,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1050	5,25
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	3,7400	187,00	4,1600	208,00	4,1400	207,00
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4840	29,04
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,6300	126,00	0,4490	89,80	1,3300	266,00	0,6000	120,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	150	COM	0,1590	23,85	0,0000	0,00	0,0800	12,00	0,1916	28,74
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	34,9000	698,00	118,0000	2.360,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,6500	332,50	6,2400	312,00	8,4500	422,50	7,9000	395,00
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50	AMP	14,6600	733,00	0,0000	0,00	13,6000	680,00	16,1700	808,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,5600	128,00	0,0000	0,00	2,2200	111,00	1,9600	98,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	23,9600	599,00	20,8000	520,00	34,9500	873,75	28,0000	700,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1640	19,68

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
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	40	AMP	5,0000	200,00	8,5100	340,40	6,7400	269,60	6,1500	246,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8	SPR	16,0000	128,00	0,0000	0,00	17,9900	143,92	0,0000	0,00
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4900	29,40	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,4300	143,00	1,5284	152,84	1,6800	168,00	1,6400	164,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	2,4100	241,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70	AMP	0,0000	0,00	3,1260	218,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,2000	720,00	1,9600	1.176,00	2,9800	1.788,00	0,0000	0,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2000	24,00	0,0800	9,60
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,6917	50,75	1,7900	53,70	1,9100	57,30
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	50	COM	0,0000	0,00	0,2076	10,38	0,1900	9,50	0,0000	0,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	4,5600	228,00	4,2680	213,40	5,7200	286,00	0,0000	0,00
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0339	2,03	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,5100	102,00	0,0000	0,00	0,5400	108,00	0,5900	118,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	150	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1900	28,50	0,0000	0,00
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	40,2400	804,80	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,2500	312,50	6,7572	337,86	7,4200	371,00	8,8000	440,00
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	18,2000	910,00	0,0000	0,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,0496	102,48	2,9900	149,50	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	20,8300	520,75	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1900	22,80	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	0,4800	43,20	0,7400	66,60
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	5,7500	230,00	4,9900	199,60
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8	SPR	18,1200	144,96	16,0000	128,00
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60	COM	0,0000	0,00	0,4900	29,40
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3800	138,00	1,3700	137,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100	AMP	2,0600	206,00	2,0500	205,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70	AMP	0,0000	0,00	2,1000	147,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,6900	1.014,00	1,2000	720,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0800	9,60
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,7700	53,10	1,6917	50,75
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	50	COM	0,0000	0,00	0,1050	5,25
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	3,7500	187,50	3,7400	187,00
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0339	2,03
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,4500	90,00	0,4490	89,80
3070	LORATADINA 10MG COMP	150	COM	0,0000	0,00	0,0800	12,00
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20	AMP	41,2900	825,80	34,9000	698,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,4500	322,50	6,2400	312,00
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50	AMP	12,9500	647,50	12,9500	647,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1500	107,50	1,9600	98,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	21,7900	544,75	20,8000	520,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1640	19,68

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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100	AMP	3,0000	300,00	1,9100	191,00	1,6600	166,00	2,1110	211,10
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,5000	525,00	17,5860	527,58
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84	COM	0,3580	30,07	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4350	36,54
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	7,9800	638,40	7,9000	632,00	9,4000	752,00	4,3900	351,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9000	117,60	11,3000	271,20
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30	AMP	22,0000	660,00	18,7000	561,00	37,6600	1.129,80	18,7500	562,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,3400	402,00	0,0000	0,00	1,3900	417,00	1,2080	362,40
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,6400	492,00	0,0000	0,00	1,8000	540,00	1,2400	372,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	300	AMP	2,5500	765,00	2,7500	825,00	2,4900	747,00	2,6949	808,47
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,4000	440,00	4,3000	430,00	5,1100	511,00	5,4408	544,08
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	300	AMP	1,4500	435,00	1,0900	327,00	2,6700	801,00	1,8000	540,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200	COM	0,1300	26,00	0,0000	0,00	0,1600	32,00	0,1950	39,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	500	AMP	0,0000	0,00	1,0000	500,00	1,1700	585,00	1,0150	507,50
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20	AMP	23,0000	460,00	0,0000	0,00	26,4000	528,00	23,8500	477,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60	FCO	1,8300	109,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9500	117,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0620	7,44	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0572	6,86
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0620	18,60	0,0835	25,05
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	1,1500	230,00	0,0000	0,00	1,1000	220,00	0,8200	164,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	7,5000	180,00	0,0000	0,00	9,0000	216,00	6,9900	167,76
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	53,6000	268,00	129,0000	645,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4700	28,20

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,1570	115,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30	AMP	0,0000	0,00	22,1810	665,43	18,1900	545,70	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5700	47,88	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,6903	695,22	11,6800	934,40	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	20,8000	624,00	0,0000	0,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,1500	345,00	0,0000	0,00	1,6600	498,00	1,3500	405,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,1000	330,00	0,0000	0,00	1,9800	594,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	300	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3400	702,00	1,7500	525,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,4400	444,00	4,3600	436,00	6,0800	608,00	5,9500	595,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	300	AMP	0,0000	0,00	1,1026	330,78	1,2400	372,00	1,3400	402,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,1167	23,34	0,1100	22,00	0,1900	38,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	500	AMP	1,1000	550,00	1,0951	547,55	1,0900	545,00	1,3500	675,00
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20	AMP	20,8000	416,00	0,0000	0,00	27,4300	548,60	23,9000	478,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60	FCO	0,0000	0,00	2,1273	127,63	2,6600	159,60	1,9500	117,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0000	0,00	0,0493	5,91	0,0700	8,40	1,3100	157,20
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0764	22,92	0,0900	27,00	0,0700	21,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,8160	163,20	0,5900	118,00	0,7100	142,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,5400	180,96	0,0000	0,00
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	59,9200	299,60	0,0000	0,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100	AMP	0,2500	25,00	0,2500	25,00
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30	AMP	18,3200	549,60	18,1900	545,70
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84	COM	0,0000	0,00	0,3580	30,07
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	9,0500	724,00	4,3900	351,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30	AMP	18,9500	568,50	18,7000	561,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,2500	375,00	1,1500	345,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,7900	537,00	1,1000	330,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	300	AMP	2,4600	738,00	1,7500	525,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,3900	439,00	4,3000	430,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	300	AMP	1,8500	555,00	1,0900	327,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,1100	22,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	500	AMP	1,0200	510,00	1,0000	500,00
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20	AMP	0,0000	0,00	20,8000	416,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60	FCO	1,6500	99,00	1,6500	99,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0000	0,00	0,0493	5,91
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0600	18,00	0,0600	18,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,8200	164,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	7,6500	183,60	6,9900	167,76
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	5	F/A	0,0000	0,00	53,6000	268,00
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60	COM	0,0000	0,00	0,4700	28,20

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7400	148,00	0,5000	100,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,2500	850,00	4,0500	810,00	4,4600	892,00	4,8990	979,80
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800	AMP	1,0300	824,00	0,8800	704,00	0,9000	720,00	1,1390	911,20
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90	COM	0,0800	7,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0692	6,22
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,1170	10,53	0,0000	0,00	0,0900	8,10	0,1250	11,25
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	6,2000	1.240,00	5,1500	1.030,00	5,9800	1.196,00	6,7500	1.350,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100	COM	0,0709	7,09	0,0000	0,00	0,0800	8,00	0,0675	6,75
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	15,5000	465,00	14,8000	444,00	14,6000	438,00	15,3000	459,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	900,00	0,8683	868,30
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,4600	946,00	19,0000	1.900,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3500	435,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2400	624,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,1400	8,40	0,0000	0,00	0,1400	8,40	0,1750	10,50
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,1700	834,00	0,0000	0,00	4,2700	854,00	5,0200	1.004,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,0800	648,00	0,0000	0,00	1,0400	624,00	0,9500	570,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	0,0000	0,00	13,9500	837,00	20,5000	1.230,00	17,8800	1.072,80
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	3,9500	197,50	2,4800	124,00	4,5600	228,00	3,3965	169,82
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25	F/A	16,8000	420,00	0,0000	0,00	15,2000	380,00	15,1000	377,50
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2900	314,50	8,8000	440,00	12,5000	625,00	8,2900	414,50
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50	TB	2,2000	110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5000	125,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	400	AMP	2,0600	824,00	1,6500	660,00	1,6700	668,00	1,8000	720,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60	COM	0,1000	6,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2000	12,00

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200	AMP	0,4500	90,00	0,0000	0,00	0,4800	96,00	0,6100	122,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,3500	870,00	4,5044	900,88	7,8000	1.560,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800	AMP	0,9900	792,00	0,9900	792,00	1,3400	1.072,00	1,4100	1.128,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0900	8,10	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1500	13,50	0,6500	58,50
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	6,1600	1.232,00	6,4102	1.282,04	5,3800	1.076,00	8,4500	1.690,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0628	6,28	0,1100	11,00	0,0800	8,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	0,0000	0,00	12,6630	379,89	15,7900	473,70	0,0000	0,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	6,1600	6.160,00	0,7191	719,10	0,8900	890,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	13,9800	1.398,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3200	432,00	0,0000	0,00	4,5400	454,00	0,0000	0,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5500	33,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,3800	876,00	0,0000	0,00	4,9300	986,00	5,2000	1.040,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,1500	690,00	1,0900	654,00	1,2700	762,00	1,3100	786,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,1020	966,12	13,9900	839,40	20,3500	1.221,00	17,2000	1.032,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,4900	124,50	3,8700	193,50	0,0000	0,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25	F/A	0,0000	0,00	16,2136	405,34	17,9000	447,50	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	11,0650	553,25	14,1300	706,50	0,0000	0,00
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50	TB	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9800	149,00	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	400	AMP	1,8000	720,00	1,2500	500,00	2,9800	1.192,00	2,0500	820,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0800	4,80	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200	AMP	0,4900	98,00	0,4500	90,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,0800	816,00	4,0500	810,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800	AMP	0,9500	760,00	0,8800	704,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0692	6,22
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,0000	0,00	0,1500	13,50
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,1900	1.038,00	5,1500	1.030,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100	COM	0,0900	9,00	0,0675	6,75
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	14,5900	437,70	12,6630	379,89
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,6900	690,00	0,9000	900,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	9,4600	946,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,0800	408,00	4,0800	408,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60	COM	0,1200	7,20	0,1200	7,20
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,1500	830,00	4,1500	830,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	0,9900	594,00	0,9500	570,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,7500	1.005,00	13,9500	837,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	3,3900	169,50	2,4800	124,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25	F/A	13,6500	341,25	15,2000	380,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	8,2900	414,50
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50	TB	4,0500	202,50	2,2000	110,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	400	AMP	1,7900	716,00	1,6500	660,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,0800	4,80

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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50	AMP	1,4400	72,00	0,0000	0,00	1,3000	65,00	1,3100	65,50
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400	F/A	4,9000	1.960,00	4,2000	1.680,00	0,0000	0,00	5,4200	2.168,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,1000	20,00	0,0000	0,00	0,0700	14,00	0,0833	16,66
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	53,6000	268,00	129,0000	645,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	5,2500	787,50	3,9800	597,00	5,2700	790,50	4,7700	715,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,2000	1.260,00	0,0000	0,00	4,3400	1.302,00	3,4200	1.026,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	7,5000	750,00	0,0000	0,00	2,6600	266,00	2,1355	213,55
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,9000	87,00	0,0000	0,00	2,9800	89,40	2,9000	87,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	8,2500	495,00	0,0000	0,00	12,0000	720,00	10,4600	627,60
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	5,9800	1.495,00	5,6000	1.400,00	7,3200	1.830,00	6,8200	1.705,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	400	F/A	4,7000	1.880,00	4,0500	1.620,00	4,6800	1.872,00	4,9000	1.960,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	1,3600	544,00	1,1000	440,00	1,6000	640,00	1,2466	498,64
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	2,2500	450,00	0,0000	0,00	2,2400	448,00	2,4250	485,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10	UN	28,4000	284,00	0,0000	0,00	28,1000	281,00	30,4600	304,60
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12	UN	6,5000	78,00	0,0000	0,00	7,2000	86,40	6,4000	76,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,8000	890,00	16,6000	830,00	20,2100	1.010,50	18,1600	908,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	2,9900	299,00	0,0000	0,00	2,9400	294,00	3,8000	380,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100	AMP	0,9800	98,00	0,9900	99,00	1,1000	110,00	2,1229	212,29
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	7,6000	380,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,3600	368,00
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3942	119,71
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,2100	126,00	0,1580	94,80	0,1800	108,00	0,1990	119,40

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50	AMP	1,0500	52,50	0,9400	47,00	1,2700	63,50	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400	F/A	0,0000	0,00	4,2206	1.688,24	6,9900	2.796,00	4,9000	1.960,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,0000	0,00	0,0595	11,90	0,1900	38,00	0,0000	0,00
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	59,9200	299,60	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	4,0000	600,00	3,9900	598,50	5,9900	898,50	6,9500	1.042,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	0,0000	0,00	3,3146	994,38	3,5100	1.053,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,4900	149,00	2,2100	221,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1800	95,40	0,0000	0,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	9,6000	576,00	9,2100	552,60	7,2000	432,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	0,0000	0,00	7,1374	1.784,35	5,6400	1.410,00	0,0000	0,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	400	F/A	4,3000	1.720,00	4,1510	1.660,40	4,4400	1.776,00	4,9000	1.960,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9900	396,00	0,9900	396,00	1,3700	548,00	1,4000	560,00
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,7800	556,00	0,0000	0,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	29,7000	297,00	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12	UN	0,0000	0,00	4,8400	58,08	6,5600	78,72	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,4600	873,00	17,5108	875,54	19,3600	968,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100	AMP	1,0000	100,00	1,4055	140,55	2,2000	220,00	0,9700	97,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7300	436,50	0,0000	0,00
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,8680	93,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,0000	0,00	0,1811	108,66	0,2300	138,00	0,2200	132,00

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50	AMP	1,1500	57,50	0,9400	47,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400	F/A	4,8700	1.948,00	4,2000	1.680,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200	COM	0,0700	14,00	0,0595	11,90
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	28,6500	143,25	53,6000	268,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	4,6500	697,50	3,9800	597,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,7500	1.425,00	3,3146	994,38
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	1,9500	195,00	1,4900	149,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,5500	76,50	2,9800	89,40
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	9,4500	567,00	10,4600	627,60
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	6,3900	1.597,50	5,6000	1.400,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	400	F/A	4,1200	1.648,00	4,0500	1.620,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9500	380,00	0,9500	380,00
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	2,0900	418,00	2,2400	448,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10	UN	26,9900	269,90	26,9900	269,90
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12	UN	5,0600	60,72	4,8400	58,08
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,6500	832,50	16,6000	830,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100	AMP	1,0500	105,00	0,9700	97,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	6,7500	337,50	8,7300	436,50
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	2,3500	117,50	1,8680	93,40
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,1600	96,00	0,1580	94,80

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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120	CPS	0,2300	27,60	0,0000	0,00	4,2800	513,60	0,2178	26,13
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	349,0000	3.490,00	0,0000	0,00	319,0000	3.190,00	480,0000	4.800,00
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200	AMP	0,8400	168,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7524	150,48
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20	FCO	5,9200	118,40	5,2500	105,00	0,0000	0,00	5,8400	116,80
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	2,1500	3.870,00	1,4500	2.610,00	1,9200	3.456,00	1,6950	3.051,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2900	580,00	0,2800	560,00	0,5700	1.140,00	0,2850	570,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	0,0000	0,00	360,0000	720,00	480,0000	960,00	517,0000	1.034,00
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60	COM	0,4900	29,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6410	38,46
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	7,9900	1.198,50	0,0000	0,00	20,4800	3.072,00	18,1500	2.722,50
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	4,0000	800,00	2,7500	550,00	4,2800	856,00	5,2100	1.042,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60	COM	0,6000	36,00	0,0000	0,00	0,3000	18,00	0,3758	22,54
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500	F/A	4,2500	2.125,00	4,3000	2.150,00	4,3600	2.180,00	4,9000	2.450,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	49,0000	196,00	54,9600	219,84
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,5500	33,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6900	41,40
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	9,5000	237,50	0,0000	0,00	8,7000	217,50	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300	AMP	2,2000	660,00	1,5500	465,00	2,0800	624,00	1,8000	540,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,4000	820,00	19,5600	978,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,3700	494,80
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	0,0000	0,00	2,9900	149,50	3,3800	169,00	2,5000	125,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	14,5000	435,00	18,8000	564,00	15,7000	471,00	17,5200	525,60
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60	COM	0,2670	16,02	0,0000	0,00	0,2700	16,20	0,3000	18,00

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

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120	CPS	0,0000	0,00	0,2073	24,87	0,2600	31,20	0,0000	0,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	352,7300	3.527,30	352,0000	3.520,00
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200	AMP	0,8000	160,00	0,0000	0,00	1,0700	214,00	1,3500	270,00
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	5,3378	106,75	9,2200	184,40	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	0,9000	1.620,00	1,5856	2.854,08	2,2700	4.086,00	1,9500	3.510,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2800	560,00	0,2984	596,80	0,2900	580,00	0,3600	720,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	0,0000	0,00	361,8900	723,78	476,8800	953,76	0,0000	0,00
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,4152	24,91	0,6900	41,40	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	13,0000	1.950,00	5,9900	898,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,9774	795,48	3,4800	696,00	4,0100	802,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3900	23,40	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500	F/A	0,0000	0,00	4,4100	2.205,00	4,3800	2.190,00	4,8500	2.425,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	0,0000	0,00	45,7300	182,92	54,4000	217,60	0,0000	0,00
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1300	67,80	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300	AMP	2,0000	600,00	1,2500	375,00	2,4700	741,00	2,0500	615,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	15,4700	773,50	0,0000	0,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40	AMP	0,0000	0,00	23,3500	934,00	9,3800	375,20	0,0000	0,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	2,6000	130,00	3,6906	184,53	3,3900	169,50	5,6000	280,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	15,4800	464,40	17,1580	514,74	17,8000	534,00	19,2000	576,00
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,2493	14,95	0,3400	20,40	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

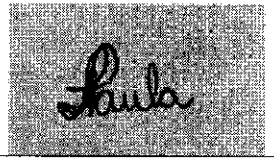
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120	CPS	0,1300	15,60	0,1300	15,60
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	269,9500	2.699,50	269,9500	2.699,50
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,7524	150,48
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20	FCO	6,3500	127,00	5,2500	105,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,4500	2.610,00	0,9000	1.620,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2650	530,00	0,2650	530,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	403,9500	807,90	360,0000	720,00
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60	COM	0,5200	31,20	0,4152	24,91
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	7,2900	1.093,50	5,9900	898,50
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	3,6900	738,00	2,7500	550,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60	COM	0,0000	0,00	0,3900	23,40
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500	F/A	4,3800	2.190,00	4,2500	2.125,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	39,6500	158,60	39,6500	158,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,0000	0,00	0,5500	33,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	14,7500	368,75	8,7000	217,50
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300	AMP	1,8500	555,00	1,5500	465,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50	AMP	13,9500	697,50	13,9500	697,50
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40	AMP	9,8500	394,00	9,3800	375,20
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	2,7500	137,50	2,5000	125,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	13,9500	418,50	13,9500	418,50
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,2493	14,95

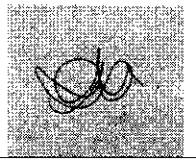
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato 03/2022

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		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
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,0500	305,00	2,9900	299,00	3,3900	339,00	3,2595	325,95
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,5100	102,00	0,3900	78,00	0,5400	108,00	0,6300	126,00
	Valor Total de Cotação				R$ 39.383,35		R$ 26.073,70		R$ 50.507,95		R$ 53.851,55
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 39.383,35**		**R$ 26.073,70**		**R$ 50.507,95**		**R$ 53.851,55**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			05/03/2024		01/03/2024		08/03/2024		08/03/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 2.298,07**		**R$ 15.842,20**		**R$ 4.293,50**		**R$ 2.734,64**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA 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: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	2,8000	280,00	2,0900	209,00	4,1600	416,00	1,9900	199,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,5200	104,00	0,5176	103,52	0,4600	92,00	0,3800	76,00
	Valor Total de Cotação				R$ 20.437,52		R$ 29.415,80		R$ 50.753,79		R$ 29.851,60
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 20.437,52**		**R$ 29.415,80**		**R$ 50.753,79**		**R$ 29.851,60**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 20 | 40 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			26/02/2024		29/02/2024		15/02/2024		19/02/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 3.649,00**		**R$ 2.730,70**		**R$ 1.450,50**		**R$ 906,60**

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	2,7500	275,00	1,9900	199,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,3900	78,00	0,3800	76,00
	Valor Total de Cotação			R$ 39.744,28			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 39.744,28**		**R$ 41.109,51**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			07/03/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 7.204,30**		**R$ 41.109,51**	

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:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

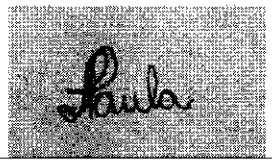
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84,00	COM	0,36	30,07
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50,00	TB	2,20	110,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500,00	F/A	4,25	2.125,00
20791	CINARIZINA 75 MG	60,00	COM	0,55	33,00

Valor Total: 2.298,07
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

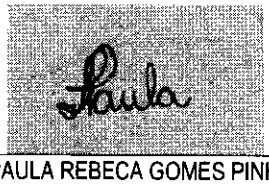
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

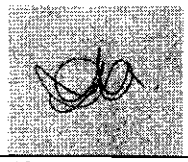
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40,00	AMP	4,99	199,60
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,37	137,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100,00	AMP	2,05	205,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70,00	AMP	2,10	147,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP	3,74	187,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP	0,45	89,80
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A	6,24	312,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	20,80	520,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30,00	AMP	18,70	561,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,30	430,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	300,00	AMP	1,09	327,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	500,00	AMP	1,00	500,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,05	810,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800,00	AMP	0,88	704,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200,00	F/A	5,15	1.030,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	13,95	837,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP	2,48	124,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	400,00	AMP	1,65	660,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400,00	F/A	4,20	1.680,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL	3,98	597,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250,00	F/A	5,60	1.400,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	400,00	F/A	4,05	1.620,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	16,60	830,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600,00	COM	0,16	94,80
19059	LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML 120ML VO	20,00	FCO	5,25	105,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO	360,00	720,00
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200,00	AMP	2,75	550,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300,00	AMP	1,55	465,00

Valor Total: 15.842,20
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

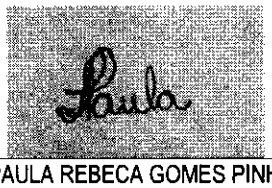
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: 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	0,74	66,60
3070	LORATADINA 10MG COMP	150,00	COM	0,08	12,00
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20,00	AMP	34,90	698,00
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO - AMPOLA C/ 10 ML - (EV/	5,00	F/A	53,60	268,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.000,00	AMP	0,90	900,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	9,46	946,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	25,00	F/A	15,20	380,00
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5,00	F/A	53,60	268,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB	2,98	89,40
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200,00	AMP	2,24	448,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25,00	UND	8,70	217,50

Valor Total: 4.293,50
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

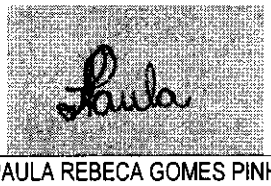
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME
C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: 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	50,00	COM	0,10	5,25
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	1,96	98,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM	0,16	19,68
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	4,39	351,20
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200,00	COM	0,82	164,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	24,00	FCO	6,99	167,76
9698	METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	60,00	COM	0,47	28,20
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90,00	COM	0,07	6,22
10990	LOSARTANA 50MG COMP	100,00	COM	0,07	6,75
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP	0,95	570,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP	8,29	414,50
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60,00	AMP	10,46	627,60
18537	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200,00	AMP	0,75	150,48
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50,00	UN	2,50	125,00

Valor Total: 2.734,64
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

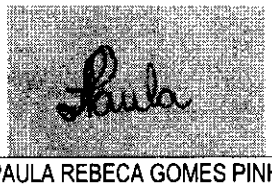
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.
C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: 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	8,00	SPR	16,00	128,00
	Observações: cx/1				
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP	1,20	720,00
	Observações: cx/100				
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,15	345,00
	Observações: cx/100				
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP	1,10	330,00
	Observações: cx/100				
8316	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMPOLA 2ML - (EV) (NIPRID)	20,00	AMP	20,80	416,00
	Observações: cx/5				
9953	GLICOSE 25% AMP 10ML	200,00	AMP	0,45	90,00
	Observações: cx/200				
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.800,00	AMP	0,90	1.620,00
	Observações: cx/50				

Valor Total: 3.649,00
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

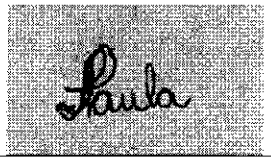
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

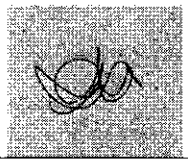
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,69	50,75
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60,00	COM	0,03	2,03
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	120,00	COM	0,05	5,91
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30,00	UN	12,66	379,89
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	50,00	AMP	0,94	47,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	200,00	COM	0,06	11,90
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,31	994,38
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	1,49	149,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	12,00	UN	4,84	58,08
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50,00	AMP	1,87	93,40
19687	AMIODARONA 200MG COMP	60,00	COM	0,42	24,91
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150,00	UN	5,99	898,50
22915	DIGOXINA 0,25MG COMP	60,00	COM	0,25	14,95

Valor Total: 2.730,70
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

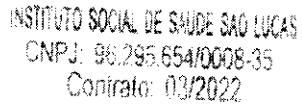
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs



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: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 20 | 40 DIAS

Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

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

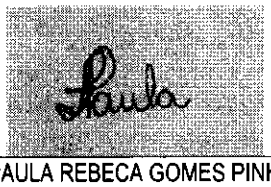
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60,00	COM	0,49	29,40
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30,00	AMP	18,19	545,70
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200,00	COM	0,11	22,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90,00	COM	0,15	13,50
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60,00	COM	0,08	4,80
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50,00	AMP	8,73	436,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	60,00	COM	0,39	23,40
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40,00	AMP	9,38	375,20

Valor Total: 1.450,50

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

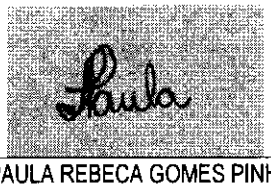
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

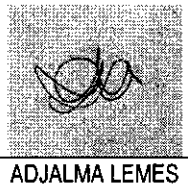
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120,00	COM	0,08	9,60
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	300,00	AMP	1,75	525,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100,00	AMP	0,97	97,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	1,99	199,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200,00	F/A	0,38	76,00

Valor Total: 906,60
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

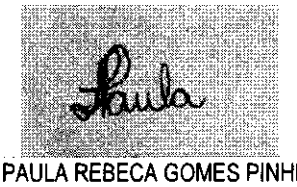
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7762 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50,00	AMP	12,95	647,50
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100,00	AMP	0,25	25,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60,00	FCO	1,65	99,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A	4,08	408,00
12633	NIFEDIPINA 20MG COMP	60,00	COM	0,12	7,20
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	4,15	830,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400,00	AMP	0,95	380,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	10,00	UN	26,99	269,90
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	120,00	CPS	0,13	15,60
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10,00	SRG	269,95	2.699,50
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP	0,27	530,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4,00	POT	39,65	158,60
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	50,00	AMP	13,95	697,50
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA +TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30,00	UN	13,95	418,50

Valor Total: 7.204,30
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Requisição de Insumos: 1369 **Data:** 09/02/2024
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
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	20,00	RL
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2,00	POT
833	CATETER INTRAVENOSO 16 G	100,00	UN
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10,00	UN
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
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20,00	UN
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	140,00	UN
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	1,00	UN
3226	CATETER INTRAVENOSO 14 G	100,00	UN
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	60,00	UN
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3,00	UN
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	15,00	UN
3402	SONDA URETRAL N. 06	10,00	UN
3403	CLAMP UMBILICAL	100,00	UN
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500,00	UN
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	30,00	UN
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN
4177	SONDA URETRAL N. 04	20,00	UN
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50,00	PCT
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500,00	UN
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	8,00	UN
4891	DRENO DE PENROSE N. 2.	5,00	UN
4892	DRENO DE PENROSE N. 3.	5,00	UN
4893	DRENO DE PENROSE N. 4.	5,00	UN
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.000,00	UN
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50,00	UN
5254	DRENO DE PENROSE N. 1.	5,00	UN
5276	SAPATILHA PROPE PCT C/ 100 UN	30,00	UN
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	40,00	CX
5577	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 20	10,00	UN
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	2,00	KG
6060	FORMOL 37% 1000ML	1,00	UN
6922	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.18	10,00	UN
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20,00	CAX
7311	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M CAIXA C/20 (CREMER)	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	8,00	CX
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2.500,00	UN
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	1,00	CAX
8261	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (15) CX C/100	1,00	CAX
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40,00	UN
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30,00	UN
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10,00	UN
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	6,00	UN
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	20,00	UN
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10,00	UN
10272	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18	10,00	UN
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	150,00	CAX
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5,00	CAX
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50,00	UN
10666	SONDA URETRAL N. 10	20,00	UN
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	50,00	UN
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1,00	KG
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100,00	UN
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2,00	BBN
11443	SONDA URETRAL N 08	10,00	UND
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	20,00	UND

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

12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNIDADES - CREMER	8,00	CX
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	80,00	CAX
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2,00	KG
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1,00	UND
12992	SONDA URETRAL N. 12	20,00	UN
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	40,00	UN
14270	LUVA ESTERIL 7,5	300,00	PAR
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	40,00	UND
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	1.000,00	UN
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40,00	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
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	40,00	CAX
15654	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR	10,00	UN
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN
16044	BOLSA PARA COLETA DE SANGUE 500ML	5,00	UN
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30,00	UN
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20,00	UN
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48,00	FCO
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20,00	UN
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.500,00	UN
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10,00	UN
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30,00	CAX
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	10,00	UN
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1.500,00	UND
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	2.000,00	UN
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50,00	UN
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÉNIO TIPO ÓCULOS	20,00	UN
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	120,00	UN
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10,00	CX
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	120,00	UND
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200,00	UN
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1,00	UN
19557	DETERGENTE ENZIMATICO - 5 LITROS	3,00	GL
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2,00	UN
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5,00	UND
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50,00	UN
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5,00	UN
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50,00	UND
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200,00	UND
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	200,00	PAR
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300,00	PAR
21420	LUVA ESTERIL 8,5	100,00	PAR
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	80,00	FCO
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	15,00	UN
22952	LAMINA BISTURI N° 10 CX C/100	1,00	CAX
22954	LAMINA BISTURI N° 24 C/100	1,00	CAX
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA N° 10	10,00	UN
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA N° 14	10,00	UN
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	300,00	UN
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	600,00	UND
897816	PULSEIRA INFANTIL P/ IDENTIFICAÇÃO AZUL	100,00	UND
900090	KIT CAMPO CIRURGICO + CAPOTE ESTÉRIL DESCARTAVEL	5,00	KIT

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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	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	80	UN	5,7500	460,00	0,0000	0,00	5,4200	433,60	5,6500	452,00
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	20	RL	9,3000	186,00	11,4000	228,00	11,2000	224,00	9,2500	185,00
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	39,5000	79,00	28,9000	57,80	27,0000	54,00	33,3000	66,60
833	CATETER INTRAVENOSO 16 G	100	UN	0,5900	59,00	0,0000	0,00	0,9200	92,00	0,6917	69,17
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2000	62,00	10,8600	108,60
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	2	UN	102,0000	204,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	128,0000	256,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	117,0000	234,00	129,1500	258,30
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10	PC	5,6900	56,90	6,8500	68,50	5,7500	57,50	5,3500	53,50
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	UN	1,7500	35,00	2,0500	41,00	2,7500	55,00	2,0677	41,35
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	144	UN	0,3200	46,08	0,0000	0,00	0,4100	59,04	0,3491	50,27
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,0200	19,02
3226	CATETER INTRAVENOSO 14 G	100	UN	0,5700	57,00	0,0000	0,00	0,9100	91,00	0,6917	69,17
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	60	UN	0,0000	0,00	4,8500	291,00	6,9700	418,20	4,8600	291,60
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3	UN	14,7500	44,25	15,4000	46,20	0,0000	0,00	15,4200	46,26
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	15	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6600	9,90	0,7300	10,95
3402	SONDA URETRAL N. 06	10	UN	0,6500	6,50	0,0000	0,00	1,1000	11,00	0,7900	7,90
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5500	55,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500	UN	0,5700	285,00	0,0000	0,00	1,4400	720,00	0,6917	345,85
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	30	UN	0,6500	19,50	0,0000	0,00	0,7000	21,00	0,8850	26,55
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,3800	71,40	0,0000	0,00	2,4500	73,50	2,2500	67,50
4177	SONDA URETRAL N. 04	20	UN	0,6500	13,00	0,0000	0,00	0,6400	12,80	0,7284	14,56

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: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	80	UN	6,2000	496,00	5,3000	424,00	5,9800	478,40	0,0000	0,00
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	20	RL	12,0000	240,00	9,1000	182,00	12,6800	253,60	11,6000	232,00
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	0,0000	0,00	23,8000	47,60	41,2200	82,44	36,4000	72,80
833	CATETER INTRAVENOSO 16 G	100	UN	0,0000	0,00	0,7800	78,00	0,7200	72,00	0,7400	74,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	18,9800	189,80	0,0000	0,00
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	109,7800	219,56	119,0000	238,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	0,0000	0,00	119,6000	239,20	184,3500	368,70	139,0000	278,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10	PC	0,0000	0,00	4,1500	41,50	0,0000	0,00	6,9000	69,00
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	UN	0,0000	0,00	2,5000	50,00	3,1800	63,60	0,0000	0,00
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	144	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4300	61,92	0,0000	0,00
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3226	CATETER INTRAVENOSO 14 G	100	UN	0,0000	0,00	0,8100	81,00	0,9800	98,00	0,7400	74,00
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	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,1400	51,42	0,0000	0,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	15	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1000	16,50	0,0000	0,00
3402	SONDA URETRAL N. 06	10	UN	0,6500	6,50	0,7790	7,79	0,8000	8,00	0,7600	7,60
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5300	53,00	0,6900	69,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6900	345,00	0,7400	370,00
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	27,00	0,0000	0,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	0,0000	0,00	2,4000	72,00	2,4900	74,70	2,6000	78,00
4177	SONDA URETRAL N. 04	20	UN	0,6100	12,20	0,0000	0,00	0,8000	16,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	80	UN	5,2200	417,60	5,2200	417,60
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	20	RL	8,7500	175,00	8,7500	175,00
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	37,1900	74,38	23,8000	47,60
833	CATETER INTRAVENOSO 16 G	100	UN	0,6200	62,00	0,5900	59,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	0,0000	0,00	6,2000	62,00
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	2	UN	91,9900	183,98	109,7800	219,56
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	115,1900	230,38	115,1900	230,38
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10	PC	0,0000	0,00	4,1500	41,50
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	UN	2,3800	47,60	1,7500	35,00
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	144	UN	0,0000	0,00	0,3200	46,08
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	1	UN	0,0000	0,00	19,0200	19,02
3226	CATETER INTRAVENOSO 14 G	100	UN	0,6200	62,00	0,5700	57,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	60	UN	0,0000	0,00	4,8500	291,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3	UN	0,0000	0,00	14,7500	44,25
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	15	UN	0,8600	12,90	0,6600	9,90
3402	SONDA URETRAL N. 06	10	UN	0,6200	6,20	0,6200	6,20
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,0000	0,00	0,5300	53,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500	UN	0,6200	310,00	0,5700	285,00
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	30	UN	0,6500	19,50	0,6500	19,50
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,3500	70,50	2,2500	67,50
4177	SONDA URETRAL N. 04	20	UN	0,6500	13,00	0,6100	12,20

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: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	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
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50	PCT	4,5000	225,00	0,0000	0,00	5,6400	282,00	4,8000	240,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500	UN	0,1550	77,50	0,2500	125,00	0,1700	85,00	0,1395	69,75
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	16	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,5000	264,00
4891	DRENO DE PENROSE N. 2.	5	UN	2,2000	11,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,0000	20,00
4892	DRENO DE PENROSE N. 3.	5	UN	2,3900	11,95	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,8000	19,00
4893	DRENO DE PENROSE N. 4.	5	UN	2,6900	13,45	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,0000	30,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800	UN	0,5800	464,00	0,5690	455,20	0,5700	456,00	0,6917	553,36
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50	UN	0,6000	30,00	0,6500	32,50	0,5800	29,00	0,6200	31,00
5254	DRENO DE PENROSE N. 1.	5	UN	1,8500	9,25	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4800	12,40
5276	SAPATILHA PROPE PCT C/ 100 UN	30	UN	7,0000	210,00	7,8000	234,00	0,1250	3,75	8,0800	242,40
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	40	CX	6,4000	256,00	7,0000	280,00	8,2000	328,00	8,2000	328,00
5577	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 20	10	UN	0,8000	8,00	0,0000	0,00	0,6500	6,50	0,9250	9,25
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	2	KG	190,0000	380,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	299,0000	598,00
6060	FORMOL 37% 1000ML	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	22,0000	22,00
6922	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.18	10	UN	0,7500	7,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9200	9,20
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	6,1500	123,00	7,2000	144,00	6,2000	124,00	7,0000	140,00
7311	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M CAIXA C/20 (CREMER)	20	CAX	0,0000	0,00	5,8400	116,80	118,0000	2.360,00	121,1500	2.423,00
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5500	440,00	0,5890	471,20	0,7000	560,00	0,6560	524,80
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2500	UN	0,1500	375,00	0,1390	347,50	0,2400	600,00	0,1621	405,25
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,8500	118,80
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2000	UN	0,2180	436,00	0,2600	520,00	0,4000	800,00	0,2616	523,20

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,0000	450,00	0,0000	0,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1300	65,00	0,3900	195,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	16	UN	1,9625	31,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	21,9000	350,40
4891	DRENO DE PENROSE N. 2.	5	UN	0,0000	0,00	2,0000	10,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4892	DRENO DE PENROSE N. 3.	5	UN	0,0000	0,00	2,4000	12,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4893	DRENO DE PENROSE N. 4.	5	UN	0,0000	0,00	2,5400	12,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800	UN	0,9200	736,00	0,6200	496,00	0,6500	520,00	0,7200	576,00
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50	UN	0,0000	0,00	0,8100	40,50	0,8800	44,00	1,3000	65,00
5254	DRENO DE PENROSE N. 1.	5	UN	0,0000	0,00	1,7300	8,65	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5276	SAPATILHA PROPE PCT C/ 100 UN	30	UN	0,0000	0,00	7,3600	220,80	6,8000	204,00	0,0000	0,00
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	40	CX	0,0000	0,00	7,4900	299,60	8,4300	337,20	11,9000	476,00
5577	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 20	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6500	16,50	0,0000	0,00
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	2	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	208,9000	417,80	0,0000	0,00
6060	FORMOL 37% 1000ML	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6922	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.18	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50	0,0000	0,00
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	7,7000	154,00	7,4100	148,20	7,8000	156,00	7,9000	158,00
7311	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M CAIXA C/20 (CREMER)	20	CAX	0,0000	0,00	114,8000	2.296,00	7,4400	148,80	5,8300	116,60
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,8500	680,00	0,0000	0,00	0,7400	592,00	0,7200	576,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2500	UN	0,0000	0,00	0,2300	575,00	0,1600	400,00	0,1900	475,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,9000	143,20
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2000	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2700	540,00	0,3500	700,00

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50	PCT	0,0000	0,00	4,5000	225,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500	UN	0,1200	60,00	0,1200	60,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	16	UN	0,0000	0,00	1,9625	31,40
4891	DRENO DE PENROSE N. 2.	5	UN	0,0000	0,00	2,0000	10,00
4892	DRENO DE PENROSE N. 3.	5	UN	0,0000	0,00	2,3900	11,95
4893	DRENO DE PENROSE N. 4.	5	UN	0,0000	0,00	2,5400	12,70
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800	UN	0,6000	480,00	0,5690	455,20
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50	UN	0,5900	29,50	0,5800	29,00
5254	DRENO DE PENROSE N. 1.	5	UN	0,0000	0,00	1,7300	8,65
5276	SAPATILHA PROPE PCT C/ 100 UN	30	UN	6,5000	195,00	0,1250	3,75
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	40	CX	0,0700	2,80	0,0700	2,80
5577	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 20	10	UN	0,0000	0,00	0,6500	6,50
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	2	KG	159,0900	318,18	159,0900	318,18
6060	FORMOL 37% 1000ML	1	UN	8,3500	8,35	8,3500	8,35
6922	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.18	10	UN	0,0000	0,00	0,7500	7,50
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	6,9500	139,00	6,1500	123,00
7311	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M CAIXA C/20 (CREMER)	20	CAX	5,8500	117,00	5,8300	116,60
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5900	472,00	0,5500	440,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2500	UN	0,1400	350,00	0,1390	347,50
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8	CX	0,0000	0,00	14,8500	118,80
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2000	UN	0,3200	640,00	0,2180	436,00

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: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	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
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	1	CAX	22,0000	22,00	28,0000	28,00	27,0000	27,00	25,1300	25,13
8261	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (15) CX C/100	1	CAX	22,0000	22,00	28,0000	28,00	27,0000	27,00	31,8000	31,80
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	2,3000	92,00	3,1900	127,60	3,9000	156,00	3,3800	135,20
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,3800	71,40	2,3500	70,50	2,8000	84,00	2,3800	71,40
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10	UN	1,0000	10,00	0,0000	0,00	2,1000	21,00	1,2300	12,30
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	6	UN	4,5000	27,00	0,0000	0,00	5,1000	30,60	4,5500	27,30
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	20	UN	4,3000	86,00	5,6000	112,00	4,9000	98,00	4,4000	88,00
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10	UN	0,7500	7,50	0,0000	0,00	0,7000	7,00	1,5000	15,00
10272	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18	10	UN	1,0000	10,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6600	16,60
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	50	CAX	22,7500	1.137,50	22,9000	1.145,00	15,2000	760,00	15,8200	791,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5	CAX	125,0000	625,00	0,0000	0,00	126,0000	630,00	150,9700	754,85
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	4,1000	205,00	0,0000	0,00	3,9500	197,50	4,0700	203,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,7000	14,00	0,0000	0,00	0,9500	19,00	0,7900	15,80
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	45,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	215,0000	215,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	244,0000	244,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100	UN	3,6000	360,00	3,2000	320,00	4,6000	460,00	3,6100	361,00
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2	BBN	155,0000	310,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	199,0000	398,00
11443	SONDA URETRAL N 08	10	UND	0,7500	7,50	0,0000	0,00	0,6600	6,60	0,7510	7,51
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	240	UN	0,8100	194,40	0,0000	0,00	1,0600	254,40	0,7169	172,06
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	6,1500	123,00	7,8000	156,00	0,0000	0,00	7,0000	140,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	20	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,7000	134,00

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	1	CAX	32,0000	32,00	24,8000	24,80	29,0000	29,00	29,4000	29,40
8261	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (15) CX C/100	1	CAX	35,0000	35,00	24,9900	24,99	29,8000	29,80	29,4000	29,40
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	0,0000	0,00	3,6500	146,00	4,4800	179,20	3,2000	128,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4800	74,40	2,6000	78,00
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6500	16,50	0,0000	0,00
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	6	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,4000	32,40	0,0000	0,00
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	20	UN	3,0000	60,00	3,8100	76,20	4,5400	90,80	5,9000	118,00
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50	0,0000	0,00
10272	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6500	16,50	0,0000	0,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	50	CAX	16,0000	800,00	18,0000	900,00	18,8600	943,00	17,6000	880,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	115,0000	575,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	5,2800	264,00	3,9900	199,50	6,8400	342,00	4,0500	202,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6800	13,60	0,0000	0,00	0,8000	16,00	0,7000	14,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	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	208,9000	208,90	219,0000	219,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100	UN	5,5000	550,00	3,5500	355,00	3,7400	374,00	4,1500	415,00
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2	BBN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	175,0000	350,00	162,0000	324,00
11443	SONDA URETRAL N 08	10	UND	0,6700	6,70	0,0000	0,00	0,8000	8,00	0,7600	7,60
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	240	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,7300	415,20	0,7150	171,60
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	0,0000	0,00	7,2200	144,40	7,8000	156,00	7,9000	158,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	20	UND	4,9000	98,00	0,0000	0,00	7,9800	159,60	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	1	CAX	25,0000	25,00	22,0000	22,00
8261	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (15) CX C/100	1	CAX	25,0000	25,00	22,0000	22,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	3,5900	143,60	3,1900	127,60
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,3900	71,70	2,3500	70,50
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10	UN	0,0000	0,00	1,0000	10,00
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	6	UN	0,0000	0,00	4,5500	27,30
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	20	UN	3,5500	71,00	3,0000	60,00
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10	UN	0,0000	0,00	0,7000	7,00
10272	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18	10	UN	0,0000	0,00	1,0000	10,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	50	CAX	19,0900	954,50	19,0900	954,50
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5	CAX	0,0000	0,00	115,0000	575,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	4,0500	202,50	3,9500	197,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6500	13,00	0,6500	13,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	50	UN	0,0000	0,00	0,9000	45,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	182,5900	182,59	182,5900	182,59
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100	UN	3,2200	322,00	3,2000	320,00
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2	BBN	136,4500	272,90	136,4500	272,90
11443	SONDA URETRAL N 08	10	UND	0,9500	9,50	0,6600	6,60
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	240	UN	1,1200	268,80	0,7150	171,60
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	6,7500	135,00	6,1500	123,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	20	UND	0,0000	0,00	4,9000	98,00

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	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
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	8	CX	1,2500	10,00	49,5000	396,00	115,1000	920,80	53,8900	431,12
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	30	CAX	6,1000	183,00	5,2500	157,50	5,9500	178,50	4,3400	130,20
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2	KG	2,6500	5,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00	277,9800	555,96
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1	UND	26,9000	26,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00	30,9200	30,92
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,8500	17,00	0,0000	0,00	0,7600	15,20	0,6350	12,70
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	40	UN	22,5000	900,00	0,0000	0,00	21,5500	862,00	24,1500	966,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	300	PAR	0,0000	0,00	1,4000	420,00	0,0000	0,00	1,2800	384,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	40	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,9900	479,60	5,7800	231,20
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	64,0000	192,00	53,9000	161,70	132,9500	398,85	78,2300	234,69
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	1000	UN	0,5800	580,00	0,5990	599,00	0,6300	630,00	0,6082	608,20
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40	UN	7,9000	316,00	8,2000	328,00	6,8000	272,00	6,7500	270,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,5100	1.530,00	0,4780	1.434,00	0,5200	1.560,00	0,4900	1.470,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40	UN	3,9500	158,00	5,6000	224,00	4,3600	174,40	4,1000	164,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3200	928,00	0,5945	237,80
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	40	CAX	6,9000	276,00	6,8000	272,00	0,0000	0,00	7,9000	316,00
15654	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6600	16,60
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,0000	0,00	0,3300	132,00	1,5900	636,00	0,3998	159,92
16044	BOLSA PARA COLETA DE SANGUE 500ML	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	31,0000	155,00	59,0000	295,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30	UN	1,1000	33,00	0,0000	0,00	0,6500	19,50	1,2900	38,70
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	18,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	6,3000	302,40	5,3000	254,40	5,8000	278,40	5,8200	279,36

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	8	CX	0,0000	0,00	52,0000	416,00	142,9200	1.143,36	69,0000	552,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	30	CAX	0,0000	0,00	5,9900	179,70	7,0000	210,00	6,5000	195,00
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	254,2000	508,40	265,0000	530,00
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,9300	18,60	0,6700	13,40	0,8000	16,00	0,7000	14,00
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	40	UN	20,9500	838,00	20,9600	838,40	25,5000	1.020,00	0,0000	0,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	300	PAR	1,3100	393,00	1,2000	360,00	1,7000	510,00	1,1950	358,50
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	40	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,2400	289,60	0,0000	0,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	67,5000	202,50	0,0000	0,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	1000	UN	0,9200	920,00	0,6000	600,00	0,6500	650,00	0,7400	740,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40	UN	0,0000	0,00	6,7500	270,00	8,4200	336,80	9,8000	392,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,5800	1.740,00	0,5500	1.650,00	0,5600	1.680,00	0,0000	0,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40	UN	5,8000	232,00	0,0000	0,00	5,3400	213,60	0,0000	0,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400	PCT	0,0000	0,00	9,5000	3.800,00	2,6800	1.072,00	0,0000	0,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	40	CAX	10,8000	432,00	10,9000	436,00	7,9000	316,00	8,2000	328,00
15654	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6500	16,50	0,0000	0,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,2900	916,00	0,5500	220,00
16044	BOLSA PARA COLETA DE SANGUE 500ML	5	UN	0,0000	0,00	26,2000	131,00	39,2600	196,30	0,0000	0,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30	UN	0,6500	19,50	0,9600	28,80	0,9000	27,00	0,0000	0,00
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,7200	14,40	1,3500	27,00	0,9000	18,00	0,0000	0,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	0,0000	0,00	5,3800	258,24	6,0800	291,84	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	8	CX	49,6500	397,20	49,5000	396,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	30	CAX	0,0000	0,00	4,3400	130,20
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2	KG	228,9500	457,90	254,2000	508,40
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1	UND	0,0000	0,00	30,9200	30,92
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,6500	13,00	0,6350	12,70
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	40	UN	21,0000	840,00	20,9500	838,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	300	PAR	1,2500	375,00	1,1950	358,50
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	40	UND	10,1900	407,60	5,7800	231,20
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	0,0000	0,00	53,9000	161,70
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	1000	UN	0,6000	600,00	0,5800	580,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40	UN	5,8500	234,00	5,8500	234,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,4800	1.440,00	0,4780	1.434,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40	UN	3,5900	143,60	3,5900	143,60
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400	PCT	1,9600	784,00	0,5945	237,80
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	40	CAX	6,8500	274,00	6,8000	272,00
15654	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR	10	UN	0,0000	0,00	1,6500	16,50
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	1,3600	544,00	0,3300	132,00
16044	BOLSA PARA COLETA DE SANGUE 500ML	5	UN	0,0000	0,00	26,2000	131,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30	UN	0,9200	27,60	0,6500	19,50
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,6900	13,80	0,6900	13,80
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	5,3200	255,36	5,3000	254,40

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	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
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9000	98,00	5,0000	100,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,6700	1.675,00	0,6500	1.625,00	0,8500	2.125,00	0,7020	1.755,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10	UN	9,5000	95,00	10,3000	103,00	14,1000	141,00	11,1600	111,60
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30	CAX	22,7500	682,50	22,9000	687,00	0,0000	0,00	15,8200	474,60
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	10	UN	0,7500	7,50	0,0000	0,00	0,7000	7,00	0,7500	7,50
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1500	UND	0,3700	555,00	0,3790	568,50	0,4300	645,00	0,4960	744,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	2000	UN	0,1250	250,00	0,1270	254,00	0,3100	620,00	0,1605	321,00
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50	UN	1,5500	77,50	2,2000	110,00	2,2600	113,00	2,1500	107,50
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÉNIO TIPO ÓCULOS	20	UN	1,4500	29,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,3000	66,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	120	UN	1,2500	150,00	1,0900	130,80	1,1800	141,60	1,2200	146,40
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	15,5000	155,00	13,9900	139,90	14,9500	149,50	15,9000	159,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2100	21,00	0,2800	28,00	0,2400	24,00	0,2244	22,44
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	120	UND	9,9500	1.194,00	7,9400	952,80	8,9600	1.075,20	9,3000	1.116,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	2,3900	478,00	1,7400	348,00	1,9300	386,00	1,9900	398,00
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	175,0000	175,00
19557	DETERGENTE ENZIMATICO - 5 LITROS	3	GL	88,0000	264,00	71,0000	213,00	89,0000	267,00	84,7500	254,25
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2	UN	29,0000	58,00	0,0000	0,00	96,0000	192,00	33,7200	67,44
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	263,0600	1.315,30
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6600	33,00	6,9000	345,00
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	73,0000	365,00	0,0000	0,00	72,0000	360,00	66,1000	330,50
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,7300	236,50

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,5400	130,80	6,9500	139,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,0000	0,00	1,2800	3.200,00	0,9500	2.375,00	0,8400	2.100,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,9900	199,90	0,0000	0,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30	CAX	15,0000	450,00	0,0000	0,00	18,8600	565,80	17,6000	528,00
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50	0,0000	0,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1500	UND	0,4100	615,00	0,5900	885,00	0,3900	585,00	0,5600	840,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	2000	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1300	260,00	0,1700	340,00
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50	UN	1,2000	60,00	0,0000	0,00	1,5800	79,00	0,0000	0,00
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÉNIO TIPO ÓCULOS	20	UN	0,0000	0,00	1,2100	24,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	120	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6900	202,80	1,0800	129,60
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	16,7000	167,00	14,5000	145,00	19,8600	198,60	0,0000	0,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2500	25,00	0,2600	26,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	120	UND	0,0000	0,00	8,5500	1.026,00	10,2200	1.226,40	19,9000	2.388,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	1,9500	390,00	1,7500	350,00	3,7800	756,00	3,3500	670,00
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	364,3300	364,33	0,0000	0,00
19557	DETERGENTE ENZIMATICO - 5 LITROS	3	GL	96,0000	288,00	71,7500	215,25	89,9200	269,76	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
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1300	56,50	0,8400	42,00
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	81,7300	408,65	0,0000	0,00
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	3,7800	189,00	0,0000	0,00	19,9200	996,00	4,0500	202,50

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20	UN	4,2900	85,80	4,2900	85,80
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,6000	1.500,00	0,6000	1.500,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10	UN	10,3500	103,50	9,5000	95,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30	CAX	19,0900	572,70	19,0900	572,70
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	10	UN	0,0000	0,00	0,7000	7,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1500	UND	0,3800	570,00	0,3700	555,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	2000	UN	0,1400	280,00	0,1250	250,00
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50	UN	1,1200	56,00	1,1200	56,00
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÉNIO TIPO ÓCULOS	20	UN	0,0000	0,00	1,2100	24,20
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	120	UN	0,0000	0,00	1,0800	129,60
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	12,9900	129,90	12,9900	129,90
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2200	22,00	0,2244	22,44
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	120	UND	7,9500	954,00	7,9400	952,80
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	1,8500	370,00	1,7400	348,00
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1	UN	0,0000	0,00	175,0000	175,00
19557	DETERGENTE ENZIMATICO - 5 LITROS	3	GL	71,1500	213,45	71,0000	213,00
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2	UN	20,3500	40,70	20,3500	40,70
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5	UND	0,0000	0,00	263,0600	1.315,30
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,7500	37,50	0,6600	33,00
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	64,9000	324,50	64,9000	324,50
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	3,5500	177,50	3,5500	177,50

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: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	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
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,4180	83,60	0,6200	124,00	0,4516	90,32
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	1,8800	376,00	1,2700	254,00	0,0000	0,00	1,2800	256,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	200	PAR	1,2000	240,00	1,4000	280,00	1,9500	390,00	1,2000	240,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300	PAR	1,2900	387,00	1,4000	420,00	1,6000	480,00	1,2400	372,00
21420	LUVA ESTERIL 8,5	100	PAR	1,2900	129,00	1,4000	140,00	1,4400	144,00	1,7500	175,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	80	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6800	134,40	1,7700	141,60
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	15	UN	4,9900	74,85	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,5700	98,55
22952	LAMINA BISTURI Nº 10 CX C/100	1	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	31,8000	31,80
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	1	CAX	22,0000	22,00	0,0000	0,00	34,0000	34,00	30,4000	30,40
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6800	6,80
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7600	7,60
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	300	UN	0,2500	75,00	0,0000	0,00	1,2000	360,00	0,2150	64,50
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	600	UND	0,0000	0,00	0,6400	384,00	1,6000	960,00	0,6917	415,02
897816	PULSEIRA INFANTIL P/ IDENTIFICAÇÃO AZUL	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2940	29,40
900090	KIT CAMPO CIRURGICO + CAPOTE ESTÉRIL DESCARTAVEL	5	KIT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	124,0200	620,10

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,6300	126,00	0,0000	0,00	41,0000	8.200,00
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,7000	340,00	0,0000	0,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	200	PAR	1,3600	272,00	1,2000	240,00	1,7000	340,00	0,0000	0,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300	PAR	1,3600	408,00	1,6000	480,00	1,7000	510,00	1,2300	369,00
21420	LUVA ESTERIL 8,5	100	PAR	0,0000	0,00	1,4000	140,00	1,7000	170,00	1,2700	127,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	80	FCO	0,0000	0,00	1,4200	113,60	1,9800	158,40	0,0000	0,00
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	15	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22952	LAMINA BISTURI Nº 10 CX C/100	1	CAX	35,0000	35,00	0,0000	0,00	38,0000	38,00	29,4000	29,40
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	1	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50	0,0000	0,00
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1500	11,50	0,0000	0,00
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	300	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2600	78,00	0,0000	0,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	600	UND	0,0000	0,00	0,6500	390,00	0,6900	414,00	0,7400	444,00
897816	PULSEIRA INFANTIL P/ IDENTIFICAÇÃO AZUL	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
900090	KIT CAMPO CIRURGICO + CAPOTE ESTÉRIL DESCARTAVEL	5	KIT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	78,7600	393,80	0,0000	0,00

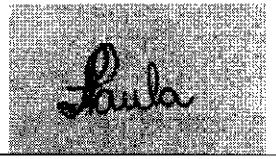
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato 03/2022

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,4180	83,60
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	1,2900	258,00	1,2700	254,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	200	PAR	1,2500	250,00	1,2000	240,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300	PAR	1,2500	375,00	1,2300	369,00
21420	LUVA ESTERIL 8,5	100	PAR	1,2800	128,00	1,2700	127,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	80	FCO	0,0000	0,00	1,4200	113,60
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	15	UN	0,0000	0,00	4,9900	74,85
22952	LAMINA BISTURI Nº 10 CX C/100	1	CAX	22,6500	22,65	22,6500	22,65
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	1	CAX	22,9000	22,90	22,0000	22,00
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10	UN	0,0000	0,00	0,6800	6,80
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,7600	7,60
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	300	UN	0,3100	93,00	0,2150	64,50
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	600	UND	0,0000	0,00	0,6400	384,00
897816	PULSEIRA INFANTIL P/ IDENTIFICAÇÃO AZUL	100	UND	0,0000	0,00	0,2940	29,40
900090	KIT CAMPO CIRURGICO + CAPOTE ESTÉRIL DESCARTAVEL	5	KIT	0,0000	0,00	78,7600	393,80

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 19.743,33	R$ 16.546,00	R$ 25.661,44	R$ 29.184,90
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$ 19.743,33**	**R$ 16.546,00**	**R$ 25.661,44**	**R$ 29.184,90**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	06/03/2024	01/03/2024	08/03/2024	09/03/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 3.773,63**	**R$ 6.497,30**	**R$ 362,25**	**R$ 2.541,48**



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: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 10.446,90	R$ 22.095,02	R$ 29.132,58	R$ 26.003,10
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 10.446,90**	**R$ 22.095,02**	**R$ 29.132,58**	**R$ 26.003,10**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 20 | 40 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	26/02/2024	29/02/2024	15/02/2024	19/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.059,10**	**R$ 389,25**	**R$ 1.191,26**	**R$ 1.847,30**

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

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 19.383,44	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 19.383,44**	**R$ 23.623,72**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	12/03/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 5.962,15**	**R$ 23.623,72**

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

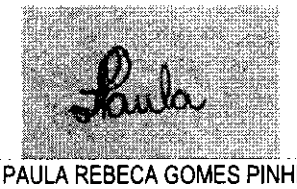
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 310 - CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI
C.N.P.J.: 26.457.348/0001-04 **Prazo Entrega:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **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

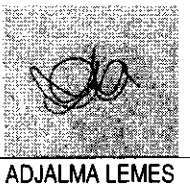
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
833	CATETER INTRAVENOSO 16 G	100,00	UN	0,59	59,00
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20,00	UN	1,75	35,00
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	144,00	UN	0,32	46,08
3226	CATETER INTRAVENOSO 14 G	100,00	UN	0,57	57,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	3,00	UN	14,75	44,25
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	500,00	UN	0,57	285,00
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50,00	PCT	4,50	225,00
4892	DRENO DE PENROSE N. 3.	5,00	UN	2,39	11,95
6922	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.18	10,00	UN	0,75	7,50
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20,00	CAX	6,15	123,00
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN	0,55	440,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2.000,00	UN	0,22	436,00
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	1,00	CAX	22,00	22,00
8261	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (15) CX C/100	1,00	CAX	22,00	22,00
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10,00	UN	1,00	10,00
10272	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18	10,00	UN	1,00	10,00
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20,00	CAX	6,15	123,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	1.000,00	UN	0,58	580,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10,00	UN	9,50	95,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1.500,00	UND	0,37	555,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	2.000,00	UN	0,13	250,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	200,00	PAR	1,20	240,00
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	15,00	UN	4,99	74,85
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	1,00	CAX	22,00	22,00

Valor Total: 3.773,63
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

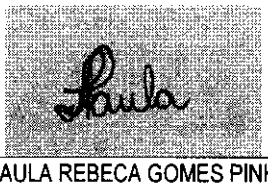
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **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

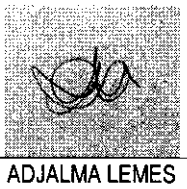
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	60,00	UN	4,85	291,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800,00	UN	0,57	455,20
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2.500,00	UN	0,14	347,50
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40,00	UN	3,19	127,60
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30,00	UN	2,35	70,50
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100,00	UN	3,20	320,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNI	8,00	CX	49,50	396,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX	53,90	161,70
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	3.000,00	PCT	0,48	1.434,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	40,00	CAX	6,80	272,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN	0,33	132,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48,00	FCO	5,30	254,40
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	120,00	UND	7,94	952,80
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200,00	UN	1,74	348,00
19557	DETERGENTE ENZIMATICO - 5 LITROS	3,00	GL	71,00	213,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND	0,42	83,60
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200,00	UND	1,27	254,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	600,00	UND	0,64	384,00

Valor Total: 6.497,30
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

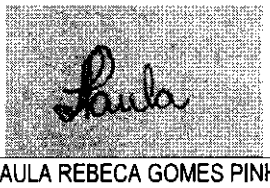
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

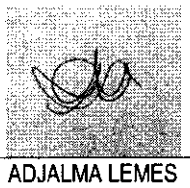
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10,00	UN	6,20	62,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	15,00	UN	0,66	9,90
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50,00	UN	0,58	29,00
5276	SAPATILHA PROPE PCT C/ 100 UN	30,00	UN	0,13	3,75
5577	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 20	10,00	UN	0,65	6,50
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10,00	UN	0,70	7,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50,00	UN	3,95	197,50
11443	SONDA URETRAL N 08	10,00	UND	0,66	6,60
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	10,00	UN	0,70	7,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50,00	UN	0,66	33,00

Valor Total: 362,25
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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

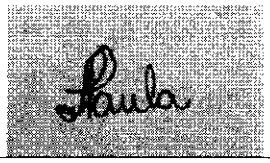
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME
C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **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

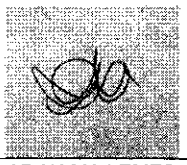
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	1,00	UN	19,02	19,02
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN	2,25	67,50
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8,00	CX	14,85	118,80
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	6,00	UN	4,55	27,30
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	50,00	UN	0,90	45,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	30,00	CAX	4,34	130,20
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1,00	UND	30,92	30,92
12992	SONDA URETRAL N. 12	20,00	UN	0,64	12,70
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	40,00	UND	5,78	231,20
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400,00	PCT	0,59	237,80
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN	0,22	22,44
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1,00	UN	175,00	175,00
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5,00	UND	263,06	1.315,30
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10,00	UN	0,68	6,80
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10,00	UN	0,76	7,60
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	300,00	UN	0,21	64,50
897816	PULSEIRA INFANTIL P/ IDENTIFICAÇÃO AZUL	100,00	UND	0,29	29,40

Valor Total: 2.541,48
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

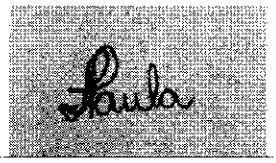
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.
C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **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
4177	SONDA URETRAL N. 04	20,00	UN	0,61	12,20
	Observações: cx/10				
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	16,00	UN	1,96	31,40
	Observações: pt/8				
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	20,00	UN	3,00	60,00
	Observações: 1				
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	20,00	UND	4,90	98,00
	Observações: 1				
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	40,00	UN	20,95	838,00
	Observações: cx/50				
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30,00	UN	0,65	19,50
	Observações: cx/10				

Valor Total: 1.059,10
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: 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: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

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

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

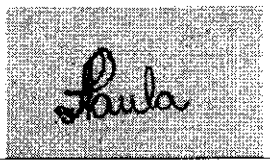
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2,00	POT	23,80	47,60
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10,00	PC	4,15	41,50
4891	DRENO DE PENROSE N. 2.	5,00	UN	2,00	10,00
4893	DRENO DE PENROSE N. 4.	5,00	UN	2,54	12,70
5254	DRENO DE PENROSE N. 1.	5,00	UN	1,73	8,65
16044	BOLSA PARA COLETA DE SANGUE 500ML	5,00	UN	26,20	131,00
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÉNIO TIPO ÓCULOS	20,00	UN	1,21	24,20
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	80,00	FCO	1,42	113,60
	Observações: cx c/60				

Valor Total: 389,25

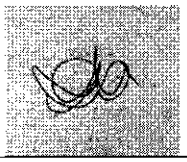
Desconto: 0,00

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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

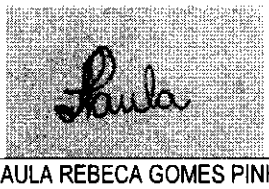
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 20 | 40 DIAS
Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **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

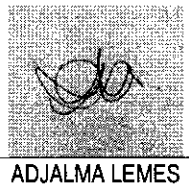
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	2,00	UN	109,78	219,56
3403	CLAMP UMBILICAL	100,00	UN	0,53	53,00
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2,00	KG	254,20	508,40
15654	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR	10,00	UN	1,65	16,50
900090	KIT CAMPO CIRURGICO + CAPOTE ESTÉRIL DESCARTAVEL	5,00	KIT	78,76	393,80

Valor Total: 1.191,26
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

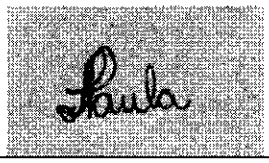
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 **Prazo Entrega:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **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

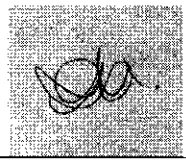
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
7311	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M CAIXA C/20 (CREMER)	20,00	CAX	5,83	116,60
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5,00	CAX	115,00	575,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	240,00	UN	0,71	171,60
14270	LUVA ESTERIL 7,5	300,00	PAR	1,20	358,50
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	120,00	UN	1,08	129,60
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300,00	PAR	1,23	369,00
21420	LUVA ESTERIL 8,5	100,00	PAR	1,27	127,00

Valor Total: 1.847,30
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

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:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7760 **Data:** 14/02/2024 **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

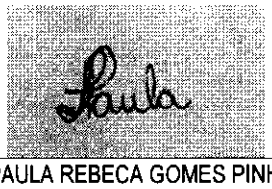
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	80,00	UN	5,22	417,60
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	20,00	RL	8,75	175,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN	115,19	230,38
3402	SONDA URETRAL N. 06	10,00	UN	0,62	6,20
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	30,00	UN	0,65	19,50
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500,00	UN	0,12	60,00
5299	TOUCA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	40,00	CX	0,07	2,80
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	2,00	KG	159,09	318,18
6060	FORMOL 37% 1000ML	1,00	UN	8,35	8,35
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	50,00	CAX	19,09	954,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20,00	UN	0,65	13,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1,00	KG	182,59	182,59
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2,00	BBN	136,45	272,90
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40,00	UN	5,85	234,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40,00	UN	3,59	143,60
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20,00	UN	0,69	13,80
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20,00	UN	4,29	85,80
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.500,00	UN	0,60	1.500,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30,00	CAX	19,09	572,70
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50,00	UN	1,12	56,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10,00	CX	12,99	129,90
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2,00	UN	20,35	40,70
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5,00	UN	64,90	324,50
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50,00	UND	3,55	177,50
22952	LAMINA BISTURI Nº 10 CX C/100	1,00	CAX	22,65	22,65

Valor Total: 5.962,15

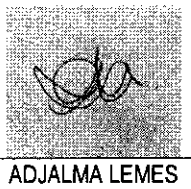
Desconto: 0,00

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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE Samed - Manutencao de Equipamentos Medico-Hospitalares Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N°. 1275 SÉRIE 1

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°. 1275
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0323 6482 0300 0194 5500 1000 0012 7514 4242 5954

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	141240081631346 18/03/2024 15:59:49

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	18/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
avenida brasil 1629	centro		78360000	18/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Campo Novo do Parecis		MT		15:55:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA / DUPLICATAS

Num.: 001
Venc.: 18/04/2024
Valor: R$ 690,00

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	690,00

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	**690,00**

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	PLACA DESCARTAVEL	90181990	0103	6102	pc	60,0000	11,50000	690,00			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
- "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 7775 - CAMPO NOVO DO PARECIS - CNPJ 96.295.654/0008-35 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO - CONTRATO DE GESTAO: 03/2022. Voce pagou aproximadamente: R$ 95,77 de tributos federais R$ 131,10 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 4B7157	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: 19443
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: 19443
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0300 7328 1200 0121 5500 3000 0194 4310 0868 6814

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	151240022100829	18/03/2024 14:34:19

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	18/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
AVENIDA BRASIL,1629,NS	CENTRO	78360000	18/03/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173917	MT		14:34:15

FATURA

(Nro:001 Vcto: 17/04/2024 Valor:71,02)

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	71,02

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	,47	2,13	,00	71,02

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
2,000				,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
42867	CORDAO PROLONGADOR PARALELO 5,0M 10A 250V PT	85444200	060	5405	METRO	1,000	45,580	45,58	,00	,00	,00	,00	,00
42866	CORDAO PROLONGADOR PARALELO 3,0M 10A 250V PT	85444200	060	5405	METRO	1,000	25,440	25,44	,00	,00	,00	,00	,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
Inf. Fisco: BCR: 29,93 ICMSR: 5,09 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		NF-e **Nº 000.016.783** SÉRIE 001
EMISSÃO: 18/03/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 26,00		
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 000.016.783 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0167 8311 0016 7838

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	151240022156952 18/03/2024 16:03:52

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	18/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	18/03/2024
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	16783	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/04/2024	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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 LOTE:12342 - MS: 80083650038 Val: 10/02/2029	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:36521 - MS: 80083650038 Val: 03/01/2029	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: ANTHONY VICTOR DA SILVA INOCENCIO - Id_Cir.: 3217 - CIR.: 17/03/2024 | Dr.: HEDIPO CRM-42343 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS	

PREFEITURA DE CUIABÁ

NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nota Nº 218 Série 14, emitido em 19/03/2024

Número da nota	**218**
Data e Hora da Emissão	**19/03/2024 19:52**
Código de Verificação	**C6B260283**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **SAFETY MEDICAL ENGENHARIA CLINICA LTDA**
CNPJ: **44.569.071/0001-85** Inscrição Municipal: **218716**
Endereço: **AV SANTO ANTONIO, 388 (BLOCO 8 SALA 01) - COXIPO - 78085-630**
Município: **Cuiabá** UF: **MT**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**
CNPJ: **96.295.654/0008-35**
Endereço: **CEP: 78360-000 AVENIDA BRASIL, 1629 - CENTRO**
Município: **Campo Novo do Parecis** UF: **MT** E-mail: **institutosaudesaolucas@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ATIVIDADE REALIZADA NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST EM CAMPO NOVO DO PARECIS - MT NA DATA DO DIA 18/03/2024

MANUTENÇÃO CORRETIVA
EQUIPAMENTO: ULTRASSOM
MODELO: LOGIQ P9
N° DE SÉRIE: LP9355084
MANUTENÇAO CORRETIVA NECESSÁRIA EM EXECUÇÃO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA MANUTENÇÃO DESCRITA EM O.S N° 834

CÓDIGO DO SERVIÇO
14.01 / LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS).

