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 000.025.675
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0209 0346 7200 0192 5500 1000 0256 7510 2425 8582

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
152247202723357 05/02/2024 17:57:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. P/NAO CONTRIBUINTE

CNPJ
09.034.672/0001-92

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104168129

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

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
	B85EDBF1-C5E5-4C7F-ACD6-4FDAD52E5541																

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A Maêve Hospitalar declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autencidade 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$ 101,57 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 101,57
PEDIDO 0050436 VENDEDOR 00038 - JOSENILDA ROSA DOS S - Praca de pagamento - Aparecida de Goiania
ENDERECO DE ENTREGA AVENIDA BRASIL , 1629 -CENTRO -CAMPO NOVO DO PARECIS /MT - CEP 78.360-000
(PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO 03/2022ORDEM DE COMPRA 7404)
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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO 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
Conferido: 03/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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	0,0000	0,00	1,4500	130,50
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	6,0000	240,00	9,3000	372,00	5,3400	213,60	5,1000	204,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,8000	180,00	1,5200	152,00	1,8100	181,00	1,8630	186,30
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50	AMP	2,3900	119,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9000	145,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,6400	984,00	1,2400	744,00	2,9300	1.758,00	1,2500	750,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1320	15,84
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0000	60,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8999	56,99
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	5,1000	255,00	4,8700	243,50	4,8800	244,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	120	COM	0,1550	18,60	0,0000	0,00	0,1000	12,00	0,1920	23,04
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60	F/A	6,7500	405,00	7,7500	465,00	8,0700	484,20	7,8000	468,00
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	50	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	29,1100	1.455,50	38,9000	1.945,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,6500	132,50	0,0000	0,00	6,3500	317,50	1,9900	99,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,2400	28,80	0,0000	0,00	0,1900	22,80	0,1950	23,40
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,9700	717,60	8,7000	696,00	9,3500	748,00	10,9900	879,20
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,2900	387,00	0,0000	0,00	1,4000	420,00	1,2080	362,40
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9500	585,00	1,2500	375,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	600	AMP	0,0000	0,00	0,9700	582,00	1,0800	648,00	0,9780	586,80
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0620	7,44	0,0000	0,00	0,0350	4,20	0,0580	6,96
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500	COM	0,0800	40,00	0,0000	0,00	0,0700	35,00	0,0835	41,75
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250	COM	1,1300	282,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6970	174,25
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	7,4000	177,60	0,0000	0,00	9,0400	216,96	6,9900	167,76

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9000	171,00
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	8,5100	340,40	8,4900	339,60	6,1500	246,00	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5300	153,00	1,6300	163,00	1,5200	152,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50	AMP	3,1700	158,50	2,1400	107,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,9600	1.176,00	3,0800	1.848,00	0,0000	0,00	1,5900	954,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0370	4,44	0,5600	67,20	0,1300	15,60	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,6900	50,70	1,8300	54,90	1,9100	57,30	0,0000	0,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	3,6000	180,00	7,5000	375,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1800	21,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60	F/A	6,7600	405,60	7,8900	473,40	8,1000	486,00	0,0000	0,00
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	50	F/A	0,0000	0,00	33,5400	1.677,00	0,0000	0,00	49,0000	2.450,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1200	106,00	3,0900	154,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,4200	50,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,3000	1.144,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,0500	315,00	2,0900	627,00	1,4000	420,00	0,0000	0,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	0,0000	0,00	2,0900	627,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	600	AMP	1,1200	672,00	1,2600	756,00	1,3300	798,00	1,3900	834,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0000	0,00	0,0600	7,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500	COM	0,0800	40,00	0,1000	50,00	0,0500	25,00	0,0000	0,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250	COM	0,0000	0,00	0,5900	147,50	0,6900	172,50	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	0,0000	0,00	7,7600	186,24	0,0000	0,00	17,9000	429,60

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: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	1,4500	130,50
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	5,1000	204,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5200	152,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50	AMP	2,1400	107,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,2400	744,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,1300	15,60
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,6900	50,70
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	3,6000	180,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	120	COM	0,1000	12,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60	F/A	6,7500	405,00
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	50	F/A	29,1100	1.455,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	1,9900	99,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,1900	22,80
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,7000	696,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,2080	362,40
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,2500	375,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	600	AMP	0,9700	582,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0350	4,20
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500	COM	0,0500	25,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250	COM	0,5900	147,50
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	6,9900	167,76

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: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	1800	AMP	0,8900	1.602,00	0,8800	1.584,00	0,9900	1.782,00	1,1630	2.093,40
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,1600	14,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1180	10,62
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,4000	1.080,00	5,1900	1.038,00	6,1200	1.224,00	6,2550	1.251,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120	COM	0,0740	8,88	0,0000	0,00	0,0730	8,76	0,0700	8,40
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	16,3000	489,00	15,3000	459,00	14,6600	439,80	16,0700	482,10
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,7300	730,00	0,7800	780,00	0,7100	710,00	0,8690	869,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,5500	955,00	19,0000	1.900,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9500	790,00	0,0000	0,00	4,3000	860,00	5,2700	1.054,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,0900	654,00	0,0000	0,00	1,0400	624,00	1,1000	660,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,4000	1.044,00	15,4500	927,00	18,5700	1.114,20	17,6000	1.056,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	200	AMP	2,0600	412,00	1,9500	390,00	1,6700	334,00	2,0000	400,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,1000	1.530,00	0,0000	0,00	4,3900	1.317,00	3,7000	1.110,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	10,7000	642,00	11,3000	678,00	0,0000	0,00	9,7200	583,20
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	5,8000	1.450,00	5,7900	1.447,50	7,3600	1.840,00	7,0900	1.772,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800	F/A	4,8000	3.840,00	4,0900	3.272,00	5,2400	4.192,00	4,9000	3.920,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	1,3600	544,00	1,1800	472,00	1,6100	644,00	1,2645	505,80
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,9800	98,00	1,1800	118,00	1,0300	103,00	1,0320	103,20
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	19,4000	970,00	17,9000	895,00	19,2000	960,00	18,9900	949,50
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,2500	525,00	4,9850	498,50
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	6,5600	328,00	0,0000	0,00	6,8300	341,50	7,9170	395,85

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

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				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	1800	AMP	1,0900	1.962,00	1,3600	2.448,00	1,4900	2.682,00	1,3900	2.502,00
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,0000	0,00	0,2000	18,00	0,3500	31,50	0,0000	0,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,2000	1.040,00	6,6200	1.324,00	8,1800	1.636,00	7,0800	1.416,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1200	14,40	0,0800	9,60	0,0000	0,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	13,9900	419,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,8300	444,90
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,7400	740,00	0,9500	950,00	0,0000	0,00	1,0600	1.060,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	24,8800	2.488,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	7,9000	1.580,00	5,3900	1.078,00	4,9200	984,00	4,9100	982,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,1900	714,00	1,3200	792,00	1,2600	756,00	1,4400	864,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	15,5000	930,00	20,9400	1.256,40	17,6000	1.056,00	33,1200	1.987,20
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	200	AMP	1,2500	250,00	2,6700	534,00	1,8900	378,00	2,5200	504,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,0500	915,00	3,7800	1.134,00	5,8500	1.755,00	5,9900	1.797,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	9,3000	558,00	7,9000	474,00	0,0000	0,00	12,9000	774,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	7,1500	1.787,50	6,8800	1.720,00	0,0000	0,00	7,5900	1.897,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800	F/A	4,2000	3.360,00	4,8800	3.904,00	5,1500	4.120,00	5,7400	4.592,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9900	396,00	1,4200	568,00	1,4300	572,00	0,0000	0,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,9900	99,00	1,1300	113,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	18,0000	900,00	17,9800	899,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	3,6800	368,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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	1800	AMP	0,8800	1.584,00
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4	UN	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,1180	10,62
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,1900	1.038,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120	COM	0,0700	8,40
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	13,9900	419,70
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,7100	710,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	19,0000	1.900,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9500	790,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,0400	624,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	15,4500	927,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	200	AMP	1,2500	250,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,0500	915,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	7,9000	474,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	5,7900	1.447,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800	F/A	4,0900	3.272,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9900	396,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,9800	98,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,9000	895,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	3,6800	368,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	6,5600	328,00

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: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500	COM	0,1750	87,50	0,1680	84,00	0,1700	85,00	0,1910	95,50
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60	CPS	0,2300	13,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2190	13,14
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,8900	3.402,00	1,5800	2.844,00	2,0600	3.708,00	2,7800	5.004,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1800	AMP	0,2900	522,00	0,2890	520,20	0,3100	558,00	0,2899	521,82
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	0,0000	0,00	375,0000	750,00	389,0000	778,00	480,0000	960,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	8,1800	1.227,00	0,0000	0,00	18,6000	2.790,00	31,4100	4.711,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,7100	63,90	0,0000	0,00	0,3000	27,00	0,4250	38,25
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450	F/A	4,2500	1.912,50	4,2400	1.908,00	4,7100	2.119,50	4,9000	2.205,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1000	UN	0,0690	69,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0970	97,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	44,9000	179,60	0,0000	0,00	49,0000	196,00	49,4000	197,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,5400	32,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6980	41,88
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	0,0000	0,00	20,9000	522,50	21,0000	525,00	39,9900	999,75
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	700	AMP	2,0600	1.442,00	1,8500	1.295,00	2,5100	1.757,00	1,8500	1.295,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	3,8000	190,00	3,3500	167,50	3,4000	170,00	2,5970	129,85
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100	UN	16,3000	1.630,00	16,3000	1.630,00	18,5800	1.858,00	17,9000	1.790,00

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: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500	COM	0,1800	90,00	0,2200	110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60	CPS	0,0000	0,00	0,2900	17,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,5900	2.862,00	2,4800	4.464,00	1,5800	2.844,00	0,0000	0,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1800	AMP	0,2984	537,12	0,2980	536,40	0,0000	0,00	0,3600	648,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	377,5000	755,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	11,9900	1.798,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,9700	1.345,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,0000	0,00	0,4100	36,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450	F/A	4,6000	2.070,00	3,9800	1.791,00	5,0900	2.290,50	0,0000	0,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1000	UN	0,0000	0,00	0,1200	120,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	48,0000	192,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	64,9000	259,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	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	700	AMP	1,2500	875,00	2,6200	1.834,00	1,2400	868,00	1,9600	1.372,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	3,8000	190,00	3,6300	181,50	5,1500	257,50	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100	UN	17,5000	1.750,00	18,5600	1.856,00	16,2900	1.629,00	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: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500	COM	0,1680	84,00
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60	CPS	0,2190	13,14
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,5800	2.844,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1800	AMP	0,2890	520,20
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	375,0000	750,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	8,1800	1.227,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,3000	27,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450	F/A	3,9800	1.791,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1000	UN	0,0690	69,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	44,9000	179,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,5400	32,40
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	21,0000	525,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	700	AMP	1,2400	868,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	2,5970	129,85
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100	UN	16,2900	1.629,00

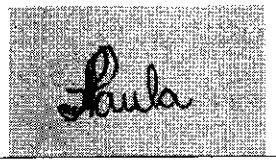
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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

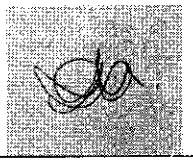
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 30.778,52	R$ 24.525,20	R$ 38.936,02	R$ 44.609,05
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 30.778,52**	**R$ 24.525,20**	**R$ 38.936,02**	**R$ 44.609,05**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	05/02/2024	01/02/2024	08/02/2024	08/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 3.129,00**	**R$ 12.539,70**	**R$ 3.380,50**	**R$ 3.401,17**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços

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

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: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 30.421,02	R$ 38.394,54	R$ 24.241,50	R$ 28.428,30
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$ 30.421,02**	**R$ 38.394,54**	**R$ 24.241,50**	**R$ 28.428,30**
Condição de Pagamento	FATURADO - 15 DIAS	FATURADO - 20 | 40 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 15 DIAS
Prazo de Entrega	08/02/2024	03/02/2024	31/01/2024	04/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.579,40**	**R$ 2.519,50**	**R$ 5.533,60**	**R$ 0,00**

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 33.082,87**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 33.082,87**

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 06/2022

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 15 DIAS

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

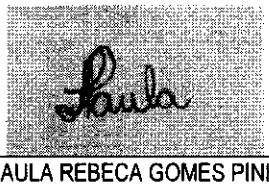
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,69	50,70
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP	3,60	180,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30,00	UN	13,99	419,70
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	200,00	AMP	1,25	250,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,05	915,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400,00	AMP	0,99	396,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP	3,68	368,00

Valor Total: 2.579,40
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

NF-e
N. 67.816
SÉRIE 1

CIRURGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - SAÍDA [1]

N. 67.816
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

3124 0265 2378 5100 0106 5500 1000 0678 1617 5194 2542

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA E/E PROD C/ST CONS FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240021100065 - 21/03/2024 10:14:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
7028282100065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
65.257.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Nº
2427

CNPJ
96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
05-02-2024

ENDEREÇO
AV BRASIL N. 1629

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
78.360-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
05-02-2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECI

FONE/FAX

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:14:44

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ
96.295.654/0008-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
R SEVERINO SUFLASINO 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=21/03/2024 Valor=15.132,50

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
15.132,50	1.059,28	0,00	0,00	15.132,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.132,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PG TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUICAO LTDA	0 - Emitente				02.352.929/0006-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua DA PRODUCAO N. 1245	UBERLANDIA	MG	0631005200157

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
85,00				592,7500 Kg	592,7500 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. DESP.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
56093	FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/50 BO PVC | Lote: 3886 23 D.Fab: 25/11/23 D.Val: 25/11/25	30049099	000	6108	CX	50	202,50	0,00	0,00	10.125,00	10.125,00	708,75	0,00	7,00	0,00
56091	GLICO FISIOLÓGICO 500ML C/20 BO PVC | Lote: 3920 24 D.Fab: 04/01/24 D.Val: 04/01/26	30049099	000	6108	CX	10	136,00	0,00	0,00	1.360,00	1.360,00	95,20	0,00	7,00	0,00
56090	GLICOSE 5% 250ML C/35 BO PVC | Lote: 9662 23 D.Fab: 09/11/23 D.Val: 09/11/25	30049099	000	6108	CX	1	185,50	0,00	0,00	185,50	185,50	12,99	0,00	7,00	0,00
56090	GLICOSE 5% 250ML C/35 BO PVC | Lote: 9758 23 D.Fab: 25/11/23 D.Val: 25/11/25	30049099	000	6108	CX	4	185,50	0,00	0,00	742,00	742,00	51,94	0,00	7,00	0,00
56094	RINGER C/LACTATO 500ML C/20 BO PVC | Lote: 0024 24 D.Fab: 09/01/24 D.Val: 09/01/29	30049099	000	6108	CX	20	136,00	0,00	0,00	2.720,00	2.720,00	190,40	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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL.
PRODUTOS TRANSITANDO PELO ESTADO DE MATO GROSSO POR CONTA DE OUTRA UNIDADE DA FEDERAÇÃO. ENDEREÇO PARA REPRESENTANTE TRANSPORTADORA RS: RUA SN PRIMARIO, S/N, QUADRA 026 LOTE 0000 GALPAO 04, POLO EMPRESARIAL GOIAS - ETAPA X, APARECIDA DE GOIANIA-GO CEP 74.985-214 . Total aproximado de tributos 15.132,50 [0,00%] Fonte IBPT. Pedido: 56093,56091,56090,56090,56094 Cliente: 2427 Vendedor: 1 Transportadora: 1 Peso Bruto: 592,750 Kg Peso Liquido: 592,750 Kg Volumes: 85 Especie: CX

RESERVADO AO FISCO

GKQ2736

CIRÚRGICA PINHEIRO

Carta de Correção

VERSÃO	ÓRGÃO	AMBIENTE
1.00	31	1

ID	CNPJ/CIF
110110312402652378510001065500100006781617519425420 1	65237851000106

CHAVE DE ACESSO	DATA
31240265237851000106550010000678161751942542	05/02/2024 14:25:40

CÓDIGO DO EVENTO	SEQUENCIAL DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	1	1.00

Informações da Carta de Correção

VERSÃO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
1.00	Carta de Correcao

TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO

TRANSPORTADORA CORRETA: TRANSCAJURU LTDA

Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO	PROTOCOLO	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e.	131245803519682	05/02/2024 14:25:41

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

GKQ2736

Requisição de Insumos

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

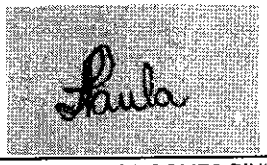
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1345 **Data:** 23/01/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	200,00	BL
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	200,00	BL
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2.500,00	BL
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1.500,00	BL
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	400,00	BL



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

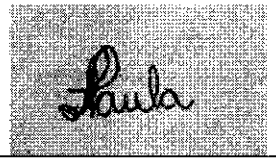
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 01/2022

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

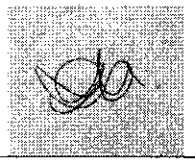
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 7408 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 05/02/2024 **Prazo de Entrega:** 09/02/2024 **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		2896 - MAEVE	
				MAXWELL		GILMAR		FABRICIO		PAULA ADRIANA	
				Vencedor Total		Cotado		Cotado		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	200	BL	6,8000	1.360,00	8,3300	1.666,00	8,4700	1.694,00	0,0000	0,00
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	200	BL	5,3000	1.060,00	8,2300	1.646,00	5,8700	1.174,00	5,5000	1.100,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2500	BL	4,0500	10.125,00	4,6700	11.675,00	4,7600	11.900,00	4,0600	10.150,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1500	BL	4,4900	6.735,00	4,6500	6.975,00	5,4900	8.235,00	4,4000	6.600,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	400	BL	6,8000	2.720,00	0,0000	0,00	9,3000	3.720,00	8,1400	3.256,00
	Valor Total de Cotação				R$ 22.000,00		R$ 21.962,00		R$ 26.723,00		R$ 14.506,00
	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$ 22.000,00**		**R$ 21.962,00**		**R$ 26.723,00**		**R$ 14.506,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS	
	Prazo de Entrega			31/01/2024		09/02/2024		08/02/2024		08/02/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 22.000,00**		**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 0,00**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 7408 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 05/02/2024 **Prazo de Entrega:** 09/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2927 - ESTRELA SAUDE ALEXANDRE Cotado		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	200	BL	7,7000	1.540,00	6,8000	1.360,00
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	200	BL	6,6500	1.330,00	5,3000	1.060,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2500	BL	5,6600	14.150,00	4,0500	10.125,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1500	BL	5,7800	8.670,00	4,4900	6.735,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	400	BL	8,4900	3.396,00	6,8000	2.720,00
	Valor Total de Cotação			R$ 29.086,00			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 29.086,00**		**R$ 22.000,00**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 20 | 40 DIAS			
	Prazo de Entrega			03/02/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 0,00**		**R$ 22.000,00**	

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

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 09/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7408 **Data:** 23/01/2024 **Motivo:** PEDIDO MENSAL SORO

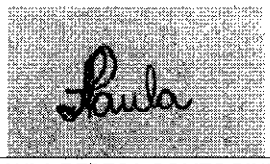
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

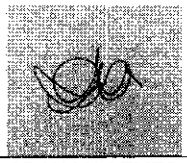
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	200,00	BL	6,80	1.360,00
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	200,00	BL	5,30	1.060,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2.500,00	BL	4,05	10.125,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1.500,00	BL	4,49	6.735,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	400,00	BL	6,80	2.720,00

Valor Total:	22.000,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**22.000,00**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

NF-e
N. 67.815
SÉRIE 1

CIRÚRGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV WASHINGTON DE OLIVEIRA, SALA N.1959
Bairro: HOTEL ESCOLA, PRIMAVERA - MT
Fone: (66) 3219-3005, 66 9 9604-0482

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 67.815
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0295 2378 5100 0106 5500 1000 0678 1513 0755 7464

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: 131240000...

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2008282100065
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	3427	96.295.654/0008-35	05-02-2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BRASIL N. 1629	CENTRO	78.360-000	05-02-2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECI		MT		10:12:27

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/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| BOI=001 Venc=06/03/2024 Valor=12.828,50

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
12.828,50	870,19	0,00	0,00	12.828,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.828,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TG TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUICAO LTDA	0 - Emitente				03.562.924/0003-67
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua DA PRODUCAO N. 1245	UBERLANDIA			MG	0623005235197

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18,00				69,0260 Kg	69,2560 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. FRETE	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
59834	AGUA DESTILADA 10ML C/200AP PLTCO ; Lote: 23307/74 D.Fab: 05/04/23 D.Val: 04/04/25	30049099	500	6108	CX	9	58,00	0,00	0,00	522,00	522,00	36,54	0,00	7,00	0,00
54317	CEFTRIAXONA SOD 1GR CX C/100FA GENERICO ; Lote: 23110336 D.Fab: 18/10/23 D.Val: 31/10/25	30042059	500	6108	CX	1	409,00	0,00	0,00	409,00	409,00	28,63	0,00	7,00	0,00
54317	CEFTRIAXONA SOD 1GR CX C/100FA GENERICO ; Lote: 23091051 D.Fab: 01/08/23 D.Val: 31/08/25	30042059	500	6108	CX	7	409,00	0,00	0,00	2.863,00	2.863,00	200,41	0,00	7,00	0,00
55726	CLOR TRAMAD 100MG/2ML IM/IV PA2 C/50AP C ; Lote: 9069484 D.Fab: 01/10/22 D.Val: 31/10/24	30049039	500	6108	CX	10	74,40	0,00	0,00	744,00	744,00	52,08	0,00	7,00	0,00
55970	DICLOFENACO DE SODIO 75MG 3ML C/100 GEN ; Lote: 23070379 D.Fab: 01/07/23 D.Val: 30/07/25	30039047	000	6108	CX	18	88,00	0,00	0,00	1.584,00	1.584,00	110,88	0,00	7,00	0,00
55819	DIPIRONA 1GR 2ML GEN C/ 120AP ; Lote: 26595010 D.Fab: 01/05/23 D.Val: 30/05/25	30049069	500	6108	CX	15	117,60	0,00	0,00	1.764,00	1.764,00	123,48	0,00	7,00	0,00
55976	DIPIRONA 500MG C/ 240CP GEN ; Lote: 3L8809 D.Fab: 20/03/23 D.Val: 20/03/25	30049069	500	6108	CX	2	42,00	0,00	0,00	84,00	84,00	5,88	0,00	7,00	0,00
56407	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML C/10SER (GHEMAXAN ; Lote: ZR22015 D.Fab: 01/11/22 D.Val: 30/11/24	30049099	200	6108	CX	6	154,50	0,00	0,00	927,00	927,00	37,08	0,00	4,00	0,00
56110	HIDROCORTISONA 500MG 5ML C/50FA (ANDROCO ; Lote: 25961659 D.Fab: 01/05/23 D.Val: 31/05/25	30043933	000	6108	CX	4	259,50	0,00	0,00	1.038,00	1.038,00	72,66	0,00	7,00	0,00
55713	NEOCAINA 0,5% PESADA 4ML C/40AP ESTERIL ; Lote: 23080889 D.Fab: 08/08/23 D.Val: 08/08/25	30049061	500	6108	CX	2	348,00	0,00	0,00	696,00	696,00	48,72	0,00	7,00	0,00
56106	PENICILINA BENZ 1.200.000 UI C/50FA ; Lote: 2505786 D.Fab: 25/07/23 D.Val: 01/07/25	30041017	500	6108	CX	5	289,50	0,00	0,00	1.447,50	1.447,50	101,33	0,00	7,00	0,00
26831	SEVOFLURANO 250ML PORT C1 (SEVOCRIS) ; Lote: 23100022 D.Fab: 02/10/23 D.Val: 02/10/25	30049097	000	6108	FR	2	375,00	0,00	0,00	750,00	750,00	52,50	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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENDEREÇO PARA RECEBIMENTO TRANSPORTADORA: RUA EX PRIMARIO, S/N, QUADRA 020 LOTE 0002 GALPAO 04, POLO EMPRESARIAL GOIAS - ETAPA 2, APARECIDA DE GOIANIA/GO CEP 74.965-214

RESERVADO AO FISCO

OK02736

CIRÚRGICA
PINHEIRO

Carta de Correção

VERSÃO	ÓRGÃO	AMBIENTE
1.00	31	1

ID	CNPJ/CPF
ID110110312402652378510000106550010000067815130755746401	65237851000106

CHAVE DE ACESSO	DATA
31240265237851000106550010000067815130755746401	05/02/2024 14:25:25

CÓDIGO DO EVENTO	SEQUENCIAL DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	1	1.00

Informações da Carta de Correção

VERSÃO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
1.00	Carta de Correcao

TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO
TRANSPORTADORA CORRETA: TRANSCAJURU LTDA

Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO	PROTOCOLO	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
35 - Evento registrado e vinculado a NF-e.	131245803518868	05/02/2024 14:25:26

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de ezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de ocumento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que eterminam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, uantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que aplique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

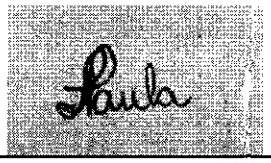
Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

GKQ2738

Requisição de Insumos: 1341 **Data:** 23/01/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90,00	DRA
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40,00	AMP
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120,00	COM
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP
3070	LORATADINA 10MG COMP	120,00	COM
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	60,00	F/A
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	600,00	AMP
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	120,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250,00	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
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.000,00	AMP
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4,00	UN
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200,00	F/A
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120,00	COM
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30,00	UN
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.000,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	200,00	AMP
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP
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
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50,00	AMP
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60,00	CPS
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	2.000,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.800,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150,00	UN
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90,00	COM
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500,00	F/A
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	90,00	UN
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	800,00	AMP
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50,00	UN
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	80,00	UN



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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	0,0000	0,00	1,4500	130,50
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	6,0000	240,00	9,3000	372,00	5,3400	213,60	5,1000	204,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,8000	180,00	1,5200	152,00	1,8100	181,00	1,8630	186,30
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50	AMP	2,3900	119,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9000	145,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,6400	984,00	1,2400	744,00	2,9300	1.758,00	1,2500	750,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1320	15,84
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0000	60,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8999	56,99
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	5,1000	255,00	4,8700	243,50	4,8800	244,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	120	COM	0,1550	18,60	0,0000	0,00	0,1000	12,00	0,1920	23,04
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60	F/A	6,7500	405,00	7,7500	465,00	8,0700	484,20	7,8000	468,00
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	50	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	29,1100	1.455,50	38,9000	1.945,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,6500	132,50	0,0000	0,00	6,3500	317,50	1,9900	99,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,2400	28,80	0,0000	0,00	0,1900	22,80	0,1950	23,40
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,9700	717,60	8,7000	696,00	9,3500	748,00	10,9900	879,20
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,2900	387,00	0,0000	0,00	1,4000	420,00	1,2080	362,40
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9500	585,00	1,2500	375,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	600	AMP	0,0000	0,00	0,9700	582,00	1,0800	648,00	0,9780	586,80
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0620	7,44	0,0000	0,00	0,0350	4,20	0,0580	6,96
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500	COM	0,0800	40,00	0,0000	0,00	0,0700	35,00	0,0835	41,75
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250	COM	1,1300	282,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6970	174,25
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	7,4000	177,60	0,0000	0,00	9,0400	216,96	6,9900	167,76

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: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9000	171,00
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	8,5100	340,40	8,4900	339,60	6,1500	246,00	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5300	153,00	1,6300	163,00	1,5200	152,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50	AMP	3,1700	158,50	2,1400	107,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,9600	1.176,00	3,0800	1.848,00	0,0000	0,00	1,5900	954,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0370	4,44	0,5600	67,20	0,1300	15,60	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,6900	50,70	1,8300	54,90	1,9100	57,30	0,0000	0,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	3,6000	180,00	7,5000	375,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1800	21,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60	F/A	6,7600	405,60	7,8900	473,40	8,1000	486,00	0,0000	0,00
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	50	F/A	0,0000	0,00	33,5400	1.677,00	0,0000	0,00	49,0000	2.450,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1200	106,00	3,0900	154,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,4200	50,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,3000	1.144,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,0500	315,00	2,0900	627,00	1,4000	420,00	0,0000	0,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	0,0000	0,00	2,0900	627,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	600	AMP	1,1200	672,00	1,2600	756,00	1,3300	798,00	1,3900	834,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0000	0,00	0,0600	7,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500	COM	0,0800	40,00	0,1000	50,00	0,0500	25,00	0,0000	0,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250	COM	0,0000	0,00	0,5900	147,50	0,6900	172,50	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	0,0000	0,00	7,7600	186,24	0,0000	0,00	17,9000	429,60

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	1,4500	130,50
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	5,1000	204,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5200	152,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50	AMP	2,1400	107,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,2400	744,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,1300	15,60
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,6900	50,70
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	3,6000	180,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	120	COM	0,1000	12,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60	F/A	6,7500	405,00
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	50	F/A	29,1100	1.455,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	1,9900	99,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,1900	22,80
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,7000	696,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,2080	362,40
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,2500	375,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	600	AMP	0,9700	582,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0350	4,20
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500	COM	0,0500	25,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250	COM	0,5900	147,50
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	6,9900	167,76

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	1800	AMP	0,8900	1.602,00	0,8800	1.584,00	0,9900	1.782,00	1,1630	2.093,40
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,1600	14,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1180	10,62
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,4000	1.080,00	5,1900	1.038,00	6,1200	1.224,00	6,2550	1.251,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120	COM	0,0740	8,88	0,0000	0,00	0,0730	8,76	0,0700	8,40
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	16,3000	489,00	15,3000	459,00	14,6600	439,80	16,0700	482,10
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,7300	730,00	0,7800	780,00	0,7100	710,00	0,8690	869,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,5500	955,00	19,0000	1.900,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9500	790,00	0,0000	0,00	4,3000	860,00	5,2700	1.054,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,0900	654,00	0,0000	0,00	1,0400	624,00	1,1000	660,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,4000	1.044,00	15,4500	927,00	18,5700	1.114,20	17,6000	1.056,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	200	AMP	2,0600	412,00	1,9500	390,00	1,6700	334,00	2,0000	400,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,1000	1.530,00	0,0000	0,00	4,3900	1.317,00	3,7000	1.110,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	10,7000	642,00	11,3000	678,00	0,0000	0,00	9,7200	583,20
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	5,8000	1.450,00	5,7900	1.447,50	7,3600	1.840,00	7,0900	1.772,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800	F/A	4,8000	3.840,00	4,0900	3.272,00	5,2400	4.192,00	4,9000	3.920,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	1,3600	544,00	1,1800	472,00	1,6100	644,00	1,2645	505,80
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,9800	98,00	1,1800	118,00	1,0300	103,00	1,0320	103,20
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	19,4000	970,00	17,9000	895,00	19,2000	960,00	18,9900	949,50
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,2500	525,00	4,9850	498,50
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	6,5600	328,00	0,0000	0,00	6,8300	341,50	7,9170	395,85

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				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	1800	AMP	1,0900	1.962,00	1,3600	2.448,00	1,4900	2.682,00	1,3900	2.502,00
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,0000	0,00	0,2000	18,00	0,3500	31,50	0,0000	0,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,2000	1.040,00	6,6200	1.324,00	8,1800	1.636,00	7,0800	1.416,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1200	14,40	0,0800	9,60	0,0000	0,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	13,9900	419,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,8300	444,90
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,7400	740,00	0,9500	950,00	0,0000	0,00	1,0600	1.060,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	24,8800	2.488,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	7,9000	1.580,00	5,3900	1.078,00	4,9200	984,00	4,9100	982,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,1900	714,00	1,3200	792,00	1,2600	756,00	1,4400	864,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	15,5000	930,00	20,9400	1.256,40	17,6000	1.056,00	33,1200	1.987,20
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	200	AMP	1,2500	250,00	2,6700	534,00	1,8900	378,00	2,5200	504,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,0500	915,00	3,7800	1.134,00	5,8500	1.755,00	5,9900	1.797,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	9,3000	558,00	7,9000	474,00	0,0000	0,00	12,9000	774,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	7,1500	1.787,50	6,8800	1.720,00	0,0000	0,00	7,5900	1.897,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800	F/A	4,2000	3.360,00	4,8800	3.904,00	5,1500	4.120,00	5,7400	4.592,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9900	396,00	1,4200	568,00	1,4300	572,00	0,0000	0,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,9900	99,00	1,1300	113,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	18,0000	900,00	17,9800	899,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	3,6800	368,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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	1800	AMP	0,8800	1.584,00
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4	UN	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,1180	10,62
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,1900	1.038,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120	COM	0,0700	8,40
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	13,9900	419,70
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,7100	710,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	19,0000	1.900,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9500	790,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,0400	624,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	15,4500	927,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	200	AMP	1,2500	250,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,0500	915,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	7,9000	474,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	5,7900	1.447,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800	F/A	4,0900	3.272,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9900	396,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,9800	98,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,9000	895,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	3,6800	368,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	6,5600	328,00

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500	COM	0,1750	87,50	0,1680	84,00	0,1700	85,00	0,1910	95,50
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60	CPS	0,2300	13,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2190	13,14
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,8900	3.402,00	1,5800	2.844,00	2,0600	3.708,00	2,7800	5.004,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1800	AMP	0,2900	522,00	0,2890	520,20	0,3100	558,00	0,2899	521,82
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	0,0000	0,00	375,0000	1.125,00	389,0000	1.167,00	480,0000	1.440,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	8,1800	1.227,00	0,0000	0,00	18,6000	2.790,00	31,4100	4.711,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,7100	63,90	0,0000	0,00	0,3000	27,00	0,4250	38,25
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450	F/A	4,2500	1.912,50	4,2400	1.908,00	4,7100	2.119,50	4,9000	2.205,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1000	UN	0,0690	69,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0970	97,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	44,9000	179,60	0,0000	0,00	49,0000	196,00	49,4000	197,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,5600	33,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6980	41,88
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	0,0000	0,00	20,9000	522,50	21,0000	525,00	39,9900	999,75
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	700	AMP	2,0600	1.442,00	1,8500	1.295,00	2,5100	1.757,00	1,8500	1.295,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	3,8000	190,00	3,3500	167,50	3,4000	170,00	2,5970	129,85
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100	UN	16,3000	1.630,00	16,3000	1.630,00	18,5800	1.858,00	17,9000	1.790,00

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

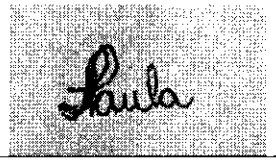
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500	COM	0,1800	90,00	0,2200	110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60	CPS	0,0000	0,00	0,2900	17,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,5900	2.862,00	2,4800	4.464,00	1,5800	2.844,00	0,0000	0,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1800	AMP	0,2984	537,12	0,2980	536,40	0,0000	0,00	0,3600	648,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	377,5000	1.132,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	11,9900	1.798,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,9700	1.345,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,0000	0,00	0,4100	36,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450	F/A	4,6000	2.070,00	3,9800	1.791,00	5,0900	2.290,50	0,0000	0,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1000	UN	0,0000	0,00	0,1200	120,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	48,0000	192,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	64,9000	259,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	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	700	AMP	1,2500	875,00	2,6200	1.834,00	1,2400	868,00	1,9600	1.372,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	3,8000	190,00	3,6300	181,50	5,1500	257,50	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100	UN	17,5000	1.750,00	18,5600	1.856,00	16,2900	1.629,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

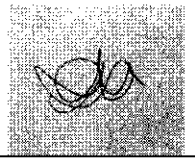
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500	COM	0,1680	84,00
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60	CPS	0,2190	13,14
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,5800	2.844,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1800	AMP	0,2890	520,20
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	375,0000	1.125,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	8,1800	1.227,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,3000	27,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450	F/A	3,9800	1.791,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1000	UN	0,0690	69,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	44,9000	179,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,5600	33,60
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	21,0000	525,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	700	AMP	1,2400	868,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	2,5970	129,85
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100	UN	16,2900	1.629,00

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 30.779,72	R$ 24.900,20	R$ 39.325,02	R$ 45.089,05
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 30.779,72**	**R$ 24.900,20**	**R$ 39.325,02**	**R$ 45.089,05**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	05/02/2024	01/02/2024	08/02/2024	08/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 3.130,20**	**R$ 12.914,70**	**R$ 3.380,50**	**R$ 3.401,17**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 30.798,52	R$ 38.394,54	R$ 24.241,50	R$ 28.428,30
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$ 30.798,52**	**R$ 38.394,54**	**R$ 24.241,50**	**R$ 28.428,30**
Condição de Pagamento	FATURADO - 15 DIAS	FATURADO - 20 | 40 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 15 DIAS
Prazo de Entrega	08/02/2024	03/02/2024	31/01/2024	04/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.579,40**	**R$ 2.519,50**	**R$ 5.533,60**	**R$ 0,00**

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 33.459,07**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 33.459,07**

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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

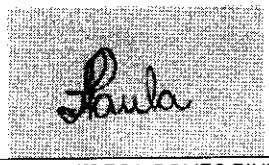
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP	1,24	744,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,70	696,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	600,00	AMP	0,97	582,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	1.800,00	AMP	0,88	1.584,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200,00	F/A	5,19	1.038,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	15,45	927,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250,00	F/A	5,79	1.447,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800,00	F/A	4,09	3.272,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	17,90	895,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM	0,17	84,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.800,00	AMP	0,29	520,20
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO	375,00	1.125,00

Valor Total: 12.914,70

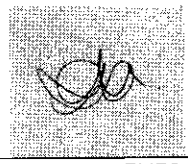
Desconto: 0,00

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

De acordo com a NFe: 000.198.940 Série: 000
Valor: 675,00 NF-e

RECEBEMOS DE DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 453402. 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 000.198.940
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5224 0207 6406 1700 0110 5500 0000 1989 4012 4204 9005

Consulta de autenticidade no portal 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	152247201856997 05/02/2024 14:57:48

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

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	05/02/2024 14:57

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

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

Nº	DATA	VALOR
001	05/02/2024	675,00

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

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
562,48	67,50	0,00	0,00	525,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	675,00

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 GO	0				09.461.008/0003-91

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000	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
0014102	***NALBUFINA 10MG/1ML INJ C/25 (NUBAIN) A2 | Desconto de desoneracao 0 |FCI 0836F75A-C3AA-492D-B853-D0F2D7039B54 Marca CRISTALIA Data Fabricacao 07/11/2023	23110691	07/11/2026	30049039	020	6.108	CX	1	0,00	525,00000	0,00	525,00	562,48	67,50	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor ICMS UF destinatario R$ 33,75 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 33,75
PEDIDO 0453402 NUMERO INTERNO 0204900 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3.
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO 03/2022 ORDEM DE COMPRA 7404 - LOCAL DE ENTREGA Endereco Hospital Euclides Horst - Av. Brasil, 1669 - Centro, Campo Novo do Parecis - MT, 78360-000 (66)3423 2800. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATE 48 HORAS APOS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVADO AO FISCO

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

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

NF-e
Nº. 000.074.758
Série: 001

RECEBEMOS DE C.A. HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 138781

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITALAR
CNPJ: 26.457.348/0001-04

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.074.758
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0226 4573 4800 0104 5500 1000 0747 5810 2475 5687

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
152247201755201 05/02/2024 14:32:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA MERCADORIA INTERESTAUDAL		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106759701	137554397	26.457.348/0001-04

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA			
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
		96.295.654/0008-35	05/02/2024 14:36
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BRASIL N 1629	CENTRO	78.360-000	05/02/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11) 4617-3914	MT	HORA DA SAÍDA

001	06/03/2024	1.990,80																	

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.549,94	186,00	0,00	0,00	1.990,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.990,80

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
4				43,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	P.M.C.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0010217	- ATADURA GESSADA 10CMX3MT C/20(CYSNE) MARCA CREMER EAN 17891800216087	080262342	31/10/2026	90211099	040	6.108	CX	1	0,00	55,8000	0,00	55,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005082	- SONDA DE ALIMENTACAO ENTERAL N.12 MARCA SOLUMED EAN 7898926020010	7938	30/11/2026	90183921	040	6.108	UN	10	0,00	9,5000	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006977	APARELHO DE BARBEAR DESC. PLUS C/5 (TRICOTOMIA) MARCA MAXICOR EAN 7898931988022	230508	31/10/2033	82121020	020	6.108	PCT	50	0,00	4,5000	0,00	225,00	187,49	22,50	0,00	12,00	0,00
0010081	BOBINA P/ESTERILIZACAO 20CMX100MT MARCA CIEX EAN 7899957103451	082301ET	01/08/2027	48195000	020	6.108	RL	3	0,00	94,0000	0,00	282,00	234,99	28,20	0,00	12,00	0,00
0008022	CATETER INTRAVENOSO N.18 C/100 MARCA DESCARPACK EAN 7898283816851	2CTPAA025 E	31/07/2028	90183929	020	6.108	CX	7	0,00	57,0000	0,00	399,00	332,49	39,90	0,00	12,00	0,00
0007591	CATETER INTRAVENOSO N.24 C/100 MARCA DESCARPACK EAN 7898283816882	2CTPAA025 J	31/07/2028	90183929	020	6.108	CX	5	0,00	62,0000	0,00	310,00	258,32	31,00	0,00	12,00	0,00
0004501	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 MARCA LIFE PLUS EAN 7898538970215	LP012N	31/12/2026	40151100	020	6.108	PR	200	0,00	1,1900	0,00	238,00	198,33	23,80	0,00	12,00	0,00
0007663	LUVA PROCEDIMENTO C/PO G C/100 MARCA DESCARPACK EAN 7898283814680	21TSAA073 L	31/05/2028	40151900	020	6.108	CX	30	0,00	12,9000	0,00	387,00	322,49	38,70	0,00	12,00	0,00
0006751	SCALP N.21 C/100 LL MARCA DESCARPACK EAN 7898283813447	2EIAAA003 B	31/07/2028	90183929	020	6.108	CX	1	0,00	19,0000	0,00	19,00	15,83	1,90	0,00	12,00	0,00

Sumaia C. Augusto Pinto
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

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

HOSPITALAR
CNPJ: 26.457.348/0001-04

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.074.758
Série 001 **Folha 2 de 2**

CHAVE DE ACESSO
5224 0226 4573 4800 0104 5500 1000 0747 5810 2475 5687

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
152247201755201 05/02/2024 14:32:08

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

'OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7° DA RDC 430 DE OUTUBRO DE 2020'Reducao de BC ICMS conforme Anexo IX, Art 8§, Inciso VIII, 2-A e Artigo 85A RCTE/GO Isencao de ICMS conforme Anexo IX, Art 7§, Inciso XXXII RCTE/GO (Convenio de ICMS 01/1999) - Isencao de ICMS Conforme Artigo 24 do Anexo IV do RICMS/MT 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
Valor ICMS UF destinatario R$ 93,00 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 93,00
PEDIDO 0138781 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 7405 LOCAL PARA ENTREGA HOSPITAL EUCLIDES HORST ENDERECO AV BRASIL 1629 BAIRRO CENTRO CIDADE CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP 78.360-000

RESERVADO AO FISCO

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

Requisição de Insumos: 1342 **Data:** 23/01/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	120,00	UN
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	3,00	UN
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20,00	UN
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	140,00	UN
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	48,00	UN
3402	SONDA URETRAL N. 06	10,00	UN
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	700,00	UN
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	20,00	UN
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	10,00	UN
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN
4596	CONJUNTO DE NEBULIZACAO ADULTO	20,00	UN
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50,00	PCT
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	400,00	UN
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	8,00	UN
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800,00	UN
6060	FORMOL 37% 1000ML	1,00	UN
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2.000,00	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
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	20,00	UN
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10,00	UN
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10,00	UN
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	60,00	CAX
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	150,00	CAX
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50,00	UN
10666	SONDA URETRAL N. 10	10,00	UN
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	20,00	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	180,00	UN
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNIDADES - CREMER	8,00	CX
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	50,00	CAX
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND
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	10,00	UN
13510	TIRAS TESTE GLICOSE SANGUE FRSC 50UNID ONCAL PLUS	50,00	UN
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200,00	PAR
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	30,00	UND
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800,00	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	30,00	UN
14706	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N°5	3,00	UN
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	300,00	PCT
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60,00	CAX
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	300,00	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
17461	PULSEIRA INFANTIL RN MENINO	100,00	UN
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	750,00	UND
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1.000,00	UN
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50,00	UN
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	100,00	UN

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

19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10,00	CX
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM (PROCITEX)	120,00	UND
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1,00	UN
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5,00	UND
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50,00	UND
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML	200,00	UND
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200,00	UND
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	100,00	PAR
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300,00	PAR
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50,00	FCO
22298	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL Nº 6,0	2,00	UN
22947	DRENO DE KHER N. 20	3,00	UN
22953	LAMINA BISTURI Nº 20 C/100UN	2,00	CAX
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10,00	UN
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500,00	UND
828997	DRENO DE SUCÇÃO SANFONADO 3,2MM (PORTOVAC)	2,00	UND
829906	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N 3,5	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: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	120	UN	5,5400	664,80	0,0000	0,00	5,9200	710,40	5,8600	703,20
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	3	UN	94,0000	282,00	0,0000	0,00	143,3800	430,14	139,9900	419,97
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	125,0000	250,00	0,0000	0,00	179,2200	358,44	129,1200	258,24
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	UN	1,7900	35,80	1,9500	39,00	2,7400	54,80	1,9951	39,90
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	140	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4200	58,80	0,3491	48,87
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	48	UN	0,0000	0,00	15,3000	734,40	7,0000	336,00	15,9800	767,04
3402	SONDA URETRAL N. 06	10	UN	0,7900	7,90	0,0000	0,00	1,0700	10,70	0,7500	7,50
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	700	UN	0,5700	399,00	0,0000	0,00	3,5100	2.457,00	0,6456	451,92
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	20	UN	0,9000	18,00	0,0000	0,00	0,8800	17,60	0,9000	18,00
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	10	UN	1,4400	14,40	0,0000	0,00	1,7900	17,90	1,5000	15,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,4000	72,00	0,0000	0,00	2,4000	72,00	2,2500	67,50
4596	CONJUNTO DE NEBULIZACAO ADULTO	20	UN	6,9900	139,80	0,0000	0,00	14,2000	284,00	9,9300	198,60
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50	PCT	4,5000	225,00	0,0000	0,00	5,5800	279,00	8,8000	440,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	400	UN	0,0000	0,00	0,2800	112,00	0,1900	76,00	0,1344	53,76
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	8	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,8500	134,80
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800	UN	0,5790	463,20	0,5780	462,40	0,5800	464,00	0,6290	503,20
6060	FORMOL 37% 1000ML	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,5500	17,55
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1500	300,00	0,1490	298,00	0,2400	480,00	0,1624	324,80
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,8500	134,80
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2500	UN	0,2180	545,00	0,2170	542,50	0,4100	1.025,00	0,2521	630,25
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	20	UN	2,5000	50,00	2,4900	49,80	3,7500	75,00	3,2595	65,19

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

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	120	UN	5,3000	636,00	6,7200	806,40	0,0000	0,00	7,9400	952,80
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	3	UN	0,0000	0,00	106,3700	319,11	109,9000	329,70	0,0000	0,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	0,0000	0,00	172,2500	344,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	UN	2,4300	48,60	3,4000	68,00	3,8500	77,00	0,0000	0,00
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	140	UN	0,6800	95,20	0,4100	57,40	0,4200	58,80	0,0000	0,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	48	UN	10,7000	513,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3402	SONDA URETRAL N. 06	10	UN	0,7800	7,80	0,8600	8,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	700	UN	0,6800	476,00	1,9600	1.372,00	0,7900	553,00	0,7900	553,00
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	20	UN	0,9500	19,00	0,7900	15,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	10	UN	0,0000	0,00	0,9900	9,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	3,7300	111,90	0,0000	0,00	2,6100	78,30	0,0000	0,00
4596	CONJUNTO DE NEBULIZACAO ADULTO	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50	PCT	0,0000	0,00	9,3000	465,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	400	UN	0,0000	0,00	0,1600	64,00	0,2300	92,00	0,0000	0,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	8	UN	0,0000	0,00	23,0000	184,00	19,8000	158,40	0,0000	0,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800	UN	0,7800	624,00	0,6900	552,00	0,7400	592,00	0,7900	632,00
6060	FORMOL 37% 1000ML	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,2600	520,00	0,2000	400,00	0,2200	440,00	0,0000	0,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8	CX	0,0000	0,00	22,0000	176,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2500	UN	0,3700	925,00	0,2900	725,00	0,3400	850,00	0,0000	0,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	20	UN	3,6000	72,00	4,6900	93,80	3,8000	76,00	0,0000	0,00

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

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

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	120	UN	5,3000	636,00
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	3	UN	94,0000	282,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	129,1200	258,24
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	UN	1,7900	35,80
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	140	UN	0,3491	48,87
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	48	UN	7,0000	336,00
3402	SONDA URETRAL N. 06	10	UN	0,7500	7,50
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	700	UN	0,5700	399,00
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	20	UN	0,7900	15,80
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	10	UN	0,9900	9,90
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,2500	67,50
4596	CONJUNTO DE NEBULIZACAO ADULTO	20	UN	9,9300	198,60
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50	PCT	4,5000	225,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	400	UN	0,1344	53,76
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	8	UN	16,8500	134,80
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800	UN	0,5780	462,40
6060	FORMOL 37% 1000ML	1	UN	17,5500	17,55
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1490	298,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8	CX	16,8500	134,80
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2500	UN	0,2170	542,50
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	20	UN	2,4900	49,80