COD/MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA DO ISSQN:	NATUREZA DA OPERAÇÃO:
5103403 / CUIABÁ (MT)	**TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**

DEDUÇÕES	DESCONTOS	B. CÁLCULO	ISS	ISS RETIDO	COFINS
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 1.200,00**	**R$ 42,72** *(3,5600 %)*	**NÃO**	**R$ 0,00**
PIS	**CSLL**	**IR**	**INSS**	**VALOR DOS SERVIÇOS**	
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.200,00**	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R$ 1.200,00

Recebi(emos) do Prestador: SAFETY MEDICAL ENGENHARIA CLINICA LTDA CNPJ: 44.569.071/0001-85
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **218** emitida em **19/03/2024** às **19:52**

Ass: _____ em ____/____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

Nota fiscal emitida no GestãoClick – www.gestaoclick.com.br

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

SAFETY MEDICAL
CNPJ: 44.569.071/0001-85
AV SANTO ANTONIO, 388 (BLOCO 8 SALA 01) - COXIPO
Cuiabá/MT - CEP: 78085-630

(65)99935-5179 - (65) 9.9618-7937
financeiro@safetymedicalsm.com.br
Vendedor: **WELLITON AMORIM**

ORÇAMENTO Nº 361

18/03/2024

LOGIQ P9
Nº DE SÉRIE: LP9355084
MANUTENÇAO CORRETIVA NECESSÁRIA EM EXECUÇÃO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA
MANUTENÇÃO DESCRITA EM O.S Nº 834

PREVISÃO DE ENTREGA: 18/03/2024

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	**Nome fantasia:**	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ/CPF:	96.295.654/0008-35	**Endereço:**	CEP: 78360-000 AVENIDA BRASIL, 1629 - CENTRO
CEP:	78360-000	**Cidade/UF:**	Campo Novo do Parecis/MT
Telefone:	(11) 4617-3914 - (65) 9.9952-0928 TÁRCIO MOREIRA	**E-mail:**	institutosaudesaolucas@hotmail.com

SERVIÇOS

ITEM	NOME	IMAGEM	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	MANUTENÇÃO CORRETIVA		1,00	1.200,00	1.200,00
TOTAL			**1,00**		**1.200,00**

SERVIÇOS: 1.200,00
TOTAL: R$ 1.200,00

OBSERVAÇÕES
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DLL
PRAZO DE ENTREGA: IMADIATO

Assinatura do cliente

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

PREFEITURA DE CUIABÁ

NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nota Nº 219 Série 14, emitido em 19/03/2024

Número da nota	**219**
Data e Hora da Emissão	**19/03/2024 20:19**
Código de Verificação	**F0C9C9559**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **SAFETY MEDICAL ENGENHARIA CLINICA LTDA**
CNPJ: **44.569.071/0001-85** Inscrição Municipal: **218716**
Endereço: **AV SANTO ANTONIO, 388 (BLOCO 8 SALA 01) - COXIPO - 78085-630**
Município: **Cuiabá** UF: **MT**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**
CNPJ: **96.295.654/0008-35**
Endereço: **CEP: 78360-000 AVENIDA BRASIL, 1629 - CENTRO**
Município: **Campo Novo do Parecis** UF: **MT** E-mail: **institutosaudesaolucas@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ATIVIDADE REALIZADA NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST EM CAMPO NOVO DO PARECIS - MT NA DATA DO DIA 18/03/2024.

MANUTENÇÃO PREVENTIVA
EQUIPAMENTO: ULTRASSOM
FABRICANTE: GE HEALTHCARE
MODELO: LOGIQ P9
N° DE SÉRIE: N/A
ORÇAMENTO 309 DESCRITA EM O.S N° 833

DESLOCAMENTO

CÓDIGO DO SERVIÇO
14.01 / LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS).

COD/MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA DO ISSQN:	NATUREZA DA OPERAÇÃO:
5103403 / CUIABÁ (MT)	**TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**

DEDUÇÕES	DESCONTOS	B. CÁLCULO	ISS	ISS RETIDO	COFINS
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 3.500,00**	**R$ 124,60** *(3,5600 %)*	**NÃO**	**R$ 0,00**

PIS	CSLL	IR	INSS	VALOR DOS SERVIÇOS
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.500,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R$ 3.500,00

Recebi(emos) do Prestador: SAFETY MEDICAL ENGENHARIA CLINICA LTDA CNPJ: 44.569.071/0001-85
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **219** emitida em **19/03/2024** às **20:19**

Ass: _____ em ____/____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

Nota fiscal emitida no GestãoClick – www.gestaoclick.com.br

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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: 19/03/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 1.096,39

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.795
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 000.016.795 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0167 9511 0016 7952

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	151240022387153 19/03/2024 10:44:25

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	19/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	19/03/2024
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	16795	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	18/04/2024	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
335037	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL MULTIDIRECIONAL 10X370 LOTE:134641 - 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
33245	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X45MM LOTE:13164 - 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
33240	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X40MM LOTE:19184 - 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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: BENEDITO DE FIGUEIREDO DIAS - Id_Cir.: 3257 - CIR.: 18/03/2024
| Dr.: HEDIPO CRM-42343
| HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.052-0 |

RESERVADO AO FISCO

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

Recebemos e conferimos de HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02 os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 568716
SÉRIE 0

HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02

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

HIPER GOTARDO
ONDE TEM DE TUDO

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
1
Nº.568716
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5124.0301.3395.1400.0210.5500.0000.5687 1611.0144.0645

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DA NF-e
Venda de Mercadorias	1.51.24-0022819328 - 20/03/2024 14:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
131693905		01.339.514/0002-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	20/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV. BRASIL, 1629	CENTRO	78.360-000	20/03/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	55(11)4617-3914	MT		14:22

FATURA

Forma pagto.: DIA
CARTEIRA HMG-02/568716-21/03/24- R$50.00

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	51,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1,22	0,00	0,00	50,00

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
8			1	8,000	8,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
65969	MODULO TOMADA 2P+T 20A 250V LUX2 PT TRAMONTINA 57215/032/38 7891435056075 [06]	85366910	060	5405	PC	4,0000	7,7660	31,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97734	TAMPA 1 POSTO 56117/040 LIZ/LUX2 TRAMONTINA 56117/040 7891435062571 [06]	76169900	060	5405	UN	4,0000	5,0400	20,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Pedido: 9206414 Vendedor JOSE WESILO VIEIRA DA SILVA
REF. WESLEY
[06] ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA antecipado pelo Regime de acordo com os Ar ts 289 a 316 do RICMS-MT

RESERVADO AO FISCO

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

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 217076
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 217076
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0331 0356 4800 0127 5500 1000 2170 7613 5513 0813

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)	151240022883091	20/03/2024 16:15:21

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		CNPJ/CPF: 96295654000835	DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO: 20/03/2024 16:12:16 -04:00
ENDEREÇO: AV BRASIL, 1629	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 78360-000	DATA/HORA/UTC DE SAÍDA: 20/03/2024 16:12:16 -04:00
MUNICÍPIO: CAMPO NOVO DO PARECIS	FONE/FAX: 6533826410	UF: MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

FATURA

#1*: 8269,45 20/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.001,83	170,31	,00	,00	9.032,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		762,65	,00	,00	8.269,45

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
1983	BATATA DOCE ROXA KG	07142000	040	5102	KG	10,025	6,99	70,07	0,000	,00	,00	,000	,00
1116	ALHO KG	07032090	000	5102	KG	2,068	35,99	74,36	73,030	12,42	,00	17,000	,00
87	LIMAO TAITI KG	08055000	040	5102	KG	1,068	2,89	2,92	0,000	,00	,00	,000	,00
2248	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	6,025	7,99	48,14	0,000	,00	,00	,000	,00
123	MACA NACIONAL KG	08081000	000	5102	KG	5,758	17,99	103,59	101,740	17,30	,00	17,000	,00
143	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	7,065	5,99	42,32	0,000	,00	,00	,000	,00
31690	MELAO AMARELO KG	08071900	000	5102	KG	8,225	11,99	98,62	98,860	16,47	,00	17,000	,00
222	ABOBRINHA VERDE KG	07099300	040	5102	KG	8,170	5,99	48,94	0,000	,00	,00	,000	,00
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	6,000	4,49	26,94	0,000	,00	,00	,000	,00
1994	BERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	4,038	7,99	32,26	0,000	,00	,00	,000	,00
615	TOMATE KG	07020000	040	5102	KG	12,125	8,99	109,00	0,000	,00	,00	,000	,00
35	LARANJA PERA CUTRALE KG	08051000	040	5102	KG	9,855	8,49	83,67	0,000	,00	,00	,000	,00
554	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	7,865	3,99	31,38	0,000	,00	,00	,000	,00
417	PEPINO AODAI KG	07070000	040	5102	KG	4,106	3,99	16,39	0,000	,00	,00	,000	,00
19183	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5102	KG	2,000	9,99	19,98	0,000	,00	,00	,000	,00
2548	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	20,200	10,99	222,00	0,000	,00	,00	,000	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07015000	000	5102	KG	5,082	9,99	50,77	49,850	8,48	,00	17,000	,00
1909	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	24,960	9,99	249,35	244,900	41,63	,00	17,000	,00
558	REPOLHO ROXO KG	07049000	040	5102	KG	5,500	11,99	65,95	0,000	,00	,00	,000	,00
2687	CHUCHU CLARO KG	07099990	040	5102	KG	20,120	5,99	120,52	0,000	,00	,00	,000	,00
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	10,770	4,79	51,59	0,000	,00	,00	,000	,00
33502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	8,050	9,99	80,42	78,980	13,43	,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
- OC.8339 NFe emitida no CISSFront, Caixa: 317, Planilha Venda: 24978388

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

REAL SUPERMERCADO

AV BRASIL , 1153 - NE
CENTRO, 78360000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 6533426400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 217076
SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0331 0356 4800 0127 5500 1000 2170 7613 5513 0813

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	151240022883091	

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
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	3,025	10,99	33,24	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
207647	ALFACE HIDROP GALA UN	07051900	040	5102	UN	4,000	4,99	19,96	0,000	,00	,00	,000	,00
179871	CF COXA S/COXA SEARA KG	02071400	060	5405	KG	29,935	10,99	328,99	0,000	,00	,00	,000	,00
178004	CB COSTELA FINA KG	02012010	060	5405	KG	20,120	19,99	402,20	0,000	,00	,00	,000	,00
177997	CB MIOLO PALETA S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	29,900	29,99	896,70	0,000	,00	,00	,000	,00
178010	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	30,380	18,99	576,92	0,000	,00	,00	,000	,00
178001	CB MUSCULO S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	19,840	19,99	396,60	0,000	,00	,00	,000	,00
177990	CB MIOLO ACEM S/ OSSO KG	02012090	060	5405	KG	20,240	29,99	607,00	0,000	,00	,00	,000	,00
145463	CF FILE PEITO SADIA ZIP PCT 1KG	02071400	060	5405	UN	30,000	23,99	719,70	0,000	,00	,00	,000	,00
163561	PRES PERDIGAO COZ KG	16024900	060	5405	KG	3,216	23,99	77,15	0,000	,00	,00	,000	,00
159790	CLIO MUSS PIRACANJUBA KG	04061010	060	5405	KG	3,410	52,99	180,70	0,000	,00	,00	,000	,00
182310	MANDIOCA PRIMITIVA 1KG	07141000	000	5102	UN	10,000	12,99	129,90	127,590	21,69	,00	17,000	,00
136953	AMENDOIM ZAELI DESCASCADO 500G	12024100	000	5102	UN	4,000	17,89	71,56	70,290	11,95	,00	17,000	,00
205146	PEIXE S/ESPIN S/ESC TAMBATINGA GRAN FISH KG	03038990	040	5102	KG	15,070	33,99	512,23	0,000	,00	,00	,000	,00
205146	PEIXE S/ESPIN S/ESC TAMBATINGA GRAN FISH KG	03038990	040	5102	KG	16,160	33,99	549,28	0,000	,00	,00	,000	,00
157041	MARG QUALY C/SAL 1KG	15171000	060	5405	UN	10,000	18,69	186,90	0,000	,00	,00	,000	,00
167063	AGUA MIN LEBRINHA NATURAL S/GAS 497ML	22011000	060	5405	UN	12,000	1,49	17,88	0,000	,00	,00	,000	,00
177997	CB MIOLO PALETA S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	10,890	29,99	326,65	0,000	,00	,00	,000	,00
177997	CB MIOLO PALETA S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	13,735	29,99	411,91	0,000	,00	,00	,000	,00
178001	CB MUSCULO S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	10,025	19,99	200,40	0,000	,00	,00	,000	,00
178001	CB MUSCULO S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	10,030	19,99	200,50	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
183340	GELATINA DR OETKER FRAMBOESA 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	26,430	4,49	,00	17,000	,00
183341	GELATINA DR OETKER LIMAO 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	26,430	4,49	,00	17,000	,00
183342	GELATINA DR OETKER MARACUJA 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	26,430	4,49	,00	17,000	,00
183053	GELATINA DR OETKER MORANGO 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	26,430	4,49	,00	17,000	,00
183800	GELATINA DR OETKER TUTTI-FRUTTI 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	26,430	4,49	,00	17,000	,00
183343	GELATINA DR OETKER UVA 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	26,430	4,49	,00	17,000	,00
157041	MARG QUALY C/SAL 1KG	15171000	060	5405	UN	5,000	18,69	93,45	0,000	,00	,00	,000	,00
223650	MILHO VERDE OLE LT 1,7KG	20059900	000	5405	UN	1,000	37,79	37,79	0,000	,00	,00	,000	,00
220676	CHEIRO VERDE JFPM UN	07099990	040	5102	UN	4,000	4,29	17,16	0,000	,00	,00	,000	,00

...la Freitas
...ricionista
...RN-I 19612

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Recebemos de SUPERLIMP COMERCIO E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AVENIDA BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
Emissão: 20/03/2024 Valor Total: R$ 485,92

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.163
Série 889

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.163
Série 889
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0336 0211 4700 0105 5588 9000 0001 6310 0000 0370

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

SUPERLIMP COMERCIO E SERVICOS LTDA

RUA SINUELO, 141
PONCHO VERDE II - PRIMAVERA DO LESTE - MT
Fone: (65)99958-7028 CEP: 78850-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida	151240022805838 20/03/2024 14:00:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	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	20/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	20/03/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914		13:55:26

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	19/04/2024
Valor R$	:	485,92

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	390,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
95,20	0,00	0,00	0,00	0,00	**485,92**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CARVALIMA TRANSPORTES LTDA	0 - REMETENTE				33.070.814/0010-42
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD PALMIRO PAES DE BARROS	CUIABA			MT	133409147

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			15,00	15,00

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
131	NEUTRAL PLUS GL 5 LTS	34029031	0500	5405	GL	2,000	58,9900	0,00	117,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112	QS STAR GRILL GL 05 LITROS	34029031	0500	5405	GL	2,000	90,0000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105	SANI CLORO ATIVO GL 5 LTS	38089419	0500	5405	GL	1,000	18,2000	0,00	18,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
135	QS ALUMIX GL 05 LTS	34029039	0500	5405	GL	2,000	37,2700	0,00	74,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sumaia C Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 9612

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

ORDEM DE COMPRA: 7919 , LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO HOSPITAL EUCLIDES HOST - AV. BRASIL 1629, CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS. . . PROCON MT
Rua Baltazar Navarros, n 567, Bairro Bandeirantes
Cuiaba - MT CEP: 78010-020 Fone: (65) 3613-2100

Tributos(Lei Federal 12.741/2012), Fonte IBPT.
Val. Aprox. Trib. Federais R$ 56,53 (75,84%).
Val. Aprox. Trib. Estaduais R$ 63,33 (84,96%).
Val. Aprox. Trib. Municipais R$ 0,00 (0,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE Shopnext Comercio de Componentes Eletronicos Eirele OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/03/2024 VALOR TOTAL: R$ 772,11 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AVENIDA BRASIL, 1629 - Casa/HOSPITAL EUCLIDES HORST, CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.038.748
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Shopnext Comercio de Componentes Eletronicos Eirele
Avenida Industrial, 780 - sala 106
Jardim - 09080-500
SANTO ANDRE - SP Fone/Fax: 11920022208

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.038.748
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0313 0876 2600 0129 5500 1000 0387 4810 0007 5540
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 sujeita ao regime de substituicao tribut	135240591940443 - 20/03/2024 08:22:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
626817774111		13.087.626/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	20/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629 - Casa/HOSPITAL EUCLIDES HORST,	CENTRO		78360-000	20/03/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	11951575729		08:23:10

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	744,39

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
27,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	142,26	0,00	772,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,500	0,500

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
23570	SAMSUNG GALAXY A5 (2017) DUAL SIM 32 GB DOURADO (REF. 23570) (DISPONIBILIDADE: IMEDIATA) 356907080075563 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	85171300	0500	6404	UN	1,0000	744,3900	744,39	0, 00	0, 00		0, 00	

Paula
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

Inf. Contribuinte: Valor Aproximado de Tributos: R$52.93(7,11%) Federal e R$89.33(12,00%) Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co
DOC.EMITIDO POR ME OU EPP,OPTANTE DO SIMPLES NAC.NAO GERA DIREITO A CRED.FISCAL DE ISSQN E IPI.
Venda N 00098981 de 20/03/2024 as 03:52 Pedido N 8793 #Site ORDYSUX90WRCH6ME
Liminar concedida com base nas Acoes Diretas de Inconstitucionalidade Numero 5.464 e 5.469, Convenio ICMS n 93/2015, clausula nona isenta essa empresa Simples Nacional. Email do Destinatário: payer-9629565-4000835@olist.com

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 20/03/2024 as 09:56:06

Gerado em www.fenf.co

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000609** 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 000609
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0348 5827 1100 0148 5500 1000 0006 0916 2867 8297

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	135240605098626 21/03/2024 15:19:03	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Instituto Social De Saude Sao Lucas	96.295.654/0008-35		21/03/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,. 1629	Centro	78.360-000	21/03/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	15:19:02

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
15.211,36	1.064,81	0,00	0,00	0,00	18.207,36

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	18.207,36

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
FV3N5U8G	FIO NYLON 4,0 C/AG 2CM	30043939	000	6.102	CAX	8,00	45,84	366,72	366,72	25,67	0,00	7,0000	0,00
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
F3478FUYF	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

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$ 3.871,31 (21,26%) Federais R$ 2.448,91 (13,45%) Estaduais R$ 2.184,87 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

21/03/2024 15:19:23

Contábil
Contábil

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

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 000609
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0348 5827 1100 0148 5500 1000 0006 0916 2867 8297

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	135240605098626 21/03/2024 15:19:03

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
FH7348YUFS	ATADURA ORTOPEDICA (ALGODAO) - (10 CM)	30043939	000	6.102	UN	500,00	0,51	255,00	255,00	17,85	0,00	7,0000	0,00
CERYGRTGHS	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
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	0,00	0,00	0,00	7,0000	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

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000610** 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 000610
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0348 5827 1100 0148 5500 1000 0006 1016 2875 5926

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	135240605025340 21/03/2024 15:11:35	
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		21/03/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	21/03/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	15:11:34

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
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	

21/03/2024 15:19:24

Farmacêutica

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: 181 **Data:** 12/03/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
3163	SONDA URETRAL 10	50,00	UN
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	200,00	UN
10716	MALHA TUBULAR 20CM	50,00	UN
11443	SONDA URETRAL N 08	50,00	UND
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	50,00	UN
17145	FIO CATGUT 0 CROMADO AGULHA 5cm 1/2 CIRC. CILINDRICA	8,00	CAX
898917	TIRA GLICEMIA CX 50 UNID	120,00	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

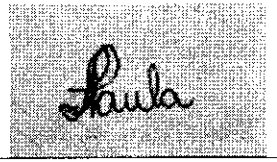
COMPRAS XML

Cotação de Preços: 8756 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 19/03/2024 **Prazo de Entrega:** 05/04/2024 **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
3163	SONDA URETRAL 10	50	UN	0,7900	39,50	0,7900	39,50
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	200	UN	5,2800	1.056,00	5,2800	1.056,00
10716	MALHA TUBULAR 20CM	50	UN	21,4700	1.073,50	21,4700	1.073,50
11443	SONDA URETRAL N 08	50	UND	0,6400	32,00	0,6400	32,00
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	50	UN	5,4000	270,00	5,4000	270,00
17145	FIO CATGUT 0 CROMADO AGULHA 5cm 1/2 CIRC. CILINDRICA	8	CAX	125,6000	1.004,80	125,6000	1.004,80
898917	TIRA GLICEMIA CX 50 UNID	120	CAX	35,5800	4.269,60	35,5800	4.269,60
	Valor Total de Cotação				R$ 7.745,40		
	Desconto				R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 7.745,40**		**R$ 7.745,40**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			05/04/2024			
	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 SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Cotação de Preços: 8756 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 19/03/2024 **Prazo de Entrega:** 05/04/2024 **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:** 05/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 8756 **Data:** 19/03/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA DE MAT/MED

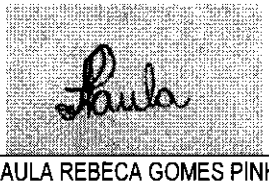
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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
3163	SONDA URETRAL 10	50,00	UN	0,79	39,50
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	200,00	UN	5,28	1.056,00
10716	MALHA TUBULAR 20CM	50,00	UN	21,47	1.073,50
11443	SONDA URETRAL N 08	50,00	UND	0,64	32,00
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	50,00	UN	5,40	270,00
17145	FIO CATGUT 0 CROMADO AGULHA 5cm 1/2 CIRC. CILINDRICA	8,00	CAX	125,60	1.004,80
898917	TIRA GLICEMIA CX 50 UNID	120,00	CAX	35,58	4.269,60

Valor Total:	7.745,40
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**7.745,40**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

PREFEITURA MUNICIPAL 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 000611** 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 000611
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0348 5827 1100 0148 5500 1000 0006 1116 2888 0884

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	135240605026238 21/03/2024 15:11:41	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Instituto Social De Saude Sao Lucas	96.295.654/0008-35		21/03/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	21/03/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	15:11:40

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
11.558,30	809,09	0,00	0,00	0,00	11.558,30

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	11.558,30

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
19276	CATETER INTRAVENOSO 22G	30043939	000	6.102	UN	1.500,00	0,76	1.140,00	1.140,00	79,80	0,00	7,0000	0,00
FTGUIDF	FILTRO PARA SIST. VENTILACAO MECANICA C/ TRAQUEIA	30043939	000	6.102	KIT	40,00	8,20	328,00	328,00	22,96	0,00	7,0000	0,00
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

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$ 2.941,59 (25,45%) Federais R$ 1.554,60 (13,45%) Estaduais R$ 1.387,00 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

21/03/2024 15:19:26

Luc Paula R. Gomes Ribeiro
Farmacêutico
CRF/MT 13.939/O

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

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 000611
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0348 5827 1100 0148 5500 1000 0006 1116 2888 0884

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	135240605026238 21/03/2024 15:11:41

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
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

Luiz Paulo B. Gomes Barbosa
Farmacêutico
CRF (MG) [illegible]

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: 173 **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.
3163	SONDA URETRAL 10	50,00	UN
4054	FILTRO BACT/VIRAL HMEF ADULTO- C TRAQUEIA	40,00	UN
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	30,00	CAX
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	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
11125	FIO CATGUT SIMPLES 0 COM AGULHA 4 CM	8,00	UN
11443	SONDA URETRAL N 08	50,00	UND
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	100,00	CAX
13749	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL N:10	50,00	UN
15927	SONDA URETRAL N. 14	50,00	UN
19276	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.500,00	UN
829202	EQUIPO MACRO FLEX C/INJ LAT C/50	2.000,00	CX
895972	AGULHA 20X5,5MM CAIXA COM 100 UNIDADES	50,00	CAX
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

MARCELA ARAUJO

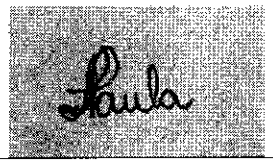
Cotação de Preços: 8746 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 19/03/2024 **Prazo de Entrega:** 05/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML

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
3163	SONDA URETRAL 10	50	UN	26,0000	1.300,00	26,0000	1.300,00
4054	FILTRO BACT/VIRAL HMEF ADULTO- C TRAQUEIA	40	UN	8,2000	328,00	8,2000	328,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	30	CAX	156,7000	4.701,00	156,7000	4.701,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10678	SONDA FOLEY 3 VIAS N. 20	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10716	MALHA TUBULAR 20CM	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00
11004	TIRA P/ GLICOSIMETRO- ON CALL PLUS C/50 TESTES	120	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00
11125	FIO CATGUT SIMPLES 0 COM AGULHA 4 CM	8	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00
11443	SONDA URETRAL N 08	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	100	CAX	5,5000	550,00	5,5000	550,00
13749	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL N:10	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15927	SONDA URETRAL N. 14	50	UN	0,7900	39,50	0,7900	39,50
19276	CATETER INTRAVENOSO 22G	1500	UN	0,7600	1.140,00	0,7600	1.140,00
829202	EQUIPO MACRO FLEX C/INJ LAT C/50	2000	CX	1,1500	2.300,00	1,1500	2.300,00
895972	AGULHA 20X5,5MM CAIXA COM 100 UNIDADES	50	CAX	10,7000	535,00	10,7000	535,00
898910	AGUA OXIGENADA 10V 1LT	120	FCO	5,5400	664,80	5,5400	664,80

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: 8746 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 19/03/2024 **Prazo de Entrega:** 05/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML

Valor Total de Cotação	R$ 11.558,30	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 11.558,30**	**R$ 11.558,30**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	
Prazo de Entrega	05/04/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 11.558,30**	**R$ 11.558,30**



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 SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 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:** 05/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 8746 **Data:** 19/03/2024 **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
3163	SONDA URETRAL 10	50,00	UN	26,00	1.300,00
4054	FILTRO BACT/VIRAL HMEF ADULTO- C TRAQUEIA	40,00	UN	8,20	328,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	30,00	CAX	156,70	4.701,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	100,00	CAX	5,50	550,00
15927	SONDA URETRAL N. 14	50,00	UN	0,79	39,50
19276	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.500,00	UN	0,76	1.140,00
829202	EQUIPO MACRO FLEX C/INJ LAT C/50	2.000,00	CX	1,15	2.300,00
895972	AGULHA 20X5,5MM CAIXA COM 100 UNIDADES	50,00	CAX	10,70	535,00
898910	AGUA OXIGENADA 10V 1LT	120,00	FCO	5,54	664,80

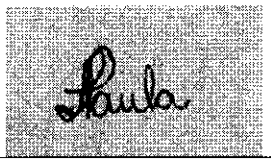
Valor Total: 11.558,30

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

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

Valor Líquido: **11.558,30**



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 SAUDE 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 000612** 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 000612
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0348 5827 1100 0148 5500 1000 0006 1216 2907 5559

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	135240605027108 21/03/2024 15:11:47	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Instituto Social De Saude Sao Lucas	96.295.654/0008-35		21/03/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,. 1629	Centro	78.360-000	21/03/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	15:11:46

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
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
14495	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	

21/03/2024 15:19:27

Farmacêutica
CRF/MT 9393?

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

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 000612
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0348 5827 1100 0148 5500 1000 0006 1216 2907 5559

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	135240605027108 21/03/2024 15:11:47

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

Farmacêutico
CRF/MT 5.9797

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: 174 **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.
552	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 (CX C/ 10)	50,00	UN
3682	FITA CREPE 19MM X 50M	120,00	UN
5841	AGULHA RAQUI 25 G LARANJA	100,00	UND
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
899179	COLETOR DE URINA ESTERIL	200,00	UN

MARCELA ARAUJO

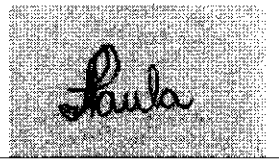
PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Cotação de Preços: 8747 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 19/03/2024 **Prazo de Entrega:** 05/04/2024 **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
552	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 (CX C/ 10)	50	UN	3,1500	157,50	3,1500	157,50
3682	FITA CREPE 19MM X 50M	120	UN	3,9500	474,00	3,9500	474,00
5841	AGULHA RAQUI 25 G LARANJA	100	UND	9,0000	900,00	9,0000	900,00
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
899179	COLETOR DE URINA ESTERIL	200	UN	0,5600	112,00	0,5600	112,00
	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			05/04/2024			
	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 SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Cotação de Preços: 8747 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 19/03/2024 **Prazo de Entrega:** 05/04/2024 **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:** 05/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 8747 **Data:** 19/03/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA MATERIAL MEDICO

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

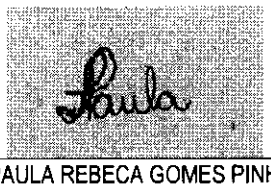
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
552	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 (CX C/ 10)	50,00	UN	3,15	157,50
3682	FITA CREPE 19MM X 50M	120,00	UN	3,95	474,00
5841	AGULHA RAQUI 25 G LARANJA	100,00	UND	9,00	900,00
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
899179	COLETOR DE URINA ESTERIL	200,00	UN	0,56	112,00

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 000613** 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 000613
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0348 5827 1100 0148 5500 1000 0006 1316 2916 0669

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	135240605028128 21/03/2024 15:11:52	
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		21/03/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	21/03/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	15:11:52

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
9.134,60	639,42	0,00	0,00	0,00	9.134,60

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	9.134,60

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
54Y89IODJKGH	FIO CATGUT CROMADO 1 C/AG 3,5	30043939	000	6.102	CAX	8,00	191,25	1.530,00	1.530,00	107,10	0,00	7,0000	0,00
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

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$ 2.324,75 (25,45%) Federais R$ 1.228,60 (13,45%) Estaduais R$ 1.096,15 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

21/03/2024 15:19:29

Farmacêutica
CRF-MT 5.[illegible]

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

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 000613
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0348 5827 1100 0148 5500 1000 0006 1316 2916 0669

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		135240605028128 21/03/2024 15:11:52
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
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
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

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: 175 **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.
10689	FIO CATGUT 1/0 SIMPLES C/ AGULHA 30 MM	8,00	UN
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	100,00	UND
15720	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 13F ESTERIL 7.0	2.500,00	UN
16058	FIO POLIPROPILENO 4 C/AG 2	8,00	CAX
16431	DRENO DE TORAX N.18	20,00	UN
16804	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 12	50,00	UN
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	50,00	CAX
19459	FIO ALGODÃO POLIESTER 2-0 AGULHA TRIANGULAR 2CM	8,00	CAX
895527	COLETOR MAT PERF CORT 13 LTS	100,00	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

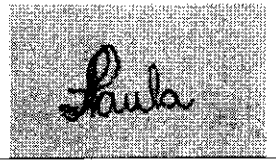
COMPRAS XML

Cotação de Preços: 8748 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 19/03/2024 **Prazo de Entrega:** 05/04/2024 **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
10689	FIO CATGUT 1/0 SIMPLES C/ AGULHA 30 MM	8	UN	191,2500	1.530,00	191,2500	1.530,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	100	UND	7,1300	713,00	7,1300	713,00
15720	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 13F ESTERIL 7.0	2500	UN	0,5300	1.325,00	0,5300	1.325,00
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
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
19459	FIO ALGODÃO POLIESTER 2-0 AGULHA TRIANGULAR 2CM	8	CAX	109,0000	872,00	109,0000	872,00
895527	COLETOR MAT PERF CORT 13 LTS	100	UN	6,2500	625,00	6,2500	625,00
	Valor Total de Cotação			R$ 9.134,60			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 9.134,60**			**R$ 9.134,60**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			05/04/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 9.134,60**			**R$ 9.134,60**

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: 8748 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 19/03/2024 **Prazo de Entrega:** 05/04/2024 **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

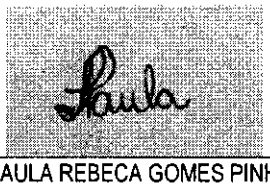
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL
C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** 05/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 8748 **Data:** 19/03/2024 **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
10689	FIO CATGUT 1/0 SIMPLES C/ AGULHA 30 MM	8,00	UN	191,25	1.530,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	100,00	UND	7,13	713,00
15720	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 13F ESTERIL 7.0	2.500,00	UN	0,53	1.325,00
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
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
19459	FIO ALGODÃO POLIESTER 2-0 AGULHA TRIANGULAR 2CM	8,00	CAX	109,00	872,00
895527	COLETOR MAT PERF CORT 13 LTS	100,00	UN	6,25	625,00

Valor Total:	9.134,60
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**9.134,60**

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 SAUDE 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 000614** 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 000614
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0348 5827 1100 0148 5500 1000 0006 1416 2954 1180

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	135240605029123 21/03/2024 15:11:58	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Instituto Social De Saude Sao Lucas	96.295.654/0008-35		21/03/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	21/03/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	15:11:58

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
7.517,40	526,22	0,00	0,00	0,00	7.517,40

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	7.517,40

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
9UIJFSDGKWR	AGULHA DESC 25X8 C/100	30043939	000	6.102	CAX	10,00	9,50	95,00	95,00	6,65	0,00	7,0000	0,00
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

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$ 1.913,20 (25,45%) Federais R$ 1.011,11 (13,45%) Estaduais R$ 902,09 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

21/03/2024 15:19:30

Luciana Paula R. Gomes Ferreira
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

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 000614
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0348 5827 1100 0148 5500 1000 0006 1416 2954 1180

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	135240605029123 21/03/2024 15:11:58	
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
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
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

Luci Paula R. Gomes Pereira
Farmacêutica
CRF/MS 5.9397

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: 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: 176 **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.
470	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO. MEDSONDA	100,00	UN
3993	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 21G SCALP A VACUO	400,00	UN
12498	SERINGA 10 ML	3.500,00	SRG
13531	LAMINA DE BISTURI N.21 SOLIDOR	10,00	UN
14473	TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA	30,00	UN
14498	AGULHA DESC 25X08	10,00	UN
16692	SERINGA 03ML C/500	3.500,00	CAX
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	20,00	UN
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS	100,00	UN
19084	AGULHA 40X12 MM CX C/100 - EXCETO MEDIX	50,00	CAX
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	2,00	UND
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	20,00	UN
23300	SERINGA DE 20 ML	2.000,00	UND
897242	CATETER INTRAVENOSO 26 RN	300,00	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

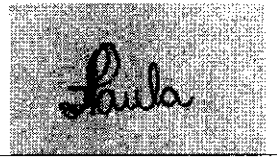
Cotação de Preços: 8751 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 19/03/2024 **Prazo de Entrega:** 05/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML

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
470	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO. MEDSONDA	100	UN	1,0500	105,00	1,0500	105,00
3993	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 21G SCALP A VACUO	400	UN	0,2500	100,00	0,2500	100,00
12498	SERINGA 10 ML	3500	SRG	0,3300	1.155,00	0,3300	1.155,00
13531	LAMINA DE BISTURI N.21 SOLIDOR	10	UN	33,0000	330,00	33,0000	330,00
14473	TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA	30	UN	7,8800	236,40	7,8800	236,40
14498	AGULHA DESC 25X08	10	UN	9,5000	95,00	9,5000	95,00
16692	SERINGA 03ML C/500	3500	CAX	0,1800	630,00	0,1800	630,00
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
19084	AGULHA 40X12 MM CX C/100 - EXCETO MEDIX	50	CAX	8,5000	425,00	8,5000	425,00
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	2	UND	259,0000	518,00	259,0000	518,00
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	20	UN	21,5000	430,00	21,5000	430,00
23300	SERINGA DE 20 ML	2000	UND	0,5000	1.000,00	0,5000	1.000,00
897242	CATETER INTRAVENOSO 26 RN	300	UN	6,9000	2.070,00	6,9000	2.070,00
	Valor Total de Cotação			R$ 7.519,80			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 7.519,80**			**R$ 7.519,80**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			05/04/2024			
	Qualificação (Score)			0			

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: 8751 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 19/03/2024 **Prazo de Entrega:** 05/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML

Valor Total de Cotação	R$ 7.519,80	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 7.519,80**	**R$ 7.519,80**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	
Prazo de Entrega	05/04/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 7.519,80**	**R$ 7.519,80**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

Ordem 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:** 05/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 8751 **Data:** 19/03/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA MATERIAL MEDICO

Unidade de Entrega: 28 - GUARANTÃ DO NORTE **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

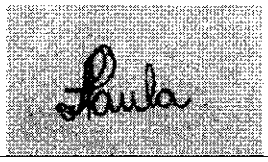
Local de Entrega: AVENIDA Dantes Martins de Oliveira, 555 - CIDADE NOVA - GUARANTA DO NORTE/MT - C.E.P.: 78.520-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
470	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO. MEDSONDA	100,00	UN	1,05	105,00
3993	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 21G SCALP A VACUO	400,00	UN	0,25	100,00
12498	SERINGA 10 ML	3.500,00	SRG	0,33	1.155,00
13531	LAMINA DE BISTURI N.21 SOLIDOR	10,00	UN	33,00	330,00
14473	TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA	30,00	UN	7,88	236,40
14498	AGULHA DESC 25X08	10,00	UN	9,50	95,00
16692	SERINGA 03ML C/500	3.500,00	CAX	0,18	630,00
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	20,00	UN	0,77	15,40
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS	100,00	UN	4,10	410,00
19084	AGULHA 40X12 MM CX C/100 - EXCETO MEDIX	50,00	CAX	8,50	425,00
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	2,00	UND	259,00	518,00
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	20,00	UN	21,50	430,00
23300	SERINGA DE 20 ML	2.000,00	UND	0,50	1.000,00
897242	CATETER INTRAVENOSO 26 RN	300,00	UN	6,90	2.070,00

Valor Total:	7.519,80
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**7.519,80**

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 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 000615** 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 000615
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0348 5827 1100 0148 5500 1000 0006 1516 2988 5420

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	135240605030085 21/03/2024 15:12:04	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Instituto Social De Saude Sao Lucas	96.295.654/0008-35		21/03/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	21/03/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	15:12:04

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
8.622,95	603,61	0,00	0,00	0,00	8.622,95

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	8.622,95

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
3489TUIJFG	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	30043939	000	6.102	UN	20,00	92,05	1.841,00	1.841,00	128,87	0,00	7,0000	0,00
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

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$ 2.194,54 (25,45%) Federais R$ 1.159,78 (13,45%) Estaduais R$ 1.034,76 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

21/03/2024 15:19:32

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 5.39397

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

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 000615
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0348 5827 1100 0148 5500 1000 0006 1516 2988 5420

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		135240605030085 21/03/2024 15:12:04
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
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
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

Luiz Paulo B. Gomes Romero
Farmacêutico
CRF/MT 5.[illegible]

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: 177 **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.
3204	ATADURA DE CREPE 13F 15CM X1,8M	240,00	UN
4566	CATETER UMBILICAL 4,0	10,00	UN
11719	ATADURA DE CREPE 13F 20CM X 1,8 M	120,00	CX
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	200,00	UND
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	20,00	UN
20870	TUBO DE SILICONE 203 EXTENSÃO MANGUEIRA CANULA NASAL ADULTO OXIGENIO	5,00	KG
20901	GEL PARA ULTRASSOM (GALÃO) - 5 L	5,00	GL
20904	MALHA TUBULAR 12 CM x 25 M	10,00	UN
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	300,00	UND
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200,00	UND
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	30,00	UND
828758	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10,00	UND
897494	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 9,5	30,00	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

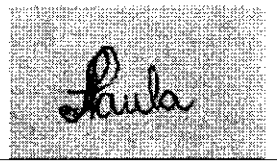
COMPRAS XML

Cotação de Preços: 8752 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 19/03/2024 **Prazo de Entrega:** 05/04/2024 **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
3204	ATADURA DE CREPE 13F 15CM X1,8M	240	UN	0,8700	208,80	0,8700	208,80
4566	CATETER UMBILICAL 4,0	10	UN	135,0000	1.350,00	135,0000	1.350,00
11719	ATADURA DE CREPE 13F 20CM X 1,8 M	120	CX	0,7400	88,80	0,7400	88,80
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	200	UND	9,6000	1.920,00	9,6000	1.920,00
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	20	UN	92,0500	1.841,00	92,0500	1.841,00
20870	TUBO DE SILICONE 203 EXTENSÃO MANGUEIRA CANULA NASAL	5	KG	385,0000	1.925,00	385,0000	1.925,00
20901	GEL PARA ULTRASSOM (GALÃO) - 5 L	5	GL	37,5500	187,75	37,5500	187,75
20904	MALHA TUBULAR 12 CM x 25 M	10	UN	14,1600	141,60	14,1600	141,60
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	300	UND	0,5500	165,00	0,5500	165,00
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	1,6000	320,00	1,6000	320,00
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	30	UND	6,0000	180,00	6,0000	180,00
828758	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10	UND	2,5000	25,00	2,5000	25,00
897494	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 9,5	30	UN	9,0000	270,00	9,0000	270,00
	Valor Total de Cotação			R$ 8.622,95			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 8.622,95**		**R$ 8.622,95**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			05/04/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 8.622,95**		**R$ 8.622,95**	

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: 8752 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 19/03/2024 **Prazo de Entrega:** 05/04/2024 **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 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: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL

C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** 05/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 8752 **Data:** 19/03/2024 **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

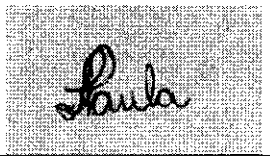
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3204	ATADURA DE CREPE 13F 15CM X1,8M	240,00	UN	0,87	208,80
4566	CATETER UMBILICAL 4,0	10,00	UN	135,00	1.350,00
11719	ATADURA DE CREPE 13F 20CM X 1,8 M	120,00	CX	0,74	88,80
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	200,00	UND	9,60	1.920,00
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	20,00	UN	92,05	1.841,00
20870	TUBO DE SILICONE 203 EXTENSÃO MANGUEIRA CANULA NASAL ADULTO OXIGENIO	5,00	KG	385,00	1.925,00
20901	GEL PARA ULTRASSOM (GALÃO) - 5 L	5,00	GL	37,55	187,75
20904	MALHA TUBULAR 12 CM x 25 M	10,00	UN	14,16	141,60
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	300,00	UND	0,55	165,00
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200,00	UND	1,60	320,00
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	30,00	UND	6,00	180,00
828758	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10,00	UND	2,50	25,00
897494	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 9,5	30,00	UN	9,00	270,00

Valor Total:	8.622,95
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**8.622,95**

Entrega 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 000616** 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 000616
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0348 5827 1100 0148 5500 1000 0006 1616 3059 3338

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	135240605031022 21/03/2024 15:12:10	
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		21/03/2024
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Brasil., 1629	Centro	78.360-000	21/03/2024
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Campo Novo do Parecis		MT	15:12:10

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
16.711,60	1.169,82	0,00	0,00	0,00	16.711,60

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	16.711,60

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
5938UIJDFG	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	30043939	000	6.102	UN	15,00	1,34	20,10	20,10	1,41	0,00	7,0000	0,00
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

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$ 4.253,11 (25,45%) Federais R$ 2.247,71 (13,45%) Estaduais R$ 2.005,39 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

21/03/2024 15:19:33

Luc Paula F. Gomes Pinheiro
Farmacêutico
CRF/MT 5.19737

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

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 000616
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0348 5827 1100 0148 5500 1000 0006 1616 3059 3338

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	135240605031022 21/03/2024 15:12:10

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
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

Luc Paul F Gomes Ramos
Farmacêutico
CRF/MT 19937

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: 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: 178 **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.
5543	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5	100,00	UN
20910	SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA C/ BALÃO 3,5	3,00	UN
21760	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	15,00	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
22941	EQUIPO MACRO CENTRAL(PRESSÃO VENOSA CENTRAL) - PRESS FLEXIVEL (EQUIPO P.V.C) EMBRAMED	2.000,00	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

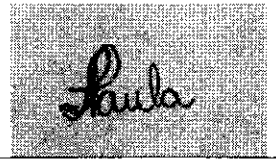
COMPRAS XML

Cotação de Preços: 8753 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 19/03/2024 **Prazo de Entrega:** 05/04/2024 **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
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
21760	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	15	UN	1,3400	20,10	1,3400	20,10
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
22941	EQUIPO MACRO CENTRAL(PRESSÃO VENOSA CENTRAL) - PRESS	2000	UN	1,5500	3.100,00	1,5500	3.100,00
	Valor Total de Cotação				R$ 16.711,60		
	Desconto				R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 16.711,60**		**R$ 16.711,60**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			05/04/2024			
	Qualificação (Score)				0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 16.711,60**		**R$ 16.711,60**

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: 8753 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 19/03/2024 **Prazo de Entrega:** 05/04/2024 **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:** 05/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 8753 **Data:** 19/03/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA MATERIAL MEDICO

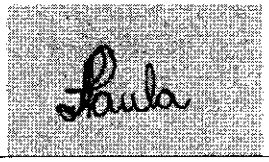
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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
21760	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	15,00	UN	1,34	20,10
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
22941	EQUIPO MACRO CENTRAL(PRESSÃO VENOSA CENTRAL) - PRESS FLEXIVEL (EQUIPO P.V.C) EMI	2.000,00	UN	1,55	3.100,00

Valor Total:	16.711,60
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**16.711,60**

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 SAUDE 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 000617** 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 000617
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0348 5827 1100 0148 5500 1000 0006 1716 3072 3808

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	135240605031926 21/03/2024 15:12:16	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Instituto Social De Saude Sao Lucas	96.295.654/0008-35		21/03/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	21/03/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	15:12:15

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
6.641,70	464,92	0,00	0,00	0,00	6.641,70

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	6.641,70

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
3495735689	FIO POLIGLACTINA 0 C/ AG 3	30043939	000	6.102	CAX	10,00	373,55	3.735,50	3.735,50	261,49	0,00	7,0000	0,00
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

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$ 1.690,31 (25,45%) Federais R$ 893,32 (13,45%) Estaduais R$ 797,00 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

21/03/2024 15:19:34

Farmacêutico
CRF/MT 5.39197

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

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 000617** SERIE: 1 Página: 2 de 2	Controle do Fisco Chave de acesso 3524 0348 5827 1100 0148 5500 1000 0006 1716 3072 3808 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		135240605031926 21/03/2024 15:12:16
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
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
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

Luc Paula P. Gomes Ferreira
Farmacêutica
CRF/MT 53037

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: 179 **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.
8514	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1L	20,00	LTS
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	20,00	UN
22304	FIO POLIGLACTINA 0 C/ AG 3	10,00	CAX
22398	MALHA TUBULAR 10CM	10,00	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
23302	SERINGA 60 ML (BICO GROSSO)	100,00	PCT
828422	COLETOR DESCARPACK 20LT	60,00	UN
896095	FIO NYLON 2-0 AGULHA 4-0	8,00	CAX
899206	LAMINA DE BISTURI N24 CX C/100	1,00	CAX

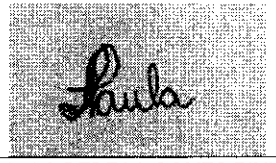
PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

COMPRAS XML

Cotação de Preços: 8754 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 19/03/2024 **Prazo de Entrega:** 05/04/2024 **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
8514	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1L	20	LTS	14,4800	289,60	14,4800	289,60
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	20	UN	1,2400	24,80	1,2400	24,80
22304	FIO POLIGLACTINA 0 C/ AG 3	10	CAX	373,5500	3.735,50	373,5500	3.735,50
22398	MALHA TUBULAR 10CM	10	UN	10,2900	102,90	10,2900	102,90
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
23302	SERINGA 60 ML (BICO GROSSO)	100	PCT	2,4000	240,00	2,4000	240,00
828422	COLETOR DESCARPACK 20LT	60	UN	7,8000	468,00	7,8000	468,00
896095	FIO NYLON 2-0 AGULHA 4-0	8	CAX	79,1500	633,20	79,1500	633,20
899206	LAMINA DE BISTURI N24 CX C/100	1	CAX	32,7000	32,70	32,7000	32,70
	Valor Total de Cotação			R$ 6.641,70			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 6.641,70**		**R$ 6.641,70**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			05/04/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 6.641,70**		**R$ 6.641,70**	

Cotação de Preços: 8754 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 19/03/2024 **Prazo de Entrega:** 05/04/2024 **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 SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 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:** 05/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 8754 **Data:** 19/03/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA MATERIAL MEDICO

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

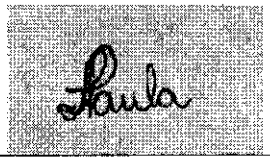
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
8514	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1L	20,00	LTS	14,48	289,60
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	20,00	UN	1,24	24,80
22304	FIO POLIGLACTINA 0 C/ AG 3	10,00	CAX	373,55	3.735,50
22398	MALHA TUBULAR 10CM	10,00	UN	10,29	102,90
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
23302	SERINGA 60 ML (BICO GROSSO)	100,00	PCT	2,40	240,00
828422	COLETOR DESCARPACK 20LT	60,00	UN	7,80	468,00
896095	FIO NYLON 2-0 AGULHA 4-0	8,00	CAX	79,15	633,20
899206	LAMINA DE BISTURI N24 CX C/100	1,00	CAX	32,70	32,70

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

Valor Total:	6.641,70
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Liquido:	**6.641,70**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

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 000618** 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 000618
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0348 5827 1100 0148 5500 1000 0006 1816 3082 9280

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	135240605032856 21/03/2024 15:12:21	
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		21/03/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	21/03/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	15:12:21

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
12.925,65	904,80	0,00	0,00	0,00	12.925,65

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	12.925,65

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
4938TUIGJF	FIO POLIESTER ETHIBOND 5 C/AG 4,8 CM	30043939	000	6.102	CAX	5,00	597,00	2.985,00	2.985,00	208,95	0,00	7,0000	0,00
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

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$ 3.289,57 (25,45%) Federais R$ 1.738,49 (13,45%) Estaduais R$ 1.551,07 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

21/03/2024 15:19:36

Farmacêutica
CRF/MT 5[illegible]

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

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 000618
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0348 5827 1100 0148 5500 1000 0006 1816 3082 9280

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	135240605032856 21/03/2024 15:12:21

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
9384UTIJKDFG	PAPEL GRAU CIRURGÍCO- FILME PLASTÍCO 250MM X 100M	30043939	000	6.102	UN	60,00	138,92	8.335,20	8.335,20	583,46	0,00	7,0000	0,00

Luis Paulo Gomes Ribeiro
Farmacêutico
CRF/MT 5[illegible]97

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 TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000606** 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 000606
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0348 5827 1100 0148 5500 1000 0006 0616 2777 9845

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	135240605022428 21/03/2024 15:11:15	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Instituto Social De Saude Sao Lucas	96.295.654/0008-35		21/03/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	21/03/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	15:11:14

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
14.128,00	988,96	0,00	0,00	0,00	14.128,00

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	14.128,00

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
3498TUIFG	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	30043939	000	6.102	UN	300,00	2,31	693,00	693,00	48,51	0,00	7,0000	0,00
3487TFGUYDFHG	ATADURA GESSADA - 15CM X 3M	30043939	000	6.102	UN	300,00	3,00	900,00	900,00	63,00	0,00	7,0000	0,00
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$ 3.595,58 (25,45%) Federais R$ 1.900,22 (13,45%) Estaduais R$ 1.695,36 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

21/03/2024 15:19:19

Luciana Paula Gomes Barreto
Farmacêutica
CRF/MT 19397

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: 169 **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.
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	500,00	UN
3411	MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL EM SILICONE Nº1 "RN ATÉ 5KG"	10,00	UN
8915	ATADURA GESSADA 10 CM	300,00	UN
8917	ATADURA GESSADA 15 CM	300,00	UN
829905	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N 3,0	50,00	UN
900459	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N. 4	50,00	UN

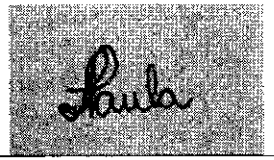
MARCELA ARAUJO

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: 8742 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 02/04/2024 **Prazo de Entrega:** 05/04/2024 **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
8915	ATADURA GESSADA 10 CM	300	UN	2,3100	693,00	2,3100	693,00
8917	ATADURA GESSADA 15 CM	300	UN	3,0000	900,00	3,0000	900,00
829905	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N 3,0	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$ 14.128,00		
	Desconto				R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 14.128,00**		**R$ 14.128,00**
	Condição de Pagamento				FATURADO - 28 DIAS		
	Prazo de Entrega				05/04/2024		
	Qualificação (Score)				0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 14.128,00**		**R$ 14.128,00**

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:** 05/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 8742 **Data:** 19/03/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA MEDICAMENTO

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

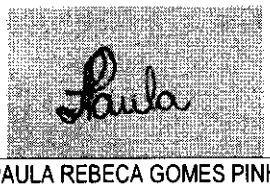
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
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
8915	ATADURA GESSADA 10 CM	300,00	UN	2,31	693,00
8917	ATADURA GESSADA 15 CM	300,00	UN	3,00	900,00
829905	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N 3,0	50,00	UN	229,00	11.450,00
900459	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N. 4	50,00	UN	4,90	245,00

Valor Total:	14.128,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**14.128,00**

Entrega 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 000607** 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 000607
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0348 5827 1100 0148 5500 1000 0006 0716 2806 3239

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	135240605023192 21/03/2024 15:11:20	
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		21/03/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil, , 1629	Centro	78.360-000	21/03/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	15:11:19

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
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
4139.	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
4143	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	

21/03/2024 15:19:20

Luciana Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 5.9397

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: 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: 170 **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.
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	60,00	UN
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	60,00	UN
4184	SONDA URETRAL N. 18	60,00	UN
5549	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 08	60,00	UN
895934	ALCOOL 70% 1L	300,00	UN
896086	SONDA URETRAL N 20	60,00	UND

MARCELA ARAUJO

Cotação de Preços: 8743 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 19/03/2024 **Prazo de Entrega:** 05/04/2024 **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
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	60	UN	2,7500	165,00	2,7500	165,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	60	UN	2,7500	165,00	2,7500	165,00
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
895934	ALCOOL 70% 1L	300	UN	6,5900	1.977,00	6,5900	1.977,00
896086	SONDA URETRAL N 20	60	UND	2,5000	150,00	2,5000	150,00
	Valor Total de Cotação			R$ 2.633,40			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 2.633,40**		**R$ 2.633,40**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			05/04/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 2.633,40**		**R$ 2.633,40**	

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

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL

C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** 05/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 8743 **Data:** 19/03/2024 **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
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	60,00	UN	2,75	165,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	60,00	UN	2,75	165,00
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
895934	ALCOOL 70% 1L	300,00	UN	6,59	1.977,00
896086	SONDA URETRAL N 20	60,00	UND	2,50	150,00

Valor Total:	2.633,40
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**2.633,40**

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 000608** 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 000608
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0348 5827 1100 0148 5500 1000 0006 0816 2825 0192

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135240605024039 21/03/2024 15:11:25	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Instituto Social De Saude Sao Lucas	96.295.654/0008-35		21/03/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	21/03/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	15:11:25

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
13.599,66	951,98	0,00	0,00	0,00	13.599,66

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	13.599,66

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
FH548TGUFD	TUBO SILICONE 204 C/ 15M	30043939	000	6.102	UN	20,00	141,00	2.820,00	2.820,00	197,40	0,00	7,0000	0,00
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

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$ 3.461,13 (25,45%) Federais R$ 1.829,17 (13,45%) Estaduais R$ 1.631,95 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

21/03/2024 15:19:22

Luciana Gomes Ribeiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

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 000608
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0348 5827 1100 0148 5500 1000 0006 0816 2825 0192

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria	135240605024039 21/03/2024 15:11:25

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
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
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

Luciana Gomes Ribeiro
Farmacêutica
CRF/MT 19397

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: 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: 171 **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.
4566	CATETER UMBILICAL 4,0	30,00	UN
5213	CATETER INTRAVENOSO 18 G	1.000,00	UN
5532	EQUIPO 2 VIAS C/ CLAMP - MULTIVIAS	3.000,00	UN
5881	TUBO DE SILICONE 204	20,00	KG
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
17391	SERINGA 1ML C/500	1.500,00	CAX
896045	FIO ALGODÃO C POLIÉSTER 0 S/ AGULHA	10,00	CX
897124	FIO NYLON 3-0 COM AGULHA 4-0	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

MARCELA ARAUJO

Cotação de Preços

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

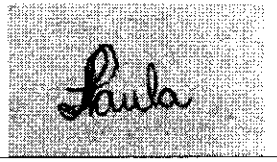
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 8744 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 19/03/2024 **Prazo de Entrega:** 20/03/2024 **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
5213	CATETER INTRAVENOSO 18 G	1000	UN	0,7100	710,00	0,7100	710,00
5532	EQUIPO 2 VIAS C/ CLAMP - MULTIVIAS	3000	UN	0,8300	2.490,00	0,8300	2.490,00
5881	TUBO DE SILICONE 204	20	KG	141,0000	2.820,00	141,0000	2.820,00
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
17391	SERINGA 1ML C/500	1500	CAX	0,2600	390,00	0,2600	390,00
896045	FIO ALGODÃO C POLIÉSTER 0 S/ AGULHA	10	CX	58,0700	580,70	58,0700	580,70
897124	FIO NYLON 3-0 COM AGULHA 4-0	8	CAX	63,4600	507,68	63,4600	507,68
	Valor Total de Cotação			R$ 13.599,66			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 13.599,66**		**R$ 13.599,66**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			05/04/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 13.599,66**		**R$ 13.599,66**	

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: 8744 **Data:** 19/03/2024 **Prazo de Cotação:** 19/03/2024 **Prazo de Entrega:** 20/03/2024 **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 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

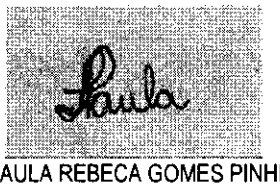
Fornecedor: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL
C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** 20/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 8744 **Data:** 19/03/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **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
4566	CATETER UMBILICAL 4,0	30,00	UN	135,00	4.050,00
5213	CATETER INTRAVENOSO 18 G	1.000,00	UN	0,71	710,00
5532	EQUIPO 2 VIAS C/ CLAMP - MULTIVIAS	3.000,00	UN	0,83	2.490,00
5881	TUBO DE SILICONE 204	20,00	KG	141,00	2.820,00
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
17391	SERINGA 1ML C/500	1.500,00	CAX	0,26	390,00
896045	FIO ALGODÃO C POLIÉSTER 0 S/ AGULHA	10,00	CX	58,07	580,70
897124	FIO NYLON 3-0 COM AGULHA 4-0	8,00	CAX	63,46	507,68

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:	13.599,66
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**13.599,66**

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 KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 21/03/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 232,04		NF-e **Nº 000.016.842** 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 000.016.842 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0168 4211 0016 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	151240023189664 21/03/2024 14:52:54

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	21/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	21/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	16842	232,04	0,00	232,04

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/04/2024	232,04									

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	232,04

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	232,04

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
40324	07.02.03.062-7 PARAF. CANULADO R.P 3.5X24MM LOTE:3221 - MS: 10209780046 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	116,02	232,04	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: CLICIA FERREIRA DOS SANTOS - Id_Cir.: 3306 - CIR.: 20/03/2024 Dr.: HEDIPO CRM-42343 HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST CONVENIO: SUS	

RECEBEMOS DE BRASMED COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/03/2024 VALOR TOTAL: R$ 420,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS - AV BRASIL, 1629 CENTRO Campo Novo do Parecis-MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.002.871
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASMED COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI - EPP
PRAÇA DOS CARTOGRAFOS, 031 - SALA 1
VILA PREL - 05780-280
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 974446843

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.002.871
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0315 8010 9200 0186 5500 1000 0028 7118 0388 9175

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	**135240601950508 - 21/03/2024 09:45:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
145411464110		**15.801.092/0001-86**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS			**96.295.654/0008-35**	**21/03/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BRASIL, 1629	**CENTRO**		**78360-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Campo Novo do Parecis	**MT**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	420,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	420,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	FRETE POR CONTA				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
829308	ADAPTADOR PARA CANETA BISTURI EMAI BP-400	90181980	040	6102	PC	1,0000	420,0000	420,00	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
Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRAS 8259/ PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DE PARECIS - CONTRATO DE GESTAO 03/2022 - PERÍODO: MARÇO 2024 - UNIDADE: HOSPITAL CAMPO NOVO DE PARECIS - MT - VENCIMENTO EM 20/04/2024 VIA DEPOSITO BANCARIO BCO: BRADESCO AG:2096 C.C.151169-6	

LOGISTICS SOLUTIONS BRASIL COM IMP
AV EID MANSUR, 841
PQ SAO GEORGE - FONE: (11)3721-0535
COTIA -SP -CEP: 06708-070
newton.cruz@lsbras.com.br
www.lsbras.com.br
CNPJ 17.607.064/0001-58 IE 278347710117 RNTRC 48504587

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 12/03/24 15:30 | FL 1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
5	000015599	RODOVIÁRIO	57	135240943087347

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35.2403.17.607.064/0001-58-57-005-000.015.599-100.025.402-6

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	6357 Transp a nao contribuinte

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
ARACARIGUAMA/SP	CAMPO NOVO DO PARECI/MT	marcelo

REMETENTE SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAI
END RUA DOUTOR RUBEN DARIO ALMONACID, 120RONDA 120 RONDA
MUN ARACARIGUAMA - SP CEP 18147-000
CNPJ 14.658.976/0001-60 IE 734044559113 FONE (11)47196281

DESTINATARIO INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS SUFRAMA
END AV BRASIL 1629 CENTRO
MUN CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP 78360-000
CNPJ 96.295.654/0008-35 IE FONE 0

EXPEDIDOR SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAI
END RUA DOUTOR RUBEN DARIO ALMONACID, 120RONDA 120 RONDA
MUN ARACARIGUAMA - SP CEP 18147-000
CNPJ 14.658.976/0001-60 IE 734044559113 FONE (11)47196281

RECEBEDOR/LOC ENTREGA INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
END AV BRASIL 1629 CENTRO
MUN CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP 78360-000
CNPJ 96.295.654/0008-35 IE FONE 0

TOMADOR INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
END AV BRASIL 1629 CENTRO
MUN CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP 78360-000
CNPJ 96.295.654/0008-35 IE FONE 0

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE PESO	998,01
FRETE TOTAL (R$)	998,01

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		LUVA PROCEDIMEN
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		4.290,00
QTDE PARES/VOLUMES	0	25
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	30,000
PESO CÁLCULO (Kg)		30,000

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		998,01
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	10,00	7,00
VALOR ICMS		69,86
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	99,80
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00
VALOR A RECEBER (R$)		998,01

OBSERVAÇÕES

CST: 00 - Apolice seguro: 0654.59.838-2 - Seguradora: 611981640001 60 PORTO SEGURO CIA SEGUROS - TABELA: INFORMADO - ROTA: SORR/FECP - TARIF: 190 - TIPO MERCAD: DIVERSOS - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: 169,66 PIS: 5,38 COFINS: 24,85 TOTAL: 199,89

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 35240214658976000160550010000110171899863947
NF-E: 35240214658976000160550010000110501152352760
NF-E: 35240314658976000160550010000112241822707117

PIX

PLACA DE COLETA BYG7I09 NR 28740169990303 - 28740169993391

TOMADOR SERVIÇO	COBRAR	PREV.ENTREGA
DEST	A PRAZO	22/03/24

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA

COT 015627-2
FEC / 783
(Fechada)

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

Corte aqui

LOGISTICS SOLUTIONS BRASIL COM IMP
AV EID MANSUR, 841
PQ SAO GEORGE - FONE: (11)3721-0535
COTIA -SP -CEP: 06708-070
newton.cruz@lsbras.com.br
www.lsbras.com.br
CNPJ 17.607.064/0001-58 IE 278347710117 RNTRC 48504587

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 12/03/24 15:30 | FL 1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
5	000015599	RODOVIÁRIO	57	135240943087347

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35.2403.17.607.064/0001-58-57-005-000.015.599-100.025.402-6

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	6357 Transp a nao contribuinte

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
ARACARIGUAMA/SP	CAMPO NOVO DO PARECI/MT	marcelo

REMETENTE SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAI
END RUA DOUTOR RUBEN DARIO ALMONACID, 120RONDA 120 RONDA
MUN ARACARIGUAMA - SP CEP 18147-000
CNPJ 14.658.976/0001-60 IE 734044559113 FONE (11)47196281

DESTINATARIO INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS SUFRAMA
END AV BRASIL 1629 CENTRO
MUN CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP 78360-000
CNPJ 96.295.654/0008-35 IE FONE 0

EXPEDIDOR SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAI
END RUA DOUTOR RUBEN DARIO ALMONACID, 120RONDA 120 RONDA
MUN ARACARIGUAMA - SP CEP 18147-000
CNPJ 14.658.976/0001-60 IE 734044559113 FONE (11)47196281

RECEBEDOR/LOC ENTREGA INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
END AV BRASIL 1629 CENTRO
MUN CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP 78360-000
CNPJ 96.295.654/0008-35 IE FONE 0

TOMADOR INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
END AV BRASIL 1629 CENTRO
MUN CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP 78360-000
CNPJ 96.295.654/0008-35 IE FONE 0

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE PESO	998,01
FRETE TOTAL (R$)	998,01

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		LUVA PROCEDIMEN
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		4.290,00
QTDE PARES/VOLUMES	0	25
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	30,000
PESO CÁLCULO (Kg)		30,000

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		998,01
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	10,00	7,00
VALOR ICMS		69,86
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	99,80
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00
VALOR A RECEBER (R$)		998,01

OBSERVAÇÕES

CST: 00 - Apolice seguro: 0654.59.838-2 - Seguradora: 611981640001 60 PORTO SEGURO CIA SEGUROS - TABELA: INFORMADO - ROTA: SORR/FECP - TARIF: 190 - TIPO MERCAD: DIVERSOS - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: 169,66 PIS: 5,38 COFINS: 24,85 TOTAL: 199,89

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 35240214658976000160550010000110171899863947
NF-E: 35240214658976000160550010000110501152352760
NF-E: 35240314658976000160550010000112241822707117

PIX

PLACA DE COLETA BYG7I09 NR 28740169990303 - 28740169993391

TOMADOR SERVIÇO	COBRAR	PREV.ENTREGA
DEST	A PRAZO	22/03/24

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA

COT 015627-2
FEC / 783
(Fechada)

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 22/03/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 291,19		NF-e **Nº 000.016.880** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICACAO 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 000.016.880 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0168 8011 0016 8803

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	151240023597802 22/03/2024 16:16:36

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	22/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	22/03/2024
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	16880	291,19	0,00	291,19

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/04/2024	291,19									

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	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
18809	07.02.03.089-9 PL.PF RETA DCP 09 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
40103500162	07.02.03.069-4 PF. CORT 3,5X16 MM LOTE:07007/23 - 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:07007/23 - 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:08036/23 - MS: 10223680060 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:97195 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10422	07.02.03.089-4 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

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: FABIO BARBOSA LORENCO - Id_Cir.: 3345 - CIR.: 21/03/2024 | 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: 22/03/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 291,19		NF-e **Nº 000.016.881** 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 000.016.881** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0168 8111 0016 8819 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 151240023598528 22/03/2024 16:17:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF 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	22/03/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	22/03/2024
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	16881	291,19	0,00	291,19

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/04/2024	291,19									

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	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 I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:98374 - 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:36521 - 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
40205000079	07.02.03.089-8 PL RETA PEQ FRAG 07 F DCP LOTE:78594 - MS: 10223680101 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: RAFAELA MARIA SILVA BARBOSA - Id_Cir.: 3352 - CIR.: 22/03/2024 | Dr.: HEDIPO CRM-42343 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS	

RECEBEMOS DE DROGARIA DMD LTDA - MEGA POPULAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1525 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 1525
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
51240310341045001236550010000015251813280912

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	151240023514642 22/03/2024 13:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
139228616		10341045001236

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96295654000835	22/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360000	22/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		13:55

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTD	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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7899941201798	WHEY 100% MAX TITANIUM 900G - CHOCOLATE DESCONTO R$ 109,58 (47,75%), TOTAL LÍQ.: R$ 119,90	21069030	090	5949	UN	1,00	229,48	229,48	109,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899941201811	WHEY 100% MAX TITANIUM 900G - MORANGO DESCONTO R$ 109,58 (47,75%), TOTAL LÍQ.: R$ 119,90	21069030	090	5949	UN	1,00	229,48	229,48	109,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 11612

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: 51240310341045001236650010000994571005325584 Val Tributos Não Apurado R$239,80 (100,00%)	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA

MILTINHO GÁS (65) 3302-3434 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 000.002.180 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0337 5168 1000 0105 5500 1000 0021 8010 0061 2722

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	151240023646177

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
138204110		37.516.810/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	22/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV BRASIL, 1629 NE	CENTRO	78360-000	22/03/2024

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

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/04/2024	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

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 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 RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/03/2024 VALOR TOTAL: R$ 550,00 DESTINATARIO: 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. 000.049.508
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA

RUA 07 DE SETEMBRO, 103
VILA BIRIGUI - 78700-000
RONDONOPOLIS - MT Fone/Fax: 6634266440

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.049.508
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0308 8075 8500 0168 5500 1000 0495 0814 7156 3881

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	**151240023571759 - 22/03/2024 15:33:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
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**	**22/03/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BRASIL, 1629	**CENTRO**		**78360-000**	**22/03/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	**MT**	**1146173914**		**15:33:00**

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	3,58	550,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,50	16,50	550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1359	SCO LIXO PRETO 100 LTS 75X85 COMUM	39232110	060	5405	PC	5,0000	51,0000	255,00	0,00	0,00		0,00	
2107	PAPEL HIGIENICO ROLAO FLORAX GLOBO 8X300	48181000	060	5405	UN	5,0000	59,0000	295,00	0,00	0,00		0,00	

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: 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 : 0000008892. ORDEM DE COMPRA 8449 CONTRATO 03/2022 N da CND: 0027473410. ICMS recolhido antecipadamente por substituiCAo tributAri a. CDC BOLETO BB. COD.CLI: 002438 5VENDEDOR: 0005 - Rodrigo Meireles FRETE POR CONTA DO REMETENTE Email do Destinatário: INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM Valor Aproximado dos Tributos : R$ 160,50	

RECEBEMOS DE PRODETER - MT PROD. P/ HIGIENIZACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/03/2024 VALOR TOTAL: R$ 2.315,21 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. 000.101.212
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRODETER - MT PROD. P/ HIGIENIZACAO LTDA
RUA 09 - QUADRA 20 LOTE 08, 092
MORADA DOS NOBRES - 78068-115
CUIABA - MT Fone/Fax: 6533172737

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.101.212
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0309 0893 6700 0106 5500 1000 1012 1213 4020 4708
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	151240023413776 - 22/03/2024 09:40:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
133447758		09.089.367/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	22/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	22/03/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	1151575729		09:38:56

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	2.315,21

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	789,95	0,00	2.315,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALT BRASIL TRANSPORTES RODOVIARIOS	(0) Emitente				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
				75,200	71,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
15763	DETERTEX 3000 LIQ 50 LT.	34012090	060	5405	BB	1,0000	1.755,0000	1.755,00	0,00	0,00		0,00	
15230	DETER HG MULTI USO 20 LT.	34029019	060	5405	BB	1,0000	560,2100	560,21	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

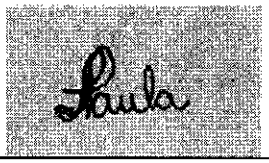
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: INSTITUTO SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS / FP:BBRASIL - MGROSSO REGISTRADO / V:ANDERSON / ORDEM DE COMPRA 8449 / Valor Aproximado Tributos - R$ 789,95 (34,12%) Fonte: IBPT	

Requisição de Insumos: 1434 **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.
9821	DETERTEX 3000 50 LITROS (PRODETER)	1,00	UN
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	5,00	PCT
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	5,00	CX
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	1,00	GL



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

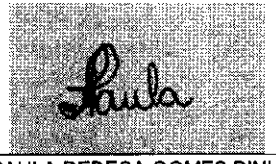
Cotação de Preços

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

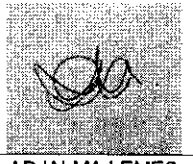
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 8449 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 20/03/2024 **Prazo de Entrega:** 26/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2797 - PRODETER MATO		2847 - RFL COM DE		Valor Vencedor	
				VENDAS		RODRIGO			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9821	DETERTEX 3000 50 LITROS (PRODETER)	1	UN	1.755,0000	1.755,00	0,0000	0,00	1.755,0000	1.755,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	5	PCT	0,0000	0,00	51,0000	255,00	51,0000	255,00
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	5	CX	0,0000	0,00	59,0000	295,00	59,0000	295,00
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	1	GL	560,2100	560,21	0,0000	0,00	560,2100	560,21
	Valor Total de Cotação				R$ 2.315,21		R$ 550,00		
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 2.315,21**		**R$ 550,00**		**R$ 2.865,21**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			26/03/2024		26/03/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 2.315,21**		**R$ 550,00**		**R$ 2.865,21**



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

Ordem 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:** 26/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 8449 **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

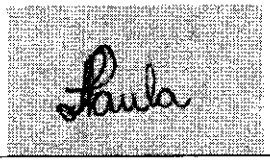
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
9821	DETERTEX 3000 50 LITROS (PRODETER)	1,00	UN	1.755,00	1.755,00
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	1,00	GL	560,21	560,21

Valor Total: 2.315,21

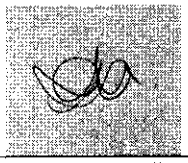
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 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: 01/2022

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

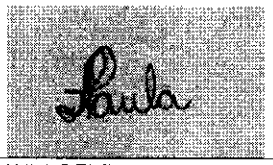
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2847 - RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA
C.N.P.J.: 08.807.585/0001-68 **Prazo Entrega:** 26/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8449 **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

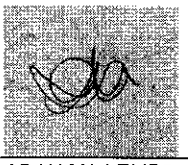
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	5,00	PCT	51,00	255,00
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	5,00	CX	59,00	295,00

Valor Total: 550,00
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

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

O pagamento da primeira parcela dos serviços aqui descritos confirma a sua aceitação dos termos e condições dos contratos da Oi, que estão disponíveis no site www.oi.com.br e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 07 abr 2024.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZE PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

CLIENTES EMPRESARIAIS QUE POSSUEM OI LEITURA QUE PAGAM 14 REAIS TEM OI REVISTAS E OI JORNAIS BASICO E QUE PAGAM 22 REAIS TEM JORNAL O GLOBO E EXTRA ONLINE E QUE PAGAM 30 REAIS TEM OI REVISTAS E JORNAL O GLOBO E EXTRA ONLINE

ATENCAO O CANCELAMENTO DE SEUS SERVICOS OI DURANTE O PERIODO DE PERMANENCIA MINIMA ESTARA SUJEITO A COBRANCA DE MULTA CONTRATUAL

OUVIDORIA 0800 031 7923 DE SEGUNDA A SEXTA, DAS 8H AS 18H, EXCETO FERIADOS (PARA ACIONAR A OUVIDORIA E NECESSARIO QUE VOCE JA TENHA PROCURADO OS NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO E NOS INFORME O NUMERO DE PROTOCOLO)

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0,5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 OI 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira 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 G1 Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom,47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA,71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge, 75 Vipway.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	53,79	0,00	1,83	8,49
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	**53,79**	**0,00**	**1,83**	**8,49**

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Sumaia C. Ribeiro Victor
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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **NÚMERO DA NF:007.851.351 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
AV BRASIL 01669
CENTRO
78360-000 CAMPO N PARECIS - MT

Número do Cliente: 362519873000000 Período de: 18/02/2024 a 17/03/2024
Contrato Agrupador: 505.624.709-6 Telefone Agrupador: 65 3382 1746
Contrato Agrupado: 505.624.709-6 Telefone Agrupado: 65 3382 1746
CPF/CNPJ: 96.295.654/0001-09 Insc. Estadual: 96295654000169
Data de emissão: 22/03/2024

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
CNPJ: 78.535.764/0329-32 I.E: 13.094.807-1
Rua Barão de Melgaço, 3209 – Centro - SUL CEP 78020-902 - Cuiabá – MT
Via: Única CFOP:08307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	283,11	0,00	0,00
Alíquota	19%	0%	0%
Valor	53,79	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
1B55.BC10.C27E.50E4.187E.C459.9F8E.FBD5

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	16/03/2024	MIN. 0000000003,5
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL			0,00

SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados
3	CHAM. LOCAIS OI	16/03/2024	MIN. 0000000016,0
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	17/02/2024	MIN. 0000000019,5	0%	0,00
5	FRANQUIA EM MINUTOS	17/02/2024	MIN. 0000045000,0	0%	0,00
6	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	16/03/2024	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	16/03/2024	00000005/000000,5	0%	0,00
8	CHAMADAS HORARIO REDUZIDO - QUANTIDADE	16/03/2024	00000008	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	24/01/2024	14:07:59	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996962578	19% ICMS	0,16
10	24/01/2024	14:14:18	00:01:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996580772	19% ICMS	0,29
11	24/01/2024	14:54:33	00:01:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998558223	19% ICMS	0,35
12	30/01/2024	16:36:21	00:01:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999696779	19% ICMS	0,29
13	30/01/2024	20:48:31	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996384196	19% ICMS	0,13
14	31/01/2024	06:28:41	00:01:06	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996316590	19% ICMS	0,20
15	31/01/2024	10:54:45	00:00:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999035407	19% ICMS	0,13
16	31/01/2024	10:56:52	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992816005	19% ICMS	0,13
17	31/01/2024	12:04:06	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999253933	19% ICMS	0,13
18	31/01/2024	14:17:43	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999887842	19% ICMS	0,13
19	31/01/2024	15:19:22	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999176315	19% ICMS	0,16
20	31/01/2024	15:59:08	00:03:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999597888	19% ICMS	0,64
21	17/02/2024	07:49:40	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996140362	19% ICMS	0,18
22	17/02/2024	07:52:31	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996227166	19% ICMS	0,16
23	17/02/2024	13:27:17	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992054946	19% ICMS	0,13
24	17/02/2024	17:06:11	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996159334	19% ICMS	0,13
25	17/02/2024	17:12:11	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996159334	19% ICMS	0,18
26	17/02/2024	18:41:21	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996159334	19% ICMS	0,13

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Continua na próxima página

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
Período: 18/02/2024 a 17/03/2024

...CIAL DE SAÚDE SÃO ...
...96.295.654/00...-35
Contrato: 03/2022

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
27	17/02/2024	18:58:31	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992819432	19% ICMS	0,13
28	17/02/2024	23:34:57	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999793862	19% ICMS	0,09
29	18/02/2024	01:32:53	00:00:50	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999154782	19% ICMS	0,17
30	18/02/2024	06:15:19	00:00:08	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65984340546	19% ICMS	0,09
31	18/02/2024	07:02:39	00:01:40	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999307976	19% ICMS	0,32
32	18/02/2024	07:31:26	00:02:26	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65993561112	19% ICMS	0,47
33	18/02/2024	10:43:47	00:00:27	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996178264	19% ICMS	0,09
34	18/02/2024	10:45:52	00:00:27	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996087171	19% ICMS	0,09
35	18/02/2024	14:14:36	00:00:11	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65984491925	19% ICMS	0,09
36	18/02/2024	14:15:09	00:00:42	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65984491925	19% ICMS	0,13
37	18/02/2024	17:40:42	00:00:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999657004	19% ICMS	0,09
38	18/02/2024	18:21:31	00:00:27	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65984170213	19% ICMS	0,09
39	18/02/2024	20:00:35	00:01:09	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65981730336	19% ICMS	0,22
40	18/02/2024	22:06:30	00:00:11	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999793862	19% ICMS	0,09
41	18/02/2024	22:07:26	00:01:34	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999957630	19% ICMS	0,30
42	18/02/2024	23:11:28	00:00:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999793862	19% ICMS	0,09
43	19/02/2024	13:55:08	00:01:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998088218	19% ICMS	0,51
44	19/02/2024	16:34:19	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999921814	19% ICMS	0,16
45	19/02/2024	17:52:14	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996189014	19% ICMS	0,13
46	19/02/2024	22:37:30	00:00:25	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996060461	19% ICMS	0,09
47	20/02/2024	09:26:28	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999667836	19% ICMS	0,13
48	20/02/2024	10:12:04	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999076125	19% ICMS	0,13
49	20/02/2024	12:56:14	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996125795	19% ICMS	0,13
50	20/02/2024	13:23:22	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996350368	19% ICMS	0,13
51	20/02/2024	13:58:12	00:03:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984362124	19% ICMS	0,84
52	20/02/2024	14:14:16	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999085398	19% ICMS	0,18
53	20/02/2024	14:20:47	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996176971	19% ICMS	0,13
54	20/02/2024	15:16:36	00:01:50	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984451251	19% ICMS	0,51
55	20/02/2024	15:27:31	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999515917	19% ICMS	0,13
56	20/02/2024	15:59:47	00:01:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984228338	19% ICMS	0,54
57	20/02/2024	16:10:20	00:02:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999249809	19% ICMS	0,75
58	20/02/2024	16:18:20	00:01:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999556772	19% ICMS	0,29
59	20/02/2024	16:20:37	00:02:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999979055	19% ICMS	0,73
60	20/02/2024	17:09:09	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996244307	19% ICMS	0,13
61	20/02/2024	17:36:48	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996244307	19% ICMS	0,13
62	20/02/2024	17:37:56	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981217818	19% ICMS	0,13
63	20/02/2024	19:39:50	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996345115	19% ICMS	0,13
64	21/02/2024	08:20:34	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996724132	19% ICMS	0,13
65	21/02/2024	09:37:13	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984329238	19% ICMS	0,13
66	21/02/2024	14:41:43	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998107301	19% ICMS	0,13
67	21/02/2024	15:27:18	00:01:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992488478	19% ICMS	0,46
68	21/02/2024	16:18:53	00:00:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999268093	19% ICMS	0,13
69	22/02/2024	07:40:51	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996215828	19% ICMS	0,13
70	22/02/2024	09:11:23	00:00:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984111653	19% ICMS	0,13
71	22/02/2024	09:30:40	00:00:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992088326	19% ICMS	0,21
72	22/02/2024	12:59:46	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996040585	19% ICMS	0,13
73	22/02/2024	13:01:12	00:00:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996040586	19% ICMS	0,24
74	22/02/2024	13:35:32	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984292897	19% ICMS	0,13
75	22/02/2024	15:15:59	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999137893	19% ICMS	0,16
76	22/02/2024	22:22:07	00:00:26	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996298778	19% ICMS	0,09
77	22/02/2024	23:40:45	00:00:15	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65993410596	19% ICMS	0,09
78	23/02/2024	01:02:18	00:00:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65992257180	19% ICMS	0,09
79	23/02/2024	09:45:59	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996252627	19% ICMS	0,13
80	23/02/2024	12:31:51	00:01:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999076318	19% ICMS	0,35
81	23/02/2024	12:34:03	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999076318	19% ICMS	0,13
82	23/02/2024	12:37:05	00:01:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999315352	19% ICMS	0,37
83	23/02/2024	12:54:58	00:00:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996087171	19% ICMS	0,27
84	23/02/2024	20:11:45	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996250020	19% ICMS	0,13
85	23/02/2024	21:17:53	00:00:04	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999001458	19% ICMS	0,09
86	23/02/2024	21:50:25	00:00:28	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65992339007	19% ICMS	0,09
87	23/02/2024	21:53:21	00:00:35	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999001458	19% ICMS	0,11
88	23/02/2024	22:42:32	00:00:20	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999212751	19% ICMS	0,09
89	24/02/2024	07:26:23	00:01:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999678853	19% ICMS	0,48
90	24/02/2024	08:09:47	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996252627	19% ICMS	0,13
91	24/02/2024	14:13:07	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999463089	19% ICMS	0,16
92	24/02/2024	15:40:14	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999920786	19% ICMS	0,13
93	24/02/2024	15:55:47	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992091673	19% ICMS	0,13
94	24/02/2024	15:59:44	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999999174	19% ICMS	0,13
95	24/02/2024	16:48:39	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996252627	19% ICMS	0,13
96	24/02/2024	16:48:46	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996215828	19% ICMS	0,13
97	24/02/2024	17:43:48	00:01:01	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984662038	19% ICMS	0,28
98	25/02/2024	18:57:19	00:00:20	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999310310	19% ICMS	0,09
99	25/02/2024	19:03:09	00:00:29	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996093729	19% ICMS	0,09
100	26/02/2024	08:43:52	00:01:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996269782	19% ICMS	0,37
101	26/02/2024	10:37:47	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999049503	19% ICMS	0,13
102	26/02/2024	10:42:50	00:01:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981221174	19% ICMS	0,32
103	26/02/2024	16:08:45	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996090509	19% ICMS	0,16
104	26/02/2024	16:09:42	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981520249	19% ICMS	0,16
105	26/02/2024	16:10:47	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996594022	19% ICMS	0,13
106	26/02/2024	16:12:00	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999617553	19% ICMS	0,16
107	26/02/2024	16:39:13	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996322070	19% ICMS	0,13
108	26/02/2024	16:45:32	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999877518	19% ICMS	0,13
109	26/02/2024	16:48:55	00:00:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65993616243	19% ICMS	0,13
110	26/02/2024	16:49:42	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996796233	19% ICMS	0,18
111	26/02/2024	16:54:25	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996376452	19% ICMS	0,13
112	26/02/2024	16:56:48	00:00:50	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992747994	19% ICMS	0,24
113	26/02/2024	17:00:04	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65993616243	19% ICMS	0,13
114	26/02/2024	21:41:39	00:00:41	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996139657	19% ICMS	0,13
115	26/02/2024	21:45:31	00:00:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996056589	19% ICMS	0,09
116	26/02/2024	21:46:15	00:00:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999254244	19% ICMS	0,09
117	26/02/2024	21:47:15	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65984652132	19% ICMS	0,09
118	26/02/2024	21:48:28	00:00:04	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65981229516	19% ICMS	0,09

Juliana C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Continua na próxima página

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

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
119	26/02/2024	21:52:58	00:00:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996592296	19% ICMS	0,09
120	26/02/2024	21:53:56	00:00:42	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999896410	19% ICMS	0,13
121	26/02/2024	21:55:22	00:01:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996450114	19% ICMS	0,24
122	26/02/2024	21:56:51	00:00:34	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996450114	19% ICMS	0,11
123	26/02/2024	21:57:55	00:00:21	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996777319	19% ICMS	0,09
124	26/02/2024	22:03:47	00:00:20	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996029507	19% ICMS	0,09
125	26/02/2024	22:05:00	00:00:05	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65992088326	19% ICMS	0,09
126	26/02/2024	22:09:46	00:01:32	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999288176	19% ICMS	0,30
127	26/02/2024	23:13:07	00:00:20	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999859135	19% ICMS	0,09
128	26/02/2024	23:17:58	00:00:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999776560	19% ICMS	0,09
129	26/02/2024	23:29:14	00:00:42	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65993576982	19% ICMS	0,13
130	27/02/2024	09:23:20	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996385575	19% ICMS	0,13
131	27/02/2024	09:54:59	00:00:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999984984	19% ICMS	0,24
132	27/02/2024	14:05:17	00:02:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984520989	19% ICMS	0,65
133	27/02/2024	14:57:39	00:01:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981583251	19% ICMS	0,46
134	27/02/2024	15:32:28	00:03:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998036258	19% ICMS	0,92
135	27/02/2024	15:38:18	00:02:01	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996783081	19% ICMS	0,56
136	27/02/2024	15:42:47	00:01:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984043193	19% ICMS	0,51
137	27/02/2024	20:04:44	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65993551231	19% ICMS	0,13
138	28/02/2024	07:56:44	00:02:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996968915	19% ICMS	0,75
139	28/02/2024	08:01:36	00:01:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996968915	19% ICMS	0,51
140	28/02/2024	09:44:30	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999612077	19% ICMS	0,13
141	28/02/2024	12:32:00	00:00:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992097932	19% ICMS	0,13
142	28/02/2024	12:34:23	00:07:50	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992097932	19% ICMS	2,14
143	28/02/2024	13:14:39	00:01:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999113544	19% ICMS	0,32
144	28/02/2024	13:38:09	00:00:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996036433	19% ICMS	0,21
145	28/02/2024	14:02:16	00:01:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981434632	19% ICMS	0,40
146	28/02/2024	14:08:12	00:02:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999146100	19% ICMS	0,59
147	28/02/2024	14:17:16	00:01:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65993420147	19% ICMS	0,48
148	28/02/2024	16:22:43	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999541848	19% ICMS	0,13
149	28/02/2024	17:41:21	00:00:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999351516	19% ICMS	0,27
150	28/02/2024	17:54:43	00:00:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999934042	19% ICMS	0,13
151	28/02/2024	17:55:30	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992747994	19% ICMS	0,16
152	28/02/2024	17:56:38	00:01:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999767427	19% ICMS	0,46
153	28/02/2024	18:49:27	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996138657	19% ICMS	0,13
154	28/02/2024	18:58:50	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999288176	19% ICMS	0,16
155	28/02/2024	19:01:52	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996450114	19% ICMS	0,16
156	28/02/2024	19:02:39	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996777319	19% ICMS	0,16
157	28/02/2024	19:03:44	00:02:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984332503	19% ICMS	0,62
158	28/02/2024	19:09:51	00:01:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996058589	19% ICMS	0,48
159	28/02/2024	19:13:49	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999896410	19% ICMS	0,16
160	28/02/2024	19:17:19	00:01:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984332503	19% ICMS	0,35
161	28/02/2024	19:21:19	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998049503	19% ICMS	0,13
162	28/02/2024	21:01:33	00:00:12	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65981226748	19% ICMS	0,09
163	29/02/2024	00:10:44	00:00:37	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999180814	19% ICMS	0,13
164	29/02/2024	01:47:40	00:00:26	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65993576982	19% ICMS	0,09
165	29/02/2024	08:43:06	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999776560	19% ICMS	0,13
166	29/02/2024	08:55:59	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984546033	19% ICMS	0,13
167	29/02/2024	09:14:18	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996099696	19% ICMS	0,13
168	29/02/2024	09:14:49	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996960295	19% ICMS	0,13
169	29/02/2024	15:12:29	00:02:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999262271	19% ICMS	0,67
170	29/02/2024	15:20:06	00:03:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999023236	19% ICMS	1,08
171	29/02/2024	15:30:55	00:02:57	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996401436	19% ICMS	0,81
172	29/02/2024	15:46:39	00:02:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999204104	19% ICMS	0,73
173	29/02/2024	17:19:15	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996249883	19% ICMS	0,13
174	29/02/2024	17:20:06	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992004488	19% ICMS	0,16
175	29/02/2024	19:11:47	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999984567	19% ICMS	0,13
176	29/02/2024	23:23:51	00:00:11	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999823355	19% ICMS	0,09
177	01/03/2024	00:52:31	00:00:15	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65992762526	19% ICMS	0,09
178	01/03/2024	07:19:59	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984671174	19% ICMS	0,13
179	01/03/2024	07:20:45	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992088326	19% ICMS	0,13
180	01/03/2024	09:23:36	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996940084	19% ICMS	0,13
181	01/03/2024	11:10:24	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65993442697	19% ICMS	0,13
182	01/03/2024	14:21:40	00:00:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999252627	19% ICMS	0,13
183	01/03/2024	15:16:01	00:01:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981583251	19% ICMS	0,35
184	01/03/2024	18:28:43	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999843355	19% ICMS	0,13
185	01/03/2024	18:32:13	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999025014	19% ICMS	0,21
186	01/03/2024	21:08:43	00:00:21	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999616522	19% ICMS	0,09
187	02/03/2024	06:19:40	00:00:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999068787	19% ICMS	0,09
188	02/03/2024	09:19:19	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996269985	19% ICMS	0,13
189	02/03/2024	09:19:52	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996874214	19% ICMS	0,16
190	02/03/2024	09:20:36	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996874214	19% ICMS	0,13
191	02/03/2024	13:01:25	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996880955	19% ICMS	0,13
192	02/03/2024	21:09:34	00:00:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996298778	19% ICMS	0,09
193	02/03/2024	21:41:13	00:00:28	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996592296	19% ICMS	0,09
194	02/03/2024	21:45:41	00:00:12	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65981229516	19% ICMS	0,09
195	02/03/2024	21:54:36	00:01:00	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999896410	19% ICMS	0,18
196	03/03/2024	06:47:52	00:00:54	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999025014	19% ICMS	0,17
197	03/03/2024	11:06:28	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65993411609	19% ICMS	0,09
198	03/03/2024	11:15:21	00:00:32	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999252627	19% ICMS	0,11
199	03/03/2024	11:55:46	00:00:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65993102273	19% ICMS	0,09
200	03/03/2024	13:11:32	00:00:11	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65998760529	19% ICMS	0,09
201	03/03/2024	14:59:26	00:00:11	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996918971	19% ICMS	0,09
202	03/03/2024	15:00:54	00:00:40	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996918971	19% ICMS	0,13
203	03/03/2024	18:32:04	00:00:23	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999097744	19% ICMS	0,09
204	03/03/2024	19:56:46	00:00:08	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996031414	19% ICMS	0,09
205	04/03/2024	09:13:12	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996316841	19% ICMS	0,13
206	04/03/2024	10:32:25	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996122349	19% ICMS	0,13
207	04/03/2024	14:41:22	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999034013	19% ICMS	0,16

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Continua na próxima página

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
208	04/03/2024	15:46:47	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65993411609	19% ICMS	0,13
209	04/03/2024	15:58:46	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999150862	19% ICMS	0,13
210	04/03/2024	16:34:35	00:01:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999868790	19% ICMS	0,37
211	04/03/2024	16:41:05	00:01:00	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999454191	19% ICMS	0,27
212	04/03/2024	17:26:10	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999185705	19% ICMS	0,13
213	04/03/2024	17:36:10	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998192747	19% ICMS	0,13
214	04/03/2024	18:08:36	00:00:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992097081	19% ICMS	0,13
215	04/03/2024	19:35:38	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984228055	19% ICMS	0,13
216	04/03/2024	21:02:26	00:00:44	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999484910	19% ICMS	0,15
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								45,87

CHAMADAS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
217	31/01/2024	08:08:01	00:04:40	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	4,77
218	31/01/2024	08:58:59	00:00:35	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	0,60
219	31/01/2024	10:04:12	00:01:42	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	1,72
220	18/02/2024	08:59:18	00:07:44	AL-MACEIO	VC3	82988437291	19% ICMS	5,54
221	18/02/2024	10:37:01	00:00:40	RS-SANTA MARIA	VC3	55991017777	19% ICMS	0,49
222	22/02/2024	07:25:01	00:00:51	AL-MACEIO	VC3	82999057568	19% ICMS	0,91
223	24/02/2024	08:53:10	00:00:07	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	0,50
224	24/02/2024	08:53:36	00:08:56	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	9,14
225	24/02/2024	12:28:18	00:00:04	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	0,50
226	24/02/2024	16:29:17	00:08:37	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	9,85
227	24/02/2024	17:28:35	00:02:19	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	2,43
228	25/02/2024	13:29:03	00:00:07	MT-RONDONOPOLIS	VC2	66984666236	19% ICMS	0,28
229	25/02/2024	13:33:09	00:00:08	MT-RONDONOPOLIS	VC2	66984666236	19% ICMS	0,28
230	25/02/2024	13:34:13	00:00:31	MT-RONDONOPOLIS	VC2	66984666236	19% ICMS	0,34
231	26/02/2024	10:50:01	00:01:01	SP-BAURU	VC3	14981032125	19% ICMS	1,11
232	26/02/2024	18:01:08	00:00:52	AC-RIO BRANCO	VC2	68999748483	19% ICMS	0,73
233	28/02/2024	10:42:19	00:01:43	AL-MACEIO	VC3	82993712286	19% ICMS	1,82
234	29/02/2024	15:19:29	00:00:13	MT-RONDONOPOLIS	VC2	66996704739	19% ICMS	0,41
235	01/03/2024	12:15:22	00:00:30	AL-MACEIO	VC3	82993712286	19% ICMS	0,50
236	01/03/2024	12:16:06	00:00:17	AL-MACEIO	VC3	82993712286	19% ICMS	0,50
237	03/03/2024	09:29:40	00:07:22	AL-MACEIO	VC3	82993712286	19% ICMS	5,26
238	03/03/2024	09:39:48	00:21:33	AL-MACEIO	VC3	82993712286	19% ICMS	15,35
239	03/03/2024	15:25:29	00:12:26	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	8,88
Total CHAMADAS PARA MOVEL								71,91

Total Nota Fiscal OI	283,11

Valor a pagar	283,11

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Descrição das siglas utilizadas

NOR - Normal
RED - Reduzida
SRD - Super Reduzida

VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD
VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem
VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente

MIS - Mista
DIF - Diferenciada

RECEBEMOS DE MOREIRA CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 19512 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: 6533621240

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº: 19512
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0300 7328 1200 0121 5500 3000 0195 1210 0869 5472

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	151240023781591	23/03/2024 10:26:06

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		23/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BRASIL,1629,NS	CENTRO	78360000		23/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173917	MT		10:26:06

FATURA

(Nro:001 Vcto: 22/04/2024 Valor:46.64)

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	46,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	V. ICMS UF DEST	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,30	1,40	,00	46,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,000				,000	,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
26060	SOQUETE C/ RABICHO	85366100	060	5405	UN	2,000	3,710	7,42	,00	,00	,00	,00	,00
50326	GRAMPO MIGUELAO DUPLO R4	87088000	060	5405	PT	1,000	5,300	5,30	,00	,00	,00	,00	,00
41675	CORDAO PROLONGADOR PARALELO 5,0M 10A 250V CZ	85444200	060	5405	UN	1,000	33,920	33,92	,00	,00	,00	,00	,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
Inf. Fisco: BCR: 24,57 ICMSR: 2,54 VALOR DE ICMS CREDITO: 1,63	

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

GRAFICA MIDIA EIRELI - ME
GRAFICA MIDIA
CPF/CNPJ: 06.255.385/0001-14 **Inscrição Municipal:** 4415 **Inscrição Estadual:** 13.256.996-5
End.: RUA TITO LIVIO ALVES GUIMARAES, Nº 431NE, NOSSA SENHORA APAREC **Complemento:** ESQUINA COM RUA NATAL
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533821066 **Email:**

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	25/03/2024 10:24	NQQOHSSET
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

37 PLACAS DE LEITO EM PVC

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativo

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 666,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
13.04 - Composição gráfica, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia, fotolitografia.	3,50	13	0000-0/00

Valor Total dos Serviços	**R$**	666,00
Base de Cálculo	**R$**	666,00
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$**	23,31
ISSQN Retido		**NÃO**

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE 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 666,00

Informações Complementares

ORDEM DE COMPRA DATA 24/10/2023 - COTAÇÃO 5971 MATERIAL PARA UNIDADE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 114.09(17.13%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: MAURICIO MIRANDOLA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	25/03/2024	NQQOHSSET

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000039

Recebi(emos) de GRAFICA MIDIA EIRELI - ME 06.255.385/0001-14,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/2116779

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA

MILTINHO GÁS (65) 3362-3434 SUPERGASEIRAS

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 000.002.187 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0337 5168 1000 0105 5500 1000 0021 8710 0061 3371

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	151240023970486

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

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/04/2024	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	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

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	

NF-e
Nº 000025269
SÉRIE 001

RECEBEMOS DE LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 25/03/2024 10:01:41 VALOR TOTAL R$ 1.614,00 DESTINATÁRIO INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUVERMED

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 FICAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 000025269 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0319 3910 6400 0199 5500 1000 0250 2510 8596 0529

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240024013246 25/03/2024 10:04:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13.524.813-2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ
19.391.064/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ / CPF
96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
25/03/2024

ENDEREÇO
AV BRASIL

CEP
78360-000

DATA DA SAÍDA
25/03/2024

MUNICÍPIO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1629	CENTRO	(11)9403-93464	MT		10:01:41

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.614,00	274,38	0,00	0,00	362,46	1.614,00

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	1.614,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
067509 - 01	22/04/2024	1.614,00												

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
1	CAIXA			15,00	15,00

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
20250	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML Lote: 23121327 Quant. 300.000 Fab: 02/12/2023 Val: 31/12/2025	7898122913772	4101.0221	HYPOFARMA	30045090	000	5102	UN	300,000	1,08	0,00	324,00	324,00	55,08	0,00	17,00	0,00
20877	DIPIFARMA INJETAVEL DIPIRONA MONOIDR 500MG ML/ 2ML Lote: DP23H233 Quant. 1000.000 Fab: 13/09/2023 Val: 31/08/2025	7898166041004	0790.0015	FARMACE	30039099	000	5102	UN	1.000,000	1,29	0,00	1.290,00	1.290,00	219,33	0,00	17,00	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

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

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VEND 6 - ROGERIO VERONESE - VENDA Nº 67569 TRIB APROX R$ FEDERAL 217.08 ESTADUAL 145.38 - 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 8512 CNPJ 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS-MT CONTRATO DE GESTÃO 03/2022

RESERVADO AO FISCO

PlenusTech - www.plenustech.com.br

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: 8512 **Data:** 24/03/2024 **Prazo de Cotação:** 24/03/2024 **Prazo de Entrega:** 26/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

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

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

Observações: PEDIDO EMERGENCIAL - MARÇO

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
				3103 - LUVERMED		Valor Vencedor	
				luvermed@gmail.com			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Vencedor Total			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	300	AMP	1,0800	324,00	1,0800	324,00
14604	DIPIRONA 500MG/ML 2ML	1000	AMP	1,2900	1.290,00	1,2900	1.290,00
	Valor Total de Cotação				R$ 1.614,00		
	Desconto				R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 1.614,00**		**R$ 1.614,00**
	Condição de Pagamento				FATURADO - 28 DIAS		
	Prazo de Entrega				26/03/2024		
	Qualificação (Score)				0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 1.614,00**		**R$ 1.614,00**

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: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 **Prazo Entrega:** 26/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 8512 **Data:** 24/03/2024 **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
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	300,00	AMP	1,08	324,00
14604	DIPIRONA 500MG/ML 2ML	1.000,00	AMP	1,29	1.290,00

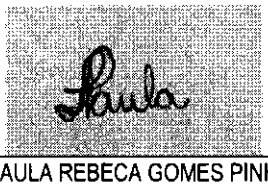
Valor Total: 1.614,00

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

Desconto: 0,00

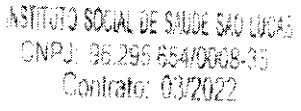
Frete: 0,00

Valor Líquido: **1.614,00**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços



GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE BASEI CONSTRUCAO E ACABAMENTO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO; EMISSÃO: 26/03/2024 VALOR TOTAL: R$ 9,93 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV BRASIL, 1629 - CENTRO CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.009.098
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BASEI CONSTRUCAO E ACABAMENTO LTDA
AV MINAS GERAIS, SN - SETOR 73 QUADRA 299 LOTE 10
JARDIM DAS PALMEIRAS - 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.009.098
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0349 3854 7100 0316 5500 1000 0090 9816 3143 5630

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5405 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO	**151240024437912 - 26/03/2024 14:57:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
139857672		**49.385.471/0003-16**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			**96.295.654/0008-35**	**26/03/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BRASIL, 1629 - CENTRO	**CENTRO**		**78360-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	**MT**	**1146173914**		

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**	**0,16**	**11,03**
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**	**1,10**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**4,15**	**0,75**	**9,93**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O.CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
51251	ESTILETE CB PLASTICO 18MM	82119390	160	5405	UN	1,0000	11,0300	11,03	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Sede do Procon-MT: Rua Baltazar Navarros, no 567 (antigo Sine), Bairro Bandeirantes, Cuiaba - MT ; CEP 78010-020 Tel.: (65) 3613-2100 Credito: R$ 9,93 Vendedor: 820 - GLEICE SILVA DE OLIVEIRA MAIA Tributos aproximados: R$ 2,46 Federal - R$ 1,69 Estadual - R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 5oi7cW PED 1.244.354 Inf. fisco: ICMS cobrado anteriormente por substituicao tributaria Valor Aproximado dos Tributos : R$ 4,15	12952

RECEBEMOS DE DROGARIA DMD LTDA - MEGA POPULAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1539 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 1539
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
51240310341045001236550010000015391829020910

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		151240024419683 26/03/2024 14:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB./ST**	**CNPJ**
139228616		10341045001236

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96295654000835	26/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360000	26/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		14:29

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	210,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	26,08	0,00	0,00	183,92

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896012850289	FRALDA BIGFRAL GERIATRICA PLUS XG - 70UN DESCONTO R$ 26,08 (12,41%) TOTAL LIQ. R$ 183,92	96190000	090	5949	UN	8,00	26,25	210,00	26,08	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: 51240310341045001236550010001002041338133080 Val Tributos Não Apurado R$183,92 (100,00%)	

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) 99228-7697 - Email: administracao@estrelasaude.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.008.970
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
5124 0333 7443 3200 0130 5500 1000 0089 7010 8435 7745

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		151240024540341 26/03/2024 17:43:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
137682603		33.744.332/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	26/03/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	26/03/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11) 4617-3914		18:43:06

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/8970-001	25/04/2024	720,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
315,00	53,55	0,00	0,00	4,68	720,00

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	21,60	720,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4		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
5948	TUBO PARA COLETA DE SANGUE (ROXO) A VACUO EM VIDRO COM REAGENTE - LABOR IMPORT	90183999	000	5102	un	6,0000	52,5000	315,00	315,00	53,55	0,00	0,00	17,00	0,00
62	SERINGA DESC 10ML S/AG LS - SR	90183119	000	5102	un	1.500,0000	0,2700	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BOLETO DE COBRANÇA ANEXO

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

TÍTULO REGISTRADO
NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO EM CARTEIRA
OU DEPÓSITO BANCÁRIO

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORD FORN.: 8623 - 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. (PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS);- -

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: 26/03/2024 VALOR TOTAL: R$ 720,00 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 000.008.970 SÉRIE 1

RECEBEMOS DE MOREIRA CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 19554 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: 19554
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0300 7328 1200 0121 5500 3000 0195 5410 0869 9613

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	151240024465836	26/03/2024 15:39:18

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	96295854000835	26/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BRASIL,1629,NS	CENTRO	78360000	26/03/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173917	MT		15:39:09

FATURA

(Nro:001 Vcto: 25/04/2024 Valor:268.18)

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	268,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0.00	0,00	0,00	1,74	8,05	,00	268,18

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
12,000				,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
4565	FITA VEDA ROSCA 18MM X 25MT	39209990	060	5405	RL	1,000	12,720	12,72	,00	,00	,00	,00	,00
156850	ABRACADEIRA RSF 1/2 X 5/8	39269090	060	5405	PC	4,000	3,180	12,72	,00	,00	,00	,00	,00
186937	REGULADOR DE GAS 506/1	84811000	060	5405	PC	1,000	84,800	84,80	,00	,00	,00	,00	,00
1030	ADAPTADOR ROSCAVEL POLIETILENO INTERNO 1/2 ADAPT. POLIET.INT.ROSCA 1/2	85369090	060	5405	UN	1,000	2,120	2,12	,00	,00	,00	,00	,00
33937	TE ROSCALVEL 1/2 CB	39174090	060	5405	UN	1,000	4,240	4,24	,00	,00	,00	,00	,00
86509	ADAPTADOR ROSCAVEL POLIETILENO INTERNO 20X1/2 ADAPT. AKROS POLIETILENO INTERNO 20X1/2	85369090	060	5405	PC	1,000	4,240	4,24	,00	,00	,00	,00	,00
36624	MANG JARDIM STANDARD VERDE 1/2	39173290	060	5405	UN	2,000	7,420	14,84	,00	,00	,00	,00	,00
43360	SERRA COPO DIAMANTADA 60	69109000	060	5405	UN	1,000	132,500	132,50	,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: 54,89 ICMSR: 2,69 VALOR DE ICMS CREDITO: 6,65	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
EMISSÃO: 26/03/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 180,58		Nº 000.016.989
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 000.016.989 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0169 8911 0016 9894

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	151240024429676 26/03/2024 14:44:07

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	26/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	26/03/2024
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	16989	180,58	0,00	180,58

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/04/2024	180,58									

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	180,58

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	**180,58**

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
322751	07.02.03.064-3 PARAF.CANULADO 7,0 R19X75MM LOTE:4986513 - MS: 10209780045 Val: 27/11/2028	90211020	040	5102	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322751	07.02.03.064-3 PARAF.CANULADO 7,0 R19X75MM LOTE:91504 - 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

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: LUIZ OTAVIO SEVERO FREIRE - Id_Cir.: 3397 - CIR.: 25/03/2024 | 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: 26/03/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 407,28		NF-e **Nº 000.016.988** 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 000.016.988 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0169 8811 0016 9889

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	151240024429134 26/03/2024 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	26/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	26/03/2024
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	16988	407,28	0,00	407,28

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/04/2024	407,28									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	407,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	407,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO 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:102482 - 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: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
274081	07.02.03.092-8 PL.PF RECONSTR. RETA 08 FUROS (12) LOTE:95215 - 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

Sumaia L. 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
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ALISSON RAFEL PRILL - Id_Cir.: 3398 - CIR.: 25/03/2024 | Dr.: HEDIPO CRM-42343 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS	

RECEBEMOS DE HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/03/2024 VALOR TOTAL: R$ 103,89 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. 000.569.421
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02

AV. OLACIR FRANCISCO DE MORAES, 128-NE
CENTRO - 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Fone/Fax: 556533827750

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.569.421
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0301 3395 1400 0210 5500 0000 5694 2117 6010 6127

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	**151240024742292 - 27/03/2024 08:44:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
131693905		**01.339.514/0002-10**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			**96.295.654/0008-35**	**27/03/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BRASIL, 1629	**CENTRO**		**78360-000**	**27/03/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	**MT**	**551146173914**		**08:39:51**

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	1,71	113,80
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	9,91	0,00	0,00	0,00	0,00	7,90	103,89

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
1			1	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ. IPI
15324	FLANGEADOR DE TUBOS COBRE 2PC AMATOOLS 230 0001 7899561508246 [06];	82055900	060	5405	UN	1,0000	113,8080	113,80	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

LOCAL DE RETIRADA : 01339514000210-AV. OLACIR FRANCISCO DE MORAES, 128-NE - CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Inf. Contribuinte: Pedido: 9216889 Vendedor: JOSE WESLO VIEIRA DA SILVA Email do Destinatário: institutosaudesaolucas@hotmail.com
Inf. fisco: [06] ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA antecipado pelo Regime de acordo com os Ar ts 289 a 316 do RICMS-MT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 02/04/2024 as 14:38:07

Gerado em www.fsist.com.

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 27/03/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 451,65		NF-e **Nº 000.017.001** 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 000.017.001 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0170 0111 0017 0015

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	151240024949665 27/03/2024 13:46:17

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	27/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	27/03/2024
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	17001	451,65	0,00	451,65

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/04/2024	451,65									

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	451,65

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	451,65

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
327112	07.02.03.104-6 PL.PF CALCANEO 11 FUROS ESQ LOTE:13184 - MS: 10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	320,61	320,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10434	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 6X34MM LOTE:13164 - 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
10436	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X36MM LOTE:13184 - 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
10436	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X36MM 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
0131473-530	07.02.03.134-8 FIO DE STEINMANN 3,5X300 LOTE:65321 - MS: 80083650038 Val: 25/03/2029	90211020	040	5102	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131474-030	07.02.03.134-8 FIO DE STEINMANN 4,0X300 LOTE:36521 - MS: 80083650038 Val: 25/03/2029	90211020	040	5102	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sumaia C. Ribeiro 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
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: RONALDO JOSE ALVES PEREIRA - Id_Cir.: 3424 - CIR.: 26/03/2024 | 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 218045
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 218045
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0331 0356 4800 0127 5500 1000 2180 4513 5682 0021

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)	151240025614265	28/03/2024 15:41:11

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: 28/03/2024 15:38:31 -04:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	28/03/2024 15:38:31 -04:00

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

FATURA

#1º: 4029,11 28/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
627,49	106,68	,00	,00	4.857,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		828,20	,00	,00	4.029,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
,00					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
222	ABOBRINHA VERDE KG	07099300	040	5102	KG	10,065	5,99	60,29	0,000	,00	,00	,000	,00
515	TOMATE, KG	07020000	040	5102	KG	12,135	10,99	133,36	0,000	,00	,00	,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	3,745	12,99	48,65	0,000	,00	,00	,000	,00
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	9,185	4,79	44,00	0,000	,00	,00	,000	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	25,520	9,99	254,94	190,560	32,40	,00	17,000	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	4,412	9,99	44,08	32,950	5,60	,00	17,000	,00
33502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	8,160	9,99	81,52	67,270	11,44	,00	17,000	,00
35	LARANJA PERA CUTRALE KG	08051000	040	5102	KG	9,950	8,99	89,45	0,000	,00	,00	,000	,00
123	MACA NACIONAL KG	08081000	000	5102	KG	5,036	19,99	100,67	97,750	16,62	,00	17,000	,00
2246	BETERRABA KG	07099000	040	5102	KG	4,014	9,99	40,10	0,000	,00	,00	,000	,00
2548	CENOURA KG	07081000	040	5102	KG	17,980	10,99	197,60	0,000	,00	,00	,000	,00
417	PEPINO ADDAI KG	07070000	040	5102	KG	4,144	5,99	24,82	0,000	,00	,00	,000	,00
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	6,120	7,99	48,90	0,000	,00	,00	,000	,00
19295	ABACAXI KG	08043000	040	5102	KG	1,454	6,99	10,16	0,000	,00	,00	,000	,00
554	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	5,574	4,99	27,81	0,000	,00	,00	,000	,00
2667	CHUCHU CLARO KG	07099990	040	5102	KG	20,090	5,99	120,34	0,000	,00	,00	,000	,00
31690	MELAO AMARELO KG	08071900	000	5102	KG	6,370	11,99	76,38	55,610	9,45	,00	17,000	,00
1963	BATATA DOCE ROXA KG	07142000	040	5102	KG	10,070	6,99	70,39	0,000	,00	,00	,000	,00
19183	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5102	KG	1,680	14,99	28,18	0,000	,00	,00	,000	,00
229741	MANGA TOMY KG	08045020	040	5102	KG	1,296	10,99	14,24	0,000	,00	,00	,000	,00
1116	ALHO KG	07032090	000	5102	KG	1,964	35,99	70,68	57,200	9,72	,00	17,000	,00
556	REPOLHO ROXO KG	07049000	040	5102	KG	3,876	11,99	44,08	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:8544 NFe emitida no CISSFront. Caixa: 317, Planilha Venda: 24979105

RESERVADO AO FISCO

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

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

Campo Novo Comercial Ltda

REAL SUPERMERCADO

AV BRASIL, 1153 - NE

CENTRO, 78360000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: 6533826400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 218045

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5124 0331 0356 4800 0127 5500 1000 2180 4513 5682 0021

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	151240025614265	

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
1994	BERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	4,166	7,99	33,29	0,000	,00	,00	,000	,00
143	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	4,964	7,99	39,62	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
217754	ALFACE AMERICANA JFPM UN	07051100	040	5102	UN	4,000	5,19	20,76	0,000	,00	,00	,000	,00
182310	MANDIOCA PRIMITIVA 1KG	07141000	000	5102	UN	10,000	12,99	129,90	126,150	21,45	,00	17,000	,00
145463	CF FILE PEITO SADIA ZIP PCT 1KG	02071400	060	5405	UN	20,000	23,99	479,80	0,000	,00	,00	,000	,00
208375	CF COXA S/COXA AVENORTE KG	02071100	060	5405	KG	30,550	11,69	357,13	0,000	,00	,00	,000	,00
178010	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	15,135	18,99	287,41	0,000	,00	,00	,000	,00
205146	PEDE S/ESPIN S/ESC TAMBATINGA GRAN FISH KG	03038990	040	5102	KG	29,300	33,99	995,91	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
224482	CHEIRO VERDE HORTA SEMPRE VERDE UN	07051900	040	5102	UN	4,000	4,29	17,16	0,000	,00	,00	,000	,00
178011	CB BISTECA KG	02012010	060	5405	KG	25,194	29,99	755,57	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

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1/19612

RECEBEMOS DE PANIFICADORA E CONFEITARIA DITALIA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1398 SÉRIE: 1

PANIFICADORA E CONFEITARIA DITALIA

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

RUA SAO PAULO, 629 - CENTRO
CEP: 78360-000 Telefone: 6533822507

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1398

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5124 0427 1765 1700 0192 5500 1000 0013 9810 0110 5910

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	151240026270413 01/04/2024 09:38:09

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	01/04/2024 10:38:06

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

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

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.011,20

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$ 361,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.649,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
1	PAO FRANCES	19059090	0500	5405	KG	133,416	22,5700	3.011,20	0,00	0,00	0,00	0	0

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

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: TECNOCONTES 2.0

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; Nao gera credito do IPI. Permite o aproveitamento de credito fiscal de ICMS no valor de R$ 0,00 correspondente a Aliquota de 0,00%, nos termos do artigo 23 da LC 123/06. Procon-MT localizado na Avenida Brasil, 652NE, Centro, Campo Novo do Parecis MT, CEP: 78.360-000, Telefone 151 ou (65) 3382-3848.	

HOSPITAL
MUNICIPAL EUCLIDES HORST

ISSRV SUS

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	01/03/2024 A 31/03/2024
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 03/2024

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

Município de Vargem Grande Paulista

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número / Série	264/ NFS-e	Emissão	01/04/2024 09:30:41	Incidência	Vargem Grande	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	01/04/2024	Código de verificação	2ZDJ.RCPC.7PVW.	Exigibilidade	Paulista(SP)	RPS	270

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$80,00 (2,000%) conforme disposto na Lei nº 12.741/12	
ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01/03/2024 A 31/03/2024. PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS. CONTRATO DE GESTÃO 001/2022. HOSPITAL EUCLIDES HORTS. INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS. CNPJ: 96.295.654/0008-35 DADOS PARA CRÉDITO:PIX E-MAIL: CONTATO@CEPESAUDE.COM BANCO BTG PACTUAL (208) AGÊNCIA: 0050 CONTA CORRENTE: 409908-9	R$ 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 264, série NFS-e Única, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2ZDJ.RCPC.7PVW.QXQY

Data: / / Assinatura:

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE 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
202400000000038

Dados do Prestador

F. DE ALMEIDA DE SOUSA
.
CPF/CNPJ: 33.064.554/0001-01 **Inscrição Municipal:** 30132 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA DOS PARIRIS, Nº 58, JARDIM JACARANDAS **Complemento:**
Cidade: SINOP - MT **Telefone:** (66) 3531-4864 **Email:** NARDI@NARDICONTABIL.COM.BR

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024 11:33	QNGDPLDUE
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: 01/03/2024 A 31/03/2024
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

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 NFS-e: R$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.	0,00	17	8219-9/99

Valor Total dos Serviços	**R$**	4.000,00
Base de Cálculo	**R$**	4.000,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 4.000,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 726.80(18.17%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 24 HORAS APÓS A GERAÇÃO. / PROCON/MT: Rua BALTAZAR NAVARROS, nº 567 - Bairro BANDEIRANTES - CUIABÁ/MT FONE: 151 E (65)3613 8500

Gerado Por: NARDI CONTABILIDADE E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024	QNGDPLDUE

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000038

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.pa.srv.br/tributario/sinop/portal_validacao_nfse?1.5.0.294

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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
202400000000032

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	01/04/2024 13:54	84PDV3R9I
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: NUCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE - NEP
3. PERIODO DO SERVIÇO PRESTADO: 01 A 31/03/2024
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

ARIANE GAMA
RECURSOS HUMANOS

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 1.320,00

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$**	1.320,00
Base de Cálculo	**R$**	1.320,00
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 1.320,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 215.42(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	01/04/2024	84PDV3R9I

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000032

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.gissonline.com.br/tributario/sinop/portal_validacao_nfse/[illegible]

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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 337/2024

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
Av. Brasil, 1629 - Centro
CEP 78360-000 - Campo Novo do Parecis - MT
CNPJ : 96.295.654/0008-35

Rateio das Despesas Pertinentes aos Custos Indiretos, item 8.2.5.7, Letra B, do Manual de Repasse de recursos do Terceiro Setor referente ao período de 01 a 31/03/2024	
CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022 **HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**	**113,668.29**
Cotia, 01/04/2024	**113,668.29**

Adriana C B Teodoro
Prestação de Contas

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJAMAR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E GESTÃO ESTRATÉGICA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

NÚMERO DA NOTA
1607

DATA/HORA DA EMISSÃO
01/04/2024 11:17:33

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
FPNDKRMCVJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	11.244.251/0001-38
Inscrição Municipal:	10885
Nome/Razão Social:	CONTABILIDADE LAURINDO E MOTA LTDA ME
Endereço:	RUA DOS JASMINS, Nº 63 - PORTAL DOS IPES I - CEP: 07.791-635
Município:	CAJAMAR - SP
Telefone:	(11) 4448-4109

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	96.295.654/0008-35
Inscrição Municipal:	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
Endereço:	AVENIDA BRASIL, 1629 - CENTRO - CEP: 78.360-000
Município:	CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL, ELABORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO E RELATÓRIOS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS PARA O ATENDIMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO 03/2022 NO MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS/MT NO PERÍODO DE 01 A 31 DE MARÇO 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	4,53	520,95 P

OUTRAS INFORMAÇÕES

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços instituida pelos Decretos n. 3.964/09 e n. 4.527/11.
Esta nota fiscal eletrônica foi emitida conforme regime: SIMPLES NACIONAL
O ISS desta NFSe é devido conforme regime simples nacional ou MEI.
O serviço desta NFSe foi prestado no município de Cajamar - SP.
Consulta de autenticidade da NFSe: www.geisweb.com.br/cajamar/publico

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000004

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	01/04/2024 13:22	DTNIIKUMC
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO ELÉTRICA E DE EQUIPAMENTOS NO PERIODO DO MÊS 03/2024, 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

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

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 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	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	01/04/2024	DTNIIKUMC	202400000000004

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 pode ser realizada pelo endereço https://www.cp.srv.br/contribuinte/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?21,22268

____/____/____ 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	- 01/03/2024 a 31/03/2024
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.

SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
295.654/0008-35
03/2022

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
51013082253121136000116000000000000724048949154710

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
7	01/04/2024	01/04/2024 16:30:38
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
7	900	01/04/2024 16:30:38

A autenticidade deste 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	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	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 01/03/2024 a 31/03/2024. 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$ 3.000,00	-	-	-
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$ 3.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 3.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118054000

Elisangela Tagliassachi
RG 26.186 751-5

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000026

Dados do Prestador

L D CLINICA MEDICA LTDA
MED CENTER FAMILY

CPF/CNPJ: 36.060.773/0001-00 **Inscrição Municipal:** 6691 **Inscrição Estadual:**

End.: AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº 255, JARDIM OLENKA **Complemento:** RESIDENCIAL JD DOS PÁSSAROS

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 2796325878 **Email:** luciojmmed@gmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024 16:58	67MH5GII4
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

- AUXÍLIO CIRÚRGICO EM ORTOPEDIA REALIZADO NO DIA 22/03/2024.

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina	0,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	**R$**	200,00
Base de Cálculo	**R$**	200,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Sumaia C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 200,00

Informações Complementares

- DADOS BANCÁRIOS: - SICOOB - AGENCIA: 4256 - CONTA CORRENTE: 18.956-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 32.66(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: LUCIO DE JESUS MOURA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	01/04/2024	67MH5GII4	**202400000000026**

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/trabalhador/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2122313

/ /
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: MARÇO DE 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE: 18.958-8
AUXÍLIO CIRURGICO

Obs: REALIZO AUXÍLIO CIRÚRGICO EM ORTOPEDIA NO DIA 22-03-2024. VALOR DE 200,00.

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 ABRIL 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
202400000000025

Dados do Prestador

L D CLINICA MEDICA LTDA
MED CENTER FAMILY

CPF/CNPJ: 36.060.773/0001-00 **Inscrição Municipal:** 6691 **Inscrição Estadual:**

End.: AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº 255, JARDIM OLENKA **Complemento:** RESIDENCIAL JD DOS PÁSSAROS

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 2796325878 **Email:** luciojmmed@gmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024 16:54	38LSTFO19
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

- TRANSFERENCIA DE PACIENTE PARA O HOSPITAL DE NOVA MUTUM NO DIA 07/03/2024.

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$ 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

DADOS BANCÁRIO: - SICOOB - AGENCIA 4256 - CONTA CORRENTE: 18.958-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 130,64(16,33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: LUCIO DE JESUS MOURA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024	38LSTFO19

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?2122804

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000025

____/____/____
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: MARÇO DE 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE: 18.958-8
TRANSFERENCIA DE PACIENTE

Obs: TRANSFERENCIA DE PACIENTE PARA O HOSPITAL DA CIDADE DE NOVA MUTUM-MT, REALIZADO NO DIA 07-03-2024. NO VALOR DE 800,00 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 ABRIL DE 2024.

Prefeitura do Município de Maringá - PR

Secretaria Municipal de Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número	**434**
Competência	**04/2024**
Emitida em	**01/04/2024 08:23:57**

Substitui a NFS-e Nº 433 de 01/04/2024 08:21

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 Março/ 2024:
16 DIAS DE PLANTÕES EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA nos dias: 16/03/2024, 17/03/2024, 18/03/2024, 19/03/2024, 20/03/2024, 21/03/2024, 22/03/2024, 23/03/2024, 24/03/2024, 25/03/2024, 26/03/2024, 27/03/2024, 28/03/2024, 29/03/2024, 30/03/2024, 31/03/2024.
NO CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST - CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS- MT.
DR HEDIPO SEITZ EMANUELE, CRM-MT: 12066/MT.
Valor: R$ 35.200,00.
Retenções:
PIS 0,65%: R$ 228,80
COFINS 3%: R$ 1.056,00
IR 1,5%: R$ 528,00
CSLL 1%: R$ 352,00
Valor Líquido R$ 33.035,20
Dados para depósito bancário: Banco Uniprime Agência: 0002 Conta: 93746-0 S H CLINICA MEDICA LTDA

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Valor Total da NFS-e **R$ 35.200,00**

Código de Tributação
040101 - Medicina.

Valor Serviços R$ 35.200,00		Desc. Incondicional R$ 0,00	Desc. Condicional R$ 0,00	Deduções da Base R$ 0,00	Base de Cálculo R$35.200,00
Alíquota ISS 2,00%	Valor ISS R$704,00		Valor ISS retido R$ 0,00	Valor PIS R$ 228,80	Valor COFINS R$ 1.056,00
Valor IR R$ 528,00	Valor INSS R$ 0,00	Valor CSLL R$ 352,00	Valor Outras Retenções R$ 0,00	**Valor Liquido** **R$ 33.035,20**	
Optante Simples Não	Regime Normal	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Maringá-PR	Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:
Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal Nº 1427/2012
Consulte a autenticidade deste documento em https://nfse.ecity.maringa.pr.gov.br/VerificarAutenticidade

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO

1R0P1SWXM

Código de Verificação
1R0P1SWXM

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL
EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PAREOS / 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: MARÇO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: UNIPRIME NORTE DO PARANA
AGÊNCIA: 0002
CONTA CORRENTE: 937460

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
16/03/2024	24H	RS 2200,00
17/03/2024	24H	RS 2200,00
18/03/2024	24H	RS 2200,00
19/03/2024	24H	RS 2200,00
20/03/2024	24H	RS 2200,00
21/03/2024	24H	RS 2200,00
22/03/2024	24H	RS 2200,00
23/03/2024	24H	RS 2200,00
24/03/2024	24H	RS 2200,00
25/03/2024	24H	RS 2200,00
26/03/2024	24H	RS 2200,00
27/03/2024	24H	RS 2200,00
28/03/2024	24H	RS 2200,00
29/03/2024	24H	RS 2200,00
30/03/2024	24H	RS 2200,00
31/03/2024	24H	RS 2200,00
TOTAL		RS 35200,00

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Hedipo Seitz Emanuele
CRM - MT 12066
Ortopedia e Traumatologia
RQE MT-5807

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
202400000000028

Dados do Prestador

AMSH SERVICOS MEDICOS E ULTRASSONOGRAFIA LTDA
AMSH SERVICOS MEDICOS E ULTRASSONOGRAFIA
CPF/CNPJ: 37.127.593/0001-61 **Inscrição Municipal:** 2710 **Inscrição Estadual:**
End.: R SAO PAULO, Nº 1470NE, CENTRO **Complemento:** HOSP. SAO FRANCISCO SALA 05
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533826700 **Email:** ECCN@ECCN.COM.BR

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024 17:51	1MIB3E8S2
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 MARÇO DE 2024 NO HOSPITAL EUCLIDES HORTS - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT SENDO: 17 USG CONVENCIONAIS (R$ 80,00) E 81 USG ESPECIAIS (R$ 120,00).
17 USG CONVENCIONAIS DE R$ 80,00 = R$ 1.360,00
81 USG ESPECIAIS DE R$ 120,00 = R$ 9.720,00
TOTAL DE R$ = 11.080,00

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 11.080,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.	0,00	04	8610-1/01

Valor Total dos Serviços	**R$**	11.080,00
Base de Cálculo	**R$**	11.080,00
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 11.080,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1741.78[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 da Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024	1MIB3E8S2

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.go.sv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_/aliciacao_nfse?2122978

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000028

_____ / _____ / _____
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: MARÇO/2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: UNICRED
AGÊNCIA: 2302
CONTA CORRENTE: 030281 - 3

PLANTÕES

DATA	QUANTIADE	VALOR
01/03/2024 A 31/03/2024	**17 USG CONVENCIONAL (R$ 80,00)**	R$ 1.360,00
01/03/2024 A 31/03/2024	**81 USG ESPECIAIS (R$ 120,00)**	R$ 9.720,00
TOTAL		**R$ 11.080,00**

Obs:

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

CONTROLADORIA

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

COORDENADOR

Data	Nome Do Paciente	Tipo De Ultrasson
06/03/2024	1. ADRIANA COSTA GOMES	TRANSVAGINAL
07/03/2024	2. ISAIAS PICCOLI SCHNEIDER	ABDOMEN TOTAL
07/03/2024	3. ALISSAN CAROLINE MARTINS COSTA	OBSTETRICA
07/03/2024	4. DUCENA GONZAGA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
14/03/2024	5. MARILENE ZAWASKI DEMENIGHI	TRANSVAGINAL
14/03/2024	6. TEREZINHA POERSCH ZAWASKI	TRANSVAGINAL
14/03/2024	7. ELIANE LOPES DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
14/03/2024	8. JOSIENE MARIA DA SILVA E SILVA	TRANSVAGINAL
14/03/2024	9. FRANCISCA DERLY ROCHA DA SILVA	TRANSVAGINAL
20/03/2024	10. MARIA APARECIDA DE JESUS SILVA	TRANSVAGINAL
20/03/2024	11. QUETI GISELI TONIASSO	TRANSVAGINAL
20/03/2024	12. STEFANY MAISA NASCIMENTO MARTINS	PELVICA
20/03/2024	13. STEFANY MAISA NASCIMENTO MARTINS	ABDOMEN TOTAL
21/03/2024	14. ALAIDE GOMES DA SILVA SANTOS	TRANSVAGINAL
27/03/2024	15. ISABELLA ALVES DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
27/03/2024	16. ALEXANDRE QUIRINO DA SILVA	RINS E VIAS
28/03/2024	17. FERNANDA VIEIRA MARTINS	ABDOMEN INFERIOR

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Dr Andre

Especialista

Data	Nome Do Nascimento	Tipo De Ultrasson
06/03/2024	1. IVANIR CARRADORE DE AZEVEDO	MAMA BILATERAL
06/03/2024	2. APARECIDA SILVA DE OLIVEIRA	MAMA BILATERAL
06/03/2024	3. VALERIA NUNES CORCINO	MAMA BILATERAL
06/03/2024	4. DANIELLE SILVA TOMAZ	MAMA BILATERAL
06/03/2024	5. EDILSON BERGMANN	REGIAO INGUINAL
06/03/2024	6. PIETRO LEVI ARAUJO MENDES	BOLSA ESCROTAL
06/03/2024	7. ELIZETE BISPO DA CRUZ PAULA	OMBRO DIREIRO
06/03/2024	8. MARIA ADENILZA RODRIGUES PEREIRA	OMBRO DIREIRO
06/03/2024	9. APARECIDA FERREIRA LUZ	OMBRO DIREIRO
06/03/2024	10. ZULMIR ANTONIO ORSO	PESCOÇO
07/03/2024	11. RYAN FELIPE GOMES MONTEIRO	REGIAO CERVICAL
07/03/2024	12. ILZA DOS SANTOS SOUZA	MAMA BILATERAL
07/03/2024	13. ADRIANA DE FREITAS	PARTES MOLES
07/03/2024	14. IRACI MOURA PRIMO DE SOUZA	PUNHO ESQUERDO
07/03/2024	15. VERGINIA SCHUSTER MEDEIROS	PUNHO DIREITO
07/03/2024	16. AMANDA CARLA DA SILVA ANJOS	PARTES MOLES
07/03/2024	17. MARIA GESSICA DA CONCEICAO	MAMA BILATERAL
07/03/2024	18. MALLU HELLEN SERAFIM DE SOUZA	TIREOIDE
07/03/2024	19. VERGINIA SCHUSTER MEDEIROS	OMBRO ESQUERDO
07/03/2024	20. VERGINIA SCHUSTER MEDEIROS	OMBRO DIREITO
13/03/2024	21. ELIANE CLAUDIA RODRIGUES DA SILVA GOMES	PUNHO DIREITO
13/03/2024	22. ELIANE CLAUDIA RODRIGUES DA SILVA GOMES	PUNHO ESQUERDO
13/03/2024	23. MARIA ILMA DOS REIS SOUSA	OMBRO ESQUERDO
13/03/2024	24. MARIA ILMA DOS REIS SOUSA	OMBRO DIREITO
13/03/2024	25. MARCIA OLIVEIRA DE SOUZA	TIREOIDE
13/03/2024	26. MARIA DO SOCORRO DE JESUS	OMBRO ESQUERDO
13/03/2024	27. JOSE RUBENS DA SILVA	REGIAO INGUINAL
13/03/2024	28. NEUSA DE FATIMA DALLAZEN DE OLIVEIRA	MAMA BILATERAL
13/03/2024	29. CICERA MARIA SANTOS DA SILVA	MAMA BILATERAL
13/03/2024	30. ALINE MARINHO DE ASSIS CUNHA	MAMA BILATERAL
13/03/2024	31. ZULEIDE PIRES FRANCISCO DE OLIVEIRA	COTOVELO DIREITO
13/03/2024	32. FLAVINA BAIA BATISTA	TIREOIDE
13/03/2024	33. ERICA DA SILVA SANTANA	MAMA BILATERAL
14/03/2024	34. CELESTE DE JESUS ROCHA LIMA	PE ESQUERDO
14/03/2024	35. CELESTE DE JESUS ROCHA LIMA	PE DIREITO
14/03/2024	36. IRACEMA CONCEICAO DA SILVA	OMBRO DIREITO
14/03/2024	37. GEDALVA GOMES DOS SANTOS	MAMA BILATERAL
14/03/2024	38. FRANCISCA DERLY ROCHA DA SILVA	OMBRO DIREITO
20/03/2024	39. ELIZABETE RAMOS DA SILVA	DOPPLER MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
20/03/2024	40. ELIZABETE RAMOS DA SILVA	DOPPLER MEMBRO INFERIOR DIREITO
20/03/2024	41. JANINE SIQUEIRA DE LEMOS	TIREOIDE
20/03/2024	42. JAIRO SCHANTZ	OMBRO DIREITO
20/03/2024	43. JOAO DIAS MARQUES	PROSTATA
20/03/2024	44. KEILEN BURKINSKI AQUINO	OMBRO ESQUERDO
20/03/2024	45. ORNI KERN	PROSTATA
20/03/2024	46. JEFFERSSON DIAS DUARTE	PAREDE ABDOMINAL
21/03/2024	47. ELZI DA COSTA SALES	PARTES MOLES
21/03/2024	48. ELZI DA COSTA SALES	TIREOIDE
21/03/2024	49. INACIO SIZENANDO MENDES	TIREOIDE
21/03/2024	50. INACIO SIZENANDO MENDES	DOPPLER
21/03/2024	51. PERCIO DO CARMO PILLON	PROSTATA
21/03/2024	52. BRUNO MIGUEL DA SILVA BEZERRA	JOELHO DIREITO
21/03/2024	53. NEIDE NASCIMENTO DA SILVA BRASIL	MAMA BILATERAL
21/03/2024	54. ROMILSON BELARMINO FLOR	PARTES MOLES
21/03/2024	55. DALVINA DE BRITO RIBEIRO	TIREOIDE
21/03/2024	56. FABIANY DEBORA OLIVEIRA	AXILA DIREITA
21/03/2024	57. MARIA DE LOURDES APARECIDA BORTOLOTTO	OMBRO ESQUERDO

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

21/03/2024	58. JUREMA FELIX DIAS	REGIAO INGUINAL
27/03/2024	59. FERNANDO ARAUJO PEREIRA	PROSTATA
27/03/2024	60. SUELI TERESINHA SULZBACHER	OMBRO ESQUERDO
27/03/2024	61. MARINALVA APARECIDA SANTOS E SILVA	REGIAO INGUINAL
27/03/2024	62. FABIANA DE OLIVEIRA	MAMA BILATERAL
27/03/2024	63. CLEVIO DE OLIVEIRA DA SILVA	PAREDE ABDOMINAL
27/03/2024	64. FLAVIA MARIA DOS SANTOS	MAMA BILATERAL
27/03/2024	65. MARCILEIDE NUNES DA COSTA	MAMA BILATERAL
27/03/2024	66. MARCILENE MARIA DE OLIVEIRA	MAMA BILATERAL
27/03/2024	67. ROSIMEIRE DOS ANJOS LIMA	MAMA BILATERAL
27/03/2024	68. MARCIA KELE SOUSA GOMES	PUNHO DIREITO
27/03/2024	69. MARCIA KELE SOUSA GOMES	MAMA BILATERAL
28/03/2024	70. REGANE VIRGINIA DA SILVA	OMBRO DIREITO
28/03/2024	71. VALDECIA CRISTINA DE LIMA	JOELHO DIREITO
28/03/2024	72. JACIELI MOREIRA ALVES	COTOVELO DIREITO
28/03/2024	73. JACIELI MOREIRA ALVES	ANTEBRAÇO DIREITO
28/03/2024	74. MARGARETE FERREIRA BESSA	TIREOIDE
28/03/2024	75. MARGARETE FERREIRA BESSA	MAMA BILATERAL
28/03/2024	76. TEREZINHA ALVES DE OLIVEIRA	OMBRO DIREITO
28/03/2024	77. BRAYAN SOUSA SANTOS	BOLSA ESCROTAL
28/03/2024	78. MISLEIDYS DEL CARMEN DE LA ROSA SILVA	BRAÇO DIREITO
28/03/2024	79. LUIZ CANDIDO DE CARVALHO	OMBRO ESQUERDO
28/03/2024	80. CAMILA REGINA MAGALHAES	OMBRO ESQUERDO
28/03/2024	81. MARIA DE FATIMA BAPTISTA DE JESUS	OMBRO ESQUERDO

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARENÁPOLIS

Secretaria Municipal de Finanças

Coordenadoria de Tributos
AV. PREFEITO CAIO, 642 - Vila Nova
Arenápolis - MT - 78420-000

Nota: 2024000
00010310

Código Verificação
14D808D40

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFeS

Código QR

Data e Hora de Emissão: **01/04/2024 - 11:43 hs**
Período de Competência: **04/2024**
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 - Município de Campo Novo do Parecis - MT, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024.

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 Líquido (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 Maringá - PR

Secretaria Municipal de Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número	**436**
Competência	**04/2024**
Emitida em	**01/04/2024 08:30:47**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

CPF/CNPJ: **27.703.807/0001-47** Inscrição Municipal: 186744

Endereço: BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETTO GOVERNADOR, 759 - ZONA 07 - APTO 402 - 87030010

Telefone: 4432747825 Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **Instituto Social de Saúde São Lucas**

CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35**

Endereço: Avenida Brasil , 1629 - Centro - 78360-000

Telefone: (11) 4617-3914 Email: Município: Campo Novo do Parecis - MT

Discriminação dos serviços:
Serviços Médicos realizados em Março/2024:
16 DIAS DE PLANTÕES SOBREAVISO DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA nos dias: 13/03/2024, 14/03/2024, 15/03/2024, 16/03/2024, 17/03/2024, 18/03/2024, 19/03/2024, 20/03/2024, 21/03/2024, 22/03/2024, 23/03/2024, 24/03/2024, 25/03/2024, 26/03/2024, 27/03/2024, 28/03/2024.
NO CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS- MT.
DRª SERES ANTONIA ROLIN BONO CRM/MT : 12065/MT
Valor Bruto: R$ 35.200,00.
Retenções:
PIS 0,65%: R$ 228,80
COFINS 3%: R$ 1.056,00
IR 1,5%: R$ 528,00
CSLL 1%: R$ 352,00
Valor Liquido R$ 33.035,20
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$ 35.200,00**

Código de Tributação
040101 - Medicina.

Valor Serviços R$ 35.200,00		Desc. Incondicional R$ 0,00	Desc. Condicional R$ 0,00	Deduções da Base R$ 0,00	Base de Cálculo R$35.200,00
Alíquota ISS 2,00%	Valor ISS R$704,00		Valor ISS retido R$ 0,00	Valor PIS R$ 228,80	Valor COFINS R$ 1.056,00
Valor IR R$ 528,00	Valor INSS R$ 0,00	Valor CSLL R$ 352,00	Valor Outras Retenções R$ 0,00	**Valor Liquido** **R$ 33.035,20**	
Optante Simples Não	Regime Normal	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Maringá-PR	Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:
Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal Nº 1427/2012
Consulte a autenticidade deste documento em https://nfse.ecity.maringa.pr.gov.br/VerificarAutenticidade

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO

7066QX30S

Código de Verificação
7066QX30S

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:	MARÇO / 2024	
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: UNIPRIME NORTE DO PARANA		
AGÊNCIA: 0002		
CONTA CORRENTE: 937460		
PLANTÕES		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
13/03/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
14/03/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
15/03/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
16/03/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
17/03/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
18/03/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
19/03/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
20/03/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
21/03/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
22/03/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
23/03/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
24/03/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
25/03/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
26/03/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
27/03/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
28/03/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
TOTAL		R$ 35.200,00

Dra Seres Antonia
CRM MT 12065
Ginecologia e Obstetricia
RQE 5974

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

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

Scanned with CamScanner

Prefeitura do Município de Maringá - PR

Secretaria Municipal de Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número	**435**
Competência	**04/2024**
Emitida em	**01/04/2024 08:26:26**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

CPF/CNPJ: **27.703.807/0001-47** Inscrição Municipal: 186744

Endereço: BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETTO GOVERNADOR, 759 - ZONA 07 - APTO 402 - 87030010

Telefone: 4432747825 Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **Instituto Social de Saúde São Lucas**

CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35**

Endereço: Avenida Brasil , 1629 - Centro - 78360-000

Telefone: (11) 4617-3914 Email: Município: Campo Novo do Parecis - MT

Discriminação dos serviços:
Serviços Médicos realizados em Março/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$ 4.000,00.
Retenções:
PIS 0,65%: R$ 26,00.
COFINS 3%: R$ 120,00.
IR 1,5%: R$ 60,00.
CSLL 1%: R$ 40,00.
Valor Liquido R$ 3.754,00.
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$ 4.000,00**

Código de Tributação
040101 - Medicina.

Valor Serviços R$ 4.000,00		Desc. Incondicional R$ 0,00	Desc. Condicional R$ 0,00	Deduções da Base R$ 0,00	Base de Cálculo R$4.000,00
Alíquota ISS 2,00%	Valor ISS R$80,00		Valor ISS retido R$ 0,00	Valor PIS R$ 26,00	Valor COFINS R$ 120,00
Valor IR R$ 60,00	Valor INSS R$ 0,00	Valor CSLL R$ 40,00	Valor Outras Retenções R$ 0,00	**Valor Liquido** **R$ 3.754,00**	
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

X X H 0 W B L V 7

Código de Verificação
XXH0WBLV7

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 E OBSTETRICIA - CONSULTAS AMBULATORIAIS
NOME DO PROFISSIONAL: SERES ANTONIA ROLIN BONO
CRM: 12065 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: UNIPRIME NORTE DO PARANA
AGÊNCIA: 0002
CONTA CORRENTE: 937460

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
MARÇO	0	RS 4000,00
TOTAL		RS 4000,00

Obs:

Dra Seres Antonia
CRM MT 12065
Ginecologia e Obstetrícia
RQE [illegible]

CONTROLADORIA

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	**432**
Competência	**04/2024**
Emitida em	**01/04/2024 08:17:46**

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 Março/ 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 Victo.
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

Z1ZY2CCUG

Código de Verificação
Z1ZY2CCUG

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: MARÇO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: UNIPRIME NORTE DO PARANA
AGÊNCIA: 0002
CONTA CORRENTE: 937460

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
MARÇO	0	R$ 3.000,00
TOTAL		R$ 3.000,00

Obs:

CONTROLADORIA

Hedipo Seitz Emanuele
CRM - MT 12066
Ortopedia e Traumatologia
RQE/MT 5907

COORDENADOR

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 38.295.65[illegible]
[illegible]/2022

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Scanned with CamScanner

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

310

CONSULTORIO MEDICO DR. ANDERSON BALESTRIN

Razão social: ANDERSON BALESTRIN
CPF/CNPJ: 21.669.849/0001-22 Inscrição Municipal: 909
Rua: GENECI CASTANHA, 84 [SALA 02] - CENTRO - COTRIGUAÇU - MT - CEP: 78330-000
Telefone: E-mail: ander_balestrin@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	01/04/2024 - 14:25:22	a846 e20f fb91 6cbe 63bc 31b9 4d4a bd12
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 20 DE MARÇO 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

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

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
310

Exigibilidade do ISSQN: Exigível | Data/hora de emissão da NFS-e: 01/04/2024 - 14:25:22

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: a846 e20f fb91 6cbe 63bc 31b9 4d4a bd12

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: MARÇO / 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: BRADESCO		
AGÊNCIA: 1380		
CONTA CORRENTE: 3154-2		
AUXILIOS CIRURGICOS / CESARIANAS		
20/03/2023	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 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

309

CONSULTORIO MEDICO DR. ANDERSON BALESTRIN

Razão social: ANDERSON BALESTRIN
CPF/CNPJ: 21.669.849/0001-22 Inscrição Municipal: 909
Rua: GENECI CASTANHA, 84 (SALA 02) - CENTRO - COTRIGUAÇU - MT - CEP: 78330-000
Telefone: E-mail: ander_balestrin@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	01/04/2024 - 14:19:41	898c c8f5 93c6 c2a1 9be1 3246 2453 45f1
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
28 ULTRASSONS: REF AOS DIAS 01 A 31 DE MARÇO 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	28,00000	R$ 120,00	R$ 3.360,00	R$ 0,00	R$ 3.360,00

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$ 3.360,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 3.360,00**	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$ 3.360,00	5,00	R$ 168,00	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 Victo
Diretora Administrativa

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível	Data/hora do emissão da NFS-e: 01/04/2024 - 14:19:41

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: 898c c8f5 93c6 c2a1 9be1 3246 2453 45f1

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
309

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: MARÇO/2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: BRADESCO		
AGÊNCIA: 1380		
CONTA CORRENTE: 3154-2		
EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA		
DATA	**QUANTIDADE DE USG**	**VALOR**
01/03/2024 À 31/03/2024	28	R$ 120,00
TOTAL		R$ 3.360,00

Obs:

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Dr. A. Bolsthen

Especial

Data	Nome Do Paciente	Tipo de Ultrassom
01/03/2024	1. JESSICA SOARES DE OLIVEIRA	MAMA BILATERAL
01/03/2024	2. LUIZA DAMIANA PEREIRA MOTA	REGIAO INGUINAL
01/03/2024	3. FERNANDO ARAUJO PEREIRA	BOLSA ESCROTAL
01/03/2024	4. JOSE CARLOS FARIAS BUENO	PROSTATA
01/03/2024	5. KARLA ESTEPHANY SANTOS	OBST COM DOPPLER
01/03/2024	6. FRANCIELLE SILVA FRANCA	OBST COM DOPPLER
01/03/2024	7. ANTONIO FRANCINALDO DA SILVA	BOLSA ESCROTAL
01/03/2024	8. EMILLY NAYARA RAMOS DA SILVA	OBST COM DOPPLER
04/03/2024	9. JAISLLANE LINS DOS SANTOS	MAMA BILATERAL
04/03/2024	10. MARIA LUCIA BEZERRA DA SILVA	OBST COM DOPPLER
04/03/2024	11. GABRIELLY HENRIQUE BATISTA	OBST COM DOPPLER
05/03/2024	12. FRANCISCA ROCHA SILVA	MAMA BILATERAL
05/03/2024	13. ISAAC ALEXANDRE MENEZES PAJKININ ZORO	BOLSA ESCROTAL
05/03/2024	14. MARIA DO CARMO HEBERLE PRILL	TIREOIDE
11/03/2024	15. VALDIRENE BATISTA	MAMA BILATERAL
12/03/2024	16. VANUSA DE JESUS VAZ DA SILVA	MAMA BILATERAL
15/03/2024	17. ANTONIO FERREIRA DA SILVA	PROSTATA
15/03/2024	18. MARIA LUIZA RIBEIRO SANTOS DIAS	OBST COM DOPPLER
15/03/2024	19. FLAVIA ALESSANDRA MORAES SANTOS	OBST COM DOPPLER
19/03/2024	20. MARIA LUCIA BEZERRA DA SILVA	OBST COM DOPPLER
19/03/2024	21. ROSELENE FRAGA CHAGAS	MAMA BILATERAL
19/03/2024	22. FLAVIA TAMIRIS DA MATA SOARES	MAMA BILATERAL
19/03/2024	23. FLAVIA ALESSANDRA MORAES SANTOS	OBST COM DOPPLER
22/03/2024	24. RAIMUNDA MACENA DE LIMA	MAMA BILATERAL
25/03/2024	25. MARIA LUCIA BEZERRA DA SILVA	OBST COM DOPPLER
25/03/2024	26. KARINA AMORIM DE LIMA DA SILVA OLIVEIRA	OBST COM DOPPLER
26/03/2024	27. PRISCILA FERREIRA LIMA BELARMINO	OBST COM DOPPLER
26/03/2024	28. MARCELO WISNIEWSKI	BOLSA ESCROTAL

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

308

CONSULTORIO MEDICO DR. ANDERSON BALESTRIN

Razão social: ANDERSON BALESTRIN
CPF/CNPJ: 21.669.849/0001-22 Inscrição Municipal: 909
Rua: GENECI CASTANHA, 84 [SALA 02] - CENTRO - COTRIGUAÇU - MT - CEP: 78330-000
Telefone: E-mail: ander_balestrin@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	01/04/2024 - 14:18:43	616c d02a 4d0b 1b4d 1bb4 30e9 514c 822f
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
127 ULTRASSONS: REF AOS DIAS 01 A 31 DE MARÇO 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	127,00000	R$ 80,00	R$ 10.160,00	R$ 0,00	R$ 10.160,00

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 10.160,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 10.160,00**	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 10.160,00	5,00	R$ 508,00	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

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
308

Exigibilidade do ISSQN: Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e: 01/04/2024 - 14:18:43

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: 616c d02a 4d0b 1b4d 1bb4 30e9 514c 822f

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: MARÇO/2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BRADESCO
AGÊNCIA: 1380
CONTA CORRENTE: 3154-2

EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA

DATA	QUANTIDADE DE USG	VALOR
01/03/2024 À 31/03/2024	127	R$ 80,00
TOTAL		R$ 10.160,00

Obs:

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

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Dr. Robertson
Neonat

Data	NOME DO PACIENTE	Tipo de Ultrassom
01/mar	1. MILENA DA SILVA CORDEIRO	OBSTETRICA
01/03/2024	2. MARILZA MARIA DA SILVA	OBSTETRICA
01/03/2024	3. LUCILAINE JESUS SANTOS	OBSTETRICA
01/03/2024	4. MARIA APARECIDA FERREIRA DA COSTA	RINS E VIAS
01/03/2024	5. JAMILE MARIA DA SILVA DE OLIVEIRA	OBSTETRICA
01/03/2024	6. JAMILE MARIA DA SILVA DE OLIVEIRA	RINS E VIAS
01/03/2024	7. EVELIN GABRIELY MENSCH PEREIRA	TRANSVAGINAL
01/03/2024	8. GORETE ROCHA BORGES	OBSTETRICA
01/03/2024	9. KAWANNI MARIA DA SILVA	OBSTETRICA
04/03/2024	10. JANDMYS SILVA BARBOSA	OBSTETRICA
04/03/2024	11. LEANDRA SOARES DE MELO MEIRELES	TRANSVAGINAL
04/03/2024	12. JALILLE BICHARA MARIM	RINS E VIAS
04/03/2024	13. FABIANA SANTOS DE OLIVEIRA	OBSTETRICA
04/03/2024	14. ALESSANDRA DA SILVA FORTUNATO	OBSTETRICA
04/03/2024	15. LETICIA DO NASCIMENTO PEDRO	ABDOMEN TOTAL
04/03/2024	16. BENTINHA DA SILVA	OBSTETRICA
04/03/2024	17. CLEUSA ADRIANA EGER SCHEIDT	OBSTETRICA
04/03/2024	18. JOSELHA MAGALHAES RODRIGUES DE OLIVEIRA	OBSTETRICA
04/03/2024	19. CAMILA JADEGESHI CHAVES	OBSTETRICA
04/03/2024	20. MARCIA NASCIMENTO DOS SANTOS	OBSTETRICA
04/03/2024	21. GLEICIELE EKENAZOKEMAEROSE	OBSTETRICA
04/03/2024	22. FLAVIA LIMA DA SILVA	OBSTETRICA
05/03/2024	23. NEIDE NASCIMENTO DA SILVA BRASIL	TRANSVAGINAL
05/03/2024	24. ZEDEQUIAS ALVES DOS SANTOS	RINS E VIAS
05/03/2024	25. ANA PAULA SOARES DA SILVA	TRANSVAGINAL
05/03/2024	26. IRES SOBRINHO SOUSA	OBSTETRICA
05/03/2024	27. DEJINA BISPO DE ALCANTARA	OBSTETRICA
05/03/2024	28. GRAZIELE DA SILVA	OBSTETRICA
05/03/2024	29. ISAAC ALEXANDRE MENEZES PAJKININ ZORO	ABDOMEN INFERIOR
05/03/2024	30. LORRAINE DA SILVA	OBSTETRICA
05/03/2024	31. KENNYA VITORIA DA SILVA	TRANSVAGINAL
05/03/2024	32. MIKAELY GONCALVES ANTUNES	OBSTETRICA
05/03/2024	33. CLEANE ALVES DA SILVA	OBSTETRICA
08/03/2024	34. GABRIELE SILVA LIMA	TRANSVAGINAL
08/03/2024	35. NATALIA RAFAELA GOMES DA SILVA	OBSTETRICA
08/03/2024	36. JULIMARA CATHUCIA DE CARVALHO	TRANSVAGINAL
08/03/2024	37. KELLY CRISTINA DO NASCIMENTO	OBSTETRICA
08/03/2024	38. SIMARA TRIBUTINO PEREIRA	OBSTETRICA
08/03/2024	39. CRISTIANE FLORES BERNARDO	TRANSVAGINAL
08/03/2024	40. PRISCILA FERREIRA LIMA BELARMINO	OBSTETRICA
08/03/2024	41. JESSICA BEATRIZ DA SILVA CORDEIRO	OBSTETRICA
08/03/2024	42. THAMIRES CICERA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
08/03/2024	43. SABRINA STEFFANI ALVES GESSINGER	TRANSVAGINAL
08/03/2024	44. RAYSSA SANTOS DO NASCIMENTO	ABDOMEN SUPERIOR
08/03/2024	45. JOYCE KELLE DA SILVA	TRANSVAGINAL
11/03/2024	46. MARIA DO SOCORRO DE JESUS	TRANSVAGINAL
11/03/2024	47. MARTA BARBOSA COSTA	TRANSVAGINAL
11/03/2024	48. MARIA JOSE DA SILVA	TRANSVAGINAL
11/03/2024	49. MARIA ANTONIA APODONEPA	RINS E VIAS
11/03/2024	50. JUELI SANTOS DE SOUZA	OBSTETRICA
11/03/2024	51. KRISLEY MACIEL PEGO CRESTANI	ABDOMEN TOTAL
11/03/2024	52. LAIANE MARIA DA SILVA CASTRO	TRANSVAGINAL
11/03/2024	53. KELLY MAXIMO FERREIRA DA SILVA	TRANSVAGINAL
11/03/2024	54. THALYTA TELES DE LIMA	OBSTETRICA
11/03/2024	55. ROSANJAS BALBINO DA SILVA	TRANSVAGINAL
12/03/2024	56. MARTA BARBOSA COSTA	TRANSVAGINAL
12/03/2024	57. MARIA ZELITA BARROS DA SILVA	TRANSVAGINAL
12/03/2024	58. LUCIANE VORPAGEL ERBICE	TRANSVAGINAL
12/03/2024	59. CLARICE FELICIANO DA GAMA	RINS E VIAS
12/03/2024	60. CLEIDE RODRIGUES DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
12/03/2024	61. KELLEN FERNANDA VIEIRA MARQUES DE SOUZA	TRANSVAGINAL
12/03/2024	62. NAIRIS DE APARECIDA GOMES SOUSA	TRANSVAGINAL
12/03/2024	63. LUCILENE SANTOS DO NASCIMENTO	TRANSVAGINAL
12/03/2024	64. WARLA MACIEL DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
12/03/2024	65. JANAINA CLOVALSKI DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
12/03/2024	66. THALIA DA SILVA RICARDO	TRANSVAGINAL
15/03/2024	67. BRUNA DOS SANTOS FARIA	TRANSVAGINAL
15/03/2024	68. MIRIAM EDNA ANDRADE	RINS E VIAS
15/03/2024	69. JUREMA PADILHA DA SILVA	RINS E VIAS
15/03/2024	70. SARA MORAIS DE MEDEIROS	RINS E VIAS
15/03/2024	71. ARYANNY LUIZA CARVALHO ANASTACIO VELASQUES	TRANSVAGINAL
15/03/2024	72. FERNANDA CAUANE FELIX DOS SANTOS MAGALHAES	OBSTETRICA

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 08.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

15/03/2024	73. ANA APARECIDA SILVA MACEDO	TRANSVAGINAL
15/03/2024	74. LETICIA VAZ SILVA	TRANSVAGINAL
15/03/2024	75. LEANDRA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
19/03/2024	76. APARECIDA DE CASSIA NASCIMENTO DOS SANTOS	OBSTETRICA
19/03/2024	77. DAMIANA MAGALHAES DE SOUZA	RINS E VIAS
19/03/2024	78. ERENILDES CALOMIZORE	RINS E VIAS
19/03/2024	79. ANA MARIA FERREIRA	TRANSVAGINAL
19/03/2024	80. ANE KAROLINE BEZERRA DA SILVA	TRANSVAGINAL
19/03/2024	81. JULIENE SOARES DE AZEVEDO	TRANSVAGINAL
19/03/2024	82. JOSIRA FERREIRA DA CRUZ	TRANSVAGINAL
19/03/2024	83. ARIOLANDA FERREIRA DOS SANTOS FREITAS	TRANSVAGINAL
19/03/2024	84. LETICIA APARECIDA ALVES DA SILVA	TRANSVAGINAL
19/03/2024	85. ALEXSANDRA SILVA SANTOS	TRANSVAGINAL
19/03/2024	86. GEDALVA GOMES DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
19/03/2024	87. CLAUDETE DA SILVA	TRANSVAGINAL
19/03/2024	88. MARTA BARBOSA COSTA	TRANSVAGINAL
19/03/2024	89. CRISTIANE ANASTACIO CINTRA	ABDOMEN INFERIOR
19/03/2024	90. MARIA AMARA RAMOS FELIX	RINS E VIAS
19/03/2024	91. PAMELA DOS SANTOS COLACIO	OBSTETRICA
19/03/2024	92. THAYNARA DA CONCEICAO OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
19/03/2024	93. ANA CLARA DA SILVA SOARES	TRANSVAGINAL
19/03/2024	94. SHEILA AMORIM DA SILVA	TRANSVAGINAL
22/03/2024	95. KAMILA RAISA COSTA FOGUES	OBSTETRICA
22/03/2024	96. ALEX PIRES HONORIO	RINS E VIAS
22/03/2024	97. VANESSA QUEZO BORONEPA	OBSTETRICA
22/03/2024	98. DAYANE APARECIDA SANTOS GARCIA	TRANSVAGINAL
22/03/2024	99. WESLEY DO NASCIMENTO SILVA	RINS E VIAS
22/03/2024	100. ISABEL CRISTINA ROBERTO	TRANSVAGINAL
22/03/2024	101. EDUARDA DA SILVA SANTOS	OBSTETRICA
22/03/2024	102. ERIKA ANTONIA DA SILVA	TRANSVAGINAL
22/03/2024	103. LARISSA JASLINE RODRIGUES PIRES	OBSTETRICA
22/03/2024	104. PAULA RENATA FRANCISCA MACEDO	TRANSVAGINAL
22/03/2024	105. SHEILA AMORIM DA SILVA	TRANSVAGINAL
22/03/2024	106. ELIANE DA SILVA SANTOS	TRANSVAGINAL
25/03/2024	107. MARLENE TOMAZ DE SOUZA	TRANSVAGINAL
25/03/2024	108. MARCIA PEDRO DA SILVA	TRANSVAGINAL
25/03/2024	109. MONICA BIATO DA SILVA	TRANSVAGINAL
25/03/2024	110. TAIS VASCONCELOS DA SILVA	OBSTETRICA
25/03/2024	111. ALICE NUNES DA CRUZ	TRANSVAGINAL
25/03/2024	112. ELIANDRA TUANY DE OLIVEIRA CRUZ DOS SAN	TRANSVAGINAL
25/03/2024	113. DEIVIANE DA COSTA TEIXEIRA	TRANSVAGINAL
25/03/2024	114. RENATA SABRINA NASCIMENTO	TRANSVAGINAL
25/03/2024	115. ADRIANO GENILDO DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
25/03/2024	116. IRANY FERREIRA	TRANSVAGINAL
26/03/2024	117. MAYELLE DA SILVA LIMA	TRANSVAGINAL
26/03/2024	118. MARINEIDE NAZOINOZOKEROCE	TRANSVAGINAL
26/03/2024	119. DIECY KELITTA BARBOSA	TRANSVAGINAL
26/03/2024	120. BETE DE MATOS COSTA	TRANSVAGINAL
26/03/2024	121. JULITA DA SILVA SANTOS	RINS E VIAS
26/03/2024	122. MARIA EDUARDA DA SILVA GERMANO	TRANSVAGINAL
26/03/2024	123. TANIA DA SILVA	OBSTETRICA
26/03/2024	124. KARINE BARROS DA COSTA	OBSTETRICA
26/03/2024	125. BERNARDETE DAY	RINS E VIAS
26/03/2024	126. JHENIFFER BATISTA DE FREITAS	OBSTETRICA
26/03/2024	127. GEOVANA NOGUEIRA CONCEICAO	TRANSVAGINAL

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
202400000000004

Dados do Prestador

MICHELE L. DA SILVA

.

CPF/CNPJ: 50.649.070/0001-43 **Inscrição Municipal:** 6240 **Inscrição Estadual:**

End.: RUA 13, Nº 174 NW, INDEFINIDO-GIRASSÓIS **Complemento:**

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 65996969610 **Email:** MICHELELEIA1515@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024 09:06	KBC7RG0FI
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 01/03/2024 A 31/03/2024 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 liquido da Nota Fiscal 3.300,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 608.85(18.45%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ROBERTO DE CONTO — Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024	KBC7RG0FI

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?2212388

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000004

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

Instituto Social de Saúde São Lucas

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

RELATORIO DE ATVIDADES

Prestador de Serviço	Michele Léia da Silva
Razão Social	Michele L. da Silva
CNPJ	50.649.070/0001-43
Período do Serviço	01/03/2024 á 31/03/2024 das 07:00 ás 11:00 e 13:00 ás15:00 hrs
Unidade	Hospital Municipal Euclides Horst
Cidade	Campo Novo do Parecis
Estado	Mato Grosso
Tipo de Serviço	Referente ao Serviço Social
Número de Classe	CRESS 06868
Carga Horaria trabalhada	30 horas semanais
Dados para Pagamento	Banco digital: Inter Agencia: 0001 Conta: 29297210-5 Tipo de Conta: Corrente Proprietário: Michele Léia da Silva

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

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 da equipe para comemoração dia da mulher. Trabalho em conjunto com a nutrição em comemoração da páscoa com entregas de mimos. Entregas de mimos para as crianças na unidade hospitalar. Foi entregues ovos de páscoa para as crianças internadas. Acolhimento e analise em pacientes internados. Acolhimento a familiares em momento de luto e orientação funeral. 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.

Gezimara Vogado Freitas
CPF: 014.018.701-47
Recursos Humanos

Michele Léia da Silva
Assistente Social

Campo Novo do Parecis 31 de março 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
202400000000004

Dados do Prestador

PAOLA KAROLINE SOUZA E SILVA LTDA
*****

CPF/CNPJ: 22.480.415/0001-42 **Inscrição Municipal:** 3689 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA CEREJEIRA, Nº 250 NE, ALVORADA **Complemento:** APTO 01
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6599288176 **Email:** paola_ajp@hotmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024 08:45	F824C9I8D
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 01/03/2024 E 31/03/2024.

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 8.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.06 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.	0,00	04	8712-3/00

Valor Total dos Serviços	R$	8.000,00
Base de Cálculo	R$	8.000,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

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 8.000,00

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG. 0832-X CONTA: 42125 1 VARIAÇÃO: 51 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1305.60(16.32%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: MARCIA SUELY DE SENA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024	F824C9I8D

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000004

Recebi(emos) de PAOLA KAROLINE SOUZA E SILVA LTDA 22.480.415/0001-42,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2121864

/ /
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: 01/03/2024 A 31/03/2024
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 Victo.
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: 8

Dados do Prestador de Serviço

DIOGO FERNANDO DE ALMEIDA RONNAU LTDA
DIOGO FERNANDO DE ALMEIDA RONNAU
Avenida Governador Dante Martins de Oliveira,3551 APT. 201; BLOCO: A; COND. VILLE DITALIA; - Carumbé
CEP 78050-700 - Fone: (65)99634-4540 - Cuiabá/ MT
amaraljanderson@gmail.com
Inscrição Municipal 259723 - CPF/CNPJ 51.334.454/0001-30

Data de Geração da NFS-e: **01/04/2024 07:14:01**
Data de Competência/Emissão: **01/04/2024**
Cód. de Autenticidade: **9CE0C9A65**
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 01/03 a 31/03 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

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

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	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/

Sumaia 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	01/03/2024 até 31/03/2024
Unidade	Hospital Municipal Euclides Horst
Cidade	Campo Novo do Parecis
Estado	Mato Grosso
Tipo de Serviço	Biomédico
Numero de Classe	7208
Carga Horária Trabalhada	08 hrs diárias
Dados para Pagamento	**Banco** – 0260 **(Nu Pagamento S.A)** (Nubank) **Agencia** - 0001 **Conta** – 94888541-8 **Tipo de Conta** – Corrente **Proprietário** – Diogo Fernando de Almeida Ronnau

Descrição dos Serviços prestado

Responsável pela realização de exames de bioquímica, hematologia, parasitologia, imunologia e hormônios, interpreta os resultados de análises clínicas para diagnóstico de doenças e emite laudo correspondente.

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0003-35
Contrato: 03/2022

ENDEREÇO: AV. BRASIL, 1669 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS FONE : (65) 3382-1746

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
202400000000024

Dados do Prestador

L D CLINICA MEDICA LTDA
MED CENTER FAMILY
CPF/CNPJ: 36.060.773/0001-00 **Inscrição Municipal:** 6691 **Inscrição Estadual:**
End.: AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº 255, JARDIM OLENKA **Complemento:** RESIDENCIAL JD DOS PÁSSAROS
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 2796325878 **Email:** luciojmmed@gmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024 16:48	4894RV6H1
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

- SERVIÇO DE SOBREAVISO EM PSIQUIATRIA REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT ENTRE O DIA 01 AO DIA 31 DE MARÇO 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$ 15.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	**R$**	15.500,00
Base de Cálculo	**R$**	15.500,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 15.500,00

Informações Complementares

- DADOS BANCARIOS: - SICOOB - AGENCIA - 4256 - CONTA CORRENTE: 18.958-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 2531.15(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO

Gerado Por: LUCIO DE JESUS MOURA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024	4894RV6H1

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000024

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 validada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/campenovodoparecis/portal_validacao_nfse?1222768

/ /
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: MARÇO DE 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE: 18.958-8
SOBREAVISO PSIQUIATRIA

Obs: SOBREAVISO EM PSIQUIATRIA REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT. ENTRE O DIA 01 AO DIA 31 DE MARÇO DE 2024. VALOR POR DIA DE SOBREAVISO 500,OO R$
VALOR DA NOTA FISCAL – 15.500,00 REAIS.

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DR. LUCIO DE JESUS MOURA
CRM – MT 11260

CAMPO NOVO DO PARECIS-MT, 01 DE ABRIL 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
202400000000026

Dados do Prestador

ESSENCIAL SERVICOS MEDICOS LTDA
ESSENCIAL SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 40.283.815/0001-40 **Inscrição Municipal:** 3274 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA RIO BRANCO, Nº 456 NE, CENTRO **Complemento:**
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** (65) 9913-0663 **Email:** ANGELABAGGIOMARIA@HOTMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024 16:51	NA5N05AVL
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 11 (ONZE) PLANTÕES DE 24 HS - DOS DIAS 15 DE MARÇO DE 2024 A 25 DE MARÇO DE 2024 - NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST, NO VALOR DE R$ 2200,00 (DOIS MIL E DUZENTOS REAIS) POR PLANTÃO,
TOTALIZANDO R$ 24200,00 (VINTE E QUATRO MIL E DUZENTOS REAIS).
ESPECIALIDADE PEDIATRIA.

CONTA PARA DEPOSITO: BTG PACTUAL
EMPRESA - AG: 0050 - CONTA:502820-2

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 24.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	**R$**	24.200,00
Base de Cálculo	**R$**	24.200,00
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**

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 24.200,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 3804.24(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: EZEQUIEL DA SILVA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024	NA5N05AVL

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000026

Recebi(emos) de ESSENCIAL SERVICOS MEDICOS LTDA 40.283.815/0001-40,todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?212796

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

EMPRESA:	ESSENCIAL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ:	40.283.815/0001-40
ESPECIALIDADE:	Médica Pediatra
NOME DO PROFISSIONAL:	Angela Baggio Maria
CRM:	CRM-MT15289/ RQE 7450
MÊS DE REFERÊNCIA:	MARÇO/ 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO:	BTG Pactual Empresas
AGÊNCIA:	0050
CONTA CORRENTE:	502820-2

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
11 (onze) plantões de 24 hs - dos dias 15 de março de 2024 a 25 de março de 2024 - realizados no Hospital Municipal Euclides Horst	Diurno e noturno	R$ 2200,00 (dois mil e duzentos reais) por plantão, totalizando R$ 24200,00 (vinte e quatro mil e duzentos reais)
TOTAL R$ 24200,00 (vinte e quatro mil e duzentos reais)		

R$

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
202400000000023

Dados do Prestador

A A DE MATOS ARAUJO LTDA
******

CPF/CNPJ: 32.542.883/0001-58 **Inscrição Municipal:** 8971 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA POLKA ANDRZEJEWSKI, Nº 507 NW, OLENKA **Complemento:** SALA 01
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533823113 **Email:** CONTCON.3113@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024 14:02	UISI2LDEP
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 01/03/2024 A 31/03/2024.
31 DIAS - VISITA MÉDICA

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 15.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	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

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 15.000,00

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 3036 - 8 CONTA CORRENTE: 35208 X - A. A. DE MATOS ARAUJO. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 2358.00(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: MARCIA SUELY DE SENA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024	UISI2LDEP

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000023

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?2122351

_____ / / _____
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: MARÇO/2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 35208-X

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01 A 31 DE MARÇO 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 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
202400000000019

Dados do Prestador

A A DE MATOS ARAUJO LTDA
******

CPF/CNPJ: 32.542.883/0001-58 **Inscrição Municipal:** 8971 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA POLKA ANDRZEJEWSKI, Nº 507 NW, OLENKA **Complemento:** SALA 01
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533823113 **Email:** CONTCON.3113@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024 13:41	ABDMR42Q3
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 01/03/2024 A 31/03/2024.
35 AUXILIOS

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 7.000,00

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$**	7.000,00
Base de Cálculo	**R$**	7.000,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 7.000,00

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 3036 - 8 CONTA CORRENTE: 35208 X - A. A. DE MATOS ARAUJO. / 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: MARCIA SUELY DE SENA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024	ABDMR42Q3

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000019

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?2122295

/ /
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: MARÇO/2024

BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 35208-X

PLANTÕES

DATA	AUXILIOS	VALOR
01/03/2024	2	R$ 400,00
02/03/2024	1	R$ 200,00
04/03/2024	2	R$ 400,00
05/03/2024	4	R$ 800,00
06/03/2024	5	R$ 1.000,00
07/03/2024	2	R$ 400,00
08/03/2024	2	R$ 400,00
15/03/2024	1	R$ 200,00
16/03/2024	2	R$ 400,00
17/03/2024	1	R$ 200,00
18/03/2024	4	R$ 800,00
19/03/2024	2	R$ 400,00
21/03/2024	2	R$ 400,00
20/03/2024	2	R$ 400,00
25/03/2024	2	R$ 400,00
28/03/2024	1	R$ 200,00
TOTAL	35	**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 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
202400000000022

Dados do Prestador

A A DE MATOS ARAUJO LTDA
******

CPF/CNPJ: 32.542.883/0001-58 **Inscrição Municipal:** 8971 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA POLKA ANDRZEJEWSKI, Nº 507 NW, OLENKA **Complemento:** SALA 01
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533823113 **Email:** CONTCON.3113@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024 13:57	MTA338M9Q
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
REINALDO ALBONETT
NOTA FISCAL REF. PERÍODO 01/03/2024 A 31/03/2024.
09 DIAS DE SOBREAVISO GINECOLOGIA E OBSTETRICIA.

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$ 19.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8610-1/02

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

BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 3036 - X CONTA CORRENTE: 35208 X - A. A. DE MATOS ARAUJO. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 3112.56(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO

Gerado Por: MARCIA SUELY DE SENA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024	MTA338M9Q

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000022

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/2122342

/ /
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: GINECOLOGIA E OBSTETRICIA
NOME DO PROFISSIONAL: REINALDO ALBONETT
CRM: MT -7466
MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO/2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 35.208-X

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
SOBREAVISO GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	24 HORAS	R$19.800,00
04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12 DE MARÇO DE		
DE 2024.		
TOTAL		R$19.800,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

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
202400000000024

Dados do Prestador

A A DE MATOS ARAUJO LTDA
******

CPF/CNPJ: 32.542.883/0001-58 **Inscrição Municipal:** 8971 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA POLKA ANDRZEJEWSKI, Nº 507 NW, OLENKA **Complemento:** SALA 01
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533823113 **Email:** CONTCON.3113@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024 14:04	5RL5FJ9VQ
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 01/03/2024 A 31/03/2024.
31 DIAS - COORDENAÇÃO MÉDICA

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 10.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, 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**

Sumaia L. 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 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	01/04/2024	5RL5FJ9VQ

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?212358

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000024

/ /
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: MARÇO/2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 35.208-X

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01/03/2024 A 31/03/2024	24 HORAS	10.000,00
TOTAL		R$10.000,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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	
01/04/2024 - 10:32:38	4/2024	01/04/2024	Emitida	2024/307283	Nota Eletrônica nº93 - série B

Tomador de Serviço

Name/ Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**
Endereço: **AVENIDA BRASIL, Nro 1629 - CENTRO**
CEP/Cidade/UF: **78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT**
Email: **institutosaudesaolucas@hotmail.com**
CNPJ: **96.295.654/0008-35**
Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: **TANGARA DA SERRA-MT**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.08	1	Referente a fisioterapia geral dia 01 de março a 31 de março de 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 03.788.239/0001-66 - www.tangaradaserra.mt.gov.br

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	4.500,00
Base de Cálculo do ISS:	4.500,00
Valor do ISS:	90,45
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	**********
IRRF:	**********
CSLL:	**********
COFINS:	**********
Previdência Social:	**********
Valor Líquido na Nota:	4.500,00

Fundamentos legais: Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 022/1996.
NOTA FISCAL emitida através do www.tangaradaserra.mt.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: TANGARA DA SERRA-MT Responsavel Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.08(0408000) - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
**********	**********	**********	2020/575	1 a 1000

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação N6B5T4.A5N1A7.C8U9W7 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 0B4F14A9B

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 :01/03/2024 a 31/03/2024
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 Victor
Diretora Administrativa

Foram realizados 94 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

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.

Adevilson Cardoso da Silva
Fisioterapeuta Cardiorrespiratório
Crefito 9/308-500F

Campo Novo dos Parecis, MT. 31 de março de 2024

ENDEREÇO: AV. BRASIL, 1669 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS FONE : (65) 3382-1125

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

MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL LTDA
IMED

CPF/CNPJ: 48.862.525/0001-62 **Inscrição Municipal:** 5732 **Inscrição Estadual:**
End.: R RODOLFO ULRICH, Nº 614 NE, NOSSA SENHORA APARECIDA **Complemento:** SALA 01
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6599358049 **Email:** M.DUMMEL@HOTMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024 14:04	KJBIHNSG7
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 MARÇO DE 2024.
PLANTÕES DE 12 HRS- DIAS 03- 05- 10- 12- 17- 19- 24- 26- 31 DE MARÇO DE 2024 VALOR R$12.600,00.

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

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

Sumara 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 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	01/04/2024	KJBIHNSG7

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000005

Recebi(emos) de MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL LTDA 48.862.525/0001-62 todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse2212357

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

EMPRESA: MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL (IMED)

CNPJ: 48.862.525/0001-62

ESPECIALIDADE: PLANTÃO CLINICO GERAL

NOME DO PROFISSIONAL: MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL

CRM: 14443- MT

MES DE REFERÊNCIA: MARÇO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: SICREDI

AGÊNCIA: 0804

CONTA CORRENTE: 88527-1

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
03 - 05 - 10 - 12 - 17 - 19 - 24 - 26 - 31	12 hrs	$ 1.400,00

DE MARÇO		
TOTAL		**$ 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 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

164

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	01/04/2024 - 16:31:26	537a 848d d4c3 48ab 401c 4212 07d5 d403
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	JUINA - 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 01/03/2024 A 31/03/2024
44 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$ 11.000,00	R$ 11.000,00	R$ 0,00	R$ 11.000,00

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$ 11.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 11.000,00**	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 11.000,00	2,00	R$ 220,00	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 Victor
Diretora Administrativa

Autenticidade Mecânica

537a848dd4c348ab401c421207d5d403

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Natureza da operação: Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e: 01/04/2024 - 16:31:26

Recebi(emos) de DANIELLE C.G. SOUZA ME todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
164

Consulte a autenticidade acessando o site https://blue.juina.mt.gov.br/portal/prefjuinamt/#/autenticidade utilizando o código: 537a848dd4c348ab401c421207d5d403

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 CARGLAY GUZMAN SOUZA
CRM: 9764
MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO/ 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: SICREDI
AGÊNCIA: 0821
CONTA CORRENTE: 22535-2

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
Dia 01/03/2024 a 31/03/2024		R$ 11.000,00
Total : 11.000		

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
202400000000004

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	01/04/2024 09:16	ICUBI31A3
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 01/03/2024 A 31/03/2024 NA UNIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS, HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST SUMAIA VICTOR:

C/P: 45.733-7
AGÊNCIA: 0812

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
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$	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

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 2725.50(18.17%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APOS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ROBERTO DE CONTO Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024	ICUBI31A3

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
202400000000004

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	- 01/03/2024 a 31/03/2024
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

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
51026372246078483000148000000000001124045166494233

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
11	01/04/2024	01/04/2024 17:23:01
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
22	900	01/04/2024 17:23:01

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
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	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	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 Março 01/03/2024 até 31/03/2024 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
Diretoria 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	01/03/2024 até 31/03/2024
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.

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DESCRIÇÃO CHAMADO
fui solicitado na recepção para trocar o toner, fiz conforme foi pedido
fui solicitado na farmácia, pois o scanner não estava funcionando corretamente, verifiquei e solucionei c
fui solicitado no pronto socorro para realizar a troca de toner.
fui solicitado na recepção pois a internet não estava funcionando, verifiquei e solucionei o problema.
fui solicitado no faturamento pois o GSEA não estava enviando alguns documentos, solicitei o suporte dc
fui solicitado no RH pois não estavam conseguindo enviar um documento por e-mail devido o tamanho d
fui solicitado no consultório 1 pois a impressora não estava imprimindo, verifiquei e solucionei o problen
fui solicitado no pronto socorro, não estavam conseguindo acessar as câmeras, verifiquei e solucionei o
fui solicitado na recepção, a impressora não estava imprimindo, verifiquei e solucionei o problema.
fui solicitado na recepção para realizar a troca de toner, fiz conforme foi pedido.
fui solicitado no RH, um dos computadores não estava conseguindo utilizar o scanner da impressora, ver
fui solicitado na direção para realizar a troca e configuração de duas impressoras, fiz conforme foi pedid
fui solicitado na triagem, as câmeras não estavam funcionando, verifiquei e solucionei o problema
fui solicitado no posto de enfermagem para realizar a troca de toner, fiz conforme foi pedido
fui solicitado no consultório 1, a impressora não estava imprimindo, verifiquei e solucionei o problema.
fui solicitado na administração, para realizar a solicitação de um e-mail institucional.
fui solicitado na farmácia, a impressora estava com alguns problemas na impressão, verifiquei e solucio
houve uma queda geral de internet, verifiquei e acionei o suporte do provedor, após a chegada dos técnic
fui solicitado no pronto socorro, a impressora não estava imprimindo, verifiquei e solucionei o problema.
fui solicitado para realizar o envio de documentos, não estavam conseguindo enviar, verifiquei e solucior
fui solicitado na administração para configurar corretamente a impressão de alguns documentos, fiz con
fui solicitado na recepção, pois a impressora não estava puxando papel para imprimir, verifiquei e soluci
as TVs que chamam os pacientes, estavam com problemas, verifiquei e solucionei o problema.
fui solicitado na direção para estilizar, configurar e corrigir um documento. fiz conforme foi pedido.
fui solicitado na direção para imprimir corretamente os arquivos solicitados, fiz conforme foi pedido.
fui solicitado na direção para realizar a criação de uma tabela de gráfico, fiz conforme foi pedido.
fui solicitado na direção para imprimir de forma correta os documentos pedidos, fiz conforme foi pedido.
fui solicitado na direção para auxiliar no uso de ferramentas específicas do Excel.
fui solicitado no centro cirúrgico, o computador estava conectado a internet, porém não conseguia navej
fui solicitado no centro cirúrgico, a impressora não estava imprimindo, verifiquei e solucionei o problema
fui solicitado na nutrição, a impressora estava falhando na impressão, verifiquei e troquei os cartuchos e
fui solicitado na administração, um dos computadores estava apresentando muita lentidão, verifiquei e t
fui solicitado no faturamento, a impressora não estava imprimindo, verifiquei e solucionei o problema.
fui solicitado no posto de enfermagem, a impressora estava imprimindo de forma falha, verifiquei e troqu
fui solicitado no pronto socorro, a impressora não estava imprimindo, verifiquei e solucionei o problema.
fui solicitado na tomografia, os computadores estavam sem internet, verifiquei o HUB e solucionei o prot
fui solicitado no centro cirúrgico, a impressora estava falhando nas impressões, troquei o toner e voltou a
fui solicitado no consultório 02, a impressão estava fraca e realizei a troca do toner e voltou ao normal.

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Título	DATA DE ABERTURA
troca de toner	01/03/2024
scanner	01/03/2024
troca de toner	22/03/2024
internet	22/03/2024
GSEA	21/03/2024
arquivo grande	21/03/2024
impressora	20/03/2024
câmeras	20/03/2024
impressora	19/03/2024
troca toner	19/03/2024
scanner	18/03/2024
troca de impressora	18/03/2024
câmeras	15/03/2024
troca toner	15/03/2024
impressora	23/03/2024
solicitação de e-mail	14/03/2024
impressora	14/03/2024
queda de internet	13/03/2024
impressora	13/03/2024
envio de documentos	11/03/2024
impressão	11/03/2024
impressora	12/03/2024
TV	12/03/2024
estilização	07/03/2024
impressão de documento	07/03/2024
tabelas	06/03/2024
impressão	06/03/2024
excel	05/03/2024
internet	04/03/2024
impressora	04/03/2024
cartucho	05/03/2024
lentidão no pc	08/03/2024
impressora	08/03/2024
toner	25/03/2024
impressora	25/03/2024
internet	26/03/2024
toner	26/03/2024
toner	27/03/2024

Tipo de Item	Caminho
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
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 Victo
Diretora Administrativa

CLASSIFICAÇÃO	TIPO DE SOLICITAÇÃO	UNIDADE	TECNICO UNIDADE
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	HARDWARE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000004

Dados do Prestador

LF NUTRICAO LTDA
LF NUTRICAO
CPF/CNPJ: 47.309.644/0001-20 **Inscrição Municipal:** 5264 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA GUAJUVIRA, Nº 410, ALVORADA **Complemento:** LETRA NE
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** **Email:** LETICIACAROLINEFREITAS@OUTLOOK.C

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024 16:21	BKDADVUF5
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- 01/03/2024 Á 31/03/2024.	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**

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 4.400,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 719.40(16.35%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: LETICIA CAROLINE DE FREITAS Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024	BKDADVUF5

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000004

Receb(emos) de LF NUTRICAO LTDA 47.309.644/0001-20,Todos os(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gissrv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2122700

/ /
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	01/03/24 há 31/03/24
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 aos 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 L. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

MEDICINA NOSSA SENHORA DAS GRACAS

WILLIAM TAVARES REIS
AV. PRES. TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, Nro 980 - N SALA 03 - JARDIM TANAKA
CEP : 78302-050 - TANGARA DA SERRA - MT
Fone: (65)9978-1145 - email :dr.williamurologista@gmail.com

Ins.Municipal: 25044 CNPJ: 34.669.811/0001-00 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Competência	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
01/04/2024 - 08:41:59	4/2024	01/04/2024	Emitida	2024/305578	Nota Eletrônica nº997 - 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 01/03/2024 A 31/03/2024.	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 Líquido na Nota:	46.925,00

Fundamentos legais: Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 022/1996.
NOTA FISCAL emitida através do www.tangaradaserra.mt.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: TANGARA DA SERRA-MT Responsavel Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(78630501000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

REFERENTE: 86.30-5-01 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST NA UNIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS -MT, NO PERIODO 01/03/2024 A 31/03/2024.
DR. WILLIAM TAVARES REIS-ME
CRM: 10.646.
DADOS BANCARIO AGENCIA 2302 C/C 29099-8 BANCO UNICRED

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
**********	**********	**********	2020/165	1 a 1000

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação N6B5T4.C5L6I0.I6F3F0 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: D03ED4B81

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 MARÇO 01/03/2024 A 31/03/2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: UNICRED		
AGÊNCIA: 2302		
CONTA CORRENTE: 29099-8		
PLANTÕES		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
01/03/2024	———	R$ 50.000,00
31/03/2024		
TOTAL		R$ 50.000,00

Obs:Serviço atividade médica ambulatorial em urologia com recursos para realização de procedimentos cirugico no periodo de 01/03/24 Á 31/03/2024 - 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 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
Serie Eletrônica
202400000000173

Dados do Prestador

CLINICA REABILITAR LTDA
CLINICA REABILITAR
CPF/CNPJ: 24.675.700/0001-44 Inscrição Municipal: 7810 Inscrição Estadual:
End.: RUA PARANA, Nº 382, CENTRO Complemento: SALA 1 E 2
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Telefone: 6533265619 Email: CLINICAREABILITARCNP@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024 11:01	MLJ75V498
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Serie da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		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 01/03/2024 ATÉ 31/03/2024 NO
HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT.