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

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10	UN	1,2500	12,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1500	11,50
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10	UN	1,2500	12,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,5000	15,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	60	CAX	0,0000	0,00	13,1800	790,80	18,6000	1.116,00	13,1950	791,70
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	150	CAX	13,6500	2.047,50	13,1800	1.977,00	18,6000	2.790,00	13,1950	1.979,25
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,9500	197,50	4,0800	204,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,9540	9,54	0,0000	0,00	0,9500	9,50	0,7100	7,10
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5900	11,80
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	219,0000	219,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	355,0000	355,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100	UN	3,5800	358,00	3,5500	355,00	3,7500	375,00	3,7500	375,00
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2	BBN	160,0000	320,00	0,0000	0,00	141,0000	282,00	180,5500	361,10
11443	SONDA URETRAL N 08	10	UND	0,8000	8,00	0,0000	0,00	0,6700	6,70	0,7800	7,80
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	180	UN	0,8250	148,50	0,0000	0,00	1,0800	194,40	0,6920	124,56
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	8	CX	52,5000	420,00	48,9000	391,20	53,6200	428,96	51,2000	409,60
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	100	CAX	4,6000	460,00	5,2500	525,00	4,4600	446,00	4,3400	434,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,9000	9,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7550	7,55
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2	KG	279,0000	558,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	258,4000	516,80
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	29,8000	29,80
12992	SONDA URETRAL N. 12	10	UN	8,8000	88,00	0,0000	0,00	0,8900	8,90	0,6600	6,60
13510	TIRAS TESTE GLICOSE SANGUE FRSC 50UNID ONCAL PLUS	50	UN	22,5000	1.125,00	0,0000	0,00	0,4480	22,40	0,4830	24,15
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	1,1900	238,00	1,2800	256,00	1,5000	300,00	1,2000	240,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	30	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,0800	362,40	6,0100	180,30

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

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
				2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10	UN	1,9900	19,90	2,2000	22,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10	UN	0,7600	7,60	2,2000	22,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	60	CAX	15,4600	927,60	18,9400	1.136,40	17,9000	1.074,00	17,9000	1.074,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	150	CAX	0,0000	0,00	18,9400	2.841,00	17,9000	2.685,00	16,9000	2.535,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	4,1000	205,00	7,2800	364,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,8500	8,50	0,9200	9,20	0,7000	7,00	0,0000	0,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	20	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	199,9000	199,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100	UN	3,6000	360,00	5,6800	568,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2	BBN	0,0000	0,00	169,6100	339,22	0,0000	0,00	0,0000	0,00
11443	SONDA URETRAL N 08	10	UND	0,0000	0,00	0,8600	8,60	0,7800	7,80	0,0000	0,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	180	UN	0,0000	0,00	4,9800	896,40	0,7800	140,40	0,0000	0,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	8	CX	49,0000	392,00	151,8600	1.214,88	63,1500	505,20	62,3900	499,12
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	100	CAX	3,6000	360,00	9,2000	920,00	3,5900	359,00	7,5900	759,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,0000	0,00	1,2500	12,50	0,7200	7,20	0,0000	0,00
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2	KG	0,0000	0,00	249,8800	499,76	0,0000	0,00	0,0000	0,00
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	10	UN	6,6000	66,00	0,9900	9,90	0,5600	5,60	0,0000	0,00
13510	TIRAS TESTE GLICOSE SANGUE FRSC 50UNID ONCAL PLUS	50	UN	21,0000	1.050,00	27,2900	1.364,50	0,0000	0,00	27,3000	1.365,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	1,2200	244,00	1,5400	308,00	1,3100	262,00	1,9000	380,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	30	UND	0,0000	0,00	7,7000	231,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10	UN	1,1500	11,50
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10	UN	0,7600	7,60
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	60	CAX	13,1800	790,80
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	150	CAX	13,1800	1.977,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	3,9500	197,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,7000	7,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	20	UN	0,5900	11,80
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	199,9000	199,90
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100	UN	3,5500	355,00
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2	BBN	141,0000	282,00
11443	SONDA URETRAL N 08	10	UND	0,6700	6,70
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	180	UN	0,6920	124,56
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	8	CX	48,9000	391,20
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	100	CAX	3,5900	359,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,7200	7,20
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2	KG	249,8800	499,76
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1	UND	29,8000	29,80
12992	SONDA URETRAL N. 12	10	UN	0,5600	5,60
13510	TIRAS TESTE GLICOSE SANGUE FRSC 50UNID ONCAL PLUS	50	UN	21,0000	1.050,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	1,1900	238,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	30	UND	6,0100	180,30

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 **C.N.P.J.:**
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido: 02/2023

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	62,0000	186,00	56,4000	169,20	0,0000	0,00	75,4000	226,20
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,5790	463,20	0,5780	462,40	0,6200	496,00	0,6082	486,56
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40	UN	7,7500	310,00	8,8000	352,00	6,8300	273,20	6,6200	264,80
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,5300	1.590,00	0,4650	1.395,00	12,7300	38.190,00	0,4899	1.469,70
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	30	UN	4,2000	126,00	3,6000	108,00	4,4200	132,60	5,5000	165,00
14706	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N°5	3	UN	5,0000	15,00	0,0000	0,00	3,2500	9,75	3,2000	9,60
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	300	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,7200	2.916,00	0,5730	171,90
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	6,9900	419,40	6,9000	414,00	6,4000	384,00	7,9000	474,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	300	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5400	162,00	0,3860	115,80
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8900	26,70	0,8900	26,70
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2800	25,60	0,9000	18,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	5,9900	287,52	5,1500	247,20	5,8400	280,32	5,7900	277,92
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20	UN	5,0500	101,00	4,9000	98,00	4,9400	98,80	5,3500	107,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,6600	1.650,00	0,6400	1.600,00	0,8500	2.125,00	0,6520	1.630,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10	UN	9,5000	95,00	11,8000	118,00	14,1700	141,70	11,1500	111,50
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30	CAX	12,9000	387,00	15,3000	459,00	18,6000	558,00	14,2000	426,00
17461	PULSEIRA INFANTIL RN MENINO	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7500	75,00	1,9900	199,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	750	UND	0,3700	277,50	0,3680	276,00	0,4300	322,50	0,5200	390,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,1250	125,00	0,1200	120,00	0,3300	330,00	0,1610	161,00
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3000	115,00	2,0620	103,10
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	100	UN	1,2500	125,00	1,1000	110,00	1,1100	111,00	1,2170	121,70

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido: 07/2032

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	0,0000	0,00	70,6000	211,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,8000	640,00	0,6900	552,00	0,7900	632,00	0,7900	632,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40	UN	6,7500	270,00	11,0000	440,00	10,9000	436,00	0,0000	0,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,4700	1.410,00	0,6900	2.070,00	0,5800	1.740,00	0,5900	1.770,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	30	UN	5,6800	170,40	4,5100	135,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14706	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N°5	3	UN	0,0000	0,00	4,0000	12,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	300	PCT	0,0000	0,00	4,7900	1.437,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	11,2000	672,00	7,9500	477,00	8,9900	539,40	9,5000	570,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	300	UN	0,0000	0,00	3,4900	1.047,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30	UN	0,9400	28,20	1,2500	37,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	1,3600	27,20	0,8400	16,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	5,3900	258,72	9,4500	453,60	7,9500	381,60	0,0000	0,00
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20	UN	0,0000	0,00	6,9800	139,60	7,9000	158,00	0,0000	0,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,8200	2.050,00	0,9800	2.450,00	0,8100	2.025,00	0,5900	1.475,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10	UN	0,0000	0,00	24,0000	240,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30	CAX	15,5000	465,00	18,9400	568,20	17,9000	537,00	17,9000	537,00
17461	PULSEIRA INFANTIL RN MENINO	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	750	UND	0,5800	435,00	0,4000	300,00	0,5400	405,00	0,0000	0,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,2600	260,00	0,1300	130,00	0,1800	180,00	0,0000	0,00
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50	UN	0,0000	0,00	2,4500	122,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	100	UN	1,5000	150,00	1,7400	174,00	1,6500	165,00	1,3500	135,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 10/2022

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	56,4000	169,20
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,5780	462,40
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40	UN	6,6200	264,80
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,4650	1.395,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	30	UN	3,6000	108,00
14706	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N°5	3	UN	3,2000	9,60
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	300	PCT	0,5730	171,90
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	6,9000	414,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	300	UN	0,3860	115,80
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30	UN	0,8900	26,70
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,8400	16,80
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	5,1500	247,20
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20	UN	4,9000	98,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,6400	1.600,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10	UN	9,5000	95,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30	CAX	12,9000	387,00
17461	PULSEIRA INFANTIL RN MENINO	100	UN	0,7500	75,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	750	UND	0,3680	276,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,1200	120,00
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50	UN	2,0620	103,10
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	100	UN	1,1000	110,00

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

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	15,0000	150,00	14,8000	148,00	17,3100	173,10	15,5000	155,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,1900	19,00	0,0000	0,00	0,2400	24,00	0,2165	21,65
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM (PROCITEX)	120	UND	10,8900	1.306,80	8,4500	1.014,00	9,0200	1.082,40	8,9000	1.068,00
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1	UN	0,0000	0,00	336,0000	336,00	1.628,0000	1.628,00	145,9700	145,97
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
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,3900	219,50
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML	200	UND	0,5300	106,00	0,5500	110,00	0,4200	84,00	0,4515	90,30
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	1,2900	258,00	1,2800	256,00	1,3500	270,00	1,2300	246,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	100	PAR	1,2000	120,00	1,2800	128,00	1,3500	135,00	1,4000	140,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300	PAR	1,2000	360,00	1,2800	384,00	1,5900	477,00	1,2000	360,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50	FCO	1,5000	75,00	0,0000	0,00	1,6900	84,50	1,7700	88,50
22298	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL Nº 6,0	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	69,0000	138,00
22947	DRENO DE KHER N. 20	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	69,0000	207,00
22953	LAMINA BISTURI Nº 20 C/100UN	2	CAX	32,0000	64,00	0,0000	0,00	34,0000	68,00	29,8700	59,74
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10	UN	0,8250	8,25	0,0000	0,00	0,6600	6,60	0,7900	7,90
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,6200	310,00	0,8800	440,00	2,9400	1.470,00	0,7035	351,75
828997	DRENO DE SUCÇÃO SANFONADO 3,2MM (PORTOVAC)	2	UND	25,0000	50,00	0,0000	0,00	28,8000	57,60	22,9200	45,84
829906	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N 3,5	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	21,3900	42,78

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	15,0000	150,00	20,7600	207,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2300	23,00	0,2500	25,00	0,2600	26,00	0,2400	24,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM (PROCITEX)	120	UND	8,5000	1.020,00	10,4400	1.252,80	0,0000	0,00	10,3800	1.245,60
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1	UN	0,0000	0,00	397,0000	397,00	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
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	4,5000	225,00	21,4800	1.074,00	0,0000	0,00	23,9000	1.195,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML	200	UND	0,7000	140,00	0,5800	116,00	0,3900	78,00	0,0000	0,00
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	1,2700	254,00	2,8700	574,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	100	PAR	1,2700	127,00	2,8700	287,00	1,1900	119,00	0,0000	0,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300	PAR	0,0000	0,00	1,5400	462,00	1,1900	357,00	0,0000	0,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50	FCO	1,3500	67,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22298	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL Nº 6,0	2	UN	0,0000	0,00	23,4400	46,88	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22947	DRENO DE KHER N. 20	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22953	LAMINA BISTURI Nº 20 C/100UN	2	CAX	0,0000	0,00	32,0000	64,00	27,6000	55,20	0,0000	0,00
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10	UN	0,0000	0,00	2,1000	21,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,0000	0,00	0,7300	365,00	0,0000	0,00	0,7900	395,00
828997	DRENO DE SUCÇÃO SANFONADO 3,2MM (PORTOVAC)	2	UND	0,0000	0,00	34,6000	69,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00
829906	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N 3,5	2	UN	0,0000	0,00	15,9800	31,96	0,0000	0,00	0,0000	0,00

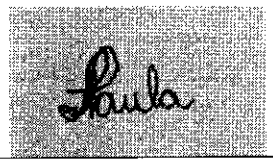
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

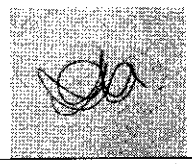
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	14,8000	148,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,1900	19,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM (PROCITEX)	120	UND	8,4500	1.014,00
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1	UN	145,9700	145,97
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5	UND	263,0600	1.315,30
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	4,3900	219,50
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML	200	UND	0,3900	78,00
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	1,2300	246,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	100	PAR	1,1900	119,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300	PAR	1,1900	357,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50	FCO	1,3500	67,50
22298	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL Nº 6,0	2	UN	23,4400	46,88
22947	DRENO DE KHER N. 20	3	UN	69,0000	207,00
22953	LAMINA BISTURI Nº 20 C/100UN	2	CAX	27,6000	55,20
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10	UN	0,6600	6,60
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,6200	310,00
828997	DRENO DE SUCÇÃO SANFONADO 3,2MM (PORTOVAC)	2	UND	22,9200	45,84
829906	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N 3,5	2	UN	15,9800	31,96

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 18.095,31	R$ 15.277,90	R$ 65.673,51	R$ 23.027,26
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$ 18.095,31**	**R$ 15.277,90**	**R$ 65.673,51**	**R$ 23.027,26**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	05/02/2024	31/01/2024	08/02/2024	08/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.990,80**	**R$ 11.028,50**	**R$ 903,80**	**R$ 4.151,09**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 16.532,72	R$ 32.636,51	R$ 16.192,60	R$ 15.253,52
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 16.532,72**	**R$ 32.636,51**	**R$ 16.192,60**	**R$ 15.253,52**
Condição de Pagamento	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 20 | 40 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 15 DIAS
Prazo de Entrega	08/02/2024	04/02/2024	31/01/2024	01/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.761,10**	**R$ 821,00**	**R$ 988,00**	**R$ 0,00**

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

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 21.644,29**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 21.644,29**

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

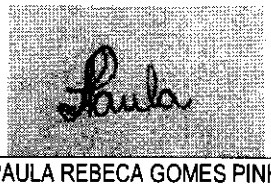
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 310 - CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI
C.N.P.J.: 26.457.348/0001-04 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **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

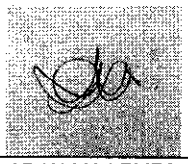
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	3,00	UN	94,00	282,00
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20,00	UN	1,79	35,80
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	700,00	UN	0,57	399,00
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50,00	PCT	4,50	225,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200,00	PAR	1,19	238,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10,00	UN	9,50	95,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30,00	CAX	12,90	387,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN	0,19	19,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500,00	UND	0,62	310,00

Valor Total: 1.990,80
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

NF-e Nº: 000.074.760 Série: 001

RECEBEMOS DE C.A. HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 13876

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITALAR
CNPJ: 26.457.348/0001-04

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.074.760
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0226 4573 4800 0104 5500 1000 0747 6010 2475 5707

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
152247201763561 05/02/2024 14:34:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA MERCADORIA INTERESTAUDAL		26.457.348/0001-04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	
106759701	137554397	

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	05/02/2024 14:38

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

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

001	06/03/2024	3.130,00																	

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
2.608,23	313,00	0,00	0,00	3.130,00

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	3.130,00

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				11,000	11,000

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0002341	BI-*DIAZEPAM 10MG. C/1000CPR.(SANTIAZEPAM) MARCA SANTISA EAN 7898404220321	30109823	30/11/2025	30039074	020	6.108	CX	1	0,00	70,0000	0,00	70,00	58,33	7,00	0,00	12,00	0,00
0010608	BI-*DIAZEPAM 5MG/ML INJ. 06X2ML(SANTIAZEPAM) MARCA SANTISA EAN 7898404221588	12900625	31/08/2025	30039071	020	6.108	CX	1	0,00	98,0000	0,00	98,00	81,66	9,80	0,00	12,00	0,00
0001418	FLUXON 75MG. C/30CPR. MARCA NEO QUIMICA EAN 7896714203492	DFE4122A	31/05/2025	30049069	020	6.108	CX	2	0,00	16,2000	0,00	32,40	27,00	3,24	0,00	12,00	0,00
0003900	HIDRALAZINA 20MG/ML INJ C/50X1ML(NEPRESOL) MARCA CRISTALIA EAN 7896676401592	23100087	30/04/2025	30049039	020	6.108	CX	1	0,00	328,0000	0,00	328,00	273,32	32,80	0,00	12,00	0,00
0009205	OMEPRAZOL 40MG. INJ. 20X10ML(G) MARCA BLAU EAN 7896014688289	23081578	31/08/2025	30049069	020	6.108	CX	3	0,00	135,0000	0,00	405,00	337,49	40,50	0,00	12,00	0,00
0003095	OXACILINA 500MG. INJ. C/100FA(OXANON) MARCA BLAU EAN 7896014686506	23081755	31/08/2025	30041019	020	6.108	CX	2	0,00	395,0000	0,00	790,00	658,31	79,00	0,00	12,00	0,00
0000880	SULF DE EFEDRINA 50MG. INJ. 50X1ML(G) MARCA HIPOLABOR EAN 7898170682825	AM-003/23	30/11/2025	30049099	020	6.108	CX	3	0,00	409,0000	0,00	1.227,00	1.022,46	122,70	0,00	12,00	0,00
0006570	SULFADIAZINA DE PRATA CR. 400GR.(G)*PVC MARCA NATIVITA EAN 7897848502482	231089	30/11/2025	30049072	020	6.108	PT	4	0,00	44,9000	0,00	179,60	149,66	17,96	0,00	12,00	0,00

Sumaia C. Ribeiro Hecht
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

HOSPITALAR
CNPJ: 25.457.348/0001-04

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.074.760
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0226 4573 4800 0104 5500 1000 0747 6010 2475 5707

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
152247201763561 05/02/2024 14:34:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA MERCADORIA INTERESTAUDAL		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106759701	137554397	26.457.348/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

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. 7° 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$ 156,50 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 156,50
PEDIDO 0138780 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 7404 LOCAL PARA ENTREGA HOSPITAL EUCLIDES HORST ENDERECO AV BRASIL 1629 BAIRRO CENTRO CIDADE CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP 78.360-000

RESERVADO AO FISCO

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-9550 - www.siacsistemas.com.br

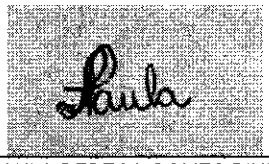
Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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: 1341 **Data:** 23/01/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90,00	DRA
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40,00	AMP
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120,00	COM
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP
3070	LORATADINA 10MG COMP	120,00	COM
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	60,00	F/A
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	600,00	AMP
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	120,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250,00	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
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.000,00	AMP
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4,00	UN
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200,00	F/A
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120,00	COM
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30,00	UN
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.000,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	200,00	AMP
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP
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
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50,00	AMP
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60,00	CPS
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	2.000,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.800,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150,00	UN
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90,00	COM
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500,00	F/A
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	90,00	UN
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	800,00	AMP
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50,00	UN
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	80,00	UN



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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	0,0000	0,00	1,4500	130,50
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	6,0000	240,00	9,3000	372,00	5,3400	213,60	5,1000	204,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,8000	180,00	1,5200	152,00	1,8100	181,00	1,8630	186,30
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50	AMP	2,3900	119,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9000	145,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,6400	984,00	1,2400	744,00	2,9300	1.758,00	1,2500	750,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1320	15,84
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0000	60,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8999	56,99
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	5,1000	255,00	4,8700	243,50	4;8800	244,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	120	COM	0,1550	18,60	0,0000	0,00	0,1000	12,00	0,1920	23,04
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60	F/A	6,7500	405,00	7,7500	465,00	8,0700	484,20	7,8000	468,00
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	50	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	29,1100	1.455,50	38,9000	1.945,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,6500	132,50	0,0000	0,00	6,3500	317,50	1,9900	99,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,2400	28,80	0,0000	0,00	0,1900	22,80	0,1950	23,40
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,9700	717,60	8,7000	696,00	9,3500	748,00	10,9900	879,20
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,2900	387,00	0,0000	0,00	1,4000	420,00	1,2080	362,40
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9500	585,00	1,2500	375,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	600	AMP	0,0000	0,00	0,9700	582,00	1,0800	648,00	0,9780	586,80
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0620	7,44	0,0000	0,00	0,0350	4,20	0,0580	6,96
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500	COM	0,0800	40,00	0,0000	0,00	0,0700	35,00	0,0835	41,75
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250	COM	1,1300	282,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6970	174,25
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	7,4000	177,60	0,0000	0,00	9,0400	216,96	6,9900	167,76

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9000	171,00
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	8,5100	340,40	8,4900	339,60	6,1500	246,00	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5300	153,00	1,6300	163,00	1,5200	152,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50	AMP	3,1700	158,50	2,1400	107,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,9600	1.176,00	3,0800	1.848,00	0,0000	0,00	1,5900	954,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0370	4,44	0,5600	67,20	0,1300	15,60	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,6900	50,70	1,8300	54,90	1,9100	57,30	0,0000	0,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	3,6000	180,00	7,5000	375,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1800	21,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60	F/A	6,7600	405,60	7,8900	473,40	8,1000	486,00	0,0000	0,00
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	50	F/A	0,0000	0,00	33,5400	1.677,00	0,0000	0,00	49,0000	2.450,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1200	106,00	3,0900	154,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,4200	50,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,3000	1.144,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,0500	315,00	2,0900	627,00	1,4000	420,00	0,0000	0,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	0,0000	0,00	2,0900	627,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	600	AMP	1,1200	672,00	1,2600	756,00	1,3300	798,00	1,3900	834,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0000	0,00	0,0600	7,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500	COM	0,0800	40,00	0,1000	50,00	0,0500	25,00	0,0000	0,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250	COM	0,0000	0,00	0,5900	147,50	0,6900	172,50	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	0,0000	0,00	7,7600	186,24	0,0000	0,00	17,9000	429,60

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	1,4500	130,50
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	5,1000	204,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5200	152,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50	AMP	2,1400	107,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,2400	744,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,1300	15,60
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,6900	50,70
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	3,6000	180,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	120	COM	0,1000	12,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60	F/A	6;7500	405,00
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	50	F/A	29,1100	1.455,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	1,9900	99,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,1900	22,80
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,7000	696,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,2080	362,40
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,2500	375,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	600	AMP	0,9700	582,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0350	4,20
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500	COM	0,0500	25,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250	COM	0,5900	147,50
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	6,9900	167,76

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	1800	AMP	0,8900	1.602,00	0,8800	1.584,00	0,9900	1.782,00	1,1630	2.093,40
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,1600	14,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1180	10,62
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,4000	1.080,00	5,1900	1.038,00	6,1200	1.224,00	6,2550	1.251,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120	COM	0,0740	8,88	0,0000	0,00	0,0730	8,76	0,0700	8,40
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	16,3000	489,00	15,3000	459,00	14,6600	439,80	16,0700	482,10
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,7300	730,00	0,7800	780,00	0,7100	710,00	0,8690	869,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,5500	955,00	19,0000	1.900,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9500	790,00	0,0000	0,00	4,3000	860,00	5,2700	1.054,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,0900	654,00	0,0000	0,00	1,0400	624,00	1,1000	660,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,4000	1.044,00	15,4500	927,00	18,5700	1.114,20	17,6000	1.056,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	200	AMP	2,0600	412,00	1,9500	390,00	1,6700	334,00	2,0000	400,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,1000	1.530,00	0,0000	0,00	4,3900	1.317,00	3,7000	1.110,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	10,7000	642,00	11,3000	678,00	0,0000	0,00	9,7200	583,20
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	5,8000	1.450,00	5,7900	1.447,50	7,3600	1.840,00	7,0900	1.772,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800	F/A	4,8000	3.840,00	4,0900	3.272,00	5,2400	4.192,00	4,9000	3.920,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	1,3600	544,00	1,1800	472,00	1,6100	644,00	1,2645	505,80
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,9800	98,00	1,1800	118,00	1,0300	103,00	1,0320	103,20
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	19,4000	970,00	17,9000	895,00	19,2000	960,00	18,9900	949,50
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,2500	525,00	4,9850	498,50
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	6,5600	328,00	0,0000	0,00	6,8300	341,50	7,9170	395,85

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				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	1800	AMP	1,0900	1.962,00	1,3600	2.448,00	1,4900	2.682,00	1,3900	2.502,00
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,0000	0,00	0,2000	18,00	0,3500	31,50	0,0000	0,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,2000	1.040,00	6,6200	1.324,00	8,1800	1.636,00	7,0800	1.416,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1200	14,40	0,0800	9,60	0,0000	0,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	13,9900	419,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,8300	444,90
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,7400	740,00	0,9500	950,00	0,0000	0,00	1,0600	1.060,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	24,8800	2.488,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	7,9000	1.580,00	5,3900	1.078,00	4,9200	984,00	4,9100	982,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,1900	714,00	1,3200	792,00	1,2600	756,00	1,4400	864,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	15,5000	930,00	20,9400	1.256,40	17,6000	1.056,00	33,1200	1.987,20
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	200	AMP	1,2500	250,00	2,6700	534,00	1,8900	378,00	2,5200	504,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,0500	915,00	3,7800	1.134,00	5,8500	1.755,00	5,9900	1.797,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	9,3000	558,00	7,9000	474,00	0,0000	0,00	12,9000	774,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	7,1500	1.787,50	6,8800	1.720,00	0,0000	0,00	7,5900	1.897,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800	F/A	4,2000	3.360,00	4,8800	3.904,00	5,1500	4.120,00	5,7400	4.592,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9900	396,00	1,4200	568,00	1,4300	572,00	0,0000	0,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,9900	99,00	1,1300	113,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	18,0000	900,00	17,9800	899,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	3,6800	368,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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	1800	AMP	0,8800	1.584,00
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4	UN	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,1180	10,62
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,1900	1.038,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120	COM	0,0700	8,40
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	13,9900	419,70
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,7100	710,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	19,0000	1.900,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9500	790,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,0400	624,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	15,4500	927,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	200	AMP	1,2500	250,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,0500	915,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	7,9000	474,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	5,7900	1.447,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800	F/A	4,0900	3.272,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9900	396,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,9800	98,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,9000	895,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	3,6800	368,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	6,5600	328,00

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500	COM	0,1750	87,50	0,1680	84,00	0,1700	85,00	0,1910	95,50
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60	CPS	0,2300	13,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2190	13,14
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,8900	3.402,00	1,5800	2.844,00	2,0600	3.708,00	2,7800	5.004,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1800	AMP	0,2900	522,00	0,2890	520,20	0,3100	558,00	0,2899	521,82
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	0,0000	0,00	375,0000	750,00	389,0000	778,00	480,0000	960,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	8,1800	1.227,00	0,0000	0,00	18,6000	2.790,00	31,4100	4.711,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,7100	63,90	0,0000	0,00	0,3000	27,00	0,4250	38,25
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450	F/A	4,2500	1.912,50	4,2400	1.908,00	4,7100	2.119,50	4,9000	2.205,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1000	UN	0,0690	69,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0970	97,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	44,9000	179,60	0,0000	0,00	49,0000	196,00	49,4000	197,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,5600	33,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6980	41,88
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	0,0000	0,00	20,9000	522,50	21,0000	525,00	39,9900	999,75
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	700	AMP	2,0600	1.442,00	1,8500	1.295,00	2,5100	1.757,00	1,8500	1.295,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	3,8000	190,00	3,3500	167,50	3,4000	170,00	2,5970	129,85
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100	UN	16,3000	1.630,00	16,3000	1.630,00	18,5800	1.858,00	17,9000	1.790,00

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: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

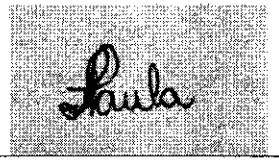
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500	COM	0,1800	90,00	0,2200	110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60	CPS	0,0000	0,00	0,2900	17,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,5900	2.862,00	2,4800	4.464,00	1,5800	2.844,00	0,0000	0,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1800	AMP	0,2984	537,12	0,2980	536,40	0,0000	0,00	0,3600	648,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	377,5000	755,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	11,9900	1.798,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,9700	1.345,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,0000	0,00	0,4100	36,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450	F/A	4,6000	2.070,00	3,9800	1.791,00	5,0900	2.290,50	0,0000	0,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1000	UN	0,0000	0,00	0,1200	120,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	48,0000	192,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	64,9000	259,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	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	700	AMP	1,2500	875,00	2,6200	1.834,00	1,2400	868,00	1,9600	1.372,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	3,8000	190,00	3,6300	181,50	5,1500	257,50	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100	UN	17,5000	1.750,00	18,5600	1.856,00	16,2900	1.629,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

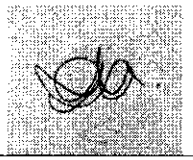
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500	COM	0,1680	84,00
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60	CPS	0,2190	13,14
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,5800	2.844,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1800	AMP	0,2890	520,20
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	375,0000	750,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	8,1800	1.227,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,3000	27,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450	F/A	3,9800	1.791,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1000	UN	0,0690	69,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	44,9000	179,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,5600	33,60
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	21,0000	525,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	700	AMP	1,2400	868,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	2,5970	129,85
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100	UN	16,2900	1.629,00

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 30.779,72	R$ 24.525,20	R$ 38.936,02	R$ 44.609,05
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 30.779,72**	**R$ 24.525,20**	**R$ 38.936,02**	**R$ 44.609,05**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	05/02/2024	01/02/2024	08/02/2024	08/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 3.130,20**	**R$ 12.539,70**	**R$ 3.380,50**	**R$ 3.401,17**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 30.421,02	R$ 38.394,54	R$ 24.241,50	R$ 28.428,30
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$ 30.421,02**	**R$ 38.394,54**	**R$ 24.241,50**	**R$ 28.428,30**
Condição de Pagamento	FATURADO - 15 DIAS	FATURADO - 20 | 40 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 15 DIAS
Prazo de Entrega	08/02/2024	03/02/2024	31/01/2024	04/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.579,40**	**R$ 2.519,50**	**R$ 5.533,60**	**R$ 0,00**

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 33.084,07**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 33.084,07**

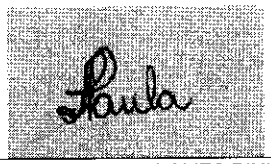
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 310 - CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI
C.N.P.J.: 26.457.348/0001-04 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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

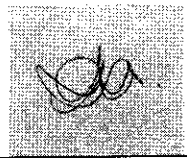
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60,00	F/A	6,75	405,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	3,95	790,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP	0,98	98,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50,00	AMP	6,56	328,00
	Observações:				
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150,00	UN	8,18	1.227,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1.000,00	UN	0,07	69,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4,00	POT	44,90	179,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60,00	COM	0,56	33,60
	Observações:				

Valor Total: 3.130,20
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

RECEBEMOS DE CQC TECNOLOGIA EM SISTEMA DIAGNOSTICO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 012974 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 12974 FL- 1/1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
5124 0246 9621 2200 0674 5500 1000 0129 7412 1206 8388

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
151240009584691 05/02/2024 10:01:52

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	05/02/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA - BRASIL	1629	BAIRRO - CENTRO	78.360.-000	05/02/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Campo Novo do Parecis	(11)99628-0731	MT		09:54

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
1.249,77	212,46	0,00	0,00	1.209,76

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	1.249,76

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 LIQUIDO
2				27,3000	27,3000

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor
001	06/02/2024	1.249,76

RUBENS [illegible] A
PLACA: [illegible]

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
04.01.14500 07	BASOLYSE II IL ABX BR 0906003	38229000	000	5102	UN	4,0000	109,0100000000	436,04	450,46	76,58	17,00	0,00	0,00
DEF. DE LOTE\SERIES: SEQ.: 1 QTDE: 4,0000 LOTE: 23072512# VAL: 25/07/2024 Marca: HORIBA ABX Cod. do Fabricante: 0906003.													
04.01.14500 06	CLEANER 01 LT ABX BR 0903010	38229000	000	5102	UN	2,0000	56,0300000000	112,06	115,77	19,68	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	1,0000	661,6600000000	661,66	683,54	116,20	17,00	0,00	0,00
DEF. DE LOTE\SERIES: SEQ.: 1 QTDE: 1,0000 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- Horario de entrega:SEM HORARIO DEFINIDO Pedido: 014474.	

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 E. Ribeiro Victor
Diretoria 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: 1349 **Data:** 23/01/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	500,00	UN
4779	GARROTE PREMIUM COM TRAVA	2,00	UN
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	4,00	CAX
6403	TRIACEL	1,00	UND
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND
8598	REAGENTE- BASOLYSE II pentra 60	4,00	UN
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	5,00	CAX
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	1,00	CAX
14581	TESTE RAPIDO HCV	3,00	KIT
14838	REAGENTE ABX CLEANER (PENTRA 60)	2,00	UND
14839	REAGENTE ABX DILUENTE (PENTRA 60)	1,00	UND
15561	TAP- SOLUPLASTIN	2,00	CAX
15798	CORANTE MAY GRUNWALD	1,00	UND
15801	CORANTE GIEMSA	1,00	UND
15878	UREIA CX COM 400 TESTES COBAS C111	2,00	CAX
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	1,00	CAX
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	2,00	CAX
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	2,00	CAX
15886	GAMA GT CX COM 200 COBAS C111	1,00	CAX
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	1,00	CAX
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	3,00	CAX
15901	LAMPADA HALOGEN 12V/20W COBAS C111	1,00	UN
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2,00	CAX
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	6,00	CAX
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX
18232	CLEANER - COBAS C111	1,00	UN
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	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	400,00	UN
22889	REVERCEL	1,00	UN
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	2,00	CAX
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4,00	BBN
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	100,00	UN

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

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

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

Cotação de Preços: 7411 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 31/01/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

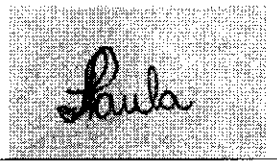
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	579 - CQC		1447 - M S		2702 - VALLEN		Valor Vencedor	
				65 3642-4387		(65) 9961-3863		VALLEN			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
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
4779	GARROTE PREMIUM COM TRAVA	2	UN	0,0000	0,00	14,0000	28,00	74,8200	149,64	14,0000	28,00
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	4	CAX	0,0000	0,00	174,0000	696,00	0,0000	0,00	174,0000	696,00
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	4	UN	109,0100	436,04	0,0000	0,00	0,0000	0,00	109,0100	436,04
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	5	CAX	0,0000	0,00	124,0900	620,45	100,0000	500,00	100,0000	500,00
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	1	CAX	0,0000	0,00	62,6600	62,66	85,0000	85,00	62,6600	62,66
14581	TESTE RAPIDO HCV	3	KIT	0,0000	0,00	80,0000	240,00	97,0000	291,00	80,0000	240,00
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)	1	UND	661,6600	661,66	0,0000	0,00	0,0000	0,00	661,6600	661,66
15561	TAP- SOLUPLASTIN	2	CAX	0,0000	0,00	236,3200	472,64	113,0000	226,00	113,0000	226,00
15798	CORANTE MAY GRUNWALD	1	UND	0,0000	0,00	46,3500	46,35	0,0000	0,00	46,3500	46,35
15801	CORANTE GIEMSA	1	UND	0,0000	0,00	99,0700	99,07	0,0000	0,00	99,0700	99,07
15878	UREIA CX COM 400 TESTES COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	185,0000	370,00	0,0000	0,00	185,0000	370,00
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	337,0000	337,00	0,0000	0,00	337,0000	337,00
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	989,0000	1.978,00	0,0000	0,00	989,0000	1.978,00
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	300,0000	600,00	0,0000	0,00	300,0000	600,00
15886	GAMA GT CX COM 200 COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	224,0000	224,00	0,0000	0,00	224,0000	224,00
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	102,0000	102,00	0,0000	0,00	102,0000	102,00
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	600,0000	1.200,00	0,0000	0,00	600,0000	1.200,00

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

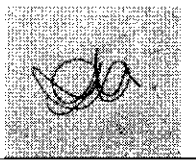
Cotação de Preços: 7411 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 31/01/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

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
15901	LAMPADA HALOGEN 12V/20W COBAS C111	1	UN	0,0000	0,00	457,0000	457,00	0,0000	0,00	457,0000	457,00
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2	CAX	0,0000	0,00	665,0000	1.330,00	0,0000	0,00	665,0000	1.330,00
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	6	CAX	0,0000	0,00	112,0000	672,00	110,0000	660,00	110,0000	660,00
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	155,0000	155,00	0,0000	0,00	155,0000	155,00
18232	CLEANER - COBAS C111	1	UN	0,0000	0,00	232,0000	232,00	0,0000	0,00	232,0000	232,00
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	UN	0,0000	0,00	206,0000	206,00	0,0000	0,00	206,0000	206,00
18763	C.F.A.S. CKMB - COBAS C111	1	UN	0,0000	0,00	569,0000	569,00	0,0000	0,00	569,0000	569,00
18764	CK TOTAL- COBAS C111	1	UND	0,0000	0,00	502,0000	502,00	0,0000	0,00	502,0000	502,00
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	400	UN	0,0000	0,00	1,0000	400,00	0,7800	312,00	0,7800	312,00
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	277,0000	554,00	0,0000	0,00	277,0000	554,00
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	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7600	76,00	0,7600	76,00
	Valor Total de Cotação			R$ 1.209,76		R$ 13.658,01		R$ 2.556,64			
	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$ 1.249,76**		**R$ 13.658,01**		**R$ 2.556,64**		**R$ 14.443,68**	
	Condição de Pagamento			A VISTA		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			08/02/2024		08/02/2024		08/02/2024			
	Qualificação (Score)			0		0		0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 1.249,76**		**R$ 11.202,92**		**R$ 2.031,00**		**R$ 14.483,68**	

Cotação de Preços: 7411 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 31/01/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

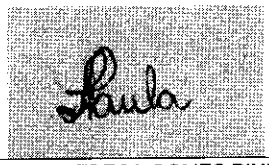
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 579 - CQC TECNOLOGIA EM SISTEMA DIAGNOSTICO LTDA
C.N.P.J.: 46.962.122/0006-74 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** A VISTA
Cotação de Preços: 7411 **Data:** 22/01/2024 **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

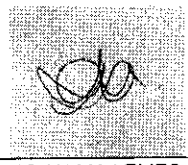
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
8598	REAGENTE- BASOLYSE II pentra 60	4,00	UN	109,01	436,04
14838	REAGENTE ABX CLEANER (PENTRA 60)	2,00	UND	56,03	112,06
14839	REAGENTE ABX DILUENTE (PENTRA 60)	1,00	UND	661,66	661,66

Valor Total: 1.249,76
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

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

Vallen DIAGNOSTICA

Identificação do emitente

VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
RUA GREGORIO MATOS GUERRA, 190
SANTA CRUZ, 78068260
Cuiaba, MT
Telefone: 65-3055-0007
www.vallendiagnostica.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º000.010.554
SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
5124 0218 8491 4300 0138 5500 1000 0105 5410 0031 6628

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VEND MERC ADQUI/RECE TERC		151240009666238	05/02/2024 11:40:11
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	05/02/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVN BRASIL, 1629		CENTRO	78360-000	05/02/2024
MÚNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SÁIDA**
Campo Novo do Parecis		MT		11:39:56

FATURA

001º 01/03/2024 R$ 2031.00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		Base Calc.ICMS Substituição	Valor ICMS Substituição	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.031,00	345,27		0,00	0,00	2.031,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓR**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.031,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARVALIMA TRANSPORTES LTDA		Remetente [0]				33070814001042
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV MANOEL JOSE DE ARRUDA, 1891		Cuiaba			MT	133409147
QUANTIDADE VOLUMES	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
3	CX			11,000		0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	DESC.	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ.ICMS	ALÍQ.IPI
00018	T VACUO EDTA K3 4,0ML ROXO SEG C/ 50UND GREINER Valor Aproximado dos Tributos: R$ 43,92 Federal, R$ 43,69 Estadual, Fonte : IBPT 0EBB1B Lote: C231033V Qtde 10.000 Fabr 01/10/2023 Validade 30/01/2025	90183999	500	5102	PCT	10,000	25,7000	257,00	0,00	257,00	43,69	0,00	17,00	0,00
01005	TROPONINA I KIT COM 20 TESTES - BIOCON Valor Aproximado dos Tributos: R$ 85,00 Fonte : IBPT Lote: 30052023M2 Qtde 5,000 Fabr:21/05/2023 Validade 20/05/2025	38221990	200	5102	KIT	5,000	100,0000	500,00	0,00	500,00	85,00	0,00	17,00	0,00
00542	HIV 1/2 30 CASSETE - CTK ONSITE Valor Aproximado dos Tributos: R$ 136,29 Fonte : IBPT Lote: F0414U15E03 Qtde 6.000 Fabr : 7/04/2023 Validade 16/04/2025	38221990	700	5102	CX	6,000	110,0000	660,00	0,00	660,00	112,20	0,00	17,00	0,00
00020	T VACUO GEL 5,0ML AMARELO SEG C/ 50UND GREINER Valor Aproximado dos Tributos: R$ 53,32 Federal, R$ 53,04 Estadual, Fonte : IBPT 0EBB1B Lote: C230934N Qtde 8.000 Fabr 06/09/2023 Validade 05/01/2025	90183999	500	5102	PCT	8,000	39,0000	312,00	0,00	312,00	53,04	0,00	17,00	0,00
00019	T. VACUO GEL 3,5ML AMARELO SEG C/ 50UND GREINER Valor Aproximado dos Tributos: R$ 12,99 Federal, R$ 12,92 Estadual, Fonte : IBPT 0EBB1B	90183999	500	5102	PCT	2,000	38,0000	76,00	0,00	76,00	12,92	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 110,23 Federal, R$ 109,65 Estadual. Fonte : IBPT
Vendedor : CELSO DA SILVA FERNANDES, Orcamento/Pedido : 000013353
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO - CONTRATO DE GESTAO 03/2022 - ORDEM DE CO MPRA 7411 - ENTREGA: HOSPITAL EUCLIDES HORST

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

Diretora Administrativa

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: 05/02/2024 VALOR TOTAL DA NOTA: 2.031,00

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

NF-E
Nº 000.010.554
SÉRIE 1

Vallen DIAGNOSTICA

Identificação do emitente
VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
RUA GREGORIO MATOS GUERRA, 190
SANTA CRUZ, 78068260
Cuiaba, MT
Telefone: 65-3055-0007
www.vallendiagnostica.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000.010.554
SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
5124 0218 8491 4300 0138 5500 1000 0105 5410 0031 6628
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VEND MERC ADQUI/RECE TERC	151240009666238 05/02/2024 11:40:11

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	DESC.	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ.ICMS.	ALÍQ. IPI
	Lote: C2309346 Qtde 2,000 Fabr:01/09/2023 Validade:30/11/2024													
00125	TAP 10x2ml (100 TESTES) - BIOCLIN Valor Aproximado dos Tributos: R$ 46,67 Fonte : IBPT Lote: 55 Qtde 2,000 Fabr:15/09/2023 Validade:31/01/2025	38221990	000	5102	KIT	2,000	113,0000	226,00	0,00	226,00	38,42	0,00	17,00	0,00

Samara C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 110,23 Federal, R$ 109,65 Estadual. Fonte : IBPT
Vendedor : CELSO DA SILVA FERNANDES. Orcamento/Pedido : 000013353
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO - CONTRATO DE GESTAO 03/2022 - ORDEM DE COMPRA 7411 - ENTREGA: HOSPITAL EUCLIDES HORST

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: 1349 **Data:** 23/01/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	500,00	UN
4779	GARROTE PREMIUM COM TRAVA	2,00	UN
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	4,00	CAX
6403	TRIACEL	1,00	UND
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND
8598	REAGENTE- BASOLYSE II pentra 60	4,00	UN
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	5,00	CAX
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	1,00	CAX
14581	TESTE RAPIDO HCV	3,00	KIT
14838	REAGENTE ABX CLEANER (PENTRA 60)	2,00	UND
14839	REAGENTE ABX DILUENTE (PENTRA 60)	1,00	UND
15561	TAP- SOLUPLASTIN	2,00	CAX
15798	CORANTE MAY GRUNWALD	1,00	UND
15801	CORANTE GIEMSA	1,00	UND
15878	UREIA CX COM 400 TESTES COBAS C111	2,00	CAX
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	1,00	CAX
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	2,00	CAX
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	2,00	CAX
15886	GAMA GT CX COM 200 COBAS C111	1,00	CAX
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	1,00	CAX
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	3,00	CAX
15901	LAMPADA HALOGEN 12V/20W COBAS C111	1,00	UN
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2,00	CAX
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	6,00	CAX
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX
18232	CLEANER - COBAS C111	1,00	UN
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	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	400,00	UN
22889	REVERCEL	1,00	UN
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	2,00	CAX
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4,00	BBN
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	100,00	UN

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

Cotação de Preços: 7411 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 31/01/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
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
4779	GARROTE PREMIUM COM TRAVA	2	UN	0,0000	0,00	14,0000	28,00	74,8200	149,64	14,0000	28,00
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	4	CAX	0,0000	0,00	174,0000	696,00	0,0000	0,00	174,0000	696,00
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	4	UN	109,0100	436,04	0,0000	0,00	0,0000	0,00	109,0100	436,04
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	5	CAX	0,0000	0,00	124,0900	620,45	100,0000	500,00	100,0000	500,00
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	1	CAX	0,0000	0,00	62,6600	62,66	85,0000	85,00	62,6600	62,66
14581	TESTE RAPIDO HCV	3	KIT	0,0000	0,00	80,0000	240,00	97,0000	291,00	80,0000	240,00
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)	1	UND	661,6600	661,66	0,0000	0,00	0,0000	0,00	661,6600	661,66
15561	TAP- SOLUPLASTIN	2	CAX	0,0000	0,00	236,3200	472,64	113,0000	226,00	113,0000	226,00
15798	CORANTE MAY GRUNWALD	1	UND	0,0000	0,00	46,3500	46,35	0,0000	0,00	46,3500	46,35
15801	CORANTE GIEMSA	1	UND	0,0000	0,00	99,0700	99,07	0,0000	0,00	99,0700	99,07
15878	UREIA CX COM 400 TESTES COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	185,0000	370,00	0,0000	0,00	185,0000	370,00
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	337,0000	337,00	0,0000	0,00	337,0000	337,00
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	989,0000	1.978,00	0,0000	0,00	989,0000	1.978,00
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	300,0000	600,00	0,0000	0,00	300,0000	600,00
15886	GAMA GT CX COM 200 COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	224,0000	224,00	0,0000	0,00	224,0000	224,00
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	102,0000	102,00	0,0000	0,00	102,0000	102,00
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	600,0000	1.200,00	0,0000	0,00	600,0000	1.200,00

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

Cotação de Preços: 7411 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 31/01/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
15901	LAMPADA HALOGEN 12V/20W COBAS C111	1	UN	0,0000	0,00	457,0000	457,00	0,0000	0,00	457,0000	457,00
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2	CAX	0,0000	0,00	665,0000	1.330,00	0,0000	0,00	665,0000	1.330,00
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	6	CAX	0,0000	0,00	112,0000	672,00	110,0000	660,00	110,0000	660,00
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	155,0000	155,00	0,0000	0,00	155,0000	155,00
18232	CLEANER - COBAS C111	1	UN	0,0000	0,00	232,0000	232,00	0,0000	0,00	232,0000	232,00
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	UN	0,0000	0,00	206,0000	206,00	0,0000	0,00	206,0000	206,00
18763	C.F.A.S. CKMB - COBAS C111	1	UN	0,0000	0,00	569,0000	569,00	0,0000	0,00	569,0000	569,00
18764	CK TOTAL- COBAS C111	1	UND	0,0000	0,00	502,0000	502,00	0,0000	0,00	502,0000	502,00
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	400	UN	0,0000	0,00	1,0000	400,00	0,7800	312,00	0,7800	312,00
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	277,0000	554,00	0,0000	0,00	277,0000	554,00
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	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7600	76,00	0,7600	76,00
	Valor Total de Cotação				R$ 1.209,76		R$ 13.658,01		R$ 2.556,64		
	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$ 1.249,76**		**R$ 13.658,01**		**R$ 2.556,64**		**R$ 14.443,68**
	Condição de Pagamento			A VISTA		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			08/02/2024		08/02/2024		08/02/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 1.249,76**		**R$ 11.202,92**		**R$ 2.031,00**		**R$ 14.483,68**

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:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7411 **Data:** 22/01/2024 **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

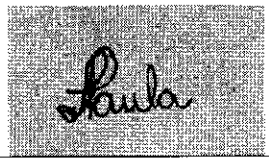
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	500,00	UN	0,51	257,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	5,00	CAX	100,00	500,00
15561	TAP- SOLUPLASTIN	2,00	CAX	113,00	226,00
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	6,00	CAX	110,00	660,00
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	400,00	UN	0,78	312,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	100,00	UN	0,76	76,00

Valor Total: 2.031,00

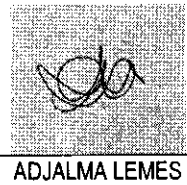
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Recebemos de PRODETER - MT PROD. P/ HIGIENIZACAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 05/02/2024 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 000.099.615
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 000.099.615
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0209 0893 6700 0106 5500 1000 0996 1517 4480 0333