BANCO BRADESCO:
AG: 2558 5
C.C: 0016781-9
CLÍNICA REABILITAR LTDA - ME
CNPJ: 24.675.700/0001-44

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.	0,00	04	8650-0/06

Valor Total dos Serviços	R$	2.800,00
Base de Cálculo	R$	2.800,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Sumaia C. Ribeiro Vieira
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 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 APOS A GERAÇÃO.

Gerado Por: RAFAEL DE OLIVEIRA FREITAS Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024	MLJ75V498

Numero da Nota Fiscal de Serviço
Serie Eletrônica
202400000000173

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.pp.siv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2122167

/ /
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	01/03/2024 à 31/03/2024
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

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativ

Jessica Mariane de Moura
Fonoaudióloga
CRFa 5-9554-6

Jéssica Mariane de Moura Miranda
Fonoaudióloga
CRFa 5-9554-6

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

Scanned with CamScanner

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000021

Dados do Prestador

L D CLINICA MEDICA LTDA
MED CENTER FAMILY

CPF/CNPJ: 36.060.773/0001-00 **Inscrição Municipal:** 6691 **Inscrição Estadual:**
End.: AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº 255, JARDIM OLENKA **Complemento:** RESIDENCIAL JD DOS PÁSSAROS
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 2796325878 **Email:** luciojmmed@gmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024 16:30	K2SAFTTVP
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 MARÇO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 27.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	R$	27.300,00
Base de Cálculo	R$	27.300,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Sumaia C. Ribeiro Victo
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 27.300,00

Informações Complementares

- DADOS BANCÁRIOS: - SICCOB - AGENCIA 4256 - CONTA CORRENTE 18.958-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 4458.09(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: LUCIO DE JESUS MOURA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	01/04/2024	K2SAFTTVP	202400000000021

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 http://www.go.srv.br/cbuscatarefa/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse221207.15

/ /
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: MARÇO DE 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE: 18.958-8

PLANTÕES DE PORTA

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01/03/2024	12HRS	R$ 1400,00
02/03/2024	12HRS	R$ 1400,00
04/03/2024	12HRS	R$1400,00
05/03/2024	6HRS	R$700,00
06/03/2024	6HRS	R$700,00
07/03/2024	6HRS	R$700,00
08/03/2024	12HRS	R$1400,00
09/03/2024	12HRS	R$1400,00
11/03/2024	6HRS	R$700,00
12/03/2024	6HRS	R$ 700,00
13/03/2024	6HRS	R$700.00
14/03/2024	12HRS	R$1400.00
15/03/2024	12HRS	R$1400.00
18/03/2024	12HRS	R$1400.00
19/03/2024	6HRS	R$700,00
20/03/2024	6HRS	R$700.00
21/03/2024	6HRS	R$700.00
22/03/2024	12HRs	R$1400.00
23/03/2024	12hrs	R$1400,00
25/03/2024	6HRS	R$700.00
25/03/2024	12HRS	R$1400.00
26/03/2024	6HRS	R$700.00
27/03/2024	6HRS	R$700
28/03/2024	6hrs	R$700,00
29/03/2024	12HRS	R$1400
30/03/2024	12HRS	R$1400
TOTAL:		R$27.300

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

Sumaia S. Abdalla Ace...
Diretora Administrativa

Obs: PLANTÕES DE PORTA REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT. ENTRE O DIA 01 AO DIA 30 DE MARÇO DE 2024.
VALOR DA NOTA FISCAL –27.300 REAIS.

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
202400000000308

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	01/04/2024 07:32	R88AB60FF
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 MARÇO, NO HOSPITAL EUCLIDES HORST- PLANTÕES 12 HORAS, DIAS: 02,04,06,09,11,13,16,18,20,23,25,27,	16.800,0000	16.800,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 16.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	0000-0/00

Valor Total dos Serviços	R$	16.800,00
Base de Cálculo	R$	16.800,00
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

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 16.800,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 2640.96(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: 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	01/04/2024	R88AB60FF

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000308

Recebi(emos) de SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA 12.978.579/0001-40,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.ga.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse/2121727

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

RELATÓRIO DE PLANTÕES

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

EMPRESA: SCHNEIDER SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 12.978.579/0001-40
ESPECIALIDADE: CLINICO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: VINICIUS PICCOLI SCHNEIDER
CRM: 5299
MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 32307-1

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
PLANTÕES 12 HORAS MÊS DE MARÇO- DIAS: 02,04,06,09,11,13,16,18,20,23,25,27- plantão de 12 hrs	144 HORAS	16.800,00
TOTAL		16.800,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 98.295.654/0008-35
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
202400000000023

Dados do Prestador

L D CLINICA MEDICA LTDA
MED CENTER FAMILY
CPF/CNPJ: 36.060.773/0001-00 **Inscrição Municipal:** 6691 **Inscrição Estadual:**
End.: AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº 255, JARDIM OLENKA **Complemento:** RESIDENCIAL JD DOS PÁSSAROS
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 2796325878 **Email:** luciojmmed@gmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024 16:43	HJPVKI3SN
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

- PLANTÕES DE PORTA REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT, ENTRE O DIA 01 AO DIA 31 DE MARÇO DE 2024

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

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**

Jurnaia 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 22.400,00

Informações Complementares

- DADOS BANCARIOS: - SICOOB - AGENCIA 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	01/04/2024	HJPVKI3SN

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000023

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?3122752

/ /
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: março 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE: 18.958-8

PLANTÕES DE PORTA

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01/03/2024 (noturno)	12HRS	R$ 1.400,00
02/03/2024 (noturno)	12 HRS	R$ 1.400,00
03/03/2024 (VESPERTINO)	06 HRS	R$ 700,00
04/03/2024 (vespertino)	06HRS	R$ 700,00
07/03/2024 (MATUTINO)	06 HRS	R$ 700,00
08/03/2024 (noturno)	12 HRS	R$ 1.400,00
11/03/2024 (noturno)	12 HRS	R$ 1.400,00
13/03/2024 (noturno)	12 HRS	R$ 1.400,00
14/03/2024 (noturno)	12 HRS	R$ 1.400,00
15/03/2024 (noturno)	12 HRS	R$ 1.400,00
16/03/2024 (noturno)	12HRS	R$ 1.400,00
17/03/2024 (MATUTINO)	12 HRS	R$ 1.400,00
22/03/2024 (noturno)	12 HRS	R$ 1.400,00
25/03/2024 (vespertino)	06 HRS	R$ 700,00
26/03/2024 (matutino)	06 HRS	R$ 700,00
28/03/2024 (matutino)	06 HRS	R$ 700,00
28/03/2024 (noturno)	12 HRS	R$ 1.400,00
29/03/2024 (noturno)	12 HRS	R$ 1.400,00
31/03/2024 (manhã/tarde)	12 HRS	R$ 1.400,00
TOTAL		**R$ 22.400,00**

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Obs: PLANTÕES DE PORTA REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT. ENTRE O DIA 01 AO DIA 31 DE MARÇO DE 2024.
VALOR DA NOTA FISCAL – 22.400 REAIS.2

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

DR. LUCIO DE JESUS MOURA
CRM – MT 11260

CAMPO NOVO DO PARECIS-MT, 01 DE ABRIL DE 2024.

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

307

CONSULTORIO MEDICO DR. ANDERSON BALESTRIN

Razão social: ANDERSON BALESTRIN
CPF/CNPJ: 21.669.849/0001-22 Inscrição Municipal: 909
Rua: GENECI CASTANHA, 84 [SALA 02] - CENTRO - COTRIGUAÇU - MT
- CEP: 78330-000
Telefone: E-mail: ander_balestrin@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	01/04/2024 - 14:15:58	be95 d8ec 975e d287 d411 70ac 189a d40c
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
03 PLANTÕES DE 12 HRS - NOS DIAS 05/12 E 19 DE MARÇO 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	3,00000	R$ 1.400,00	R$ 4.200,00	R$ 0,00	R$ 4.200,00

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$ 4.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 4.200,00**	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$ 4.200,00	5,00	R$ 210,00	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: 01/04/2024 - 14:15:58

Recebi(emos) de ANDERSON BALESTRIN todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
307

Código de autenticidade: be95 d8ec 975e d287 d411 70ac 189a d40c

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: MARÇO/2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BRADESCO

AGÊNCIA: 1380

CONTA CORRENTE: 3154-2

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
05/03/2024	12 HRS	R$ 1.400,00
12/03/2024	12 HRS	R$ 1.400,00
19/03/2024	12 HRS	R$ 1.400,00

TOTAL	R$ 4.200,00

Obs:

CONTROLADORIA

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

COORDENADOR

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

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: 29166 - **Emissão:** 01/04/2024
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: 20/03/2024 - 20/04/2024
Data de Emissão: 01/04/2024
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
3B1D.4E07.FF2C.3F64.EF97.2CE3.CEDF.7F48	**NORMAL**

SEQ	Discriminação dos Serviços	CFOP	BC ICMS	Alíq ICMS	Valor Total
1	Servicos de Conectividade	5307	R$ 0,00	0,00%	R$ 1.500,00
Valor Total					R$ 1.500,00

Observação:

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

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
202400000000227

Dados do Prestador

GILSON PAZ
BARATINHA DESINSETIZADORA
CPF/CNPJ: 00.148.919/0001-27 **Inscrição Municipal:** 651 **Inscrição Estadual:** 13.155.785-8
End.: RUA PROJETADA 01, Nº 66 NW, POLO EMPRESARIAL **Complemento:** QUADRA 25 B LOTE 10
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533821665 **Email:** GILSON.BARATA@HOTMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024 16:48	A3Q90564V
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	

Descrição dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESINSETIZAÇÃO EXTERNA EXECUTADO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS. DE 01 A 31 DE MARÇO DE 2024

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.	0,00	07	8122-2/00

Valor Total dos Serviços	R$	300,00
Base de Cálculo	R$	300,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

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

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 300,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 54.87(18.29%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: IVANETE DE FATIMA B. DA SILVA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024	A3Q90564V

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000227

Recebi(emos) de GILSON PAZ 00.148.919/0001-27,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser verificada na internet no endereço https://www.cp.srv.br/Tributario/emissaonfse/portal/verificar.jsp?codigo=A3Q90564V

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

HOSPITAL
MUNICIPAL

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Prestador de Serviço	- Desinsetizadora Baratinha
Razão Social	- Gilson Paz
CNPJ	- 00.148.919/0001-27
Período do Serviço	- MARÇO/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 Eletrônica
202400000000133

Dados do Prestador

E POSSO E CIA LTDA
PONTOCOM INFORMÁTICA
CPF/CNPJ: 07.439.530/0001-80 **Inscrição Municipal:** 3408 **Inscrição Estadual:** 13.304.715-6
End.: RUA PARANA, Nº 990 NE, CENTRO **Complemento:**
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533823400 **Email:** JUNIORPOSSO@TERRA.COM.BR

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/04/2024 15:25	NNQGFBS33
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

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 2.610,00

Informações Complementares

OS: 63983. SERVIÇO ACIMA REALIZADO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST EM CAMPO NOVO DO PARECIS - MT NO PERIODO DO DIA 01 A 31 DE MARÇO DE 2024. DADOS PARA DEPOSITO, COOPERATIVA SICOOB AG 3325 C/C 128.673-3 / 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	01/04/2024	NNQGFBS33

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000133

Recebi(emos) de E POSSO E CIA LTDA 07.439.530/0001-80,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

A autenticidade desta documento poderá ser verificada pelo endereço http://www.pmcampovo.mt.gov.br/nfse/pages/consultaPublica.xhtml, mediante o(s) CNPJ 22.772.287/0001-36

____/____/____
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

PONTOCOM

Hospital Municipal

Data	Descrição Atividades
	21/02/2024 toner 85
	22/02/2024 recarga 3472
	22/02/2024 recarga 85a
	22/02/2024 recarga 85a
	22/02/2024 recarga 85a
	22/02/2024 recarga 85a
	22/02/2024 recarga 1060
	22/02/2024 recarga 3472
	22/02/2024 recarga 450
	06/03/2024 recarga 85a
	03/03/2024 recarga 1060
	06/03/2024 recarga epson l395
	07/03/2024 toner 85a
	07/03/2024 toner 85a
	07/03/2024 toner 85a
	07/03/2024 toner 85a
	07/03/2024 toner 85a
	07/03/2024 toner 85a
	07/03/2024 toner 1060
	07/03/2024 toner 1060
	07/03/2024 toner 3472
	07/03/2024 toner 450
	07/03/2024 toner 450
	07/03/2024 bandeja 450
	07/03/2024 bandeja 450
	11/03/2024 toner 1060
	11/03/2024 toner 1060
	12/03/2024 toner 1060
	13/03/2024 manutenção epson L3150 (troca de sistema de tintas)
	19/03/2024 toner 85a
	15/03/2024 toner 1060
	15/03/2024 toner 1060
	18/03/2024 toner 1060
	21/03/2024 toner 85a
	21/03/2024 toner 85a
	21/03/2024 toner 85a
	21/03/2024 toner 85a
	21/03/2024 toner 3472
	21/03/2024 toner 3472
	21/03/2024 toner 1060
	21/03/2024 toner 1060
	21/03/2024 toner 2340
	22/03/2024 toner 1060
	22/03/2024 toner 1060
	22/03/2024 toner 2340
	22/03/2024 recarga toner 450
	26/03/2024 manutenção HP ML120 (troca de película + pickup)
	30/03/2024 toner 85a
	30/03/2024 toner 85a
	30/03/2024 toner 85a
	30/03/2024 toner 85a

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RECEBEMOS DE E. POSSO E CIA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS (CNPJ/CPF: 96.295.654/0008-35) VALOR: [illegible]

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 13835

SÉRIE 1

E. POSSO E CIA LTDA ME

PONTOCOM INFORMATICA

RUA PARANA, 900
CENTRO
CAMPO NOVO DO PARECIS (MT)
CEP: 78360-000 TELEFONE: 65365365400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 13835
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0407 4395 3000 0180 5500 1000 0138 3510 0041 5056

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	151240004653747 01/04/2024 07:04:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
0013047156		07.439.530/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	01/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENT./SAÍDA**
AVENIDA BRASIL, 1428	CENTRO	78360-000	01/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173814	MT		19:04:00

FATURA / DUPLICATAS

NUM. 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	104,42	501,20

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	21,20	0,00	0,00	0,00	280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

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

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	%. IPI	ICMS	IPI
3487	ORGANIZADOR DE CABOS ESPIRAL 12MM 1,5M PRETO	39269090	0500	5405	UN	2,0000	17,9000	35,80	2,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2703	ORGANIZADOR DE CABOS ESPIRAL 20MM 3M PRETO	39269090	0500	5405	UN	1,0000	42,9000	85,80	7,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3489	MOUSE USB PRETO CETECH MS-2588	84716053	0500	5405	UN	2,0000	24,9000	49,80	3,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3996	TECLADO USB MULTIMIDIA PRETO ENTIVE S	84716052	0500	5405	UN	2,0000	96,9000	193,80	9,23	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 Victo
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 7CB0065564 VALOR/EQUIPAMENTO: VENDAS - ITENS COMUNS EM HOSPITAL PUBLICO PEDIDO EM CAMPO NOVO DO PARECIS-MT NO PERIODO DE MARCO DE 2024 PECAS TROCAS NO SETOR ADMINISTRACAO P COMPRAPTA : 0500 - NACIONAL - ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA (SUBSTITUTO) OU POR ANTECIPACAO (VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS - FEDERAL: 52,24 ESTADUAL: 51,17 FONTE: IBPT (24.1.16)) PROCOM-MT, AV REGINALDO CUNHA, (AV DO CPA) S/N - BAIRRO BAI, CEP 78045-173 CUIABA-MT FONE 15 (0 (1	

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240401u05446479000108

Número da Nota	**00000815**
Data e Hora de Emissão	**01/04/2024 09:15:06**
Código de Verificação	**YRQG-PR1S**

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
FRETE DE.....R$ 1.600,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DE PARECIS

CONTRATO DE GESTAO 03/2022
PERÍODO: 01/03/2024 à 31/03/2024
UNIDADE: HOSPITAL CAMPO NOVO DE PARECIS - MT

VENCIMENTO EM 10/04/2024 VIA DEPOSITO BANCÁRIO

BCO: BRADESCO AG:2096 C.C.1511696

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.700,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240401u05446479000108

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000814	01/04/2024 09:13:59	6NSR-8NNM

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

PERÍODO: 01/03/2024 À 31/03/2024

UNIDADE: HOSPITAL CAMPO NOVO DE PARECIS - MT

VENCIMENTO EM 10/04/2024 VIA DEPOSITO BANCÁRIO

BCO: BRADESCO AG:209e C.C.151169-6

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 25.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Calculo (R$)	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 Victor
Diretora Administrativa

ESN
ENGENHARIA CLÍNICA

Hospital Municipal Euclides Horst - Parecis/ MT

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – MARÇO 2024

INTRODUÇÃO

A ESN apresenta neste relatório, referente ao mês de março de 2024, os resultados obtidos de desempenho do serviço de engenharia clínica do Hospital Municipal Euclides Horst – Parecis/MT.

Serão detalhadas as atividades do serviço para análise quantitativa e qualitativa conforme os seguintes tópicos:

1. Atividades Realizadas;
2. Saldo de pendências;
3. Ordens de serviço;
4. Conclusão.

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

Sumaia C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

ESN
ENGENHARIA CLÍNICA

Hospital Municipal Euclides Horst - Parecis/ MT

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – MARÇO 2024

1- ATIVIDADES REALIZADAS

Abertura	Fechamento	Equipamento	Modelo	Fabricante	Motivo
27/03/2024 - 10:13:00	27/03/2024 - 10:14:00	Verificação de equipamentos	Verificação de equipamentos	Verificação de equipamentos	Verificação de equipamentos
27/03/2024 - 10:09:00	27/03/2024 - 10:11:00	Foco Cirurgico	SKYLED 120+120	KSS	Verificação do equipamento
27/03/2024 - 10:04:00	27/03/2024 - 10:05:00	Eletrocardiografo	EP-12	Dixtal	Verificação de equipamentos

2- SALDO DE PENDÊNCIAS

Todas as ordens de serviço recebidas foram atendidas no período.

3- ORDENS DE SERVIÇO

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

ESN
ENGENHARIA CLÍNICA

Hospital Municipal Euclides Horst - Parecis/ MT

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – MARÇO 2024

ENGENHARIA CLÍNICA

Ordem Serviço: 14854
Data: 27/03/2024

Unidade: Hospital Municipal Euclides Horst – Parecis | **CNPJ:** 04.187.180/0001-97 | **Cód Cliente:** 41
End.: Avenida Brasil | **Cidade:** Campo Novo de Parecis | **UF:** MT
CEP: 78360-000 | **Bairro:** NE Centro | **Pais:**

Setor(O): Emergencia | **Setor(E):** | **Solicitante:** Paola | **Tel/Ramal:** | **Localização:**
Equipamento: | **Modelo:** | **Marca:** | **SN:** | **Patrimonio:**
Tag: | **Aquisição:** | **Situação:** | **Grau de Risco:** | **Área Atuação:**
Acessórios Retirados:

Tipo OS: Visita técnica | **Status:** Fechada | **Prioridade:** Baixa
Serviço: SER - Serviço
Defeito Reclamado: Verificação de equipamentos

Apontamentos

Serviço	Ação	Status	Técnico	Data Hora	Horas Técnicas
SER	Feito visita técnica na unidade e verificado os equipamentos de todos os setores e estão todos operacionais	Fechada	Leonides Florencio	27/03/2024 10:14:00	

Check List Plano Manutenção

Item	OK	NOK	NA	Valor	Tolerância	Medida	Padrão	Nota

Peças Utilizadas

Código Peça	Peças Descrição	Quantidade	Aplicação	Pendencia

Laudo Técnico:

Observações:

Horas Técnicas:
Satisfação: Muito Fraco ( ) Fraco ( ) Mediano ( ) Muito Bom ( ) Excelente ( )
Defeito:

Data Hora Fechamento: 27/03/2024 10:14:00
Causa:
Solução:

Tecnico executante
Leonides 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

ESN
ENGENHARIA CLINICA

Hospital Municipal Euclides Horst - Parecis/ MT

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – MARÇO 2024

ENGENHARIA CLÍNICA

Ordem Serviço:16453
Data:27/03/2024

16853

Unidade: Hospital Municipal Euclides Horst – Parecis | CNPJ: 04.167.180/0001-67 | Cód Cliente: 41
End.: Avenida Brasil | Cidade: Campo Novo de Parecis | UF: MT
CEP: 78360-000 | Bairro: NE Centro | País:

Setor(O): Centro cirurgico | Setor(E): Centro cirurgico | Solicitante: Paola | Tel/Ramal: 85224 | Localização: 85224

Equipamento: Foco Cirurgico | Modelo: SKYLED 120+120 | Marca: KSS | SN: 85924 | Patrimonio: 85924

85924 | Aquisição: Próprio | Situação: Restrições | Grau de Risco: Baixo | Área Atuação: Baixa Criticidade

Tag: 85924

Acessórios Retirados:

Tipo OS: Corretiva | Status: Fechada | Prioridade: Baixa

Serviço: SER - Serviço
Defeito Reclamado: Verificação do equipamento

Apontamentos

Serviço	Ação	Status	Técnico	Data Hora	Horas Técnicas
SER	Feito verificação do equipamento e constatado que o mesmo encontra-se com falhas e em meio a cirurgia o foco desliga e volta novamente Aguardando a compra da placa do mesmo	Fechada	Leonides Florencio	27/03/2024 10:11:00	

Check List Plano Manutenção

Item	OK	NOK	NA	Valor	Tolerância	Medida	Padrão	Nota

Peças Utilizadas

Código Peça	Peças Descrição	Quantidade	Aplicada	Pendente

Laudo Técnico:

Observações:

Horas Técnicas:

Satisfação: Muito Fraco ( ) Fraco ( ) Mediano ( ) Muito Bom ( ) Excelente ( )

Defeito:

Data Hora Fechamento: 27/03/2024 10:11:00

Causa:

Solução:

Tecnico executante
Leonides Florencio
Registro

Responsável
Paola
Registro

Paola Fernanda J. e Silva
Enfermeira
COREN/MT 417179

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 – MARÇO 2024

ENGENHARIA CLÍNICA

Ordem Serviço: 16952
Data: 27/03/2024

16952

Unidade: Hospital Municipal Euclides Horst - Parecis | CNPJ: 04.167.190/0001-97 | Cód Cliente: 41
End.: Avenida Brasil | Cidade: Campo Novo do Parecis | UF: MT
CEP: 78360-000 | Bairro: NE Centro | Pais:

Setor(O): Emergencia | Setor(E): Emergencia | Solicitante: paola | TeVRemul: | Localização:

Equipamento: Eletrocardiografo | Modelo: EP-12 | Marca: Dixtal | SN: 142902765 | Patrimonio: 142902765

142902765

Aquisição: Próprio | Situação: Inoperante | Grau de Risco: Médio | Área Atuação: Alta Criticidade

Tag: 142902765

Acessórios Retirados:

Tipo OS: Corretiva | Status: Fechada | Prioridade: Baixa

Serviço: SER - Serviço
Defeito Reclamado: Verificação de equipamentos

Apontamentos

Serviço	Ação	Status	Tecnico	Data Hora	Horas Técnicas
SER	Feita verificação do equipamento e constatado que o mesmo encontra-se com defeito na derivação v1.Orientado setor de compras para fazer pedido do mesmo .Obs tem somente este aparelho na unidade.	Fechada	Leonides Florencio	27/03/2024 10:05:00	

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 Técnicas:

Satisfação: Muito Fraco ( ) Fraco ( ) Mediano ( ) Muito Bom ( ) Excelente ( )

Defeito:

Data Hora Fechamento: 27/03/2024 10:05:00

Causa:

Solução:

Tecnico executante
Leonides Florencio
Registro

Responsável
Paola
Registro

Paola Karoline Silveira
Enfermeira
COREN/MT 1177

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Digitalizado com CamScanner

4- CONCLUSÃO

Os resultados deste relatório de março de 2024, foram obtidos através da análise das solicitações recebidas até o presente momento.

Marcelo Buzetto
CREA 261093796-2
Engenharia Clínica

_____
Marcelo Buzetto – CREA 261093796-2

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO

CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022

CNPJ: 96.295.654/0008-35

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS
(64)3382-5100
contabil@camponovodoparecis.mt.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
51026372254291995000116000000000000224049851415305

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
2	01/04/2024	01/04/2024 11:32:34
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
2	900	01/04/2024 11:32:34

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
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

Município
Campo Novo do Parecis - MT

CEP
78360-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
96.295.654/0008-35	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

E-mail
INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM

Endereço
BRASIL, 1629

Município
Campo Novo do Parecis - MT

CEP
78360-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	-	Campo Novo do Parecis - MT	-

Descrição do Serviço
Auxiliar na análise de documentos, confecção e revisão de contratos, lançar informações em sistemas e acompanhar vencimento e encerramento contratual.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Campo Novo do Parecis - MT	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 2.500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118054000

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

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: 01/03/2024 A 31/03/2024
UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS
ESTADO: MATO GROSSO
CARGA HORARIA TRABALHADA: 8 HORAS DIARIAS
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.

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: 01/03/2024 A 31/03/2024
UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS
ESTADO: MATO GROSSO
CARGA HORARIA TRABALHADA: 8 HORAS DIARIAS
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.

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 36.295.654/0008-35
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: 102

Dados do Prestador de Serviço

I M M TEIXEIRA
I TEIXEIRA
Rua Minas Gerais,581 QUADRA89 LOTE 18 - Morada da Serra
CEP 78055-418 - Fone: (65)9931-3199 - Cuiabá/ MT
ATENDIMENTO@CONTABILIZAMT.COM.BR
Inscrição Municipal 172562 - CPF/CNPJ 32.894.327/0001-40

Data de Geração da NFS-e: **02/04/2024 06:14:26**
Data de Competência/Emissão: **02/04/2024**
Cód. de Autenticidade: **3CD6F50AD**
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 MARÇO 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

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cod. NBS	Cod. 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/

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: 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: MARÇO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO:
AGÊNCIA:
CONTA CORRENTE:

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
01/03/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
02/03/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
03/03/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
04/03/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
05/03/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
06/03/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
07/03/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
08/03/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
09/03/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
10/03/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
11/03/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
12/03/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
13/03/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
14/03/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
15/03/2024	**24HRS**	R$ 2.200,00
TOTAL		**R$ 33.000,00**

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 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: 101

Dados do Prestador de Serviço

I M M TEIXEIRA
I TEIXEIRA
Rua Minas Gerais,581 QUADRA89 LOTE 18 - Morada da Serra
CEP 78055-418 - Fone: (65)9931-3199 - Cuiabá/ MT
ATENDIMENTO@CONTABILIZAMT.COM.BR
Inscrição Municipal 172562 - CPF/CNPJ 32.894.327/0001-40

Data de Geração da NFS-e: **02/04/2024 06:13:19**
Data de Competência/Emissão: **02/04/2024**
Cód. de Autenticidade: **DA59D669E**
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 MARÇO DE 2024, CONFORME DESCRITO ABAIXO:
AUXILIO CIRURGICO
HOSPITAL EUCLIDES HORST
R$ 5.600,00

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$ 5.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.600,00		R$ 168,00	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$ 5.600,00**

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

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: MARÇO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO:
AGÊNCIA:
CONTA CORRENTE:

PLANTÕES

DATA	AUXILIOS	VALOR
03/03/2024	**1**	R$ 200,00
04/03/2024	**4**	R$ 800,00
06/03/2024	**4**	R$ 800,00
07/03/2024	**3**	R$ 600,00
08/03/2024	**7**	R$ 1.400,00
11/03/2024	**1**	R$ 200,00
12/02/2024	**2**	R$ 400,00
13/03/2024	**1**	R$ 200,00
14/03/2024	**3**	R$ 600,00
15/03/2024	**2**	R$ 400,00
TOTAL	**28 AUXILIOS**	**R$ 5.600,00**

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 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: 99

Dados do Prestador de Serviço

I M M TEIXEIRA
I TEIXEIRA
Rua Minas Gerais,581 QUADRA89 LOTE 18 - Morada da Serra
CEP 78055-418 - Fone: (65)9931-3199 - Cuiabá/ MT
ATENDIMENTO@CONTABILIZAMT.COM.BR
Inscrição Municipal 172562 - CPF/CNPJ 32.894.327/0001-40

Data de Geração da NFS-e: **02/04/2024 06:10:50**
Data de Competência/Emissão: **02/04/2024**
Cód. de Autenticidade: **B195D484A**
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 MARÇO 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/

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: 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: MARÇO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO:
AGÊNCIA:
CONTA CORRENTE:

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
01/03/24 ATE 15/03/24	-----	R$ 3.000,00
TOTAL		**R$ 3.000,00**

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 1569

Data e Hora da Emissão	02/04/2024 09:26:19	Competência	2/4/2024	Código de Verificação	BEIKDEDTN
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 ADITIVO - 130 CONSULTAS R$ 13.000,00
R$ 13.000,00

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

Ana Paula C. Ribeiro Victor
Gestora 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	84,50	COFINS	390,00	IR(R$)	195,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	130,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	13.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	13.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	799,50	0-Nenhum	Base de Cálculo	13.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	12.200,50	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	260,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, Capivari.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA
CNPJ: 61.706.818/0001-19
ESPECIALIDADE: AMBULATORIO EM CIRURGIÃO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELA
CRM: 13464 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: 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 ADITIVO - 130 CONSULTAS	R$ 13.000,00
		R$ 13.000,00

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 CAPIVARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
1567

Data e Hora da Emissão	02/04/2024 09:20:43	Competência	2/4/2024	Código de Verificação	VRCO7TBJA
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	61.706.818/0001-19	Inscrição Municipal	2424	Município	CAPIVARI - SP
Endereço e Cep	RUA CEL DELFINO ,318 - CENTRO CEP: 13360-049				
Complemento:		Telefone:	34912020	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS				
CNPJ/CPF	96.295.654/0008-35	Inscrição Municipal		Município	CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Endereço e CEP	AV BRASIL ,1629 - CENTRO CEP: 78360-000				
Complemento:		Telefone:	(11)4617-3914	e-mail:	INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM

Discriminação dos Serviços

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

EMPRESA: CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA
CNPJ: 61.706.818/0001-19
ESPECIALIDADE: CIRURGIÃO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELA
CRM: 13464 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: 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
02/03/2024
03/03/2024
04/03/2024
05/03/2024
06/03/2024
07/03/2024
08/03/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
09/03/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
10/03/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
11/03/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
12/03/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
13/03/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
14/03/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
15/03/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
16/03/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
17/03/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
18/03/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
19/03/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
20/03/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
21/03/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
22/03/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
23/03/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
24/03/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
25/03/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
26/03/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
27/03/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
28/03/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
29/03/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
30/03/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
31/03/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
TOTAL 576 HORAS R$ 52.800,00

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

Sumaia C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

	PIS	343,20	COFINS	1.584,00	IR(R$)	792,00	INSS(R$)	CSLL(R$)	528,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	52.800,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	52.800,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	3.247,20	0-Nenhum	Base de Cálculo	52.800,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	49.552,80	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	1.056,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma cópia 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.nfse.com.br com a utilização do Código de Verificação.

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA
CNPJ: 61.706.818/0001-19
ESPECIALIDADE: CIRURGIÃO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELA
CRM: 13464 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: 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		
02/03/2024		
03/03/2024		
04/03/2024		
05/03/2024		
06/03/2024		
07/03/2024		
08/03/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
09/03/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
10/03/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
11/03/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
12/03/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
13/03/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
14/03/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
15/03/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
16/03/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
17/03/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
18/03/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
19/03/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
20/03/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
21/03/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
22/03/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
23/03/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
24/03/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
25/03/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
26/03/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
27/03/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
28/03/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
29/03/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
30/03/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
31/03/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
TOTAL	**576 HORAS**	R$ 52.800,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35090072234364353000192000000000001324049329764324

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
13	02/04/2024	02/04/2024 10:10:38
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
11	900	02/04/2024 10:10:38

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
-

Endereço	Município	CEP
DOUTOR OLINDO DARTORA, 5161	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	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 Março 2024.
Contrato de Gestão 003/2022.
Dados Bancarios
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$ 2.625,00	-	-	-
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$ 2.625,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 2.625,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Kelly Monteiro Santos
Recursos Humanos

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000012

Dados do Prestador

DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA
DOM MEDICINA INTEGRADA

CPF/CNPJ: 37.193.191/0001-65 **Inscrição Municipal:** 2724 **Inscrição Estadual:**

End.: AV BRASIL, Nº 1530NE, CENTRO **Complemento:** ANEXO II

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533821137 **Email:** DOMMEDICINAINTEGRADA@GMAIL.CO

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/04/2024 15:08	OUD4L07HB
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Serviço
8,0000	PLANTÕES DE 12 HORAS PELO MÉDICO, ANDREI MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS CRM – MT 11035, Nos dias 06/03, 07/03, 09/03, 14/03, 21/03, 23/03, 24/03 E DE 28 DE MARÇO 2024 PRONTO SOCORRO - CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORTS.	1.400,0000	11.200,00	SIM
1,0000	PLANTÃO DE 06 HORAS PELO MEDICO, ANDREI MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS, CRM – MT 11035, NO DIA 10 DE MARÇO DE 2024 PRONTO SOCORRO - CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST.	700,0000	700,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 11.900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R$	11.900,00
Base de Cálculo	R$	11.900,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

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 11.900,00

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL AG: 3035-8 C/C: 37.404-0- DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA CNPJ: 37.193.191/0001-65 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1870.68(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ANDRE LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/04/2024	OUD4L07HB

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000012

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.gpusv.tv/tributario/camponovodeparecis/portal_validacao_nfse20123752

/ /

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: MARÇO 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 001
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 37.404-0

PLANTÃO

	DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR	
1	06/03/2024	12	R$	1.400,00
2	07/03/2024	12	R$	1.400,00
3	09/03/2024	12	R$	1.400,00
4	10/03/2024	6	R$	700,00
5	14/03/2024	12	R$	1.400,00
6	21/03/2024	12	R$	1.400,00
7	23/03/2024	12	R$	1.400,00
8	24/03/2024	12	R$	1.400,00
9	28/03/2024	12	R$	1.400,00
	TOTAL		**R$**	**11.900,00**

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
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
202400000000013

Dados do Prestador

DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA
DOM MEDICINA INTEGRADA

CPF/CNPJ: 37.193.191/0001-65 **Inscrição Municipal:** 2724 **Inscrição Estadual:**
End.: AV BRASIL, Nº 1530NE, CENTRO **Complemento:** ANEXO II
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533821137 **Email:** DOMMEDICINAINTEGRADA@GMAIL.CO

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/04/2024 15:20	M9FLOA3OU
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
3,0000	PLANTÕES DE 12 HORAS PELO MEDICO, ANDRE LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS, CRM – MT 5551, NOS DIAS 26/03 , 27/03 E 31 DE MARÇO DE 2024 PRONTO SOCORRO - CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST.	1.400,0000	4.200,00	SIM
2,0000	PLANTÕES DE 06 HORAS PELO MEDICO, ANDRE LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS, CRM – MT 5551, NOS DIAS 16/03 E 31 DE MARÇO DE 2024 PRONTO SOCORRO - CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST.	700,0000	1.400,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 5.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R$	5.600,00
Base de Cálculo	R$	5.600,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

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 5.600,00

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$ 880,32(15,72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ANDRE LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/04/2024	M9FLOA3OU

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000013

Recebi(emos) do 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.ap.pr.br/tributario/campinavedaparecis/portal_validacao_nfse/22123774

____/____/____ 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: MARÇO 2024			
DADOS BANCÁRIOS			
BANCO: 001			
AGÊNCIA: 3036-8			
CONTA CORRENTE: 37.404-0			
PLANTÃO			
	DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
1	16/03/2024	6	R$ 700,00
2	20/03/2024	12	R$ 1.400,00
3	27/03/2024	12	R$ 1.400,00
4	30/03/2024	6	R$ 700,00
5	31/03/2024	12	R$ 1.400,00
	TOTAL		**R$ 5.600,00**
Obs:			

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

ANDRÉ LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS

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
02/04/2024	13:30

Código Autenticidade: **108U.8319.8958.8658199-X**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000603	

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 31/03/2024 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: 96.295.654/0008-35

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
603	R$ 21.335,54	DEBITO EM CONTO

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: **108U.8319.8958.8658199-X**

RECEBEMOS DA EMPRESA DIOR SAUDE ESPECIAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota **000603** Série da Nota

Local Data Assinatura

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240402u35152403000130

Número da Nota	00000817
Data e Hora de Emissão	02/04/2024 14:08:25
Código de Verificação	NWSH-ADTF

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 01/03/2024 a 31/03/2024.
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO PARECIS - MT
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 - HOSPITAL EUCLIDES HORST
Vencimento: 15/04/2024
CHAVE PIX: 35.152.403/0001-30
ou
Dados para deposito
Banco Itaú S/A (341)
Ag: 2978
C/C: 40640-9"

Adriana C B Teodoro
Prestação de Contas

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: 10/05/2024;

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COTIA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
22892165BE

Nº Nota: 945
Rps:
Data de Emissão 02/ABR/2024 15:18:08
Competência 04/2024

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 - PERÍODO DE 01 A 31/03/2024
REFERENTE AO PERIODO DE 01/03/2024 a 31/03/2024

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

Sumaia C. Ribeiro Victo...
Diretora Administrativa

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RETENÇÕES
IRRF: 1,50% R$ 682,01
PIS/COFINS/CSLL: 4,65% R$ 2.114,23
VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL: R$ 42.671,08

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 45.467,32

Município de Incidência do ISS: **COTIA - SP**

Código do Serviço:
CNAE: 8610102 - Serviço: 403 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

Vlr INSS Retido (R$)	Vlr IRRF Retido (R$)	Vlr CSLL Retido (R$)	Vlr PIS Retido (R$)	Vlr COFINS Retido (R$)	Vlr Outras Retenções (R$)
0,00	682,01	454,67	295,54	1.364,02	0,00

Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
45.467,32	2,00	909,35	42.671,08

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR MENCIONADO ACIMA.

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Cotia na Internet, no Endereço:
http://cotia.sp.gov.br/ clique no link **NF-e**
RECEBEMOS DO(A) VIDA E SAUDE ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
22892165BE

Número da Nota:
945

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

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	02/04/2024 15:15	2HS54B48K
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 17 À 31/03/2024 NO HOSPITAL EUCLIDES HORST NA CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS/MT NO MÊS MARÇO/2024.

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$ 40.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	3,50	04	8630-5/99

Valor Total dos Serviços	R$	40.500,00
Base de Cálculo	R$	40.500,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	1.417,50
ISSQN Retido		NÃO

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	02/04/2024	2HS54B48K

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000007

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?2123763

/ /
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: Março/2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: UNICRED
AGÊNCIA: 2309
CONTA CORRENTE: 26585-3

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
17/03/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
18/03/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
19/03/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
20/03/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
21/03/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
22/03/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
23/03/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
24/03/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
25/03/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
26/03/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
27/03/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
28/03/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
29/03/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
30/03/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
31/03/2024	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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000052

Dados do Prestador

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	02/04/2024 06:44	CN02Q7OHN
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, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA REALIZADO PELA DRA. KAMILLA FERREIRA DE ANDRADE ROMBALDI, NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO NO PARECIS. DO DIA 1 À 3 E 29 À 31 DE MARÇO.

BANCO: 336 - BANCO C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 3032516-1

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 13.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R$	13.200,00
Base de Cálculo	R$	13.200,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

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 13.200,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 2075.04(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: 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	02/04/2024	CN02Q7OHN	202400000000052

Recebi(emos) de L D ROMBALDI PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA 37.567.216/0001-43, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2120048

__/__/__
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: GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA SOBREAVISO
NOME DO PROFISSIONAL: KAMILLA FERREIRA DE ANDRADE ROMBALDI
CRM: 13556 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO/ 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 336 - Banco C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 3032516-1

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01/03/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
02/03/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
03/03/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
29/03/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
30/03/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
31/03/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
	24 HRS	
	24 HRS	
	24 HRS	
	24 HRS	
	24 HRS	
	24 HRS	
	24 HRS	
	24 HRS	
	24 HRS	
	24 HRS	
	24 HRS	
	24 HRS	
	24 HRS	
	24 HRS	
	24 HRS	
	24 HRS	
	24 HRS	
TOTAL		R$ 13.200,00

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 MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000051

Dados do Prestador

L D 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	02/04/2024 06:38	5EV83E3OT
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 06/03/2024.

BANCO: 336 - BANCO C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 3032516-1

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 6.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Aliquota	Item 116/2003	CNAE
04 03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R$	6.000,00
Base de Cálculo	R$	6.000,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

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 6.000,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 943,20(15,72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: LUANDERSON DENEZ ROMBALDI — Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/04/2024	5EV83E3OT

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000051

Recebi(emos) de L D ROMBALDI PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA 37.567.216/0001-43,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço: https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?i223047

____/____/____
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: MARÇO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 336 - Banco C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 3032516-1

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
6/3/24		R$ 6.000,00
TOTAL		R$ 6,000.00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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	
02/04/2024 - 08:17:08	4/2024	02/04/2024	Emitida	2024/312048	Nota Eletrônica nº298 - série B

Tomador de Serviço

Nome / Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**
Endereço: **AVENIDA BRASIL, Nro 1629 - CENTRO**
CEP/Cidade/UF: **78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT**
Email: **institutosaudesaolucas@hotmail.com**
CNPJ: **96.295.654/0008-35**
Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: **CAMPO NOVO DO PARECIS-MT**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.01	1	CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST - DR. THOMSON MARQUES PALMA REFERENTE AOS PLANTÕES DE CIRURGIA GERAL NO MÊS DE MARÇO/2024, NOS SEGUINTES DIAS: 01 A 06/03/2024 (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 03.768.239/0001-66 - www.tangaradaserra.mt.gov.br

Fundamentos legais: Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 022/1996.
NOTA FISCAL emitida através do www.tangaradaserra.mt.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: TANGARA DA SERRA-MT

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	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

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

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.H5J6H8.C8U4O9 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: A21B34F91

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

ISSSL
Instituto Social de Saúde São Lucas

RELATÓRIO DE PLANTÕES

CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST		
EMPRESA: DUARTE & PALMA SOCIEDADE MEDICA		
CNPJ: 31.488.980/0001-47		
ESPECIALIDADE: CIRUGIA GERAL		
NOME DO PROFISSIONAL: THOMSON MARQUES PALMA		
CRM: 9045- MT		
MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO - 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 01/03/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 02/03/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 03/03/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 04/03/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 05/03/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 06/03/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 07/03/24 (24H)		2.200,00
TOTAL A PAGAR:		R$ 15.400,00

Obs: CIRURGIA GERAL NAS ATIVADE DE ATENDIMENTO EM URGÊNCIA, CIRURGIAS ELETIVAS E AVALIAÇÕES DE PACIENTES INTERNADOS.

CONTROLADORIA

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

COORDENADOR

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

NOTA

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 6

Dados do Prestador de Serviço

E. C. A. MIRANDA
EDSON CARLOS BIOQUIMICO
Rua Dois,2 SALA: 3; QUADRA: 2; - Coophamil
CEP 78028-268 - Fone: (65)8437-3598 - Cuiabá/ MT
edsoncarlosmiranda2@gmail.com
Inscrição Municipal 266357 - CPF/CNPJ 52.584.451/0001-17

Data de Geração da NFS-e: **02/04/2024 09:49:33**
Data de Competência/Emissão: **02/04/2024**
Cód. de Autenticidade: **DB9E511A3**
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 01/03 A 31/03 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/culaba/

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	01/03/2024 até 31/03/2024
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 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
33

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	02/04/2024 13:57	F5T0HA5B4
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 - 03,04,05,06,10,11,12,13,19,20,21,26 DE MARÇO DE 2024 - R$ 8.400,00
12 HORAS - 01,03,08,09,10,15,18,22,23,24,26,29,30,31 DE MARÇO DE 2024 - R$ 19.600,00
24 HORAS - 17 DE MARÇO DE 2024 - R$ 2.800,00

AGENCIA: SICREDI - : 0804
CONTA CORRENTE: 21958-3
DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES

Suzmaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 30.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/02

Valor Total dos Serviços	R$	30.800,00
Base de Cálculo	R$	30.800,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

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 30.800,00

Informações Complementares

/ CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 3 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/04/2024	F5T0HA5B4

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
33

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_nfse2/40131

/ /
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: MARÇO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: SICREDI
AGÊNCIA: 0804
CONTA CORRENTE: 21958-3

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
03,04,05,06,10,11,12,13,19,20,21,26, DE MARÇO DE 2024	6	R$ 8.400,00
01,03,08,09,10,15,18,22,23,24,26,29,30,31 DE MARÇO DE 2024	12	R$ 19.600,00
17 DE MARÇO DE 2024	24	R$ 2.800,00
TOTAL		**R$ 30.800,00**

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
1568

Data e Hora da Emissão	02/04/2024 09:23:36	Competência	2/4/2024	Código de Verificação	K9PIAXHCE
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:	34812020	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS				
CNPJ/CPF	96.295.654/0008-35	Inscrição Municipal		Município	CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Endereço e CEP	AV BRASIL ,1629 - CENTRO CEP: 78360-000				
Complemento:		Telefone:	(11)4617-3914	e-mail:	INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM

Discriminação dos Serviços

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

EMPRESA: CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA
CNPJ: 61.706.818/0001-19
ESPECIALIDADE: AUXILIO CIRURGICO
NOME DO PROFISSIONAL: TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELA
CRM: 13464 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO / 2024
DADOS BANCARIOS
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0699-8
CONTA CORRENTE: 34.838-4
PLANTÕES
DATA AUXILIOS VALOR
01/03/2024
02/03/2024
03/03/2024
04/03/2024
05/03/2024
06/03/2024
07/03/2024
08/03/2024
09/03/2024
10/03/2024
11/03/2024 2 R$ 400,00
12/03/2024
13/03/2024 2 R$ 400,00
14/03/2024
15/03/2024
16/03/2024
17/03/2024
18/03/2024 2 R$ 400,00
19/03/2024
20/03/2024 2 R$ 400,00
21/03/2024 3 R$ 600,00
22/03/2024 2 R$ 400,00
23/03/2024
24/03/2024
25/03/2024 2 R$ 400,00
26/03/2024 3 R$ 600,00
27/03/2024
28/03/2024 2 R$ 400,00
29/03/2024 1 R$ 200,00
30/03/2024
31/03/2024

TOTAL 21 R$ 4.200,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victo
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	27,30	COFINS	126,00	IR(R$)	63,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	42,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	4.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	4.200,00
(+) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	256,30	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	3.941,70	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS. R$	84,00
		2-Não		

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.nfses.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA
CNPJ: 61.706.818/0001-19
ESPECIALIDADE: AUXILIO CIRURGICO
NOME DO PROFISSIONAL: TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELA
CRM: 13464 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0699-8
CONTA CORRENTE: 34.838-4

PLANTÕES

DATA	AUXILIOS	VALOR
01/03/2024		
02/03/2024		
03/03/2024		
04/03/2024		
05/03/2024		
06/03/2024		
07/03/2024		
08/03/2024		
09/03/2024		
10/03/2024		
11/03/2024	2	R$ 400,00
12/03/2024		
13/03/2024	2	R$ 400,00
14/03/2024		
15/03/2024		
16/03/2024		
17/03/2024		
18/03/2024	2	R$ 400,00
19/03/2024		
20/03/2024	2	R$ 400,00
21/03/2024	3	R$ 600,00
22/03/2024	2	R$ 400,00
23/03/2024		
24/03/2024		
25/03/2024	2	R$ 400,00
26/03/2024	3	R$ 600,00
27/03/2024		
28/03/2024	2	R$ 400,00
29/03/2024	1	R$ 200,00
30/03/2024		
31/03/2024		
TOTAL	21	**R$ 4.200,00**

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 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
202400000000019

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	02/04/2024 08:40	KRO9PQJNP
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: 01/03, 02/03, 03/03, 04/03, 05/03, 06/03, 07/03, 08/03, 09/03, 10/03, 11/03, 12/03, 13/03, 14/03, 15/03, 16/03 totalizando 16 dias,no valor total de R$43.200,00	43.200,0000	43.200,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: **R$** 43.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	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$**	43.200,00
Base de Cálculo	**R$**	43.200,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	1.512,00
ISSQN Retido		**NÃO**

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022
Jumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
280,80	1.296,00	0,00	648,00	432,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 40.543,20

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 6791.04(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: DINAIR TEREZINHA FABIAN DA SILVA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/04/2024	KRO9PQJNP

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000019

Recebi(emos) de E. F. VEELINGS PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS 12.977.976/0001-06,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2123181

/ /
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: MARÇO /2024			
DADOS BANCÁRIOS			
BANCO: 104 CAIXA ECONOMICA			
AGÊNCIA: 3442			
CONTA CORRENTE: 114-3			
PLANTÕES			
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**	
01/03/2024	24	R$	2.700,00
02/03/2024	24	R$	2.700,00
03/03/2024	24	R$	2.700,00
04/03/2024	24	R$	2.700,00
05/03/2024	24	R$	2.700,00
06/03/2024	24	R$	2.700,00
07/03/2024	24	R$	2.700,00
08/03/2024	24	R$	2.700,00
09/03/2024	24	R$	2.700,00
10/03/2024	24	R$	2.700,00
11/03/2024	24	R$	2.700,00
12/03/2024	24	R$	2.700,00
13/03/2024	24	R$	2.700,00
14/03/2024	24	R$	2.700,00
15/03/2024	24	R$	2.700,00
16/03/2024	24	R$	2.700,00
TOTAL		**R$**	**43.200,00**

Obs: A EMPRESA E.F. VEELINGS PREST. SERVIÇOS MÉDICOS -ME CNPJ: 12.977.976/0001-06, LOCALIZADA NO ENDEREÇO Rua Mangueira 81-NE Casa 03 , REALIZOU OS SEGUINTES SERVIÇOS, PELO MÉDICO(A) ERIKA FREIRE VEELINGS, CRM-MT 6936, PLANTÃO DE ANESTESIOLOGIA.

CONTROLADORIA

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

Numero da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000053

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	02/04/2024 06:47	MF5CIQ6H1
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 MEDICOS PRESTADOS: AMBULATÓRIO PEDIATRIA REALIZADO PELA DRA. KAMILLA FERREIRA DE ANDRADE ROMBALDI, NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS. DO DIA 02/03/2024 E 03/03/2024.

BANCO: 336 - BANCO C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 3032516-1

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R$	2.000,00
Base de Cálculo	R$	2.000,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 2.000,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 314,40(15,72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: 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 Eletrônica
EXIGIVEL	02/04/2024	MF5CIQ6H1	202400000000053

Recebi(emos) de L D ROMBALDI PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA 37.567.216/0001-43,todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/nfs-e/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2123648

/ /
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: GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA AMBULATÓRIO
NOME DO PROFISSIONAL: KAMILLA FERREIRA DE ANDRADE ROMBALDI
CRM: 13556 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 336 - Banco C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 3032516-1

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
2/3/24		R$ 2.000,00
3/3/24		
TOTAL		R$ 2.000,00

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
202400000000050

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 da Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/04/2024 06:35	JSMJKP36S
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 01/03/2024 À 14/03/2024 E DO DIA 26/03/2024 À 31/03/2024.

BANCO: 336 - BANCO C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 3032516-1

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 44.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R$	44.000,00
Base de Cálculo	R$	44.000,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

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 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	Número da Nota Fiscal de Serviço
EXIGIVEL	02/04/2024	JSMJKP36S	Série Eletrônica: 202400000000050

Recebi(emos) de L D ROMBALDI PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA 37.567.216/0001-43 todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2123045

/ /
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: MARÇO/ 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 336 - Banco C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 3032516-1

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
1/3/24	24 HRS	R$ 2.200,00
2/3/24	24 HRS	R$ 2.200,00
3/3/24	24 HRS	R$ 2.200,00
4/3/24	24 HRS	R$ 2.200,00
5/3/24	24 HRS	R$ 2.200,00
6/3/24	24 HRS	R$ 2.200,00
7/3/24	24 HRS	R$ 2.200,00
8/3/24	24 HRS	R$ 2.200,00
9/3/24	24 HRS	R$ 2.200,00
10/3/24	24 HRS	R$ 2.200,00
11/3/24	24 HRS	R$ 2.200,00
12/3/24	24 HRS	R$ 2.200,00
13/3/24	24 HRS	R$ 2.200,00
14/3/24	24 HRS	R$ 2.200,00
26/3/24	24 HRS	R$ 2.200,00
27/3/24	24 HRS	R$ 2.200,00
28/3/24	24 HRS	R$ 2.200,00
29/3/24	24 HRS	R$ 2.200,00
30/3/24	24 HRS	R$ 2.200,00
31/3/24	24 HRS	R$ 2.200,00
TOTAL		R$ 44.000,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

Sumaia C. 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

Nota: 2024000
00001495
Código Verificação
NUT9-SJHT

MUNICÍPIO DE VILHENA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
02/04/2024 16:43:41	**04/2024**	**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 15-03-2024 E 28-03-2024
NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORTS DE CAMPO NOVO DO PARECIS/MT, COM ENDEREÇO RUA PORTO VELHO, ESQ AV BRASIL N 1664, No: 279 - CENTRO.
COM PESO TOTAL COLETADO DE 1.252,000KG.

Sumaia E. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

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 (%)
5.008,00	**0,00**	**0,00**	**5.008,00**	**5,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	**250,40**	**0,00**	**4.757,60**	**5.008,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 673,58 Federal e R$ 250,40 Municipal. Fonte: IBPT [4B7157]
O valor do ISSQN desta NFS-e foi retido pelo Tomador do Serviço.

Visualizado em: 02/04/2024 18:40:22
Para validação desta NFSe acesse: http://vilhenanfse.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 38.162 de 21 de novembro de 2016.

Paz Ambiental

96.295.654/0008-35

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Coletas Ref. Ao mês 03-2024

	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35	Total KG
	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORTS	1252,000
	Total	**1252,000**
	Valor Unitario	**R$ 4,00**
	Valor Total	**R$ 5.008,00**

sumaia.victor@institutosocialsaolucas.com.br

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 756 - SICOOB
AGENCIA: 3325
CONTA CORRENTE: 1692-6

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

PAZ AMBIENTAL	MANIFESTO DE TRANSPORTE DE RESÍDUOS CERTIFICADO DE COLETA DE RESÍDUOS - CCR	CCR 3673/240322

Identificação da Empresa Geradora de Resíduos

Razão social: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	**Nome fantasia:** HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORTS	
Endereço: AV BRASIL, 1629 - CENTRO		
Município: CAMPO NOVO DO PARECIS	**Estado:** MT	**CEP:** 78360000
CPF/CNPJ: 96295654000835	**IE:**	**Fone:** (65) 3382-1125

A empresa acima descrita declara que os resíduos abaixo descritos estão devidamente classificados, acondicionados, embalados segundo as normas vigentes e estão sob todos os aspectos em condições adequadas suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transportes, conforme regulamentação em vigor.

Descrição dos Resíduos Coletados

Classe	ONU	Descrição	Estado Físico	Quantidade
I-Perigosos	3291	RESIDUOS HOSPITALARES E DE LABORATÓRIO	Sólido	463,0000
	3291	18 04 01 (*) MATERIAIS PERFUROCORTANTES	Sólido	112,0000
			QUANTIDADE TOTAL EM KG:	575,0000

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 575,0000 Kg, os mesmos estão devidamente acondicionados em Tambores e/ou Bombonas Plásticas.
Quant. de Bombonas(X) Tambor( ) coletadas: 0 Quant. deixada: 0 Ass. Cliente*: Vanuza
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: NIVALDO MACHADO DE LIMA

Descrições adicionais dos resíduos listados acima: VIDE FICHA DE EMERGÊNCIA

GERADOR	TRANSPORTADOR / MOTORISTA
DATA: 28/03/2024 13:48	**DATA:** 28/03/2024 13:48
CARIMBO/ASS. GERADOR*	**CARIMBO/ASS. MOTORISTA***
VANUZA	NIVALDO MACHADO DE LIMA

* Assinaturas realizadas digitalmente, mediante uso de assinatura manual no dispositivo.
Esta coleta de resíduos foi supervisionada por **Vanuza**

QR Code para verificação do documento:

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

PAZ AMBIENTAL	MANIFESTO DE TRANSPORTE DE RESÍDUOS CERTIFICADO DE COLETA DE RESÍDUOS - CCR	CCR 3673/240308

Identificação da Empresa Geradora de Resíduos

Razão social: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	**Nome fantasia:** HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORTS	
Endereço: AV BRASIL, 1629 - CENTRO		
Município: CAMPO NOVO DO PARECIS	**Estado:** MT	**CEP:** 78360000
CPF/CNPJ: 96295654000835	**IE:**	**Fone:** (65) 3382-1125

A empresa acima descrita declara que os resíduos abaixo descritos estão devidamente classificados, acondicionados, embalados segundo as normas vigentes e estão sob todos os aspectos em condições adequadas suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transportes, conforme regulamentação em vigor.

Descrição dos Resíduos Coletados

Classe	ONU	Descrição	Estado Físico	Quantidade
I-Perigosos	3291	RESIDUOS HOSPITALARES E DE LABORATÓRIO	Sólido	568,0000
	3291	RESIDUOS GRUPO "E" PERFUROCORTANTES	Sólido	109,0000
			QUANTIDADE TOTAL EM KG:	677,0000

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 677,0000 Kg, os mesmos estão devidamente acondicionados em Tambores e/ou Bombonas Plásticas.
Quant. de Bombonas(X) Tambor( ) coletadas: 0 Quant. deixada: 0 Ass. Cliente*: Ronaldo
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 S8/2E - Gleba Corumbiara - Cidade: Vilhena - Estado: RO - Fone: 6933226752
Veículo Placa: NEG2138
Condutor: ANDRYL ANSELMO TOMAZELLI RODRIGUES

Descrições adicionais dos resíduos listados acima: VIDE FICHA DE EMERGÊNCIA

GERADOR	TRANSPORTADOR / MOTORISTA
DATA: 15/03/2024 10:43	**DATA:** 15/03/2024 10:43
CARIMBO/ASS. GERADOR*	**CARIMBO/ASS. MOTORISTA***
Ronaldo	**ANDRYL ANSELMO TOMAZELLI RODRIGUES**

* Assinaturas realizadas digitalmente, mediante uso de assinatura manual no dispositivo.

Esta coleta de resíduos foi supervisionada por **Ronaldo**

QR Code para verificação do documento:

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: 242

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: **02/04/2024 09:04:14**
Data de Competência/Emissão: **02/04/2024**
Cód. de Autenticidade: **98CB66517**
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 MARÇO/2024.