Consulta de autenticidade no portal 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	**151240009645927 05/02/2024 10:51:10**

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		05/02/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629		CENTRO		78360-000	05/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)5157-5729			10:45:07

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 99615 - Valor Original: R$ 1.120,42 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.120,42

PARCELAS

Número	: 99615/1-1
Vencimento	: 06/03/2024
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				16.903.492/0001-65
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV MANOEL J DE ARRUDA 2866		CUIABA			MT	134663179
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
				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 CALC. 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 Vieira
Diretora Administrativa

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INSTITUTO SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS / FF.BBRASIL - MGROSSO REGISTRADO / V-ANDERSON / OC-7418 / Valor Aproximado Tributos - R$ 382,29 (34,12%) Fonte: IBPT	

Requisição de Insumos: 1352 **Data:** 23/01/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	10,00	PCT
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8,00	CX
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	3,00	GL
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	25,00	CAX
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	15,00	PCT
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	15,00	CAX
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	7,00	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	18,00	CX
21308	PEROXY 4D - 5 LITROS	3,00	GL
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	3,00	GL
21742	RODO 60 CM (PLASTICO OU ALUMINIO) COM CABO ALONGADO	3,00	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

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: 7418 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 22/01/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3523 - SUPER LIMP		3524 - QUIMISTAR	
				VENDAS		RODRIGO		FRANK AUGUSTO		FRANK	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				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	55,0000	440,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8	CX	0,0000	0,00	32,0000	256,00	34,5700	276,56	0,0000	0,00
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	3	GL	0,0000	0,00	56,0000	168,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	18	CAX	0,0000	0,00	115,0000	2.070,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	8	PCT	0,0000	0,00	41,0000	328,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	5	CAX	0,0000	0,00	48,0000	240,00	43,6800	218,40	0,0000	0,00
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	265,0000	1.060,00	0,0000	0,00
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	8	CX	0,0000	0,00	23,0000	184,00	25,2200	201,76	0,0000	0,00
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	2	CAX	0,0000	0,00	220,0000	440,00	119,8000	239,60	0,0000	0,00
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	14	CX	0,0000	0,00	52,0000	728,00	0,0000	0,00	68,9000	964,60
21308	PEROXY 4D - 5 LITROS	3	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	265,0000	795,00	0,0000	0,00
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	3	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	40,0000	120,00	0,0000	0,00
21742	RODO 60 CM (PLASTICO OU ALUMINIO) COM CABO ALONGADO	3	UN	0,0000	0,00	28,0000	84,00	0,0000	0,00	110,0000	330,00
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	2	GL	560,2100	1.120,42	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	4	UN	0,0000	0,00	14,0000	56,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	10	UN	0,0000	0,00	21,0000	210,00	15,9000	159,00	0,0000	0,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	40	UN	0,0000	0,00	0,8400	33,60	1,6900	67,60	0,0000	0,00

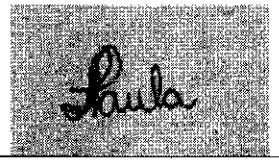
Cotação de Preços: 7418 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 22/01/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

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	3	GL	56,0000	168,00
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	18	CAX	115,0000	2.070,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	8	PCT	41,0000	328,00
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	5	CAX	43,6800	218,40
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	4	UN	265,0000	1.060,00
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	8	CX	23,0000	184,00
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	14	CX	52,0000	728,00
21308	PEROXY 4D - 5 LITROS	3	GL	265,0000	795,00
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	3	GL	40,0000	120,00
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	4	UN	14,0000	56,00
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	10	UN	15,9000	159,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	40	UN	0,8400	33,60

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

Cotação de Preços: 7418 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 22/01/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 1.120,42	R$ 5.237,60	R$ 3.137,92	R$ 1.294,60
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$ 1.120,42**	**R$ 5.237,60**	**R$ 3.137,92**	**R$ 1.294,60**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	08/02/2024	31/01/2024	29/01/2024	29/01/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.120,42**	**R$ 4.347,60**	**R$ 2.592,00**	**R$ 0,00**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Cotação de Preços: 7418 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 22/01/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 8.060,02**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 8.060,02**

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

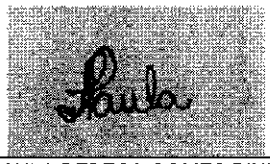
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2797 - PRODETER MATO GROSSO PRODUTOS PARA HIGIENIZACAO LTDA
C.N.P.J.: 09.089.367/0001-06 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7418 **Data:** 22/01/2024 **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

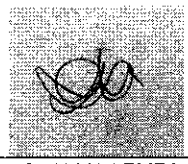
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	2,00	GL	560,21	1.120,42

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

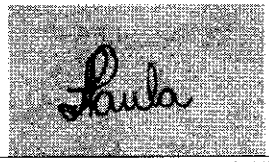
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2847 - RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA
C.N.P.J.: 08.807.585/0001-68 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7418 **Data:** 22/01/2024 **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

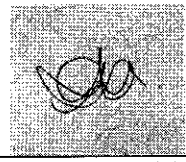
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	8,00	PCT	55,00	440,00
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8,00	CX	32,00	256,00
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	3,00	GL	56,00	168,00
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	18,00	CAX	115,00	2.070,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	8,00	PCT	41,00	328,00
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	8,00	CX	23,00	184,00
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	14,00	CX	52,00	728,00
21742	RODO 60 CM (PLASTICO OU ALUMINIO) COM CABO ALONGADO	3,00	UN	28,00	84,00
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	4,00	UN	14,00	56,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	40,00	UN	0,84	33,60

Valor Total: 4.347,60
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
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: 3523 - SUPERLIMP COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
C.N.P.J.: 36.021.147/0001-05 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7418 **Data:** 22/01/2024 **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
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	5,00	CAX	43,68	218,40
	Observações: O PRODUTO SERA FORNECIDO EM EMBALAGEM DE 5 LITROS				
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	4,00	UN	265,00	1.060,00
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	2,00	CAX	119,80	239,60
21308	PEROXY 4D - 5 LITROS	3,00	GL	265,00	795,00
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	3,00	GL	40,00	120,00
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	10,00	UN	15,90	159,00

Valor Total: 2.592,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Recebemos de PRODETER - MT PROD. P/ HIGIENIZACAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 05/02/2024 Dest/Reme: [14029] - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 4.557,35

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.099.614
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 000.099.614
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0209 0893 6700 0106 5500 1000 0996 1417 4478 2524

Consulta de autenticidade no portal 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	**151240009645956 05/02/2024 10:51:13**

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		05/02/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629		CENTRO		78360-000	05/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)5157-5729			10:44:52

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 99614 - Valor Original: R$ 4.557,35 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 4.557,35

PARCELAS

Número	99614/1-1
Vencimento	06/03/2024
Valor	R$ 4.557,35

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
2.160,50	367,28	0,00	0,00	1.480,15 (32,48 %)	4.557,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.557,35

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	090	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	641,85	0,00	641,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18205	DETERTEX ALV OXY 50 LT	28470000	000	5102	BB	1,00	1.125,30	0,00	1.125,30	1.125,30	191,30	0,00	17,00	0,00

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INSTITUTO SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS / FP:BBRASIL - MGROSSO REGISTRADO / V.ANDERSON / OC-7417 / Valor Aproximado Tributos - R$ 1.480,15 (32,48%) Fonte: IBPT	Simone C. Ribeiro Victor Diretora Administrativa

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/02/2024 10:17:20

Powered by Fpms

RECEBEMOS DE BHIO SUPPLY IND. E COM. DE EQUIP. MEDICOS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000105201 SÉRIE 2

Identificação do emitente

BHIO SUPPLY IND. E COM. D E EQUIP. MEDICOS SA

AV. LUIZ PASTEUR, 4959
PARQUE CLARET Cep:93290-010
ESTEIO/RS
Fone: 555134594000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000105201
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0273 2975 0900 0111 5500 2000 1052 0115 1859 0175

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ADQ TERCEIROS	143240029433134 05/02/2024 11:13:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0430061668		73.297.509/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		96.295.654/0008-35		05/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL,1629	CENTRO	78360-000		05/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173914	MT		10:55:00

FATURA

001 05/02/2024 1.350,00								

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	1.350,00

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	1.350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRINGER DO BRASIL AG CARGAS NAC INT LTDA	0-EMITENTE				94.001.641/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV CRUZEIRO	CACHOEIRINHA	RS	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0Z70001	CARTUCHO C/6 CLIP HEMOSTATICO CT 300 M EDIUM LARGE - LOTE: CT23C00 - VALIDADE : 03/27	90189095	140	6108	UN	4,0000	45,000000	180,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
0Z70001	CARTUCHO C/6 CLIP HEMOSTATICO CT 300 M EDIUM LARGE - LOTE: CT23I00 - VALIDADE : 08/27	90189095	140	6108	UN	26,0000	45,000000	1.170,00	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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
7846			

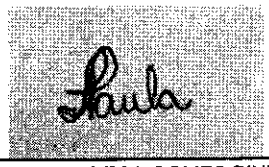
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 143240029433134 ORDEM DE COMPRA: 7403ISENTO CFE LIVRO I ART 9º INCISO XCVIII DO RICMS 37699/97. Conv 01/99, DECRETO 25.442/99 Pedido(s): 086051 Cliente: 007938 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 290,25 (21,50%)	

powered by TOTVS

Requisição de Insumos: 1343 **Data:** 23/01/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
4689	CLIP HEMOSTATICO CT300 CARTUCHO C/ 6 CLIPS MEDIUM/LAGE SIZE COMP. BHIO SUPPLY	30,00	CAR



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: 7403 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 22/01/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1795 - SAMED		3475 - BHIO SUPLLY		3747 - SUPERDINATEC		Valor Vencedor	
				ANDERSON		BRUNO		DIEGO			
				Cotado		Vencedor Total		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4689	CLIP HEMOSTATICO CT300 CARTUCHO C/ 6 CLIPS MEDIUM/LAGE	30	CAR	52,5000	1.575,00	45,0000	1.350,00	48,5000	1.455,00	45,0000	1.350,00
	Valor Total de Cotação				R$ 1.575,00		R$ 1.350,00		R$ 1.455,00		
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 1.575,00**		**R$ 1.350,00**		**R$ 1.455,00**		**R$ 1.350,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		A VISTA			
	Prazo de Entrega			08/02/2024		08/02/2024		08/02/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 1.350,00**		**R$ 0,00**		**R$ 1.350,00**

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: 3475 - BHIO SUPPLY IND. E COM. DE EQUIP. MEDICOS S.A

C.N.P.J.: 73.297.509/0001-11 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7403 **Data:** 22/01/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO

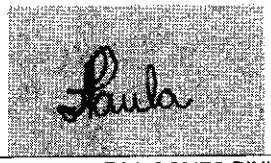
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

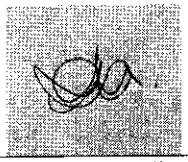
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4689	CLIP HEMOSTATICO CT300 CARTUCHO C/ 6 CLIPS MEDIUM/LAGE SIZE COMP. BHIO SUPPLY	30,00	CAR	45,00	1.350,00

Valor Total:	1.350,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**1.350,00**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

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

NF-e
N. 67.813
SÉRIE 1

CIRÚRGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV PRESIDENTE VARGAS N. 1464
Bairro DANIEL PINHEIRO, PREVIDENCIA - 160
Fone: (34) 3310-1800, CNPJ:96.295.654/0008-35

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 67.813
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0265 2378 5100 0106 5500 1000 0678 1316 4934 5695

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	131243[illegible]3428 em 06/02/2024 10:10:50
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	96.295.654/0008-35
DATA DA EMISSÃO	05-02-2024		
ENDEREÇO	AV BRASIL N. 1629	BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	78.360-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA	05-02-2024
MUNICÍPIO	CAMPO NOVO DO PARECI	FONE/FAX	
UF	MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA SAÍDA	10:09:47		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	CNPJ	96.295.654/0008-35
DIMENSÃO			
ENDEREÇO	R SEVERINO EUFLASINO DE LIMA N. 989	BAIRRO/DISTRITO	NOSSA SENHORA APARE
CEP	78.420-000	MUNICÍPIO	CAMPO NOVO DO PARECI
UF	MT	FONE/FAX	

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30 DIAS| BOL=001 Venc=06/03/2024 Valor=10.176,70

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	10.126,90	VALOR DO ICMS	539,70	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00
VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	10.176,70	VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	10.176,70		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	TG TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUICAO LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
UF		CNPJ	03.562.929/0006-07		
ENDEREÇO	Rua DA PRODUCAO N. 1245	MUNICÍPIO	UBERLANDIA	UF	MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0621005220157				
QUANTIDADE	50,00	ESPÉCIE		MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	300,0970 Kg	PESO LÍQUIDO	297,7370 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
53487	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML | Lote: M35206 D.Fab: 14/07/23 D.Val: 13/07/25	30039099	000	6108	LT	48	5,15	0,00	0,00	247,20	247,20	17,30	0,00	7,00	0,00
56464	AGULHA DESC 40X12 C/100UN | Lote: 57123101 D.Fab: 31/10/23 D.Val: 31/10/28	90183219	200	6108	CX	60	6,90	0,00	0,00	414,00	414,00	16,56	0,00	4,00	0,00
54958	ALGODAO HIDROFILO 500GR | Lote: 100223-E D. Fab: 09/04/23 D.Val: 30/04/26	30059090	000	6108	RL	20	14,80	0,00	0,00	296,00	296,00	20,72	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	20	2,49	0,00	0,00	49,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56330	CAMPO OP TIPO 45x50 C/50UN 15G S/RX HELE | Lote: 849-6 D.Fab: 04/12/23 D.Val: 04/12/26	30059090	000	6108	PE	8	48,90	0,00	0,00	391,20	391,20	27,38	0,00	7,00	0,00
56447	CATETER INTRAVENOSO 20G CX C/100UN | Lote: 21730/393 D.Fab: 30/07/23 D.Val: 30/06/28	90183926	200	6108	CX	8	58,00	0,00	0,00	464,00	464,00	18,56	0,00	4,00	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	58,00	0,00	0,00	464,00	464,00	18,56	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	100	1,10	0,00	0,00	110,00	110,00	7,70	0,00	7,00	0,00
56486	COLETOR DE URINA S F 2L C/COLETA STAND | Lote: 23585 D.Fab: 30/08/23 D.Val: 30/08/26	39269030	700	6108	UN	100	3,55	0,00	0,00	355,00	355,00	24,35	0,00	7,00	0,00
56422	COLETOR MAT PERF CORT 13LTS ECO C/20UN | Lote: C2310438C D.Fab: 10/04/23 D.Val: 10/04/28	48191000	000	6108	CX	1	98,00	0,00	0,00	98,00	98,00	6,86	0,00	7,00	0,00
55645	COMPRES 7,5X7,5 13F C/10 EST LIVIA | Lote: B41-1 D.Fab: 09/10/23 D.Val: 09/10/26	30056090	000	6108	PE	3.360	0,47	0,00	0,00	1.579,20	1.579,20	110,54	0,00	7,00	0,00
53693	ESPARADRAPO IMPERM 10CMx4,5M | Lote: RSH15001 D.Fab: 03/07/23 D.Val: 02/07/25	30051090	500	6108	RL	120	8,45	0,00	0,00	1.014,00	1.014,00	70,98	0,00	7,00	0,00
52049	FITA ADESIVA 19MMx50MT | Lote: FC211/23-D D Fab: 26/06/23 D.Val: 26/06/25	48114110	000	6108	RL	30	3,60	0,00	0,00	108,00	108,00	7,56	0,00	7,00	0,00
55221	INTEGRADOR QUIM. P/VAPOR CLASSE 5 C/250 | Lote: CUT3923 D.Fab: 25/09/23 D.Val: 25/09/25	38229000	000	6108	PE	1	56,40	0,00	0,00	56,40	56,40	3,95	0,00	7,00	0,00
55221	INTEGRADOR QUIM. P/VAPOR CLASSE 5 C/250 | Lote: CUT4523 D.Fab: 06/11/23 D.Val: 30/10/25	38229000	000	6108	PE	2	56,40	0,00	0,00	112,80	112,80	7,90	0,00	7,00	0,00
56310	LUVA PROC LATEX MEDIA CX C/100UN | Lote: 2LTTAA062M D.Fab: 01/07/23 D.Val: 30/06/28	40151200	200	6108	CX	60	14,18	0,00	0,00	850,80	850,80	34,03	0,00	4,00	0,00
8094	LUVA PROC LATEX PEQUENA CX.C/100UN | Lote: 2LTTAA164S D.Fab: 30/10/23 D.Val: 30/10/28	40151200	200	6108	CX	160	14,18	0,00	0,00	2.268,80	2.268,80	90,75	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] 3KQ2736

CIRURGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1855
Bairro DANTE, CUIABA,MATO GROSSO - MT
Fone: (65) 3210-7000, CEP:78043523

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 67.813
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0265 2378 5100 0196 5500 1000 0678 1316 1936 5695

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA P/E PROD C/ST CONS FINAL	131245677636196 07/06/2024 08:08:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
7028262100065		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
55014	SERINGA DESC 03ML S/AG LS | Lote: 4944/23 D. Fab: 30/06/23 D.Val: 30/06/28	90183119	000	6108	UN	1.000	0,12	0,00	0,00	120,00	120,00	8,40	0,00	7,00	0,00
53364	SERINGA DESC 05ML S/AG LS | Lote: K1729 D. Fab: 18/11/23 D.Val: 18/11/28	90183119	200	6108	UN	2.000	0,15	0,00	0,00	300,00	300,00	12,00	0,00	4,00	0,00
26278	SERINGA DESC 10ML S/AG LS | Lote: K1820 D. Fab: 04/12/23 D.Val: 04/12/28	90183119	100	6108	PC	2.500	0,24	0,00	0,00	600,00	600,00	24,00	0,00	4,00	0,00
26286	SERINGA DESC 20ML S/AG LS | Lote: K835 D. Fab: 10/07/22 D.Val: 10/07/28	90183119	100	6108	PC	750	0,37	0,00	0,00	277,50	277,50	11,10	0,00	4,00	0,00

Lucl Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

GKO2738

CIRÚRGICA
PINHEIRO

Carta de Correção

VERSÃO	ÓRGÃO	AMBIENTE
1.00	31	1

ID	CNPJ/CPF
110110312402652378510001065500100000678131649345695O1	65237851000106

CHAVE DE ACESSO	DATA
31240265237851000106550010000067813164934569501	05/02/2024 14:25:53

CÓDIGO DO EVENTO	SEQUENCIAL DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	1	1.00

Informações da Carta de Correção

VERSÃO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
1.00	Carta de Correcao

TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO
TRANSPORTADORA CORRETA: TRANSCAJURU LTDA

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO	PROTOCOLO	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e.	131245803519896	05/02/2024 14:25:55

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO
A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

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

GKQ2736

962,82
a FIEA

Requisição de Insumos: 1342 **Data:** 23/01/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	120,00	UN
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	3,00	UN
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20,00	UN
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	140,00	UN
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	48,00	UN
3402	SONDA URETRAL N. 06	10,00	UN
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	700,00	UN
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	20,00	UN
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	10,00	UN
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN
4596	CONJUNTO DE NEBULIZACAO ADULTO	20,00	UN
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50,00	PCT
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	400,00	UN
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	8,00	UN
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800,00	UN
6060	FORMOL 37% 1000ML	1,00	UN
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2.000,00	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
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	20,00	UN
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10,00	UN
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10,00	UN
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	60,00	CAX
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	150,00	CAX
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50,00	UN
10666	SONDA URETRAL N. 10	10,00	UN
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	20,00	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	180,00	UN
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNIDADES - CREMER	8,00	CX
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	50,00	CAX
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND
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	10,00	UN
13510	TIRAS TESTE GLICOSE SANGUE FRSC 50UNID ONCAL PLUS	50,00	UN
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200,00	PAR
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	30,00	UND
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800,00	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	30,00	UN
14706	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N°5	3,00	UN
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	300,00	PCT
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60,00	CAX
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	300,00	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
17461	PULSEIRA INFANTIL RN MENINO	100,00	UN
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	750,00	UND
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1.000,00	UN
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50,00	UN
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	100,00	UN

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

19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10,00	CX
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM (PROCITEX)	120,00	UND
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1,00	UN
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5,00	UND
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50,00	UND
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML	200,00	UND
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200,00	UND
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	100,00	PAR
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300,00	PAR
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50,00	FCO
22298	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL Nº 6,0	2,00	UN
22947	DRENO DE KHER N. 20	3,00	UN
22953	LAMINA BISTURI Nº 20 C/100UN	2,00	CAX
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10,00	UN
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500,00	UND
828997	DRENO DE SUCÇÃO SANFONADO 3,2MM (PORTOVAC)	2,00	UND
829906	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N 3,5	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: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	120	UN	5,5400	664,80	0,0000	0,00	5,9200	710,40	5,8600	703,20
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	3	UN	94,0000	282,00	0,0000	0,00	143,3800	430,14	139,9900	419,97
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	125,0000	250,00	0,0000	0,00	179,2200	358,44	129,1200	258,24
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	UN	1,7900	35,80	1,9500	39,00	2,7400	54,80	1,9951	39,90
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	140	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4200	58,80	0,3491	48,87
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	48	UN	0,0000	0,00	15,3000	734,40	7,0000	336,00	15,9800	767,04
3402	SONDA URETRAL N. 06	10	UN	0,7900	7,90	0,0000	0,00	1,0700	10,70	0,7500	7,50
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	700	UN	0,5700	399,00	0,0000	0,00	3,5100	2.457,00	0,6456	451,92
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	20	UN	0,9000	18,00	0,0000	0,00	0,8800	17,60	0,9000	18,00
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	10	UN	1,4400	14,40	0,0000	0,00	1,7900	17,90	1,5000	15,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,4000	72,00	0,0000	0,00	2,4000	72,00	2,2500	67,50
4596	CONJUNTO DE NEBULIZACAO ADULTO	20	UN	6,9900	139,80	0,0000	0,00	14,2000	284,00	9,9300	198,60
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50	PCT	4,5000	225,00	0,0000	0,00	5,5800	279,00	8,8000	440,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	400	UN	0,0000	0,00	0,2800	112,00	0,1900	76,00	0,1344	53,76
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	8	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,8500	134,80
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800	UN	0,5790	463,20	0,5780	462,40	0,5800	464,00	0,6290	503,20
6060	FORMOL 37% 1000ML	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,5500	17,55
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1500	300,00	0,1490	298,00	0,2400	480,00	0,1624	324,80
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,8500	134,80
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2500	UN	0,2180	545,00	0,2170	542,50	0,4100	1.025,00	0,2521	630,25
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	20	UN	2,5000	50,00	2,4900	49,80	3,7500	75,00	3,2595	65,19

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

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	120	UN	5,3000	636,00	6,7200	806,40	0,0000	0,00	7,9400	952,80
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	3	UN	0,0000	0,00	106,3700	319,11	109,9000	329,70	0,0000	0,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	0,0000	0,00	172,2500	344,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	UN	2,4300	48,60	3,4000	68,00	3,8500	77,00	0,0000	0,00
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	140	UN	0,6800	95,20	0,4100	57,40	0,4200	58,80	0,0000	0,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	48	UN	10,7000	513,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3402	SONDA URETRAL N. 06	10	UN	0,7800	7,80	0,8600	8,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	700	UN	0,6800	476,00	1,9600	1.372,00	0,7900	553,00	0,7900	553,00
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	20	UN	0,9500	19,00	0,7900	15,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	10	UN	0,0000	0,00	0,9900	9,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	3,7300	111,90	0,0000	0,00	2,6100	78,30	0,0000	0,00
4596	CONJUNTO DE NEBULIZACAO ADULTO	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50	PCT	0,0000	0,00	9,3000	465,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	400	UN	0,0000	0,00	0,1600	64,00	0,2300	92,00	0,0000	0,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	8	UN	0,0000	0,00	23,0000	184,00	19,8000	158,40	0,0000	0,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800	UN	0,7800	624,00	0,6900	552,00	0,7400	592,00	0,7900	632,00
6060	FORMOL 37% 1000ML	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,2600	520,00	0,2000	400,00	0,2200	440,00	0,0000	0,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8	CX	0,0000	0,00	22,0000	176,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2500	UN	0,3700	925,00	0,2900	725,00	0,3400	850,00	0,0000	0,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	20	UN	3,6000	72,00	4,6900	93,80	3,8000	76,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	120	UN	5,3000	636,00
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	3	UN	94,0000	282,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	129,1200	258,24
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	UN	1,7900	35,80
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	140	UN	0,3491	48,87
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	48	UN	7,0000	336,00
3402	SONDA URETRAL N. 06	10	UN	0,7500	7,50
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	700	UN	0,5700	399,00
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	20	UN	0,7900	15,80
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	10	UN	0,9900	9,90
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,2500	67,50
4596	CONJUNTO DE NEBULIZACAO ADULTO	20	UN	9,9300	198,60
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50	PCT	4,5000	225,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	400	UN	0,1344	53,76
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	8	UN	16,8500	134,80
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800	UN	0,5780	462,40
6060	FORMOL 37% 1000ML	1	UN	17,5500	17,55
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1490	298,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8	CX	16,8500	134,80
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2500	UN	0,2170	542,50
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	20	UN	2,4900	49,80

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: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10	UN	1,2500	12,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1500	11,50
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10	UN	1,2500	12,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,5000	15,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	60	CAX	0,0000	0,00	13,1800	790,80	18,6000	1.116,00	13,1950	791,70
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	150	CAX	13,6500	2.047,50	13,1800	1.977,00	18,6000	2.790,00	13,1950	1.979,25
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,9500	197,50	4,0800	204,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,9540	9,54	0,0000	0,00	0,9500	9,50	0,7100	7,10
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5900	11,80
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	219,0000	219,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	355,0000	355,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100	UN	3,5800	358,00	3,5500	355,00	3,7500	375,00	3,7500	375,00
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2	BBN	160,0000	320,00	0,0000	0,00	141,0000	282,00	180,5500	361,10
11443	SONDA URETRAL N 08	10	UND	0,8000	8,00	0,0000	0,00	0,6700	6,70	0,7800	7,80
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	180	UN	0,8250	148,50	0,0000	0,00	1,0800	194,40	0,6920	124,56
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	8	CX	52,5000	420,00	48,9000	391,20	53,6200	428,96	51,2000	409,60
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	100	CAX	4,6000	460,00	5,2500	525,00	4,4600	446,00	4,3400	434,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,9000	9,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7550	7,55
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2	KG	279,0000	558,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	258,4000	516,80
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	29,8000	29,80
12992	SONDA URETRAL N. 12	10	UN	8,8000	88,00	0,0000	0,00	0,8900	8,90	0,6600	6,60
13510	TIRAS TESTE GLICOSE SANGUE FRSC 50UNID ONCAL PLUS	50	UN	22,5000	1.125,00	0,0000	0,00	0,4480	22,40	0,4830	24,15
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	1,1900	238,00	1,2800	256,00	1,5000	300,00	1,2000	240,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	30	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,0800	362,40	6,0100	180,30

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

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10	UN	1,9900	19,90	2,2000	22,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10	UN	0,7600	7,60	2,2000	22,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	60	CAX	15,4600	927,60	18,9400	1.136,40	17,9000	1.074,00	17,9000	1.074,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	150	CAX	0,0000	0,00	18,9400	2.841,00	17,9000	2.685,00	16,9000	2.535,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	4,1000	205,00	7,2800	364,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,8500	8,50	0,9200	9,20	0,7000	7,00	0,0000	0,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	20	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	199,9000	199,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100	UN	3,6000	360,00	5,6800	568,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2	BBN	0,0000	0,00	169,6100	339,22	0,0000	0,00	0,0000	0,00
11443	SONDA URETRAL N 08	10	UND	0,0000	0,00	0,8600	8,60	0,7800	7,80	0,0000	0,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	180	UN	0,0000	0,00	4,9800	896,40	0,7800	140,40	0,0000	0,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	8	CX	49,0000	392,00	151,8600	1.214,88	63,1500	505,20	62,3900	499,12
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	100	CAX	3,6000	360,00	9,2000	920,00	3,5900	359,00	7,5900	759,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,0000	0,00	1,2500	12,50	0,7200	7,20	0,0000	0,00
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2	KG	0,0000	0,00	249,8800	499,76	0,0000	0,00	0,0000	0,00
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	10	UN	6,6000	66,00	0,9900	9,90	0,5600	5,60	0,0000	0,00
13510	TIRAS TESTE GLICOSE SANGUE FRSC 50UNID ONCAL PLUS	50	UN	21,0000	1.050,00	27,2900	1.364,50	0,0000	0,00	27,3000	1.365,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	1,2200	244,00	1,5400	308,00	1,3100	262,00	1,9000	380,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	30	UND	0,0000	0,00	7,7000	231,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10	UN	1,1500	11,50
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10	UN	0,7600	7,60
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	60	CAX	13,1800	790,80
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	150	CAX	13,1800	1.977,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	3,9500	197,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,7000	7,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	20	UN	0,5900	11,80
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	199,9000	199,90
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100	UN	3,5500	355,00
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2	BBN	141,0000	282,00
11443	SONDA URETRAL N 08	10	UND	0,6700	6,70
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	180	UN	0,6920	124,56
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	8	CX	48,9000	391,20
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	100	CAX	3,5900	359,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,7200	7,20
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2	KG	249,8800	499,76
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1	UND	29,8000	29,80
12992	SONDA URETRAL N. 12	10	UN	0,5600	5,60
13510	TIRAS TESTE GLICOSE SANGUE FRSC 50UNID ONCAL PLUS	50	UN	21,0000	1.050,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	1,1900	238,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	30	UND	6,0100	180,30

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 **C.N.P.J.:**
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	62,0000	186,00	56,4000	169,20	0,0000	0,00	75,4000	226,20
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,5790	463,20	0,5780	462,40	0,6200	496,00	0,6082	486,56
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40	UN	7,7500	310,00	8,8000	352,00	6,8300	273,20	6,6200	264,80
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,5300	1.590,00	0,4650	1.395,00	12,7300	38.190,00	0,4899	1.469,70
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	30	UN	4,2000	126,00	3,6000	108,00	4,4200	132,60	5,5000	165,00
14706	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N°5	3	UN	5,0000	15,00	0,0000	0,00	3,2500	9,75	3,2000	9,60
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	300	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,7200	2.916,00	0,5730	171,90
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	6,9900	419,40	6,9000	414,00	6,4000	384,00	7,9000	474,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	300	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5400	162,00	0,3860	115,80
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8900	26,70	0,8900	26,70
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2800	25,60	0,9000	18,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	5,9900	287,52	5,1500	247,20	5,8400	280,32	5,7900	277,92
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20	UN	5,0500	101,00	4,9000	98,00	4,9400	98,80	5,3500	107,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,6600	1.650,00	0,6400	1.600,00	0,8500	2.125,00	0,6520	1.630,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10	UN	9,5000	95,00	11,8000	118,00	14,1700	141,70	11,1500	111,50
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30	CAX	12,9000	387,00	15,3000	459,00	18,6000	558,00	14,2000	426,00
17461	PULSEIRA INFANTIL RN MENINO	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7500	75,00	1,9900	199,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	750	UND	0,3700	277,50	0,3680	276,00	0,4300	322,50	0,5200	390,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,1250	125,00	0,1200	120,00	0,3300	330,00	0,1610	161,00
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3000	115,00	2,0620	103,10
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	100	UN	1,2500	125,00	1,1000	110,00	1,1100	111,00	1,2170	121,70

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

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	0,0000	0,00	70,6000	211,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,8000	640,00	0,6900	552,00	0,7900	632,00	0,7900	632,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40	UN	6,7500	270,00	11,0000	440,00	10,9000	436,00	0,0000	0,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,4700	1.410,00	0,6900	2.070,00	0,5800	1.740,00	0,5900	1.770,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	30	UN	5,6800	170,40	4,5100	135,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14706	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N°5	3	UN	0,0000	0,00	4,0000	12,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	300	PCT	0,0000	0,00	4,7900	1.437,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	11,2000	672,00	7,9500	477,00	8,9900	539,40	9,5000	570,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	300	UN	0,0000	0,00	3,4900	1.047,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30	UN	0,9400	28,20	1,2500	37,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	1,3600	27,20	0,8400	16,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	5,3900	258,72	9,4500	453,60	7,9500	381,60	0,0000	0,00
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20	UN	0,0000	0,00	6,9800	139,60	7,9000	158,00	0,0000	0,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,8200	2.050,00	0,9800	2.450,00	0,8100	2.025,00	0,5900	1.475,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10	UN	0,0000	0,00	24,0000	240,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30	CAX	15,5000	465,00	18,9400	568,20	17,9000	537,00	17,9000	537,00
17461	PULSEIRA INFANTIL RN MENINO	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	750	UND	0,5800	435,00	0,4000	300,00	0,5400	405,00	0,0000	0,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,2600	260,00	0,1300	130,00	0,1800	180,00	0,0000	0,00
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50	UN	0,0000	0,00	2,4500	122,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	100	UN	1,5000	150,00	1,7400	174,00	1,6500	165,00	1,3500	135,00

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: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	56,4000	169,20
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,5780	462,40
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40	UN	6,6200	264,80
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,4650	1.395,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	30	UN	3,6000	108,00
14706	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N°5	3	UN	3,2000	9,60
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	300	PCT	0,5730	171,90
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	6,9000	414,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	300	UN	0,3860	115,80
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30	UN	0,8900	26,70
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,8400	16,80
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	5,1500	247,20
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20	UN	4,9000	98,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,6400	1.600,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10	UN	9,5000	95,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30	CAX	12,9000	387,00
17461	PULSEIRA INFANTIL RN MENINO	100	UN	0,7500	75,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	750	UND	0,3680	276,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,1200	120,00
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50	UN	2,0620	103,10
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	100	UN	1,1000	110,00

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

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	15,0000	150,00	14,8000	148,00	17,3100	173,10	15,5000	155,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,1900	19,00	0,0000	0,00	0,2400	24,00	0,2165	21,65
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM (PROCITEX)	120	UND	10,8900	1.306,80	8,4500	1.014,00	9,0200	1.082,40	8,9000	1.068,00
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1	UN	0,0000	0,00	336,0000	336,00	1.628,0000	1.628,00	145,9700	145,97
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
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,3900	219,50
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML	200	UND	0,5300	106,00	0,5500	110,00	0,4200	84,00	0,4515	90,30
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	1,2900	258,00	1,2800	256,00	1,3500	270,00	1,2300	246,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	100	PAR	1,2000	120,00	1,2800	128,00	1,3500	135,00	1,4000	140,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300	PAR	1,2000	360,00	1,2800	384,00	1,5900	477,00	1,2000	360,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50	FCO	1,5000	75,00	0,0000	0,00	1,6900	84,50	1,7700	88,50
22298	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL Nº 6,0	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	69,0000	138,00
22947	DRENO DE KHER N. 20	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	69,0000	207,00
22953	LAMINA BISTURI Nº 20 C/100UN	2	CAX	32,0000	64,00	0,0000	0,00	34,0000	68,00	29,8700	59,74
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10	UN	0,8250	8,25	0,0000	0,00	0,6600	6,60	0,7900	7,90
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,6200	310,00	0,8800	440,00	2,9400	1.470,00	0,7035	351,75
828997	DRENO DE SUCÇÃO SANFONADO 3,2MM (PORTOVAC)	2	UND	25,0000	50,00	0,0000	0,00	28,8000	57,60	22,9200	45,84
829906	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N 3,5	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	21,3900	42,78

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: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	15,0000	150,00	20,7600	207,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2300	23,00	0,2500	25,00	0,2600	26,00	0,2400	24,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM (PROCITEX)	120	UND	8,5000	1.020,00	10,4400	1.252,80	0,0000	0,00	10,3800	1.245,60
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1	UN	0,0000	0,00	397,0000	397,00	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
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	4,5000	225,00	21,4800	1.074,00	0,0000	0,00	23,9000	1.195,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML	200	UND	0,7000	140,00	0,5800	116,00	0,3900	78,00	0,0000	0,00
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	1,2700	254,00	2,8700	574,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	100	PAR	1,2700	127,00	2,8700	287,00	1,1900	119,00	0,0000	0,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300	PAR	0,0000	0,00	1,5400	462,00	1,1900	357,00	0,0000	0,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50	FCO	1,3500	67,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22298	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL Nº 6,0	2	UN	0,0000	0,00	23,4400	46,88	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22947	DRENO DE KHER N. 20	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22953	LAMINA BISTURI Nº 20 C/100UN	2	CAX	0,0000	0,00	32,0000	64,00	27,6000	55,20	0,0000	0,00
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10	UN	0,0000	0,00	2,1000	21,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,0000	0,00	0,7300	365,00	0,0000	0,00	0,7900	395,00
828997	DRENO DE SUCÇÃO SANFONADO 3,2MM (PORTOVAC)	2	UND	0,0000	0,00	34,6000	69,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00
829906	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N 3,5	2	UN	0,0000	0,00	15,9800	31,96	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

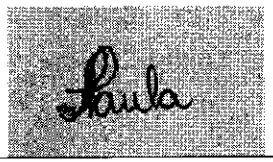
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

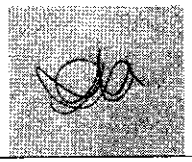
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	14,8000	148,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,1900	19,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM (PROCITEX)	120	UND	8,4500	1.014,00
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1	UN	145,9700	145,97
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5	UND	263,0600	1.315,30
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	4,3900	219,50
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML	200	UND	0,3900	78,00
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	1,2300	246,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	100	PAR	1,1900	119,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300	PAR	1,1900	357,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50	FCO	1,3500	67,50
22298	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL Nº 6,0	2	UN	23,4400	46,88
22947	DRENO DE KHER N. 20	3	UN	69,0000	207,00
22953	LAMINA BISTURI Nº 20 C/100UN	2	CAX	27,6000	55,20
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10	UN	0,6600	6,60
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,6200	310,00
828997	DRENO DE SUCÇÃO SANFONADO 3,2MM (PORTOVAC)	2	UND	22,9200	45,84
829906	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N 3,5	2	UN	15,9800	31,96

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 18.095,31	R$ 15.277,90	R$ 65.673,51	R$ 23.027,26
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$ 18.095,31**	**R$ 15.277,90**	**R$ 65.673,51**	**R$ 23.027,26**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	05/02/2024	31/01/2024	08/02/2024	08/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.990,80**	**R$ 11.028,50**	**R$ 903,80**	**R$ 4.151,09**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 16.532,72	R$ 32.636,51	R$ 16.192,60	R$ 15.253,52
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 16.532,72**	**R$ 32.636,51**	**R$ 16.192,60**	**R$ 15.253,52**
Condição de Pagamento	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 20 | 40 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 15 DIAS
Prazo de Entrega	08/02/2024	04/02/2024	31/01/2024	01/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.761,10**	**R$ 821,00**	**R$ 988,00**	**R$ 0,00**

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

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 21.644,29**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 21.644,29**

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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800,00	UN	0,58	462,40
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2.000,00	UN	0,15	298,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2.500,00	UN	0,22	542,50
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	20,00	UN	2,49	49,80
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	60,00	CAX	13,18	790,80
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	150,00	CAX	13,18	1.977,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100,00	UN	3,55	355,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNI	8,00	CX	48,90	391,20
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX	56,40	169,20
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800,00	UN	0,58	462,40
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	3.000,00	PCT	0,47	1.395,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	30,00	UN	3,60	108,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60,00	CAX	6,90	414,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48,00	FCO	5,15	247,20
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20,00	UN	4,90	98,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.500,00	UN	0,64	1.600,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	750,00	UND	0,37	276,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1.000,00	UN	0,12	120,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	100,00	UN	1,10	110,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10,00	CX	14,80	148,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM (PROCITEX)	120,00	UND	8,45	1.014,00

Valor Total: 11.028,50
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

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

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

Nº. 563807
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.563807
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5124.0201.3395.1400.0210.5500.0000.5638 0713.6255.2919

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	1.51.24-0009771728 - 05/02/2024 15:37

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	05/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BRASIL, 1629	CENTRO		78.360-000	05/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	55(11)4617-3914	MT		15:33

FATURA

Forma pagto.: DIA
DEPOSITO EM CONTA-02/563807-06/02/24- R$1.762,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
569,09	96,74	0,00	0,00	2.102,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	339,54	0,00	0,00	1.762,79

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
37			1	35,000	35,000

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
64399	LAMPADA LED A100 50W BIV 6500K E-27 EMPALUX AL50662 7896019428747 [06]	85395200	060	5405	UN	25,0000	29,5600	739,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C3939	ROLO CABO FLEX 4,0MM PRETO (100MT) CORFIO PIRELLI 23236802 7797094004314 [06]	85444900	060	5405	RL	1,0000	392,1400	392,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D1322	KIT COMPLETO P/CAIXA ACOPLADA UNIVERSAL ASTRA MUZ/SP*BR 7891222386073 [01]	84818019	000	5102	UN	3,0000	116,1190	348,57	292,07	49,63	0,00	17,00	0,00
D6816	BARRA DE APOIO 60CM x 1 1/4 METAL ATLAS PR2854 7896003896201 [06]	76152000	060	5405	UN	2,0000	116,2400	232,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33587	CORREDIÇA TELESCOPIA 450MM (PAR) SOPRANO 96003 0404 13 7892327420806	83024200	000	5102	UN	2,0000	45,3900	90,78	75,78	12,88	0,00	17,00	0,00
C4865	FITA DE SOLDA SELAMULT SUPER DISPARO 800 BAIAO 3993 C4865	84229090	000	5102	UN	4,0000	60,0000	240,00	203,24	34,51	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Pedido: 9111158 Vendedor: JOSE WESLO VIEIRA DA SILVA
entregar aos cuidados de luci 65 9811 7623 hospital municipal
[06] ICMS SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA antecipado pelo Regime de acordo com os Ar
ts 289 a 316 do RICMS-MT [01] TRIBUTADO INTEGRALMENTE

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

Requisição de Insumos: 1355 **Data:** 24/01/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
6503	KIT COMPLETO- CAIXA ACOPLADA	3,00	UND
7614	CABO FLEXIVEL 750V 10MM PRETO (100MT)	1,00	RL
8432	CORREDICA TELESCÓPICA 500MM	2,00	UND
10458	CABO FLEXIVEL 750V 4,0MM (100MT)	1,00	RL
10554	LAMPADA LED 50W 6500K	25,00	UN
11433	MARTELO UNHA POLIDO 29 MM TRAMONTINA	1,00	UN
898510	TORNEIRA JARDIM 3/4"	3,00	UN
899290	BARRA DE APOIO METALICA 60CM	2,00	UN
899880	JOGO CHAVES TORX TX 9PC CURTA	1,00	KIT
899881	FITA DE SOLDA SELAMUT SUPER DISPARO - 40CM	4,00	UN

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

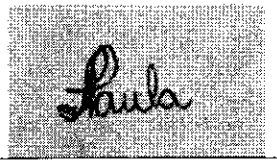
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 7485 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 23/01/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

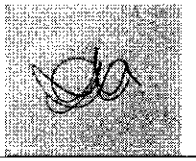
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1047 - HIPER MERCADO		2741 - JOCEMAR		3696 - VILLAGE		Valor Vencedor	
				KARINA		emilio		WELLINGTON KENNDY GOMES DA SILVA			
				Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6503	KIT COMPLETO- CAIXA ACOPLADA	3	UND	116,1100	348,33	152,3000	456,90	147,1200	441,36	116,1100	348,33
7614	CABO FLEXIVEL 750V 10MM PRETO (100MT)	1	RL	1.082,8900	1.082,89	1.092,4000	1.092,40	981,4700	981,47	981,4700	981,47
8432	CORREDICA TELESCÓPICA 500MM	2	UND	45,1900	90,38	48,5000	97,00	0,0000	0,00	45,1900	90,38
10458	CABO FLEXIVEL 750V 4,0MM (100MT)	1	RL	392,1400	392,14	395,6000	395,60	392,4900	392,49	392,1400	392,14
10554	LAMPADA LED 50W 6500K	25	UN	29,5600	739,00	42,3000	1.057,50	39,1600	979,00	29,5600	739,00
11433	MARTELO UNHA POLIDO 29 MM TRAMONTINA	1	UN	55,9500	55,95	58,2000	58,20	55,8400	55,84	55,8400	55,84
898510	TORNEIRA JARDIM 3/4"	3	UN	6,9400	20,82	7,4500	22,35	4,8100	14,43	4,8100	14,43
899290	BARRA DE APOIO METALICA 60CM	2	UN	146,2400	292,48	157,3000	314,60	153,0100	306,02	146,2400	292,48
899880	JOGO CHAVES TORX TX 9PC CURTA	1	KIT	133,5000	133,50	142,5000	142,50	53,8800	53,88	53,8800	53,88
899881	FITA DE SOLDA SELAMUT SUPER DISPARO - 40CM	4	UN	60,0000	240,00	63,4000	253,60	0,0000	0,00	60,0000	240,00
	Valor Total de Cotação				R$ 3.395,49		R$ 3.890,65		R$ 3.224,49		
	Desconto				R$ 339,54		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 3.055,95**		**R$ 3.890,65**		**R$ 3.224,49**		**R$ 3.207,95**
	Condição de Pagamento			A VISTA		A VISTA		A VISTA			
	Prazo de Entrega			08/02/2024		08/02/2024		08/02/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 1.762,79**		**R$ 0,00**		**R$ 1.105,62**		**R$ 2.868,41**

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

Cotação de Preços: 7485 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 23/01/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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

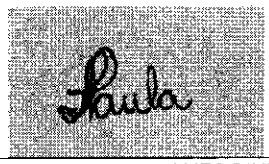
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 1047 - HIPER MERCADO GOTARDO LTDA
C.N.P.J.: 01.339.514/0002-10 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** A VISTA
Cotação de Preços: 7485 **Data:** 23/01/2024 **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

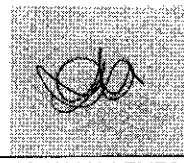
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6503	KIT COMPLETO- CAIXA ACOPLADA	3,00	UND	116,11	348,33
8432	CORREDICA TELESCÓPICA 500MM	2,00	UND	45,19	90,38
10458	CABO FLEXIVEL 750V 4,0MM (100MT)	1,00	RL	392,14	392,14
10554	LAMPADA LED 50W 6500K	25,00	UN	29,56	739,00
899290	BARRA DE APOIO METALICA 60CM	2,00	UN	146,24	292,48
899881	FITA DE SOLDA SELAMUT SUPER DISPARO - 40CM	4,00	UN	60,00	240,00

Valor Total:	1.762,79
Desconto:	339,54
Frete:	0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 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:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** A VISTA

Cotação de Preços: 7485 **Data:** 23/01/2024 **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
7614	CABO FLEXIVEL 750V 10MM PRETO (100MT)	1,00	RL	981,47	981,47
11433	MARTELO UNHA POLIDO 29 MM TRAMONTINA	1,00	UN	55,84	55,84
898510	TORNEIRA JARDIM 3/4"	3,00	UN	4,81	14,43
899880	JOGO CHAVES TORX TX 9PC CURTA	1,00	KIT	53,88	53,88

Valor Total: 1.105,62

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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

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 000.002.030 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0237 5168 1000 0305 5500 1000 0020 3010 0059 1309

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	131240010146581

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	06/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629 NE	CENTRO		78360-000	06/02/2024
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	16/02/2024	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

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

Sumaia C. 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	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA

MILTINHO GÁS (65) 3382-3434 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 000.002.027 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0237 5168 1000 0105 5500 1000 0020 2710 0059 1141

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	151240009962590

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	06/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629 NE	CENTRO		78360-000	06/02/2024
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	16/02/2024	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

Sumara 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	

VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME

AV. INES PEREIRA DE MARIA QD.37 LT.5 Nº 62
JD SAO JOSE GOIANIA GO
Cep: 74494755
Fone: (062)3298-0052 (62)3298-0055

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saida [1]
2 - Entrada

No. 000.007.875
SÉRIE 1
Folha 1 /2

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2402-22.013.535/0001-30-55-001-000.007.875.159-900.787-6

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
152247205861218 06/02/2024 - 16:11:23

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS 358	96.295.654/0008-35	06/02/2024
Endereço	**Bairro/Distrito**		**Cep**	**Data da Saida**
AV BRASIL 1629,	CENTRO		78360-000	06/02/2024
Municipio	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saida**
CAMPO NOVO D PARECIS	(0011)4617-3914	MT	ISENTO	16:11:33

FATURA
[7875/A 05/03/2024 4.111,79]

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$ 4.111,79

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$ 4.111,79

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
5S TRANSPORTES E LOGISTICA FARMAC	0-Fret/Remet(CIF)			GO	09.461.008/0003-91
Endereço	**Municipio**			**UF**	**Insenção Estadual**
AV V 8 SN QUADRA320 LOTE 33	APARECIDA DE GOIANIA			GO	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
10	CAIXA		8599 - 1	58,0000	58,0000

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
47082	AGULHA P/RAQUI SPINAL 25X90 3 1/2 (0,5 X Marca: PROCARE Lote: 202203325 Validade:03/07/2025	90183219	0101	6102	0,00	UND	50	4,3900		219,50	0,00	0,00	0	0
61611	ATAD CREPE 13FIOS 10CM 1,20M C/12 Marca: ANAPOLIS Lote: A68423 Validade:17/06/2028	30059090	0101	6102	0,00	PCT	25	4,6320		115,80	0,00	0,00	0	0
69353	ATAD CREPE 13FIOS 15CM 1,20M C/12 Marca: ANAPOLIS Lote: A83023 Validade:31/08/2028	30059090	0101	6102	0,00	PCT	25	6,8760		171,90	0,00	0,00	0	0
12998	ATAD CREPE 13FIOS 20CM 1,20M C/12 Marca: ANAPOLIS Lote: A99023 Validade:31/10/2028	30059090	0101	6102	0,00	PCT	15	8,3040		124,56	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	2	5,9000		11,80	0,00	0,00	0	0
48518	CANULA DE GUEDEL N.5 110MM ESTERIL Marca: FOYOMED Lote: FY2005049 Validade:22/06/2025	90183929	0101	6102	0,00	UND	3	3,2000		9,60	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

COTACAO 7405 HOSPITAL EUCLIDES HORST CAMPO NOVO DO PARECIS - ISSSL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO / CONTRATO DE GESTAO: 03/2022
Val Aprox dos Tributos R$ 584,88 (14,22%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 51,40 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 de Pedido: 008599

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

TRANSP: 55 TRANSPORTES E LOGISTICA F
VOLUME: 10

VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME

AV. INES PEREIRA DE MARIA QD.37 LT.6 Nº 62
JD SAO JOSE GOIANIA GO
Cep: 74494755
Fone: (062)3298-0052 (62)3298-0055

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saida
2 - Entrada
No. 000.007.875
SÉRIE 1
Folha:2 /2

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2402-22.013.535/0001-30-55-001-000.007.875.159-900.787-6

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
152247205861218 06/02/2024 - 16:11:23

Nat. da Operação		
VENDAS		
Insc. Estadual	**Insc.Est. do Subst.Tributario**	**CNPJ**
10626876?		22.013.535/0001-30

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
49811	COLETOR PERF. CORTANTE 20LTS C/20 Marca: FLEXPELL Lote: LC2410120C Validade:31/10/2028	48191000	0101	6102	0,00	CX	2	232,4000		464,80	0,00	0,00	0	0
52302	DRENO SUCCAO CONTINUA 3.2MM SANFONADO Marca: MED SHARP Lote: DS18092332 Validade:18/09/2025	90183929	0101	6102	0,00	UND	2	22,9200		45,84	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	30	6,0100		180,30	0,00	0,00	0	0
55670	FORMOL 37% 1000ML FORMALDEIDO RISCO 80 Marca: ICARAI Lote: 320606 Validade:30/04/2025	29121100	0101	6102	0,00	LT	1	17,5500		17,55	0,00	0,00	0	0
20575	FRALDA GERIATRICA GD C/24 Marca: CONFORT CARE Lote: 951 Validade:31/12/2026	96190000	0101	6102	0,00	PCT	2	50,5500		101,10	0,00	0,00	0	0
32140	FRALDA GERIATRICA SAFETY EG C/7 Marca: CONFORT TENA Lote: 072023 Validade:30/07/2026	96190000	0101	6102	0,00	PCT	8	16,8500		134,80	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	29,8000		29,80	0,00	0,00	0	0
57517	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.6,5 C/50 Marca: MEDIX Lote: 230712PW Validade:12/07/2026	40151200	0101	6102	0,00	CX	4	61,5000		246,00	0,00	0,00	0	0
1473	MICRO NEBULIZADOR ADT OXIGENIO C/EXT (VE Marca: FOYOMED Lote: FY2005049 Validade:22/06/2025	90192020	0101	6102	0,00	UND	5	9,9300		49,65	0,00	0,00	0	0
13455	MICRO NEBULIZADOR ADULTO OXIGENIO Marca: GOODCOME Lote: 20200815 Validade:Indeterminada	90192020	0101	6102	0,00	KIT	15	9,9300		148,95	0,00	0,00	0	0
61948	PAPEL GRAU 250X100MM PGC AUTOCLAVE Marca: ESTERILCARE Lote: 5373 Validade:28/02/2025	48115129	0101	6102	0,00	ROL	2	129,1200		258,24	0,00	0,00	0	0
66209	PRESERVATIVO N/LUB C/144 UND 52MM Marca: MADEITEX Lote: 271023/1NL Validade:31/10/2026	40141000	0101	6102	0,00	CX	1	50,2670		50,27	0,00	0,00	0	0
31496	SERINGA DESC. 1ML S/AG INS SLIP Marca: MEDIX Lote: 220519 Validade:01/05/2027	90183111	0101	6102	0,00	UND	400	0,1344		53,76	0,00	0,00	0	0
39780	SERINGA DESC. 60ML S/AG CATETER Marca: MEDIX Lote: 220817 Validade:31/08/2027	90183119	0101	6102	0,00	UND	50	2,0620		103,10	0,00	0,00	0	0
41912	SONDA ASP. TRAQUEAL N.08 Marca: MED INJET Lote: SV080822 Validade:31/08/2025	90183929	0101	6102	0,00	UND	30	0,8900		26,70	0,00	0,00	0	0
28495	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 Marca: TOPMED Lote: 21914 Validade:28/02/2025	90183929	0101	6102	0,00	UND	30	2,2500		67,50	0,00	0,00	0	0
65809	SONDA NASOG. LONGA N.16 Marca: FOYOMED Lote: FY2005049 Validade:22/06/2025	90183929	0101	6102	0,00	UND	10	1,1500		11,50	0,00	0,00	0	0
51314	SONDA URETRAL N.06 C/10 Marca: SOLIDOR Lote: 36123041 Validade:31/03/2028	90183929	0101	6102	0,00	PCT	1	7,5000		7,50	0,00	0,00	0	0
1364	STIMUPLEX A 50 AGULHA P/ ANEST. DE PLEXO Marca: B.BRAUN Lote: 23C03 Validade:03/03/2028	90183219	0101	6102	0,00	UNI	5	263,0600		1.315,30	0,00	0,00	0	0
61280	TESTE BOWIE DICK 110 C/50 FLS BDA4(CHEMD Marca: AMCOR TERRAGENE Lote: B30043 Validade:28/02/2028	38220090	0101	6102	0,00	CX	1	145,9700		145,97	0,00	0,00	0	0

TRANSP: 55 TRANSPORTES E LOGISTICA F
VOLUME: 10

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

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

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1342 **Data:** 23/01/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	120,00	UN
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	3,00	UN
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20,00	UN
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	140,00	UN
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	48,00	UN
3402	SONDA URETRAL N. 06	10,00	UN
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	700,00	UN
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	20,00	UN
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	10,00	UN
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN
4596	CONJUNTO DE NEBULIZACAO ADULTO	20,00	UN
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50,00	PCT
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	400,00	UN
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	8,00	UN
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800,00	UN
6060	FORMOL 37% 1000ML	1,00	UN
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2.000,00	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
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	20,00	UN
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10,00	UN
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10,00	UN
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	60,00	CAX
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	150,00	CAX
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50,00	UN
10666	SONDA URETRAL N. 10	10,00	UN
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	20,00	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	180,00	UN
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNIDADES - CREMER	8,00	CX
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	50,00	CAX
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND
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	10,00	UN
13510	TIRAS TESTE GLICOSE SANGUE FRSC 50UNID ONCAL PLUS	50,00	UN
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200,00	PAR
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	30,00	UND
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800,00	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	30,00	UN
14706	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N°5	3,00	UN
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	300,00	PCT
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60,00	CAX
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	300,00	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
17461	PULSEIRA INFANTIL RN MENINO	100,00	UN
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	750,00	UND
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1.000,00	UN
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50,00	UN
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	100,00	UN

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

19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10,00	CX
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM (PROCITEX)	120,00	UND
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1,00	UN
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5,00	UND
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50,00	UND
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML	200,00	UND
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200,00	UND
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	100,00	PAR
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300,00	PAR
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50,00	FCO
22298	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL N° 6,0	2,00	UN
22947	DRENO DE KHER N. 20	3,00	UN
22953	LAMINA BISTURI N° 20 C/100UN	2,00	CAX
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA N° 10	10,00	UN
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500,00	UND
828997	DRENO DE SUCÇÃO SANFONADO 3,2MM (PORTOVAC)	2,00	UND
829906	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N 3,5	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: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	120	UN	5,5400	664,80	0,0000	0,00	5,9200	710,40	5,8600	703,20
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	3	UN	94,0000	282,00	0,0000	0,00	143,3800	430,14	139,9900	419,97
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	125,0000	250,00	0,0000	0,00	179,2200	358,44	129,1200	258,24
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	UN	1,7900	35,80	1,9500	39,00	2,7400	54,80	1,9951	39,90
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	140	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4200	58,80	0,3491	48,87
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	48	UN	0,0000	0,00	15,3000	734,40	7,0000	336,00	15,9800	767,04
3402	SONDA URETRAL N. 06	10	UN	0,7900	7,90	0,0000	0,00	1,0700	10,70	0,7500	7,50
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	700	UN	0,5700	399,00	0,0000	0,00	3,5100	2.457,00	0,6456	451,92
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	20	UN	0,9000	18,00	0,0000	0,00	0,8800	17,60	0,9000	18,00
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	10	UN	1,4400	14,40	0,0000	0,00	1,7900	17,90	1,5000	15,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,4000	72,00	0,0000	0,00	2,4000	72,00	2,2500	67,50
4596	CONJUNTO DE NEBULIZACAO ADULTO	20	UN	6,9900	139,80	0,0000	0,00	14,2000	284,00	9,9300	198,60
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50	PCT	4,5000	225,00	0,0000	0,00	5,5800	279,00	8,8000	440,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	400	UN	0,0000	0,00	0,2800	112,00	0,1900	76,00	0,1344	53,76
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	8	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,8500	134,80
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800	UN	0,5790	463,20	0,5780	462,40	0,5800	464,00	0,6290	503,20
6060	FORMOL 37% 1000ML	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,5500	17,55
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1500	300,00	0,1490	298,00	0,2400	480,00	0,1624	324,80
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,8500	134,80
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2500	UN	0,2180	545,00	0,2170	542,50	0,4100	1.025,00	0,2521	630,25
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	20	UN	2,5000	50,00	2,4900	49,80	3,7500	75,00	3,2595	65,19

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: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	120	UN	5,3000	636,00	6,7200	806,40	0,0000	0,00	7,9400	952,80
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	3	UN	0,0000	0,00	106,3700	319,11	109,9000	329,70	0,0000	0,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	0,0000	0,00	172,2500	344,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	UN	2,4300	48,60	3,4000	68,00	3,8500	77,00	0,0000	0,00
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	140	UN	0,6800	95,20	0,4100	57,40	0,4200	58,80	0,0000	0,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	48	UN	10,7000	513,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3402	SONDA URETRAL N. 06	10	UN	0,7800	7,80	0,8600	8,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	700	UN	0,6800	476,00	1,9600	1.372,00	0,7900	553,00	0,7900	553,00
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	20	UN	0,9500	19,00	0,7900	15,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	10	UN	0,0000	0,00	0,9900	9,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	3,7300	111,90	0,0000	0,00	2,6100	78,30	0,0000	0,00
4596	CONJUNTO DE NEBULIZACAO ADULTO	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50	PCT	0,0000	0,00	9,3000	465,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	400	UN	0,0000	0,00	0,1600	64,00	0,2300	92,00	0,0000	0,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	8	UN	0,0000	0,00	23,0000	184,00	19,8000	158,40	0,0000	0,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800	UN	0,7800	624,00	0,6900	552,00	0,7400	592,00	0,7900	632,00
6060	FORMOL 37% 1000ML	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,2600	520,00	0,2000	400,00	0,2200	440,00	0,0000	0,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8	CX	0,0000	0,00	22,0000	176,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2500	UN	0,3700	925,00	0,2900	725,00	0,3400	850,00	0,0000	0,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	20	UN	3,6000	72,00	4,6900	93,80	3,8000	76,00	0,0000	0,00

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

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

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	120	UN	5,3000	636,00
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	3	UN	94,0000	282,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	129,1200	258,24
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	UN	1,7900	35,80
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	140	UN	0,3491	48,87
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	48	UN	7,0000	336,00
3402	SONDA URETRAL N. 06	10	UN	0,7500	7,50
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	700	UN	0,5700	399,00
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	20	UN	0,7900	15,80
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	10	UN	0,9900	9,90
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,2500	67,50
4596	CONJUNTO DE NEBULIZACAO ADULTO	20	UN	9,9300	198,60
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50	PCT	4,5000	225,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	400	UN	0,1344	53,76
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	8	UN	16,8500	134,80
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800	UN	0,5780	462,40
6060	FORMOL 37% 1000ML	1	UN	17,5500	17,55
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1490	298,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8	CX	16,8500	134,80
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2500	UN	0,2170	542,50
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	20	UN	2,4900	49,80

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

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10	UN	1,2500	12,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1500	11,50
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10	UN	1,2500	12,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,5000	15,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	60	CAX	0,0000	0,00	13,1800	790,80	18,6000	1.116,00	13,1950	791,70
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	150	CAX	13,6500	2.047,50	13,1800	1.977,00	18,6000	2.790,00	13,1950	1.979,25
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,9500	197,50	4,0800	204,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,9540	9,54	0,0000	0,00	0,9500	9,50	0,7100	7,10
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5900	11,80
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	219,0000	219,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	355,0000	355,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100	UN	3,5800	358,00	3,5500	355,00	3,7500	375,00	3,7500	375,00
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2	BBN	160,0000	320,00	0,0000	0,00	141,0000	282,00	180,5500	361,10
11443	SONDA URETRAL N 08	10	UND	0,8000	8,00	0,0000	0,00	0,6700	6,70	0,7800	7,80
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	180	UN	0,8250	148,50	0,0000	0,00	1,0800	194,40	0,6920	124,56
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	8	CX	52,5000	420,00	48,9000	391,20	53,6200	428,96	51,2000	409,60
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	100	CAX	4,6000	460,00	5,2500	525,00	4,4600	446,00	4,3400	434,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,9000	9,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7550	7,55
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2	KG	279,0000	558,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	258,4000	516,80
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	29,8000	29,80
12992	SONDA URETRAL N. 12	10	UN	8,8000	88,00	0,0000	0,00	0,8900	8,90	0,6600	6,60
13510	TIRAS TESTE GLICOSE SANGUE FRSC 50UNID ONCAL PLUS	50	UN	22,5000	1.125,00	0,0000	0,00	0,4480	22,40	0,4830	24,15
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	1,1900	238,00	1,2800	256,00	1,5000	300,00	1,2000	240,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	30	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,0800	362,40	6,0100	180,30

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: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10	UN	1,9900	19,90	2,2000	22,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10	UN	0,7600	7,60	2,2000	22,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	60	CAX	15,4600	927,60	18,9400	1.136,40	17,9000	1.074,00	17,9000	1.074,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	150	CAX	0,0000	0,00	18,9400	2.841,00	17,9000	2.685,00	16,9000	2.535,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	4,1000	205,00	7,2800	364,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,8500	8,50	0,9200	9,20	0,7000	7,00	0,0000	0,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	20	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	199,9000	199,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100	UN	3,6000	360,00	5,6800	568,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2	BBN	0,0000	0,00	169,6100	339,22	0,0000	0,00	0,0000	0,00
11443	SONDA URETRAL N 08	10	UND	0,0000	0,00	0,8600	8,60	0,7800	7,80	0,0000	0,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	180	UN	0,0000	0,00	4,9800	896,40	0,7800	140,40	0,0000	0,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	8	CX	49,0000	392,00	151,8600	1.214,88	63,1500	505,20	62,3900	499,12
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	100	CAX	3,6000	360,00	9,2000	920,00	3,5900	359,00	7,5900	759,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,0000	0,00	1,2500	12,50	0,7200	7,20	0,0000	0,00
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2	KG	0,0000	0,00	249,8800	499,76	0,0000	0,00	0,0000	0,00
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	10	UN	6,6000	66,00	0,9900	9,90	0,5600	5,60	0,0000	0,00
13510	TIRAS TESTE GLICOSE SANGUE FRSC 50UNID ONCAL PLUS	50	UN	21,0000	1.050,00	27,2900	1.364,50	0,0000	0,00	27,3000	1.365,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	1,2200	244,00	1,5400	308,00	1,3100	262,00	1,9000	380,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	30	UND	0,0000	0,00	7,7000	231,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10	UN	1,1500	11,50
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10	UN	0,7600	7,60
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	60	CAX	13,1800	790,80
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	150	CAX	13,1800	1.977,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	3,9500	197,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,7000	7,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	20	UN	0,5900	11,80
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	199,9000	199,90
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100	UN	3,5500	355,00
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2	BBN	141,0000	282,00
11443	SONDA URETRAL N 08	10	UND	0,6700	6,70
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	180	UN	0,6920	124,56
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	8	CX	48,9000	391,20
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	100	CAX	3,5900	359,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,7200	7,20
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2	KG	249,8800	499,76
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1	UND	29,8000	29,80
12992	SONDA URETRAL N. 12	10	UN	0,5600	5,60
13510	TIRAS TESTE GLICOSE SANGUE FRSC 50UNID ONCAL PLUS	50	UN	21,0000	1.050,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	1,1900	238,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	30	UND	6,0100	180,30

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

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **C.N.P.J.:**
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 02/2022

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	62,0000	186,00	56,4000	169,20	0,0000	0,00	75,4000	226,20
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,5790	463,20	0,5780	462,40	0,6200	496,00	0,6082	486,56
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40	UN	7,7500	310,00	8,8000	352,00	6,8300	273,20	6,6200	264,80
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,5300	1.590,00	0,4650	1.395,00	12,7300	38.190,00	0,4899	1.469,70
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	30	UN	4,2000	126,00	3,6000	108,00	4,4200	132,60	5,5000	165,00
14706	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N°5	3	UN	5,0000	15,00	0,0000	0,00	3,2500	9,75	3,2000	9,60
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	300	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,7200	2.916,00	0,5730	171,90
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	6,9900	419,40	6,9000	414,00	6,4000	384,00	7,9000	474,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	300	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5400	162,00	0,3860	115,80
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8900	26,70	0,8900	26,70
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2800	25,60	0,9000	18,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	5,9900	287,52	5,1500	247,20	5,8400	280,32	5,7900	277,92
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20	UN	5,0500	101,00	4,9000	98,00	4,9400	98,80	5,3500	107,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,6600	1.650,00	0,6400	1.600,00	0,8500	2.125,00	0,6520	1.630,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10	UN	9,5000	95,00	11,8000	118,00	14,1700	141,70	11,1500	111,50
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30	CAX	12,9000	387,00	15,3000	459,00	18,6000	558,00	14,2000	426,00
17461	PULSEIRA INFANTIL RN MENINO	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7500	75,00	1,9900	199,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	750	UND	0,3700	277,50	0,3680	276,00	0,4300	322,50	0,5200	390,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,1250	125,00	0,1200	120,00	0,3300	330,00	0,1610	161,00
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3000	115,00	2,0620	103,10
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	100	UN	1,2500	125,00	1,1000	110,00	1,1100	111,00	1,2170	121,70

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: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	0,0000	0,00	70,6000	211,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,8000	640,00	0,6900	552,00	0,7900	632,00	0,7900	632,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40	UN	6,7500	270,00	11,0000	440,00	10,9000	436,00	0,0000	0,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,4700	1.410,00	0,6900	2.070,00	0,5800	1.740,00	0,5900	1.770,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	30	UN	5,6800	170,40	4,5100	135,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14706	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N°5	3	UN	0,0000	0,00	4,0000	12,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	300	PCT	0,0000	0,00	4,7900	1.437,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	11,2000	672,00	7,9500	477,00	8,9900	539,40	9,5000	570,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	300	UN	0,0000	0,00	3,4900	1.047,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30	UN	0,9400	28,20	1,2500	37,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	1,3600	27,20	0,8400	16,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	5,3900	258,72	9,4500	453,60	7,9500	381,60	0,0000	0,00
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20	UN	0,0000	0,00	6,9800	139,60	7,9000	158,00	0,0000	0,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,8200	2.050,00	0,9800	2.450,00	0,8100	2.025,00	0,5900	1.475,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10	UN	0,0000	0,00	24,0000	240,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30	CAX	15,5000	465,00	18,9400	568,20	17,9000	537,00	17,9000	537,00
17461	PULSEIRA INFANTIL RN MENINO	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	750	UND	0,5800	435,00	0,4000	300,00	0,5400	405,00	0,0000	0,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,2600	260,00	0,1300	130,00	0,1800	180,00	0,0000	0,00
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50	UN	0,0000	0,00	2,4500	122,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	100	UN	1,5000	150,00	1,7400	174,00	1,6500	165,00	1,3500	135,00

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

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	56,4000	169,20
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,5780	462,40
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40	UN	6,6200	264,80
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,4650	1.395,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	30	UN	3,6000	108,00
14706	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N°5	3	UN	3,2000	9,60
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	300	PCT	0,5730	171,90
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	6,9000	414,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	300	UN	0,3860	115,80
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30	UN	0,8900	26,70
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,8400	16,80
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	5,1500	247,20
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20	UN	4,9000	98,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,6400	1.600,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10	UN	9,5000	95,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30	CAX	12,9000	387,00
17461	PULSEIRA INFANTIL RN MENINO	100	UN	0,7500	75,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	750	UND	0,3680	276,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,1200	120,00
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50	UN	2,0620	103,10
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	100	UN	1,1000	110,00

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: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	15,0000	150,00	14,8000	148,00	17,3100	173,10	15,5000	155,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,1900	19,00	0,0000	0,00	0,2400	24,00	0,2165	21,65
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM (PROCITEX)	120	UND	10,8900	1.306,80	8,4500	1.014,00	9,0200	1.082,40	8,9000	1.068,00
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1	UN	0,0000	0,00	336,0000	336,00	1.628,0000	1.628,00	145,9700	145,97
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
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,3900	219,50
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML	200	UND	0,5300	106,00	0,5500	110,00	0,4200	84,00	0,4515	90,30
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	1,2900	258,00	1,2800	256,00	1,3500	270,00	1,2300	246,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	100	PAR	1,2000	120,00	1,2800	128,00	1,3500	135,00	1,4000	140,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300	PAR	1,2000	360,00	1,2800	384,00	1,5900	477,00	1,2000	360,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50	FCO	1,5000	75,00	0,0000	0,00	1,6900	84,50	1,7700	88,50
22298	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL Nº 6,0	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	69,0000	138,00
22947	DRENO DE KHER N. 20	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	69,0000	207,00
22953	LAMINA BISTURI Nº 20 C/100UN	2	CAX	32,0000	64,00	0,0000	0,00	34,0000	68,00	29,8700	59,74
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10	UN	0,8250	8,25	0,0000	0,00	0,6600	6,60	0,7900	7,90
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,6200	310,00	0,8800	440,00	2,9400	1.470,00	0,7035	351,75
828997	DRENO DE SUCÇÃO SANFONADO 3,2MM (PORTOVAC)	2	UND	25,0000	50,00	0,0000	0,00	28,8000	57,60	22,9200	45,84
829906	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N 3,5	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	21,3900	42,78

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: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	15,0000	150,00	20,7600	207,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2300	23,00	0,2500	25,00	0,2600	26,00	0,2400	24,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM (PROCITEX)	120	UND	8,5000	1.020,00	10,4400	1.252,80	0,0000	0,00	10,3800	1.245,60
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1	UN	0,0000	0,00	397,0000	397,00	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
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	4,5000	225,00	21,4800	1.074,00	0,0000	0,00	23,9000	1.195,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML	200	UND	0,7000	140,00	0,5800	116,00	0,3900	78,00	0,0000	0,00
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	1,2700	254,00	2,8700	574,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	100	PAR	1,2700	127,00	2,8700	287,00	1,1900	119,00	0,0000	0,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300	PAR	0,0000	0,00	1,5400	462,00	1,1900	357,00	0,0000	0,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50	FCO	1,3500	67,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22298	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL Nº 6,0	2	UN	0,0000	0,00	23,4400	46,88	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22947	DRENO DE KHER N. 20	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22953	LAMINA BISTURI Nº 20 C/100UN	2	CAX	0,0000	0,00	32,0000	64,00	27,6000	55,20	0,0000	0,00
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10	UN	0,0000	0,00	2,1000	21,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,0000	0,00	0,7300	365,00	0,0000	0,00	0,7900	395,00
828997	DRENO DE SUCÇÃO SANFONADO 3,2MM (PORTOVAC)	2	UND	0,0000	0,00	34,6000	69,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00
829906	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N 3,5	2	UN	0,0000	0,00	15,9800	31,96	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

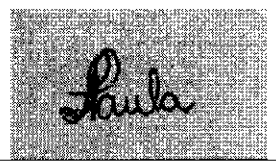
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	14,8000	148,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,1900	19,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM (PROCITEX)	120	UND	8,4500	1.014,00
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1	UN	145,9700	145,97
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5	UND	263,0600	1.315,30
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	4,3900	219,50
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML	200	UND	0,3900	78,00
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	1,2300	246,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	100	PAR	1,1900	119,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300	PAR	1,1900	357,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50	FCO	1,3500	67,50
22298	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL Nº 6,0	2	UN	23,4400	46,88
22947	DRENO DE KHER N. 20	3	UN	69,0000	207,00
22953	LAMINA BISTURI Nº 20 C/100UN	2	CAX	27,6000	55,20
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10	UN	0,6600	6,60
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,6200	310,00
828997	DRENO DE SUCÇÃO SANFONADO 3,2MM (PORTOVAC)	2	UND	22,9200	45,84
829906	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N 3,5	2	UN	15,9800	31,96

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

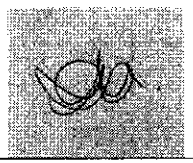
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 18.095,31	R$ 15.277,90	R$ 65.673,51	R$ 23.027,26
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$ 18.095,31**	**R$ 15.277,90**	**R$ 65.673,51**	**R$ 23.027,26**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	05/02/2024	31/01/2024	08/02/2024	08/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.990,80**	**R$ 11.028,50**	**R$ 903,80**	**R$ 4.151,09**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 16.532,72	R$ 32.636,51	R$ 16.192,60	R$ 15.253,52
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 16.532,72**	**R$ 32.636,51**	**R$ 16.192,60**	**R$ 15.253,52**
Condição de Pagamento	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 20 | 40 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 15 DIAS
Prazo de Entrega	08/02/2024	04/02/2024	31/01/2024	01/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.761,10**	**R$ 821,00**	**R$ 988,00**	**R$ 0,00**

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

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 21.644,29**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 21.644,29**

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

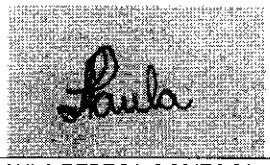
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 310 - CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI
C.N.P.J.: 26.457.348/0001-04 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **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

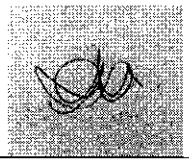
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	3,00	UN	94,00	282,00
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20,00	UN	1,79	35,80
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	700,00	UN	0,57	399,00
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50,00	PCT	4,50	225,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200,00	PAR	1,19	238,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10,00	UN	9,50	95,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30,00	CAX	12,90	387,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN	0,19	19,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500,00	UND	0,62	310,00

Valor Total: 1.990,80
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

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

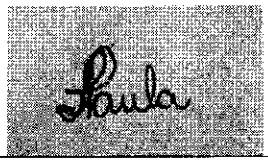
Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800,00	UN	0,58	462,40
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2.000,00	UN	0,15	298,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2.500,00	UN	0,22	542,50
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	20,00	UN	2,49	49,80
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	60,00	CAX	13,18	790,80
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	150,00	CAX	13,18	1.977,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100,00	UN	3,55	355,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNI	8,00	CX	48,90	391,20
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX	56,40	169,20
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800,00	UN	0,58	462,40
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	3.000,00	PCT	0,47	1.395,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	30,00	UN	3,60	108,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60,00	CAX	6,90	414,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48,00	FCO	5,15	247,20
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20,00	UN	4,90	98,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.500,00	UN	0,64	1.600,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	750,00	UND	0,37	276,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1.000,00	UN	0,12	120,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	100,00	UN	1,10	110,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10,00	CX	14,80	148,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM (PROCITEX)	120,00	UND	8,45	1.014,00

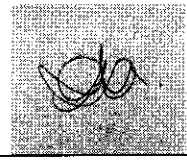
Valor Total: 11.028,50
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

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

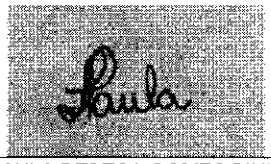
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

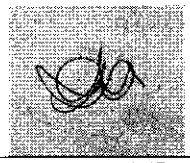
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	48,00	UN	7,00	336,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50,00	UN	3,95	197,50
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2,00	BBN	141,00	282,00
11443	SONDA URETRAL N 08	10,00	UND	0,67	6,70
17461	PULSEIRA INFANTIL RN MENINO	100,00	UN	0,75	75,00
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10,00	UN	0,66	6,60

Valor Total: 903,80
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

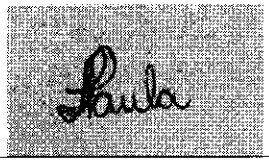
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME
C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **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

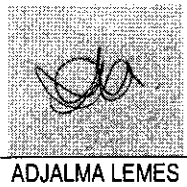
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN	129,12	258,24
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	140,00	UN	0,35	48,87
3402	SONDA URETRAL N. 06	10,00	UN	0,75	7,50
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN	2,25	67,50
4596	CONJUNTO DE NEBULIZACAO ADULTO	20,00	UN	9,93	198,60
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	400,00	UN	0,13	53,76
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	8,00	UN	16,85	134,80
6060	FORMOL 37% 1000ML	1,00	UN	17,55	17,55
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8,00	CX	16,85	134,80
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10,00	UN	1,15	11,50
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	20,00	UN	0,59	11,80
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	180,00	UN	0,69	124,56
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1,00	UND	29,80	29,80
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	30,00	UND	6,01	180,30
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40,00	UN	6,62	264,80
14706	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N°5	3,00	UN	3,20	9,60
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	300,00	PCT	0,57	171,90
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	300,00	UN	0,39	115,80
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30,00	UN	0,89	26,70
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50,00	UN	2,06	103,10
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1,00	UN	145,97	145,97
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5,00	UND	263,06	1.315,30
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50,00	UND	4,39	219,50
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200,00	UND	1,23	246,00
22947	DRENO DE KHER N. 20	3,00	UN	69,00	207,00
828997	DRENO DE SUCÇÃO SANFONADO 3,2MM (PORTOVAC)	2,00	UND	22,92	45,84

Valor Total: 4.151,09
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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

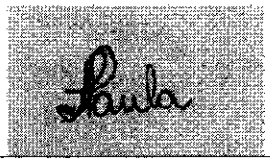
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **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

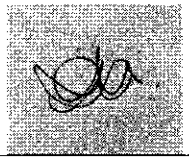
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	120,00	UN	5,30	636,00
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10,00	UN	0,76	7,60
13510	TIRAS TESTE GLICOSE SANGUE FRSC 50UNID ONCAL PLUS	50,00	UN	21,00	1.050,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50,00	FCO	1,35	67,50
	Observações: cx 60				

Valor Total: 1.761,10
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

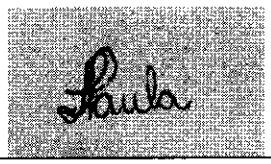
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 20 | 40 DIAS
Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **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

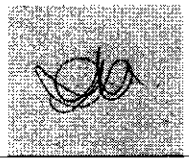
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	20,00	UN	0,79	15,80
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	10,00	UN	0,99	9,90
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1,00	KG	199,90	199,90
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2,00	KG	249,88	499,76
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20,00	UN	0,84	16,80
22298	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL Nº 6,0	2,00	UN	23,44	46,88
829906	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N 3,5	2,00	UN	15,98	31,96

Valor Total: 821,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

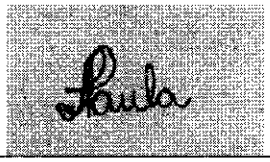
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **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

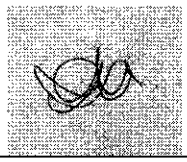
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
10666	SONDA URETRAL N. 10	10,00	UN	0,70	7,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	100,00	CAX	3,59	359,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND	0,72	7,20
12992	SONDA URETRAL N. 12	10,00	UN	0,56	5,60
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML	200,00	UND	0,39	78,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	100,00	PAR	1,19	119,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300,00	PAR	1,19	357,00
22953	LAMINA BISTURI Nº 20 C/100UN	2,00	CAX	27,60	55,20

Valor Total: 988,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 06/02/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 240,44		NF-e **Nº 000.016.084** 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 000.016.084 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0160 8411 0016 0847

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		151240010209446 06/02/2024 17:18:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	06/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	06/02/2024
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	16084	240,44	0,00	240,44

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/03/2024	240,44									

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	240,44

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	240,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO 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
10414	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X14MM 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
10414	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X14MM LOTE:13164 - 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
10440	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X40MM LOTE:13164 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10445	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X45MM LOTE: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
19406	07.02.03.083-0 PL.PF 1/3 TUBO 06 FUROS LOTE:131464 - MS: 10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022
Sumaia C. Ribeiro Mattos
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: CAMILA DE SOUZA TARGINO - Id_Cir.: 2463 - CIR.: 01/02/2024 | Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS	

VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME

AV. INES PEREIRA DE MARIA QD.37 LT.5 Nº 62
JD SAO JOSE GOIANIA GO
Cep: 74464765
Fone: (062)3298-0052 (62)3298-0055

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída
2 - Entrada
No. 000.007.876
SÉRIE 1
Folha:1 /2

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2402-22.013.535/0001-30-55-001-000.007.876.160-000.787-8
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Nat. da Operação	Insc. Estadual	Insc.Est. do Subst.Tributário	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	10626576?		22.013.535/0001-30	152247205872163 06/02/2024 - 16:13:39

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS 358	96.295.654/0008-35	06/02/2024

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saída
AV BRASIL 1629	CENTRO	78360-000	06/02/2024

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
CAMPO NOVO D PARECIS	(00)[illegible]3914	MT	ISENTO	16:13:49

FATURA
[7876/A 05/03/2024 3.354,83]

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do Icms	Valor do Icms	Base de Cálculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	Vlr. Icms Desonerado	Valor Total dos Produtos
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 3.354,83

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessórios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 3.354,83

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
5S TRANSPORTES E LOGISTICA FARMAC	0-Fret/Remet(CIF)		0	GO	09.461.008/0003-91

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
0	CAIXA		8600 - 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
46329	APRESOLINA 25MG ERG C/2((HIDRALAZINA) Marca: NOVARTIS Lote: 2345720 Validade:30/09/2025	30049069	0101	6102	0,00	CX	5	29,0000		145,00	0,00	0,00	0	0
39225	CARVEDILOL 12,5MG CPR C/30 (GENERICO) Marca: CIMED Lote: 2302094 Validade:03/01/2025	30049099	0101	6102	0,00	CX	3	3,5400		10,62	0,00	0,00	0	0
2080	CIMETIDINA 300MG INJ 10X2ML (HYCIMET) Marca: HYPOFARMA Lote: 21060594 Validade:30/06/2025	30049062	0101	6102	0,00	CX	3	120,8000		362,40	0,00	0,00	0	0
10952	COMPLEXO B INJ 100X2ML (TYPLEX B) IV/IM Marca: HYPOFARMA Lote: 21050505 Validade:31/05/2025	30045090	0101	6102	0,00	CX	1	1.900,0000		1.900,00	0,00	0,00	0	0
987	*FENTANILA 50MCG/ML 50X2ML (GENERICO) A1 Marca: HIPOLABOR Lote: A1-044/23M Validade:30/09/2025	30049099	0101	6102	0,00	CX	1	99,5000		99,50	0,00	0,00	0	0
37680	LIDOCAINA 2% S/VASO 25X2ML (GENERICO) Marca: HYPOFARMA Lote: 21061036 Validade:30/06/2025	30039053	0101	6102	0,00	CX	2	127,5000		255,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

COTACAO 7404 HOSPITAL EUCLIDES KURST CAMPO NOVO DO PARECIS - ISSEL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO / CONTRATO DE GESTAO: 03/2022
Val Aprox dos Tributos R$ 451,22 (13,45%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 41,94 CORRESP. ALIQUOTA DE 1,25% NOS TERMOS ART.23 LC-123/2006.
BANCO BRADESCO AG. 2241-1 C/C 13924-7
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 008600

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
No. 000.007.876
SÉRIE 1
Folha:2 /2

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2402-22.013.535/0001-30-55-001-000.007.876.160-000.787-8
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Nat. da Operação	Insc. Estadual	Insc. Est. do Subst. Tributario	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	[illegible]		22.013.535/0001-30	152247205872163 06/02/2024 - 16:13:39

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
57843	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR C/15 (ARART Marca: EOLAB Lote: 2309308 Validade:31/07/2025	30049069	0101	6102	0,00	CX	8	1,0500		8,40	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	129,8500		129,85	0,00	0,00	0	0
24252	PHOSFOSEMA 160/60MG/ML 130ML (FLEXENEMA Marca: HIRELA Lote: 23H0038 Validade:30/08/2025	30049099	0101	6102	0,00	CX	8	6,9900		55,92	0,00	0,00	0	0
58947	SINVASTATINA 40MG CPR C/30 (GENERICO) Marca: BANDOZ Lote: NB7753 Validade:30/04/2025	30049059	0101	6102	0,00	CX	2	6,5700		13,14	0,00	0,00	0	0
139	*TRAMADOL 100MG/2ML 60X2ML (GENERICO) A2 Marca: EUTO Lote: 9069476 Validade:08/09/2024	30049039	0101	6102	0,00	CX	5	75,0000		375,00	0,00	0,00	0	0

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

TRANSP: 55 TRANSPORTES E LOGISTICA F
VOLUME: 0

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

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

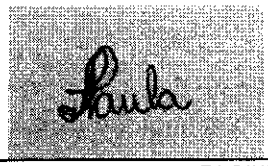
Requisição de Insumos: 1341 **Data:** 23/01/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90,00	DRA
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40,00	AMP
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120,00	COM
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP
3070	LORATADINA 10MG COMP	120,00	COM
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	60,00	F/A
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	600,00	AMP
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	120,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250,00	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
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.000,00	AMP
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4,00	UN
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200,00	F/A
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120,00	COM
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30,00	UN
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.000,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	200,00	AMP
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP
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
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50,00	AMP
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60,00	CPS
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	2.000,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.800,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150,00	UN
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90,00	COM
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500,00	F/A
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	90,00	UN
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	800,00	AMP
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50,00	UN
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	80,00	UN

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

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

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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	0,0000	0,00	1,4500	130,50
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	6,0000	240,00	9,3000	372,00	5,3400	213,60	5,1000	204,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,8000	180,00	1,5200	152,00	1,8100	181,00	1,8630	186,30
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50	AMP	2,3900	119,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9000	145,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,6400	984,00	1,2400	744,00	2,9300	1.758,00	1,2500	750,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1320	15,84
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0000	60,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8999	56,99
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	5,1000	255,00	4,8700	243,50	4,8800	244,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	120	COM	0,1550	18,60	0,0000	0,00	0,1000	12,00	0,1920	23,04
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60	F/A	6,7500	405,00	7,7500	465,00	8,0700	484,20	7,8000	468,00
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	50	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	29,1100	1.455,50	38,9000	1.945,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,6500	132,50	0,0000	0,00	6,3500	317,50	1,9900	99,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,2400	28,80	0,0000	0,00	0,1900	22,80	0,1950	23,40
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,9700	717,60	8,7000	696,00	9,3500	748,00	10,9900	879,20
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,2900	387,00	0,0000	0,00	1,4000	420,00	1,2080	362,40
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9500	585,00	1,2500	375,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	600	AMP	0,0000	0,00	0,9700	582,00	1,0800	648,00	0,9780	586,80
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0620	7,44	0,0000	0,00	0,0350	4,20	0,0580	6,96
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500	COM	0,0800	40,00	0,0000	0,00	0,0700	35,00	0,0835	41,75
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250	COM	1,1300	282,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6970	174,25
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	7,4000	177,60	0,0000	0,00	9,0400	216,96	6,9900	167,76

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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9000	171,00
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	8,5100	340,40	8,4900	339,60	6,1500	246,00	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5300	153,00	1,6300	163,00	1,5200	152,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50	AMP	3,1700	158,50	2,1400	107,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,9600	1.176,00	3,0800	1.848,00	0,0000	0,00	1,5900	954,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0370	4,44	0,5600	67,20	0,1300	15,60	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,6900	50,70	1,8300	54,90	1,9100	57,30	0,0000	0,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	3,6000	180,00	7,5000	375,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1800	21,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60	F/A	6,7600	405,60	7,8900	473,40	8,1000	486,00	0,0000	0,00
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	50	F/A	0,0000	0,00	33,5400	1.677,00	0,0000	0,00	49,0000	2.450,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1200	106,00	3,0900	154,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,4200	50,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,3000	1.144,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,0500	315,00	2,0900	627,00	1,4000	420,00	0,0000	0,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	0,0000	0,00	2,0900	627,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	600	AMP	1,1200	672,00	1,2600	756,00	1,3300	798,00	1,3900	834,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0000	0,00	0,0600	7,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500	COM	0,0800	40,00	0,1000	50,00	0,0500	25,00	0,0000	0,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250	COM	0,0000	0,00	0,5900	147,50	0,6900	172,50	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	0,0000	0,00	7,7600	186,24	0,0000	0,00	17,9000	429,60

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	1,4500	130,50
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	5,1000	204,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5200	152,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50	AMP	2,1400	107,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,2400	744,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,1300	15,60
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,6900	50,70
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	3,6000	180,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	120	COM	0,1000	12,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60	F/A	6,7500	405,00
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	50	F/A	29,1100	1.455,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	1,9900	99,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,1900	22,80
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,7000	696,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,2080	362,40
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,2500	375,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	600	AMP	0,9700	582,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0350	4,20
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500	COM	0,0500	25,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250	COM	0,5900	147,50
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	6,9900	167,76

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: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	1800	AMP	0,8900	1.602,00	0,8800	1.584,00	0,9900	1.782,00	1,1630	2.093,40
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,1600	14,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1180	10,62
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,4000	1.080,00	5,1900	1.038,00	6,1200	1.224,00	6,2550	1.251,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120	COM	0,0740	8,88	0,0000	0,00	0,0730	8,76	0,0700	8,40
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	16,3000	489,00	15,3000	459,00	14,6600	439,80	16,0700	482,10
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,7300	730,00	0,7800	780,00	0,7100	710,00	0,8690	869,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,5500	955,00	19,0000	1.900,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9500	790,00	0,0000	0,00	4,3000	860,00	5,2700	1.054,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,0900	654,00	0,0000	0,00	1,0400	624,00	1,1000	660,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,4000	1.044,00	15,4500	927,00	18,5700	1.114,20	17,6000	1.056,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	200	AMP	2,0600	412,00	1,9500	390,00	1,6700	334,00	2,0000	400,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,1000	1.530,00	0,0000	0,00	4,3900	1.317,00	3,7000	1.110,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	10,7000	642,00	11,3000	678,00	0,0000	0,00	9,7200	583,20
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	5,8000	1.450,00	5,7900	1.447,50	7,3600	1.840,00	7,0900	1.772,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800	F/A	4,8000	3.840,00	4,0900	3.272,00	5,2400	4.192,00	4,9000	3.920,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	1,3600	544,00	1,1800	472,00	1,6100	644,00	1,2645	505,80
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,9800	98,00	1,1800	118,00	1,0300	103,00	1,0320	103,20
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	19,4000	970,00	17,9000	895,00	19,2000	960,00	18,9900	949,50
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,2500	525,00	4,9850	498,50
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	6,5600	328,00	0,0000	0,00	6,8300	341,50	7,9170	395,85

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

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				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	1800	AMP	1,0900	1.962,00	1,3600	2.448,00	1,4900	2.682,00	1,3900	2.502,00
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,0000	0,00	0,2000	18,00	0,3500	31,50	0,0000	0,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,2000	1.040,00	6,6200	1.324,00	8,1800	1.636,00	7,0800	1.416,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1200	14,40	0,0800	9,60	0,0000	0,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	13,9900	419,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,8300	444,90
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,7400	740,00	0,9500	950,00	0,0000	0,00	1,0600	1.060,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	24,8800	2.488,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	7,9000	1.580,00	5,3900	1.078,00	4,9200	984,00	4,9100	982,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,1900	714,00	1,3200	792,00	1,2600	756,00	1,4400	864,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	15,5000	930,00	20,9400	1.256,40	17,6000	1.056,00	33,1200	1.987,20
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	200	AMP	1,2500	250,00	2,6700	534,00	1,8900	378,00	2,5200	504,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,0500	915,00	3,7800	1.134,00	5,8500	1.755,00	5,9900	1.797,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	9,3000	558,00	7,9000	474,00	0,0000	0,00	12,9000	774,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	7,1500	1.787,50	6,8800	1.720,00	0,0000	0,00	7,5900	1.897,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800	F/A	4,2000	3.360,00	4,8800	3.904,00	5,1500	4.120,00	5,7400	4.592,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9900	396,00	1,4200	568,00	1,4300	572,00	0,0000	0,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,9900	99,00	1,1300	113,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	18,0000	900,00	17,9800	899,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	3,6800	368,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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	1800	AMP	0,8800	1.584,00
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4	UN	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,1180	10,62
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,1900	1.038,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120	COM	0,0700	8,40
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	13,9900	419,70
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,7100	710,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	19,0000	1.900,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9500	790,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,0400	624,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	15,4500	927,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	200	AMP	1,2500	250,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,0500	915,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	7,9000	474,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	5,7900	1.447,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800	F/A	4,0900	3.272,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9900	396,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,9800	98,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,9000	895,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	3,6800	368,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	6,5600	328,00

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

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

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500	COM	0,1750	87,50	0,1680	84,00	0,1700	85,00	0,1910	95,50
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60	CPS	0,2300	13,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2190	13,14
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,8900	3.402,00	1,5800	2.844,00	2,0600	3.708,00	2,7800	5.004,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1800	AMP	0,2900	522,00	0,2890	520,20	0,3100	558,00	0,2899	521,82
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	0,0000	0,00	375,0000	750,00	389,0000	778,00	480,0000	960,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	8,1800	1.227,00	0,0000	0,00	18,6000	2.790,00	31,4100	4.711,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,7100	63,90	0,0000	0,00	0,3000	27,00	0,4250	38,25
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450	F/A	4,2500	1.912,50	4,2400	1.908,00	4,7100	2.119,50	4,9000	2.205,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1000	UN	0,0690	69,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0970	97,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	44,9000	179,60	0,0000	0,00	49,0000	196,00	49,4000	197,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,5400	32,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6980	41,88
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	0,0000	0,00	20,9000	522,50	21,0000	525,00	39,9900	999,75
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	700	AMP	2,0600	1.442,00	1,8500	1.295,00	2,5100	1.757,00	1,8500	1.295,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	3,8000	190,00	3,3500	167,50	3,4000	170,00	2,5970	129,85
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100	UN	16,3000	1.630,00	16,3000	1.630,00	18,5800	1.858,00	17,9000	1.790,00

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

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500	COM	0,1800	90,00	0,2200	110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60	CPS	0,0000	0,00	0,2900	17,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,5900	2.862,00	2,4800	4.464,00	1,5800	2.844,00	0,0000	0,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1800	AMP	0,2984	537,12	0,2980	536,40	0,0000	0,00	0,3600	648,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	377,5000	755,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	11,9900	1.798,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,9700	1.345,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,0000	0,00	0,4100	36,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450	F/A	4,6000	2.070,00	3,9800	1.791,00	5,0900	2.290,50	0,0000	0,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1000	UN	0,0000	0,00	0,1200	120,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	48,0000	192,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	64,9000	259,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	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	700	AMP	1,2500	875,00	2,6200	1.834,00	1,2400	868,00	1,9600	1.372,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	3,8000	190,00	3,6300	181,50	5,1500	257,50	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100	UN	17,5000	1.750,00	18,5600	1.856,00	16,2900	1.629,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500	COM	0,1680	84,00
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60	CPS	0,2190	13,14
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,5800	2.844,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1800	AMP	0,2890	520,20
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	375,0000	750,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	8,1800	1.227,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,3000	27,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450	F/A	3,9800	1.791,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1000	UN	0,0690	69,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	44,9000	179,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,5400	32,40
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	21,0000	525,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	700	AMP	1,2400	868,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	2,5970	129,85
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100	UN	16,2900	1.629,00

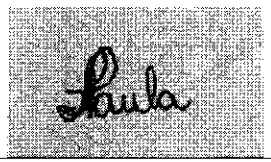
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido 03/2024

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

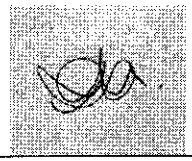
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 30.778,52	R$ 24.525,20	R$ 38.936,02	R$ 44.609,05
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 30.778,52**	**R$ 24.525,20**	**R$ 38.936,02**	**R$ 44.609,05**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	05/02/2024	01/02/2024	08/02/2024	08/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 3.129,00**	**R$ 12.539,70**	**R$ 3.380,50**	**R$ 3.401,17**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA 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: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 30.421,02	R$ 38.394,54	R$ 24.241,50	R$ 28.428,30
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$ 30.421,02**	**R$ 38.394,54**	**R$ 24.241,50**	**R$ 28.428,30**
Condição de Pagamento	FATURADO - 15 DIAS	FATURADO - 20 | 40 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 15 DIAS
Prazo de Entrega	08/02/2024	03/02/2024	31/01/2024	04/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.579,40**	**R$ 2.519,50**	**R$ 5.533,60**	**R$ 0,00**