CONTA PARA PAGAMENTO
Banco 756 Sicoob
Ag 3325
C/C 162.584-5
E.G.S. GESTÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município					Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
8610101 - [8610-1/01] Atividades de atendimento hospitalar, e...					**2,00**	802		8599604
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo			Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 35.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 35.000,00			R$ 700,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL		Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 35.000,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL -FONE:3641-8325

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

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

Adriana C B Teodoro
Prestação de Contas

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
1467

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
02/04/2024 12:13:20
Data de Competência/Emissão
02/04/2024
Cód. de Autenticidade
B988E8A7D
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: 03-2024 - Plantões
DADOS BANCÁRIOS:
Banco: Unicred (136)
Agência: 2305
C/C: 23598-9
PIX: 26.263.550/0001-97

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

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	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$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **2.800,00**

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

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

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

Sumaia C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: A.L.P.M. SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ: 26.263.550/0001-97
ESPECIALIDADE: CLINICO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: ANNA LUIZA PEREIRA MARIANO
CRM: MT 14.958
MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO/2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: UNICRED (136)
AGÊNCIA: 2305
CONTA CORRENTE: 23598-9

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
07 DE MARÇO	12 HORAS	R$1.400,00
21 DE MARÇO	12 HORAS	R$ 1.400,00
TOTAL		R$2.800,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Recebemos de GL OXIGENIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 02/04/2024 Dest/Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 7.600,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.086.419
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 000.086.419
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0412 5208 3600 0104 5500 1000 0864 1910 0307 0896

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	151240027351736 04/04/2024 08:47:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
134005597		12.520.836/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35		02/04/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629 ********		CENTRO		78360-000	02/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914	ISENTO		08:47:56

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0086419 - Valor Original: R$ 7.600,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 7.600,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	30/04/2024
Valor	R$7.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.600,00	1.292,00	0,00	0,00	319,20 (4,20 %)	7.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000020	ONU-1072 OXIGENIO MEDICINAL 2,2 CIL. 50L/10,00MP	28044000	000	5103	M3	380,0000	20,0000	0,00	7.600,00	7.600,00	1.292,00	0,00	17,00	0,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nº ORIGEM: 0086081 Trib. Aprox: R$ 319,20 (4,20%) Fed.: 319,20 (4,20%) Est.: 0,00 (0,00%) Mun.: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	

Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS

SECRETARIA DE GESTÃO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 231
Série: 1
RTME-LI6C-ZOP6

Data e Hora de Emissão: **03/04/2024 às 09:11:37**
Competência: **4/2024**
Data da Prestação: **03/04/2024**
Regime de Tributação: **OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**
Município de Prestação: **CAMPO NOVO DO PARECIS - MT**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**POLO & SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA**	E-Mail:	**fiscal@barbosa.cnt.br**
Nome Fantasia:		Telefone:	**(55) 9101-7777**
CPF/CNPJ:	**44.558.415/0001-50**	Inscrição Municipal:	**42499**
Bairro:	**CENTRO**	Endereço:	**RUA 22 DE MARCO, 61**
Complemento:			
Município:	**SANTO ANGELO - RS**	CEP:	**98803040**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**		
Nome Fantasia:		Telefone:	**(11) 4617-3914**
CPF/CNPJ:	**96.295.654/0008-35**	E-Mail:	**institutosaudesaolucas@hotmail.com**
Inscrição Municipal:	–	Inscrição Estadual:	–
Bairro:	**CENTRO**	Endereço:	**AV BRASIL, 1629**
Complemento:			
Município:	**CAMPO NOVO DO PARECIS - MT**	CEP:	**78360000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - AUXILIO CIRURGIA: 02 CIRURGIAS NOS DIAS 23 E 31, TOTALIZANDO 2 AUXILIOS CIRURGIA: R$ 400,00	3,4%	EXIGÍVEL	R$ 13,60	R$ 400,00
			R$ 13,60	**R$ 400,00**

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 400,00 — **VALOR LÍQUIDO = R$ 400,00**

Desconto Condicionado:	Desconto Incondicionado:	Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Valor Retido na Fonte:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 13,60

RPS: 0 / NFS-e (03/04/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 400,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Outras Informações:

Local de Prestação: 5102637 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://iss.abase.com.br

Faça seu cadastro concorra a prêmios:
https://nfg.safaz.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: MARÇO 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL

AGÊNCIA:5100

CONTA CORRENTE: 36.882-2

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
auxilio cirurgia: 02 cirurgias nos dias 23 e 31, totalizando 2 auxilios cirurgia: R$ 400,00		
TOTAL EM AUXILIO-CIRURGIA R$ 400,00		

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: 230

Série: 1

XLQY-A7L4-UOLS

ISSQN

Data e Hora de Emissão: 03/04/2024 às 09:10:23
Competência: 4/2024
Data da Prestação: 03/04/2024
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, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 11, 12, 13, 14, 15, 18, 19, 20, 21, 22, 25, 26, 27, 28, 29 TOTALIZANDO DE 22 PLANTÕES X R$ 1.400,00 = R$ 30.800,00	3,4%	EXIGÍVEL	R$ 1.047,20	R$ 30.800,00
04.01 - PLANTÃO DE 12 HORAS (12:30 AS 18:30) DIAS 16 E 30 NO VALOR DE R$ 1.400,00	3,4%	EXIGÍVEL	R$ 47,60	R$ 1.400,00
			R$ 1.094,80	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$ 1.094,80

RPS: 0 / NFS-e (03/04/2024)

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://iss.abase.com.br

Faça seu cadastro concorra a prêmios:
https://nfg.sefaz.rs.gov.br
https://cidadaopremiado.abase.com.br

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: POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MÉDICOS

CNPJ: 44.558 415 / 001-50

CLINICO GERAL

NOME DO PROFISSIONAL: ISAIAS PICCOLI SCHNEIDER

CRM: 13.396

MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO/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, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 11, 12, 13, 14, 15, 18, 19, 20, 21, 22, 25, 26, 27, 28, 29 totalizando de 22 plantões x R$ 1.400,00 = R$ 30.800,00		
plantões de 06 horas (12:30 as 18:30) nos dias 16 e 30 totalizando 02 plantões x 700,00 = R$ 1.400,00		
TOTAL EM PLANTÕES: R$ 32.200,00		

Obs:

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS

SECRETARIA DE GESTÃO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: **229**

Série: 1

ISSQN QWJC-CWTA-1HPV

Data e Hora de Emissão: **03/04/2024 às 09:06:52**
Competência: **4/2024**
Data da Prestação: **03/04/2024**
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:	**-**	Insenção Estadual:	**-**
Bairro:	**CENTRO**	Endereço:	**AV BRASIL, 1629**
Complemento:			
Município:	**CAMPO NOVO DO PARECIS - MT**	CEP:	**78360000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - PLANTÕES DE 12 HORAS (06:30 AS 18:30) NOS DIAS: 02, 10, 16, 24, 30 TOTALIZANDO DE 05 PLANTÕES X R$ 1.400,00 = R$ 7.000,00	3,4%	EXIGÍVEL	R$ 238,00	R$ 7.000,00
			R$ 238,00	R$ 7.000,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.000,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 7.000,00**

Desconto Condicionado:	Desconto Incondicionado:	Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Valor Retido na Fonte:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 238,00

RPS. 0 / NFS-e (03/04/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 7.000,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Outras Informações:

Local de Prestação: 5102637 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://iss.abase.com.br

Faça seu cadastro concorra a prêmios:
https://nfg.sefaz.rs.gov.br
https://cidadaopremiado.abase.com.br

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: POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ: 44.558 415 / 001-50
CLINICO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: SIMONE POLO SCHNEIDER
CRM: 13.396
MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO/2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGÊNCIA:5100
CONTA CORRENTE: 36.882-2

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
plantões de 12 horas (06:30 AS 18.30) nos dias: 02, 10, 16, 24, 30, totalizando de 05 plantões x R$ 1.400,00 = R$ 7.000,00		
TOTAL EM PLANTÕES: R$ 7.000,00		

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: 228

Série: 1

RTAC-SVL1-Z1JT

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **03/04/2024 às 09:07:29**
Competência: **4/2024**
Data da Prestação: **03/04/2024**
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: 02, 09, 10, 15, 16, 18, 22, 23, 24, 29, 30, TOTALIZANDO 11 DIAS. R$ 8.800,00	3,4%	EXIGÍVEL	R$ 299,20	R$ 8.800,00
			R$ 299,20	R$ 8.800,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.800,00 | **VALOR LIQUIDO = R$ 8.800,00**

Desconto Condicionado:	Desconto Incondicionado:	Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Valor Retido na Fonte:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.800,00	R$ 0,00	R$ 299,20

RPS: 0 / NFS-e (03/04/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 8.800,00

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: MARÇO/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: 02, 09, 10, 15, 16, 18, 22, 23, 24, 29, 30, TOTALIZANDO 11 DIAS R$ 8.800,00		

TOTAL EM sobreaviso para transferencia de pacientes: R$ 8.800,00

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: 227

Série: 1

5FJ7-8XTE-HPT0

ISSQN

Data e Hora de Emissão: 03/04/2024 às 09:06:02
Competência: 4/2024
Data da Prestação: 03/04/2024
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: 92 EXAMES TOTALIZANDO R$ 7.360,00 - SERVIÇO PRESTADO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST NO PERÍODO DE 01 A31 DE MARÇO	3,4%	EXIGÍVEL	R$ 250,24	R$ 7.360,00
04.01 - ULTRASSONOGRAFIAS COM DOPPLER: 07 EXAMES TOTALIZANDO R$ 840,00 - SERVIÇO PRESTADO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST NO PERÍODO DE 01 A31 DE MARÇO	3,4%	EXIGÍVEL	R$ 28,56	R$ 840,00
			R$ 278,80	R$ 8.200,00

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$ 8.200,00 — VALOR LÍQUIDO = R$ 8.200,00

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$ 8.200,00	R$ 0,00	R$ 278,80

RPS: 0 / NFS-e (03/04/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 8.200,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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: MARÇO/2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: 136		
AGÊNCIA: 5100		
CONTA CORRENTE: 36882-2		
USG		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
ULTRASSONOGRAFIAS SEM DOPPLER: 92 EXAMES TOTALIZANDO R$ 7.360,00		
ULTRASSONOGRAFIAS COM DOPPLER: 7 EXAMES TOTALIZANDO R$ 840,00		
TOTAL		TOTAL R$ 8.200,00

Obs:

CONTROLADORIA

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

COORDENADOR

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

Data	Nome Do Paciente	Tipo De Ultrasson
01/03/2024	1. ADEMIR ALVES RIBEIRO	ABDOMEN TOTAL
03/03/2024	2. ROSIMERY SANTOS DA SILVA	OBSTETRICA
06/03/2024	3. JAMILLY ALVES DA SILVA	TRANSVAGINAL
06/03/2024	4. ELISANGELA DE OLIVEIRA SILVA	RINS E VIAS
06/03/2024	5. MARILIA DA CONCEICAO	TRANSVAGINAL
06/03/2024	6. MARCIA AGUIAR SIQUEIRA	OBSTETRICA
06/03/2024	7. MARIA JOSE DA SILVA	TRANSVAGINAL
06/03/2024	8. IASMIM DE MACENA BARROS	OBSTETRICA
06/03/2024	9. ADRIELLI GARCEZ ROCHA	TRANSVAGINAL
06/03/2024	10. ELISANDRA LEITE LIMA OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
06/03/2024	11. LINDIANA MARA CORREIA DE OLIVEIRA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
07/03/2024	12. GIZELI NOBRES NEVES	TRANSVAGINAL
07/03/2024	13. MARINA AGUIAR DOS SANTOS	OBSTETRICA
07/03/2024	14. IVANETE NUNES DA SILVA	TRANSVAGINAL
07/03/2024	15. NOELIA DE ALMEIDA COSTA	ABDOMEN SUPERIOR
07/03/2024	16. MIGUEL GNOATTO	ABDOMEN TOTAL
07/03/2024	17. NUBIA SOUZA DE OLIVEIRA CORREIA	TRANSVAGINAL
07/03/2024	18. MARILDE DE FATIMA SPNESKI OLIVESKI	TRANSVAGINAL
07/03/2024	19. LAIS FERNANDA SILVA DE AMORIM	OBSTETRICA
07/03/2024	20. HELLEN SILVA DE ARAUJO	TRANSVAGINAL
07/03/2024	21. LEIR PEREIRA DO NASCIMENTO	TRANSVAGINAL
07/03/2024	22. GABRIEL CEZAR SCANDINARI	RINS E VIAS
07/03/2024	23. KAROL RODRIGUES DOS ANJOS	TRANSVAGINAL
09/03/2024	24. KAROL RODRIGUES DOS ANJOS	TRANSVAGINAL
11/03/2024	25. JANAINA CLOVALSKI DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
13/03/2024	26. GRACINETE GOMES DA SILVA	TRANSVAGINAL
13/03/2024	27. EDUARDA SOLAO SANTOS DEBASTIANI	TRANSVAGINAL
13/03/2024	28. MARIA CLARICE RIBEIRO TEODORO	TRANSVAGINAL
13/03/2024	29. MONICA RODRIGUES ANDRADE	TRANSVAGINAL
13/03/2024	30. JESSICA DOS SANTOS SOARES	OBSTETRICA
13/03/2024	31. ROMILDO TEIXEIRA DA SILVA	RINS E VIAS
13/03/2024	32. PEDRINA GOMES DE ASSIS	RINS E VIAS
13/03/2024	33. LUCIANA DA SILVA MARTINS	RINS E VIAS
13/03/2024	34. LUCIANA DA SILVA MARTINS	TRANSVAGINAL
13/03/2024	35. CAROLAINE KALSING SZINWELSKI	TRANSVAGINAL
13/03/2024	36. FRANCILENE SILVA DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
14/03/2024	37. ROBERTA MARIA SANTOS DA SILVA	OBSTETRICA
14/03/2024	38. EDIVALDO MARQUES DE OLIVEIRA	RINS E VIAS
14/03/2024	39. ZENILDA ORMANDES DA SILVA	TRANSVAGINAL
14/03/2024	40. ALCIONE SILVA DO NASCIMENTO	TRANSVAGINAL
14/03/2024	41. ANATACIA MUNIZ DA SILVA	OBSTETRICA
14/03/2024	42. MARIA JOANA ALVES DA SILVA	TRANSVAGINAL
14/03/2024	43. LAURICE KELY DA SILVA SANTOS	TRANSVAGINAL
14/03/2024	44. EDUARDA COSMA DOS SANTOS SOUZA	TRANSVAGINAL
14/03/2024	45. MARCIA REGINA TAVARES DOS SANTOS	RINS E VIAS
14/03/2024	46. NAYMARY KERLY ALVES DOS SANTOS	OBSTETRICA
15/03/2024	47. JOSIANE SILVA DE MEDEIROS	OBSTETRICA
20/03/2024	48. ELIENE PIRES DE CARVALHO	RINS E VIAS
20/03/2024	49. AMANDA FACCIN PAZ	TRANSVAGINAL
20/03/2024	50. AMANDA PEREIRA RIBEIRO	TRANSVAGINAL
20/03/2024	51. GISELIA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

20/03/2024	52. JESSICA BEZERRA MIRANDA	OBSTETRICA
20/03/2024	53. LAUDEJANE ANTONINA DA SILVA	TRANSVAGINAL
20/03/2024	54. CLAUDIA FERREIRA DA SILVA	RINS E VIAS
20/03/2024	55. NATASHA PEREIRA DA SILVA	OBSTETRICA
20/03/2024	56. ROSIVAL FERREIRA DOS SANTOS	RINS E VIAS
20/03/2024	57. ELIENE SOUZA DA SILVA LIMA	TRANSVAGINAL
20/03/2024	58. JUAN APARICIO NUNES ROMERO	RINS E VIAS
20/03/2024	59. MARIA TATIANA SILVA DOS SANTOS	OBSTETRICA
20/03/2024	60. JUSSARA CONCEICAO DA SILVA	TRANSVAGINAL
20/03/2024	61. DIONIZIA ALEXANDRE DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
21/03/2024	62. PALOMA DOS SANTOS PEREIRA	TRANSVAGINAL
21/03/2024	63. TAIS VASCONCELOS DA SILVA	OBSTETRICA
21/03/2024	64. JOICE CRISTINA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
21/03/2024	65. AGHATA FILIPIN PILARSKI	TRANSVAGINAL
21/03/2024	66. MARIA NEIDE DA SILVA SANTANA	ABDOMEN TOTAL
21/03/2024	67. ALINE PINHEIRO NUNES DA SILVA	RINS E VIAS
21/03/2024	68. MARIA APARECIDA SANTOS GUERRA DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
21/03/2024	69. ANDREZA DA SILVA FERREIRA	OBSTETRICA
21/03/2024	70. FERNANDA MONIQUE DO NASCIMENTO	OBSTETRICA
21/03/2024	71. MICKAELE BEATRIZ OLIVEIRA DA SILVA	OBSTETRICA
21/03/2024	72. ANA CRISTINA PINHEIRO DA SILVA	OBSTETRICA
21/03/2024	73. IASMIM DE MACENA BARROS	OBSTETRICA
21/03/2024	74. TAMIRES DA SILVA LIMA	OBSTETRICA
21/03/2024	75. NADJA MARIA DA SILVA	TRANSVAGINAL
21/03/2024	76. LETICIA MARIA SILVA DE ARAUJO	OBSTETRICA
21/03/2024	77. FABYELLE DE MORAIS SILVA	TRANSVAGINAL
27/03/2024	78. ANA PAULA FACHINI BARBOSA	OBSTETRICA
27/03/2024	79. EDNA VAZ DA SILVA	OBSTETRICA
27/03/2024	80. ERIKA SILVA LOPES	OBSTETRICA
27/03/2024	81. THAISE MARIA DA SILVA	OBSTETRICA
27/03/2024	82. CRISTIANA VIANA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
27/03/2024	83. JESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
27/03/2024	84. ANA MARIA CAVALCANTI DE LIMA	OBSTETRICA
27/03/2024	85. MANOELLA SANTOS DA SILVA	OBSTETRICA
27/03/2024	86. MAYELLE DA SILVA LIMA	TRANSVAGINAL
27/03/2024	87. TAIS VASCONCELOS DA SILVA	TRANSVAGINAL
27/03/2024	88. MARIA APARECIDA MARTINS DO PINHO	TRANSVAGINAL
27/03/2024	89. ANA CLARA PEIXOTO DA SILVA	TRANSVAGINAL
27/03/2024	90. JULIANA LUZIA DA COSTA	OBSTETRICA
27/03/2024	91. ZENI GOMES DE SOUZA	TRANSVAGINAL
27/03/2024	92. ESTER IARA OLIVEIRA SOUZA SANTOS	OBSTETRICA

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Data	Nome Do Paciente	Tipo De Ultrassom
06/03/2024	1. CRISTIANE GROLI	OBST COM DOPPLER
07/03/2024	2. JOSILDO ANTONIO DA SILVA	PAREDE ABDOMINAL
10/03/2024	3. CAMILA JADEGESHI CHAVES	OBST COM DOPPLER
13/03/2024	4. BRUNA MARIA DOS SANTOS LEMES LAZZAROTTO	OBST COM DOPPLER
20/03/2024	5. ALANA DE SOUZA CORREIA	OBST COM DOPPLER
27/03/2024	6. JULIANA MARIA MELO DA SILVA	OBST COM DOPPLER
30/03/2024	7. JULIANA MARIA MELO DA SILVA	OBST COM DOPPLER

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 COTIA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
228975893W

Nº Nota: 963
Rps:
Data de Emissão 03/ABR/2024 12:49:59
Competência 04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **VIDA E SAUDE ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA EIRELI**
CNPJ/CPF: **35.593.568/0001-48** Inscrição Municipal: **6022137** I.E.:
Endereço: **AL TANGARA, 80** CEP: **06.711-020**
Complemento: **CONJ 207 BL B** Bairro: **BOSQUE DO VIANNA**
Município: **COTIA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **arlete@laurindoemota.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS**
CNPJ/CPF: **96.295.654/0008-35** Inscrição Municipal: I.E.:
Endereço: **AVENIDA BRASIL , 1629** CEP: **78.360-000**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **CENTRO**
Município: **CAMPO NOVO DO PARECIS** UF: **MT** País: **BRASIL**
E-mail: **INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVS EDUCAÇÃO PERMANENTE NO HOSP MUN EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO - CONTRATO Nº 003/2022
CAMPO NOVO - CONTRATO Nº 003/2022
REFERENTE AO PERIODO DE 01/03/2024 a 31/03/2024
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

Sumaia C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RETENÇÕES:
IRRF: 1,50% R$ 150,00
PIS/COFINS/CSLL: 4,65% R$ 465,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL: R$ 9.385,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.000,00

Município de Incidência do ISS: **COTIA - SP**

Código do Serviço:
CNAE: 8610102 - Serviço: 403 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

Vlr INSS Retido (R$)	Vlr IRRF Retido (R$)	Vlr CSLL Retido (R$)	Vlr PIS Retido (R$)	Vlr COFINS Retido (R$)	Vlr Outras Retenções (R$)
0,00	150,00	100,00	65,00	300,00	0,00

Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
10.000,00	2,00	200,00	9.385,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR MENCIONADO ACIMA.

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Cotia na Internet, no Endereço:
http://cotia.sp.gov.br/ clique no link **NF-e**
RECEBEMOS DO(A) VIDA E SAUDE ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
228975893W

Número da Nota:
963

RECEBEMOS DE MOREIRA CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 19617 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MOREIRA CIA LTDA

RUA NATAL , 324 - NE

CENTRO, 78360-000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: 6533821240

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº: 19617

SÉRIE: 3

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0400 7328 1200 0121 5500 3000 0196 1710 0870 7999

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	151240027210516	03/04/2024 16:30:03

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	03/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BRASIL,1629,NS	CENTRO	78360000	03/04/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173917	MT		10:18:22

FATURA

(Nro:001 Vcto: 03/05/2024 Valor:114,48)

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	114,48

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	,74	3,43	,00	114,48

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
179221	DESENGRIPANTE LUBRIFICANTE UNIFORT 300ML	27101991	060	5405	UN	3,000	38,160	114,48	,00	,00	,00	,00	,00

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

Tumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Fisco: BCR: 4,29 ICMSR: 0,19 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: 03/04/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 26,00		NF-e **Nº 000.017.116** 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 000.017.116 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0403 2190 6200 0187 5500 1000 0171 1611 0017 1161

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	151240027048125 03/04/2024 10:25:14

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	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		MT		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	17116	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/05/2024	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	2,00	13,00	26,00	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: ADILSON LEITE LIRA - Id_Cir.: 3521 - CIR.: 29/03/2024 | Dr.: HEDIPO CRM-42343 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS	

Recebemos e conferimos de HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02 os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
Nº. 570110
SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02

HIPER GOTARDO
ONDE TEM DE TUDO

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]
Nº.570110
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5124.0401.3395.1400.0210.5500.0000.5701 1017.9017.2612

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DA NF-e
Venda de Mercadorias	1.51.24-0027083614 - 03/04/2024 11:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
131693905		01.339.514/0002-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	03/04/2024

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	55(11)4617-3914	MT		11:48

FATURA

Forma pagto.:A VISTA
PIX SEM TEF-PIX SEM TEF-03/04/24- R$327,61

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
185,48	31,53	0,00	0,00	327,61

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	327,61

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
2			1	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
86451	BOLSA DE LONA P/FERRAMENTA MAKITA 831253-8 7895518008111 [01]	42022900	000	5102	UN	1,0000	185,4830	185,48	185,48	31,53	0,00	17,00	0,00
D9227	SERRA COPO DIAM 53MM JUMP 000951 7897990154485 [06]	82075011	060	5405	UN	1,0000	142,1300	142,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Pedido 9207612 Vendedor JOSE WESILO VIEIRA DA SILVA
ENTREGAR AOS CUIDADOS DE LUCI PAULA /WESLEY
[01] TRIBUTADO INTEGRALMENTE [06] ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA antecipado pe lo Regime de acordo com os Arts 289 a 316 do RICMS-MT

RESERVADO AO FISCO

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

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
34

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, N° 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	03/04/2024 15:02	QFDID7SJ6
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 - 03, 05, 07, 12, 13, 14, 19, 20, 21, 24, 26, 28, 31 DE MARÇO DE 2024 - R$10.400,00

AGENCIA: SICREDI - : 0804
CONTA CORRENTE: 21958-3
DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES

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$ 10.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/02

Valor Total dos Serviços	R$	10.400,00
Base de Cálculo	R$	10.400,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 10.400,00

Informações Complementares

/ CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 3 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço
EXIGIVEL	03/04/2024	QFDID7SJ6	Série Eletrônica 34

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.pa.srv.br/nfse/barradobugres/portal_validacao_nfse/76106/29

/ /
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: MARÇO / 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: SICREDI		
AGÊNCIA: 0804		
CONTA CORRENTE:21958-3		
REMOÇÃO		
DATA	**HORARIO**	**VALOR**
03,05,07,12,13,14,19,20,21,24,26,28,31 DE MARÇO DE 2024	24 HORAS	R$ 10.400,00
		R$ 10.400,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia E. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

RECEBEMOS DE BASEI CONSTRUCAO E ACABAMENTO LTDA-14 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/04/2024.VALOR TOTAL: R$ 484,68. DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS.		NF-e Nº. 9.271 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NOME LEGÍVEL: RG:	

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]

Nº. 9.271
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0449 3854 7100 0316 5500 1000 0092 7113 8689 9022

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO		151240027224606 03/04/2024 16:53:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST	CNPJ
13.985.767-2		49.385.471/0003-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	03/04/2024
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	484,68

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	59,01	484,68

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
				1,230	1,230

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
47538	LAMPADA LED BULBO 40W 6500K BP E27 BIVOLT AVANT	85395200	160	5405	UN	5,0000	26,30	131,50	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	1,0000	136,58	136,58	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Sede do Procon-MT: Rua Baltazar Navarros, no 567 (antigo Sina), Bairro Bandeirantes, Cuiaba - MT | CEP 78010-020 Tel.: (65) 3613-2100 Credito: R$ 484,68 Vendedor: 820 - GLEICE SILVA DE OLIVEIRA MAIA Tributos aproximados: R$ 59,01 Federal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 5ci7aW EMT 1.485.926 PRD 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]	

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO 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

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

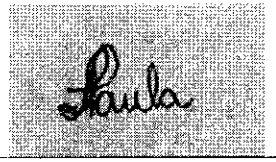
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 93/2022

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

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: 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

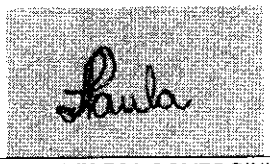
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
8035	SERRA COPO DIAMANTE	1,00	UN	142,13	142,13
900592	BOLSA DE LONA P/ FERRAMENTAS	1,00	UN	185,48	185,48

Valor Total: 327,61

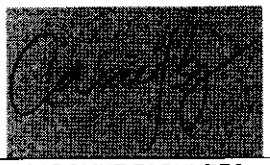
Desconto: 0,01

Frete: 0,01

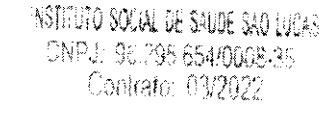
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços



GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

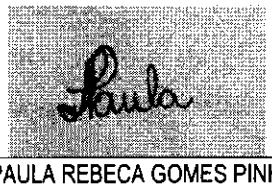
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3696 - VILLAGE CONSTRUÇÃO E ACABAMENTO
C.N.P.J.: 49.385.471/0002-35 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **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

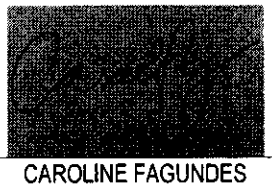
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
7615	PLAFON C/SOQUETE 27	25,00	UN	4,62	115,50
896344	LAMPADA LED BULBO 40W	25,00	CX	26,30	657,50
899289	BARRA DE APOIO METALICA 40CM	4,00	UN	108,30	433,20
899290	BARRA DE APOIO METALICA 60CM	4,00	UN	136,58	546,32
900591	JOGO KIT SOQUETE 21 PEÇAS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

Valor Total: 1.988,06
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

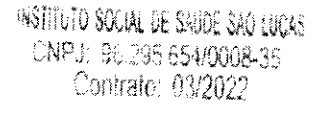
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços



GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ESTRELA SAUDE

ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
GENEROSO CIRIACO MACIEL, 36
JARDIM PETROPOLIS
CUIABA - MT - 78070-050
Telefone: (65) 99228-7693 - E-mail: administracao@estrelasaude.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.009.120
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
5124 0433 7443 3200 0130 5500 1000 0091 2016 1974 4342

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		151240027170804 03/04/2024 15:25:45
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	03/04/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	03/04/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11) 4617-3914		16:25:44

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/9120-001	24/04/2024	919,60						

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
430,08	73,12	0,00	0,00	2,80	919,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,91	919,60

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
2		HIPOLABOR/ABL/CIMED/		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
3410	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ AMP 1ML (GENERICO) - HIPOLABOR Fab: 09/11/2023 - Val: 31/10/2025 - AZ-007 23M; 100,00	30049099	000	5102	un	100,0000	1,9400	194,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3409	GLICOSE 50% 10ML - EQUIPLEX Fab: 30/11/2023 - Val: 30/11/2025 - 2232392; 200,00	30049099	000	5102	un	200,0000	0,5400	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2828	LORATADINA (LORATAMED) 10MG COMP - CIMED Fab: 30/06/2023 - Val: 30/06/2025 - 2314569; 105,00	30039079	000	5102	un	105,0000	0,1600	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3093	CEFALEXINA MONOIDR 500MG CPR REVEST (G) - ABL Fab: 30/11/2023 - Val: 30/10/2025 - 211228C; 176,00	30042052	000	5102	un	176,0000	0,9700	170,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3398	FIO NYLON 3-0 45CM 3/8 AG 20MM CX C/24 - MEDIX Fab: 30/12/2022 - Val: 30/12/2027 - 221311; 2,00	30061090	000	5102	cx	2,0000	42,7800	85,56	85,56	14,55	0,00	0,00	17,00	0,00
3636	FIO NYLON 2-0 45CM 3/8 AG 20MM CX C/24 - TECHNOFIO Fab: 30/07/2023 - Val: 30/07/2028 - 2123407R2; 2,00	30061090	000	5102	cx	2,0000	45,7800	91,56	91,56	15,57	0,00	0,00	17,00	0,00
3468	FIO CATEGUTE CROMADO 0 75CM 1/2 AG 40MM CX C/24 - TECHNOFIO Fab: 01/11/2023 - Val: 30/11/2028 - 47231247; 2,00	30061090	000	5102	un	2,0000	126,4800	252,96	252,96	43,00	0,00	0,00	17,00	0,00

BOLETO DE COBRANÇA ANEXO

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539307

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORD.: 8354 - OF: MENSAL MAT MED E ORD.: 8365 - 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. (PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS);- -	INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 Contrato: 03/2022

RECEBEMOS DE ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/04/2024 VALOR TOTAL: R$ 919,60 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 000.009.120 SÉRIE 1

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240404v21212064000126

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000975	**04/04/2024 00:31:26**	**PT5B-EBD2**

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: 03/2024.
Vencimento: 10/04/2024.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022 - HOSPITAL EUCLIDES HORST
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO PARECIS - MT.
Dados Bancários
Banco: 260 - NU Pagamento SA
Agência: 0001
Conta: 61859881-9 PIX: 21.212.064/0001-26

Adriana C B Teodoro
Prestação de Contas

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.401,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

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

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	04/04/2024 13:23	EO2LMRD4F
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 01/03/2024 A 31/03/2024.
14 - REMOÇÕES 01, 04, 06, 08, 11, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 25, 27 E 31 DE MARÇO 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	Número da Nota Fiscal de Serviço
EXIGIVEL	04/04/2024	EO2LMRD4F	Série Eletrônica
			202400000000025

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.ar/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2125776

____/____/____
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: MARÇO/2024.		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL		
AGÊNCIA: 3036-8		
CONTA CORRENTE: 35208-X		
PLANTÕES		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
01, 04, 06, 08, 11, 13, 15, 17, 20, 22,	24 HORAS	R$11.200,00
24, 25, 27 E 31 DE MARÇO DE 2024.		
TOTAL		R$11.200,00

Obs:

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

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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
202400000000172

Dados do Prestador

SANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
MAGNUS SANTE

CPF/CNPJ: 40.033.580/0001-38 **Inscrição Municipal:** 3223 **Inscrição Estadual:**
End.: R SAO PAULO, Nº 1470NE, CENTRO **Complemento:** SALAS 09 E 10
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** (65) 3382-6700 **Email:** REGISTRO@ECCN.COM.BR

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	05/04/2024 07:58	I4CIRTOLR
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: 01/03/2024 ATÉ 31/03/2024/ EMPRESA: MAGNUS CAMPO NOVO / ATENDIMENTO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 9.340,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	3,50	04	0000-0/00

Valor Total dos Serviços	R$	9.340,00
Base de Cálculo	R$	9.340,00
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$	326,90
ISSQN Retido		**NÃO**

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
60,71	280,20	0,00	140,10	93,40	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 8.765,59

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1523,35(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	05/04/2024	I4CIRTOLR

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000172

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 desta Nota Fiscal poderá ser verificada pela internet: https://www.gissonline.com.br/contribuinte/nfse/nfse.php?p=202400000000172

_____ / / _____
Data

_____
Nome e Número do CPF do Tomador

SANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

40.033.580/0001-38

Exames Sintético

DATA: 01/03/2024 ATÉ 31/03/2024 / EMPRESA: MAGNUS CAMPO NOVO / CONVENIO: CHP / CANCELADO: NAO / ATENDIMENTO

Data
03/04/2024 08:20
Usuário
ANNIE

Data Dia	Procedimento	Paciente	Q. Exame	Total
2024-03-02	RM ART. JOELHO DIREITO	JUCILENE JACINTO CARVALHO	1	650,00
2024-03-02	RM CRANIO (ENCEFALO)	RARYANE INDRIDY GONCALVES LOPES	1	650,00
2024-03-05	RM - ABDOME SUPERIOR	JOSE VIEIRA DA SILVA	1	650,00
2024-03-05	RM PELVE MASCULINO	JOSE VIEIRA DA SILVA	1	650,00
2024-03-08	RM ART TEMPORO MANDIBULAR (ATM) BILATERAL	FLAVIA DE PAULA NESTLERHNER	1	650,00
2024-03-08	RM ART. OMBRO DIREITO	ALEXANDRA FONZAR FERREIRA	1	650,00
2024-03-08	RM ART. OMBRO DIREITO	HELENICE ALVES ROZETTI	1	650,00
2024-03-08	RM ART. OMBRO ESQUERDO	RUDINEI DOS SANTOS	1	650,00
2024-03-08	RM CORACAO OU AORTA (MORFOLOGICO E FUNCIONA	SILDO PEDRO DA SILVA	1	1.540,00
2024-03-11	RM ART. OMBRO DIREITO	EWERTON VICTOR SANTOS DE ALMEIDA	1	650,00
2024-03-11	RM ART. OMBRO DIREITO	JOCELIA FLORENTINO DE JESUS	1	650,00
2024-03-13	RM CRANIO (ENCEFALO)	ALIETE BARBOSA DOS SANTOS	1	650,00
2024-03-22	RM ART. OMBRO DIREITO	JAMES MARTINS MACHADO	1	650,00
			13	**9.340,00**

Total: 13

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Recebemos de GL OXIGENIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 05/04/2024 Dest/Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 1.800,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.086.481
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 000.086.481
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0412 5208 3600 0104 5500 1000 0864 8110 0307 3921

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	**151240027715891 05/04/2024 09:18:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
134005597		12.520.836/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	05/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629 ********	CENTRO		78360-000	05/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914	ISENTO	09:18:37

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0086481 - Valor Original: R$ 1.800,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.800,00

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 03/05/2024 Valor : R$1.800,00	

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
1.800,00	306,00	0,00	0,00	75,60 (4,20 %)	1.800,00
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	1.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GL OXIGENIO LTDA - RAT7F99			0 - REMETENTE		RAT7F99	MT	12.520.836/0001-04
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R ANGICO (LOT JD PAULA III) 0 NOVO MUNDO			VARZEA GRANDE			MT	134005597
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
9	CILINDROS	DIVERSOS			540,000		1.080,000

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 CH , 56L/10,00MP	28044000	000	5102	M3	90,0000	20,0000	0,00	1.800,00	1.800,00	306,00	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
CONFORME O PEDIDO N.046592 ENTREGUE 03/04/2024. PROCON-MT - FONE 151 E (65) 3329 2166, Av. Historiador Rubens de Mendonça (Av.CPA) S/N Bairro Baú-CEP 78.045-100-Cuiabá-MT Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados , embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transportes e que atendam às exigências da regulamentação. NF ORIGEM: 0086089 Trib. Aprox: R$ 75,60 (4,20%) Fed.: 75,60 (4,20%) Est.: 0,00 (0,00%) Mun.: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	

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
Serie Eletrônica
202400000000028

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	08/04/2024 11:01	CBRAM0JVB
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 MARÇO DE 2024

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$ 7.480,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina	0,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	R$	7.480,00
Base de Cálculo	R$	7.480,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 7.480,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1221.48(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 7 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: 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	Numero da Nota Fiscal de Serviço Serie Eletrônica
EXIGIVEL	08/04/2024	CBRAM0JVB	202400000000028

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.gti.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validarnfse/2312708

/ /
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: março DE 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE: 18.958-8
SERVIÇOS DE ULTRASONOGRAFIA
ULTRASONOGRAFIAS NORMAL:77 EXAMES **ULTRASONOGRAFIA ESPECIAL: 11 EXAMES TOTAL DE USG : 88** **TOTALIZANDO:R$**

Obs: SERVIÇOS REALIZADOS DE USG NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT. MES DE março DE 2024.
VALOR DA NOTA FISCAL – 7.480 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

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

CNPJ: 96.295.654/0008-35

DATA	NOME DO PACIENTE	TIPO DE ULTRASSON
05/03/2024	1. DANIELE GARCIA DA COSTA REIS	OBSTETRICA
05/03/2024	2. PAULA GABRIELA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
05/03/2024	3. EDILENE OLIVEIRA PEREIRA DE SOUZA	RINS E VIAS
05/03/2024	4. IOLANDA MARIA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
05/03/2024	5. SUELY ENEZOKEMAERO	OBSTETRICA
05/03/2024	6. ITANIELE NEZOKEMAERO	OBSTETRICA
05/03/2024	7. VERONICE SANTOS DA SILVA	TRANSVAGINAL
06/03/2024	8. KATHIUSA DE OLIVEIRA SOUZA INACIO	OBSTETRICA
06/03/2024	9. MICHERLANE SILVANO DA SILVA	OBSTETRICA
06/03/2024	10. YASMIN PAES SILVESTRE	TRANSVAGINAL
06/03/2024	11. LAVININHA DA SILVA BARBOSA	OBSTETRICA
06/03/2024	12. RAPHAELA DE COUTO	OBSTETRICA
06/03/2024	13. ALEXANDRE DA SILVA PEREIRA	ABDOMEN TOTAL
06/03/2024	14. IRIS BRITO FERREIRA	OBSTETRICA
06/03/2024	15. FLAVIANA MARIA DA SILVA	OBSTETRICA
06/03/2024	16. ANGELA MARIA SOUSA DO NASCIMENTO	TRANSVAGINAL
12/03/2024	17. VANIA ANDRADE DA SILVA	ABDOMEN SUPERIOR
12/03/2024	18. MARIA GUIOMAR PEDROSA DA SILVA	ABDOMEN SUPERIOR
12/03/2024	19. CLAUDINEIA DO CARMO RIBEIRO	ABDOMEN TOTAL
12/03/2024	20. ADRIANA MARIA DA CONCEICAO	ABDOMEN SUPERIOR
12/03/2024	21. IVANETE MEDEIROS SOARES	TRANSVAGINAL
12/03/2024	22. ANDREIA CRISTINA SCANDINARI	TRANSVAGINAL
12/03/2024	23. ELVINA FRANCISCA RIBEIRO DA SILVA	TRANSVAGINAL
12/03/2024	24. DURCELINA FERREIRA DA CRUZ BRITO	TRANSVAGINAL
13/03/2024	25. CIRLEIA CARDOSO DA COSTA DUARTE	ABDOMEN SUPERIOR
13/03/2024	26. DAVI SILVA CARVALHO	ABDOMEN TOTAL
13/03/2024	27. THAEME HAIRA MOURA ALBINO	ABDOMEN TOTAL
13/03/2024	28. CASSIA VIEIRA	ABDOMEN SUPERIOR
13/03/2024	29. JOSE APARECIDO COSTA DE OLIVEIRA	ABDOMEN SUPERIOR
13/03/2024	30. EMIDIO CARNEIRO DE ALBUQUERQUE	ABDOMEN SUPERIOR
13/03/2024	31. CRISTIANE MENSCH VIEIRA	ABDOMEN TOTAL
13/03/2024	32. MARIA APARECIDA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
13/03/2024	33. ANE KAROLINE BEZERRA DA SILVA	TRANSVAGINAL
13/03/2024	34. KEROLLYN LAWANNY LIMA MARQUES	TRANSVAGINAL
13/03/2024	35. ROSIMERY SANTOS DA SILVA	TRANSVAGINAL
19/03/2024	36. JOSE NEWTON DE OLIVEIRA	ABDOMEN TOTAL
19/03/2024	37. LEIR PEREIRA DO NASCIMENTO	ABDOMEN TOTAL
19/03/2024	38. MARIA ANA CLARA ALVES DA SILVA	TRANSVAGINAL
19/03/2024	39. ANDRESSA PROCOPIO SILVA	TRANSVAGINAL
19/03/2024	40. CELESTE DE JESUS ROCHA LIMA	TRANSVAGINAL
19/03/2024	41. NARA LUCIA FERNANDES DE ANDRADE	TRANSVAGINAL
19/03/2024	42. JOSIANE SILVA DE MEDEIROS	TRANSVAGINAL
19/03/2024	43. NEILA MARIA DA SILVA PEDROCA	OBSTETRICA
19/03/2024	44. JEAN LUCAS KANNAY	ABDOMEN TOTAL
19/03/2024	45. MARIA ALVES DA SILVA	ABDOMEN SUPERIOR
19/03/2024	46. MARINETE APARECIDA DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
19/03/2024	47. RUBENS PEREIRA GUIMARAES	ABDOMEN SUPERIOR
19/03/2024	48. JUCINEIA ALVES DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
19/03/2024	49. ARGENTINO SOUZA DO CARMO	ABDOMEN SUPERIOR
20/03/2024	50. ELIENE SOUZA DA SILVA LIMA	ABDOMEN SUPERIOR
20/03/2024	51. MARIZA AMANCIO MOREIRA	ABDOMEN SUPERIOR
20/03/2024	52. LELIA DE SANTANA GOMES	ABDOMEN SUPERIOR
20/03/2024	53. DANIELA GAMARRA DOS SANTOS MAFORTE	OBSTETRICA
20/03/2024	54. MARIA LUIZA RIBEIRO SANTOS DIAS	OBSTETRICA
20/03/2024	55. JOSIANE FERRARI BARBIERI	OBSTETRICA
20/03/2024	56. FRANCIELE MOREIRA RAMIRES	OBSTETRICA

Sumaia C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

20/03/2024	57. MARCILENE ZOZOKAYROCE	OBSTETRICA
20/03/2024	58. FABIANA LOPES DA SILVA MIRANDA	TRANSVAGINAL
20/03/2024	59. TEREZINHA KOSLOVSKI	TRANSVAGINAL
20/03/2024	60. ZENILDA DA SILVA FERNANDES	TRANSVAGINAL
20/03/2024	61. MARIA DILMA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
20/03/2024	62. PEDRINA SANTANA RAMOS	TRANSVAGINAL
20/03/2024	63. CRISTIANA SANTOS LIMA	TRANSVAGINAL
26/03/2024	64. MARIA NEIDE DA SILVA SANTANA	TRANSVAGINAL
26/03/2024	65. MARGARETE FERREIRA BESSA	TRANSVAGINAL
26/03/2024	66. MARIA JOSE MARTINS CENA	ABDOMEN TOTAL
26/03/2024	67. DELIA GUSMAN VITANCOR	ABDOMEN TOTAL
26/03/2024	68. MARIANA MATIAS DE SOUSA SILVA	ABDOMEN SUPERIOR
26/03/2024	69. SOLANGE AGUSTINHO DA SILVA	ABDOMEN SUPERIOR
26/03/2024	70. LIBNY NAFTALLY DA SILVA GUEDES	ABDOMEN SUPERIOR
27/03/2024	71. DINALVA NUNES DE FRANCA	TRANSVAGINAL
27/03/2024	72. OZANIA RIBEIRO	ABDOMEN TOTAL
27/03/2024	73. GISELI FEITOSA DA COSTA	ABDOMEN TOTAL
27/03/2024	74. DERLI SCHMITT	ABDOMEN SUPERIOR
27/03/2024	75. FRANCISCA ROSA DE JESUS MIRANDA	ABDOMEN SUPERIOR
27/03/2024	76. ISAELE RAYANE PEREIRA DOS SANTOS	ABDOMEN SUPERIOR
27/03/2024	77. MARIA JOSE BARBOSA DOS SANTOS	ABDOMEN SUPERIOR

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

Sumaia C. Ribeiro
Diretora Administrativa

Dra - Ginecologista
Especial

Data	Nome Do Paciente	Tipo De Ultrasson
05/03/2024	1. MARIA HELENA SANTOS DA SILVA	PAREDE ABDOMINAL
05/03/2024	2. LEOZIR SUTIL DOS SANTOS	PROSTATA
05/03/2024	3. JAIR ROBERTO BONES FERREIRA	PROSTATA
12/03/2024	4. JOAQUIM DE LIMA FAI	PROSTATA
12/03/2024	5. IVANETE MEDEIROS SOARES	PAREDE ABDOMINAL
13/03/2024	6. SANDRA MOREIRA ABREU	PAREDE ABDOMINAL
13/03/2024	7. CRISTIANE MARIA DA SILVA	PAREDE ABDOMINAL
13/03/2024	8. JOAO VENANCIO DA SILVA NETO	PROSTATA
13/03/2024	9. MANOEL JOSE GOMES DE CARVALHO	PROSTATA
26/03/2024	10. AROLDO BARBOSA DIAS	PAREDE ABDOMINAL
27/03/2024	11. JOSILDO ANTONIO DA SILVA	PAREDE ABDOMINAL

Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 98.296.654/0008-35
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	
08/04/2024 - 14:31:06	4/2024	08/04/2024	Emitida	2024/327320	Nota Eletrônica nº519 - 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	HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS DR. MARLON MUNIZ MARQUES NOTA FISCAL REF. AO MES DE MARÇO/2024 ATENDIMENTOS EM CARDIOLOGIA 14/02/2024 25 CONSULTAS R$ 5.000,00 21/03/2024 24 CONSULTAS R$ 4.800,00	9.800,00	9.800,00	0,00	0%

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

Samara 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

Fundamentos legais: Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 022/1996.
NOTA FISCAL emitida através do www.tangaradaserra.mt.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: TANGARA DA SERRA-MT

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	9.800,00
Base de Cálculo do ISS:	9.800,00
Valor do ISS:	**********
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	63,70
IRRF:	147,00
CSLL:	98,00
COFINS:	294,00
Previdência Social:	**********
Valor Liquido na Nota:	9.197,30

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(0401000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

MARQUES & KEFLER
BANCO: UNICRED
AGENCIA: 2302
CONTA CORRENTE: 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.A5U7R6.F3B7D5 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: C78974084

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: Marques & Kefler Sociedade Médica
CNPJ: 23.361.054/0001-88
ESPECIALIDADE :Cardiologia
CRM:8292 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA:03/2024

DADOS BANCÁRIOS
BANCO:UNICRED
AGENCIA:2302
CONTA CORRENTE:21958-4

ATENDIMENTOS		
DATA	**TOTAL DE ATENDIMENTOS**	**VALOR**
14/02/2024	25 consultas	R$5.000,00
21/03/2024	24 Consultas	R$4.800,00
	TOTAL	R$9.800,00

OBS:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Marlon Muniz Marques

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

Sumaia C. Ribeiro 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
202400000000126

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	09/04/2024 16:22	PSAEM4FIT
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 01-03-2024 À 31-03-2024)

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$ 4.170,00

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$**	4.170,00
Base de Cálculo	**R$**	4.170,00
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 4.170,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 752.69(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	09/04/2024	PSAEM4FIT

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000126

Recebi(emos) de FELIX REFRIGERACAO LTDA 21.994.408/0001-04,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gissonline.com.br/nfse/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse/7212864D

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**JHON CLERYSON S.ALMEIDA**
RAZÃO SOCIAL	**CMF CHAVES ME**
CNPJ	**21.994.408/0001-04**
PERIODO DE SERVIÇO	**08:30 ATÉ 10:25**
UNIDADE	**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**SALA: PRONTO SOCORRO** ***01 – HIGIENIZAÇÃO** ***01 – CARGA DE GÁS R410-A – 400,00** ***01 – CAPACITOR 35+2,5 – 185,00**
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	**8 HORAS DIARIAS**
DADOS PARA PAGAMENTO	**BANCO SICREDI** **BANCO: 748** **AG: 0804/10** **C/C: 80024-1** **CNPJ: 21.994.408/0001-04** **CMF CHAVES ME** **PIX: 21994408000104**

FELIX REFRIGERAÇÃO

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	JHON CLERYSON S.ALMEIDA
RAZÃO SOCIAL	CMF CHAVES ME
CNPJ	21.994.408/0001-04
PERIODO DE SERVIÇO	08:00 ATÉ 08:36
UNIDADE	HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CIDADE	CAMPO NOVO DO PARECIS
ESTADO	MATO GROSSO
TIPO DE SERVIÇO	SALA: RECEPÇÃO *01 – HIGIENIZAÇÃO DE FILTRO *01 – LIMPEZA DE DRENO
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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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	**14:45 ATÉ 15:30**
UNIDADE	**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**SALA: ADIMINISTRATIVO** ***01 – HIGIENIZAÇÃO** ***01 – CAPACITOR – 185,00**
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	**8 HORAS DIARIAS**
DADOS PARA PAGAMENTO	**BANCO SICREDI** **BANCO: 748** **AG: 0804/10** **C/C: 80024-1** **CNPJ: 21.994.408/0001-04** **CMF CHAVES ME** **PIX: 21994408000104**

FELIX REFRIGERAÇÃO

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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 15:13**
UNIDADE	**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**SALA: LAVANDERIA** ***01 – MOTOR (PRODUTO) – 950,00**
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	**8 HORAS DIARIAS**
DADOS PARA PAGAMENTO	**BANCO SICREDI** **BANCO: 748** **AG: 0804/10** **C/C: 80024-1** **CNPJ: 21.994.408/0001-04** **CMF CHAVES ME** **PIX: 21994408000104**

FELIX REFRIGERAÇÃO

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	JHON CLERYSON
RAZÃO SOCIAL	CMF CHAVES ME
CNPJ	21.994.408/0001-04
PERIODO DE SERVIÇO	09:40 ATÉ 10:30
UNIDADE	HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CIDADE	CAMPO NOVO DO PARECIS
ESTADO	MATO GROSSO
TIPO DE SERVIÇO	SALA: CLINICA MÉDICA MASCULINA *01 – HIGIENIZAÇÃO DE AR 9 MIL BTUS *01 – CARGA DE GÁS R410-A – 400,00
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	8 HORAS DIARIAS
DADOS PARA PAGAMENTO	BANCO SICREDI BANCO: 748 AG: 0804/10 C/C: 80024-1 CNPJ: 21.994.408/0001-04 CMF CHAVES ME PIX: 21994408000104

FELIX REFRIGERAÇÃO

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

FELIX
REFRIGERAÇÃO
Rua Paraná, 336 (N) - Centro
99985-9402

PEDIDO ORÇAMENTO

Emissão 28/03/24 Fone:

Hospital municipal

Campo maior do piauí CEP: 64

CNPJ/CPF: I. E./RG:

Produtos ar condicionados

Higienização dos filtros
Troca de gás

entrada 08:30
saída 10:25

Sala recepção

Jhon Cleyton S. Almeida

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Fone: (86) 9982-1066

TOTAL R$

Assinatura

FELIX

Hospital Municipal

Emp.:

Cidade: Campo Novo do Parecis

CNPJ/CPF: I.E/RG:

Produto: Ar Condicionado

Higienização de filtro
e limpeza de dreno

entrada 08:00
Saída 09:35

João Clemerson S. Almeida

SUMAIA C. RIBEIRO VICTOR
DIRETORA ADMINISTRATIVA

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

TOTAL R$

Assinatura

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

FELIX

REFRIGERAÇÃO

Rua Paraná, [illegible]
CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE: [illegible]

X

Data de Emissão 15 / 01 / 2024 Fone:

Nome: HOSPITAL MUNICIPAL

End.:

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS Est.: MT

CNPJ/CPF: I. E./RG:

Produto: MOTOR. PRODUTO.

	DESCRIÇÃO		
01	MOTOR. PRODUTO.	950,00	950,00
	ENTRADA 1:45		
	SAIDA 3:15		
	FUNCIONANDO		
	FELIX.		
	Garantia		

TOTAL R$ 950,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Assinatura

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

REFRIGERAÇÃO

Data de Emissão 19 / 03 / 2024 Fone:

Nome: HOSPITAL MUNICIPAL

End.:

Cidade: COLNIZO NOVO DO NORTE Estado: MT

CNPJ/CPF: I. E./RG:

Produto: AR

01	LIMPEZA	
01	CAPACITOR.	135,00
	SALA. ARMITRIVO	
	ENTRA 2:45	
	SAIDA 3:30	
	FUNCIO MARIO	
	FELIX	

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

TOTAL R$ 135,00

Assinatura

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

FELIX

Hospital

Pedido de Encaminhamento

01 Hinojenização
01 Carga de gás R: 410 - A
01 capacitor 35 + 2,5

Sala PS pronto Socorro

entrada 09:30
Saída 10:25

Jhen Clayson S Almeida

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Gráfica Modelo - 3432-1018

TOTAL R$

Assinatura

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

FELIX

Data de emissão: 14 / 3 / 24

Nome: Hospital Municipal

End.:

Cidade: Campo Novo do Parecis

CNPJ/CPF: I.E/RG:

Produto: Ala Consultas Leitos

Quant.	DESCRIÇÃO	
04	Hospitalização de 9CCC	
04	Cirurgia de Ajcos R 4CC -	4CC,CC

Clinica medica Masculina

9:40 entrada

10:30 SAIDA

Tecnico. Ghon

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

TOTAL R$ 4CC,CC

Assinatura

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

3. Escala Médica

MARÇO /2024

Instituto Social de Saúde São Lucas

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT - MARÇO DE 2024

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	HORÁRIOS
						1-mar	2-mar	
DIURNO						DAYANA / ISAIAS	DAYANA / SIMONE	6:30 - 12:30 HRS
DIURNO						DAYANA / ISAIAS	DAYANA / SIMONE	12:30 - 18:30 HRS
NOTURNO						LUCIO / DIEGO	VINICIUS / LUCIO	18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	HORÁRIOS
	3-mar	4-mar	5-mar	6-mar	7-mar	8-mar	9-mar	
DIURNO	DIEGO / ISAIAS	DIEGO / ISAIAS	DIEGO / ISAIAS	DIEGO / ISAIAS	LUCIO / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	DAYANA / ANDREI	6:30 - 12:30 HRS
DIURNO	LUCIO / ISAIAS	LUCIO / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	DAYANA / ANDREI	12:30 - 18:30 HRS
NOTURNO	DIEGO / MARIAHNE	DAYANA / VINICIUS	BALESTRIN / MARIAHNE	VINICIUS / ANDREI	ANDREI / ANNA	DIEGO / LUCIO	DIEGO / VINICIUS	18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	HORÁRIOS
	10-mar	11-mar	12-mar	13-mar	14-mar	15-mar	16-mar	
DIURNO	SIMONE / ANDREI	DIEGO / ISAIAS	DIEGO / ISAIAS	DIEGO / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	SIMONE / ANDRÉ L.	6:30 - 12:30 HRS
DIURNO	DIEGO / SINONE	DAYANA / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	SIMONE / ISAIAS	12:30 - 18:30 HRS
NOTURNO	DIEGO / MARIAHNE	LUCIO / VINICIUS	BALESTRIN / MARIAHNE	VINICIUS / LUCIO	LUCIO / ANDREI	DIEGO / LUCIO	VINICIUS / LUCIO	18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	HORÁRIOS
	17-mar	18-mar	19-mar	20-mar	21-mar	22-mar	23-mar	
DIURNO	DIEGO / LUCIO	DAYANA / ISAIAS	DIEGO / ISAIAS	DIEGO / ISAIAS	DIEGO / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	DAYANA / ANDREI	6:30 - 12:30 HRS
DIURNO	DIEGO / LUCIO	DAYANA / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	DAYANA / ANDREI	12:30 - 18:30 HRS
NOTURNO	DIEGO / MARIAHNE	DIEGO / VINICIUS	BALESTRIN / MARIAHNE	VINICIUS / ANDRÉ L.	ANDREI / ANNA	DIEGO / LUCIO	DIEGO / VINICIUS	18:30 - 06:30 HRS

São Lucas Instituto

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

CNPJ : 96.295.654/0008-35

CAMPO NOVO DO PARECIS
PREFEITURA

HOSPITAL

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

PRESTAÇÃO DE CONTAS

NOTAS FISCAIS

ABRIL / 2024

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

1. Justificativa

2. Relação de Notas

3. Cópia das Notas Fiscais

4. Escala Médica

ABRIL /2024

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

1. Justificativa

ABRIL /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 ABR/2024, por não apresentarem documentação em tempo hábil.

Ressalto ainda que, as notas fiscais das empresas em questão serão apresentadas posteriormente.

CONTROLID IND COM DE HARD E SERV DE TEC LTDA
CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA

Atenciosamente,

NÁILA YAKINI.

Depto Notas Fiscais - ISSSL

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

2. Relação de Notas

ABRIL /2024

São Lucas Instituto

CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022

CAMPO NOVO DO PARECIS

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT - HOSPITAL | **CNPJ: 96.295.654/0008-35**

MÊS: ABRIL DE 2024

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS MT
CONTRATADA: INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
ENTIDADE GERENCIADA: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CNPJ: 96.295.654/0008-35
ENDEREÇO E CEP: AV BRASIL, 1629 BAIRRO: CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360-000
RESPONSÁVEIS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL.
EXERCICIO (PERIODO): 01/04/2024 À 30/04/2024

DATA DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL/RECIBO	FORNECEDORES	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE	VALOR
11/03/2024	542	JR AFIAÇÃO EIRELLI - CLINICA REABILITAR LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$ 2.699,00
20/03/2024	85642	GL OXIGENIO LTDA	GASES MEDICINAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 4.800,00
27/03/2024	85946	GL OXIGENIO LTDA	GASES MEDICINAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 7.200,00
01/04/2024	11	DEBORA DAMASCENO SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$ 7.500,00
01/04/2024	2197	NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA	GLP	VERBA MUNICIPAL	R$ 400,00
02/04/2024	1557	DROGARIA DMD LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 96,42
02/04/2024	1556	DROGARIA DMD LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.397,00
02/04/2024	78180	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 583,70
02/04/2024	78187	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 690,00
02/04/2024	21306	INOVACAO SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 2.130,00
02/04/2024	25336	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 3.269,20
02/04/2024	28131	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.604,42
02/04/2024	4298	MEDLAB ASSISTENCIA TECNICA E COMERCIO DE PEÇAS PARA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.689,60
02/04/2024	42105	NUTRILIFE PRODUTOS NUTRICIONAIS EIRELI ME	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$ 602,60
02/04/2024	101585	PRODETER MATO GROSSO PRODUTOS PARA HIGIENIZACAO LTDA	INSUMOS LAVANDEIRA/ENXOVAL	VERBA MUNICIPAL	R$ 6.488,20
02/04/2024	60212	SUPER MENDES DIST DE PROD PARA HIG. PROFISSIONAL LTDA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$ 747,00
02/04/2024	37697	SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE MATERIAL MEDICO	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 338,90
02/04/2024	11214	VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.101,00
03/04/2024	91506	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 968,04
03/04/2024	218671	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$ 10.879,90
03/04/2024	69032	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 12.804,70
03/04/2024	69033	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 9.917,25
03/04/2024	69034	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 13.796,76
03/04/2024	13231	CQC TECNOLOGIA EM SISTEMA DIAGNOSTICO LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$ 4.029,36
03/04/2024	2270	DETTALY CONFECÇÕES	INSUMOS LAVANDEIRA/ENXOVAL	VERBA MUNICIPAL	R$ 11.511,25
03/04/2024	202251	DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 4.401,40
03/04/2024	202252	DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.373,50
03/04/2024	9119	ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 3.795,98
03/04/2024	17117	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$ 26,00
03/04/2024	106297	M.S DIAGNOSTICA LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$ 11.718,46
03/04/2024	106298	M.S DIAGNOSTICA LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.028,24
03/04/2024	106299	M.S DIAGNOSTICA LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$ 780,00
03/04/2024	106300	M.S DIAGNOSTICA LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$ 390,00
03/04/2024	55	NORTE PHARMA COM. ATACA DE PRODU E FARMACE E HOSP LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 10.186,00
03/04/2024	226	PARECIS ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE E SEGURANCA DO TRBALHO EIRELI	BENEFICIOS	VERBA MUNICIPAL	R$ 225,00
03/04/2024	11506	PLASPEL EMBALAGENS LTDA ME	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$ 2.896,00
03/04/2024	11507	PLASPEL EMBALAGENS LTDA ME	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$ 188,00
03/04/2024	11508	PLASPEL EMBALAGENS LTDA ME	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$ 462,50
03/04/2024	1290	SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 450,00
03/04/2024	10	SUPERLIMP COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$ 3.913,20
03/04/2024	11	SUPERLIMP COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$ 490,72
03/04/2024	19254	VENTURINI & RITTER VENTURINI LTDA	INSUMOS ESCRITORIO	VERBA MUNICIPAL	R$ 3.625,10
03/04/2024	19255	VENTURINI & RITTER VENTURINI LTDA	INSUMOS ESCRITORIO	VERBA MUNICIPAL	R$ 798,00
04/04/2024	11903	A CARLOS GINEZ E CIA LTDA ME	TELEFONIA/INTERNET	VERBA MUNICIPAL	R$ 395,00
04/04/2024	218698	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$ 5.472,68
04/04/2024	69855	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 9.993,90
04/04/2024	148	JCM COMERCIO E MONTAGEM DE EQUI. IND. E MEDICINAIS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 2.530,00
04/04/2024	25379	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 2.069,85
04/04/2024	35209	SEG SAUDE OCUPACIONAL LTDA	BENEFICIOS	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.517,57
04/04/2024	49594	TIRADENTES MEDICO HOSPITALAR LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 7.909,00
04/04/2024	8119	VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 2.955,39
04/04/2024	8120	VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 2.288,61
05/04/2024	17163	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.464,84

05/04/2024	28307	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	345,00
05/04/2024	49710	RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$	3.618,34
05/04/2024	469	S.S. PASSOS ETIQUETAS E PLACAS	INSUMOS ESCRITORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	720,18
05/04/2024	9338	VILLAGE CONSTRUÇÃO E ACABAMENTO	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	1.503,38
08/04/2024	78416	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	3.595,00
08/04/2024	70206	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	6.990,00
08/04/2024	2215	NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA	GLP	VERBA MUNICIPAL	R$	400,00
08/04/2024	106453	SAPRA LANDAUER SERVIÇO DE ASSESSORIA E PROTEÇÃO RADIOLOGICA LTDA	BENEFICIOS	VERBA MUNICIPAL	R$	432,00
09/04/2024	11918	A CARLOS GINEZ E CIA LTDA ME	INSUMOS ESCRITORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	95,00
09/04/2024	2358	ASSEMED ASSESSORIA MEDICA EM DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA	RADIOLOGIA/USG/TC	VERBA MUNICIPAL	R$	28.720,00
09/04/2024	202600	DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	935,00
09/04/2024	9215	ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.276,70
09/04/2024	86804	GL OXIGÊNIO LTDA	GASES MEDICINAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	6.280,00
09/04/2024	17197	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	453,30
10/04/2024	219622	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	2.478,61
10/04/2024	33843	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	515,00
10/04/2024	1581	DROGARIA DMD LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	201,48
10/04/2024	17233	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	90,29
10/04/2024	19689	MOREIRA CIA LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	75,79
10/04/2024	19696	MOREIRA CIA LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	344,50
11/04/2024	219664	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	2.711,45
11/04/2024	17257	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	3.269,54
11/04/2024	17270	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	551,70
11/04/2024	17273	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	1.096,39
11/04/2024	25437	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	774,00
11/04/2024	9256	ST FER COMERCIO E SERVICO LTDA	COMUNICAÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	920,00
11/04/2024	11328	VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	1.515,00
11/04/2024	8186	VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	512,80
11/04/2024	8187	VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	218,00
12/04/2024	219881	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	INSUMOS LAVANDEIRA/ENXOVAL	VERBA MUNICIPAL	R$	179,85
12/04/2024	17282	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	653,98
12/04/2024	7699	SOZO E FORLIN LTDA - ME.	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.141,10
15/04/2024	220155	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	4.469,50
15/04/2024	17297	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	1.313,00
15/04/2024	106769	M.S DIAGNOSTICA LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.622,00
15/04/2024	19733	MOREIRA CIA LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	678,40
15/04/2024	2229	NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA	GLP	VERBA MUNICIPAL	R$	400,00
16/04/2024	45	ANDRE FARIA ARANTES	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	1.500,00
16/04/2024	153217	CIRURGICA MEDEIROS LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	99,72
16/04/2024	59200	COLUMNIA SUPRI COMERCIO	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	69,80
16/04/2024	1597	DROGARIAS MEGA POPULAR	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	239,80
16/04/2024	89	GRAFICA OLIVER	COMUNICAÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	280,00
16/04/2024	37790	IMPAC COMERCIO E TECNOLOGIA LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	179,80
16/04/2024	19881	MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA-EPP	INSUMOS ESCRITORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	139,50
17/04/2024	87137	GL OXIGÊNIO LTDA	GASES MEDICINAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.200,00
17/04/2024	87239	GL OXIGÊNIO LTDA	GASES MEDICINAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	7.700,00
17/04/2024	17363	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	26,00
17/04/2024	17402	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	306,53
17/04/2024	19762	MOREIRA CIA LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	769,77
18/04/2024	11971	A CARLOS GINEZ E CIA LTDA ME	TELEFONIA/INTERNET	VERBA MUNICIPAL	R$	790,00
18/04/2024	13605	DROGARIA DMD - ULTRA POPULAR	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	192,00
18/04/2024	4155	M.S DIAGNOSTICA LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	5.460,00
18/04/2024	1311	SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	2.410,00
19/04/2024	596618	DUPLOR COMERCIO DE FERRAMENTAS INDUSTRIAS E SERVIÇOS LDTA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	243,82
19/04/2024	17431	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	422,62
20/04/2024	2253	NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA	GLP	VERBA MUNICIPAL	R$	400,00
22/04/2024	17462	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	13,00
22/04/2024	17463	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	1.464,84
22/04/2024	7885943	OI S.A	TELEFONIA/INTERNET	VERBA MUNICIPAL	R$	230,81
23/04/2024	221139	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	5.381,92
23/04/2024	17489	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	26,00
23/04/2024	17490	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	1.464,84
23/04/2024	42616	NUTRILIFE PRODUTOS NUTRICIONAIS EIRELI ME	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	546,00
24/04/2024	221270	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	113,00
24/04/2024	17537	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	326,54
24/04/2024	1319	SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	350,00