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 33.082,87**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 33.082,87**

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido: 06/2022

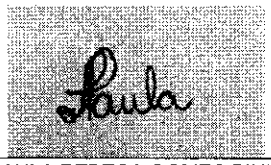
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 310 - CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI
C.N.P.J.: 26.457.348/0001-04 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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

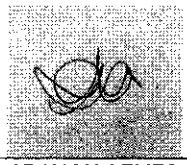
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60,00	F/A	6,75	405,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	3,95	790,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP	0,98	98,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50,00	AMP	6,56	328,00
	Observações:				
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150,00	UN	8,18	1.227,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1.000,00	UN	0,07	69,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4,00	POT	44,90	179,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60,00	COM	0,54	32,40
	Observações:				

Valor Total: 3.129,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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

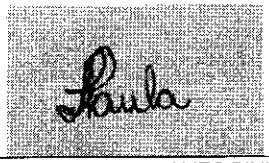
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP	1,24	744,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,70	696,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	600,00	AMP	0,97	582,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	1.800,00	AMP	0,88	1.584,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200,00	F/A	5,19	1.038,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	15,45	927,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250,00	F/A	5,79	1.447,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800,00	F/A	4,09	3.272,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	17,90	895,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM	0,17	84,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.800,00	AMP	0,29	520,20
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO	375,00	750,00

Valor Total: 12.539,70

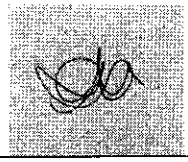
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

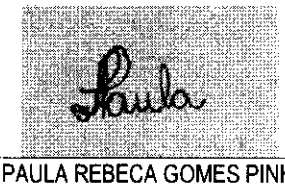
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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

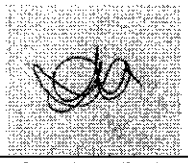
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3070	LORATADINA 10MG COMP	120,00	COM	0,10	12,00
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	50,00	F/A	29,11	1.455,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM	0,19	22,80
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	120,00	COM	0,04	4,20
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.000,00	AMP	0,71	710,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP	1,04	624,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90,00	COM	0,30	27,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25,00	UND	21,00	525,00

Valor Total: 3.380,50
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

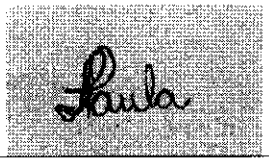
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME
C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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

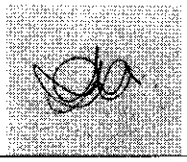
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90,00	DRA	1,45	130,50
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40,00	AMP	5,10	204,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	1,99	99,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,21	362,40
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP	1,25	375,00
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
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90,00	COM	0,12	10,62
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120,00	COM	0,07	8,40
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	19,00	1.900,00
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60,00	CPS	0,22	13,14
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50,00	UN	2,60	129,85

Valor Total: 3.401,17
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

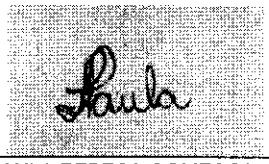
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 15 DIAS
Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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

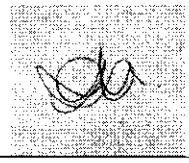
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,69	50,70
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP	3,60	180,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30,00	UN	13,99	419,70
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	200,00	AMP	1,25	250,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,05	915,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400,00	AMP	0,99	396,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP	3,68	368,00

Valor Total: 2.579,40
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

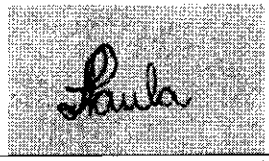
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 20 | 40 DIAS
Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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

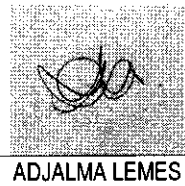
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50,00	AMP	2,14	107,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250,00	COM	0,59	147,50
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60,00	AMP	7,90	474,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450,00	F/A	3,98	1.791,00

Valor Total: 2.519,50
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

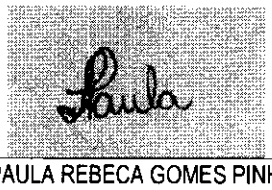
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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

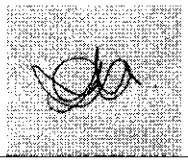
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,52	152,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120,00	COM	0,13	15,60
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500,00	COM	0,05	25,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.800,00	AMP	1,58	2.844,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	700,00	AMP	1,24	868,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100,00	UN	16,29	1.629,00

Valor Total: 5.533,60
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ 96.295.654/0008-35
Conferido 19/2022

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 211977
SÉRIE: 1

Campo Novo Comercial Ltda
AV BRASIL, 1153 - NE
CENTRO, 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 85338?6400

REAL SUPERMERCADO

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
1

Nº 211977
SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0231 0356 4800 0127 5500 1000 2119 7713 4618 2283

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	151240010549557	07/02/2024 16:21:35

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	07/02/2024 16:19:31 -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°: 5897,90 07/02/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
747,94	127,15	,00	,00	6.365,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		467,22	,00	,00	5.897,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
,00					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
554	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	7,495	6,99	52,39	0,000	,00	,00	,000	,00
558	REPOLHO ROXO KG	07049000	040	5102	KG	4,258	14,99	63,83	0,000	,00	,00	,000	,00
815	TOMATE KG	07020000	040	5102	KG	11,835	10,99	129,74	0,000	,00	,00	,000	,00
143	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	5,618	7,99	44,90	0,000	,00	,00	,000	,00
67	LIMAO TAITI KG	08055000	040	5102	KG	1,196	3,99	4,77	0,000	,00	,00	,000	,00
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	5,914	7,49	44,30	0,000	,00	,00	,000	,00
123	MACA NACIONAL KG	08081000	000	5102	KG	5,098	17,99	91,71	90,030	15,31	,00	17,000	,00
33502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	5,138	7,99	41,04	40,280	6,85	,00	17,000	,00
2248	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	5,166	7,99	41,28	0,000	,00	,00	,000	,00
1983	BATATA DOCE ROXA KG	07142000	040	5102	KG	9,615	6,99	67,21	0,000	,00	,00	,000	,00
35	LARANJA PERA CUTRALE KG	08051000	040	5102	KG	10,150	7,99	81,10	0,000	,00	,00	,000	,00
2548	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	14,995	10,99	164,80	0,000	,00	,00	,000	,00
31690	MELAO AMARELO KG	08071900	000	5102	KG	7,395	10,99	81,27	79,780	13,56	,00	17,000	,00
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	13,495	3,99	53,85	0,000	,00	,00	,000	,00
222	ABOBRINHA VERDE KG	07099300	040	5102	KG	9,735	5,79	56,37	0,000	,00	,00	,000	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	24,870	11,99	298,19	292,730	49,76	,00	17,000	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	4,948	11,99	59,33	58,240	9,90	,00	17,000	,00
1116	ALHO KG	07032090	000	5102	KG	2,016	29,99	60,46	59,350	10,09	,00	17,000	,00
2667	CHUCHU CLARO KG	07099990	040	5102	KG	9,165	11,99	109,89	0,000	,00	,00	,000	,00
2667	CHUCHU CLARO KG	07099990	040	5102	KG	10,100	11,99	121,10	0,000	,00	,00	,000	,00
1750	BANANA MACA KG	08039000	040	5102	KG	4,154	9,99	41,50	0,000	,00	,00	,000	,00
418	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	0,820	14,99	12,29	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: 7689 NFe emitida no CISSFront, Caixa: 317, Planilha Venda: 24974825

Leticia Freitas Maquinista

Antonio Ribeiro Victor Diretoria Administrativa

RESERVADO AO FISCO

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

Campo Novo Comercial Ltda

AV BRASIL , 1153 - NE

CENTRO, 78360000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: 6533826400

REAL SUPERMERCADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 211977

SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5124 0231 0356 4800 0127 5500 1000 2119 7713 4618 2283

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	151240010549557	

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
418	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	0,656	14,99	9,83	0,000	,00	,00	,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	0,976	14,99	14,63	0,000	,00	,00	,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	0,980	14,99	14,69	0,000	,00	,00	,000	,00
221482	CHEIRO VERDE HORTA SEMPRE VERDE UN	07051900	040	5102	UN	8,000	4,29	34,32	0,000	,00	,00	,000	,00
185700	OVOS BRANCOS ZIANI CARTELA C/30UN	04072100	040	5102	UN	3,000	20,99	62,97	0,000	,00	,00	,000	,00
1994	BERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	2,716	3,99	10,87	0,000	,00	,00	,000	,00
417	PEPINO AODAI KG	07070000	040	5102	KG	3,985	5,99	23,87	0,000	,00	,00	,000	,00
103	ABOBORA MORANGA KG	07099300	040	5102	KG	10,010	5,99	59,95	0,000	,00	,00	,000	,00
103	ABOBORA MORANGA KG	07099300	040	5102	KG	9,715	5,99	58,19	0,000	,00	,00	,000	,00
205146	PEIXE S/ESPIN S/ESC TAMBATINGA GRAN FISH KG	03038990	040	5102	KG	20,650	33,89	699,89	0,000	,00	,00	,000	,00
118296	PRES EXCELENCIA TRAD KG	16024900	060	5405	KG	3,042	19,99	60,81	0,000	,00	,00	,000	,00
159790	QJO MUSS PIRACANJUBA KG	04061010	060	5405	KG	3,074	49,99	153,67	0,000	,00	,00	,000	,00
145463	CF FILE PEITO SADIA ZIP PCT 1KG	02071400	060	5405	UN	15,000	22,99	344,85	0,000	,00	,00	,000	,00
182310	MANDIOCA PRIMITIVA 1KG	07141000	000	5102	UN	10,000	12,99	129,90	127,530	21,63	,00	17,000	,00
178005	CB COSTELA GROSSA KG	02012010	060	5405	KG	25,023	20,99	525,23	0,000	,00	,00	,000	,00
179871	CF COXA S/COXA SEARA KG	02071400	060	5405	KG	33,471	10,99	367,85	0,000	,00	,00	,000	,00
178010	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	19,875	18,99	377,43	0,000	,00	,00	,000	,00
177997	CB MIOLO PALETA S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	15,046	29,99	451,26	0,000	,00	,00	,000	,00
178001	CB MUSCULO S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	19,305	19,99	385,91	0,000	,00	,00	,000	,00
177990	CB MIOLO ACEM S/ OSSO KG	02012090	060	5405	KG	20,535	29,99	615,84	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
42285	CS LING EXCELENCIA TOSCANA KG	16010000	060	5405	KG	9,695	19,99	193,80	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

Leticia Freitas Nutricionista CRN-1 9612

Sumaia P. Ribeiro Vaz Diretora Administrativa

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

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

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

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: 1363 **Data:** 06/02/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10,00	KG
5172	ALHO	2,00	KG
5242	TOMATE - KG	12,00	KG
5783	ACELGA	4,00	UND
5784	ALFACE	4,00	SCL
5939	MELANCIA	10,00	KG
5942	MELAO AMARELO	7,00	KG
5943	BERINJELA	3,00	KG
5944	PEPINO	4,00	KG
5945	REPOLHO ROXO	4,00	UN
6018	PEIXE FATIADO SEM ESCAMA E SEM ESPINHO	20,00	KG
6020	COSTELA PARA ASSAR	25,00	KG
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6,00	KG
6250	BATATA KG	30,00	KG
6255	CEBOLA - KG	5,00	KG
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES DE 5KG	40,00	KG
6258	LARANJA - KG	10,00	KG
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	5,00	KG
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10,00	UN
6540	BETERRABA	4,00	KG
6551	MAMAO FORMOSA	5,00	KG
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	15,00	KG
6608	CENOURA - KG	15,00	KG
6763	CHEIRO VERDE	8,00	UN
7649	CARNE MOIDA COM POUCA GORDURA	20,00	KG
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8,00	KG
9122	BANANA MAÇA	4,00	KG
9268	CHUCHU	20,00	KG
9460	PRESUNTO	3,00	KG
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	3,00	UN
14854	MIOLO DE PALETA PICADINHA PARA STROGONOFF - DIVIDIDA EM PACOTES DE 2,5KG POUCA GORDURA PARA PACIENTE	15,00	KG
15422	MUSCULO S/ OSSO	20,00	KG
16638	MIOLO DE ACEM KG - PEDAÇO INTEIRO PARA ASSAR NA PANELA - PACOTES DE 5KG	20,00	KG
16959	LINGUIÇA SUÍNA TOSCANA	10,00	KG
18863	ABOBORA MORANGA	10,00	UN
19542	batata doce	10,00	KG
21212	rucula	4,00	UN
21382	mussarela	3,00	KG
21696	LIMÃO	1,00	KG
899839	couve- manteiga	8,00	UND

LETICIA CAROLINE DE FREITAS

LETICIA CAROLINE DE FREITAS

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 7689 **Data:** 06/02/2024 **Prazo de Cotação:** 06/02/2024 **Prazo de Entrega:** 09/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2595 - REAL REGIS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10	KG	5,7900	57,90	5,7900	57,90
5172	ALHO	2	KG	29,9900	59,98	29,9900	59,98
5242	TOMATE - KG	12	KG	10,9900	131,88	10,9900	131,88
5783	ACELGA	4	UND	14,9900	59,96	14,9900	59,96
5784	ALFACE	4	SCL	4,9900	19,96	4,9900	19,96
5939	MELANCIA	10	KG	3,9900	39,90	3,9900	39,90
5942	MELAO AMARELO	7	KG	10,9900	76,93	10,9900	76,93
5943	BERINJELA	3	KG	3,9900	11,97	3,9900	11,97
5944	PEPINO	4	KG	5,9900	23,96	5,9900	23,96
5945	REPOLHO ROXO	4	UN	14,9900	59,96	14,9900	59,96
6018	PEIXE FATIADO SEM ESCAMA E SEM ESPINHO	20	KG	33,9900	679,80	33,9900	679,80
6020	COSTELA PARA ASSAR	25	KG	20,9900	524,75	20,9900	524,75
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6	KG	7,4900	44,94	7,4900	44,94
6250	BATATA KG	30	KG	11,9900	359,70	11,9900	359,70
6255	CEBOLA - KG	5	KG	7,9900	39,95	7,9900	39,95
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES	40	KG	10,9900	439,60	10,9900	439,60
6258	LARANJA - KG	10	KG	7,9900	79,90	7,9900	79,90
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	5	KG	17,9900	89,95	17,9900	89,95
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10	UN	12,9900	129,90	12,9900	129,90
6540	BETERRABA	4	KG	7,9900	31,96	7,9900	31,96
6551	MAMAO FORMOSA	5	KG	7,9900	39,95	7,9900	39,95

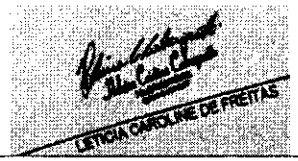
PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Cotação de Preços: 7689 **Data:** 06/02/2024 **Prazo de Cotação:** 06/02/2024 **Prazo de Entrega:** 09/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

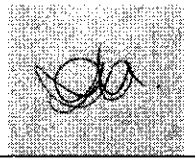
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
				2595 - REAL		Valor Vencedor	
				REGIS			
				Vencedor Total			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	15	KG	22,9900	344,85	22,9900	344,85
6608	CENOURA - KG	15	KG	10,9900	164,85	10,9900	164,85
6763	CHEIRO VERDE	8	UN	4,2900	34,32	4,2900	34,32
7649	CARNE MOIDA COM POUCA GORDURA	20	KG	18,9900	379,80	18,9900	379,80
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8	KG	6,9900	55,92	6,9900	55,92
9122	BANANA MAÇA	4	KG	9,9900	39,96	9,9900	39,96
9268	CHUCHU	20	KG	11,9900	239,80	11,9900	239,80
9460	PRESUNTO	3	KG	19,9900	59,97	19,9900	59,97
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	3	UN	20,9900	62,97	20,9900	62,97
14854	MIOLO DE PALETA PICADINHA PARA STROGONOFF - DIVIDIDA EM	15	KG	29,9900	449,85	29,9900	449,85
15422	MUSCULO S/ OSSO	20	KG	19,9900	399,80	19,9900	399,80
16638	MIOLO DE ACEM KG - PEDAÇO INTEIRO PARA ASSAR NA PANELA -	20	KG	29,9900	599,80	29,9900	599,80
16959	LINGUIÇA SUÍNA TOSCANA	10	KG	19,9900	199,90	19,9900	199,90
18863	ABOBORA MORANGA	10	UN	5,9900	59,90	5,9900	59,90
19542	batata doce	10	KG	6,9900	69,90	6,9900	69,90
21212	rucula	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21382	mussarela	3	KG	49,9900	149,97	49,9900	149,97
21696	LIMÃO	1	KG	3,9900	3,99	3,9900	3,99
899839	couve- manteiga	8	UND	4,4900	35,92	4,4900	35,92

Cotação de Preços: 7689 **Data:** 06/02/2024 **Prazo de Cotação:** 06/02/2024 **Prazo de Entrega:** 09/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 6.354,27	
Desconto	R$ 455,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 5.899,27**	**R$ 6.354,27**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	06/02/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 5.899,27**	**R$ 5.899,27**



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2595 - CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 31.035.648/0001-27 **Prazo Entrega:** 09/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7689 **Data:** 06/02/2024 **Motivo:** PEDIDO SEMANAL NUTRIÇÃO

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10,00	KG	5,79	57,90
5172	ALHO	2,00	KG	29,99	59,98
5242	TOMATE - KG	12,00	KG	10,99	131,88
5783	ACELGA	4,00	UND	14,99	59,96
5784	ALFACE	4,00	SCL	4,99	19,96
5939	MELANCIA	10,00	KG	3,99	39,90
5942	MELAO AMARELO	7,00	KG	10,99	76,93
5943	BERINJELA	3,00	KG	3,99	11,97
5944	PEPINO	4,00	KG	5,99	23,96
5945	REPOLHO ROXO	4,00	UN	14,99	59,96
6018	PEIXE FATIADO SEM ESCAMA E SEM ESPINHO	20,00	KG	33,99	679,80
6020	COSTELA PARA ASSAR	25,00	KG	20,99	524,75
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6,00	KG	7,49	44,94
6250	BATATA KG	30,00	KG	11,99	359,70
6255	CEBOLA - KG	5,00	KG	7,99	39,95
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES DE 5KG	40,00	KG	10,99	439,60
6258	LARANJA - KG	10,00	KG	7,99	79,90
6260	MAÇÀ FUGI OU NACIONAL - KG	5,00	KG	17,99	89,95
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10,00	UN	12,99	129,90
6540	BETERRABA	4,00	KG	7,99	31,96
6551	MAMAO FORMOSA	5,00	KG	7,99	39,95
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	15,00	KG	22,99	344,85
6608	CENOURA - KG	15,00	KG	10,99	164,85
6763	CHEIRO VERDE	8,00	UN	4,29	34,32
7649	CARNE MOIDA COM POUCA GORDURA	20,00	KG	18,99	379,80
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8,00	KG	6,99	55,92
9122	BANANA MAÇA	4,00	KG	9,99	39,96
9268	CHUCHU	20,00	KG	11,99	239,80
9460	PRESUNTO	3,00	KG	19,99	59,97
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	3,00	UN	20,99	62,97
14854	MIOLO DE PALETA PICADINHA PARA STROGONOFF - DIVIDIDA EM PACOTES DE 2,5KG POUCA G	15,00	KG	29,99	449,85
15422	MUSCULO S/ OSSO	20,00	KG	19,99	399,80
16638	MIOLO DE ACEM KG - PEDAÇO INTEIRO PARA ASSAR NA PANELA - PACOTES DE 5KG	20,00	KG	29,99	599,80
16959	LINGUIÇA SUÍNA TOSCANA	10,00	KG	19,99	199,90
18863	ABOBORA MORANGA	10,00	UN	5,99	59,90
19542	batata doce	10,00	KG	6,99	69,90
21382	mussarela	3,00	KG	49,99	149,97
21696	LIMÃO	1,00	KG	3,99	3,99
899839	couve- manteiga	8,00	UND	4,49	35,92

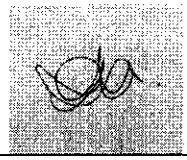
PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Valor Total:	6.354,27
Desconto:	455,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**5.899,27**

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



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ESTRELA SAÚDE

ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
GENEROSO CIRIACO MACIEL, 16
JARDIM PETROPOLIS
CUIABA - MT - 78070-050
Telefone: (65) 99228-7697 - Email: administracao@estrelasaude.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.008.190
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
5124 0233 7443 3200 0130 5500 1000 0081 9014 3022 7331

Consulta de autenticidade no portal 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		151240010589396 07/02/2024 17:26:16
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	07/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	07/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11) 4617-3914		18:26:15

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/8190-001	08/03/2024	1.069,80						

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
1.044,60	177,58	0,00	0,00	6,79	1.069,80

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	31,34	1.069,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2		VITAMEDIC/NEOQUIMIC		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
2342	LORATADINA (LORASLIV) 10MG COMP - VITAMEDIC Fab: 30/07/2022 - Val: 30/07/2024 - 70767: 24,00	30039069	000	5102	un	24,0000	0,2100	5,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3820	LORATADINA (LORATAMED) 10MG COMP - NEO QUIMICA Fab: 10/05/2023 - Val: 31/05/2025 - D23E0862: 96,00	30039079	000	5102	un	96,0000	0,2100	20,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1308	SONDA URETRAL Nº 08 - MARK MED Fab: 30/04/2023 - Val: 30/04/2026 - 18458: 10,00	90183929	000	5102	un	10,0000	0,9000	9,00	9,00	1,53	0,00	0,00	17,00	0,00
3411	COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 - 13F ESTERIL C/10 (LIVIA) - AMED Fab: 22/01/2024 - Val: 22/01/2029 - C04-1: 840,00	30059090	000	5102	un	840,0000	0,5900	495,60	495,60	84,25	0,00	0,00	17,00	0,00
3618	AGULHA HIP DESC 40 X 12 (1RG 1 1/2 ROSA) - TKL Fab: 30/05/2023 - Val: 30/05/2028 - KK1840: 6.000,00	90183219	000	5102	un	6.000,0000	0,0900	540,00	540,00	91,80	0,00	0,00	17,00	0,00

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 53939

reclamações posteriores
Não aceitamos
no ato da entrega
Conferir a mercadoria

BOLETO DE COBRANÇA ANEXO

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

TÍTULO REGISTRADO
NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO EM CARTEIRA OU DEPÓSITO BANCÁRIO

Adriana L. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORD COMPRA: 7705 - 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 MUNCIPAL CAMPO NOVO PARECIS);- -

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.069,80 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV BRASIL, 1629 - CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	CONTROLE INTERNO

NF-e
Nº 000.008.190
SÉRIE 1

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

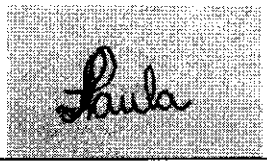
PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Requisição de Insumos: 1365 **Data:** 07/02/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
3070	LORATADINA 10MG COMP	120,00	COM
11443	SONDA URETRAL N 08	10,00	UND
15056	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL 13F PCT C/10 UND	500,00	PCT
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60,00	CAX



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Cotação de Preços: 7705 **Data:** 06/02/2024 **Prazo de Cotação:** 06/02/2024 **Prazo de Entrega:** 09/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2927 - ESTRELA SAUDE ALEXANDRE Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
3070	LORATADINA 10MG COMP	120	COM	0,2100	25,20	0,2100	25,20
11443	SONDA URETRAL N 08	10	UND	0,9000	9,00	0,9000	9,00
15056	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL 13F PCT C/10 UND	840	PCT	0,5900	495,60	0,5900	495,60
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	9,0000	540,00	9,0000	540,00
	Valor Total de Cotação				R$ 1.069,80		
	Desconto				R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 1.069,80**		**R$ 1.069,80**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			09/02/2024			
	Qualificação (Score)				0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 1.069,80**		**R$ 1.069,80**

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 09/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7705 **Data:** 06/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO

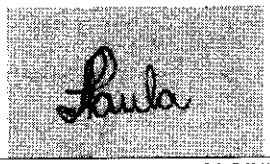
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

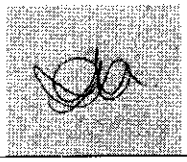
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3070	LORATADINA 10MG COMP	120,00	COM	0,21	25,20
11443	SONDA URETRAL N 08	10,00	UND	0,90	9,00
15056	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL 13F PCT C/10 UND	840,00	PCT	0,59	495,60
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60,00	CAX	9,00	540,00

Valor Total:	1.069,80
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**1.069,80**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



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

SUPERLIMP COMERCIO E SERVICOS LTDA RUA SINUELO, 141 PONCHO VERDE 2 - 78850-000 Primavera do Leste - MT - Fone: (65) 98478-7463	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 110 SÉRIE: 889 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 51240236021147000105558890000001101502171076 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Dentro do Estado	151240010417025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
00137988443		36.021.147/0001-05

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	07/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	06/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Campo Novo do Parecis	(11) 4617-3914	MT		

FATURA

001
06/03/2024
2720,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	2592,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA CONFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
128,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	835,98	0,00	2720,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
OTC ORGANIZACOES TRANSPORTES CARVALIMA LTDA	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]				03530324000553
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSC. ESTADUAL**		
Rua Presidente Castelo Branco	Primavera do Leste	MT			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VOLUME			110,000	110,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2000000000035	SANI CLORO ATIVO GL 5 LTS	38089419	0102	5403	GL	12,000	18,20	218,40	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000106	MIRAX OXY GL 5 LTS	38089429	0102	5102	UN	4,000	265,00	1060,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000087	LAVADOR EM PO 800G	34012090	0102	5102	PCT	40,000	5,99	239,60	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000171	PEROXY 4D GL 5LTS	38089429	0102	5102	UN	3,000	265,00	795,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000013	PANO DE CHAO 80CM X 90CM FELPUDO ALVEJADO	63071000	0102	5102	UN	10,000	15,90	159,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000161	SANI BAC ALGAS MARINHAS GL 5 LTS	34029031	0102	5102	UN	3,000	40,00	120,00	0,00	0,00	0,00		0,00

Sumaia C. Ribeiro Victer
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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 342: CAMPO NOVO DO PARECIS dados para colocar nos campos adicionais da nota CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 032022 ORDEM DE COMPRA: 7419 ..... ALMOXARIFADO ..... DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Emitido através do MarketUP.	

Requisição de Insumos: 1352 **Data:** 23/01/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	10,00	PCT
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8,00	CX
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	3,00	GL
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	25,00	CAX
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	15,00	PCT
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	15,00	CAX
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	7,00	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	18,00	CX
21308	PEROXY 4D - 5 LITROS	3,00	GL
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	3,00	GL
21742	RODO 60 CM (PLASTICO OU ALUMINIO) COM CABO ALONGADO	3,00	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

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: 7418 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 22/01/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3523 - SUPER LIMP		3524 - QUIMISTAR	
				VENDAS		RODRIGO		FRANK AUGUSTO		FRANK	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				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	55,0000	440,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8	CX	0,0000	0,00	32,0000	256,00	34,5700	276,56	0,0000	0,00
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	3	GL	0,0000	0,00	56,0000	168,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	18	CAX	0,0000	0,00	115,0000	2.070,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	8	PCT	0,0000	0,00	41,0000	328,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	5	CAX	0,0000	0,00	48,0000	240,00	43,6800	218,40	0,0000	0,00
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	265,0000	1.060,00	0,0000	0,00
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	8	CX	0,0000	0,00	23,0000	184,00	25,2200	201,76	0,0000	0,00
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	2	CAX	0,0000	0,00	220,0000	440,00	119,8000	239,60	0,0000	0,00
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	14	CX	0,0000	0,00	52,0000	728,00	0,0000	0,00	68,9000	964,60
21308	PEROXY 4D - 5 LITROS	3	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	265,0000	795,00	0,0000	0,00
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	3	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	40,0000	120,00	0,0000	0,00
21742	RODO 60 CM (PLASTICO OU ALUMINIO) COM CABO ALONGADO	3	UN	0,0000	0,00	28,0000	84,00	0,0000	0,00	110,0000	330,00
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	2	GL	560,2100	1.120,42	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	4	UN	0,0000	0,00	14,0000	56,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	10	UN	0,0000	0,00	21,0000	210,00	15,9000	159,00	0,0000	0,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	40	UN	0,0000	0,00	0,8400	33,60	1,6900	67,60	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7418 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 22/01/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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	3	GL	56,0000	168,00
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	18	CAX	115,0000	2.070,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	8	PCT	41,0000	328,00
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	5	CAX	43,6800	218,40
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	4	UN	265,0000	1.060,00
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	8	CX	23,0000	184,00
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	14	CX	52,0000	728,00
21308	PEROXY 4D - 5 LITROS	3	GL	265,0000	795,00
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	3	GL	40,0000	120,00
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	4	UN	14,0000	56,00
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	10	UN	15,9000	159,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	40	UN	0,8400	33,60

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

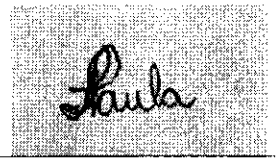
Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 7418 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 22/01/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 1.120,42	R$ 5.237,60	R$ 3.137,92	R$ 1.294,60
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$ 1.120,42**	**R$ 5.237,60**	**R$ 3.137,92**	**R$ 1.294,60**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	08/02/2024	31/01/2024	29/01/2024	29/01/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.120,42**	**R$ 4.347,60**	**R$ 2.592,00**	**R$ 0,00**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Cotação de Preços: 7418 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 22/01/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 8.060,02**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 8.060,02**

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

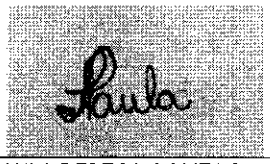
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2797 - PRODETER MATO GROSSO PRODUTOS PARA HIGIENIZACAO LTDA
C.N.P.J.: 09.089.367/0001-06 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7418 **Data:** 22/01/2024 **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

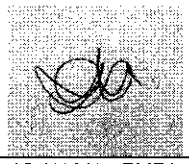
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	2,00	GL	560,21	1.120,42

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

C.N.P.J.: 08.807.585/0001-68 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7418 **Data:** 22/01/2024 **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

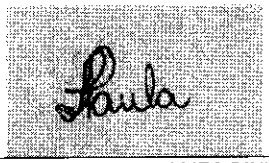
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	8,00	PCT	55,00	440,00
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8,00	CX	32,00	256,00
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	3,00	GL	56,00	168,00
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	18,00	CAX	115,00	2.070,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	8,00	PCT	41,00	328,00
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	8,00	CX	23,00	184,00
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	14,00	CX	52,00	728,00
21742	RODO 60 CM (PLASTICO OU ALUMINIO) COM CABO ALONGADO	3,00	UN	28,00	84,00
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	4,00	UN	14,00	56,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	40,00	UN	0,84	33,60

Valor Total: 4.347,60

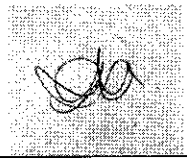
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

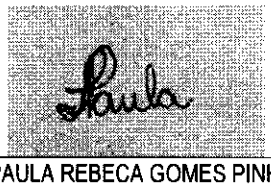
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3523 - SUPERLIMP COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
C.N.P.J.: 36.021.147/0001-05 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7418 **Data:** 22/01/2024 **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

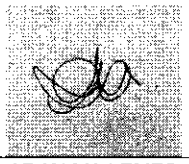
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	5,00	CAX	43,68	218,40
	Observações: O PRODUTO SERA FORNECIDO EM EMBALAGEM DE 5 LITROS				
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	4,00	UN	265,00	1.060,00
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	2,00	CAX	119,80	239,60
21308	PEROXY 4D - 5 LITROS	3,00	GL	265,00	795,00
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	3,00	GL	40,00	120,00
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	10,00	UN	15,90	159,00

Valor Total: 2.592,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

SUPERLIMP COMERCIO E SERVICOS LTDA RUA SINUELO, 141 PONCHO VERDE 2 - 78850-000 Primavera do Leste - MT - Fone: (65) 98478-7463	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 109 SÉRIE: 889 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 51240236021147000105558890000001091875733451 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Dentro do Estado	151240010405636

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
00137988443		36.021.147/0001-05

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	07/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	06/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Campo Novo do Parecis	(11) 4617-3914	MT		

FATURA

001
06/03/2024
741,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	650,72
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
90,95	0,00	0,00	0,00	0.00	0,00	211.57	0,00	741,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
OTC ORGANIZACOES TRANSPORTES CARVALIMA LTDA	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]				03530324000553
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSC. ESTADUAL**		
Rua Presidente Castelo Branco	Primavera do Leste	MT			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3	VOLUME			30.000	30.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	B.C ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
2000000000072	SUPORTE LT C/ CABO 1,40M X 22MM	76169500	0102	5102	UN	2,000	130,00	260,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000105	NEUTRAL PLUS GL 5 LTS	34029031	0102	5102	GL	2,000	58,99	117,98	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000070	OS STAR GRIL GL 05 LITROS	34029031	0102	5102	UN	2,000	90,00	180,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000038	SANI CLORO ATIVO GL 5 LTS	38089419	0102	5403	GL	1,000	18,20	18,20	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000113	OS ALUMIX GL 05 LTS	34029039	0102	5102	UN	2,000	37,27	74,54	0,00	0,00	0,00		0,00

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

Tatiana 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	RESERVA AO FISCO
Pedido: 341, CAMPO NOVO DO PARECIS dados para colocar nos campos adicionais da nota CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO 032022 ORDEM DE COMPRA: 7373 ..... DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Emitido através do MarketUP.	

Emitido por **Market**UP.com

Recebemos de GL OXIGENIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 07/02/2024 Dest/Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 7.200,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.083.171
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.inovoxigenio.com.br
faturamento@inovoxigenio.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.083.171
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0212 5208 3600 0104 5500 1000 0831 7110 0296 3024

Consulta de autenticidade no portal 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	**151240010314398 07/02/2024 08:20:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
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		07/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629 ********	CENTRO		78360-000	07/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)3617-3914	ISENTO	08:20:25

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0083171 - Valor Original: R$ 7.200,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 7.200,00

DUPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 06/03/2024
Valor	: R$ 7.200,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
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
000030	ONIX-1072 OXIGENIO MEDICINAL 2 2 CIL. 50L 10 00AP	28044000	000	5101	M3	3e+0000	20,0000	0,00	7.200,00	7.200,00	1.224,00	0,00	17,00	0,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF ORIGEM: 0052951 Trib. Aprox: R$ 302,40 (4,20%) Fed.: 302,40 (4,20%) Est.: 0,00 (0,00%) Mun.: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/02/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 275,85		NF-e **Nº 000.016.094** 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 000.016.094 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0160 9411 0016 0940

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		151240010481866 07/02/2024 14:31:12
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	07/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	07/02/2024
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	16094	275,85	0,00	275,85

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/03/2024	275,85									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	275,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,85

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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18807	07.02.03.089-9 PL.PF RETA DCP 07 FUROS LOTE:95553 - 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:08036/23 - MS: 10223680060 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	6,00	15,34	92,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 Vieira
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ESMERALDO FERREIRA SILVA - Id_Cir.: 2507 - CIR.: 02/02/2024 | 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: 07/02/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 1.096,39		NF-e **Nº 000.016.100** 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 000.016.100 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0161 0011 0016 1008

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		151240010484596 07/02/2024 14:35:52
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	07/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	07/02/2024
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	16100	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	08/03/2024	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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
335035	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL MULTIDIRECIONAL 10X350 LOTE:13164 - 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
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:163164 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	3,00	39,16	117,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33250	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X50MM LOTE:3164 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	39,16	39,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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: PEDRO RYAN RODRIGUES DOS SANTOS - Id_Cir.: 2512 - CIR.: 05/02/2024 | Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.052-0 |	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/02/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 1.464,84		NF-e **Nº 000.016.119** 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 000.016.119 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0161 1911 0016 1190

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		151240010527736 07/02/2024 15:47:37
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	07/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	07/02/2024
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	16119	1.464,84	0,00	1.464,84

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/03/2024	1.464,84									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.464,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.464,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5573-003-350	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - ORTOBIO - BARRA P/ FIXADOR 13X350MM LOTE:235165 - CNPJ:03.974.404/0001-74 MS:80062900023 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	131,64	263,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:13164 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	8,00	135,97	1.087,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:92764 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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: JESSYCA DIAS KINEBRE - Id_Cir.: 2517 - CIR.: 03/02/2024 | Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL -> 07.02.03.036-8 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	Juliana C. Roberto Vieira Diretora Administrativa

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/02/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL R$ 2.815,88		NF-e **Nº 000.016.120** 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 000.016.120 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0161 2011 0016 1205

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		151240010529440 07/02/2024 15:50:12
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	07/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	07/02/2024
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	16120	2.815,88	0,00	2.815,88

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/03/2024	2.815,88									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.815,88

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	2.815,88

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
907	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:13164 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	4,00	262,69	1.050,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:13164 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	4,00	262,68	1.050,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:92764 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	3,00	28,45	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
910140E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 4,0X120MM LOTE:196141 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	28,45	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 Matos
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ANA BEATRIZ SCHOMMER DE SOUZA - Id_Cir.: 2545 - CIR.: 07/02/2024 | Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL -> 07.02.03.036-8 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	

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 000.016.120 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0161 2011 0016 1205

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	151240010529440 07/02/2024 15:50:12

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

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903175	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:131641 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	150,15	300,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:13164 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	150,15	300,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sumaia C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/02/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 364,55		NF-e **Nº 000.016.121** 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 000.016.121 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0161 2111 0016 1210

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		151240010530168 07/02/2024 15:51:23
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	07/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	07/02/2024
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	16121	364,55	0,00	364,55

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/03/2024	364,55									

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	364,55

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	364,55

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	07.02.03.069-4 PF. CORT 3,5X16 MM LOTE:07007/23 - MS: 10223680060 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40103500243	07.02.03.069-4 PF. CORT 3,5X24 MM LOTE:07395/23 - 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
11518	07.02.03.072-4 PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4,0X18MM LOTE:13164 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16834	07.02.03.099-6 PLACA EMT 3,5 MM 3X4 LOTE:161654 - MS: 10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	275,48	275,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE 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: VALERIA FERREIRA GOMES VARGAS - Id_Cir.: 2516 - CIR.: 05/02/2024 | Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS	

RECEBEMOS DE MOREIRA CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 18900 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: 6523821240

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº: 18900
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0200 7328 1200 0121 5500 3000 0189 0010 0862 1633

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	151240010390084	07/02/2024 10:32:17

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	07/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BRASIL,1629,NS	CENTRO	78360000	07/02/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173917	MT		10:32:08

FATURA

(Nro:001 Vcto: 08/03/2024 Valor:337,71) (Nro:002 Vcto: 07/04/2024 Valor:337,71)

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	675,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,41	20,28	,00	675,42

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
21,000				,000	,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
31445	LIXA DAGUA 220	68052000	060	5405	UN	8,000	3,275	26,20	,00	,00	,00	,00	,00
150932	PINCEL 2	96034010	060	5405	PC	1,000	5,940	5,94	,00	,00	,00	,00	,00
193526	PINCEL 3 417/7	96034010	060	5405	PC	1,000	10,310	10,31	,00	,00	,00	,00	,00
124141	SUPORTE P/ ROLO 23CM 130523 SUPORTE P/ ROLO 23CM 130523	73269090	060	5405	UN	1,000	10,910	10,91	,00	,00	,00	,00	,00
33687	ROLO MICROFIBRA 23CM	96034010	060	5405	UN	2,000	38,195	76,39	,00	,00	,00	,00	,00
200034	FITA CREPE 48X50MM	48114110	060	5405	RL	2,000	15,280	30,56	,00	,00	,00	,00	,00
17764	MASSA CORRIDA PVA25 KG	32149000	060	5405	GL	1,000	81,850	81,85	,00	,00	,00	,00	,00
26754	TINTA BRILHO DA SEDA ACET BRANCO NEVE 3,6L	32091010	060	5405	UN	2,000	147,330	294,66	,00	,00	,00	,00	,00
15296	FUNDO PREPARADOR PAREDE ACQUA 3,6LT	32091010	060	5405	LT	1,000	76,390	76,39	,00	,00	,00	,00	,00
18099	ROLO ANTI GOTA ATLAS 15CM	96034010	060	5405	UN	1,000	24,010	24,01	,00	,00	,00	,00	,00
15297	MASSA CORRIDAPVA 6KG	32149000	060	5405	GL	1,000	38,200	38,20	,00	,00	,00	,00	,00

Marcial C. Ribeiro Neto
Diretor Administrativo

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: 77,17 ICMSR: 9,67 VALOR DE ICMS CREDITO: 5,92	

RECEBEMOS DE RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.048.857
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.048.857 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0208 8075 8500 0168 5500 1000 0488 5718 1365 8344

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	151240010503077 07/02/2024 15:06:55

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	07/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	07/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT		15:06:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/03/2024	3.105,60									

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
308,00	52,36	0,00	0,00	990,81	3.105,60
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	3.105,60

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
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
57	SACO LIXO LEIT INFECT 100LTS 70X85-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 63X58-COMUM	39232190	060	5405	PC	8,00	32,0000	256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1879	ALCOOL GEL ANTISSEP. 70% 5 LTS EDUMAX	38089429	000	5102	UN	3,00	56,0000	168,00	0,00	168,00	28,56	0,00	17,00	0,00
1359	SCO LIXO PRETO 100 LTS 75X85 COMUM	39232190	060	5405	PC	8,00	41,0000	328,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
164	SCO LIXO PRETO 60 LTS 63X58 COMUM	39232190	060	5405	PC	8,00	23,0000	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2107	PAPEL HIGIENICO ROLAO FLORAX GLOBO 8X300	48181000	060	5405	UN	14,00	52,0000	728,00	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	4,00	14,0000	56,00	0,00	56,00	9,52	0,00	17,00	0,00
41	ESPONJA DUPLA FACE 75X110MM BETTANIN	68053000	060	5405	UN	40,00	0,8400	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2302	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO CLASSIC FS 1.000 FLS ELITE	48182000	060	5405	FDO	36,00	23,0000	828,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

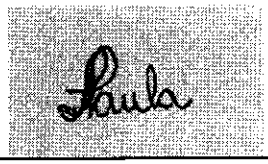
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato 03/2022

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 ORDEM DE COMPRA 7418 CONTRATO 03/2022 N da CND: 0027473410, ICMS recolhido antecipadamente por substituiCAo tributAri a. CDC: BOLETO BB . COD.CLI: 002438 5VENDEDOR. 0005 - Rodrigo Meireles 0.FRETE POR CONTA DO REMETENTE	

Requisição de Insumos: 1352 **Data:** 23/01/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	10,00	PCT
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8,00	CX
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	3,00	GL
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	25,00	CAX
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	15,00	PCT
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	15,00	CAX
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	7,00	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	18,00	CX
21308	PEROXY 4D - 5 LITROS	3,00	GL
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	3,00	GL
21742	RODO 60 CM (PLASTICO OU ALUMINIO) COM CABO ALONGADO	3,00	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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Cotação de Preços: 7418 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 18/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

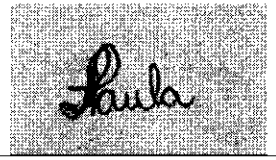
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2797 - PRODETER MATO		2847 - RFL COM DE		3523 - SUPER LIMP		3524 - QUIMISTAR	
				VENDAS		RODRIGO		FRANK AUGUSTO		FRANK	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor 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	55,0000	440,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8	CX	0,0000	0,00	32,0000	256,00	34,5700	276,56	0,0000	0,00
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	3	GL	0,0000	0,00	56,0000	168,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	18	CAX	0,0000	0,00	115,0000	2.070,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	8	PCT	0,0000	0,00	41,0000	328,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	5	CAX	0,0000	0,00	48,0000	240,00	43,6800	218,40	0,0000	0,00
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	265,0000	1.060,00	0,0000	0,00
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	8	CX	0,0000	0,00	23,0000	184,00	25,2200	201,76	0,0000	0,00
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	2	CAX	0,0000	0,00	220,0000	440,00	119,8000	239,60	0,0000	0,00
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	14	CX	0,0000	0,00	52,0000	728,00	0,0000	0,00	68,9000	964,60
21308	PEROXY 4D - 5 LITROS	3	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	265,0000	795,00	0,0000	0,00
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	3	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	40,0000	120,00	0,0000	0,00
21742	RODO 60 CM (PLASTICO OU ALUMINIO) COM CABO ALONGADO	3	UN	0,0000	0,00	28,0000	84,00	0,0000	0,00	110,0000	330,00
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	2	GL	560,2100	1.120,42	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	4	UN	0,0000	0,00	14,0000	56,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	10	UN	0,0000	0,00	21,0000	210,00	15,9000	159,00	0,0000	0,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	40	UN	0,0000	0,00	0,8400	33,60	1,6900	67,60	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7418 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 18/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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	3	GL	56,0000	168,00
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	18	CAX	115,0000	2.070,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	8	PCT	41,0000	328,00
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	5	CAX	43,6800	218,40
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	4	UN	265,0000	1.060,00
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	8	CX	23,0000	184,00
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	14	CX	52,0000	728,00
21308	PEROXY 4D - 5 LITROS	3	GL	265,0000	795,00
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	3	GL	40,0000	120,00
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	4	UN	14,0000	56,00
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	10	UN	15,9000	159,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	40	UN	0,8400	33,60

Cotação de Preços: 7418 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 18/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 1.120,42	R$ 5.237,60	R$ 3.137,92	R$ 1.294,60
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 128,40	R$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 1.120,42**	**R$ 5.237,60**	**R$ 3.266,32**	**R$ 1.294,60**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	08/02/2024	31/01/2024	29/01/2024	29/01/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.120,42**	**R$ 4.347,60**	**R$ 2.720,40**	**R$ 0,00**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 7418 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 18/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação **Desconto** **Frete** **Valor Total Líquido de Cotação** **Condição de Pagamento** **Prazo de Entrega** **Qualificação (Score)**	**R$ 8.060,02**
Valor Total Vencedor	**R$ 8.188,42**

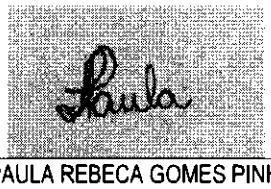
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2847 - RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA
C.N.P.J.: 08.807.585/0001-68 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7418 **Data:** 22/01/2024 **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	3,00	GL	56,00	168,00
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	18,00	CAX	115,00	2.070,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	8,00	PCT	41,00	328,00
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	8,00	CX	23,00	184,00
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	14,00	CX	52,00	728,00
21742	RODO 60 CM (PLASTICO OU ALUMINIO) COM CABO ALONGADO	3,00	UN	28,00	84,00
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	4,00	UN	14,00	56,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	40,00	UN	0,84	33,60

Valor Total: 4.347,60
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.048.862
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA

RUA 07 DE SETEMBRO, 103 - VILA BIRIGUI - CEP 78700-000 - RONDONOPOLIS - MT
TEL: (66)3427-6460

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.048.862 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0208 8075 8500 0168 5500 1000 0480 6221 4317 3445

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	151240010530096 07/02/2024 15:51:17

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	07/02/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	07/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT		15:51:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	08/03/2024	1.242,00									

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	423,77	1.242,00
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	1.242,00

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 IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2302	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO CLASSIC FS ; 000 FLS ELITE	48182000	060	5405	FDO	54,00	23,0000	1.242,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 003/2022

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 ORDE DE COMPRA 7418 CONTRATO 003/2022 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	

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

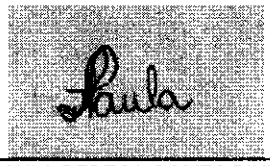
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1352 **Data:** 23/01/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	10,00	PCT
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8,00	CX
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	3,00	GL
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	25,00	CAX
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	15,00	PCT
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	15,00	CAX
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	7,00	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	18,00	CX
21308	PEROXY 4D - 5 LITROS	3,00	GL
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	3,00	GL
21742	RODO 60 CM (PLASTICO OU ALUMINIO) COM CABO ALONGADO	3,00	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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Cotação de Preços: 7418 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 18/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