25/04/2024	13635	DROGARIA DMD - ULTRA POPULAR	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	160,00
25/04/2024	9611	ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.508,60
25/04/2024	199	JOSE UELDER CORDEIRO MOURA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO ADMINISTRATIVO	VERBA MUNICIPAL	R$	1.860,00
25/04/2024	25594	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.148,00
25/04/2024	107217	M.S DIAGNOSTICA LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.288,06
25/04/2024	86	COMANDO MATERIAIS ELETRICOS LTDA - ALTERAR DESPESA DOMINIO	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO ADMINISTRATIVO	VERBA MUNICIPAL	R$	536,80
26/04/2024	2269	NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA	GLP	VERBA MUNICIPAL	R$	400,00
29/04/2024	871	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	12.535,00
29/04/2024	872	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	2.550,60
29/04/2024	873	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	10.779,66
29/04/2024	874	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	17.585,64
29/04/2024	875	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	7.745,40
29/04/2024	877	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	10.080,30
29/04/2024	878	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	3.838,80
29/04/2024	879	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	7.604,60
29/04/2024	880	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	7.422,40
29/04/2024	881	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	6.781,95
29/04/2024	882	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	16.691,50
29/04/2024	883	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	2.906,20
29/04/2024	884	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	8.551,45
30/04/2024	13655	DROGARIA DMD - ULTRA POPULAR	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	192,00
30/04/2024	11780	PLASPEL EMBALAGENS LTDA ME	INSUMOS ESCRITORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	960,00
01/05/2024	837	E SAVINA NETO MANUTENCOES E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES	ENGENHARIA CLINICA	VERBA MUNICIPAL	R$	25.000,00
01/05/2024	838	E SAVINA NETO MANUTENCOES E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E INFORMATICA	VERBA MUNICIPAL	R$	1.700,00
01/05/2024	1440	PANIFICADORA E CONFEITARIA DTALIA LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	2.366,21
02/05/2024	27	A A DE MATOS ARAUJO	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	10.000,00
02/05/2024	28	A A DE MATOS ARAUJO	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	15.000,00
02/05/2024	30	A A DE MATOS ARAUJO	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	11.200,00
02/05/2024	94	A. CARDOSO DA SILVA LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.500,00
02/05/2024	59	AMSH SERVICOS MEDICOS E ULTRASSONOGRAFIA EIRELI	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	9.920,00
02/05/2024	311	ANDERSON BALESTRIN ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.800,00
02/05/2024	312	ANDERSON BALESTRIN ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	10.320,00
02/05/2024	313	ANDERSON BALESTRIN ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	5.520,00
02/05/2024	314	ANDERSON BALESTRIN ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	200,00
02/05/2024	52	ANDRE FARIA ARANTES	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	1.500,00
02/05/2024	14	ANGELITA NASCIMENTO CAVECA 28326524840	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	3.150,00
02/05/2024	269	CENTRO DE ESTUDOS PESQUISA ENSINO E GESTAO EM SAUDE CEPE SP LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.000,00
02/05/2024	230	CLINICA REABILITAR LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.800,00
02/05/2024	1636	CONTABILIDADE LAURINDO E MOTA LTDA ME	ASSESSORIA CONTABIL	VERBA MUNICIPAL	R$	11.500,00
02/05/2024	12	DEBORA DAMASCENO SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	7.500,00
02/05/2024	9	DIOGO FERNANDO DE ALMEIDA RONNAU LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	6.120,00
02/05/2024	615	DIOR SAUDE ESPECIAL LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	22.733,66
02/05/2024	310	DUARTE PALMA SOCIEDADE MEDICA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	15.400,00
02/05/2024	13898	E POSSO E CIA LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO ADMINISTRATIVO	VERBA MUNICIPAL	R$	980,00
02/05/2024	23	E. F. VEELINGS PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	40.500,00
02/05/2024	253	E.G.S. GESTÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA	EDUCAÇÃO PERMANENTE	VERBA MUNICIPAL	R$	35.000,00
02/05/2024	41	EJ SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	3.000,00
02/05/2024	43	ESSENCIAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	11.000,00
02/05/2024	49	F. DE ALMEIDA DE SOUSA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.000,00
02/05/2024	5	FELIPE EDUARDO CAMARGO PEDROSO DA SILVA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.648,44
02/05/2024	296	GILSON PAZ	DEDETIZAÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	300,00
02/05/2024	356/2024	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS	RATEIO	VERBA MUNICIPAL	R$	113.668,29
02/05/2024	10324	M. DAS GRACAS SOUZA DOS SANTOS MENDES	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.000,00
02/05/2024	10	MANOEL GONÇALVES MACHADO	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	5.000,00
02/05/2024	6	MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL LTDA - IMED	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	12.600,00
02/05/2024	7	MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL LTDA - IMED	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	800,00
02/05/2024	554	MARQUES E KEFLER SOCIEDADE MEDICA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	9.400,00
02/05/2024	5	MICHELE L. DA SILVA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	3.300,00
02/05/2024	5	PAOLA KAROLINE SOUZA E SILVA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	8.000,00
02/05/2024	1964	PAZ AMBIENTAL LTDA	COLETA DE LIXO	VERBA MUNICIPAL	R$	5.372,00
02/05/2024	58	R M REPRESENTAÇÕES	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO ADMINISTRATIVO	VERBA MUNICIPAL	R$	4.350,00
02/05/2024	5	S. C. R. VICTOR LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	16.500,00
02/05/2024	9	SANMUT-SERVICO DE ANESTESIOLOGIA NOVA MUTUM LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	40.500,00

02/05/2024	443	SH CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	3.000,00
02/05/2024	444	SH CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	33.000,00
02/05/2024	445	SH CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	30.800,00
02/05/2024	446	SH CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.000,00
02/05/2024	447	SH CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	400,00
02/05/2024	837	TRUPPE DESENVOLVIMENTO EM RECURSOS HUMANOS E CONSULTORIA LTDA	SOFTWARE DE GESTAO	VERBA MUNICIPAL	R$	3.000,00
02/05/2024	29982	VALMIR JORGE VOISKI ME	TELEFONIA/INTERNET	VERBA MUNICIPAL	R$	1.500,00
02/05/2024	981	VIDA E SAUDE ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA EIRELI	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	45.467,32
02/05/2024	982	VIDA E SAUDE ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA EIRELI	EDUCAÇÃO PERMANENTE	VERBA MUNICIPAL	R$	10.000,00
02/05/2024	5	W. DE OLIVEIRA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.500,00
02/05/2024	1025	WILLIAM TAVARES REIS	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	50.000,00
03/05/2024	31	A A DE MATOS ARAUJO	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	8.000,00
03/05/2024	14	DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	7.500,00
03/05/2024	15	DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	12.600,00
03/05/2024	16	DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	7.000,00
03/05/2024	311	DUARTE PALMA SOCIEDADE MEDICA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	200,00
03/05/2024	104	I M M TEIXEIRA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	3.000,00
03/05/2024	107	I M M TEIXEIRA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.000,00
03/05/2024	108	I M M TEIXEIRA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	33.000,00
03/05/2024	41	K F DE ANDRADE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.000,00
03/05/2024	42	K F DE ANDRADE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	15.400,00
03/05/2024	32	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	26.600,00
03/05/2024	33	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	5.040,00
03/05/2024	75	L D ROMBALDI PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	44.000,00
03/05/2024	76	L D ROMBALDI PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	6.000,00
03/05/2024	5	LF NUTRIÇÃO LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.400,00
03/05/2024	1286	PERAZZA FERRES E FERRES LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	315,00
03/05/2024	404	SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	15.400,00
06/05/2024	2415	ASSEMED ASSESSORIA MEDICA EM DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA	RADIOLOGIA/USG/TC	VERBA MUNICIPAL	R$	28.720,00
06/05/2024	1593	CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.000,00
06/05/2024	1594	CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	50.600,00
06/05/2024	1597	CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	6.000,00
06/05/2024	1598	CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	6.000,00
06/05/2024	7	E. C. A. MIRANDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	5.100,00
06/05/2024	12	FELIPE BARRETO DA SILVA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.500,00
06/05/2024	155	FELIX REFRIGERAÇÃO LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO ADMINISTRATIVO	VERBA MUNICIPAL	R$	4.270,00
06/05/2024	288	FELIX REFRIGERAÇÃO LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	1.850,00
06/05/2024	1007	JONATHAN BAUMGRATZ VARGAS	SOFTWARE DE GESTAO	VERBA MUNICIPAL	R$	2.401,00
06/05/2024	35	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	15.000,00
06/05/2024	37	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	22.400,00
06/05/2024	38	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	1.800,00
07/05/2024	5	CR SAUDE LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	19.800,00
07/05/2024	6	CR SAUDE LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.000,00
07/05/2024	189	DANIELLE C. G. SOUZA ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	13.750,00
07/05/2024	36	DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	28.000,00
07/05/2024	37	DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	11.200,00
07/05/2024	17	DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	400,00
07/05/2024	39	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.400,00
07/05/2024	232	POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	32.200,00
07/05/2024	233	POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	12.600,00
07/05/2024	234	POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.200,00
07/05/2024	235	POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	3.200,00

08/05/2024	1512	A.L.P.M. SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.800,00
08/05/2024	38	DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	400,00
08/05/2024	271	SANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	RADIOLOGIA/USG/TC	VERBA MUNICIPAL	R$	9.950,00
				TOTAL	R$	1.591.080,71

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

LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680

Assinado de forma digital por LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680
Dados: 2024.05.17 09:17:15 -03'00'

PRESIDENTE
LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

3. Cópia das Notas Fiscais

ABRIL /2024

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:
542
Data e Hora da Emissão:
11/03/2024 18:35:46
Operador Emissor:
J.R.A.E.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **34391006000159** I.E.: I.M.: **989135** Telefone: **3055-3582**
Nome/Razão: **J R AFIAÇÃO EIRELI**
Endereço: **RUA GASPAR DUTRA , 57 - SALA 1 - JARDIM PANCERA - 85902310**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **sulamerica.tributos@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **96295654000835** I.E.: I.M.: **5382**
Nome/Razão: **centro hospitalar euclides horts**
Endereço: **AV. BRASIL , 1629 - CENTRO - 78360000**
Município: **Campo Novo do Parecis** UF: **MT** e-Mail:

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálc.	Aliq.	ISS
14.01	61 TESOURAS AFIAÇÃO COM REAJUSTE DE LÂMINAS UN 15,91 TOTAL 1.002,33 9 CONSERTO DE TESOURAS UN 15,92 TOTAL 143,28 5 PORTA AGULHA TROCA DE VIDEA UN 298,70 TOTAL 1.493,50 1 TESOURA DE VIDEA AFIAÇÃO 60,00 SERVIÇO REALIZADO NO MEA DE MARÇO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORTS EM CAMPO NOVO DO PARECIS MT. 2X NO BOLETO 30e 60	2.699,00	0,00	2.699,00	2,60	70,17

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Total Serviços (R$)	**2.699,00**					
Total ISS (R$)	**70,17**					
Retenções (R$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Liquido (R$)	**2.699,00**					

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 31272C0B.A622402A.89C55940.23D37304 (verificada em 11/03/2024 às 18:36:15) Equiplano - NFS-e 500.2005b

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

Recebemos de GL OXIGENIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 20/03/2024 Dest/Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 4.800,00		**NF-e** **Nº 000.085.642** **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 000.085.642
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0312 5208 3600 0104 5500 1000 0856 4210 0304 6201

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	151240023046883 21/03/2024 09:11:56

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	20/03/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV BRASIL, 1629 ********	CENTRO		78360-000	20/03/2024
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914	ISENTO	09:11:55

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0085642 - Valor Original: R$ 4.800,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 4.800,00

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 17/04/2024 Valor : R$ 4.800,00	

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
4.800,00	816,00	0,00	0,00	201,60 (4,20 %)	4.800,00
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	4.800,00

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 OXIGÊNIO MEDICINAL 2,2 CIL. 50L/10.00M³	28044000	000	5103	M3	240,0000	20,0000	0,00	4.800,00	4.800,00	816,00	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: 0085278 Trib. Aprox: R$ 201,60 (4,20%) Fed.: 201,60 (4,20%) Est.: 0,00 (0,00%) Mun.: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	Sumaia C. Ribeiro Victor Diretora Administrativa

Recebemos de GL OXIGENIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 27/03/2024 Dest/Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 7.200,00		**NF-e** **Nº 000.085.946** **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 000.085.946
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0312 5208 3600 0104 5500 1000 0859 4610 0305 5745

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		**151240024744650 27/03/2024 08:47:47**
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	27/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629 ********	CENTRO		78360-000	27/03/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914	ISENTO	08:47:47

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0085946 - Valor Original: R$ 7.200,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 7.200,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	24/04/2024
Valor	R$ 7.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.200,00	1.224,00	0,00	0,00	302,40 (4,20 %)	7.200,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000020	ONU-1072 OXIGENIO MEDICINAL 2,2 CIL. 50L/10,00M³	28044000	000	5103	M3	360,0000	20,0000	0,00	7.200,00	7.200,00	1.224,00	0,00	17,00	0,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF ORIGEM: 0085681 Trib. Aprox: R$ 302,40 (4,20%) Fed.: 302,40 (4,20%) Est.: 0,00 (0,00%) Mun.: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.197 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0437 5168 1000 0105 5500 1000 0021 9710 0061 5641

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	151240026261222

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	01/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629 NE	CENTRO		78360-000	01/04/2024
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	15/04/2024	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	1,000	400,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					KG	45,000	8,8889							

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

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

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 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	

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 11

Data e Hora da Emissão	01/04/2024 09:28:39	Competência	1/4/2024	Código de Verificação	647YELYYR
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 Municipio de Campo Novo do Parecis - MT.

No período de 01.03.2024 a 31.03.2024.

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

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

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 Liquido 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.

NF-e
Nº 000025336
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUVERMED

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FICAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000025336 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0419 3910 6400 0199 5500 1000 0253 3617 2998 1468

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 MERCADORIAS	151240026827984 02/04/2024 15:59:45

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	02/04/2024
ENDEREÇO					**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL					78360-000	02/04/2024
MUNICÍPIO	**NUMERO**	**BAIRRO / DISTRITO**	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	1629	CENTRO	(11)9403-93464	MT		15:57:15

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.269,20	555,76	0,00	0,00	900,27	3.269,20
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	**3.269,20**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
067765 - 01	30/04/2024	3.269,20									

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 - EXPANÇÃO COMERCIAL BR			JUINA			MT	131964631
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**	
15	CAIXA			180,00		180,00	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	COD. BARRAS	REFERÊNCIA	MARCA	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
23121	CATETER INTRAVENOSO 22G AZUL MEDIX Lote: 11249/74 Quant: 600,000 Fab: 01/01/2022 Val: 01/12/2026	7898652371509	006706	MEDIX BRASIL	90183929	200	5102	UN	600,000	0,69	0,00	414,00	414,00	70,38	0,00	17,00	0,00
20877	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML) 2ML Lote: DP23E33 Quant: 800,000 Fab: 13/09/2023 Val: 31/08/2025	7898166041004	07040015	FARMACE	30039099	000	5102	UN	800,000	1,19	0,00	952,00	952,00	161,84	0,00	17,00	0,00
18971	FISIOLOGICO 0,9% 500ML Lote: 231906 Quant: 312,000 Fab: 24/12/2023 Val: 30/12/2025	7898007677171	111.0717	EQUIPLEX	30049099	000	5102	UN	312,000	6,10	0,00	1.903,20	1.903,20	323,54	0,00	17,00	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

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VEND: 6 - ROGERIO VERONESE - VENDA Nº : 67765 TRIB APROX R$: FEDERAL: 439.71 ESTADUAL: 460.56 - FONTE: IBPT PROCON-MT AV. HIST. RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAÉS, ED. ELDORADO EXECUTIVE CENTER, CEP 78008-000, CUIABA-MT FONE 151 OU 65 3613-8500 PROCON-JUINA AV. DEP. HITLER SANSÃO Nº240 MÓDULO 01 - CEP 78320-000 - JUINA-MT FONE: 3566-2938 ORDEM DE COMPRA: 8700 BOLETO A PRAZO PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 03/04/2024 08:34:22 - ROGERIO

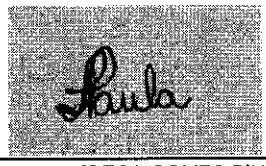
PlenusTech - www.plenustech.com.br

RECEBEMOS DE LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 02/04/2024 15:57:15 VALOR TOTAL: R$ 3.269,20 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS ,CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Requisição de Insumos: 1445 **Data:** 01/04/2024
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	5,00	SPR
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	600,00	UN
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	50,00	CAX
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	1.000,00	AMP
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	400,00	BL

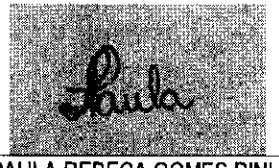


LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

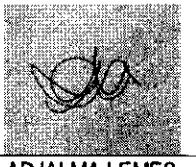
PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Cotação de Preços: 8700 **Data:** 01/04/2024 **Prazo de Cotação:** 09/04/2024 **Prazo de Entrega:** 03/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3373 - DROGARIAS		Valor Vencedor	
				luvermed@gmail.com		EDUARDO			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	16	SPR	0,0000	0,00	30,0000	480,00	30,0000	480,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	600	UN	0,6900	414,00	0,0000	0,00	0,6900	414,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	30	CAX	26,9000	807,00	0,0000	0,00	26,9000	807,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800	AMP	1,1900	952,00	0,0000	0,00	1,1900	952,00
18327	AGUA PARA INJEÇÃO DE 10ML	1800	AMP	0,4300	774,00	0,0000	0,00	0,4300	774,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	312	BL	6,1000	1.903,20	0,0000	0,00	6,1000	1.903,20
	Valor Total de Cotação				R$ 4.850,20		R$ 480,00		
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 4.850,20**		**R$ 480,00**		**R$ 5.330,20**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			03/04/2024		03/04/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 4.850,20**		**R$ 480,00**		**R$ 5.330,20**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

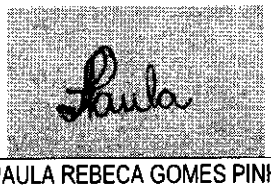
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 **Prazo Entrega:** 03/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8700 **Data:** 01/04/2024 **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	600,00	UN	0,69	414,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	30,00	CAX	26,90	807,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	800,00	AMP	1,19	952,00
18327	AGUA PARA INJEÇÃO DE 10ML	1.800,00	AMP	0,43	774,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	312,00	BL	6,10	1.903,20

Valor Total: 4.850,20
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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: 3373 - DROGARIAS MEGA POPULAR

C.N.P.J.: 10.341.045/0012-36 **Prazo Entrega:** 03/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 8700 **Data:** 01/04/2024 **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

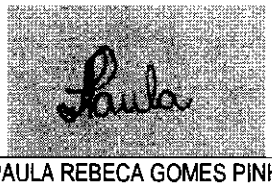
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	16,00	SPR	30,00	480,00

Valor Total: 480,00

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

RECEBEMOS DE DROGARIA DMD LTDA - MEGA POPULAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1557
SÉRIE: 1

Drogaria 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 1557
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
51240410341045001236550010000015571657073258

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	151240026839877 02/04/2024 16:19

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	02/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360000	02/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		16:19

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTIT	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	148,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	51,90	0,00	0,00	96,42

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7896112147640	AFRODINI 100 MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES DESCONTO R$ 51,90 (34,99%). TOTAL LIQ.: R$ 96,42 Lote: 07642657, Validade: 06/2025, Fabricação: 06/2023, PMC: 49,44	30049039	090	5949	UN	3,00	49,44	148,32	51,90	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: 51240410341045001236650010001016181278223092 Val Tributos Não Apurado R$96,42 (100,00%)	

INOVACAO SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Coronel Otiles Moreira, 404
Duque de Caxias
Cuiaba - MT - CEP: 78043-368
CNPJ: 08.302.007/0002-49 INSCRICAO ESTADUAL: 135575788
TELEFONE: (53) 0232400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

1 0-ENTRADA 1-SAIDA

MODELO	SERIE	NUMERO	FL	DATA DE EMISSAO
55	000	000021306	1/1	02/04/24

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
51.2404.00.302.007/0002-49-55-000-000.021.306-136.123.646-1

CODIGO	NATUREZA DA PRESTACAO
5102	Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
ENDERECO AV BRASIL,1629 CENTRO
CNPJ/CPF 96.295.654/0008-35 INSCRICAO ESTADUAL
MUNICIPIO CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP 78360-000
TELEFONE (11)46173914

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.130,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	2.130,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME CARVALIMA TRANSPORTES LTDA
ENDERECO Avenida Beira Rio 1891
FRETE 0-EMITENTE
MUNICIPIO Cuiaba / MT
PLACA DO VEICULO
UF MT
UF MT
CNPJ/CPF 33.070.814/0010-42
INSCRICAO ESTADUAL 133409147
QUANTIDADE 1
ESPECIE
MARCA
NUMERO
PESO BRUTO 0,00
PESO LIQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
5758	EQUIPO ICASE2 EI 0422 0000	90189099	040	UNI	50,0000	42,60	2.130,00	00,00
	Lote: JAN24700.000943000 x50							

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

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

:: Parcela 1:1/2 de R$ 1.065,00 p/ 02/05/24 :: Parcela 2:2/2 de R$ 1.065,00 p/ 0
3/06/24 :: Tipo de Cobranca:Bancaria :: Usuario:LIVIA :: Pedido:18029

RESERVADO AO FISCO

:: Valor aproximado dos tributos R$546,56 (25,66%) F
nte: IBPT :: Obs.:Z1 - HOSPITAL EUCLIDES HORST, AV B
ASIL, 1629, CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS / MT. Obs.
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GEST
O: 03/2022 ORDEMDECOMPRA 8536 EQUIPO E EXTENSORE
ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 28/2021, CLAUSULA
XLII PRORROGADO O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30/04/2024

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO NF-E

EMITIDO POR

REEBEMOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ACIMA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000021306
Série: 000

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

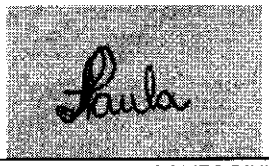
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1426 **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.
898809	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO FOTOSSENSIVEL SAMTRONIC ICASET (EI0422)	50,00	UN

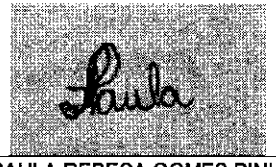


LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

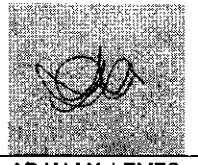
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 93/2022

Cotação de Preços: 8356 **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			
				1083 - VANGUARDA		Valor Vencedor	
				wilton			
				Vencedor Total			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
898809	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO FOTOSSENSIVEL SAMTRONIC	50	UN	42,6000	2.130,00	42,6000	2.130,00
				Valor Total de Cotação	R$ 2.130,00		
				Desconto	R$ 0,00		
				Frete	R$ 0,00		
				Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 2.130,00**		**R$ 2.130,00**
				Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS		
				Prazo de Entrega	10/04/2024		
				Qualificação (Score)	0		
				Valor Total Vencedor	**R$ 2.130,00**		**R$ 2.130,00**



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

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: 1083 - INOVACAO SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

C.N.P.J.: 00.302.007/0002-49 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 8356 **Data:** 19/03/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO

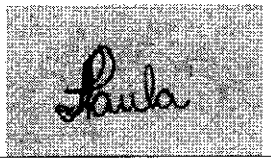
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

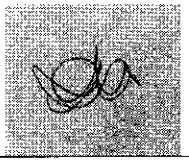
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
898809	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO FOTOSSENSIVEL SAMTRONIC ICASET (EI0422)	50,00	UN	42,60	2.130,00

Valor Total:	2.130,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**2.130,00**

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 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: 01/2022

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE MEDLAB ASSISTENCIA TECNICA E COMERCIO DE PECAS P/ EQUI HOSPI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 02/04/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 1.689,60		NF-e **Nº 000.004.298** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDLAB ASSISTENCIA TECNICA E COMERCIO DE PECAS P/ EQULHOSPI

AV SAO SEBASTIAO, 1603 - GOIABEIRAS -
CEP:78032-160 - CUIABA - MT
TEL: (65)3624-3824
assistencia1@medmt.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.004.298 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0414 9954 8600 0150 5500 1000 0042 9810 0031 9675

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 MERCADORIA PARA COMERCIALIZACAO	151240026695580

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
134508319		14.995.486/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	02/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	02/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2024	1.689,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.689,60	287,23	0.00	0,00	576,49	1.689,60
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	1.689,60

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
24					

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
P09402	SILIKOTE SPRAY 160 G	39100090	000	5102	LAT	24,0000	70,4000	1.689,60	0,00	1.689,60	287,23	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

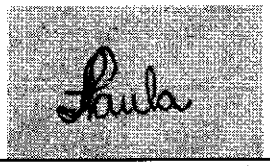
Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Oper:ATILIO-Vend:001-ATILIO DUARTE-Cnd.Pag:A PRAZO 28 DD SOLICITANTE: ADJALMA - 11 96866-1023 WHATS ORDEM DE COMPRA 8378 Trib aprox. R$ 576,49 Federal e R$ 0,00 Estadual e R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT	

Requisição de Insumos: 1428 **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.
896656	SILIKOTE - SPRAY LUBRIFICANTE E DESMOLDANTE DE SILICONE 300ML	12,00	FCO

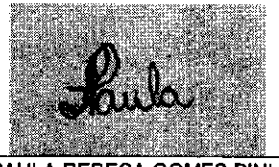


LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

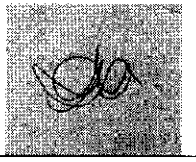
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 8378 **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.	1567 - MEDLAB		3264 - DETERMIX		3520 - CUIABA MED		Valor Vencedor	
				medlive		IZABELA		Auxiliadora Magalhaes			
				Vencedor Total		Cotado		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
896656	SILIKOTE - SPRAY LUBRIFICANTE E DESMOLDANTE DE SILICONE	24	FCO	70,4000	1.689,60	71,5500	1.717,20	72,4400	1.738,56	70,4000	1.689,60
Valor Total de Cotação					R$ 1.689,60		R$ 1.717,20		R$ 1.738,56		
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$ 1.689,60**		**R$ 1.717,20**		**R$ 1.738,56**		**R$ 1.689,60**
Condição de Pagamento				A VISTA		A VISTA		A VISTA			
Prazo de Entrega				10/04/2024		10/04/2024		10/04/2024			
Qualificação (Score)					0		0		0		
Valor Total Vencedor					**R$ 1.689,60**		**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 1.689,60**



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: 1567 - MEDLAB ASSISTENCIA TECNICA

C.N.P.J.: 14.995.486/0001-50 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** A VISTA

Cotação de Preços: 8378 **Data:** 19/03/2024 **Motivo:** NÃO PADRÃO

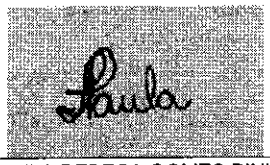
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

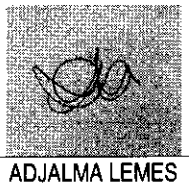
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
896656	SILIKOTE - SPRAY LUBRIFICANTE E DESMOLDANTE DE SILICONE 300ML	24,00	FCO	70,40	1.689,60

Valor Total:	1.689,60
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**1.689,60**

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



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 VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA CNPJ: 18.849.143/0001-38 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DATA DA EMISSÃO: 02/04/2024 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.101,00

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

NF-E
Nº 000.011.214
SÉRIE 1

Vallen DIAGNOSTICA

Identificação do emitente
VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
RUA GREGORIO MATOS GUERRA, 190
SANTA CRUZ, 78068280
Cuiaba, MT
Telefone: 65-3055-0007
www.vallendiagnostica.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N.º000.011.214
SÉRIE:1 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0418 8491 4300 0138 5500 1000 0112 1410 0033 6424

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	151240026788414 02/04/2024 14:53:43

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	02/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVN BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000		02/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Campo Novo do Parecis		MT		14:53:35

FATURA
001º 30/04/2024 R$ 1101.00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		Base Calc.ICMS Substituição	Valor ICMS Substituição	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.095,94	186,31		0,00	0,00	1.066,00
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	1.101,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARVALIMA TRANSPORTES LTDA	0 - Remetente				33070814001042
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV MANOEL JOSE DE ARRUDA, 1891 ,	Cuiaba			MT	133409147

QUANTIDADE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			4,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	DESC.	B.CÁLC.	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01005	TROPONINA I KIT COM 20 TESTES - BIOCON . Valor Aproximado dos Tributos: R$ 105,35 Fonte IBPT Lote:30052023M2 Qtde 6,000 Fabr:21/05/2023 Validade:20/05/2025	38221990	200	5102	KIT	6,000	100,0000	600,00	0,00	519,70	105,35	0,00	17,00	0,00
01296	TIRA DE URINA 10 PARAMETROS C/ 150 TESTES - BIOCON . Valor Aproximado dos Tributos: R$ 54,78 Fonte : IBPT Lote:20220907 Qtde 6,000 Fabr:07/09/2022 Validade:06/09/2025	38221990	200	5102	KIT	6,000	52,0000	312,00	0,00	322,24	54,78	0,00	17,00	0,00
00019	T. VACUO GEL 3,5ML AMARELO SEG C/ 50UND - GREINER . Valor Aproximado dos Tributos: R$ 26,32 Federal, R$ 26,18 Estadual, Fonte : IBPT 0EB81B Lote:C231133J Qtde 4,000 Fabr:01/11/2023 Validade:30/01/2025	90183999	500	5102	PCT	4,000	38,5000	154,00	0,00	154,00	18,48	0,00	12,00	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 26,32 Federal, R$ 26,18 Estadual, Fonte : IBPT
Vendedor : CELSO DA SILVA FERNANDES, Orcamento/Pedido : 000014175
PREF MUN CMPO NOVO DO PARECIS - CONTRATO DE GESTAO 03/2022 - ORDEM DE FORNECIMENTO 8382

RESERVADO AO FISCO

blueti

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: 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: 03/2022

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

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
Contrato: 03/2022

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

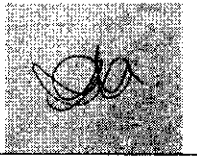
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 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

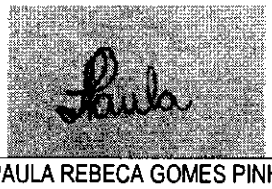
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

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

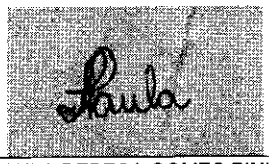
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	6,00	CAX	210,00	1.260,00
6403	TRIACEL	1,00	UND	390,00	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND	390,00	390,00
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	5,00	CAX	64,00	320,00
15879	ALP 2S - FOSFATASE 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

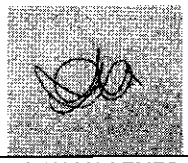
Desconto: 0,00

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

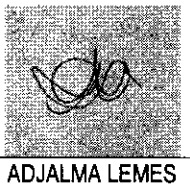
Fornecedor: 2702 - VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
C.N.P.J.: 18.849.143/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8362 **Data:** 19/03/2024 **Motivo:** MENSAL LABOLATORIO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS 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

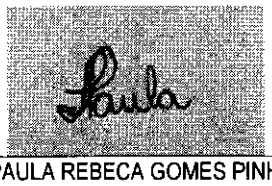
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

Recebemos de PRODETER - MT PROD. P/ HIGIENIZACAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 02/04/2024 Dest/Reme: [14029] - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 6.488,20		**NF-e** **Nº 000.101.585** **Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000.101.585
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0409 0893 6700 0106 5500 1000 1015 8514 4434 8737

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	**151240026695968 02/04/2024 10:54:35**

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		02/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000		02/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)5157-5729			10:38:37

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 101585 - Valor Original: R$ 6.488,20 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 6.488,20

PARCELAS

Número	101585/1-1
Vencimento	02/05/2024
Valor	R$ 6.488,20

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
2.272,50	386,32	0,00	0,00	2.134,25 (32,89 %)	6.488,20
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	6.488,20

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**
				287,500	275,500

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
15763	DETERTEX 3000 LIQ 50 LT.	34012090	060	5405	BB	2,00	1.755,00	0,00	3.510,00	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
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
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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

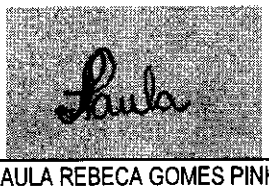
Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INSTITUTO SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS / FP:BBRASIL - MGROSSO REGISTRADO / V:ANDERSON / OC-8440 / Valor Aproximado Tributos - R$ 2.134,25 (32,89%) Fonte: IBPT	

Requisição de Insumos: 1430 **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.
9821	DETERTEX 3000 50 LITROS (PRODETER)	2,00	UN
21494	DETERTEX 700 ADTIV BOMBONA C/50L (PRODETER)	1,00	UN
21496	DETERTEX SOFT SILVER BOMBONA C/50L	1,00	UN
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

Cotação de Preços: 8440 **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.	2797 - PRODETER MATO VENDAS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9821	DETERTEX 3000 50 LITROS (PRODETER)	2	UN	1.755,0000	3.510,00	1.755,0000	3.510,00
21494	DETERTEX 700 ADTIV BOMBONA C/50L (PRODETER)	1	UN	1.035,2000	1.035,20	1.035,2000	1.035,20
21496	DETERTEX SOFT SILVER BOMBONA C/50L	1	UN	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$ 6.488,20		
	Desconto				R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 6.488,20**		**R$ 6.488,20**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			10/04/2024			
	Qualificação (Score)				0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 6.488,20**		**R$ 6.488,20**

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

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2797 - PRODETER MATO GROSSO PRODUTOS PARA HIGIENIZACAO LTDA

C.N.P.J.: 09.089.367/0001-06 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 8440 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PEDIDO DE LIMPEZA E HIGIENE

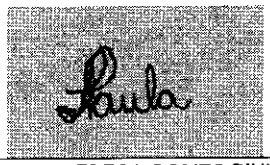
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

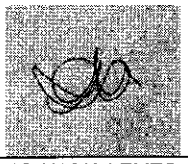
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
9821	DETERTEX 3000 50 LITROS (PRODETER)	2,00	UN	1.755,00	3.510,00
21494	DETERTEX 700 ADTIV BOMBONA C/50L (PRODETER)	1,00	UN	1.035,20	1.035,20
21496	DETERTEX SOFT SILVER BOMBONA C/50L	1,00	UN	705,70	705,70
828458	DETERTEX AL OVY - PRODETER - 50LT (ALVEJANTE)	1,00	BB	1.237,30	1.237,30

Valor Total:	6.488,20
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**6.488,20**

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



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

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.078.187 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
10.509.188-0		14.115.388/0001-80	52.24.04.14.11.538.800/0180-55-001.000.078-187-100.124.174.5	152247398928161

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	02/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV BRASIL 1629	CENTRO	78360-000	02/04/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	11959018204	MT	ISENTO	15:56:44

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0078187/1	02/05/2024	690,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
574,98	69,00	0,00	0,00		690,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	690,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	[1]				09.944.554/0001-48

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q ADE CONJUNTO 07 LOTE 28/29	BRASILIA	DF	07489768001330

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX PAP	DIVERSOS	007#187	2,85	2,85

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VL.UNITÁRIO	VL.DESC.	VL.OUTRAS	VL.FRETE	VL.SEGURO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0019079	• PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G FA Vol Apx: Tributos R$:0	30041019	060	5405	UN	2,00	345,0000	0	0	0	0	R$ 690,00	690,00	69,00	0,00	10	0
0016644	• TRAMADOL 50MG AMP 2ML 100MG/ML X 1ML Vol Apx Tributos R$:0	30039049	060	5405	UN	1,00	115,0000	0	0	0	0	R$ 115,00	115,00	11,50	0,00	10	0

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DIF. DE ALIQ. CONFORME CONVENIO ICMS 93/2015 R$34.50 VL UF REMETENTE R$0.00 VL UF DESTINO R$34.50
| ; | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$69 Conforme Lei nº 12.741/12 |
|>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<|
A Ello declara que os produtos neste doc. fiscal possuem rastreabilidade, licitude e autencidade: Art. 07 da RDC430 de 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: DOMICILIO DO VENDEDOR (MATRIZ OU FILIAL). |

CÁLCULO DO ISSQN

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

ROTA
001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDEDOR: 00106 CICERA MARIA DO NASCIMENTO
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0124174
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

OC:8365PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022R. EUCLIDES HORST
ENT:AV BRASIL 1629 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS/MT
CEP: 78.360-000
ALMOXARIFADO

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

RESERVADO AO FISCO
Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Ello Distribuição S.A.
AV ANAPOLIS QUADRA 00 LOTE 02
FAZENDA PLANALTINA PETROPOLIS
GOIANIA GO
6240092100 74.780-562
[illegible]@elloenergia.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 000.078.180 FOLHA 1 of 2
SÉRIE 1

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe (CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR)	PROTOCOLO
10.509.165-0		14.115.388/0001-80	52.24.04.14.11.538.800/0180-55-001.000.078-180-100.124.170.1	152247398509323

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	02/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV BRASIL 1629	CENTRO	78360-000	02/04/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	11959018204	MT	ISENTO	14:11:01

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0078180/1	02/05/2024	583,70						

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
511,73	49,25	0,00	0,00	583,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	583,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA	DF	07409769300130

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX PAP	DIVERSOS	0078180	15,50	15,50

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/FABRICANTE MS	VENCIMENTO	LOTE	REGISTRO MS	CÓDIGO BARRAS	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁR.	VALOR DESC.	VALOR OUTRAS	VALOR TOTAL	VALOR BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7016074	* AGULHA HIP 4X12MM (Y) UNID-DESCONHECIDA Vlr Aprox Tributos R$6,04	RESPIRTARIO	31/07/2025	0A0AA001A	80169210		000	5102	CXA	1,000	119,00000	0	0	0	R$ 119,00	119,00	8,330	0,00	4	0
7702524	FILTRO BACTERIANO RMF198 AP. C/TRAQUEIA Vlr Aprox Tributos R$18,87 COD. TST: 3894700	SEVEN CARE	01/01/2028	23012	87192012		020	5102	UNI	20,000	4,7000	0	0	0	R$ 98,00	81,56	9,800	0,000	12	0
7017424	FIXA AUTOCLAVE (WWX33) Vlr Aprox Tributos R$5,73	CLEX	29/07/2024	0A047/22	84114110		020	6108	RL.	10,000	3,0000	0	0	0	R$ 30,00	25,00	3,000	0,000	12	0
7007017	FRALDA GERIATRICA GG 2 UN	ADULTRAL	19/06/2027	45/09	86190099		020	5102	PT	10,000	15,7000	0	0	0	R$ 157,00	130,74	18,840	0,000	12	0

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

DIF. DE ALIQ. CONFORME CONVENIO ICMS 93/2015 R$41.35 VL UF REMETENTE R$0.00 VL UF DESTINO R$41.35 | | | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$89,19 Conforme Lei nº 12.741/12 | ||>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<|| A Ello declara que os produtos neste doc. fiscal possuem rastreabilidade, licitude e autencidade: Art. 07 da RDC430 de 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: DOMICILIO DO VENDEDOR (MATRIZ OU FILIAL). |

CÁLCULO DO ISSQN

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

ROTA
001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDEDOR: 00105 CICERA MARIA DO NASCIMENTO
COND.PGTO: 00003 PRAZ 30 DIAS
PEDIDO: 0124170
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

OC:8363PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022H. EUCLIDES HORST
ENT: AV BRASIL 1629 CENTRO
CAMPO NOVO DO PARECIS/MT CEP: 78.360-000
ALMOXARIFADO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000.078.180
SÉRIE 1

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.078.180 FOLHA
SÉRIE 1 2 of 2

CONTROLE DO FISCO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
10.509.188-0		14.115.388/0001-80	52.24.04.14.11.538.800/0180-55-001.000.078-180-100.124.170.1	152247398508323

AC18570	UNID 90KG Vlr Aprox Tributos R$30,29 COD. CEST: 2004900 SAIDA GERIT.MAST ADQ G PT 04 70 A 90 KG Vlr Aprox Tributos R$26,19 COD. CEST: 2004900	KISSES	11/01/2023	40917	96190.00		328	6108	PT.	10,00	13,2000	0	0	0	R$ 136,80	113,33	13,00	6,00	12	0

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

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

DIF. DE ALIQ. CONFORME CONVENIO ICMS 93/2015 R$41.35 VL UF REMETENTE R$0.00 VL UF DESTINO R$41.35
| | | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$89,19 Conforme Lei nº 12.741/12 |
|>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<|
A Ello declara que os produtos neste doc. fiscal possuem rastreabilidade, licitude e autencidade: Art. 07 da RDC430 de 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: DOMICILIO DO VENDEDOR (MATRIZ OU FILIAL). |

CÁLCULO DO ISSQN

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

ROTA
001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00105 CICERA MARIA DO NASCIMENTO
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0124170
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

OC:8363PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022H. EUCLIDES HORST
ENT: AV BRASIL 1629 CENTRO
CAMPO NOVO DO PARECIS/MT CEP: 78.360-000
ALMOXARIFADO

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de SUPER-DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
CPF/CNPJ: 96295654000835 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR: 338,90

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.037.697
Série 001

SUPER-DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA

Rua Nicolau Von Zuben, 195 - Capela - VINHEDO - SP - CEP: 13285-512
Fone: (19)3876-6041
www.superdinatec.com.br
vendas@superdinatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.037.697
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0411 3441 0300 0195 5500 1000 0376 9710 0034 8900

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 FORA DO ESTADO	135240684566757 02/04/2024 11:17:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
714110227113		11.344.103/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	02/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	02/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914		11:13:54

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 37697 - Valor Original: R$ 338,90 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 338,90

PAGAMENTOS

Descrição : Boleto Bancário
Valor : R$ 338,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	43,92 (14,69 %)	299,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	338,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
598	PAPEL PARA ECG EDAN F3 (152 X 90 X 150FLS)	48022010	0102	6102	BL	5,00	59,80	0,00	299,00	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
Documento Emitido por ME ou EPP,optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito fiscal de ISS e de IPI. PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022 ORDEM DE COMPRA: 8357 - Trib. aprox. R$ 43,92 Federal - FONTE: IBPT/empresometro.com.br SP 6042E8	

ECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 068405. REALIZAR A CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA. PARA HOSPITAIS, DEVOLUÇÕES SÓ ERÃO ACEITAS ATÉ 24 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.028.131 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 000.028.131
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0409 0346 7200 0192 5500 1000 0281 3110 2428 3144

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. P/NAO CONTRIBUINTE	152247399198937 02/04/2024 16:51:02

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	02/04/2024 16:36

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BRASIL N 1629	CENTRO	78.360-000	02/04/2024

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

001	02/052024	1.604,42

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
1.245,52	149,47	0,00	0,00	1.604,42

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	1.604,42

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
6			6	6,000	6,000

DADOS DOS PRODUTOS SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0002121	*EFEDRINA 50MG/ML IV/IM/SC 1ML C/25 AMP (D1) (UNIFEDRINE) (S) | Marca UNIAO QUIMICA | Desconto d:desoneracao R$ 0 |FCI 585DB50D-658-4255-8034-93B39A0B0038	2355043.A	31/12/2025	30049099	520	6.108	CX	4	0,00	149,7500	0,00	599,00	499,15	59,90	0,00	12,00	0,00
0001929	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG C/500 CPR (DORMEC) Marca IMEC | Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI 2083FBF-C19F-48CB-92C0-13D40A378C12	0804129	24/01/2025	30049024	520	6.108	CX	1	0,00	25,0000	0,00	25,00	20,83	2,50	0,00	12,00	0,00
0001566	COLETOR PERFURO CORTANTE 20L CX C/20 | Marca DESCARBOX | Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI	8879	06/03/2029	48191000	020	6.108	CX	1	0,00	120,0000	0,00	120,00	100,00	12,00	0,00	12,00	0,00
0000253	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500ML CX C/60 | Marca BIOBASE | Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI DECAE55A9E48-4DB1-9FB5-7313DA37F604	5791-179	31/08/2027	39269030	520	6.108	CX	1	0,00	81,4000	0,00	81,40	67,83	8,14	0,00	12,00	0,00
0003349	MALHA TUBULAR 10CMX15MT N/EST. | Marca ORTOFEN Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI CONV. ICMS 126/210 Artigo 6§, inciso LXVIII, alinea c, item 3 do Anexo IXdo RCTE/GO	02/24	01/02/2029	90211020	040	6.108	RL	2	0,00	8,7035	0,00	17,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003351	MALHA TUBULAR 20CMX15MT N/EST. | Marca ORTOFEN Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI CONV. ICMS 126/210 Artigo 6§, inciso LXVIII, alinea c, item 3 do Anexo Dido RCTE/GO	02/24	01/02/2029	90211020	040	6.108	RL		0,00	16,1100	0,00	48,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001182	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC 1ML C/50 AMP. (NORMASTIG) (S) | Marca UNIAO QUIMICA | Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI 299AC219-744-412A-AB42-C6014B1BC768	2228461.D	31/07/2024	30049069	520	6.108	CX	4	0,00	29,5000	0,00	118,00	98,33	11,80	0,00	12,00	0,00
0002719	OLEO DE GIRASSOL AGE 200ML ALM. (FARMACHEM) | Marca FARMACHEM | Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI 2E34BB1E-7BD-4341-BC72-A643DB9E6569	P24010118	01/07/2025	15121919	520	6.108	FR	24	0,00	5,7200	0,00	137,28	114,40	13,73	0,00	12,00	0,00

Sangaia 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

Maeve

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.028.131
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0409 0346 7200 0192 5500 1000 0281 3110 2428 3144

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	152247399198937 02/04/2024 16:51:02

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0002372	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO C/144UNID | Marca VADEITEX | Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI Artigo 7§, inciso XXXVII, do Anexo IX do RCTE/GO	030124/1NL	03/01/2027	40141000	040	6.108	CX	1	/ 0,00	44,0000	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002138	SUXAMETONIO 100MG IV/IM C/1 F/A (SUCCINIL COLIN) (S) | Marca UNIAO QUIMICA | Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI F7EEFB32-7173-4649-A713-9B1DD13B6A68 MT -Sem cobranca do Difal pelo Artigo 34-B do Anexo IV do RICMS/MT Conv.Icms 90/21	2406930	28/02/2026	30049099	520	6.108	CX	10	/ 0,00	21,0000	0,00	210,00	174,99	21,00	0,00	12,00	0,00
0002333	TOUCA SANFONADA C/ELASTICO BRANCA C/100 (SOFT) | Marca ANADONA | Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI MT COV.63/20 Decreto n 765/2020 (DOE de 28.12.2020) S/cobranca de difal	201-24	08/01/2026	62101000	020	6.108	PCT	30	0,00	6,8000	0,00	204,00	169,99	20,40	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 Hospitalar declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020.REALIZAR A CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA. PARA HOSPITAIS. DEVOLUÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 24 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA

Reducao da base de calculo de ICMS conforme inciso . 2§, do inciso LX, do Art. 8§, do Anexo IX e Art. 85-A todos do Decreto 4.852/1997 (RCTE/GO)
Valor ICMS UF destinatario R$ 54,04 Valor ICMS UF remetente R$ 0.00 Valor FCP R$ 0.00 Total a recolher R$ 54,04
PEDIDO 005940 VENDEDOR 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, 8363.)
DADOS BANCARIOS 001 BANCO DO BRASIL AG 4148-3 C/C 115076-6

RESERVADO AO FISCO

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

Sumaia L. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

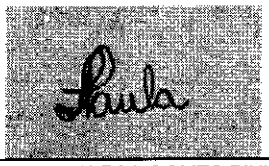
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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 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 SÃO 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
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: 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
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

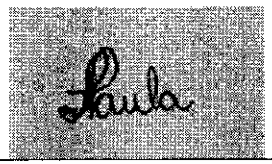
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. 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

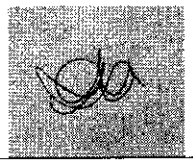
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
18276	MIDAZOLAM 15MG/3ML	30	AMP	1,9900	59,70
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	295,0000	2.950,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1300	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

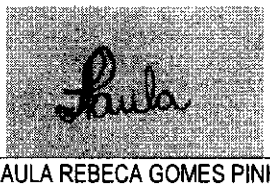
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

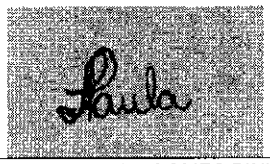
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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: 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: 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

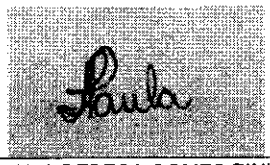
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

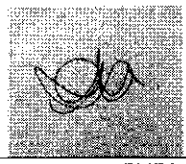
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	200,00	COM	0,05	10,28
	Observações: cx c/500				
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	200,00	AMP	0,59	118,00
	Observações: validade 31/07/2024				
15846	PROPOFOL 10MG/ML 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

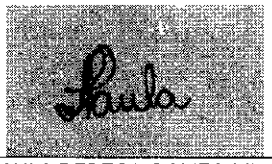
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

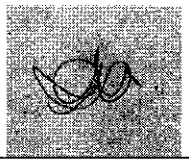
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100,00	AMP	1,94	194,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP	0,54	108,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	100,00	COM	0,16	16,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200,00	COM	0,97	194,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,29	829,00

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

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: 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

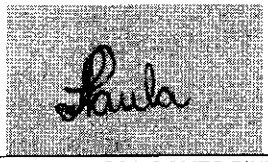
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	10,00	SPR	16,95	169,50
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,67	693,60
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24,00	FCO	2,79	66,96
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 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

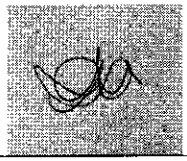
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE NUTRILIFE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Valor Total de R$ 602,60 - Data de Emissão: 02/04/2024 Carregamento: 70823 9455 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 42105
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

Guio Hospitalar e Nutrição

NUTRILIFE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA
AV. MIGUEL SUTIL - 13060 - CIDADE ALTA - CUIABA - MT - 78030-485

Telefone: 65 2136-8363
Fax: 65 2136-8381
E-mail: adm@grupoguio.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 42105
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5124 0426 5747 6900 0107 5500 1000 0421 0517 3572 0205

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	151240026663641 02/04/2024 09:54:51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
9455 INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	02/04/2024
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. BRASIL, Nº 1629	SN		CENTRO	02/04/2024
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
78360000	CAMPO NOVO DO PARECIS	114617-3914	MT / ISENTO	09:54

FATURA

Nº	Venc	
1	02/05/24	602,60

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
602,60	102,44	0,00	0,00	602,60

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	602,60

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	3,12	3,11

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
1737	NUTREN SENIOR PO BAUNILHA 370 GR	19019090	000	5102	UN	1	91,00	246,95	0	0,00	91,00	91,00	91,00	15,47	17,00	0,00
N LT 4C0	046012 DATA FAB : 05/01/2024 DATA VAL. 01/07/2025															
1604	EGG DYN 1000 GR NATURAL	35022000	000	5102	UN	2	164,80	164,80	0	0,00	164,80	329,60	329,60	56,03	17,00	0,00
N LT 11D	044 DATA FAB 14/11/2023 DATA VAL. 07/05/2025															
1863	NUTREN SENIOR PO SEM SABOR LATA 740 GR	21069090	000	5102	UN	1	182,00	242,67	0	0,00	182,00	182,00	182,00	30,94	17,00	0,00
N LT 325	046021 DATA FAB . 08/09/2023 DATA VAL. 01/03/2025 PERC PARC FCI 0 - N FCI EB00C208-4921-4AED-BE0F-D3F2D1693352															

FIM DOS PRODUTOS

Jeferson
Placa: ABQ-6733
(65)9 9303-5070

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 [illegible]

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 DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
9455 PEDIDO: 5000000907 CARGA: 70823 TRANSACAO: 86058 COBRANCA: 341 30 DIAS CERTIDAO NEGATIVA DE DEBITOS CPEND Nº 0047956867 VALIDA ATE 11/04/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO - CNPJ: 96.295.654/0008-35 CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 - ORDEMDECOMPRA:8348 HOSPITAL EUCLIDES HORST 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$ 56.03	Sumaia C. Ribeiro Victor Diretora Administrativa

RECEBEMOS DE DROGARIA DMD LTDA - MEGA POPULAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1558 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 1558
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
51240410341045001236550010000015581029347221

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	151240026843372 02/04/2024 16:24

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	02/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360000	02/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		16:24

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	1973,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	576,60	0,00	0,00	1397,00

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
7891158105203	ENSURE 850G - BAUNILHA	21069090	090	5949	UN	2,00	180,99	361,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
7891158105234	ENSURE 850G - MORANGO	21069090	090	5949	UN	1,00	180,99	180,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
7896001303126	FIBER MAIS C/ 10 ENV 5 G DESCONTO R$ 36,93 (14,99%), TOTAL LÍQ.: R$ 209,34	21069030	090	5949	UN	3,00	82,09	246,27	36,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
7896311707904	MALTO DEXTRIN INTEGRAL 1KG - LARANJA DESCONTO R$ 29,89 (54,46%), TOTAL LÍQ.: R$ 24,99	21069030	090	5949	UN	1,00	54,88	54,88	29,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
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	0,0
7898611070833	WHEY PROTEIN CONCENTRADO DUX - 1,8KG CHOCOLATE REFIL DESCONTO R$ 400,20 (44,46%), TOTAL LÍQ.: R$ 499,80	21069030	090	5949	UN	2,00	449,00	900,00	400,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documentos Fiscais Vinculados: 51240410341045001236650010001016261218224817 Val Tributos Não Apurado R$1.397,00 (100,00%)	Sumaia C. Ribeiro Victor Diretora Administrativa

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

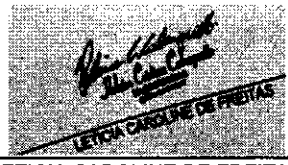
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1419 **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.
685	MALTODEXTRINA ETHIKA	1,00	UN
11113	ALBUMINA - SUPLEMENTO PROTEICO EM PÓ 1KG	2,00	UN
11114	WHEY PROTEIN 100% PROTEINA POTE GRANDE	4,00	UN
20276	FIBER MAIS - NESTLÉ - CX C/ 20 SACHÊS	4,00	CAX
21956	ENSURE 900G	3,00	LAT
829933	NUTREN SENIOR SEM SABOR	3,00	LAT

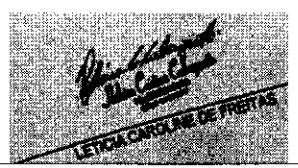


LETICIA CAROLINE DE FREITAS

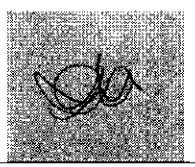
PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Cotação de Preços: 8348 **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.	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	67,0000	67,00	69,0000	69,00	24,9900	24,99	24,9900	24,99
11113	ALBUMINA - SUPLEMENTO PROTEICO EM PÓ 1KG	2	UN	164,8000	329,60	167,0000	334,00	0,0000	0,00	164,8000	329,60
11114	WHEY PROTEIN 100% PROTEINA POTE GRANDE	4	UN	254,1000	1.016,40	265,0000	1.060,00	149,1700	596,68	149,1700	596,68
20276	FIBER MAIS - NESTLÉ - CX C/ 20 SACHÊS	4	CAX	107,9400	431,76	110,0000	440,00	69,7800	279,12	69,7800	279,12
21956	ENSURE 900G	3	LAT	331,6000	994,80	335,0000	1.005,00	180,9900	542,97	180,9900	542,97
829933	NUTREN SENIOR SEM SABOR	3	LAT	91,0000	273,00	159,0000	477,00	156,7200	470,16	91,0000	273,00
	Valor Total de Cotação				R$ 3.112,56		R$ 3.385,00		R$ 1.913,92		
	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$ 3.112,56**		**R$ 3.385,00**		**R$ 1.913,92**		**R$ 2.046,36**
	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$ 602,60**		**R$ 0,00**		**R$ 1.443,76**		**R$ 2.046,36**



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
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: 1699 - NUTRILIFE PRODUTOS NUTRICIONAIS EIRELI ME
C.N.P.J.: 26.574.769/0001-07 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8348 **Data:** 20/03/2024 **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
11113	ALBUMINA - SUPLEMENTO PROTEICO EM PÓ 1KG	2,00	UN	164,80	329,60
829933	NUTREN SENIOR SEM SABOR	3,00	LAT	91,00	273,00

Valor Total: 602,60
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

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

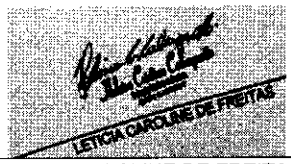
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3373 - DROGARIAS MEGA POPULAR
C.N.P.J.: 10.341.045/0012-36 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8348 **Data:** 20/03/2024 **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	24,99	24,99
11114	WHEY PROTEIN 100% PROTEINA POTE GRANDE	4,00	UN	149,17	596,68
20276	FIBER MAIS - NESTLÉ - CX C/ 20 SACHÊS	4,00	CAX	69,78	279,12
21956	ENSURE 900G	3,00	LAT	180,99	542,97

Valor Total: 1.443,76
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

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 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 000.060.212
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

Super Mendes
Negócio Sustentável

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 000.060.212
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO (WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR)
51240403301406000100550010000602121900349830

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	151240026748391 02/04/2024 - 13:40:43

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	02/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BRASIL 1629	CENTRO	78360000	02/04/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT		13:40:22

FATURA / DUPLICATA

(BOLETO..: 747,00 [02/05/2024 - 747,00])

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
747,00	126,99	0,00	0,00	747,00

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	747,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	BASE CALCULO ICMS	BASE CALCULO ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
3168	PITA INDICADORA DUPLA MEDICAO (PEROXIDO/QUATERNARIO) C/ 50 UN	38221990	00	5102	UN	1,000	177,000	0,00	177,00	177,00	0,00	30,09	0,00	0,00	17,00	0,00
1415	PEROXY 4D GL 5L	38089429	00	5102	GL	2,000	285,000	0,00	570,00	570,00	0,00	96,90	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
CAMPO NOVO DO PARECIS CNPJ: 96295654000835 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO 03/2022 ORDEM DE COMPRA 8442 PROCON-MT Av Hist.R.Mendonca,917 - Ed Executive Center - B. Areas - Cuiaba MT CEP 78008-000 Fone 151 ecu (65)3613-8500 [Vr aprox	

QUALIDADE E EXCELENCIA EM ATENDIMENTO! OBRIGADO E VOLTE SEMPRE!

Zork QFE 29.300.1
MBoss Sistemas - www.mboss.com.br

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

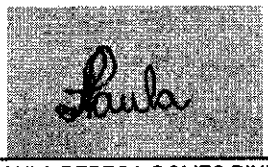
Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Requisição de Insumos: 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

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

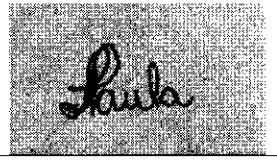
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

C.N.P.J.:

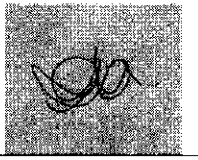
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

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: 01/2022

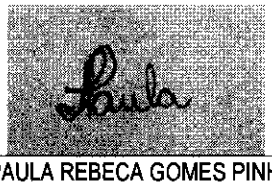
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

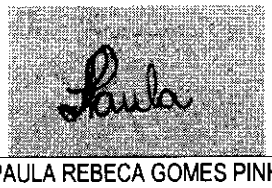
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

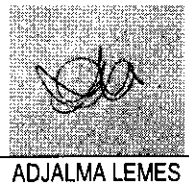
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8,00	CX	33,00	264,00
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	6,00	GL	47,00	282,00
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	18,00	CAX	84,00	1.512,00
16361	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

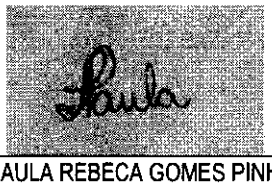
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	8,00	PCT	46,80	374,40
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	12,00	PCT	34,20	410,40
17299	CLOROCLEN FOAMY GL	5,00	GL	98,00	490,00
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	5,00	UN	265,00	1.325,00
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

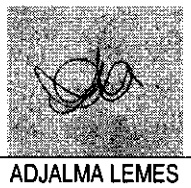
Desconto: 0,00

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 VENTURINI & RITTER VENTURINI 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: 798,00	Nº 19255
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE 1

VENTURINI & RITTER VENTURINI LTDA-M

PAPELARIA VENTURINI

RUA PARANA 839 NE SALA 02 04, S/N
CENTRO
CAMPO NOVO DO PARECIS (MT)
CEP: 78360-000 TELEFONE: 6533822093

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 19255
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5124 0402 7916 2600 0199 5500 1000 0192 5510 0057 7652

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD SUB.TRIB		151240027031761 03/04/2024 09:56:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
131941114		02.791.626/0001-99

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	03/04/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENT./SAIDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	03/04/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173914	MT		09:56:00

FATURA / DUPLICATAS

NÚM.DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
NF001925S	03/05/2024	798,00

CALCULO 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	282,45	798,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAIS	VALOR DO FCP ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**798,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	V.DESC	B.ICMS	V.ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
1282	CANETA HAPPY 0,7 ESC - CIS	96081000	0500	5405	UN	105,0000	2,9000	304,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7058	CADERNETA ESP ROCA 64 FLS - TAMOIO	48201000	0500	5405	UN	105,0000	4,7000	493,50	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REF DOCS /FD0431373 OC - 8705 | 0500 - NACIONAL - ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA (SUBSTITUIDO) OU POR ANTECIPACAO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS - FEDERAL: 147,00 ESTADUAL: 135,45 FONTE: IBPT (24.1.B) | PROCON-MT, AV HIST.R.MENDONCA, (AV DO CPA) S/N - BAIRRO BAIL CEP 28045-100 CUIABA-MT FONE 151 B.BRASIL AG:3056-X C/C:6439-8 DIGOOP AG:5206 C/C:09510 BRADESCO AG:0903-X C/C:16032-3 FIX ONDUI 02.791.626/0001-99 VENTURINI RITTER | | | |

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE VENTURINI & RITTER VENTURINI LTDA-ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS — CNPJ/CPF: 96.295.654/0008-35 — VALOR: 3.625,10

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 19254
SÉRIE 1

VENTURINI & RITTER VENTURINI LTDA-M

PAPELARIA VENTURINI

RUA PARANA 839 NE SALA 02 03, S/N
CENTRO
CAMPO NOVO DO PARECIS (MT)
CEP: 78360-000 TELEFONE: 6533822093

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 19254
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5124 0402 7916 2600 0199 5500 1000 0192 5410 0057 7620

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	151240027037957 03/04/2024 10:08:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
131841114		02.791.626/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	**96.295.654/0008-35**	03/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENT./SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	**03/04/2024**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173914	MT		**10:08:00**

FATURA / DUPLICATAS

NÚM.DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
NF00|9254	03/05/2024	3.625,10		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR DO FCP	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.170,72	3.625,10

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	**3.625,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - DESTINATARIO				

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
332	PAPEL A 4 CHAMEX 210 X 297 500 FLS	48025610	0500	5405	UN	70,0000	32,8000	2.296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
666	GRAMPEADOR METAL MAPED 25 FLS - 392710	84729040	0102	5102	UN	2,0000	33,9500	67,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2798	GRAMPO 26/6 COM 5000 UN GALV - CHAP	83052000	0102	5102	CX	6,0000	13,9000	83,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4122	EVA 40 X 60 - COM GLITER TODOS	39211900	0102	5102	UN	8,0000	10,9000	87,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5051	CANETA RI-TECPOINT BX V5 PILOT - AZUL	96081000	0500	5405	UN	4,0000	28,9500	115,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6737	MOLHA DEDO 12 GR - CIS	34042020	0500	5405	UN	6,0000	7,9000	47,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7825	CALCULADORA VMP VX 1385	84701000	0102	5102	UN	2,0000	29,5000	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8033	CLIPES GALVAN 4/0 COM 400 UN - FRAMA	83059000	0102	5102	UN	3,0000	25,6000	76,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8265	CANETA RETROPROJ PONTA MEDIA AZ - FABER	96082000	0500	5405	UN	4,0000	6,9000	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8409	CLIPES GALVAN 8/0 COM 180 UN - FRAMA	83059000	0500	5405	CX	4,0000	22,9000	91,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10314	PULSEIRAS CORES DIVERSAS MKT	58079000	0102	5102	UN	500,0000	0,9500	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10452	PRANCHETA A4 PLAST CRISTAL - VMP	39269090	0102	5102	UN	6,0000	32,9000	197,40	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF DOCS /PD0430858/PD0430568/PD0430476/PD0430311/PD0430034/PD0429718/PD0429636 OC - 87307 | 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: 595,03 ESTADUAL: 615,69 FONTE: IBPT (24.1.B) | 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:6439-8 SICOOB AG:5256 C/C:59510 SICREDI AG:0804C/C:01632-3 PIX CNPJ: 02.791.626/0001-99 VENTURINI RITTER | 0 | 1 |	

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

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1449 **Data:** 03/04/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
2832	MOLHA DEDO	6,00	UN
3900	CANETA HIDROGRAFICA HI TECPOINT BX V5 PRETA	4,00	UN
10084	CLIPES ACC GALVANIZADO 8/0 C/137	4,00	CAX
10830	PULSEIRA DE IDENFICAÇÃO BRANCA	500,00	UN
12466	GRAMPEADOR DE MESA	2,00	UN
13671	CANETA RETROPROJETOR AZUL	4,00	UN
15587	EVA GLITTER AVULSO	8,00	UN
23091	PAPEL A4 CHAMEX 210X297 500FLS	70,00	UN
828717	PRANCHETA A4	6,00	UN
895904	CALCULADORA 12 DIGITOS	2,00	UN
900315	CLIPS GALVANIZADO 4	3,00	CAX
900584	GRAMPO 26/6 CAIXA C/ 5000 UNIDADES	6,00	CAX

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

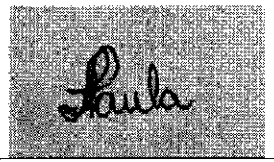
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 8707 **Data:** 02/04/2024 **Prazo de Cotação:** 02/04/2024 **Prazo de Entrega:** 04/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

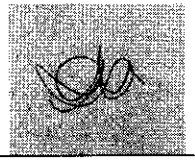
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1892 - PAPELARIA CARLINA Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
2832	MOLHA DEDO	6	UN	7,9000	47,40	7,9000	47,40
3900	CANETA HIDROGRAFICA HI TECPOINT BX V5 PRETA	4	UN	28,9500	115,80	28,9500	115,80
10084	CLIPES ACC GALVANIZADO 8/0 C/137	4	CAX	22,9000	91,60	22,9000	91,60
10830	PULSEIRA DE IDENFICAÇÃO BRANCA	500	UN	0,9500	475,00	0,9500	475,00
12466	GRAMPEADOR DE MESA	2	UN	33,9500	67,90	33,9500	67,90
13671	CANETA RETROPROJETOR AZUL	4	UN	6,9000	27,60	6,9000	27,60
15587	EVA GLITTER AVULSO	8	UN	10,9000	87,20	10,9000	87,20
23091	PAPEL A4 CHAMEX 210X297 500FLS	70	UN	32,8000	2.296,00	32,8000	2.296,00
828717	PRANCHETA A4	6	UN	32,9000	197,40	32,9000	197,40
895904	CALCULADORA 12 DIGITOS	2	UN	29,5000	59,00	29,5000	59,00
900315	CLIPS GALVANIZADO 4	3	CAX	25,6000	76,80	25,6000	76,80
900584	GRAMPO 26/6 CAIXA C/ 5000 UNIDADES	6	CAX	13,9000	83,40	13,9000	83,40
	Valor Total de Cotação			R$ 3.625,10			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 3.625,10**		**R$ 3.625,10**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			04/04/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 3.625,10**		**R$ 3.625,10**	

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

Cotação de Preços: 8707 **Data:** 02/04/2024 **Prazo de Cotação:** 02/04/2024 **Prazo de Entrega:** 04/04/2024 **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: 1892 - PAPELARIA VENTURINI LTDA ME

C.N.P.J.: 02.791.626/0001-99 **Prazo Entrega:** 04/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 8707 **Data:** 02/04/2024 **Motivo:** PEDIDO MENSAL ESCRITORIO

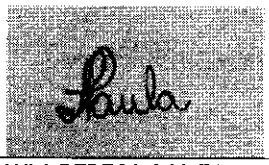
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

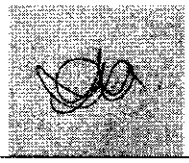
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2832	MOLHA DEDO	6,00	UN	7,90	47,40
3900	CANETA HIDROGRAFICA HI TECPOINT BX V5 PRETA	4,00	UN	28,95	115,80
10084	CLIPES ACC GALVANIZADO 8/0 C/137	4,00	CAX	22,90	91,60
10830	PULSEIRA DE IDENFICAÇÃO BRANCA	500,00	UN	0,95	475,00
12466	GRAMPEADOR DE MESA	2,00	UN	33,95	67,90
13671	CANETA RETROPROJETOR AZUL	4,00	UN	6,90	27,60
15587	EVA GLITTER AVULSO	8,00	UN	10,90	87,20
23091	PAPEL A4 CHAMEX 210X297 500FLS	70,00	UN	32,80	2.296,00
828717	PRANCHETA A4	6,00	UN	32,90	197,40
895904	CALCULADORA 12 DIGITOS	2,00	UN	29,50	59,00
900315	CLIPS GALVANIZADO 4	3,00	CAX	25,60	76,80
900584	GRAMPO 26/6 CAIXA C/ 5000 UNIDADES	6,00	CAX	13,90	83,40

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

Valor Total:	3.625,10
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**3.625,10**



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

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES 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$ 26,00		NF-e **Nº 000.017.117** 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 000.017.117 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0403 2190 6200 0187 5500 1000 0171 1711 0017 1177

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		151240027048476 03/04/2024 10:25:52
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	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		MT		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	17117	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/05/2024	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
0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 LOTE:42342 - 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:32312 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sumaia C. Ribeiro 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: ENZO PADILHA RIBEIRO LIMA - Id_Cir.: 3523 - CIR.: 31/03/2024 | Dr.: HEDIPO CRM-42343 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS	

RECEBEMOS DE CQC TECNOLOGIA EM SISTEMA DIAGNOSTICO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 13231
SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA [1]

0 - ENTRADA

Nº 13231 FL. 1/2

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

5124 0946 9621 2200 0874 5500 1000 0132 3115 1217 9505

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

CQC TECNOLOGIA EM SISTEMA DIAGNOSTICO LTDA

AVENIDA - MANOEL JOSE DE - 2295 -
ARRUDA - 2295 - BAIRRO - GRANDE
TERCEIRO - Cuiaba - MT (19)3303-3800 -
CEP 78065-700
BAIRRO - GRANDE TERCEI - Cuiaba - MT
(19)3303-3800 - 78.065-700

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEB TERC	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
134469186		46.962.123/0006-74

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240027153117 03/04/2024 15:49:53

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 ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA - BRASIL	1629	BAIRRO - CENTRO	78.360-000	03/04/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Campo Novo do Parecis	(13)3509628-0731	MT		15:18

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.029,36	684,98	0,00	0,00	3.999,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.029,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AJ T BRASIL ADM LOGISTICA E TRANSPORTE	0 - Frete por conta do Remetente				04.716.643/0001-64

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DEBRA RIO 2866 Jardim Europa	Cuiaba	MT	13.2046164

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				52,5400	52,5400

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor
001	04/04/2024	4.029,36

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA IPI
04.01.1450907	BASOLYSE II 2L ABX BR 0906003	38229000	000	5102	UN	5,0000	399,0109000000	327,03	329,48	56,01	17,00	0,00	0,00
DEF. DE LOTE/SERIES: SEQ. : 1 QTDE: 1,0000 LOTE: 230715128 VAL: 15/07/2024 - SEQ. : 2 QTDE: 2,0000 LOTE: 231112128 VAL: 21/11/2024 Marca: HORIBA ABX Cod. do Fabricante: 0906003													
04.01.1450102	LYSEBIO 0,4 L ABX BR 0906015	38229000	700	5102	UN	4,0000	250,4800000000	1.001,92	1.009,44	171,60	17,00	0,00	0,00
DEF. DE LOTE/SERIES: SEQ. : 1 QTDE: 4,0000 LOTE: 230807Y24 VAL: 07/08/2024 Marca: HORIBA ABX Cod. do Fabricante: 0906015													
04.01.9990884	EOSINOFIX 5L ABX	38229000	000	5102	FR	2,0000	542,7800000000	1.085,56	1.093,70	185,93	17,00	0,00	0,00
DEF. DE LOTE/SERIES: SEQ. : 1 QTDE: 3,0000 LOTE: 231105031# VAL: 05/07/2024 Marca: HORIBA ABX Cod. do Fabricante: 12102B6010.													
04.01.1450006	CLEANER 01 LT ABX BR 0903010	38229000	000	5102	UN	3,0000	56,0300000000	168,09	169,35	28,79	17,00	0,00	0,00
DEF. DE LOTE/SERIES: SEQ. : 1 QTDE: 3,0000 LOTE: 230913118 VAL: 13/09/2024 Marca: HORIBA ABX Cod. do Fabricante: 0903010													
04.01.1450005	DILUENT 20L ABX BR 0901020	38229000	000	5102	UN	2,0000	661,6600000000	1.323,32	1.333,25	226,65	17,00	0,00	0,00
DEF. DE LOTE/SERIES: SEQ. : 1 QTDE: 2,0000 LOTE: 231127H1# VAL: 27/11/2024 Marca: HORIBA ABX Cod. do Fabricante: 0901020													

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENTREGA AVENIDA BRASIL 1629 BAIRRO CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT 78360-000-CAMPO NOVO DO PARECIS - dados para colocar nos campos adicionais da notaCNPJ/ 96.295.654/0008-35PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVOCONTRATO DE GESTAO. 03/2022ORDEM DE COMPRA. 8362 Horario de entrega 8SM HORARIO DEFINIDO Pedido 014781.	