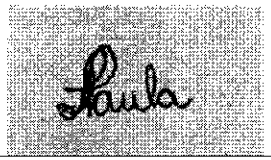
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2797 - PRODETER MATO		2847 - RFL COM DE		3523 - SUPER LIMP		3524 - QUIMISTAR	
				VENDAS		RODRIGO		FRANK AUGUSTO		FRANK	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor 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	55,0000	440,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8	CX	0,0000	0,00	32,0000	256,00	34,5700	276,56	0,0000	0,00
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	3	GL	0,0000	0,00	56,0000	168,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	18	CAX	0,0000	0,00	115,0000	2.070,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	8	PCT	0,0000	0,00	41,0000	328,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	5	CAX	0,0000	0,00	48,0000	240,00	43,6800	218,40	0,0000	0,00
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	265,0000	1.060,00	0,0000	0,00
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	8	CX	0,0000	0,00	23,0000	184,00	25,2200	201,76	0,0000	0,00
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	2	CAX	0,0000	0,00	220,0000	440,00	119,8000	239,60	0,0000	0,00
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	14	CX	0,0000	0,00	52,0000	728,00	0,0000	0,00	68,9000	964,60
21308	PEROXY 4D - 5 LITROS	3	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	265,0000	795,00	0,0000	0,00
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	3	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	40,0000	120,00	0,0000	0,00
21742	RODO 60 CM (PLASTICO OU ALUMINIO) COM CABO ALONGADO	3	UN	0,0000	0,00	28,0000	84,00	0,0000	0,00	110,0000	330,00
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	2	GL	560,2100	1.120,42	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	4	UN	0,0000	0,00	14,0000	56,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	10	UN	0,0000	0,00	21,0000	210,00	15,9000	159,00	0,0000	0,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	40	UN	0,0000	0,00	0,8400	33,60	1,6900	67,60	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7418 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 18/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

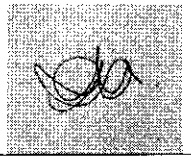
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	8	PCT	55,0000	440,00
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8	CX	32,0000	256,00
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	3	GL	56,0000	168,00
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	18	CAX	115,0000	2.070,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	8	PCT	41,0000	328,00
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	5	CAX	43,6800	218,40
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	4	UN	265,0000	1.060,00
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	8	CX	23,0000	184,00
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	14	CX	52,0000	728,00
21308	PEROXY 4D - 5 LITROS	3	GL	265,0000	795,00
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	3	GL	40,0000	120,00
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	4	UN	14,0000	56,00
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	10	UN	15,9000	159,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	40	UN	0,8400	33,60

Cotação de Preços: 7418 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 18/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 1.120,42	R$ 5.237,60	R$ 3.137,92	R$ 1.294,60
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 128,40	R$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 1.120,42**	**R$ 5.237,60**	**R$ 3.266,32**	**R$ 1.294,60**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	08/02/2024	31/01/2024	29/01/2024	29/01/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.120,42**	**R$ 4.347,60**	**R$ 2.720,40**	**R$ 0,00**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 7418 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 18/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 8.060,02**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 8.188,42**

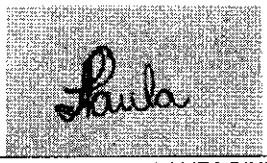
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2847 - RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA
C.N.P.J.: 08.807.585/0001-68 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7418 **Data:** 22/01/2024 **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

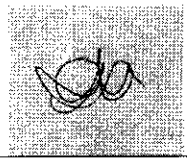
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	8,00	PCT	55,00	440,00
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8,00	CX	32,00	256,00
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	3,00	GL	56,00	168,00
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	18,00	CAX	115,00	2.070,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	8,00	PCT	41,00	328,00
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	8,00	CX	23,00	184,00
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	14,00	CX	52,00	728,00
21742	RODO 60 CM (PLASTICO OU ALUMINIO) COM CABO ALONGADO	3,00	UN	28,00	84,00
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	4,00	UN	14,00	56,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	40,00	UN	0,84	33,60

Valor Total: 4.347,60
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Recebemos 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. 563976
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.563976
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5124.0201.3395.1400.0210.5500.0000.5639 7618.4846.7359

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	1.51.24-0010307598 - 07/02/2024 08:06

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	07/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BRASIL, 1629	CENTRO		78.360-000	07/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	55(11)4617-3914	MT		08:02

FATURA

Forma pagto.:1 DIA
CARTEIRA HMG-02/563976-08/02/24- R$65,00

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
23,44	3,98	0,00	0,00	67,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2,67	0,00	0,00	65,00

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
4			1	4,200	4,200

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
81882	TEFLON ADESIVO SELAMULT DISP 40MM 10MM LARGURA BAIXO 3177 7898600227896	84229090	000	5102	UN	4,0000	6,1000	24,40	23,44	3,98	0,00	17,00	0,00
99046	PARAFUSO TELHEIRO SOBERBO 5/16X150 CISER 2772340[illegible]99046-06	73181200	000	5405	CT	0,2000	216,3964	43,27	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: 9134755 Vendedor JOSE WESLEY VIEIRA DA SILVA
1661 ICMS SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA antecipado pelo Regime de acordo com os Ar-ts 269 a 316 do RICMS-MT

RESERVADO AO FISCO

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 532397

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
GENEROSO CIRIACO MACIEL, 16
JARDIM PETROPOLIS
CUIABA - MT - 78070-050
Telefone: (65) 99228-7697 - Email: administracao@estrelasaude.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.008.206
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
5124 0233 7443 3200 0130 5500 1000 0082 0617 8707 8146

Consulta de autenticidade no portal 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	151240010918297 08/02/2024 16:05:15

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	08/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	08/02/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11) 4617-3914		17:05:14

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/8206-001	28/02/2024	1.386,40	1/8206-002	19/03/2024	1.386,48			

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
308,88	52,51	0,00	0,00	2,01	2.772,88

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	9,27	2.772,88

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		MIDFARMA/BLAU		0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
952	FIO NYLON 3-0 45CM 3/8 AG 40MM CX C/24 - SHALON Fab: 30/03/2023 - Val: 30/03/2028 - 13/60323076: 4,00	30061090	000	5102	cx	4,0000	77,2200	308,88	308,88	52,51	0,00	0,00	17,00	0,00
3637	CEFALOTINA SODICA 1G PO LIOF SOL INJ EV/IM FR-AMP (CEFARISTON) - BLAU Fab: 30/06/2023 - Val: 30/06/2025 - 23080126.: 500,00	30042051	000	5102	un	500,0000	3,9800	1.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3268	PROPOFOL 200MG/20ML (PROPOTIL) AMP 20ML - MIDFARMA Fab: 30/05/2022 - Val: 30/05/2024 - 22PF20103.: 60,00	30049099	000	5102	un	60,0000	7,9000	474,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

BOLETO DE COBRANÇA ANEXO

TÍTULO REGISTRADO
NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO EM CARTEIRA
OU DEPÓSITO BANCÁRIO

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 519397

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
O.C.: 7404 E O.C.: 7410 - 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 MUNCIPAL CAMPO NOVO 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: 08/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 2.772,88 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 000.008.206 SÉRIE 1

Requisição de Insumos: 1347 **Data:** 23/01/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
4993	FIO ALGODÃO/POLIESTER N. 0 SEM AGULHA CAIXA	4,00	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	3,00	CAX
8755	FIO NYLON 3 C/AG 3	2,00	UN
11202	FIO NYLON 2.0 C/ AGULHA 2,0 CM	2,00	CAX
14304	FIO NYLON 2 C/AG 3CM	2,00	UND
17277	FIO NYLON 2-0 C/AG 4CM	2,00	CAX
828708	FIO NYLON 4.0 C/ AGULHA 1,5CM	1,00	CAX
829003	FIO POLIGLACTINA 1 C/ AGULHA 5CM	2,00	CAX
830085	FIO VICRYL 1 AG 4 CM	2,00	CAX

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

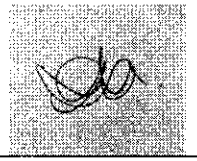
Cotação de Preços: 7410 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 01/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	259 - BIOLINE FIOS		2927 - ESTRELA SAUDE		3740 - HIPOMED		Valor Vencedor	
				6599944502		ALEXANDRE		Elis			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4993	FIO ALGODÃO/POLIESTER N. 0 SEM AGULHA CAIXA	4	CAX	49,2000	196,80	64,0600	256,24	69,1200	276,48	49,2000	196,80
5592	FIO NYLON 3 C/AG 4CM CORTANTE	5	CAX	54,7200	273,60	77,2200	386,10	61,0000	305,00	77,2200	386,10
5848	FIO ALGODAO POLIESTER N.2 S/AGULHA	2	CAX	49,2000	98,40	0,0000	0,00	69,1800	138,36	49,2000	98,40
5865	FIO NYLON 3-0 C/AG 2CM	3	CAX	54,7200	164,16	41,5600	124,68	57,6300	172,89	41,5600	124,68
8755	FIO NYLON 3 C/AG 3	2	UN	54,7200	109,44	41,4300	82,86	57,6300	115,26	41,4300	82,86
11202	FIO NYLON 2.0 C/ AGULHA 2,0 CM	2	CAX	54,7200	109,44	50,7300	101,46	57,6300	115,26	50,7300	101,46
14304	FIO NYLON 2 C/AG 3CM	2	UND	54,7200	109,44	42,4200	84,84	57,6300	115,26	42,4200	84,84
17277	FIO NYLON 2-0 C/AG 4CM	2	CAX	54,7200	109,44	64,5600	129,12	60,9900	121,98	54,7200	109,44
828708	FIO NYLON 4.0 C/ AGULHA 1,5CM	1	CAX	122,1600	122,16	45,2000	45,20	85,4300	85,43	45,2000	45,20
829003	FIO POLIGLACTINA 1 C/ AGULHA 5CM	2	CAX	287,2800	574,56	435,6800	871,36	357,9900	715,98	287,2800	574,56
830085	FIO VICRYL 1 AG 4 CM	2	CAX	287,2800	574,56	0,0000	0,00	333,7000	667,40	287,2800	574,56
	Valor Total de Cotação			R$ 2.168,40		R$ 2.081,86		R$ 2.524,30			
	Desconto			R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 2.168,40**		**R$ 2.081,86**		**R$ 2.524,30**		**R$ 2.378,90**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 20 | 40 DIAS		FATURADO - 15 DIAS			
	Prazo de Entrega			31/01/2024		03/02/2024		06/02/2024			
	Qualificação (Score)			0		0		0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 1.553,76**		**R$ 825,14**		**R$ 0,00**		**R$ 2.378,90**	

Cotação de Preços: 7410 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 01/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

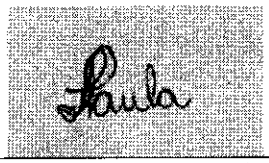
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 259 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
C.N.P.J.: 37.844.479/0002-33 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7410 **Data:** 23/01/2024 **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

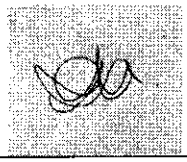
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4993	FIO ALGODÃO/POLIESTER N. 0 SEM AGULHA CAIXA	4,00	CAX	49,20	196,80
	Observações: AA0SA45				
5848	FIO ALGODAO POLIESTER N.2 S/AGULHA	2,00	CAX	49,20	98,40
	Observações: AA20SA45				
17277	FIO NYLON 2-0 C/AG 4CM	2,00	CAX	54,72	109,44
	Observações: BC20CT40				
829003	FIO POLIGLACTINA 1 C/ AGULHA 5CM	2,00	CAX	287,28	574,56
	Observações: PGLA1MR48R (Oferecemos ag4,8 cm)				
830085	FIO VICRYL 1 AG 4 CM	2,00	CAX	287,28	574,56
	Observações: ABS1MR40R				

Valor Total: 1.553,76
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

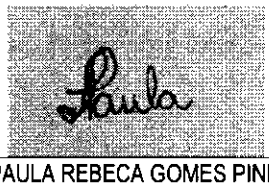
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 20 | 40 DIAS
Cotação de Preços: 7410 **Data:** 23/01/2024 **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
5592	FIO NYLON 3 C/AG 4CM CORTANTE	5,00	CAX	77,22	386,10
5865	FIO NYLON 3-0 C/AG 2CM	3,00	CAX	41,56	124,68
8755	FIO NYLON 3 C/AG 3	2,00	UN	41,43	82,86
11202	FIO NYLON 2.0 C/ AGULHA 2,0 CM	2,00	CAX	50,73	101,46
14304	FIO NYLON 2 C/AG 3CM	2,00	UND	42,42	84,84
828708	FIO NYLON 4.0 C/ AGULHA 1,5CM	1,00	CAX	45,20	45,20

Valor Total: 825,14
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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	0,0000	0,00	1,4500	130,50
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	6,0000	240,00	9,3000	372,00	5,3400	213,60	5,1000	204,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,8000	180,00	1,5200	152,00	1,8100	181,00	1,8630	186,30
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50	AMP	2,3900	119,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9000	145,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,6400	984,00	1,2400	744,00	2,9300	1.758,00	1,2500	750,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1320	15,84
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0000	60,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8999	56,99
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	5,1000	255,00	4,8700	243,50	4,8800	244,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	120	COM	0,1550	18,60	0,0000	0,00	0,1000	12,00	0,1920	23,04
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60	F/A	6,7500	405,00	7,7500	465,00	8,0700	484,20	7,8000	468,00
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	50	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	29,1100	1.455,50	38,9000	1.945,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,6500	132,50	0,0000	0,00	6,3500	317,50	1,9900	99,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,2400	28,80	0,0000	0,00	0,1900	22,80	0,1950	23,40
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,9700	717,60	8,7000	696,00	9,3500	748,00	10,9900	879,20
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,2900	387,00	0,0000	0,00	1,4000	420,00	1,2080	362,40
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9500	585,00	1,2500	375,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	600	AMP	0,0000	0,00	0,9700	582,00	1,0800	648,00	0,9780	586,80
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0620	7,44	0,0000	0,00	0,0350	4,20	0,0580	6,96
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500	COM	0,0800	40,00	0,0000	0,00	0,0700	35,00	0,0835	41,75
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250	COM	1,1300	282,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6970	174,25
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	7,4000	177,60	0,0000	0,00	9,0400	216,96	6,9900	167,76

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

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9000	171,00
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	8,5100	340,40	8,4900	339,60	6,1500	246,00	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5300	153,00	1,6300	163,00	1,5200	152,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50	AMP	3,1700	158,50	2,1400	107,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,9600	1.176,00	3,0800	1.848,00	0,0000	0,00	1,5900	954,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0370	4,44	0,5600	67,20	0,1300	15,60	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,6900	50,70	1,8300	54,90	1,9100	57,30	0,0000	0,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	3,6000	180,00	7,5000	375,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1800	21,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60	F/A	6,7600	405,60	7,8900	473,40	8,1000	486,00	0,0000	0,00
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	50	F/A	0,0000	0,00	33,5400	1.677,00	0,0000	0,00	49,0000	2.450,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1200	106,00	3,0900	154,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,4200	50,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,3000	1.144,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,0500	315,00	2,0900	627,00	1,4000	420,00	0,0000	0,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	0,0000	0,00	2,0900	627,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	600	AMP	1,1200	672,00	1,2600	756,00	1,3300	798,00	1,3900	834,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0000	0,00	0,0600	7,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500	COM	0,0800	40,00	0,1000	50,00	0,0500	25,00	0,0000	0,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250	COM	0,0000	0,00	0,5900	147,50	0,6900	172,50	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	0,0000	0,00	7,7600	186,24	0,0000	0,00	17,9000	429,60

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: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	1,4500	130,50
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	5,1000	204,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5200	152,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50	AMP	2,1400	107,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,2400	744,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,1300	15,60
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,6900	50,70
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	3,6000	180,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	120	COM	0,1000	12,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60	F/A	6,7500	405,00
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	50	F/A	29,1100	1.455,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	1,9900	99,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,1900	22,80
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,7000	696,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,2080	362,40
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,2500	375,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	600	AMP	0,9700	582,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0350	4,20
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500	COM	0,0500	25,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250	COM	0,5900	147,50
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	6,9900	167,76

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: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	1800	AMP	0,8900	1.602,00	0,8800	1.584,00	0,9900	1.782,00	1,1630	2.093,40
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,1600	14,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1180	10,62
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,4000	1.080,00	5,1900	1.038,00	6,1200	1.224,00	6,2550	1.251,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120	COM	0,0740	8,88	0,0000	0,00	0,0730	8,76	0,0700	8,40
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	16,3000	489,00	15,3000	459,00	14,6600	439,80	16,0700	482,10
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,7300	730,00	0,7800	780,00	0,7100	710,00	0,8690	869,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,5500	955,00	19,0000	1.900,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9500	790,00	0,0000	0,00	4,3000	860,00	5,2700	1.054,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,0900	654,00	0,0000	0,00	1,0400	624,00	1,1000	660,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,4000	1.044,00	15,4500	927,00	18,5700	1.114,20	17,6000	1.056,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	200	AMP	2,0600	412,00	1,9500	390,00	1,6700	334,00	2,0000	400,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,1000	1.530,00	0,0000	0,00	4,3900	1.317,00	3,7000	1.110,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	10,7000	642,00	11,3000	678,00	0,0000	0,00	9,7200	583,20
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	5,8000	1.450,00	5,7900	1.447,50	7,3600	1.840,00	7,0900	1.772,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800	F/A	4,8000	3.840,00	4,0900	3.272,00	5,2400	4.192,00	4,9000	3.920,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	1,3600	544,00	1,1800	472,00	1,6100	644,00	1,2645	505,80
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,9800	98,00	1,1800	118,00	1,0300	103,00	1,0320	103,20
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	19,4000	970,00	17,9000	895,00	19,2000	960,00	18,9900	949,50
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,2500	525,00	4,9850	498,50
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	6,5600	328,00	0,0000	0,00	6,8300	341,50	7,9170	395,85

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

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				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	1800	AMP	1,0900	1.962,00	1,3600	2.448,00	1,4900	2.682,00	1,3900	2.502,00
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,0000	0,00	0,2000	18,00	0,3500	31,50	0,0000	0,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,2000	1.040,00	6,6200	1.324,00	8,1800	1.636,00	7,0800	1.416,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1200	14,40	0,0800	9,60	0,0000	0,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	13,9900	419,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,8300	444,90
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,7400	740,00	0,9500	950,00	0,0000	0,00	1,0600	1.060,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	24,8800	2.488,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	7,9000	1.580,00	5,3900	1.078,00	4,9200	984,00	4,9100	982,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,1900	714,00	1,3200	792,00	1,2600	756,00	1,4400	864,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	15,5000	930,00	20,9400	1.256,40	17,6000	1.056,00	33,1200	1.987,20
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	200	AMP	1,2500	250,00	2,6700	534,00	1,8900	378,00	2,5200	504,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,0500	915,00	3,7800	1.134,00	5,8500	1.755,00	5,9900	1.797,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	9,3000	558,00	7,9000	474,00	0,0000	0,00	12,9000	774,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	7,1500	1.787,50	6,8800	1.720,00	0,0000	0,00	7,5900	1.897,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800	F/A	4,2000	3.360,00	4,8800	3.904,00	5,1500	4.120,00	5,7400	4.592,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9900	396,00	1,4200	568,00	1,4300	572,00	0,0000	0,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,9900	99,00	1,1300	113,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	18,0000	900,00	17,9800	899,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	3,6800	368,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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	1800	AMP	0,8800	1.584,00
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4	UN	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,1180	10,62
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,1900	1.038,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120	COM	0,0700	8,40
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	13,9900	419,70
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,7100	710,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	19,0000	1.900,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9500	790,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,0400	624,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	15,4500	927,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	200	AMP	1,2500	250,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,0500	915,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	7,9000	474,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	5,7900	1.447,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800	F/A	4,0900	3.272,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9900	396,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,9800	98,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,9000	895,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	3,6800	368,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	6,5600	328,00

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

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500	COM	0,1750	87,50	0,1680	84,00	0,1700	85,00	0,1910	95,50
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60	CPS	0,2300	13,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2190	13,14
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,8900	3.402,00	1,5800	2.844,00	2,0600	3.708,00	2,7800	5.004,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1800	AMP	0,2900	522,00	0,2890	520,20	0,3100	558,00	0,2899	521,82
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	0,0000	0,00	375,0000	750,00	389,0000	778,00	480,0000	960,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	8,1800	1.227,00	0,0000	0,00	18,6000	2.790,00	31,4100	4.711,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,7100	63,90	0,0000	0,00	0,3000	27,00	0,4250	38,25
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450	F/A	4,2500	1.912,50	4,2400	1.908,00	4,7100	2.119,50	4,9000	2.205,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1000	UN	0,0690	69,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0970	97,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	44,9000	179,60	0,0000	0,00	49,0000	196,00	49,4000	197,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,5400	32,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6980	41,88
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	0,0000	0,00	20,9000	522,50	21,0000	525,00	39,9900	999,75
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	700	AMP	2,0600	1.442,00	1,8500	1.295,00	2,5100	1.757,00	1,8500	1.295,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	3,8000	190,00	3,3500	167,50	3,4000	170,00	2,5970	129,85
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100	UN	16,3000	1.630,00	16,3000	1.630,00	18,5800	1.858,00	17,9000	1.790,00

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

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500	COM	0,1800	90,00	0,2200	110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60	CPS	0,0000	0,00	0,2900	17,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,5900	2.862,00	2,4800	4.464,00	1,5800	2.844,00	0,0000	0,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1800	AMP	0,2984	537,12	0,2980	536,40	0,0000	0,00	0,3600	648,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	377,5000	755,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	11,9900	1.798,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,9700	1.345,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,0000	0,00	0,4100	36,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450	F/A	4,6000	2.070,00	3,9800	1.791,00	5,0900	2.290,50	0,0000	0,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1000	UN	0,0000	0,00	0,1200	120,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	48,0000	192,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	64,9000	259,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	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	700	AMP	1,2500	875,00	2,6200	1.834,00	1,2400	868,00	1,9600	1.372,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	3,8000	190,00	3,6300	181,50	5,1500	257,50	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100	UN	17,5000	1.750,00	18,5600	1.856,00	16,2900	1.629,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500	COM	0,1680	84,00
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60	CPS	0,2190	13,14
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,5800	2.844,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1800	AMP	0,2890	520,20
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	375,0000	750,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	8,1800	1.227,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,3000	27,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450	F/A	3,9800	1.791,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1000	UN	0,0690	69,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	44,9000	179,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,5400	32,40
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	21,0000	525,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	700	AMP	1,2400	868,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	2,5970	129,85
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100	UN	16,2900	1.629,00

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

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

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 30.778,52	R$ 24.525,20	R$ 38.936,02	R$ 44.609,05
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 30.778,52**	**R$ 24.525,20**	**R$ 38.936,02**	**R$ 44.609,05**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	05/02/2024	01/02/2024	08/02/2024	08/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 3.129,00**	**R$ 12.539,70**	**R$ 3.380,50**	**R$ 3.401,17**

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 30.421,02	R$ 38.394,54	R$ 24.241,50	R$ 28.428,30
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$ 30.421,02**	**R$ 38.394,54**	**R$ 24.241,50**	**R$ 28.428,30**
Condição de Pagamento	FATURADO - 15 DIAS	FATURADO - 20 | 40 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 15 DIAS
Prazo de Entrega	08/02/2024	03/02/2024	31/01/2024	04/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.579,40**	**R$ 2.519,50**	**R$ 5.533,60**	**R$ 0,00**

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 33.082,87**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 33.082,87**

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 20 | 40 DIAS

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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

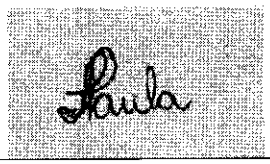
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50,00	AMP	2,14	107,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250,00	COM	0,59	147,50
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60,00	AMP	7,90	474,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450,00	F/A	3,98	1.791,00

Valor Total: 2.519,50

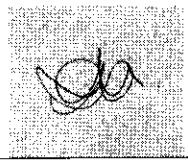
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 09/02/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 344,24		NF-e **Nº 000.016.174** 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 000.016.174 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0161 7411 0016 1745

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		151240011341396 09/02/2024 17:01:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	09/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	09/02/2024
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	16174	344,24	0,00	344,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2024	344,24									

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	344,24

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	344,24

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
10224	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X24MM LOTE:1614 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	18,06	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10226	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X26MM LOTE:13164 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	5,00	18,06	90,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18410	07.02.03.090-2 LGF ESTREITA DCP 10 FUROS LOTE:13164 - MS: 10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	235,88	235,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: PEDRO HENRIQUE STEVANATO DA SILVA - Id_Cir.: 2587 - CIR.: 08/02/2024 | 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: 09/02/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 367,52		NF-e **Nº 000.016.173** 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 000.016.173 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0161 7311 0016 1730

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		151240011339461 09/02/2024 16:57:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	09/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	09/02/2024
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	16173	367,52	0,00	367,52

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2024	367,52									

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	367,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	367,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR 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:303265 - 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
40103500227	07.02.03.069-4 PF. CORT 3,5X22 MM LOTE:05436/23 - 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
10424	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X24MM LOTE:161964 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16844	07.02.03.099-6 PLACA EMT 3,5 MM 4X4 LOTE:20584 - 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

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: ETELVINA GRACINHA BATISTA DA SILVA - Id_Cir.: 2588 - CIR.: 08/02/2024 | Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS	

NF-e
N. 67.960
SÉRIE 1

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 67.960
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

3124 0265 2378 5100 0105 5500 1000 0679 6014 5953 0365

VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL | 5.102

7020202100065 | 65.227.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	2427	96.295.654/0008-35	08-02-2024
AV BRASIL N. 1628	CENTRO	78.360-000	08-02-2024
CAMPO NOVO DO PARECI	MT		15:55:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	
R SEVERINO EUFLASINO DE LIMA N. 959	NOSSA SENHORA APARE	78.420-000
CAMPO NOVO DO PARECI	MT	

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30 DIAS| ROL=001 Venc=10/03/2024 Valor=6.600,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

6.600,30	462,02	0,00	0,00	6.600,30

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.600,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

VS TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUICAO LTDA	0 - Emitente				37.362.929/0006-07
Rua DA PRODUCAO N. 1245	UBERLANDIA		MG	062180502015?	
42,00			336,0000 Kg	336,0000 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. OUTRO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
58086	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML C/35 BD PVC (Lote 0197 24 D.Fab: 26/01/24 D.Val: 26/01/26	30049099	000	6108	CX	42	157,15	0,00	0,00	6.600,30	6.600,30	462,02	0,00	7,00	0,00

Nilcéia C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

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

CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. DECRETO 6.284 DE 14/12/07. DESCONTO PARA PAGAMENTO ANTECIPADO SEM JUROS. DESCONTO DE 5% EM PEDIDOS ACIMA DE R$ 1.000,00 (MIL REAIS). DECRETO 64, DATA VENCIMENTO: GOIÁS - GOIÁS, CORRETTA DE GOIANÉSIO CEP 76.380-774 [illegible]

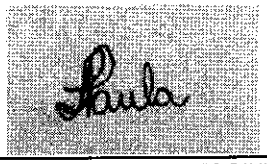
RESERVADO AO FISCO

Requisição de Insumos: 1345 **Data:** 23/01/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	200,00	BL
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	200,00	BL
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2.500,00	BL
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1.500,00	BL
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	400,00	BL



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

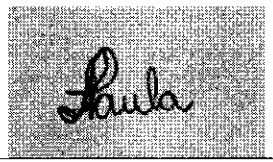
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ 96.295.654/0008-35
Carimbo 00/2022

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

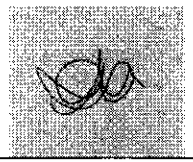
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 7408 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 05/02/2024 **Prazo de Entrega:** 09/02/2024 **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		2896 - MAEVE	
				MAXWELL		GILMAR		FABRICIO		PAULA ADRIANA	
				Vencedor Total		Cotado		Cotado		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	200	BL	6,8000	1.360,00	8,3300	1.666,00	8,4700	1.694,00	0,0000	0,00
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	200	BL	5,3000	1.060,00	8,2300	1.646,00	5,8700	1.174,00	5,5000	1.100,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2500	BL	4,0500	10.125,00	4,6700	11.675,00	4,7600	11.900,00	4,0600	10.150,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1500	BL	4,4900	6.735,00	4,6500	6.975,00	5,4900	8.235,00	4,4000	6.600,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	400	BL	6,8000	2.720,00	0,0000	0,00	9,3000	3.720,00	8,1400	3.256,00
	Valor Total de Cotação				R$ 22.000,00		R$ 21.962,00		R$ 26.723,00		R$ 14.506,00
	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$ 22.000,00**		**R$ 21.962,00**		**R$ 26.723,00**		**R$ 14.506,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS	
	Prazo de Entrega			31/01/2024		09/02/2024		08/02/2024		08/02/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 22.000,00**		**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 0,00**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 7408 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 05/02/2024 **Prazo de Entrega:** 09/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
				2927 - ESTRELA SAUDE		Valor Vencedor	
				ALEXANDRE			
				Cotado			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	200	BL	7,7000	1.540,00	6,8000	1.360,00
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	200	BL	6,6500	1.330,00	5,3000	1.060,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2500	BL	5,6600	14.150,00	4,0500	10.125,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1500	BL	5,7800	8.670,00	4,4900	6.735,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	400	BL	8,4900	3.396,00	6,8000	2.720,00
	Valor Total de Cotação			R$ 29.086,00			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 29.086,00**			**R$ 22.000,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 20 | 40 DIAS			
	Prazo de Entrega			03/02/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 0,00**			**R$ 22.000,00**

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

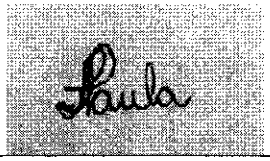
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 09/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7408 **Data:** 23/01/2024 **Motivo:** PEDIDO MENSAL SORO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

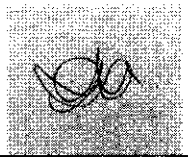
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	200,00	BL	6,80	1.360,00
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	200,00	BL	5,30	1.060,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2.500,00	BL	4,05	10.125,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1.500,00	BL	4,49	6.735,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	400,00	BL	6,80	2.720,00

Valor Total:	22.000,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**22.000,00**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

NF-e
N. 67.959
SÉRIE 1

CIRURGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

N. 67.959
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

3124 0265 2378 5100 0106 5500 1000 0679 5917 0539 3527

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA E/E PROD C/ST CONS FINAL
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240000000000 - 08/03/2024 15:57:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2028821000065
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 65.257.881/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	CNPJ: 96.295.654/0008-35	DATA DA EMISSÃO: 04/03/2024
ENDEREÇO: AV BRASIL N. 1629	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 78.360-000
MUNICÍPIO: CAMPO NOVO DO PARECI	FONE/FAX:	UF: MT
INSCRIÇÃO ESTADUAL:		DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 08/03/2024 15:57:58

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	CNPJ: 96.295.654/0008-35	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R. SEVERINO EUFLASINO DE LIMA N. 989	BAIRRO/DISTRITO: NOSSA SENHORA APARE	CEP: 78.425-000
MUNICÍPIO: CAMPO NOVO DO PARECI		UF: MT

FATURA/DUPLICATA

SOLETO 30 DIAS| BOL=001 Venc=10/03/2024 Valor=895.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
895,00	62,65	0,00	0,00	0,00	895,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	895,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JG TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUICAO LTDA	0 - Emitente				03.562.926/0006-07
ENDEREÇO: Rua 09 Original N. 1245	MUNICÍPIO: UBERLÂNDIA			UF: MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 7021056220219

QUANTIDADE: 1,00	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 0,5400 Kg	PESO LÍQUIDO: 0,5400 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. OUTRO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
56132	HEPARINA SOD 5000UI/ML 5ML C/50 (PARINEX) Lote: U021/23 D.Fab: 16/10/23 D.Val: 31/03/25	30049099	000	6106	CX	1	895,00	0,00	0,00	895,00	895,00	62,65	0,00	7,00	0,00

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

Sumaia Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E ISS DOCUMENTO SEM VALOR COMERCIAL DESCONTO CONCEDIDO NA TRANSPORTADORA DE: JG TRANSPORTES, SAO, QUADRA 028 LOTE 0001 QUADRA 28, DIST. AGROINDUSTRIAL LOTE - ETAPA 2, UBERLÂNDIA DE GOIATUBA CEP 74.955-754	Cleber Fonseca CONFERENTE

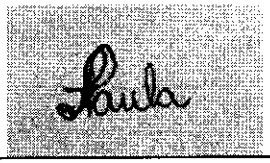
Requisição de Insumos: 1341 **Data:** 23/01/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90,00	DRA
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40,00	AMP
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120,00	COM
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP
3070	LORATADINA 10MG COMP	120,00	COM
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	60,00	F/A
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	600,00	AMP
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	120,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250,00	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
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.000,00	AMP
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4,00	UN
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200,00	F/A
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120,00	COM
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30,00	UN
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.000,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	200,00	AMP
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP
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
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50,00	AMP
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60,00	CPS
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	2.000,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.800,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150,00	UN
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90,00	COM
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500,00	F/A
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	90,00	UN
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	800,00	AMP
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50,00	UN
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	80,00	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

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

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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	0,0000	0,00	1,4500	130,50
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	6,0000	240,00	9,3000	372,00	5,3400	213,60	5,1000	204,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,8000	180,00	1,5200	152,00	1,8100	181,00	1,8630	186,30
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50	AMP	2,3900	119,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9000	145,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,6400	984,00	1,2400	744,00	2,9300	1.758,00	1,2500	750,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1320	15,84
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0000	60,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8999	56,99
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	5,1000	255,00	4,8700	243,50	4,8800	244,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	120	COM	0,1550	18,60	0,0000	0,00	0,1000	12,00	0,1920	23,04
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60	F/A	6,7500	405,00	7,7500	465,00	8,0700	484,20	7,8000	468,00
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	50	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	29,1100	1.455,50	38,9000	1.945,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,6500	132,50	0,0000	0,00	6,3500	317,50	1,9900	99,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,2400	28,80	0,0000	0,00	0,1900	22,80	0,1950	23,40
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,9700	717,60	8,7000	696,00	9,3500	748,00	10,9900	879,20
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,2900	387,00	0,0000	0,00	1,4000	420,00	1,2080	362,40
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9500	585,00	1,2500	375,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	600	AMP	0,0000	0,00	0,9700	582,00	1,0800	648,00	0,9780	586,80
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0620	7,44	0,0000	0,00	0,0350	4,20	0,0580	6,96
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500	COM	0,0800	40,00	0,0000	0,00	0,0700	35,00	0,0835	41,75
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250	COM	1,1300	282,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6970	174,25
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	7,4000	177,60	0,0000	0,00	9,0400	216,96	6,9900	167,76

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9000	171,00
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	8,5100	340,40	8,4900	339,60	6,1500	246,00	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5300	153,00	1,6300	163,00	1,5200	152,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50	AMP	3,1700	158,50	2,1400	107,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,9600	1.176,00	3,0800	1.848,00	0,0000	0,00	1,5900	954,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0370	4,44	0,5600	67,20	0,1300	15,60	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,6900	50,70	1,8300	54,90	1,9100	57,30	0,0000	0,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	3,6000	180,00	7,5000	375,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1800	21,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60	F/A	6,7600	405,60	7,8900	473,40	8,1000	486,00	0,0000	0,00
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	50	F/A	0,0000	0,00	33,5400	1.677,00	0,0000	0,00	49,0000	2.450,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1200	106,00	3,0900	154,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,4200	50,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,3000	1.144,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,0500	315,00	2,0900	627,00	1,4000	420,00	0,0000	0,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	0,0000	0,00	2,0900	627,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	600	AMP	1,1200	672,00	1,2600	756,00	1,3300	798,00	1,3900	834,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0000	0,00	0,0600	7,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500	COM	0,0800	40,00	0,1000	50,00	0,0500	25,00	0,0000	0,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250	COM	0,0000	0,00	0,5900	147,50	0,6900	172,50	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	0,0000	0,00	7,7600	186,24	0,0000	0,00	17,9000	429,60

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	1,4500	130,50
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	5,1000	204,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5200	152,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50	AMP	2,1400	107,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,2400	744,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,1300	15,60
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,6900	50,70
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	3,6000	180,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	120	COM	0,1000	12,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60	F/A	6,7500	405,00
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	50	F/A	29,1100	1.455,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	1,9900	99,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,1900	22,80
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,7000	696,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,2080	362,40
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,2500	375,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	600	AMP	0,9700	582,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0350	4,20
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500	COM	0,0500	25,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250	COM	0,5900	147,50
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	6,9900	167,76

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: 002027

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	1800	AMP	0,8900	1.602,00	0,8800	1.584,00	0,9900	1.782,00	1,1630	2.093,40
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,1600	14,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1180	10,62
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,4000	1.080,00	5,1900	1.038,00	6,1200	1.224,00	6,2550	1.251,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120	COM	0,0740	8,88	0,0000	0,00	0,0730	8,76	0,0700	8,40
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	16,3000	489,00	15,3000	459,00	14,6600	439,80	16,0700	482,10
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,7300	730,00	0,7800	780,00	0,7100	710,00	0,8690	869,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,5500	955,00	19,0000	1.900,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9500	790,00	0,0000	0,00	4,3000	860,00	5,2700	1.054,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,0900	654,00	0,0000	0,00	1,0400	624,00	1,1000	660,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,4000	1.044,00	15,4500	927,00	18,5700	1.114,20	17,6000	1.056,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	200	AMP	2,0600	412,00	1,9500	390,00	1,6700	334,00	2,0000	400,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,1000	1.530,00	0,0000	0,00	4,3900	1.317,00	3,7000	1.110,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	10,7000	642,00	11,3000	678,00	0,0000	0,00	9,7200	583,20
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	5,8000	1.450,00	5,7900	1.447,50	7,3600	1.840,00	7,0900	1.772,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800	F/A	4,8000	3.840,00	4,0900	3.272,00	5,2400	4.192,00	4,9000	3.920,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	1,3600	544,00	1,1800	472,00	1,6100	644,00	1,2645	505,80
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,9800	98,00	1,1800	118,00	1,0300	103,00	1,0320	103,20
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	19,4000	970,00	17,9000	895,00	19,2000	960,00	18,9900	949,50
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,2500	525,00	4,9850	498,50
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	6,5600	328,00	0,0000	0,00	6,8300	341,50	7,9170	395,85

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

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				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	1800	AMP	1,0900	1.962,00	1,3600	2.448,00	1,4900	2.682,00	1,3900	2.502,00
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,0000	0,00	0,2000	18,00	0,3500	31,50	0,0000	0,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,2000	1.040,00	6,6200	1.324,00	8,1800	1.636,00	7,0800	1.416,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1200	14,40	0,0800	9,60	0,0000	0,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	13,9900	419,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,8300	444,90
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,7400	740,00	0,9500	950,00	0,0000	0,00	1,0600	1.060,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	24,8800	2.488,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	7,9000	1.580,00	5,3900	1.078,00	4,9200	984,00	4,9100	982,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,1900	714,00	1,3200	792,00	1,2600	756,00	1,4400	864,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	15,5000	930,00	20,9400	1.256,40	17,6000	1.056,00	33,1200	1.987,20
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	200	AMP	1,2500	250,00	2,6700	534,00	1,8900	378,00	2,5200	504,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,0500	915,00	3,7800	1.134,00	5,8500	1.755,00	5,9900	1.797,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	9,3000	558,00	7,9000	474,00	0,0000	0,00	12,9000	774,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	7,1500	1.787,50	6,8800	1.720,00	0,0000	0,00	7,5900	1.897,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800	F/A	4,2000	3.360,00	4,8800	3.904,00	5,1500	4.120,00	5,7400	4.592,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9900	396,00	1,4200	568,00	1,4300	572,00	0,0000	0,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,9900	99,00	1,1300	113,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	18,0000	900,00	17,9800	899,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	3,6800	368,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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	1800	AMP	0,8800	1.584,00
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4	UN	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,1180	10,62
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,1900	1.038,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120	COM	0,0700	8,40
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	13,9900	419,70
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,7100	710,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	19,0000	1.900,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9500	790,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,0400	624,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	15,4500	927,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	200	AMP	1,2500	250,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,0500	915,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	7,9000	474,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	5,7900	1.447,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800	F/A	4,0900	3.272,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9900	396,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,9800	98,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,9000	895,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	3,6800	368,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	6,5600	328,00

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: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500	COM	0,1750	87,50	0,1680	84,00	0,1700	85,00	0,1910	95,50
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60	CPS	0,2300	13,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2190	13,14
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,8900	3.402,00	1,5800	2.844,00	2,0600	3.708,00	2,7800	5.004,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1800	AMP	0,2900	522,00	0,2890	520,20	0,3100	558,00	0,2899	521,82
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	0,0000	0,00	375,0000	750,00	389,0000	778,00	480,0000	960,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	8,1800	1.227,00	0,0000	0,00	18,6000	2.790,00	31,4100	4.711,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,7100	63,90	0,0000	0,00	0,3000	27,00	0,4250	38,25
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450	F/A	4,2500	1.912,50	4,2400	1.908,00	4,7100	2.119,50	4,9000	2.205,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1000	UN	0,0690	69,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0970	97,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	44,9000	179,60	0,0000	0,00	49,0000	196,00	49,4000	197,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,5400	32,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6980	41,88
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	0,0000	0,00	20,9000	522,50	21,0000	525,00	39,9900	999,75
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	700	AMP	2,0600	1.442,00	1,8500	1.295,00	2,5100	1.757,00	1,8500	1.295,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	3,8000	190,00	3,3500	167,50	3,4000	170,00	2,5970	129,85
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100	UN	16,3000	1.630,00	16,3000	1.630,00	18,5800	1.858,00	17,9000	1.790,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido: 19/2022

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500	COM	0,1800	90,00	0,2200	110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60	CPS	0,0000	0,00	0,2900	17,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,5900	2.862,00	2,4800	4.464,00	1,5800	2.844,00	0,0000	0,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1800	AMP	0,2984	537,12	0,2980	536,40	0,0000	0,00	0,3600	648,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	377,5000	755,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	11,9900	1.798,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,9700	1.345,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,0000	0,00	0,4100	36,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450	F/A	4,6000	2.070,00	3,9800	1.791,00	5,0900	2.290,50	0,0000	0,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1000	UN	0,0000	0,00	0,1200	120,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	48,0000	192,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	64,9000	259,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	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	700	AMP	1,2500	875,00	2,6200	1.834,00	1,2400	868,00	1,9600	1.372,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	3,8000	190,00	3,6300	181,50	5,1500	257,50	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100	UN	17,5000	1.750,00	18,5600	1.856,00	16,2900	1.629,00	0,0000	0,00

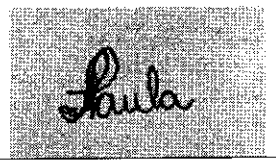
Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500	COM	0,1680	84,00
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60	CPS	0,2190	13,14
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,5800	2.844,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1800	AMP	0,2890	520,20
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	375,0000	750,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	8,1800	1.227,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,3000	27,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450	F/A	3,9800	1.791,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1000	UN	0,0690	69,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	44,9000	179,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,5400	32,40
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	21,0000	525,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	700	AMP	1,2400	868,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	2,5970	129,85
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100	UN	16,2900	1.629,00

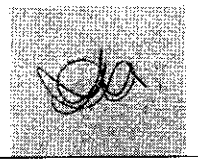
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 30.778,52	R$ 24.525,20	R$ 38.936,02	R$ 44.609,05
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 30.778,52**	**R$ 24.525,20**	**R$ 38.936,02**	**R$ 44.609,05**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	05/02/2024	01/02/2024	08/02/2024	08/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 3.129,00**	**R$ 12.539,70**	**R$ 3.380,50**	**R$ 3.401,17**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 30.421,02	R$ 38.394,54	R$ 24.241,50	R$ 28.428,30
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$ 30.421,02**	**R$ 38.394,54**	**R$ 24.241,50**	**R$ 28.428,30**
Condição de Pagamento	FATURADO - 15 DIAS	FATURADO - 20 | 40 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 15 DIAS
Prazo de Entrega	08/02/2024	03/02/2024	31/01/2024	04/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.579,40**	**R$ 2.519,50**	**R$ 5.533,60**	**R$ 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: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 33.082,87**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 33.082,87**

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:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60,00	F/A	6,75	405,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	3,95	790,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP	0,98	98,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50,00	AMP	6,56	328,00
	Observações:				
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150,00	UN	8,18	1.227,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1.000,00	UN	0,07	69,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4,00	POT	44,90	179,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60,00	COM	0,54	32,40
	Observações:				

Valor Total: 3.129,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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

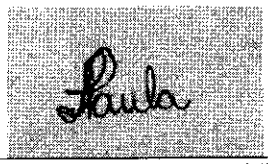
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP	1,24	744,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,70	696,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	600,00	AMP	0,97	582,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	1.800,00	AMP	0,88	1.584,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200,00	F/A	5,19	1.038,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	15,45	927,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250,00	F/A	5,79	1.447,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800,00	F/A	4,09	3.272,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	17,90	895,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM	0,17	84,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.800,00	AMP	0,29	520,20
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO	375,00	750,00

Valor Total: 12.539,70

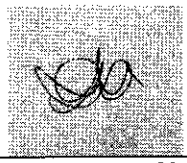
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

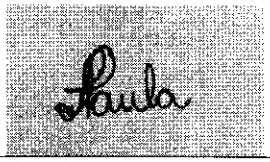
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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

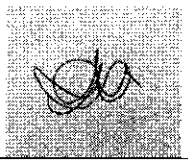
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3070	LORATADINA 10MG COMP	120,00	COM	0,10	12,00
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	50,00	F/A	29,11	1.455,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM	0,19	22,80
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	120,00	COM	0,04	4,20
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.000,00	AMP	0,71	710,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP	1,04	624,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90,00	COM	0,30	27,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25,00	UND	21,00	525,00

Valor Total: 3.380,50
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME

C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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

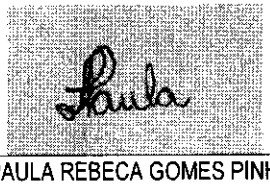
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90,00	DRA	1,45	130,50
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40,00	AMP	5,10	204,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	1,99	99,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,21	362,40
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP	1,25	375,00
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
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90,00	COM	0,12	10,62
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120,00	COM	0,07	8,40
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	19,00	1.900,00
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60,00	CPS	0,22	13,14
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50,00	UN	2,60	129,85

Valor Total: 3.401,17

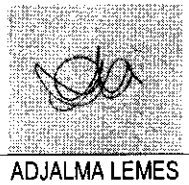
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

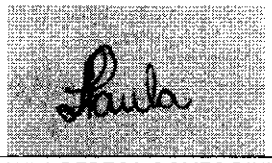
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 15 DIAS
Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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

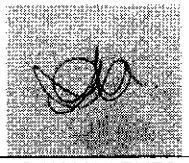
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,69	50,70
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP	3,60	180,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30,00	UN	13,99	419,70
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	200,00	AMP	1,25	250,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,05	915,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400,00	AMP	0,99	396,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP	3,68	368,00

Valor Total: 2.579,40
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

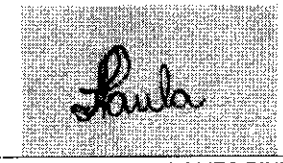
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 20 | 40 DIAS
Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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

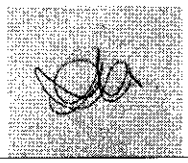
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50,00	AMP	2,14	107,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250,00	COM	0,59	147,50
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60,00	AMP	7,90	474,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450,00	F/A	3,98	1.791,00

Valor Total: 2.519,50
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

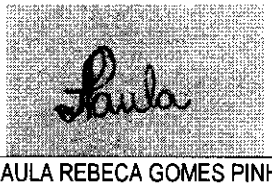
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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

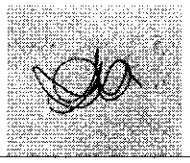
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,52	152,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120,00	COM	0,13	15,60
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500,00	COM	0,05	25,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.800,00	AMP	1,58	2.844,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	700,00	AMP	1,24	868,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100,00	UN	16,29	1.629,00

Valor Total: 5.533,60
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

CEBEMOS DE CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ta de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	09/02/2024 Valor total da nota 1.449,50	Num 000.129.717 Série 1

Identificação do emitente
CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA
RUA TENENTE THOGO DA SILVA PEREIRA , 400
CENTRO SUL
CUIABA MT
(65) 3624-6663 78.020-500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Num. 000.129.717
Série 1 Folha 1 de 1

Chave de acesso
5124 0217 0591 1200 0110 5500 1000 1297 1715 0472 6563
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

Natureza da Operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO v 4.0
151240011272498 09/02/2024 15:13:54

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Trib	CNPJ/CPF	Aut. do Ministério da Saúde
134681240		17.059.112/0001-10	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
4710 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	09/02/2024
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada/Saída**
1 - AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78.360-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Entrada/Saída**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)99628-0731	MT		

FATURA Condição de Pagamento 35 - 28 DIAS
Representante 22 - LUIZ GUSTAVO

Num	Vencimento	Valor	Num	Vencimento	Valor	Num	Vencimento	Valor
129717/1	08/03/2024	1.449,50						

CALCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base cálculo Icms Subst	Valor do Icms Subst	Valor do ICMS Desonerado	Valor total bruto dos produtos
1.449,50	246,42	0,00	0,00	0,00	1.449,50
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessorias**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.449,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por conta	Código ANTT	Placa(s) do veículo	UF	CNPJ/CPF
ALT BRASIL TRANSPORTE RODOVIARIOS	0 - Contratação por conta do Remetente (CIF)				04.781.310/0002-22
Endereço	**Município**			UF	Inscrição Estadual
AV: BEIRA RIO	CUIABA			MT	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Total de Itens da Nota	Total de Itens Lançados	Peso Bruto	Peso Líquido
1				5,0000	1,0000	1,0000	1,0000

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	NCM-SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
[illegible]	TESTE RAPIDO COVID-19 SARS-COV2 IGG/IGM CX C/25 UND - MB ELEVENSOHN	38221990	700	5102	CX	5,000	289,900000	1.449,50	1.449,50	246,42	0,00	17,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

Inscrição Suframa	Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
		0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Tributo		Alíquota	Base Calculo	Imposto	Isentas	Outras	Diferidas
ICMS	P	17,0000	1.449,50	246,42	0,00	0,00	0,00
PIS COMPEN	P	0,6500	1.449,50	9,42	0,00	0,00	0,00
COFINS COM	P	3,0000	1.449,50	43,49	0,00	0,00	0,00

Legenda P - Base e Alíquota em Percentual Q - Base e Alíquota em Quantidade

ENDEREÇO: Av. Governador Ponces de Mendonça, 917 Bairro Araés - 3613-8500 ou [illegible] - MT

- PRAZO PARA TROCA 7 DIAS CORRIDOS E INDISPENSAVEL MANTER A EMBALAGEM ORIGINAL DO PRODUTO.

- NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS.

REFERENTE A AQUISIÇÃO, CONTRATO DE GESTÃO 03/2022. - ENTREGAR NO ALMOXERIFADO HOSPITAL SOCIAL SUDESTE NORTE- AV. BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO PARECIS

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

DANFE gerada por CONSISANET Sistemas de Informação - www.consisa.com.br

Requisição de Insumos

Unidade: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISS: **C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO

Requisição de Insumos: 133 **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.
5594	TESTE RÁPIDO - COVID-19 CX C/25	5,00	CAX

MARCELA ARAUJO

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

Cotação de Preços: 7729 **Data:** 08/02/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 14/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
				3160 - CIRÚRGICA MM		Valor Vencedor	
				Luiz			
				Vencedor Total			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5594	TESTE RÁPIDO - COVID-19 CX C/25	5	CAX	289,9000	1.449,50	289,9000	1.449,50
	Valor Total de Cotação			R$ 1.449,50			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 1.449,50**		**R$ 1.449,50**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			14/02/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 1.449,50**		**R$ 1.449,50**	

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

MARCELA ARAUJO
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: 3160 - CIRÚRGICA MM HOSPITALAR LTDA
C.N.P.J.: 17.059.112/0001-10 **Prazo Entrega:** 14/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7729 **Data:** 08/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO COVID
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5594	TESTE RÁPIDO - COVID-19 CX C/25	5,00	CAX	289,90	1.449,50

Valor Total:	1.449,50
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**1.449,50**

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

MARCELA ARAUJO	ADJALMA LEMES	GESTÃO ADMINISTRATIVA
Requisição de Insumos	Cotação de Preços	Autorização de Compras

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

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 000104479

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5124 0200 9701 7500 0393 5500 1000 1044 7912 9283 4249

Consulta de autenticidade no portal 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	151240011284657

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	09/02/24 15:33
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

104479/001 08/03/24 R$ 744,55

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
744,55	126,57	0,00	0,00	0,00	0,00	12,29	744,55
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**VALOR ICMS DESON.**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,59	744,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	CAIXAS		0099065	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
9102	COBAS C111 ALP IFCC HICO - 4657373190 - ROCHE LOTE 75457101 VAL 30/06/2024	38221990	700	5102	KIT	1,000	354,55	354,55	354,55	60,27	0,00	17,0	0,00
41224	CONTROCEL FR 10ML - BSA39 - FRESENIUS LOTE 71WB02EN VAL 01/03/2024	38221300	000	5102	FR	1,000	390,00	390,00	390,00	66,30	0,00	17,0	0,00

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.

Edgar de Almeida Santos
PLACA - JYM5D31

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SOLICITANTE LUCI CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022 ORDEM DE COMPRA 7411 - N/PEDIDO: 045111 - Lei n 10.637/2002, artigo 2 Lei n 10.833/2003, artigo 2 - O ARQUIVO XML REFERENTE A ESTE DOCUMENTO SERÁ ENVIADO PARA serasa.moreira@institutosocialsaolucas.com.br, rh.parecis@institutosocialsaolucas.com.br - MERCADORIA SERÁ ENCAMINHADA ATÉ A TRANSPORTADORA INDICADA POR ALT BRASIL ADM. LOGISTICA E TRANSPORTE	

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

Requisição de Insumos: 1349 **Data:** 23/01/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	500,00	UN
4779	GARROTE PREMIUM COM TRAVA	2,00	UN
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	4,00	CAX
6403	TRIACEL	1,00	UND
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND
8598	REAGENTE- BASOLYSE II pentra 60	4,00	UN
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	5,00	CAX
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	1,00	CAX
14581	TESTE RAPIDO HCV	3,00	KIT
14838	REAGENTE ABX CLEANER (PENTRA 60)	2,00	UND
14839	REAGENTE ABX DILUENTE (PENTRA 60)	1,00	UND
15561	TAP- SOLUPLASTIN	2,00	CAX
15798	CORANTE MAY GRUNWALD	1,00	UND
15801	CORANTE GIEMSA	1,00	UND
15878	UREIA CX COM 400 TESTES COBAS C111	2,00	CAX
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	1,00	CAX
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	2,00	CAX
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	2,00	CAX
15886	GAMA GT CX COM 200 COBAS C111	1,00	CAX
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	1,00	CAX
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	3,00	CAX
15901	LAMPADA HALOGEN 12V/20W COBAS C111	1,00	UN
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2,00	CAX
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	6,00	CAX
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX
18232	CLEANER - COBAS C111	1,00	UN
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	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	400,00	UN
22889	REVERCEL	1,00	UN
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	2,00	CAX
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4,00	BBN
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	100,00	UN

Paula

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: 7411 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 31/01/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
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
4779	GARROTE PREMIUM COM TRAVA	2	UN	0,0000	0,00	14,0000	28,00	74,8200	149,64	14,0000	28,00
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	4	CAX	0,0000	0,00	174,0000	696,00	0,0000	0,00	174,0000	696,00
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	4	UN	109,0100	436,04	0,0000	0,00	0,0000	0,00	109,0100	436,04
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	5	CAX	0,0000	0,00	124,0900	620,45	100,0000	500,00	100,0000	500,00
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	1	CAX	0,0000	0,00	62,6600	62,66	85,0000	85,00	62,6600	62,66
14581	TESTE RAPIDO HCV	3	KIT	0,0000	0,00	80,0000	240,00	97,0000	291,00	80,0000	240,00
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)	1	UND	661,6600	661,66	0,0000	0,00	0,0000	0,00	661,6600	661,66
15561	TAP- SOLUPLASTIN	2	CAX	0,0000	0,00	236,3200	472,64	113,0000	226,00	113,0000	226,00
15798	CORANTE MAY GRUNWALD	1	UND	0,0000	0,00	46,3500	46,35	0,0000	0,00	46,3500	46,35
15801	CORANTE GIEMSA	1	UND	0,0000	0,00	99,0700	99,07	0,0000	0,00	99,0700	99,07
15878	UREIA CX COM 400 TESTES COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	185,0000	370,00	0,0000	0,00	185,0000	370,00
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	337,0000	337,00	0,0000	0,00	337,0000	337,00
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	989,0000	1.978,00	0,0000	0,00	989,0000	1.978,00
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	300,0000	600,00	0,0000	0,00	300,0000	600,00
15886	GAMA GT CX COM 200 COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	224,0000	224,00	0,0000	0,00	224,0000	224,00
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	102,0000	102,00	0,0000	0,00	102,0000	102,00
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	600,0000	1.200,00	0,0000	0,00	600,0000	1.200,00

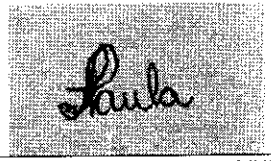
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 01/2022

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

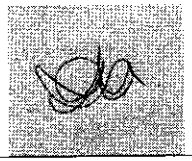
Cotação de Preços: 7411 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 31/01/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

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
15901	LAMPADA HALOGEN 12V/20W COBAS C111	1	UN	0,0000	0,00	457,0000	457,00	0,0000	0,00	457,0000	457,00
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2	CAX	0,0000	0,00	665,0000	1.330,00	0,0000	0,00	665,0000	1.330,00
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	6	CAX	0,0000	0,00	112,0000	672,00	110,0000	660,00	110,0000	660,00
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	155,0000	155,00	0,0000	0,00	155,0000	155,00
18232	CLEANER - COBAS C111	1	UN	0,0000	0,00	232,0000	232,00	0,0000	0,00	232,0000	232,00
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	UN	0,0000	0,00	206,0000	206,00	0,0000	0,00	206,0000	206,00
18763	C.F.A.S. CKMB - COBAS C111	1	UN	0,0000	0,00	569,0000	569,00	0,0000	0,00	569,0000	569,00
18764	CK TOTAL- COBAS C111	1	UND	0,0000	0,00	502,0000	502,00	0,0000	0,00	502,0000	502,00
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	400	UN	0,0000	0,00	1,0000	400,00	0,7800	312,00	0,7800	312,00
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	277,0000	554,00	0,0000	0,00	277,0000	554,00
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	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7600	76,00	0,7600	76,00
	Valor Total de Cotação			R$ 1.209,76		R$ 13.658,01		R$ 2.556,64			
	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$ 1.249,76**		**R$ 13.658,01**		**R$ 2.556,64**		**R$ 14.443,68**	
	Condição de Pagamento			A VISTA		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			08/02/2024		08/02/2024		08/02/2024			
	Qualificação (Score)			0		0		0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 1.249,76**		**R$ 11.202,92**		**R$ 2.031,00**		**R$ 14.483,68**	

Cotação de Preços: 7411 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 31/01/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

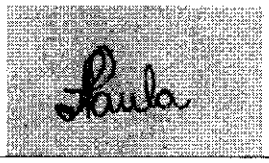
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 579 - CQC TECNOLOGIA EM SISTEMA DIAGNOSTICO LTDA
C.N.P.J.: 46.962.122/0006-74 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** A VISTA
Cotação de Preços: 7411 **Data:** 22/01/2024 **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

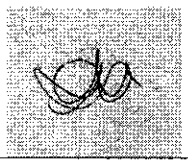
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
8598	REAGENTE- BASOLYSE II pentra 60	4,00	UN	109,01	436,04
14838	REAGENTE ABX CLEANER (PENTRA 60)	2,00	UND	56,03	112,06
14839	REAGENTE ABX DILUENTE (PENTRA 60)	1,00	UND	661,66	661,66

Valor Total: 1.249,76
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

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

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 1447 - M S DIAGNOSTICA LTDA

C.N.P.J.: 00.970.175/0003-93 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7411 **Data:** 22/01/2024 **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

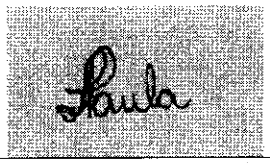
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4779	GARROTE PREMIUM COM TRAVA	2,00	UN	14,00	28,00
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	4,00	CAX	174,00	696,00
6403	TRIACEL	1,00	UND	390,00	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND	390,00	390,00
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	1,00	CAX	62,66	62,66
14581	TESTE RAPIDO HCV	3,00	KIT	80,00	240,00
15798	CORANTE MAY GRUNWALD	1,00	UND	46,35	46,35
15801	CORANTE GIEMSA	1,00	UND	99,07	99,07
15878	UREIA CX COM 400 TESTES COBAS C111	2,00	CAX	185,00	370,00
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	1,00	CAX	337,00	337,00
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	2,00	CAX	989,00	1.978,00
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	2,00	CAX	300,00	600,00
15886	GAMA GT CX COM 200 COBAS C111	1,00	CAX	224,00	224,00
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	1,00	CAX	102,00	102,00
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	2,00	CAX	600,00	1.200,00
15901	LAMPADA HALOGEN 12V/20W COBAS C111	1,00	UN	457,00	457,00
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2,00	CAX	665,00	1.330,00
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX	155,00	155,00
18232	CLEANER - COBAS C111	1,00	UN	232,00	232,00
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	UN	206,00	206,00
18763	C.F.A.S. CKMB - COBAS C111	1,00	UN	569,00	569,00
18764	CK TOTAL- COBAS C111	1,00	UND	502,00	502,00
22889	REVERCEL	1,00	UN	390,00	390,00
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	2,00	CAX	277,00	554,00
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4,00	BBN	11,21	44,84

Valor Total: 11.202,92

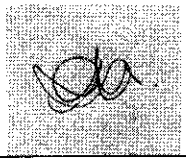
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

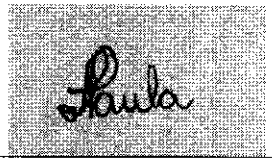
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2702 - VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
C.N.P.J.: 18.849.143/0001-38 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7411 **Data:** 22/01/2024 **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

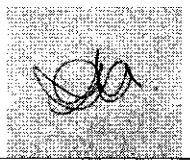
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	500,00	UN	0,51	257,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	5,00	CAX	100,00	500,00
15561	TAP- SOLUPLASTIN	2,00	CAX	113,00	226,00
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	6,00	CAX	110,00	660,00
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	400,00	UN	0,78	312,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	100,00	UN	0,76	76,00

Valor Total: 2.031,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 33/2022

NF-e Nº: 000.025.903 Série: 001

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 051686, 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

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 000.025.903
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5224 0209 0346 7200 0192 5500 1000 0259 0310 2426 0843

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC. P/NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152247216824306 09/02/2024 15:03:52

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA			CNPJ / CPF / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	09/02/2024 15:03
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BRASIL N 1629	CENTRO		78.360-000	09/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11) 4617-3914	MT		

DUPLICATAS		
001	10/03/2024	1.029,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
857,47	102,90	0,00	0,00	1.029,00

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	1.029,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
S S TRANSPORTES E LOGISTICA FARMACEUTICA	0				09.461.008/0001-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA ALCIONEIDE GALVAN SPERANZA N 1161 Q	RONDONOPOLIS			MT	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1			1	5,000	5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/CSN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0001038	TIRA P/GLICEMIA ON CALL PLUS II C/50 (AMARELA) | Marca: ON CALL PLUS II Desconto de desoneracao R$ 0 FCI	1291593	30/06/2029	38221920	720	6.108	CX	49	0,00	21,0000	0,00	1.029,00	857,47	102,90	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Reducao da base de calculo de ICMS conforme inciso 2§, do inciso LX, do Art 8§, do Anexo IX e Art 85-A todos do Decreto 4.852/1997 (RCTE/GO)
Valor ICMS UF destinatario R$ 51,45 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 51,45
PEDIDO 0051686 VENDEDOR 00038 - JOSENILDA ROSA DOS S - Praca de pagamento - Aparecida de Goiania
END.DE ENTREGA AVENIDA AV BRASIL 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - CEP 78360-000 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO 03/2022ORDEM DE COMPRA 7405
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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

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

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1342 **Data:** 23/01/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	120,00	UN
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	3,00	UN
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20,00	UN
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	140,00	UN
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	48,00	UN
3402	SONDA URETRAL N. 06	10,00	UN
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	700,00	UN
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	20,00	UN
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	10,00	UN
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN
4596	CONJUNTO DE NEBULIZACAO ADULTO	20,00	UN
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50,00	PCT
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	400,00	UN
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	8,00	UN
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800,00	UN
6060	FORMOL 37% 1000ML	1,00	UN
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2.000,00	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
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	20,00	UN
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10,00	UN
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10,00	UN
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	60,00	CAX
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	150,00	CAX
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50,00	UN
10666	SONDA URETRAL N. 10	10,00	UN
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	20,00	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	180,00	UN
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNIDADES - CREMER	8,00	CX
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	50,00	CAX
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND
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	10,00	UN
13510	TIRAS TESTE GLICOSE SANGUE FRSC 50UNID ONCAL PLUS	50,00	UN
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200,00	PAR
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	30,00	UND
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800,00	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	30,00	UN
14706	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N°5	3,00	UN
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	300,00	PCT
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60,00	CAX
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	300,00	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
17461	PULSEIRA INFANTIL RN MENINO	100,00	UN
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	750,00	UND
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1.000,00	UN
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50,00	UN
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	100,00	UN

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

19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10,00	CX
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM (PROCITEX)	120,00	UND
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1,00	UN
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5,00	UND
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50,00	UND
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML	200,00	UND
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200,00	UND
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	100,00	PAR
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300,00	PAR
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50,00	FCO
22298	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL Nº 6,0	2,00	UN
22947	DRENO DE KHER N. 20	3,00	UN
22953	LAMINA BISTURI Nº 20 C/100UN	2,00	CAX
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10,00	UN
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500,00	UND
828997	DRENO DE SUCÇÃO SANFONADO 3,2MM (PORTOVAC)	2,00	UND
829906	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N 3,5	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: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	120	UN	5,5400	664,80	0,0000	0,00	5,9200	710,40	5,8600	703,20
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	3	UN	94,0000	282,00	0,0000	0,00	143,3800	430,14	139,9900	419,97
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	125,0000	250,00	0,0000	0,00	179,2200	358,44	129,1200	258,24
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	UN	1,7900	35,80	1,9500	39,00	2,7400	54,80	1,9951	39,90
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	140	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4200	58,80	0,3491	48,87
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	48	UN	0,0000	0,00	15,3000	734,40	7,0000	336,00	15,9800	767,04
3402	SONDA URETRAL N. 06	10	UN	0,7900	7,90	0,0000	0,00	1,0700	10,70	0,7500	7,50
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	700	UN	0,5700	399,00	0,0000	0,00	3,5100	2.457,00	0,6456	451,92
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	20	UN	0,9000	18,00	0,0000	0,00	0,8800	17,60	0,9000	18,00
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	10	UN	1,4400	14,40	0,0000	0,00	1,7900	17,90	1,5000	15,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,4000	72,00	0,0000	0,00	2,4000	72,00	2,2500	67,50
4596	CONJUNTO DE NEBULIZACAO ADULTO	20	UN	6,9900	139,80	0,0000	0,00	14,2000	284,00	9,9300	198,60
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50	PCT	4,5000	225,00	0,0000	0,00	5,5800	279,00	8,8000	440,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	400	UN	0,0000	0,00	0,2800	112,00	0,1900	76,00	0,1344	53,76
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	8	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,8500	134,80
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800	UN	0,5790	463,20	0,5780	462,40	0,5800	464,00	0,6290	503,20
6060	FORMOL 37% 1000ML	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,5500	17,55
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1500	300,00	0,1490	298,00	0,2400	480,00	0,1624	324,80
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,8500	134,80
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2500	UN	0,2180	545,00	0,2170	542,50	0,4100	1.025,00	0,2521	630,25
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	20	UN	2,5000	50,00	2,4900	49,80	3,7500	75,00	3,2595	65,19

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

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	120	UN	5,3000	636,00	6,7200	806,40	0,0000	0,00	7,9400	952,80
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	3	UN	0,0000	0,00	106,3700	319,11	109,9000	329,70	0,0000	0,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	0,0000	0,00	172,2500	344,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	UN	2,4300	48,60	3,4000	68,00	3,8500	77,00	0,0000	0,00
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	140	UN	0,6800	95,20	0,4100	57,40	0,4200	58,80	0,0000	0,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	48	UN	10,7000	513,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3402	SONDA URETRAL N. 06	10	UN	0,7800	7,80	0,8600	8,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	700	UN	0,6800	476,00	1,9600	1.372,00	0,7900	553,00	0,7900	553,00
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	20	UN	0,9500	19,00	0,7900	15,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	10	UN	0,0000	0,00	0,9900	9,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	3,7300	111,90	0,0000	0,00	2,6100	78,30	0,0000	0,00
4596	CONJUNTO DE NEBULIZACAO ADULTO	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50	PCT	0,0000	0,00	9,3000	465,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	400	UN	0,0000	0,00	0,1600	64,00	0,2300	92,00	0,0000	0,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	8	UN	0,0000	0,00	23,0000	184,00	19,8000	158,40	0,0000	0,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800	UN	0,7800	624,00	0,6900	552,00	0,7400	592,00	0,7900	632,00
6060	FORMOL 37% 1000ML	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,2600	520,00	0,2000	400,00	0,2200	440,00	0,0000	0,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8	CX	0,0000	0,00	22,0000	176,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2500	UN	0,3700	925,00	0,2900	725,00	0,3400	850,00	0,0000	0,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	20	UN	3,6000	72,00	4,6900	93,80	3,8000	76,00	0,0000	0,00

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: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	120	UN	5,3000	636,00
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	3	UN	94,0000	282,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	129,1200	258,24
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	UN	1,7900	35,80
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	140	UN	0,3491	48,87
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	48	UN	7,0000	336,00
3402	SONDA URETRAL N. 06	10	UN	0,7500	7,50
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	700	UN	0,5700	399,00
4140	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	20	UN	0,7900	15,80
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	10	UN	0,9900	9,90
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,2500	67,50
4596	CONJUNTO DE NEBULIZACAO ADULTO	20	UN	9,9300	198,60
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	50	PCT	4,5000	225,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	400	UN	0,1344	53,76
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	8	UN	16,8500	134,80
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800	UN	0,5780	462,40
6060	FORMOL 37% 1000ML	1	UN	17,5500	17,55
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1490	298,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8	CX	16,8500	134,80
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	2500	UN	0,2170	542,50
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	20	UN	2,4900	49,80

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

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10	UN	1,2500	12,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1500	11,50
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10	UN	1,2500	12,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,5000	15,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	60	CAX	0,0000	0,00	13,1800	790,80	18,6000	1.116,00	13,1950	791,70
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	150	CAX	13,6500	2.047,50	13,1800	1.977,00	18,6000	2.790,00	13,1950	1.979,25
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,9500	197,50	4,0800	204,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,9540	9,54	0,0000	0,00	0,9500	9,50	0,7100	7,10
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5900	11,80
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	219,0000	219,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	355,0000	355,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100	UN	3,5800	358,00	3,5500	355,00	3,7500	375,00	3,7500	375,00
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2	BBN	160,0000	320,00	0,0000	0,00	141,0000	282,00	180,5500	361,10
11443	SONDA URETRAL N 08	10	UND	0,8000	8,00	0,0000	0,00	0,6700	6,70	0,7800	7,80
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	180	UN	0,8250	148,50	0,0000	0,00	1,0800	194,40	0,6920	124,56
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	8	CX	52,5000	420,00	48,9000	391,20	53,6200	428,96	51,2000	409,60
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	100	CAX	4,6000	460,00	5,2500	525,00	4,4600	446,00	4,3400	434,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,9000	9,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7550	7,55
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2	KG	279,0000	558,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	258,4000	516,80
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	29,8000	29,80
12992	SONDA URETRAL N. 12	10	UN	8,8000	88,00	0,0000	0,00	0,8900	8,90	0,6600	6,60
13510	TIRAS TESTE GLICOSE SANGUE FRSC 50UNID ONCAL PLUS	50	UN	22,5000	1.125,00	0,0000	0,00	0,4480	22,40	0,4830	24,15
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	1,1900	238,00	1,2800	256,00	1,5000	300,00	1,2000	240,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	30	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,0800	362,40	6,0100	180,30

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: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10	UN	1,9900	19,90	2,2000	22,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10	UN	0,7600	7,60	2,2000	22,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	60	CAX	15,4600	927,60	18,9400	1.136,40	17,9000	1.074,00	17,9000	1.074,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	150	CAX	0,0000	0,00	18,9400	2.841,00	17,9000	2.685,00	16,9000	2.535,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	4,1000	205,00	7,2800	364,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,8500	8,50	0,9200	9,20	0,7000	7,00	0,0000	0,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	20	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	199,9000	199,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100	UN	3,6000	360,00	5,6800	568,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2	BBN	0,0000	0,00	169,6100	339,22	0,0000	0,00	0,0000	0,00
11443	SONDA URETRAL N 08	10	UND	0,0000	0,00	0,8600	8,60	0,7800	7,80	0,0000	0,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	180	UN	0,0000	0,00	4,9800	896,40	0,7800	140,40	0,0000	0,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	8	CX	49,0000	392,00	151,8600	1.214,88	63,1500	505,20	62,3900	499,12
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	100	CAX	3,6000	360,00	9,2000	920,00	3,5900	359,00	7,5900	759,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,0000	0,00	1,2500	12,50	0,7200	7,20	0,0000	0,00
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2	KG	0,0000	0,00	249,8800	499,76	0,0000	0,00	0,0000	0,00
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	10	UN	6,6000	66,00	0,9900	9,90	0,5600	5,60	0,0000	0,00
13510	TIRAS TESTE GLICOSE SANGUE FRSC 50UNID ONCAL PLUS	50	UN	21,0000	1.050,00	27,2900	1.364,50	0,0000	0,00	27,3000	1.365,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	1,2200	244,00	1,5400	308,00	1,3100	262,00	1,9000	380,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	30	UND	0,0000	0,00	7,7000	231,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
8292	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	10	UN	1,1500	11,50
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10	UN	0,7600	7,60
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	60	CAX	13,1800	790,80
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	150	CAX	13,1800	1.977,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	3,9500	197,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,7000	7,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	20	UN	0,5900	11,80
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	199,9000	199,90
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	100	UN	3,5500	355,00
11020	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 300MM X 10M	2	BBN	141,0000	282,00
11443	SONDA URETRAL N 08	10	UND	0,6700	6,70
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	180	UN	0,6920	124,56
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	8	CX	48,9000	391,20
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	100	CAX	3,5900	359,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,7200	7,20
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2	KG	249,8800	499,76
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	1	UND	29,8000	29,80
12992	SONDA URETRAL N. 12	10	UN	0,5600	5,60
13510	TIRAS TESTE GLICOSE SANGUE FRSC 50UNID ONCAL PLUS	50	UN	21,0000	1.050,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	1,1900	238,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	30	UND	6,0100	180,30

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 C.N.P.J.:
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	62,0000	186,00	56,4000	169,20	0,0000	0,00	75,4000	226,20
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,5790	463,20	0,5780	462,40	0,6200	496,00	0,6082	486,56
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40	UN	7,7500	310,00	8,8000	352,00	6,8300	273,20	6,6200	264,80
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,5300	1.590,00	0,4650	1.395,00	12,7300	38.190,00	0,4899	1.469,70
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	30	UN	4,2000	126,00	3,6000	108,00	4,4200	132,60	5,5000	165,00
14706	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N°5	3	UN	5,0000	15,00	0,0000	0,00	3,2500	9,75	3,2000	9,60
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	300	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,7200	2.916,00	0,5730	171,90
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	6,9900	419,40	6,9000	414,00	6,4000	384,00	7,9000	474,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	300	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5400	162,00	0,3860	115,80
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8900	26,70	0,8900	26,70
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2800	25,60	0,9000	18,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	5,9900	287,52	5,1500	247,20	5,8400	280,32	5,7900	277,92
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20	UN	5,0500	101,00	4,9000	98,00	4,9400	98,80	5,3500	107,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,6600	1.650,00	0,6400	1.600,00	0,8500	2.125,00	0,6520	1.630,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10	UN	9,5000	95,00	11,8000	118,00	14,1700	141,70	11,1500	111,50
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30	CAX	12,9000	387,00	15,3000	459,00	18,6000	558,00	14,2000	426,00
17461	PULSEIRA INFANTIL RN MENINO	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7500	75,00	1,9900	199,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	750	UND	0,3700	277,50	0,3680	276,00	0,4300	322,50	0,5200	390,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,1250	125,00	0,1200	120,00	0,3300	330,00	0,1610	161,00
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3000	115,00	2,0620	103,10
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	100	UN	1,2500	125,00	1,1000	110,00	1,1100	111,00	1,2170	121,70

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	0,0000	0,00	70,6000	211,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,8000	640,00	0,6900	552,00	0,7900	632,00	0,7900	632,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40	UN	6,7500	270,00	11,0000	440,00	10,9000	436,00	0,0000	0,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,4700	1.410,00	0,6900	2.070,00	0,5800	1.740,00	0,5900	1.770,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	30	UN	5,6800	170,40	4,5100	135,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14706	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N°5	3	UN	0,0000	0,00	4,0000	12,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	300	PCT	0,0000	0,00	4,7900	1.437,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	11,2000	672,00	7,9500	477,00	8,9900	539,40	9,5000	570,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	300	UN	0,0000	0,00	3,4900	1.047,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30	UN	0,9400	28,20	1,2500	37,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	1,3600	27,20	0,8400	16,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	5,3900	258,72	9,4500	453,60	7,9500	381,60	0,0000	0,00
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20	UN	0,0000	0,00	6,9800	139,60	7,9000	158,00	0,0000	0,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,8200	2.050,00	0,9800	2.450,00	0,8100	2.025,00	0,5900	1.475,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10	UN	0,0000	0,00	24,0000	240,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30	CAX	15,5000	465,00	18,9400	568,20	17,9000	537,00	17,9000	537,00
17461	PULSEIRA INFANTIL RN MENINO	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	750	UND	0,5800	435,00	0,4000	300,00	0,5400	405,00	0,0000	0,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,2600	260,00	0,1300	130,00	0,1800	180,00	0,0000	0,00
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50	UN	0,0000	0,00	2,4500	122,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	100	UN	1,5000	150,00	1,7400	174,00	1,6500	165,00	1,3500	135,00

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: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	56,4000	169,20
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,5780	462,40
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	40	UN	6,6200	264,80
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,4650	1.395,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	30	UN	3,6000	108,00
14706	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N°5	3	UN	3,2000	9,60
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	300	PCT	0,5730	171,90
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	6,9000	414,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	300	UN	0,3860	115,80
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30	UN	0,8900	26,70
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	20	UN	0,8400	16,80
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	48	FCO	5,1500	247,20
16559	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE 13LTS DESCARPACK	20	UN	4,9000	98,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,6400	1.600,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	10	UN	9,5000	95,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30	CAX	12,9000	387,00
17461	PULSEIRA INFANTIL RN MENINO	100	UN	0,7500	75,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	750	UND	0,3680	276,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,1200	120,00
18261	SERINGA 60 ML BICO LUER/SLIP	50	UN	2,0620	103,10
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	100	UN	1,1000	110,00

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: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	15,0000	150,00	14,8000	148,00	17,3100	173,10	15,5000	155,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,1900	19,00	0,0000	0,00	0,2400	24,00	0,2165	21,65
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM (PROCITEX)	120	UND	10,8900	1.306,80	8,4500	1.014,00	9,0200	1.082,40	8,9000	1.068,00
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1	UN	0,0000	0,00	336,0000	336,00	1.628,0000	1.628,00	145,9700	145,97
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
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,3900	219,50
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML	200	UND	0,5300	106,00	0,5500	110,00	0,4200	84,00	0,4515	90,30
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	1,2900	258,00	1,2800	256,00	1,3500	270,00	1,2300	246,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	100	PAR	1,2000	120,00	1,2800	128,00	1,3500	135,00	1,4000	140,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300	PAR	1,2000	360,00	1,2800	384,00	1,5900	477,00	1,2000	360,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50	FCO	1,5000	75,00	0,0000	0,00	1,6900	84,50	1,7700	88,50
22298	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL Nº 6,0	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	69,0000	138,00
22947	DRENO DE KHER N. 20	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	69,0000	207,00
22953	LAMINA BISTURI Nº 20 C/100UN	2	CAX	32,0000	64,00	0,0000	0,00	34,0000	68,00	29,8700	59,74
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10	UN	0,8250	8,25	0,0000	0,00	0,6600	6,60	0,7900	7,90
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,6200	310,00	0,8800	440,00	2,9400	1.470,00	0,7035	351,75
828997	DRENO DE SUCÇÃO SANFONADO 3,2MM (PORTOVAC)	2	UND	25,0000	50,00	0,0000	0,00	28,8000	57,60	22,9200	45,84
829906	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N 3,5	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	21,3900	42,78

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: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	15,0000	150,00	20,7600	207,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2300	23,00	0,2500	25,00	0,2600	26,00	0,2400	24,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM (PROCITEX)	120	UND	8,5000	1.020,00	10,4400	1.252,80	0,0000	0,00	10,3800	1.245,60
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1	UN	0,0000	0,00	397,0000	397,00	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
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	4,5000	225,00	21,4800	1.074,00	0,0000	0,00	23,9000	1.195,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML	200	UND	0,7000	140,00	0,5800	116,00	0,3900	78,00	0,0000	0,00
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	1,2700	254,00	2,8700	574,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	100	PAR	1,2700	127,00	2,8700	287,00	1,1900	119,00	0,0000	0,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300	PAR	0,0000	0,00	1,5400	462,00	1,1900	357,00	0,0000	0,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50	FCO	1,3500	67,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22298	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL Nº 6,0	2	UN	0,0000	0,00	23,4400	46,88	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22947	DRENO DE KHER N. 20	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22953	LAMINA BISTURI Nº 20 C/100UN	2	CAX	0,0000	0,00	32,0000	64,00	27,6000	55,20	0,0000	0,00
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10	UN	0,0000	0,00	2,1000	21,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,0000	0,00	0,7300	365,00	0,0000	0,00	0,7900	395,00
828997	DRENO DE SUCÇÃO SANFONADO 3,2MM (PORTOVAC)	2	UND	0,0000	0,00	34,6000	69,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00
829906	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N 3,5	2	UN	0,0000	0,00	15,9800	31,96	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

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

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

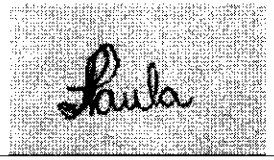
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	10	CX	14,8000	148,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,1900	19,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM (PROCITEX)	120	UND	8,4500	1.014,00
19538	TESTE PARA AUTO CLAVE BOWIE DICK C/50 FOLHAS	1	UN	145,9700	145,97
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5	UND	263,0600	1.315,30
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	4,3900	219,50
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML	200	UND	0,3900	78,00
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	1,2300	246,00
21418	LUVA ESTERIL N°7,0	100	PAR	1,1900	119,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	300	PAR	1,1900	357,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50	FCO	1,3500	67,50
22298	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL Nº 6,0	2	UN	23,4400	46,88
22947	DRENO DE KHER N. 20	3	UN	69,0000	207,00
22953	LAMINA BISTURI Nº 20 C/100UN	2	CAX	27,6000	55,20
22957	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	10	UN	0,6600	6,60
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,6200	310,00
828997	DRENO DE SUCÇÃO SANFONADO 3,2MM (PORTOVAC)	2	UND	22,9200	45,84
829906	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N 3,5	2	UN	15,9800	31,96

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

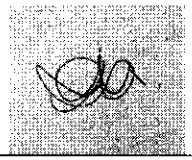
C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 18.095,31	R$ 15.277,90	R$ 65.673,51	R$ 23.027,26
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$ 18.095,31**	**R$ 15.277,90**	**R$ 65.673,51**	**R$ 23.027,26**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	05/02/2024	31/01/2024	08/02/2024	08/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.990,80**	**R$ 11.028,50**	**R$ 903,80**	**R$ 4.151,09**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 16.532,72	R$ 32.636,51	R$ 16.192,60	R$ 15.253,52
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 16.532,72**	**R$ 32.636,51**	**R$ 16.192,60**	**R$ 15.253,52**
Condição de Pagamento	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 20 | 40 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 15 DIAS
Prazo de Entrega	08/02/2024	04/02/2024	31/01/2024	01/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.761,10**	**R$ 821,00**	**R$ 988,00**	**R$ 0,00**

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

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: 7405 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 08/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 21.644,29**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 21.644,29**

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 01/2023

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 7405 **Data:** 23/01/2024 **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	120,00	UN	5,30	636,00
9941	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	10,00	UN	0,76	7,60
13510	TIRAS TESTE GLICOSE SANGUE FRSC 50UNID ONCAL PLUS	50,00	UN	21,00	1.050,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	50,00	FCO	1,35	67,50

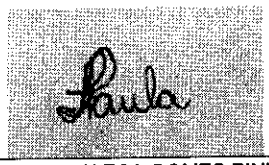
Observações: cx 60

Valor Total: 1.761,10

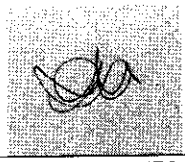
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

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 000104480

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

5124 0200 9701 7500 0393 5500 1000 1044 8019 7697 8588

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240011285068

INSCRIÇÃO ESTADUAL
134595408

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
00.970.175/0003-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	09/02/24 15:33

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

Fatura para comprovação de compras PLACA - XMS0D Veículo Terceirizado

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 530397

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	B. CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUB. ST	VALOR ICMS SUB. ST FCP	VALOR IMP. IMP.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.418,30	1.601,11	0,00	0,00	0,00	0,00	155,41	10.048,12
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	715,78	10.048,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS		0099073	13,00	13,00

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
43756	GARROTE GR100 AZUL - S-DIV-0252 00 - INCOTERM LOTE: 06/22 FCI: 6206230A-091A-4D2E-9128-109D115F9F50	90189099	300	5102	UN	2,000	14,00	28,00	28,00	4,76	0,00	17,0	0,00
41223	TRIACEL (I-II) 2X10 ML - BSA38 - FRESENIUS LOTE 71WB02EC VAL 01/03/2024	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 71WB02EG VAL 01/03/2024	38221300	000	5102	FR	1,000	390,00	390,00	390,00	66,30	0,00	17,0	0,00
42574	HBSAG RAPID TEST - CASSETE C20 - HBS-D20 - BIOCON LOTE HBSG23080033	38221990	200	5102	KIT	1,000	62,66	62,66	62,66	10,65	0,00	17,0	0,00
6630	HCV RAPID TEST C/20 TIRAS - HCV-T25 - BIOCON LOTE 2905202319 VAL 20/05/2025	38221990	200	5102	KIT	3,000	80,00	240,00	240,00	40,80	0,00	17,0	0,00
1361	MAY GRUNWALD C/ 1000ML - PA219 - NEWPROV LOTE 84228 VAL 29/10/2025	38221990	000	5102	FR	1,000	46,35	46,35	46,35	7,88	0,00	17,0	0,00
1341	CORANTE GIEMSA C/1000ML - PA201 - NEWPROV LOTE 82057 VAL 04/09/2025	38221990	000	5102	FR	1,000	99,07	99,07	99,07	16,84	0,00	17,0	0,0
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	0,0
45239	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	0,0
42515	COBAS C111 CK-MB 100TST(NOVO) - 7442050190 - ROCHE LOTE 74903101 VAL 31/05/2024	30021590	760	5405	KIT	2,000	314,91	629,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
9920	COBAS C111 GGT HICO - 5401461190 - ROCHE LOTE 73912301 VAL 29/06/2024	38221990	700	5102	KIT	1,000	229,64	229,64	229,64	39,04	0,00	17,0	0,
20136	COBAS C111 BIL-D GEN.2 (100TST) - 5589134190 - ROCHE LOTE 73186901 VAL 31/08/2024	38221990	700	5102	KIT	1,000	106,60	106,60	106,60	18,12	0,00	17,0	0
100243	COBAS C111 AMILASE-T(AMYL2) 200TST - 5401496190 - ROCHE LOTE 72711201 VAL 30/04/2024	38221990	700	5102	KIT	2,000	628,91	1.257,82	1.257,82	213,83	0,00	17,0	0
9387	LAMPADA HALOGEN 12V/20W ASSY COBAS C111 - 5344620001 - ROCHE LOTE D58	85392110	200	5102	UN	1,000	478,60	478,60	478,60	81,36	0,00	17,0	
40282	COBAS H232 DIMERO D (10TST) - 4877802190 - ROCHE LOTE 70648511 VAL 31/08/2024	38221990	700	5102	KIT	1,000	681,06	681,06	681,06	115,78	0,00	17,0	
40282	COBAS H232 DIMERO D (10TST) - 4877802190 - ROCHE LOTE 69925111 VAL 31/07/2024	38221990	700	5102	KIT	1,000	681,06	681,06	681,06	115,78	0,00	17,0	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.S. DIAGNOSTICA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000104480

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
5124 0200 9701 7500 0393 5500 1000 1044 8019 7697 8588

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240011285068

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	09/02/24 15:33
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
104480/001 09/03/24 R$ 10.048,12

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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
9.418,30	1.601,11	0,00	0,00	0,00	0,00	155,41	10.048,12
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	715,78	10.048,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	MOD. FRETE: 0-EMIT. 1-DEST. 2-TERC. 3-P.PRÓP. 4-TP.DES. 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALT BRASIL ADM. LOGISTICA E TRANSPORTE	[0]				04716649000164
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. MANOEL JOSE DE ARRUDA, 2866 S/N GRANDE TE	CUIABA			MT	132046164
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2	CAIXAS		0099073	13,00	13,00

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
874-7	COBAS C111 CREATININA JAFFE(CREJ2) - 5801755190 - ROCHE/// LOTE 71025601 VAL 30/11/2024	38221990	700	5102	KIT	1,000	162,91	162,91	162,91	27,69	0,00	17,0	0,00
100035	INTEGRA CLEANER EQUIP. C111 E INTEGRA - 20754765322 - ROCHE LOTE 73417301 VAL 28/02/2025	38221990	700	5102	FRA	1,000	232,47	232,47	232,47	39,52	0,00	17,0	0,00
X903	COBAS C111 AST IFCC - 4657543190 - ROCHE/// LOTE 72489301 VAL 31/07/2024	38221990	700	5102	KIT	1,000	216,45	216,45	216,45	36,80	0,00	17,0	0,00
8793	HITACHI CFAS CKMD - 11447394216 - ROCHE LOTE 6193810I VAL 30/11/2024	38221990	700	5102	UN	1,000	582,75	582,75	582,75	99,07	0,00	17,0	0,00
41605	COBAS C111 CK 200TST - 7442017190 - ROCHE LOTE 73634601 VAL 31/03/2024	38221990	700	5102	KIT	1,000	514,12	514,12	514,12	87,40	0,00	17,0	0,00
41328	ADAPTADOR DE AMPOLA C/ 150UND GASOMETRIA - 3066762001 - ROCHE LOTE 23004300 VAL 28/03/2028	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 - PIGARO	48119010	000	5102	UN	4,000	11,21	44,84	44,84	7,62	0,00	17,0	0,00

ACESSE NOSSO SITE

Juliana Pereira
Diretora Administrativa

Ecsley de Almeida Simões
PLACA - IVM5E51

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

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LU
CNPJ: 96.295.654/0008-3
Contrato: 03/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLICITANTE LUCI CNPJ 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
CONTRATO DE GESTÃO 03/2022
ORDEM DE COMPRA 2411 - N/PEDIDO 044724 - Lei n 10.637/2002, artigo 2 Lei n 10.833/2003, artigo 2 - Lei n 9.718/98, artigo 5 e Decreto II - O ARQUIVO XML REFERENTE A ESTE DOCUMENTO SERÁ ENVIADO PARA adriana.moreira@institutosocialsaolucas.com.br, rh.parecis@institutosocialsaolucas.com.br - MERCADORIA SERÁ ENCAMINHADA ATÉ A TRANSPORTADORA INDICADA POR ALT BRASIL ADM. LOGISTICA E TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

Requisição de Insumos: 1349 **Data:** 23/01/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	500,00	UN
4779	GARROTE PREMIUM COM TRAVA	2,00	UN
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	4,00	CAX
6403	TRIACEL	1,00	UND
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND
8598	REAGENTE- BASOLYSE II pentra 60	4,00	UN
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	5,00	CAX
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	1,00	CAX
14581	TESTE RAPIDO HCV	3,00	KIT
14838	REAGENTE ABX CLEANER (PENTRA 60)	2,00	UND
14839	REAGENTE ABX DILUENTE (PENTRA 60)	1,00	UND
15561	TAP- SOLUPLASTIN	2,00	CAX
15798	CORANTE MAY GRUNWALD	1,00	UND
15801	CORANTE GIEMSA	1,00	UND
15878	UREIA CX COM 400 TESTES COBAS C111	2,00	CAX
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	1,00	CAX
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	2,00	CAX
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	2,00	CAX
15886	GAMA GT CX COM 200 COBAS C111	1,00	CAX
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	1,00	CAX
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	3,00	CAX
15901	LAMPADA HALOGEN 12V/20W COBAS C111	1,00	UN
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2,00	CAX
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	6,00	CAX
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX
18232	CLEANER - COBAS C111	1,00	UN
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	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	400,00	UN
22889	REVERCEL	1,00	UN
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	2,00	CAX
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4,00	BBN
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	100,00	UN



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contábil: 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: 7411 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 31/01/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

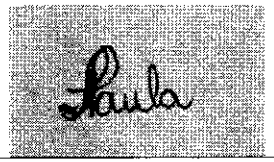
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	579 - CQC		1447 - M S		2702 - VALLEN		Valor Vencedor	
				65 3642-4387		(65) 9961-3863		VALLEN			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
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
4779	GARROTE PREMIUM COM TRAVA	2	UN	0,0000	0,00	14,0000	28,00	74,8200	149,64	14,0000	28,00
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	4	CAX	0,0000	0,00	174,0000	696,00	0,0000	0,00	174,0000	696,00
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	4	UN	109,0100	436,04	0,0000	0,00	0,0000	0,00	109,0100	436,04
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	5	CAX	0,0000	0,00	124,0900	620,45	100,0000	500,00	100,0000	500,00
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	1	CAX	0,0000	0,00	62,6600	62,66	85,0000	85,00	62,6600	62,66
14581	TESTE RAPIDO HCV	3	KIT	0,0000	0,00	80,0000	240,00	97,0000	291,00	80,0000	240,00
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)	1	UND	661,6600	661,66	0,0000	0,00	0,0000	0,00	661,6600	661,66
15561	TAP- SOLUPLASTIN	2	CAX	0,0000	0,00	236,3200	472,64	113,0000	226,00	113,0000	226,00
15798	CORANTE MAY GRUNWALD	1	UND	0,0000	0,00	46,3500	46,35	0,0000	0,00	46,3500	46,35
15801	CORANTE GIEMSA	1	UND	0,0000	0,00	99,0700	99,07	0,0000	0,00	99,0700	99,07
15878	UREIA CX COM 400 TESTES COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	185,0000	370,00	0,0000	0,00	185,0000	370,00
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	337,0000	337,00	0,0000	0,00	337,0000	337,00
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	989,0000	1.978,00	0,0000	0,00	989,0000	1.978,00
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	300,0000	600,00	0,0000	0,00	300,0000	600,00
15886	GAMA GT CX COM 200 COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	224,0000	224,00	0,0000	0,00	224,0000	224,00
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	102,0000	102,00	0,0000	0,00	102,0000	102,00
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	2	CAX	0,0000	0,00	600,0000	1.200,00	0,0000	0,00	600,0000	1.200,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 012/2021

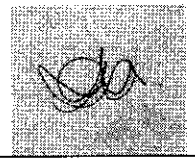
Cotação de Preços: 7411 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 31/01/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

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
15901	LAMPADA HALOGEN 12V/20W COBAS C111	1	UN	0,0000	0,00	457,0000	457,00	0,0000	0,00	457,0000	457,00
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2	CAX	0,0000	0,00	665,0000	1.330,00	0,0000	0,00	665,0000	1.330,00
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	6	CAX	0,0000	0,00	112,0000	672,00	110,0000	660,00	110,0000	660,00
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	155,0000	155,00	0,0000	0,00	155,0000	155,00
18232	CLEANER - COBAS C111	1	UN	0,0000	0,00	232,0000	232,00	0,0000	0,00	232,0000	232,00
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	UN	0,0000	0,00	206,0000	206,00	0,0000	0,00	206,0000	206,00
18763	C.F.A.S. CKMB - COBAS C111	1	UN	0,0000	0,00	569,0000	569,00	0,0000	0,00	569,0000	569,00
18764	CK TOTAL- COBAS C111	1	UND	0,0000	0,00	502,0000	502,00	0,0000	0,00	502,0000	502,00
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	400	UN	0,0000	0,00	1,0000	400,00	0,7800	312,00	0,7800	312,00
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	277,0000	554,00	0,0000	0,00	277,0000	554,00
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	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7600	76,00	0,7600	76,00
	Valor Total de Cotação				R$ 1.209,76		R$ 13.658,01		R$ 2.556,64		
	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$ 1.249,76**		**R$ 13.658,01**		**R$ 2.556,64**		**R$ 14.443,68**
	Condição de Pagamento			A VISTA		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			08/02/2024		08/02/2024		08/02/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 1.249,76**		**R$ 11.202,92**		**R$ 2.031,00**		**R$ 14.483,68**

Cotação de Preços: 7411 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 31/01/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

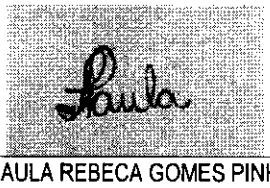
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 579 - CQC TECNOLOGIA EM SISTEMA DIAGNOSTICO LTDA
C.N.P.J.: 46.962.122/0006-74 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** A VISTA
Cotação de Preços: 7411 **Data:** 22/01/2024 **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

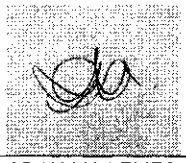
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
8598	REAGENTE- BASOLYSE II pentra 60	4,00	UN	109,01	436,04
14838	REAGENTE ABX CLEANER (PENTRA 60)	2,00	UND	56,03	112,06
14839	REAGENTE ABX DILUENTE (PENTRA 60)	1,00	UND	661,66	661,66

Valor Total: 1.249,76
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

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 1447 - M S DIAGNOSTICA LTDA

C.N.P.J.: 00.970.175/0003-93 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7411 **Data:** 22/01/2024 **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