Sumaia C. Ribeiro Victo
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 CQC TECNOLOGIA EM SISTEMA DIAGNOSTICO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 11231
SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA [1]

0 - ENTRADA

Nº 11231 FL. 2/2

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

5126 0496 9621 2800 0674 5500 1000 0112 3111 5217 9205

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

CQC TECNOLOGIA EM SISTEMA DIAGNOSTICO LTDA

AVENIDA - MANOEL JOSE DE - 2295 -
ARRUDA - 2295 - BAIRRO - GRANDE
TERCEIRO - Cuiaba - MT(19)3303-1800 -
CEP: 78065-700
BAIRRO - GRANDE TERCEI - Cuiaba - MT
(19)3303-1800 - 78.065.-700

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEB TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
134469186		46.962.132/0006-74

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151240027151117 03/04/2024 15:49:53

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA IPI
04.01.1450009	MINICI..AIR 0,4L, ARX	38229000	000	5102	UN	1,0000	93,44000000000	93,44	94,14	16,00	17,00	0,00	0,00

DEF. DE LOTE/SERIES: SEQ 1 QTDE: 1,0000 LOTE: 240216L# VAL: 16/02/2029 Marca: HORIBA ABX Cod. do Fabricante: 0401004

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENTREGA: AVENIDA BRASIL 1629 BAIRRO CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT 78360-000-CAMPO NOVO DO PARECIS - dados para colocar nos campos adicionais da notaCNPJ: 96.295.654/0008-35PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVOCONTRATO DE OESTAD: 03/2022ORDEM DE COMPRA:8362 Horario de entrega:8HM HORARIO DEFINIDO Pedido: 014781	

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

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: 03/2022

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

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

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
Contrato: 03/2022

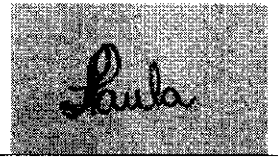
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

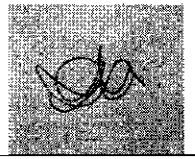
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato 03/2022

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

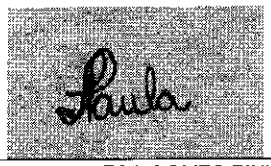
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

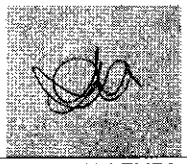
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
8598	REAGENTE- BASOLYSE II pentra 60	3,00	UN	109,01	327,03
8599	REAGENTE LYSEBIO ABX- PENTRA 60	4,00	UN	250,48	1.001,92
8600	REAGENTE EOSINOFILIX ABX- PENTRA 60	2,00	UN	542,78	1.085,56
14838	REAGENTE ABX CLEANER (PENTRA 60)	3,00	UND	56,03	168,09
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

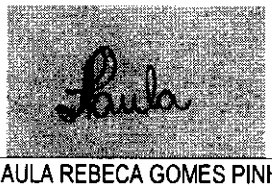
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

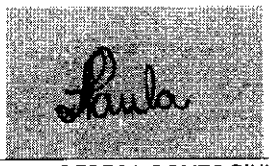
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

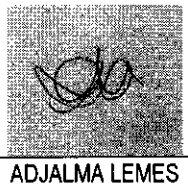
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6,00	CAX	100,00	600,00
14578	FITA DE URINA URIGOLD 200 TESTES	6,00	FCO	52,00	312,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200,00	UN	0,77	154,00

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

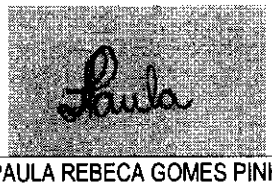
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

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$ 188,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.507
Série 001

Plaspel
3382-2146

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
RUA SANTA CATARINA, 500 NE
QUADRA 44 LOTE 14 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone: (65)3382-2146 CEP: 78360-000

Nº 000.011.507
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0443 4985 7900 0177 5500 1000 0115 0710 0042 7976

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	151240027195584 03/04/2024 16:06:01

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			16:05:29

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	188,00

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	**188,00**

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
14901	SACO LIXO DUR 100L 75X90X0.07 H3 C/100UN	39232190	0500	5405	UN	2,000	80,0000	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16985	GARRAFA PET 300ML TP ROLLON	39249000	0102	5102	UN	5,000	1,0000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26350	FITILHO 5MMX50M ROSA ESCURO	54021990	0102	5405	UN	1,000	5,0000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27188	SACO INCOLOR 11 X 19 C/50UN	39232910	0102	5405	UN	3,000	6,0000	0,00	18,00	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

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
NUMERO DO PEDIDO : 8708 Tributos(Lei Federal 12.741/2012). Fonte IBPT. Val. Aprox. Trib. Federais R$ 16,33 (90,70%). Val. Aprox. Trib. Estaduais R$ 31,96 (177,56%). Val. Aprox. Trib. Municipais R$ 0,00 (0,00%).	

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/04/2024 16:07:58 - BETO

Saturn

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 000106298

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5124 0400 9701 7500 0393 5500 1000 1062 9813 4782 6693

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	151240027040419

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	03/04/24 10:12
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

106298/001 01/05/24 R$ 1.028,24

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
1.028,24	174,80	0,00	0,00	0,00	0,00	16,97	1.028,24
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	78,15	1.028,24

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
0	CAIXAS		0105346	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
41605	COBAS C111 CK 200TST - 7442017190 - ROCHE LOTE 75290201 VAL 30/06/2024	38221990	700	5102	KIT	2,000	514,12	1.028,24	1.028,24	174,80	0,00	17,0	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

Edgar de Almeida Santos
PLACA - JYM5D31
Motorista Terceirizado

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

PREZADO CLIENTE
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48 HORAS.

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 7773 - N/PEDIDO: 047229 - Lei n 10.637/2002, artigo 2 Lei n 10.833/2003, artigo 2 - O ARQUIVO XML REFERENTE A ESTE DOCUMENTO SERÁ ENVIADO PARA leci.pinheiro@institutosocialsaolucas.com.br;sumaia.victor@institutosocialsaolucas.com.br - MERCADORIA SERÁ ENCAMINHADA ATÉ A TRANSPORTADORA INDICADA POR ALT BRASIL ADM. LOGISTICA E TRANSPORTE	

Requisição de Insumos: 1381 **Data:** 09/02/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
3370	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - FLUORETO (CINZA)	100,00	UN
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	700,00	UN
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	6,00	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	2,00	UN
8600	REAGENTE EOSINOFILIX ABX- PENTRA 60	2,00	UN
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	4,00	CAX
11681	BLOOD STOP CURATIVO GRANDE-CREMER CX C/500	2,00	CAX
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	5,00	CAX
12746	PONTEIRA AMARELA (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT
12747	PONTEIRA AZUL (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT
12820	TUBO CITRATO 4 ML (AZUL)	200,00	UN
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	5,00	CAX
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	5,00	CAX
14581	TESTE RAPIDO HCV	6,00	KIT
14838	REAGENTE ABX CLEANER (PENTRA 60)	2,00	UND
14839	REAGENTE ABX DILUENTE (PENTRA 60)	3,00	UND
15878	UREIA CX COM 400 TESTES COBAS C111	2,00	CAX
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	2,00	CAX
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	2,00	CAX
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	4,00	CAX
15886	GAMA GT CX COM 200 COBAS C111	2,00	CAX
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	4,00	CAX
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	2,00	CAX
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	3,00	CAX
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	5,00	CAX
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX
18232	CLEANER - COBAS C111	2,00	UN
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	2,00	UN
18763	C.F.A.S. CKMB - COBAS C111	1,00	UN
18764	CK TOTAL- COBAS C111	2,00	UND
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	600,00	UN
19548	BILT3 CX COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX
22889	REVERCEL	1,00	UN
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	3,00	CAX
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4,00	BBN
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200,00	UN

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

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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: 7773 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **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		Valor Vencedor	
				65 3642-4387		(65) 9961-3863		VALLEN			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
3370	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - FLUORETO (CINZA)	100	UN	0,0000	0,00	0,5573	55,73	1,0600	106,00	0,5573	55,73
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	500	UN	0,0000	0,00	0,5800	290,00	0,5140	257,00	0,5140	257,00
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	6	CAX	0,0000	0,00	130,3900	782,34	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6403	TRIACEL	1	UND	0,0000	0,00	390,0000	390,00	0,0000	0,00	390,0000	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1	UND	0,0000	0,00	390,0000	390,00	0,0000	0,00	390,0000	390,00
8598	REAGENTE- BASOLYSE II pentra 60	3	UN	109,0100	327,03	0,0000	0,00	0,0000	0,00	109,0100	327,03
8599	REAGENTE LYSEBIO ABX- PENTRA 60	2	UN	250,4800	500,96	0,0000	0,00	0,0000	0,00	250,4800	500,96
8600	REAGENTE EOSINOFILIX ABX- PENTRA 60	2	UN	542,7800	1.085,56	0,0000	0,00	0,0000	0,00	542,7800	1.085,56
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA	4	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	350,0000	1.400,00	350,0000	1.400,00
11681	BLOOD STOP CURATIVO GRANDE-CREMER CX C/500	2	CAX	0,0000	0,00	22,0700	44,14	18,0000	36,00	18,0000	36,00
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	5	CAX	0,0000	0,00	270,0000	1.350,00	350,0000	1.750,00	350,0000	1.750,00
12746	PONTEIRA AMARELA (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1	PCT	0,0000	0,00	21,0000	21,00	14,0000	14,00	14,0000	14,00
12747	PONTEIRA AZUL (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1	PCT	0,0000	0,00	41,2600	41,26	0,0000	0,00	41,2600	41,26
12820	TUBO CITRATO 4 ML (AZUL)	200	UN	0,0000	0,00	0,6539	130,78	0,8000	160,00	0,6539	130,78
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	4	CAX	0,0000	0,00	124,0900	496,36	100,0000	400,00	100,0000	400,00
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	3	CAX	0,0000	0,00	65,9000	197,70	85,0000	255,00	65,9000	197,70
14581	TESTE RAPIDO HCV	5	KIT	0,0000	0,00	80,0000	400,00	97,0000	485,00	80,0000	400,00
14838	REAGENTE ABX CLEANER (PENTRA 60)	2	UND	56,0300	112,06	0,0000	0,00	0,0000	0,00	56,0300	112,06
14839	REAGENTE ABX DILUENTE (PENTRA 60)	2	UND	661,6600	1.323,32	0,0000	0,00	0,0000	0,00	661,6600	1.323,32
15878	UREIA CX COM 400 TESTES COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	193,7000	387,40	0,0000	0,00	193,7000	387,40
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	354,5500	709,10	0,0000	0,00	354,5500	709,10

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

Cotação de Preços: 7773 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

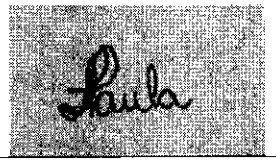
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	579 - CQC		1447 - M S		2702 - VALLEN		Valor Vencedor	
				65 3642-4387		(65) 9961-3863		VALLEN			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	1.012,8800	2.025,76	0,0000	0,00	1.012,8800	2.025,76
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	3	CAX	0,0000	0,00	314,9100	944,73	0,0000	0,00	314,9100	944,73
15886	GAMA GT CX COM 200 COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	229,6400	459,28	0,0000	0,00	229,6400	459,28
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	3	CAX	0,0000	0,00	106,6000	319,80	0,0000	0,00	106,6000	319,80
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	628,9100	1.257,82	0,0000	0,00	628,9100	1.257,82
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2	CAX	0,0000	0,00	681,0600	1.362,12	0,0000	0,00	681,0600	1.362,12
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	5	CAX	0,0000	0,00	112,0000	560,00	110,0000	550,00	110,0000	550,00
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	162,9100	162,91	0,0000	0,00	162,9100	162,91
18232	CLEANER - COBAS C111	2	UN	0,0000	0,00	232,4700	464,94	0,0000	0,00	232,4700	464,94
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	2	UN	0,0000	0,00	216,4500	432,90	0,0000	0,00	216,4500	432,90
18763	C.F.A.S. CKMB - COBAS C111	1	UN	0,0000	0,00	582,7500	582,75	0,0000	0,00	582,7500	582,75
18764	CK TOTAL- COBAS C111	2	UND	0,0000	0,00	514,1200	1.028,24	0,0000	0,00	514,1200	1.028,24
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	600	UN	0,0000	0,00	1,0000	600,00	0,7800	468,00	0,7800	468,00
19548	BILT3 CX COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	263,0900	263,09	0,0000	0,00	263,0900	263,09
22889	REVERCEL	1	UN	0,0000	0,00	390,0000	390,00	0,0000	0,00	390,0000	390,00
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	2	CAX	0,0000	0,00	373,8266	747,65	0,0000	0,00	373,8266	747,65
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4	BBN	0,0000	0,00	11,2100	44,84	0,0000	0,00	11,2100	44,84
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7600	152,00	0,7600	152,00

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

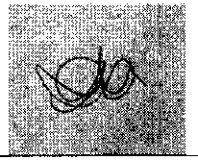
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 7773 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 3.348,93	R$ 15.200,30	R$ 6.033,00	
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	
Frete	R$ 40,00	R$ 0,00	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 3.388,93**	**R$ 15.200,30**	**R$ 6.033,00**	**R$ 21.564,73**
Condição de Pagamento	A VISTA	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	08/03/2024	08/03/2024	08/03/2024	
Qualificação (Score)	0	0	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 3.388,93**	**R$ 13.188,80**	**R$ 5.027,00**	**R$ 21.604,73**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

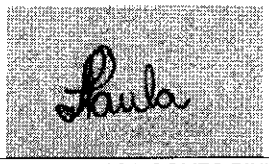
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 579 - CQC TECNOLOGIA EM SISTEMA DIAGNOSTICO LTDA
C.N.P.J.: 46.962.122/0006-74 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** A VISTA
Cotação de Preços: 7773 **Data:** 14/02/2024 **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

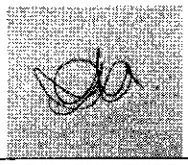
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
8598	REAGENTE- BASOLYSE II pentra 60	3,00	UN	109,01	327,03
8599	REAGENTE LYSEBIO ABX- PENTRA 60	2,00	UN	250,48	500,96
8600	REAGENTE EOSINOFILIX ABX- PENTRA 60	2,00	UN	542,78	1.085,56
14838	REAGENTE ABX CLEANER (PENTRA 60)	2,00	UND	56,03	112,06
14839	REAGENTE ABX DILUENTE (PENTRA 60)	2,00	UND	661,66	1.323,32

Valor Total: 3.388,93
Desconto: 0,00
Frete: 40,00

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

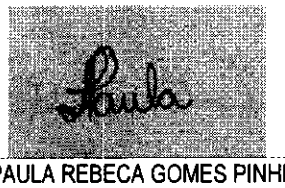
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 1447 - M S DIAGNOSTICA LTDA
C.N.P.J.: 00.970.175/0003-93 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7773 **Data:** 14/02/2024 **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
3370	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - FLUORETO (CINZA)	100,00	UN	0,56	55,73
6403	TRIACEL	1,00	UND	390,00	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND	390,00	390,00
12747	PONTEIRA AZUL (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT	41,26	41,26
12820	TUBO CITRATO 4 ML (AZUL)	200,00	UN	0,65	130,78
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	3,00	CAX	65,90	197,70
14581	TESTE RAPIDO HCV	5,00	KIT	80,00	400,00
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	2,00	CAX	354,55	709,10
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	2,00	CAX	1.012,88	2.025,76
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	3,00	CAX	314,91	944,73
15886	GAMA GT CX COM 200 COBAS C111	2,00	CAX	229,64	459,28
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	3,00	CAX	106,60	319,80
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
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX	162,91	162,91
18232	CLEANER - COBAS C111	2,00	UN	232,47	464,94
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	2,00	UN	216,45	432,90
18763	C.F.A.S. CKMB - COBAS C111	1,00	UN	582,75	582,75
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
22889	REVERCEL	1,00	UN	390,00	390,00
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	2,00	CAX	373,83	747,65
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4,00	BBN	11,21	44,84

Valor Total: 13.188,80
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: 03/2022

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

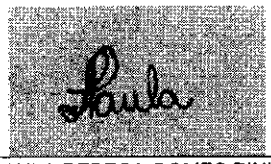
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2702 - VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
C.N.P.J.: 18.849.143/0001-38 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7773 **Data:** 14/02/2024 **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

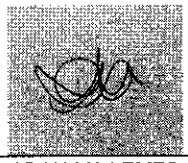
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	500,00	UN	0,51	257,00
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	4,00	CAX	350,00	1.400,00
11681	BLOOD STOP CURATIVO GRANDE-CREMER CX C/500	2,00	CAX	18,00	36,00
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	5,00	CAX	350,00	1.750,00
12746	PONTEIRA AMARELA (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT	14,00	14,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	4,00	CAX	100,00	400,00
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	5,00	CAX	110,00	550,00
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	600,00	UN	0,78	468,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200,00	UN	0,76	152,00

Valor Total: 5.027,00
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

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 000106300

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0400 9701 7500 0393 5500 1000 1063 0014 2237 6742

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	151240027040855

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	03/04/24 10:13

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
106300/001 01/05/24 R$ 390,00

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
390,00	66,30	0,00	0,00	0,00	0,00	6,44	390,00

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	29,64	390,00

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		0105330	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 71WC29EA VAL 26/04/2024	38221300	000	5102	FR	1,000	390,00	390,00	390,00	66,30	0,00	17,0	0,00

ATENÇÃO
LOTE COM CURTO VENCIMENTO

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

PREZADO CLIENTE
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA, NÃO
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
APÓS 48 HORAS.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CNPJ: 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
CONTRATO DE GESTÃO 03/2022
ORDEM DE COMPRA: 8362 - N/PEDIDO: 047231 - 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

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 000106299

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5124 0400 9701 7500 0393 5500 1000 1062 9915 9668 3486

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	151240027040634

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	03/04/24 10:12
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

106299/001 01/05/24 R$ 780,00

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
780,00	132,60	0,00	0,00	0,00	0,00	12,88	780,00
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	59,28	780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	MOD. FRETE (0-EMI, 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		0105329	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM /SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
41224	CONTROCEL FR 10ML - BSA39 - FRESENIUS LOTE 71WC29EL VAL 26/04/2024	38221300	000	5102	FR	1,000	390,00	390,00	390,00	66,30	0,00	17,0	0,00
41225	REVERCEL (A1-B) 2X10ML - BSA37 - FRESENIUS LOTE 71WC29EF VAL 26/04/2024	38221300	000	5102	FR	1,000	390,00	390,00	390,00	66,30	0,00	17,0	0,00

ATENÇÃO
LOTE COM CURTO VENCIMENTO

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Edgar de Almeida Santos
PLACA - JYM5D31
Motorista Terceirizado

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.

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: 047183 - 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	

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 000106297

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

5124 0400 9701 7500 0393 5500 1000 1062 9714 8838 8458

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	151240027040203

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	03/04/24 10:12
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
106297/001 01/05/24 R$ 11.718,46

Edgar de Almeida Santos
PLACA - JYM5D31 INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
Motorista Terceirizado CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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
11.718,46	1.992,14	0,00	0,00	0,00	0,00	180,27	11.718,46
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	830,26	11.718,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	MOD. FRETE (0-CIF, 1-FOB, 2-TER, 3-TP REM, 4-TP DEST, 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		0105327	17,00	17,00

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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
42590	HBSAG CAT 142E - 71387 - GOLD ANALISA LOTE 2311312 VAL 03/04/2025	38229000	500	5102	KIT	5,000	65,90	329,50	329,50	56,02	0,00	17,0	0,00
9102	COBAS C111 ALP IFCC HICO - 4652373190 - ROCHE LOTE 76943401 VAL 30/09/2024	38221990	700	5102	KIT	3,000	354,55	1.063,65	1.063,65	180,82	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	2,000	1.012,88	2.025,76	2.025,76	344,38	0,00	17,0	0,00
9920	COBAS C111 GGT HICO - 5401461190 - ROCHE LOTE 75012301 VAL 30/06/2024	38221990	700	5102	KIT	2,000	229,64	459,28	459,28	78,08	0,00	17,0	0,00
20136	COBAS C111 BIL-D GEN.2 (100TST) - 5589134190 - ROCHE LOTE 73186901 VAL 31/08/2024	38221990	700	5102	KIT	2,000	106,60	213,20	213,20	36,24	0,00	17,0	0,00
100243	COBAS C111 AMILASE-T(AMYL2) 200TST - 5401496190 - ROCHE LOTE 74821501 VAL 31/08/2024	38221990	700	5102	KIT	2,000	628,91	1.257,82	1.257,82	213,83	0,00	17,0	0,00
40282	COBAS H232 DIMERO D (10TST) - 4877802190 - ROCHE LOTE 70648511 VAL 31/08/2024	38221990	700	5102	KIT	2,000	681,06	1.362,12	1.362,12	231,56	0,00	17,0	0,00
100035	INTEGRA CLEANER EQUIP C111 E INTEGRA - 20754765322 - ROCHE LOTE 74210301 VAL 30/04/2025	38221990	700	5102	FRA	1,000	232,47	232,47	232,47	39,52	0,00	17,0	0,00
41605	COBAS C111 CK 200TST - 7442017190 - ROCHE LOTE 75290201 VAL 30/06/2024	38221990	700	5102	KIT	2,000	514,12	1.028,24	1.028,24	174,80	0,00	17,0	0,00
40268	COBAS C111 BIL-T 400TESTES GEN 3 - 5795648190 - ROCHE LOTE 68885401 VAL 30/09/2024	38221990	700	5102	KIT	1,000	263,09	263,09	263,09	44,73	0,00	17,0	0,00
2716	ESCALPE P/COLETA VACUO 23G C/TUBO 7 CX C/50 - EV23 - CRAL LOTE 20230605 VAL 05/06/2028	90183929	200	5102	CX	2,000	30,00	60,00	60,00	10,20	0,00	17,0	0,00
111655	PRECICONTROL CLINCHEM MULTI 1 20X5ML - 5117003190 - ROCHE LOTE 60836803 VAL 31/05/2025	38221990	700	5102	KIT	1,000	1.780,83	1.780,83	1.780,83	302,74	0,00	17,0	0,00
8584	COBAS C111 SEGMENTO DE MICROCUBETAS - 4357108001 - ROCHE LOTE 23081750 VAL 31/03/2028	39269040	700	5102	CX	1,000	729,10	729,10	729,10	123,95	0,00	17,0	0,00
41328	ADAPTADOR DE AMPOLA C/ 150UND GASOMETRIA - 3066762001 - ROCHE LOTE 23008300 VAL 28/06/2028	90279099	200	5102	CX	1,000	280,37	280,37	280,37	47,66	0,00	17,0	0,00
41328	ADAPTADOR DE AMPOLA C/ 150UND GASOMETRIA - 3066762001 - ROCHE LOTE 23011300 VAL 28/07/2028	90279099	200	5102	CX	1,000	280,37	280,37	280,37	47,66	0,00	17,0	0,00
8204	PAPEL TERMICO 110X30 P/COBAS B221 (URISYS400) - 11030 - PIGATTO	48119011	000	5102	UN	4,000	11,21	44,84	44,84	7,62	0,00	17,0	0,00
2717	ESCALPE P/COLETA VACUO 25G C/TUBO 7 CX C/50 - EV25 - CRAL	90183929	200	5102	UN	1,000	20,00	20,00	20,00	3,40	0,00	17,0	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.S. DIAGNOSTICA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000106297

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

5124 0400 9701 7500 0393 5500 1000 1062 9714 8838 8458

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	151240027040203

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	03/04/24 10:12
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

106297/001 01/05/24 R$ 11.718,46

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
11.718,46	1.992,14	0,00	0,00	0,00	0,00	180,27	11.718,46
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	830,26	11.718,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS		0105327	17,00	17,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM /SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
	LOTE 221205V25 VAL 05/12/2027												
8420	LAMPADA P/ MICROSCOPIO 6V 30W - 6 PHILIPS - ILUMINE	85392910	700	5102	UN	2,000	143,91	287,82	287,82	48,93	0,00	17,0	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

Edgar de Almeida Santos
PLACA - JYM5031
Motorista Terceirizado

PREZADO CLIENTE
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48 HORAS.

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: 047224 - Decreto n 6.426/2008, artigo 1, inciso III - Lei n 10.637/2002, artigo 2 Lei n 10.833/2003, artigo 2 - O ARQUIVO XML REFERENTE A ESTE DOCUMENTO SERÁ ENVIADO PARA luci.pinheiro@institutosocialsaolucas.com.br,sumaia.victor@institutosocialsaolucas.com.br - MERCADORIA SERÁ ENCAMINHADA 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: 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: 03/2022

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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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
Contrato: 03/2022

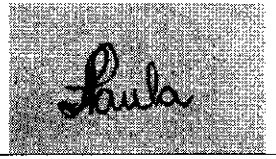
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

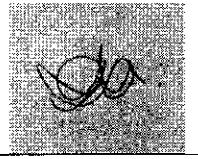
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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

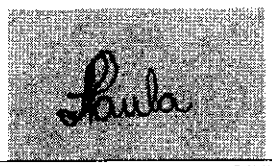
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

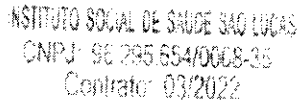
Valor Total: 4.029,36
Desconto: 0,00
Frete: 30,00

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



GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

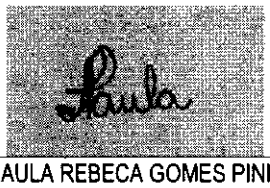
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 1447 - M S DIAGNOSTICA LTDA
C.N.P.J.: 00.970.175/0003-93 **Prazo Entrega:** 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

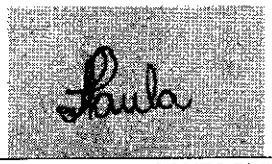
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

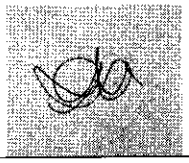
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6,00	CAX	100,00	600,00
14578	FITA DE URINA URIGOLD 200 TESTES	6,00	FCO	52,00	312,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200,00	UN	0,77	154,00

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

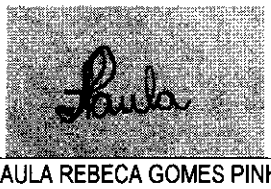
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

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 000.009.119
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO
5124 0433 7443 3200 0130 5500 1000 0091 1916 3568 7292

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	151240027167464 03/04/2024 15:19:39

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	03/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	03/04/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11) 4617-3914		16:19:38

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/9119-001	24/04/2024	3.795,98						

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
3.695,98	628,33	0,00	0,00	23,99	3.795,98

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	110,74	3.795,98

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		EBRAM/LABOR		0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3948	TUBO PARA COLETA DE SANGUE (ROXO) A VACUO EM VIDRO COM REAGENTE - LABOR IMPORT Fab: 30/09/2023 - Val: 30/09/2025 - 11723091: 7,00	90183999	000	5102	un	7,0000	52,5000	367,50	367,50	62,48	0,00	0,00	17,00	0,00
3002	MEDTESTE DENGUE IGG IGM KIT C/25 - MEDLEVENSOHN Fab: 27/11/2023 - Val: 26/11/2025 - EN23110009: 4,00	38221990	000	5102	ex	4,0000	267,0000	1.068,00	1.068,00	181,56	0,00	0,00	17,00	0,00
3872	TESTE RAPIDO DENGUE NS1 C/25 - WAMA Fab: 30/03/2024 - Val: 30/09/2025 - 24C007: 4,00	38221200	000	5102	kt	4,0000	289,0000	1.156,00	1.156,00	196,52	0,00	0,00	17,00	0,00
1369	HEPATITE C (HCV) 25T - WAMA Fab: 30/12/2023 - Val: 31/07/2025 - 231.016Z: 3,00	30021590	000	5102	un	3,0000	96,5000	289,50	289,50	49,22	0,00	0,00	17,00	0,00
3916	MEDTESTE HIV 1,2,O(HIV-C42 CX C/25 - MEDLEVENSOHN Fab: 02/09/2022 - Val: 01/09/2024 - IV22090001: 1,00	30021229	000	5102	un	1,0000	105,0000	105,00	105,00	17,85	0,00	0,00	17,00	0,00
3944	TUBO PARA COLETA DE SANGUE (AMARELO) A VACUO EM VIDRO COM REAGENTE 5,0ML - LABOR IMPORT Fab: 31/05/2023 - Val: 31/05/2025 - 1142305L: 8,00	90183999	000	5102	un	8,0000	58,0000	464,00	464,00	78,88	0,00	0,00	17,00	0,00
3884	SORO ANTI A 10ML - EBRAM Fab: 30/10/2023 - Val: 30/10/2025 - 07445C1201: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	24,3900	24,39	24,39	4,15	0,00	0,00	17,00	0,00
189	SORO ANTI B 10ML - EBRAM Fab: 30/10/2023 - Val: 30/10/2025 - 07434C1215: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	24,3900	24,39	24,39	4,15	0,00	0,00	17,00	0,00
586	AGULHA P COLETA A VACUO 25 X 8 (21G 1 VERDE CLARO) - (SW) LABOR IMPORT Val: 10/04/2028 - 10042023: 100,00	90183219	000	5102	un	100,0000	0,3100	31,00	31,00	5,27	0,00	0,00	17,00	0,00
1174	AGULHA P COLETA A VACUO 25 X 7 (22G 1 PRETO) - (SW) LABOR IMPORT Val: 12/04/2028 - 12042023: 100,00	90183219	000	5102	un	100,0000	0,3100	31,00	31,00	5,27	0,00	0,00	17,00	0,00
1523	GRAMPO UMBILICAL CLAMP DESC ESTERIL - WILTEX Fab: 30/03/2018 - Val: 30/03/2040 - 20230308: 1,00	90189095	000	5102	un	1,0000	48,0000	48,00	48,00	8,16	0,00	0,00	17,00	0,00
3575	SONDA ASP TRAQUEAL N 16 - BIOBASE Fab: 30/03/2023 - Val: 30/03/2027 - 5446: 30,00	90183929	000	5102	un	30,0000	0,9100	27,30	27,30	4,64	0,00	0,00	17,00	0,00

Samara C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORD.: 8362 - OF: MENSAL LABORATORIO E ORD.: 8363 - OF: MENSAL MAT MEDICO - CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 ENTREGAR A MERCADORIA: HOSPITAL EUCLIDES HORST - C. N. DO PARECIS - END.: AV. BRASIL, N 1629, BAIRRO: CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT. (PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS);- -	

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 ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/04/2024 VALOR TOTAL: R$ 3.795,98 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV BRASIL, 1629 - CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS - MT			NF-e Nº 000.009.119 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	CONTROLE INTERNO	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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 000.009.119
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO
5124 0433 7443 3200 0130 5500 1000 0091 1916 3568 7292

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		151240027167464 03/04/2024 03:19:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
137682603		33.744.332/0001-30

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO 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
2526	DRENO TORACICO N 30 - MEDSHARP Fab: 30/08/2022 - Val: 30/08/2024 - 0308223A1: 5,00	90183929	000	5102	un	5,0000	6,7300	33,65	33,65	5,72	0,00	0,00	17,00	0,00
2460	DRENO TORACICO N 20 - MEDSHARP Fab: 30/08/2022 - Val: 30/08/2024 - 22082220A1: 5,00	90183929	000	5102	un	5,0000	5,2500	26,25	26,25	4,46	0,00	0,00	17,00	0,00
377	SERINGA DESC 3ML S/AG LS - INJEX Fab: 30/12/2020 - Val: 30/12/2025 - 2761/20: 1.000,00	90183119	000	5102	un	1.000,0000	0,1000	100,00	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 C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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: 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: 03/2022

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

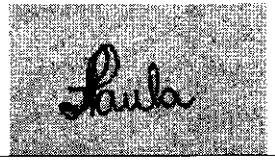
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

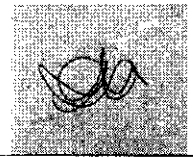
C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 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

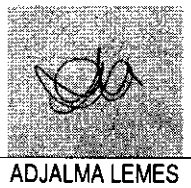
Fornecedor: 579 - CQC TECNOLOGIA EM SISTEMA DIAGNOSTICO LTDA
C.N.P.J.: 46.962.122/0006-74 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** A VISTA
Cotação de Preços: 8362 **Data:** 19/03/2024 **Motivo:** MENSAL LABOLATORIO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local 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

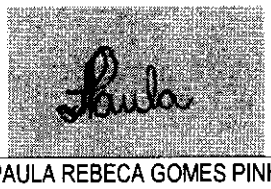
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

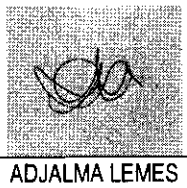
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	6,00	CAX	210,00	1.260,00
6403	TRIACEL	1,00	UND	390,00	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND	390,00	390,00
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	5,00	CAX	64,00	320,00
15879	ALP 2S - FOSFATASE 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

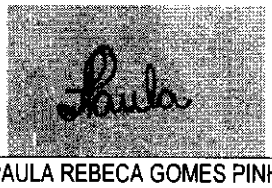
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

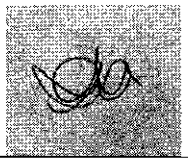
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6,00	CAX	100,00	600,00
14578	FITA DE URINA URIGOLD 200 TESTES	6,00	FCO	52,00	312,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200,00	UN	0,77	154,00

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

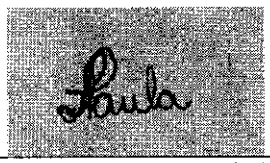
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	700,00	UN	0,53	367,50
	Observações: **** 003834 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (ROXO) A VACUO EM VIDRO COM REAGENTE - VACUPLAST **** **** ..... - 003834 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (ROXO) A VACUO EM 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

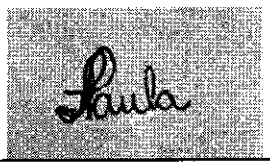
GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

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.	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

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
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

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.	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

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

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							
				2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	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

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

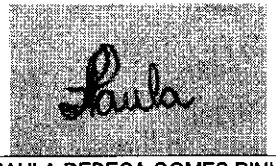
Cotação de Preços: 8363 **Data:** 20/03/2024 **Prazo de Cotação:** 01/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
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			

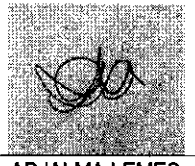
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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$ 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**

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$ 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

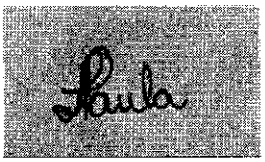
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

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

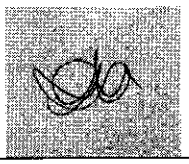
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

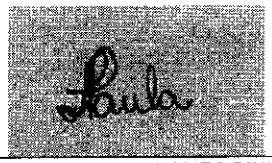
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

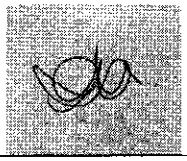
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10,00	PC	5,46	54,60
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	2,00	UN	19,02	38,04
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	60,00	UN	6,25	375,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	500,00	UN	0,14	67,50
9685	ESPECULO DESCARTAVEL 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: 03/2022

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

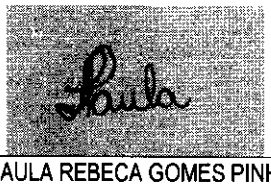
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 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				

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

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



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: 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

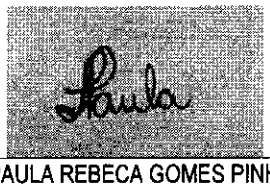
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

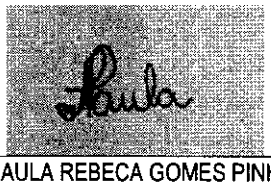
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

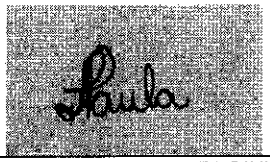
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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: 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

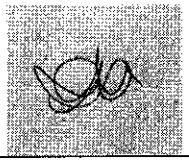
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	60,00	UN	5,35	321,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN	125,82	251,64
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	20,00	PCT	2,25	45,00
5136	EQUIPO NUTRIÇAO ENTERAL (AZUL)	20,00	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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Numero da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000226

Dados do Prestador

PARECIS ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO EIRELI
PARECIS SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO

CPF/CNPJ: 31.297.920/0001-47 **Inscrição Municipal:** 8809 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA PORTO VELHO, Nº 560NE, CENTRO **Complemento:** SALA 01
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533822410 **Email:** MEDICINAPARECIS@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	03/04/2024 10:00	IN45SM1HB
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

EXAMES CLÍNICOS OCUPACIONAIS
PERIODO DE 01/03/2024 A 31/03/2024
LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS-MT
DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA: AG: 3036-8 C/C: 34623-3 BANCO DO BRASIL

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 225,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Aliquota	Item 116/2003	CNAE
08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza	0,00	08	8599-6/04

Valor Total dos Serviços	**R$**	225,00
Base de Cálculo	**R$**	225,00
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 225,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 37.28[16.57%] FONTE: IBPT. CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ELIANE PALUDO Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Numero da Nota Fiscal de Serviço
EXIGIVEL	03/04/2024	IN45SM1HB	Série Eletrônica 202400000000226

Recebi(emos) de PARECIS ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO EIRELI 31.297.920/0001-47 Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota F
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gissonline.com.br/contribuinte/modulos/portal/portal_validacao_nfse?21244N5

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

PARECIS SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO E MEDICINA DIAGNÓSTICA

RUA PORTO VELHO, 560 SALA 01 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

65)3382-2410 65)996925921

EXAMES/SERVIÇOS REALIZADOS NO PERIODO 01/03/2024 a 31/03/2024

558 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - 96.295.654/0001-69 (ARENAP)
institutesaudesaolucas@hotmail.com

9833 13/03/2024 A	6473 CARLOS SERGIO DOS SANTOS	1619 MAQUEIRO HOSPITALAR 15 EXAME MEDICO	T: 45,00 P: 0,00 S: 45,00 45,00 N
9620 04/03/2024 D	5529 EDILSA MARIA DA CONCEIÇÃO NASC	498 TECNICO DE RADIOLOGI 15 EXAME MEDICO	T: 45,00 P: 0,00 S: 45,00 45,00 N
9903 20/03/2024 A	6516 LEILIANE PEREIRA DOS SANTOS	354 AUXILIAR ADMINISTRAT 15 EXAME MEDICO	T: 45,00 P: 0,00 S: 45,00 45,00 N

Trabalhadores Cadastrados.: **31**

0002 ADMISSIONAL 0001 DEMISSIONAL TOTAL DE PROCEDIMENTOS: 0003	0003 EXAME MEDICO

Exames/Serviços Realizados.....: R$ 135,00

RECEBIDOS.....:	R$	0,00
A RECEBER.....:	**R$**	**135,00**
TOTAL DA NF.....:	R$	135,00
(=) TOTAL LÍQUIDO.....:	R$	135,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

PARECIS SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO E MEDICINA DIAGNÓSTICA

RUA PORTO VELHO, 550 SALA 01 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

6533822410 6599692921

EXAMES/SERVIÇOS REALIZADOS NO PERIODO 01/03/2024 a 31/03/2024

237 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - 98.295.654/0008-35 [CAMPO]

institutosaudesaolucas@hotmail.com

10002 26/03/2024 R	3268 EDINEIA PAIVA DE OLIVEIRA	12 TECNICO (A) DE ENFE T: 45,00 P: 0,00 S: 45,00 15 EXAME MEDICO	45,00 N
9811 12/03/2024 D	1405 GEOVAN PEREIRA DE OLIVEIRA	1619 MAQUEIRO HOSPITALAR T: 45,00 P: 0,00 S: 45,00 15 EXAME MEDICO	45,00 N

Trabalhadores Cadastrados.: **129**

0001 DEMISSIONAL 0001 RET. TRABALHO TOTAL DE PROCEDIMENTOS: 0002	0002 EXAME MEDICO

Exames/Serviços Realizados.....: R$ 90,00

RECEBIDOS.....:	R$	0,00
A RECEBER.....:	**R$**	**90,00**
TOTAL DA NF.....:	R$	90,00
(=)TOTAL LÍQUIDO.....:	R$	90,00

[1] | CNES: | Sistema Mirage - cazasoft@hotmail.com (01/04/2024 - 15:35:44 | ADMIN | (*) Residual | (2 registros) | Opção: **medicinaparecis@gmail.com www.clinicaparecis.med.br**

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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	968,04	NF-e Nº 091506
		DATA DE EMISSÃO	03/04/2024	SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 91506
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

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

CHAVE DE ACESSO 5224 0437 8444 7900 0233 5500 1000 0915 0611 6156 9126

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152247402923261	03/04/2024 17:13:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF	
3 - Regime Normal	106807412	139764631	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	03/04/2024
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BRASIL, 1629		CENTRO	78.360-000	
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Campo Novo do Parecis	MT Brasil	(11)96866-1023		

DADOS 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
91506	968,04	0,00	968,04

DUPLICATA

NÚM.	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/05/2024	968,04						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	968,04		
VALOR TROCO			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
968,04	116,17	0,00	0,00	968,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	164,57	968,04

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	0,800	0,600

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
A1206	ALGODAO 3-0 AG3/8 CIL3,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,1200	/	74,88	12,73	74,88	8,99	0,00	12,00	0,00
	I.T.202402285 Vol.1 04/28 UN 24														
M1206R	ABS PGA 1 AG3/8 CIL3,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	108,0000	8,2700	/	893,16	151,84	893,16	107,18	0,00	12,00	0,00
	I.T.202400025 Vol.1 04/29 UN 108														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido referente a OC 8554 Cm003446 10 Pedido: 33132
Valor do ICMS para a UF de Destino: R$ = 48,40

RESERVADO AO FISCO

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

NF-e emitida pelo ConNFE - http://www.connfe.com.br

	NF-e **N. 69.034** **SÉRIE 1**

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

CIRÚRGICA PINHEIRO

DANFE	
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] N. 69.034 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	3124 0465 2378 5100 0106 5500 1000 0690 3411 6471 8956

VENDA P/E PROD C/ST CONS FINAL		
7028282100065		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		16:27:35

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=13.796,76

CÁLCULO DE IMPOSTO

13.796,76	940,63	0,00	0,00	13.796,76
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VALOR TOTAL DA NOTA	13.796,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TG TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUICAO LTDA	0 - Emitente		03.562.929/0006-07
Rua DA PRODUCAO N. 1245	UBERLANDIA	MG	0621005220157
9,00		69,8000 Kg	68,3000 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
56468	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML C/50AP GEN | Lote: 23110961 D.Fab: 30/10/23 D.Val: 31/10/25	30049099	500	6108	CX	1	197,50	0,00	0,00	197,50	197,50	13,83	0,00	7,00	0,00
56446	BUTILB ESCOP 20MG/1ML C/100AP GEN | Lote: 23030177 D.Fab: 22/03/23 D.Val: 31/03/25	30044990	000	6108	CX	4	104,00	0,00	0,00	416,00	416,00	29,12	0,00	7,00	0,00
54627	BUTILB ESCOP +DIP 5ML C/100AP GEN | Lote: H-123/23 D.Fab: 05/10/23 D.Val: 30/09/25	30049099	500	6108	CX	7	159,00	0,00	0,00	1.113,00	1.113,00	77,91	0,00	7,00	0,00
54165	CEFALOTINA SODICA 1GR C/100FA CEFARISTON | Lote: 23100957 D.Fab: 31/10/23 D.Val: 31/10/25	30042051	500	6108	CX	1	441,00	0,00	0,00	441,00	441,00	30,87	0,00	7,00	0,00
54317	CEFTRIAXONA SOD 1GR CX C/100FA GENERICO | Lote: 23081051 D.Fab: 01/08/23 D.Val: 30/08/25	30042059	500	6108	CX	5	398,00	0,00	0,00	1.990,00	1.990,00	139,30	0,00	7,00	0,00
55167	CLOR DE ESCETAM 100MG 2ML C/25 C1 KETA | Lote: 23080261 D.Fab: 01/08/23 D.Val: 01/08/25	30049032	000	6108	CX	1	468,50	0,00	0,00	468,50	468,50	32,80	0,00	7,00	0,00
55730	CLOR DE ONDANSETRONA 4MG 2ML C/50AP GEN | Lote: 23050523 D.Fab: 13/06/23 D.Val: 31/05/25	30039079	000	6108	CX	26	77,50	0,00	0,00	2.015,00	2.015,00	141,05	0,00	7,00	0,00
55725	CLOR TRAMAD 100MG/2ML IM/IV PA2 C/50AP G | Lote: 9008494 D.Fab: 01/11/22 D.Val: 30/11/24	30049039	500	6108	CX	8	71,40	0,00	0,00	571,20	571,20	39,98	0,00	7,00	0,00
55740	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/120AP GEN | Lote: 5198669 D.Fab: 30/07/23 D.Val: 30/07/25	30043999	000	6108	CX	6	220,00	0,00	0,00	1.320,00	1.320,00	92,40	0,00	7,00	0,00
55974	DIPIRONA 1GR 2ML C/100AP (DIPIFARMA) | Lote: DP23M352 D.Fab: 01/01/24 D.Val: 30/12/25	30039099	000	6108	CX	20	89,50	0,00	0,00	1.790,00	1.790,00	125,30	0,00	7,00	0,00
56975	DIPIRONA 500MG C/ 240CP GEN | Lote: 368022 D.Fab: 20/08/23 D.Val: 31/08/25	30049069	500	6108	CX	1	39,264	0,00	0,00	39,26	39,26	2,75	0,00	7,00	0,00
56407	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML C/10SER (HEMAXAN) | Lote: ZR22016 D.Fab: 01/11/22 D.Val: 30/11/24	30049099	200	6108	CX	6	139,80	0,00	0,00	838,80	838,80	33,55	0,00	4,00	0,00
7898361700591	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML C/240 (NOPROSIL) | Lote: 3040024 D.Fab: 02/04/23 D.Val: 02/04/25	30049041	000	6108	CX	6	173,75	0,00	0,00	1.042,50	1.042,50	72,98	0,00	7,00	0,00
56179	METRONIDAZOL 0,5% 100ML GEN C/50 BO PVC | Lote: 4258.23 D.Fab: 23/12/23 D.Val: 23/12/25	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CX	3	199,50	0,00	0,00	598,50	598,50	41,90	0,00	7,00	0,00
55805	MIDAZOLAM 50MG 10ML C/50AP PORT B1 GEN | Lote: 96470210 D.Fab: 01/06/21 D.Val: 30/06/24	30049069	000	6108	CX	1	118,50	0,00	0,00	118,50	118,50	8,30	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Sumaia C. Ribeiro Vidal
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

CIRURGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

DANFE

N. 69.034
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

3124 0465 2378 5100 0106 5500 1000 0690 3411 6471 8956

VENDA P/E PROD C/ST CONS FINAL

70262821603065

65.237.851/0001-06

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. FRETE	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
58108	PENICILINA BENZ (200.000 UI C/50FA (Lote: 2505753 O.Fab: 25/08/23 O.Val: 29/06/25	30041013	500	6108	CX	3	279,00	0,00	0,00	837,00	837,00	58,59	0,00	7,00	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

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

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

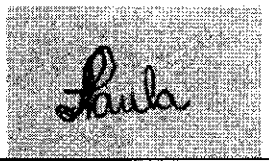
Requisição de Insumos: 1422 **Data:** 19/03/2024

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

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

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.
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

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 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

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

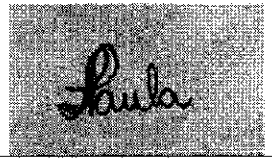
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	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

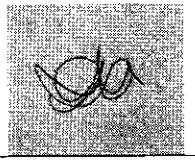
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
18276	MIDAZOLAM 15MG/3ML	30	AMP	1,9900	59,70
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	10	SRG	295,0000	2.950,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1300	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 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



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

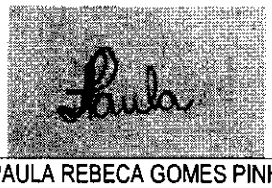
Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 10/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 8365 **Data:** 20/03/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO 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	100,00	AMP	3,95	395,00
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

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: 13.821,10
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

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO ... INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 69.033
SÉRIE 1

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

CIRÚRGICA PINHEIRO

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 69.033
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0465 2378 5100 0106 5500 1000 0690 3315 4099 1326

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 S/E PROD C/ST CONS FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 7028282100065
CNPJ: 65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS 2427
CNPJ/CPF: 96.295.654/0008-35
DATA DA EMISSÃO: 03-04-2024
ENDEREÇO: AV BRASIL N. 1629
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 78.360-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 03-04-2024
MUNICÍPIO: CAMPO NOVO DO PARECI
UF: MT
HORA DA SAÍDA: 16:25:18

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ/CPF: 96.295.654/0008-35
ENDEREÇO: R SEVERINO EUFLASINO DE LIMA N. 989
BAIRRO/DISTRITO: NOSSA SENHORA APARE
CEP: 78.420-000
MUNICÍPIO: CAMPO NOVO DO PARECI
UF: MT

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30 DIAS| BOL=001 Venc=03/05/2024 Valor=9.917,25

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.639,25	530,76	0,00	0,00	9.917,25

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	**9.917,25**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: TG TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUICAO LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CNPJ/CPF: 03.562.929/0006-07
ENDEREÇO: Rua DA PRODUCAO N. 1245
MUNICÍPIO: UBERLANDIA
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0621005220157
QUANTIDADE: 62,00
PESO BRUTO: 308,4000 Kg
PESO LÍQUIDO: 307,1500 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
53497	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML | Lote: M35206 D.Fab: 14/07/23 D.Val: 13/07/25	30039099	000	6108	LT	24	5,30	0,00	0,00	127,20	127,20	8,90	0,00	7,00	0,00
53497	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML | Lote: M36850 D.Fab: 25/01/24 D.Val: 24/01/26	30039099	000	6108	LT	24	5,30	0,00	0,00	127,20	127,20	8,90	0,00	7,00	0,00
54958	ALGODAO HIDROFILO 500GR | Lote: 100223-E D.Fab: 03/04/23 D.Val: 30/04/28	30059090	000	6108	RL	10	13,75	0,00	0,00	137,50	137,50	9,63	0,00	7,00	0,00
19240	ATADURA GESSADA 15CM X 3MT | Lote: 112023 D.Fab: 01/11/23 D.Val: 01/10/27	90211020	040	6108	UN	60	2,85	0,00	0,00	171,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19257	ATADURA GESSADA 20CM X 4MT | Lote: 012024 D.Fab: 02/01/24 D.Val: 02/12/27	90211020	040	6108	UN	20	5,35	0,00	0,00	107,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51008	BOBINA EST. 20CMx100MT | Lote: 122023 D.Fab: 01/12/23 D.Val: 01/11/25	48195000	000	6108	RL	2	97,00	0,00	0,00	194,00	194,00	13,58	0,00	7,00	0,00
56330	CAMPO OP TIPO 45x50 C/50UN 15G S/RX HELE | Lote: B52-6 D.Fab: 28/12/23 D.Val: 28/12/26	30059090	000	6108	PE	6	50,68	0,00	0,00	304,08	304,08	21,29	0,00	7,00	0,00
53054	CATETER INTRAVENOSO 22G | Lote: 2CTPAA025H D.Fab: 01/08/23 D.Val: 31/07/28	90183929	200	6108	UN	1.000	0,61	0,00	0,00	610,00	610,00	24,40	0,00	4,00	0,00
53372	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS | Lote: 74677 D.Fab: 30/01/23 D.Val: 30/01/28	90183929	000	6108	UN	90	1,00	0,00	0,00	90,00	90,00	6,30	0,00	7,00	0,00
53372	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS | Lote: 72682 D.Fab: 20/08/23 D.Val: 20/08/27	90183929	000	6108	UN	60	1,00	0,00	0,00	60,00	60,00	4,20	0,00	7,00	0,00
56496	COLETOR DE URINA S.F 2L C/COLETA STAND | Lote: 23565 D.Fab: 30/09/23 D.Val: 30/08/26	39269030	700	6108	UN	50	3,24	0,00	0,00	162,00	162,00	11,34	0,00	7,00	0,00
54348	EQUIPO MACRO C/INJ LAT LS CA FLEX C/SUSP | Lote: 2EMAAA0050 D.Fab: 01/09/23 D.Val: 31/08/28	90189010	700	6108	UN	2.500	0,64	0,00	0,00	1.600,00	1.600,00	112,00	0,00	7,00	0,00
56402	ESCOVA P/ASSEPSIA C/CLOREXIDINA 2% C/48 | Lote: M35998 D.Fab: 16/10/23 D.Val: 15/10/26	30039099	000	6108	CX	4	89,76	0,00	0,00	359,04	359,04	25,13	0,00	7,00	0,00
56337	ESPARADRAPO IMPERM 10CMx4,5M | Lote: 0063404A D.Fab: 23/01/24 D.Val: 22/01/26	30051030	000	6108	RL	108	7,94	0,00	0,00	857,52	857,52	60,03	0,00	7,00	0,00
58221	INTEGRADOR QUIM. P/VAPOR CLASSE 5 C/250 | Lote: CLIT0124 D.Fab: 06/01/24 D.Val: 06/01/26	38229000	000	6108	PE	3	65,90	0,00	0,00	197,70	197,70	13,84	0,00	7,00	0,00
56054	LUVA CIR LATEX EST 8.5 (1,3) | Lote: 318232 D.Fab: 14/11/23 D.Val: 30/11/28	40151200	000	6108	PR	100	1,279	0,00	0,00	127,90	127,90	8,95	0,00	7,00	0,00
56450	LUVA CIR LATEX EST 7.5 LIFF PLUS | Lote: [illegible] D.Fab: 30/10/23 D.Val: 01/11/28	4015[illegible]	000	6108	PR	200	1,23	0,00	0,00	246,00	246,00	17,22	0,00	7,00	0,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

CIRÚRGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 69.093
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0465 2378 5100 0106 5500 1000 0690 3315 4090 1326

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 70282*2100065

CNPJ: 65.237.851/0001-06

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
56476	LUVA CIR LATEX EST 8.0 LIFE PLUS | Lote: LPO11N D Fab: 30/10/23 D Val: 01/11/28	40151200	000	6108	PR	100	1,195	0,00	0,00	119,50	119,50	8,37	0,00	7,00	0,00
56342	LUVA PROC LATEX MEDIA C/100 | Lote: 12062302 D Fab: 30/06/23 D Val: 30/06/28	40151900	200	6108	CX	20	21,04	0,00	0,00	420,80	420,80	16,83	0,00	4,00	0,00
56473	LUVA PROC LATEX PEQUENA C/100 | Lote: 12062301 D Fab: 30/06/23 D Val: 30/06/28	40151900	200	6108	CX	100	21,04	0,00	0,00	2.104,00	2.104,00	84,16	0,00	4,00	0,00
55350	MALHA TUBULAR 15CM x 15MT | Lote: 022024 D Fab: 01/02/24 D Val: 01/01/29	60029010	500	6108	RL	3	13,49	0,00	0,00	40,47	40,47	2,63	0,00	7,00	0,00
53364	SERINGA DESC 05ML S/AG LS | Lote: K1720 D Fab: 18/11/23 D Val: 18/11/28	90183119	200	6108	UN	1.911	0,149	0,00	0,00	284,74	284,74	11,39	0,00	4,00	0,00
26278	SERINGA DESC 10ML S/AG LS | Lote: K1764 D Fab: 30/11/23 D Val: 30/11/28	90183119	200	6108	PC	3.000	0,22	0,00	0,00	660,00	660,00	26,40	0,00	4,00	0,00
26286	SERINGA DESC 20ML S/AG LS | Lote: K1824 D Fab: 30/12/23 D Val: 30/12/28	90183119	200	6108	PC	2.000	0,36	0,00	0,00	720,00	720,00	28,80	0,00	4,00	0,00
55745	SONDA DE FOLEY N. 18 2VIAS 30CC | Lote: 2SFAAA007H D Fab: 01/06/23 D Val: 31/05/28	90183921	700	6108	UN	30	2,24	0,00	0,00	67,20	67,20	4,70	0,00	7,00	0,00
55004	SONDA DE FOLEY N. 20 2VIAS 30CC | Lote: 2309012474 D Fab: 25/09/23 D Val: 24/09/28	90183921	700	6108	UN	10	2,24	0,00	0,00	22,40	22,40	1,57	0,00	7,00	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

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

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

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

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: 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	24	PC	6,4000	153,60	5,7200	137,28	5,4600	131,04	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	
				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
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	24	PC	5,5000	132,00	7,0500	169,20	6,9500	166,80	6,0000	144,00
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	24	PC	7,2000	172,80	5,4600	131,04
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

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

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	60	UN	0,0000	0,00	3,9200	235,20	4,0770	244,62	4,6000	276,00
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	
				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
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	60	UN	3,9800	238,80	7,4900	449,40	4,2500	255,00	3,9300	235,80
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	60	UN	4,2500	255,00	3,9200	235,20
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

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

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	400	PAR	1,2250	490,00	1,3200	528,00	1,9000	760,00	1,3100	524,00
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

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
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	400	PAR	1,4000	560,00	1,8400	736,00	1,3200	528,00	1,2300	492,00
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