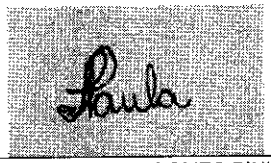
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4779	GARROTE PREMIUM COM TRAVA	2,00	UN	14,00	28,00
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	4,00	CAX	174,00	696,00
6403	TRIACEL	1,00	UND	390,00	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND	390,00	390,00
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	1,00	CAX	62,66	62,66
14581	TESTE RAPIDO HCV	3,00	KIT	80,00	240,00
15798	CORANTE MAY GRUNWALD	1,00	UND	46,35	46,35
15801	CORANTE GIEMSA	1,00	UND	99,07	99,07
15878	UREIA CX COM 400 TESTES COBAS C111	2,00	CAX	185,00	370,00
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	1,00	CAX	337,00	337,00
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	2,00	CAX	989,00	1.978,00
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	2,00	CAX	300,00	600,00
15886	GAMA GT CX COM 200 COBAS C111	1,00	CAX	224,00	224,00
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	1,00	CAX	102,00	102,00
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	2,00	CAX	600,00	1.200,00
15901	LAMPADA HALOGEN 12V/20W COBAS C111	1,00	UN	457,00	457,00
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2,00	CAX	665,00	1.330,00
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX	155,00	155,00
18232	CLEANER - COBAS C111	1,00	UN	232,00	232,00
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	UN	206,00	206,00
18763	C.F.A.S. CKMB - COBAS C111	1,00	UN	569,00	569,00
18764	CK TOTAL- COBAS C111	1,00	UND	502,00	502,00
22889	REVERCEL	1,00	UN	390,00	390,00
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	2,00	CAX	277,00	554,00
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4,00	BBN	11,21	44,84

Valor Total: 11.202,92

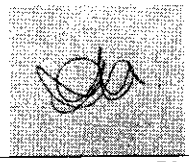
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

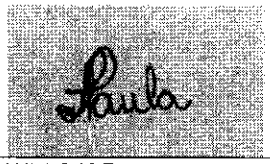
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2702 - VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
C.N.P.J.: 18.849.143/0001-38 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7411 **Data:** 22/01/2024 **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

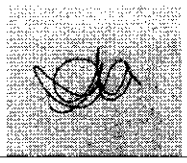
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	500,00	UN	0,51	257,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	5,00	CAX	100,00	500,00
15561	TAP- SOLUPLASTIN	2,00	CAX	113,00	226,00
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	6,00	CAX	110,00	660,00
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	400,00	UN	0,78	312,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	100,00	UN	0,76	76,00

Valor Total: 2.031,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 1.120,00		NF-e **Nº 000.016.179** 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 000.016.179 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0161 7911 0016 1792

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		151240011640725 11/02/2024 12:06:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	11/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	11/02/2024
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	16179	1.120,00	0,00	1.120,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/03/2024	1.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO 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
345138	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. FEMORAL A/R 11X380MM LOTE:04806 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	995,56	995,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37775	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X75MM LOTE:1614 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	41,48	41,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37735	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X35MM LOTE:44432 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	41,48	41,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X35MM LOTE:163164 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	41,48	41,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JESSYCA DIAS KINEBRE - Id_Cir.: 2611 - CIR.: 09/02/2024 | Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 Contrato: 03/2022

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 252,81		NF-e **Nº 000.016.178** 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 000.016.178 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0161 7811 0016 1787

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151240011640670 11/02/2024 12:05:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	11/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	11/02/2024
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	16178	252,81	0,00	252,81

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/03/2024	252,81									

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	252,81

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	252,81

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
10414	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X14MM 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
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:36521 - 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:99284 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM LOTE:92962 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19406	07.02.03.083-0 PL.PF 1/3 TUBO 06 FUROS LOTE:131464 - MS: 10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11550	07.02.03.072-4 PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4,0X50MM LOTE:13164 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JOSE EDNALDO JESUS DOS SANTOS - Id_Cir.: 2610 - CIR.: 09/02/2024 | Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS	

Vallen DIAGNÓSTICA

Identificação do emitente

VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
RUA GREGORIO MATOS GUERRA, 191
SANTA CRUZ 78058260
Cuiaba MT
Telefone 65 3055-0307
www.vallendiagnostica.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N.º000 010 646
SÉRIE 1 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0218 8491 4300 0138 5500 1000 0106 4610 0031 9388

Consulta de autenticidade no portal 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		151240011903463 12/02/2024 16:12:24
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	12/02/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVN BRASIL, 1629		CENTRO	78360-000	12/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Campo Novo do Parecis		MT		16:12:12

FATURA

001º 11/03/2024 R$ 1435,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		Base Calc ICMS Substituição	Valor ICMS Substituição	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.400,00	238,00		0,00	0,00	1.400,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSOR**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.435,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARVALIMA TRANSPORTES LTDA	0				33070814001042
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV MANOEL JOSE DE ARRUDA, 1891	Cuiaba			MT	133409147

QUANTIDADE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			3,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	DESC.	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS.	ALÍQ. IPI
01394	COVID-19 AG + INFLUENZA A/B C/ 20 TESTES HECIN Valor Aproximado dos Tributos R$ 290,38 Fonte IBPT Lote 20220401 Qtde 5.000 Fab: 21/04/2022 Validade:20/04/2024	38221990	700	5102	KIT	5,000	280,0000	1.400,00	0,00	1.400,00	238,00	0,00	17,00	0,00

00247479591040

00247479590806

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$ 290,38 Fonte IBPT
Vendedor CELSO DA SILVA FERNANDES Orcamento/Ped do 000013482
PREF MUN CAMPO NOVO DO PARECIS - CONTRATO DE GESTAO 003/2022 ORDEM DE COMP
RA 7856 - ENTREGA HOSPITAL EUCLIDES HORST

RESERVADO AO FISCO

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

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

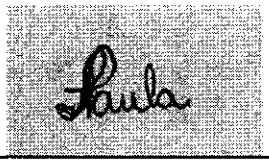
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1362 **Data:** 01/02/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	5,00	CAX



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Cotação de Preços: 7656 **Data:** 31/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 05/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
				2702 - VALLEN		Valor Vencedor	
				VALLEN			
				Vencedor Total			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	6	CAX	260,0000	1.560,00	260,0000	1.560,00
				Valor Total de Cotação	R$ 1.560,00		
				Desconto	R$ 0,00		
				Frete	R$ 0,00		
				Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 1.560,00**		**R$ 1.560,00**
				Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS		
				Prazo de Entrega	05/02/2024		
				Qualificação (Score)	0		
				Valor Total Vencedor	**R$ 1.560,00**		**R$ 1.560,00**

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

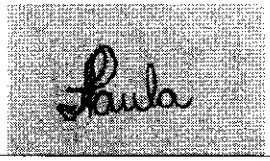
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2702 - VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
C.N.P.J.: 18.849.143/0001-38 **Prazo Entrega:** 05/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7656 **Data:** 31/01/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA LABORATÓRIO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

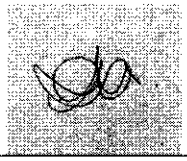
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	6,00	CAX	260,00	1.560,00

Valor Total:	1.560,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**1.560,00**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA

NILTINHO GAS (65) 3362-3434 SUPERGASBRAS

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.002.073 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0237 5168 0000 0105 5500 1000 0000 2310 0059 6766

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240012225036

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	14/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629 NE	CENTRO	78360-000	14/02/2024

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	28/02/2024	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

Cecília Freitas
Contadora
CRC-1 15617

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

Suhaia L. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Oper:MARCOS-Vend:001-NILTON-Cnd.Pag:1 X PROCON-MT AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONCA, 917 - BAIRRO 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 212905
SÉRIE: 1

Campo Novo Comercial Ltda
AV BRASIL , 1153 - NE
CENTRO, 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 6533828400

REAL SUPERMERCADO

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
1

Nº 212905
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0231 0356 4800 0127 5500 1000 2129 0513 4770 8489

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	151240012481031	14/02/2024 17:32:18

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	CNPJ/CPF: 96295654000835	DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO: 14/02/2024 17:17:29 -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

#1º: 4626,16 14/02/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
751,44	127,76	,00	,00	4.776,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		150,00	,00	,00	4.626,16

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
31890	MELAO AMARELO KG	08071900	000	5102	KG	7,050	10,99	77,48	75,040	12,76	,00	17,000	,00
143	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	4,930	7,99	39,44	0,000	,00	,00	,000	,00
554	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	7,975	5,99	47,77	0,000	,00	,00	,000	,00
615	TOMATE KG	07020000	040	5102	KG	12,000	11,49	137,88	0,000	,00	,00	,000	,00
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	10,865	4,29	46,70	0,000	,00	,00	,000	,00
35	LARANJA PERA CUTRALE KG	08051000	040	5102	KG	10,095	7,99	80,66	0,000	,00	,00	,000	,00
2246	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	5,100	7,99	48,74	0,000	,00	,00	,000	,00
1989	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	5,414	11,99	64,91	62,870	10,83	,00	17,000	,00
2548	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	18,060	10,99	198,48	0,000	,00	,00	,000	,00
1989	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	24,600	11,99	294,95	285,680	48,57	,00	17,000	,00
1983	BATATA DOCE ROXA KG	07142000	040	5102	KG	10,160	6,99	71,02	0,000	,00	,00	,000	,00
418	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	0,952	14,99	14,27	0,000	,00	,00	,000	,00
415	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	1,714	14,99	25,69	0,000	,00	,00	,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	1,104	14,99	16,55	0,000	,00	,00	,000	,00
558	REPOLHO ROXO KG	07049000	040	5102	KG	3,230	12,99	41,96	0,000	,00	,00	,000	,00
1116	ALHO KG	07032090	000	5102	KG	2,065	29,99	62,53	60,560	10,30	,00	17,000	,00
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,040	7,49	22,77	0,000	,00	,00	,000	,00
1750	BANANA MACA KG	08039000	040	5102	KG	3,090	9,99	30,87	0,000	,00	,00	,000	,00
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,055	7,49	22,89	0,000	,00	,00	,000	,00
418	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	1,220	14,99	18,29	0,000	,00	,00	,000	,00
418	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	1,028	14,99	15,41	0,000	,00	,00	,000	,00
33502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	6,020	8,99	54,12	52,420	8,91	,00	17,000	,00

CÁLCULO DO I S S Q N

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda - Endereço: AV BRASIL, 1153 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000 - oc 7710 NFe emitida no CISSFront, Caixa: 316, Planilha Venda, 15275637	

Lucia Freitas
Nutricionista
CRN 13/1

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: 6533826400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 212905
SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0231 0358 4800 0127 5500 1000 2129 0513 4770 8489

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	151240012481031	

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
123	MACA NACIONAL KG	08081000	000	5102	KG	5,110	17,99	91,93	89,040	15,14	,00	17,000	,00
16183	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5102	KG	3,100	8,45	26,32	0,000	,00	,00	,000	,00
417	PEPINO AODAI KG	07070000	040	5102	KG	3,566	5,99	23,69	0,000	,00	,00	,000	,00
178005	CB COSTELA GROSSA KG	02012010	060	5405	KG	15,060	16,99	255,87	0,000	,00	,00	,000	,00
178005	CB COSTELA GROSSA KG	02012010	060	5405	KG	10,125	16,99	172,02	0,000	,00	,00	,000	,00
177997	CB MIOLO PALETA S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	9,140	29,99	274,11	0,000	,00	,00	,000	,00
177997	CB MIOLO PALETA S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	6,140	29,99	184,14	0,000	,00	,00	,000	,00
42285	CS LING EXCELENCIA TOSCANA KG	16010000	060	5405	KG	10,230	19,99	204,50	0,000	,00	,00	,000	,00
178001	CB MUSCULO S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	10,065	13,99	140,81	0,000	,00	,00	,000	,00
178001	CB MUSCULO S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	9,975	13,99	139,55	0,000	,00	,00	,000	,00
178010	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	10,090	13,99	141,16	0,000	,00	,00	,000	,00
178010	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	10,020	13,99	140,18	0,000	,00	,00	,000	,00
178010	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	10,069	13,99	140,87	0,000	,00	,00	,000	,00
179871	CF COXA S/COXA SEARA KG	02071400	060	5405	KG	10,190	7,69	81,42	0,000	,00	,00	,000	,00
179871	CF COXA S/COXA SEARA KG	02071400	060	5405	KG	10,145	7,99	81,06	0,000	,00	,00	,000	,00
179871	CF COXA S/COXA SEARA KG	02071400	060	5405	KG	10,170	7,99	81,26	0,000	,00	,00	,000	,00
224482	CHEIRO VERDE HORTA SEMPRE VERDE UN	07051900	040	5102	UN	8,000	4,29	34,32	0,000	,00	,00	,000	,00
183700	OVOS BRANCOS ZIANI CARTELA C/30UN	04072100	040	5102	UN	3,000	21,99	65,97	0,000	,00	,00	,000	,00
219920	CF FILE PEITO BIFES SADIA ZIP PCT 1KG	02071100	060	5405	UN	15,000	25,99	389,85	0,000	,00	,00	,000	,00
116296	PRES EXCELENCIA TRAD KG	18024900	060	5405	KG	3,080	19,99	61,57	0,000	,00	,00	,000	,00
182310	MANDIOCA PRIMITIVA 1KG	07141900	000	5102	UN	10,000	12,99	129,90	125,830	21,39	,00	17,000	,00
103	ABOBORA MORANGA KG	07099300	040	5102	KG	10,790	5,99	64,63	0,000	,00	,00	,000	,00
103	ABOBORA MORANGA KG	07099300	040	5102	KG	11,356	5,99	68,02	0,000	,00	,00	,000	,00
2067	CHUCHU CLARO KG	07099990	040	5102	KG	20,080	8,99	146,36	0,000	,00	,00	,000	,00
222	ABOBRINHA VERDE KG	07099300	040	5102	KG	4,952	5,79	28,67	0,000	,00	,00	,000	,00
222	ABOBRINHA VERDE KG	07099300	040	5102	KG	5,266	5,79	30,49	0,000	,00	,00	,000	,00
159790	OJO MUSS PIRACANJUBA KG	04061010	060	5405	KG	3,004	49,98	150,17	0,000	,00	,00	,000	,00

Nutricionista CRN-1 15612

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

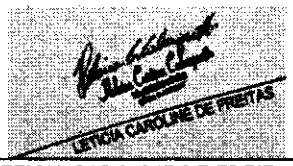
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Requisição de Insumos: 1366 **Data:** 08/02/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10,00	KG
5172	ALHO	2,00	KG
5242	TOMATE - KG	12,00	KG
5783	ACELGA	6,00	UND
5784	ALFACE	4,00	SCL
5939	MELANCIA	10,00	KG
5942	MELAO AMARELO	7,00	KG
5943	BERINJELA	4,00	KG
5944	PEPINO	4,00	KG
5945	REPOLHO ROXO	4,00	UN
6018	PEIXE FATIADO SEM ESCAMA E SEM ESPINHO	20,00	KG
6020	COSTELA PARA ASSAR	25,00	KG
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6,00	KG
6250	BATATA KG	30,00	KG
6255	CEBOLA - KG	6,00	KG
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES DE 5KG	40,00	KG
6258	LARANJA - KG	10,00	KG
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	5,00	KG
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10,00	UN
6540	BETERRABA	6,00	KG
6551	MAMAO FORMOSA	5,00	KG
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	15,00	KG
6608	CENOURA - KG	18,00	KG
6763	CHEIRO VERDE	8,00	UN
7649	CARNE MOIDA COM POUCA GORDURA	30,00	KG
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8,00	KG
9268	CHUCHU	20,00	KG
9460	PRESUNTO	3,00	KG
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	3,00	KG
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	3,00	UN
14854	MIOLO DE PALETA PICADINHA PARA STROGONOFF - DIVIDIDA EM PACOTES DE 2,5KG POUCA GORDURA PARA PACIENTE	15,00	KG
15422	MUSCULO S/ OSSO	20,00	KG
16959	LINGUIÇA SUÍNA TOSCANA	10,00	KG
17237	BANANA MAÇA	3,00	KG
18863	ABOBORA MORANGA	10,00	UN
19542	batata doce	10,00	KG
21212	rucula	4,00	UN
21382	mussarela	3,00	KG
899839	couve- manteiga	8,00	UND



LETICIA CAROLINE DE FREITAS

Cotação de Preços: 7710 **Data:** 08/02/2024 **Prazo de Cotação:** 14/02/2024 **Prazo de Entrega:** 15/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

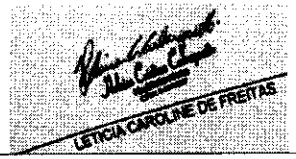
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
				2595 - REAL		Valor Vencedor	
				REGIS			
				Vencedor Total			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10	KG	5,7900	57,90	5,7900	57,90
5172	ALHO	2	KG	29,9900	59,98	29,9900	59,98
5242	TOMATE - KG	12	KG	11,4900	137,88	11,4900	137,88
5783	ACELGA	6	UND	14,9900	89,94	14,9900	89,94
5784	ALFACE	4	SCL	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5939	MELANCIA	10	KG	4,2900	42,90	4,2900	42,90
5942	MELAO AMARELO	7	KG	10,9900	76,93	10,9900	76,93
5943	BERINJELA	4	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5944	PEPINO	4	KG	5,9900	23,96	5,9900	23,96
5945	REPOLHO ROXO	4	UN	12,9900	51,96	12,9900	51,96
6018	PEIXE FATIADO SEM ESCAMA E SEM ESPINHO	20	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6020	COSTELA PARA ASSAR	25	KG	16,9900	424,75	16,9900	424,75
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6	KG	7,4900	44,94	7,4900	44,94
6250	BATATA KG	30	KG	11,9900	359,70	11,9900	359,70
6255	CEBOLA - KG	6	KG	8,9900	53,94	8,9900	53,94
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES	40	KG	7,9900	319,60	7,9900	319,60
6258	LARANJA - KG	10	KG	7,9900	79,90	7,9900	79,90
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	5	KG	17,9900	89,95	17,9900	89,95
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10	UN	12,9900	129,90	12,9900	129,90
6540	BETERRABA	6	KG	7,9900	47,94	7,9900	47,94
6551	MAMAO FORMOSA	5	KG	7,9900	39,95	7,9900	39,95

Cotação de Preços: 7710 **Data:** 08/02/2024 **Prazo de Cotação:** 14/02/2024 **Prazo de Entrega:** 15/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

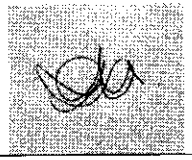
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2595 - REAL REGIS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	15	KG	25,9900	389,85	25,9900	389,85
6608	CENOURA - KG	18	KG	10,9900	197,82	10,9900	197,82
6763	CHEIRO VERDE	8	UN	4,2900	34,32	4,2900	34,32
7649	CARNE MOIDA COM POUCA GORDURA	30	KG	13,9900	419,70	13,9900	419,70
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8	KG	5,9900	47,92	5,9900	47,92
9268	CHUCHU	20	KG	6,9900	139,80	6,9900	139,80
9460	PRESUNTO	3	KG	19,9900	59,97	19,9900	59,97
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	3	KG	8,4900	25,47	8,4900	25,47
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	3	UN	21,9900	65,97	21,9900	65,97
14854	MIOLO DE PALETA PICADINHA PARA STROGONOFF - DIVIDIDA EM	15	KG	29,9900	449,85	29,9900	449,85
15422	MUSCULO S/ OSSO	20	KG	13,9900	279,80	13,9900	279,80
16959	LINGUIÇA SUÍNA TOSCANA	10	KG	19,9900	199,90	19,9900	199,90
17237	BANANA MAÇA	3	KG	9,9900	29,97	9,9900	29,97
18863	ABOBORA MORANGA	10	UN	5,9900	59,90	5,9900	59,90
19542	batata doce	10	KG	6,9900	69,90	6,9900	69,90
21212	rucula	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21382	mussarela	3	KG	49,9900	149,97	49,9900	149,97
899839	couve- manteiga	8	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7710 **Data:** 08/02/2024 **Prazo de Cotação:** 14/02/2024 **Prazo de Entrega:** 15/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 4.752,13	
Desconto	R$ 123,01	
Frete	R$ 0,01	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 4.629,13**	**R$ 4.752,13**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	15/02/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 4.629,13**	**R$ 4.629,13**



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
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: 2595 - CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 31.035.648/0001-27 **Prazo Entrega:** 15/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7710 **Data:** 08/02/2024 **Motivo:** PEDIDO SEMANAL NUTRIÇÃO

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10,00	KG	5,79	57,90
5172	ALHO	2,00	KG	29,99	59,98
5242	TOMATE - KG	12,00	KG	11,49	137,88
5783	ACELGA	6,00	UND	14,99	89,94
5939	MELANCIA	10,00	KG	4,29	42,90
5942	MELAO AMARELO	7,00	KG	10,99	76,93
5944	PEPINO	4,00	KG	5,99	23,96
5945	REPOLHO ROXO	4,00	UN	12,99	51,96
6020	COSTELA PARA ASSAR	25,00	KG	16,99	424,75
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6,00	KG	7,49	44,94
6250	BATATA KG	30,00	KG	11,99	359,70
6255	CEBOLA - KG	6,00	KG	8,99	53,94
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES DE 5KG	40,00	KG	7,99	319,60
6258	LARANJA - KG	10,00	KG	7,99	79,90
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	5,00	KG	17,99	89,95
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10,00	UN	12,99	129,90
6540	BETERRABA	6,00	KG	7,99	47,94
6551	MAMAO FORMOSA	5,00	KG	7,99	39,95
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	15,00	KG	25,99	389,85
6608	CENOURA - KG	18,00	KG	10,99	197,82
6763	CHEIRO VERDE	8,00	UN	4,29	34,32
7649	CARNE MOIDA COM POUCA GORDURA	30,00	KG	13,99	419,70
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8,00	KG	5,99	47,92
9268	CHUCHU	20,00	KG	6,99	139,80
9460	PRESUNTO	3,00	KG	19,99	59,97
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	3,00	KG	8,49	25,47
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	3,00	UN	21,99	65,97
14854	MIOLO DE PALETA PICADINHA PARA STROGONOFF - DIVIDIDA EM PACOTES DE 2,5KG POUCA G	15,00	KG	29,99	449,85
15422	MUSCULO S/ OSSO	20,00	KG	13,99	279,80
16959	LINGUIÇA SUÍNA TOSCANA	10,00	KG	19,99	199,90
17237	BANANA MAÇA	3,00	KG	9,99	29,97
18863	ABOBORA MORANGA	10,00	UN	5,99	59,90
19542	batata doce	10,00	KG	6,99	69,90
21382	mussarela	3,00	KG	49,99	149,97

Valor Total:	4.752,13
Desconto:	123,01
Frete:	0,01
Valor Líquido:	**4.629,13**

Entrega 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

Recebemos de GL OXIGENIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 14/02/2024 Dest/Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 7.000,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.083.569
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.inovooxigenio.com.br
faturamento@inovooxigenio.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.083.569
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0212 5208 3600 0104 5500 1000 0835 6910 0297 5832

Consulta de autenticidade no portal 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	151240012553151 15/02/2024 06:59:42

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	14/02/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629 ********		CENTRO	78360-000	14/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914	ISENTO	06:59:42

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0083569 - Valor Original: R$ 7.000,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 7.000,00

DUPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 13/03/2024
Valor	: R$ 7.000,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.000,00	1.190,00	0,00	0,00	294,00 (4,20 %)	7.000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000120	ONIX-1052 OXIGENIO MEDICINAL 7,2 CB - 50L - 10,00M³	28044000	000	5101	M3	350,0000	20,0000	0,00	7.000,00	7.000,00	1.190,00	0,00	17,00	0,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF ORIGEM: 0083405 Trib. Aprox.: R$ 294,00 (4,20%) Fed.: 294,00 (4,20%) Est.: 0,00 (0,00%) Mun.: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000007592 FL. 1/1

SÉRIE 001

GRAFICA FAMA
MUNICIPIO & FORTALEZA - MT
RUA RENATO SCHMITZ, 1752E - CENTRO
CEP: 78320-000 - JUINA - MT
TEL: (66)3566-2267

CHAVE DE ACESSO
5124 0296 0756 9500 0151 5500 1000 0075 9210 0711 5310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151230012381530 14/02/2024 14:52:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13.153.924-2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
96.295.654/0008-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ / CPF
96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
14/02/2024

ENDEREÇO
AV BRASIL 1629

Nº
1629

COMPLEMENTO

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
78320-000

DATA DA SAÍDA
14/02/2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE / FAX
65 9 9973-3914

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:52:04

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ / CPF
96.295.654/0008-35

ENDEREÇO

FORMAS DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
PRAZO	2.400,00				

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
7592-01	15/03/2024	2.400,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR DO FRETE
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00

VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1.0.0	REMUNERAÇÃO DE EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2,0000	700,00	0,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1.0.0	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - "LOCAÇÃO DE [illegible] ATENDIMENTO [illegible] ATENDIMENTO PARECIS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1.0.0	[illegible] TRANSPORTE [illegible] DE PACIENTES [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1,0000	200,00	0,00	200,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1.0.0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1.0.0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDA: 1826 - APOLO GRAFICA E EDITORA EIRELI - ME - VENDA Nº 1826 - [illegible] - [illegible] APROV 75 FEDERAL 0,00 ESTADUAL 0,00 - LOCAL: [illegible] PROLONGAMENTO AV. [illegible] BOTUNS DE MENEZES, QD 7 - BAIRRO ARARAS - [illegible] (CENTRO) - CEP: 78608-000 - CUIABA-MT. FONE: [illegible] OBS: [illegible] PEDIDO: [illegible] DEP. [illegible] SANSÃO N. 240 MODELO DE - CEP 78320-000 - JUINA-MT FONE: [illegible] OBS: [illegible] [illegible] [illegible]

INFORMAÇÕES DO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/02/2024 14:52:08 - PÁGINA 1 DE 1

Gerado por: [illegible]

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

Requisição de Insumos

Unidade: 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: 1348 **Data:** 23/01/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
12939	RECEITUARIO CONTROLE ESPECIAL 2 VIAS	25,00	BL
21637	BLOCOS DE SAE - CLINICA MEDICA E CIRURGICA 50X01 VIAS IMPRESSO	30,00	BL
899822	CHECKLIST TRANSPORTE SEGURO DE PACIENTES - 50 FOLHAS	10,00	BL
899823	IDENTIFICAÇÃO DE SOLUÇÃO - 50 FLS	50,00	BL
899824	IDENTIFICAÇÃO DE MEDICAÇÃO - 50 FLS	30,00	BL

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Cotação de Preços: 7413 **Data:** 22/01/2024 **Prazo de Cotação:** 22/01/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
12939	RECEITUARIO CONTROLE ESPECIAL 2 VIAS	25	BL	38,7500	968,75	38,6000	965,00	38,4000	960,00	38,4000	960,00
21637	BLOCOS DE SAE - CLINICA MEDICA E CIRURGICA 50X01 VIAS	30	BL	22,8500	685,50	22,8000	684,00	22,6666	680,00	22,6666	680,00
899822	CHECKLIST TRANSPORTE SEGURO DE PACIENTES - 50 FOLHAS	10	BL	28,3000	283,00	28,4000	284,00	28,0000	280,00	28,0000	280,00
899823	IDENTIFICAÇÃO DE SOLUÇÃO - 50 FLS	50	BL	4,4500	222,50	4,5000	225,00	4,4000	220,00	4,4000	220,00
899824	IDENTIFICAÇÃO DE MEDICAÇÃO - 50 FLS	30	BL	8,7000	261,00	8,7500	262,50	8,6666	260,00	8,6666	260,00
	Valor Total de Cotação				R$ 2.420,75		R$ 2.420,50		R$ 2.400,00		
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 2.420,75**		**R$ 2.420,50**		**R$ 2.400,00**		**R$ 2.400,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			08/02/2024		08/02/2024		08/02/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 2.400,00**		**R$ 2.400,00**

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: 3568 - SOZO E FORLIN LTDA - ME.

C.N.P.J.: 00.070.595/0001-51 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7413 **Data:** 22/01/2024 **Motivo:** IMPRESSOS

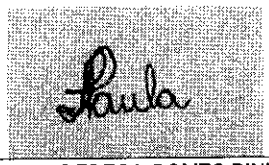
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

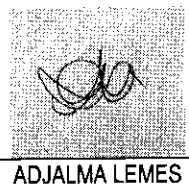
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
12939	RECEITUARIO CONTROLE ESPECIAL 2 VIAS	25,00	BL	38,40	960,00
21637	BLOCOS DE SAE - CLINICA MEDICA E CIRURGICA 50X01 VIAS IMPRESSO	30,00	BL	22,67	680,00
899822	CHECKLIST TRANSPORTE SEGURO DE PACIENTES - 50 FOLHAS	10,00	BL	28,00	280,00
899823	IDENTIFICAÇÃO DE SOLUÇÃO - 50 FLS	50,00	BL	4,40	220,00
899824	IDENTIFICAÇÃO DE MEDICAÇÃO - 50 FLS	30,00	BL	8,67	260,00

Valor Total:	2.400,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**2.400,00**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ESTRELA SAÚDE

ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
GENEROSO CIRIACO MACIEL, 16
JARDIM PETROPOLIS
CUIABA - MT - 78076-050
Telefone: (65) 99228-7647 - Email: administracao@estrelasaude.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.008.268
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
5124 0233 7443 3200 0130 5500 1000 0082 6815 3604 1830

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIR DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240012491058 14/02/2024 17:51:28

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	14/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	14/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11) 4617-3914		18:54:28

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1-8268-001	15/03/2024	712,50						

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
712,50	121,13	0,00	0,00	4,63	712,50

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	21,38	712,50

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				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
05	EQUIPO MACROGOTANTE SEM PINJETAT FILTRO AR REG FLUXO CSM - TKL Fab: 15/12/2022 - Val: 14/12/2027 - EWEMA06-221215 - 750,00	90183910	000	5102	un	750,0000	0,9500	712,50	712,50	121,13	0,00	0,00	17,00	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
ORD COMPRA: 7405 - OF: URGENCIA MAT. MEDICO CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 ENTREGAR A MERCADORIA: HOSPITAL EUCLIDES HORST - C. N. DO PARECIS - END.: AV. BRASIL, N 1629, BAIRRO: CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT. - (PREFEITURA MUNCIPAL CAMPO NOVO PARECIS);- -	

RECEBEMOS DE ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 712,50 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV BRASIL, 1629 - CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	CONTROLE INTERNO	NF-e Nº 000.008.268 SÉRIE 1

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
15/02/2024	06:19

Código Autenticidade: **422Q.8568.2711.8263499-R**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
706957	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0024315075	RP	15/02/2024

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO S.A.
ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3°,4°,16°
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-030 - BARUERI - SP
CNPJ/CPF **04.740.876/0001-25** Inscrição Municipal **4.44096-8**
Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS

CPF/CNPJ
96.295.654/0008-35

Endereço	Complemento
AV BRASIL, 01629	

CEP	Bairro	Cidade	UF
78360-000	CENTRO	Campo Novo do Parecis	MT

E-mail
cbss@cbss.com.br

Olde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R$ 18.360,00
VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 18.360,00
Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

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

Paula Buarque
Recursos Humanos

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS
R$ 18.359,00

Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA **18.360,00**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
243150	R$ 18.360,00	Vcto=15/02/2024

Valor por Extenso
dezoito mil trezentos e sessenta reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **422Q.8568.2711.8263499-R**

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
706957	

Local Data Assinatura

NF-e
N. 68.019
SÉRIE 1

CIRURGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

DANFE

1

N. 68.019
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

3124 0265 2378 5100 0106 5500 1000 0680 1915 6990 2819

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA E/E PROD C/ST CONS FINAL	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
7022822100265		85.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		2421	96.295.654/0008-35	15-02-2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BRASIL N. 1609	CENTRO		78.360-000	15-02-2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECI		MT		14:43:28

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/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	

DADOS/OBSERVAÇÃO

BOLETO 30 DIAS| BOL=001 Venc=16/03/2024 Valor=1.850,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
1.850,00	129,50	0,00	0,00		1.850,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.850,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TG TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUICAO LTDA	0 - Emitente				03.962.929/0006-07
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua DA PRODUCAO N. 1245	OSERIANCIA			MG	0620059220437

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00				75,0000 Kg	75,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. OUTRAS DESP.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
54048	EQUIPO MACRO C/INJ LAT LS CA FLEX C/SUSP [Lote: 2EMAAA0040 D Fab: 01/07/23 D.Val: 30/06/28	90189010	700	6106	UN	2.000	0,74	0,00	0,00	1.850,00	1.850,00	129,50	0,00	7,00	0,00

Guilherme C. Ribeiro Victor
Diretor Administrativo

HBL-7767

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

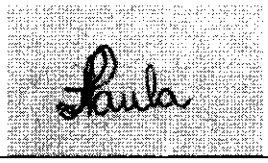
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] MOTORISTA [illegible] MOTORISTA PARA RECEBIMENTO DA MERCADORIA NA TRANSPORTADORA SITUADA NA AV PRIMARIA, S/N, QUADRA 020 LOTE 0007 PARTE 04, POLO EMPRESARIAL GOIAS - ETAPA X, ESTRUTURAL EM GOIANIA/GO CEP 74.985-210 [illegible]	

Requisição de Insumos: 1341 **Data:** 23/01/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90,00	DRA
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40,00	AMP
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120,00	COM
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP
3070	LORATADINA 10MG COMP	120,00	COM
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	60,00	F/A
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	600,00	AMP
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	120,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250,00	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
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.000,00	AMP
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4,00	UN
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200,00	F/A
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120,00	COM
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30,00	UN
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.000,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	200,00	AMP
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP
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
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50,00	AMP
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60,00	CPS
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	2.000,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.800,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150,00	UN
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90,00	COM
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500,00	F/A
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	90,00	UN
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	800,00	AMP
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50,00	UN
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	80,00	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

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: 02/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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	0,0000	0,00	1,4500	130,50
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	6,0000	240,00	9,3000	372,00	5,3400	213,60	5,1000	204,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,8000	180,00	1,5200	152,00	1,8100	181,00	1,8630	186,30
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50	AMP	2,3900	119,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9000	145,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,6400	984,00	1,2400	744,00	2,9300	1.758,00	1,2500	750,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1320	15,84
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0000	60,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8999	56,99
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	5,1000	255,00	4,8700	243,50	4,8800	244,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	120	COM	0,1550	18,60	0,0000	0,00	0,1000	12,00	0,1920	23,04
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60	F/A	6,7500	405,00	7,7500	465,00	8,0700	484,20	7,8000	468,00
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	50	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	29,1100	1.455,50	38,9000	1.945,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,6500	132,50	0,0000	0,00	6,3500	317,50	1,9900	99,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,2400	28,80	0,0000	0,00	0,1900	22,80	0,1950	23,40
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,9700	717,60	8,7000	696,00	9,3500	748,00	10,9900	879,20
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,2900	387,00	0,0000	0,00	1,4000	420,00	1,2080	362,40
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9500	585,00	1,2500	375,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	600	AMP	0,0000	0,00	0,9700	582,00	1,0800	648,00	0,9780	586,80
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0620	7,44	0,0000	0,00	0,0350	4,20	0,0580	6,96
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500	COM	0,0800	40,00	0,0000	0,00	0,0700	35,00	0,0835	41,75
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250	COM	1,1300	282,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6970	174,25
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	7,4000	177,60	0,0000	0,00	9,0400	216,96	6,9900	167,76

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

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9000	171,00
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	8,5100	340,40	8,4900	339,60	6,1500	246,00	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5300	153,00	1,6300	163,00	1,5200	152,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50	AMP	3,1700	158,50	2,1400	107,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,9600	1.176,00	3,0800	1.848,00	0,0000	0,00	1,5900	954,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0370	4,44	0,5600	67,20	0,1300	15,60	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,6900	50,70	1,8300	54,90	1,9100	57,30	0,0000	0,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	3,6000	180,00	7,5000	375,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1800	21,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60	F/A	6,7600	405,60	7,8900	473,40	8,1000	486,00	0,0000	0,00
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	50	F/A	0,0000	0,00	33,5400	1.677,00	0,0000	0,00	49,0000	2.450,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1200	106,00	3,0900	154,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,4200	50,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,3000	1.144,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,0500	315,00	2,0900	627,00	1,4000	420,00	0,0000	0,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	0,0000	0,00	2,0900	627,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	600	AMP	1,1200	672,00	1,2600	756,00	1,3300	798,00	1,3900	834,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0000	0,00	0,0600	7,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500	COM	0,0800	40,00	0,1000	50,00	0,0500	25,00	0,0000	0,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250	COM	0,0000	0,00	0,5900	147,50	0,6900	172,50	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	0,0000	0,00	7,7600	186,24	0,0000	0,00	17,9000	429,60

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	1,4500	130,50
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	5,1000	204,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5200	152,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50	AMP	2,1400	107,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,2400	744,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,1300	15,60
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,6900	50,70
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	3,6000	180,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	120	COM	0,1000	12,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60	F/A	6,7500	405,00
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	50	F/A	29,1100	1.455,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	1,9900	99,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,1900	22,80
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,7000	696,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,2080	362,40
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,2500	375,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	600	AMP	0,9700	582,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0350	4,20
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500	COM	0,0500	25,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250	COM	0,5900	147,50
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	6,9900	167,76

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

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

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	1800	AMP	0,8900	1.602,00	0,8800	1.584,00	0,9900	1.782,00	1,1630	2.093,40
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,1600	14,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1180	10,62
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,4000	1.080,00	5,1900	1.038,00	6,1200	1.224,00	6,2550	1.251,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120	COM	0,0740	8,88	0,0000	0,00	0,0730	8,76	0,0700	8,40
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	16,3000	489,00	15,3000	459,00	14,6600	439,80	16,0700	482,10
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,7300	730,00	0,7800	780,00	0,7100	710,00	0,8690	869,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,5500	955,00	19,0000	1.900,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9500	790,00	0,0000	0,00	4,3000	860,00	5,2700	1.054,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,0900	654,00	0,0000	0,00	1,0400	624,00	1,1000	660,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,4000	1.044,00	15,4500	927,00	18,5700	1.114,20	17,6000	1.056,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	200	AMP	2,0600	412,00	1,9500	390,00	1,6700	334,00	2,0000	400,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,1000	1.530,00	0,0000	0,00	4,3900	1.317,00	3,7000	1.110,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	10,7000	642,00	11,3000	678,00	0,0000	0,00	9,7200	583,20
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	5,8000	1.450,00	5,7900	1.447,50	7,3600	1.840,00	7,0900	1.772,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800	F/A	4,8000	3.840,00	4,0900	3.272,00	5,2400	4.192,00	4,9000	3.920,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	1,3600	544,00	1,1800	472,00	1,6100	644,00	1,2645	505,80
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,9800	98,00	1,1800	118,00	1,0300	103,00	1,0320	103,20
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	19,4000	970,00	17,9000	895,00	19,2000	960,00	18,9900	949,50
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,2500	525,00	4,9850	498,50
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	6,5600	328,00	0,0000	0,00	6,8300	341,50	7,9170	395,85

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: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				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	1800	AMP	1,0900	1.962,00	1,3600	2.448,00	1,4900	2.682,00	1,3900	2.502,00
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,0000	0,00	0,2000	18,00	0,3500	31,50	0,0000	0,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,2000	1.040,00	6,6200	1.324,00	8,1800	1.636,00	7,0800	1.416,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1200	14,40	0,0800	9,60	0,0000	0,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	13,9900	419,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,8300	444,90
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,7400	740,00	0,9500	950,00	0,0000	0,00	1,0600	1.060,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	24,8800	2.488,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	7,9000	1.580,00	5,3900	1.078,00	4,9200	984,00	4,9100	982,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,1900	714,00	1,3200	792,00	1,2600	756,00	1,4400	864,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	15,5000	930,00	20,9400	1.256,40	17,6000	1.056,00	33,1200	1.987,20
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	200	AMP	1,2500	250,00	2,6700	534,00	1,8900	378,00	2,5200	504,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,0500	915,00	3,7800	1.134,00	5,8500	1.755,00	5,9900	1.797,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	9,3000	558,00	7,9000	474,00	0,0000	0,00	12,9000	774,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	7,1500	1.787,50	6,8800	1.720,00	0,0000	0,00	7,5900	1.897,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800	F/A	4,2000	3.360,00	4,8800	3.904,00	5,1500	4.120,00	5,7400	4.592,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9900	396,00	1,4200	568,00	1,4300	572,00	0,0000	0,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,9900	99,00	1,1300	113,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	18,0000	900,00	17,9800	899,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	3,6800	368,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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	1800	AMP	0,8800	1.584,00
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4	UN	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,1180	10,62
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,1900	1.038,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120	COM	0,0700	8,40
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	13,9900	419,70
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,7100	710,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	19,0000	1.900,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9500	790,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,0400	624,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	15,4500	927,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	200	AMP	1,2500	250,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,0500	915,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	7,9000	474,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	5,7900	1.447,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800	F/A	4,0900	3.272,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9900	396,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,9800	98,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,9000	895,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	3,6800	368,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	6,5600	328,00

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
Contabil: 03/2022

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500	COM	0,1750	87,50	0,1680	84,00	0,1700	85,00	0,1910	95,50
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60	CPS	0,2300	13,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2190	13,14
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,8900	3.402,00	1,5800	2.844,00	2,0600	3.708,00	2,7800	5.004,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1800	AMP	0,2900	522,00	0,2890	520,20	0,3100	558,00	0,2899	521,82
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	0,0000	0,00	375,0000	750,00	389,0000	778,00	480,0000	960,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	8,1800	1.227,00	0,0000	0,00	18,6000	2.790,00	31,4100	4.711,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,7100	63,90	0,0000	0,00	0,3000	27,00	0,4250	38,25
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450	F/A	4,2500	1.912,50	4,2400	1.908,00	4,7100	2.119,50	4,9000	2.205,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1000	UN	0,0690	69,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0970	97,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	44,9000	179,60	0,0000	0,00	49,0000	196,00	49,4000	197,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,5400	32,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6980	41,88
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	0,0000	0,00	20,9000	522,50	21,0000	525,00	39,9900	999,75
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	700	AMP	2,0600	1.442,00	1,8500	1.295,00	2,5100	1.757,00	1,8500	1.295,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	3,8000	190,00	3,3500	167,50	3,4000	170,00	2,5970	129,85
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100	UN	16,3000	1.630,00	16,3000	1.630,00	18,5800	1.858,00	17,9000	1.790,00

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

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

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500	COM	0,1800	90,00	0,2200	110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60	CPS	0,0000	0,00	0,2900	17,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,5900	2.862,00	2,4800	4.464,00	1,5800	2.844,00	0,0000	0,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1800	AMP	0,2984	537,12	0,2980	536,40	0,0000	0,00	0,3600	648,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	377,5000	755,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	11,9900	1.798,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,9700	1.345,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,0000	0,00	0,4100	36,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450	F/A	4,6000	2.070,00	3,9800	1.791,00	5,0900	2.290,50	0,0000	0,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1000	UN	0,0000	0,00	0,1200	120,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	48,0000	192,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	64,9000	259,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	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	700	AMP	1,2500	875,00	2,6200	1.834,00	1,2400	868,00	1,9600	1.372,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	3,8000	190,00	3,6300	181,50	5,1500	257,50	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100	UN	17,5000	1.750,00	18,5600	1.856,00	16,2900	1.629,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500	COM	0,1680	84,00
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60	CPS	0,2190	13,14
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,5800	2.844,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1800	AMP	0,2890	520,20
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	375,0000	750,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	8,1800	1.227,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,3000	27,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450	F/A	3,9800	1.791,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1000	UN	0,0690	69,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	44,9000	179,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,5400	32,40
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	21,0000	525,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	700	AMP	1,2400	868,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	2,5970	129,85
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100	UN	16,2900	1.629,00

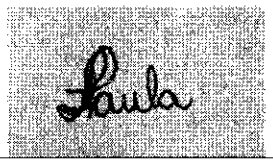
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2023

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

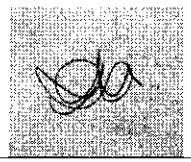
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 30.778,52	R$ 24.525,20	R$ 38.936,02	R$ 44.609,05
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 30.778,52**	**R$ 24.525,20**	**R$ 38.936,02**	**R$ 44.609,05**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	05/02/2024	01/02/2024	08/02/2024	08/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 3.129,00**	**R$ 12.539,70**	**R$ 3.380,50**	**R$ 3.401,17**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 30.421,02	R$ 38.394,54	R$ 24.241,50	R$ 28.428,30
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$ 30.421,02**	**R$ 38.394,54**	**R$ 24.241,50**	**R$ 28.428,30**
Condição de Pagamento	FATURADO - 15 DIAS	FATURADO - 20 | 40 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 15 DIAS
Prazo de Entrega	08/02/2024	03/02/2024	31/01/2024	04/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.579,40**	**R$ 2.519,50**	**R$ 5.533,60**	**R$ 0,00**

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 33.082,87**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 33.082,87**

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:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

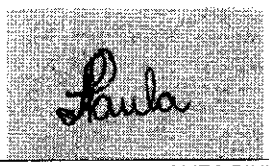
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

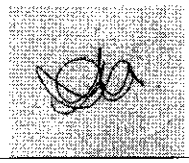
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60,00	F/A	6,75	405,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	3,95	790,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP	0,98	98,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50,00	AMP	6,56	328,00
	Observações:				
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150,00	UN	8,18	1.227,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1.000,00	UN	0,07	69,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4,00	POT	44,90	179,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60,00	COM	0,54	32,40
	Observações:				

Valor Total: 3.129,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

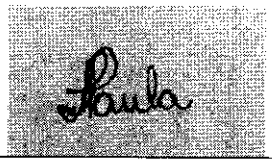
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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

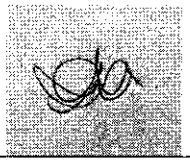
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP	1,24	744,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,70	696,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	600,00	AMP	0,97	582,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	1.800,00	AMP	0,88	1.584,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200,00	F/A	5,19	1.038,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	15,45	927,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250,00	F/A	5,79	1.447,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800,00	F/A	4,09	3.272,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	17,90	895,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM	0,17	84,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.800,00	AMP	0,29	520,20
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO	375,00	750,00

Valor Total: 12.539,70
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES

C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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

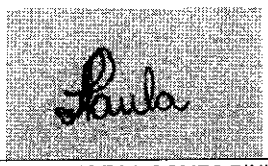
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3070	LORATADINA 10MG COMP	120,00	COM	0,10	12,00
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	50,00	F/A	29,11	1.455,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM	0,19	22,80
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	120,00	COM	0,04	4,20
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.000,00	AMP	0,71	710,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP	1,04	624,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90,00	COM	0,30	27,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25,00	UND	21,00	525,00

Valor Total: 3.380,50

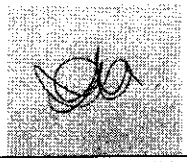
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Compra(s): 07/2023

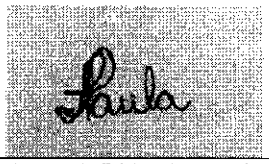
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME
C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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

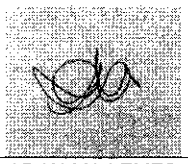
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90,00	DRA	1,45	130,50
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40,00	AMP	5,10	204,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	1,99	99,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,21	362,40
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP	1,25	375,00
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
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90,00	COM	0,12	10,62
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120,00	COM	0,07	8,40
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	19,00	1.900,00
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60,00	CPS	0,22	13,14
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50,00	UN	2,60	129,85

Valor Total: 3.401,17
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

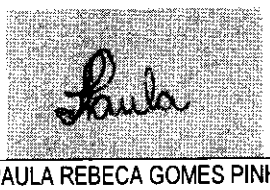
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 15 DIAS
Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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

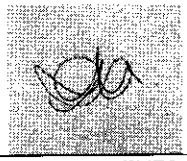
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,69	50,70
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP	3,60	180,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30,00	UN	13,99	419,70
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	200,00	AMP	1,25	250,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,05	915,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400,00	AMP	0,99	396,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP	3,68	368,00

Valor Total: 2.579,40
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

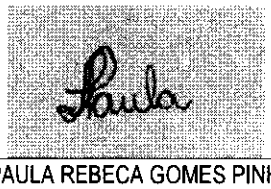
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 20 | 40 DIAS
Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50,00	AMP	2,14	107,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250,00	COM	0,59	147,50
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60,00	AMP	7,90	474,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450,00	F/A	3,98	1.791,00

Valor Total: 2.519,50
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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

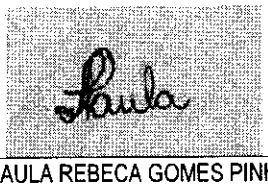
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,52	152,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120,00	COM	0,13	15,60
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500,00	COM	0,05	25,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.800,00	AMP	1,58	2.844,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	700,00	AMP	1,24	868,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100,00	UN	16,29	1.629,00

Valor Total: 5.533,60

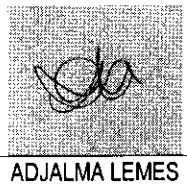
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

NF-e
N. 68.021
SÉRIE 1

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

N. 68.021
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

3124 0265 2379 5100 0106 5500 1000 0680 2117 7285 2500

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA E.E PROD C/ST CONS FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 13.023.821/0065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ: 65.387.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	2427	96.295.654/0008-35	15-02-2024
AV BRASIL N. 1609	CENTRO	78.360-000	15-02-2024
CAMPO NOVO DO PARECI	MT		14:45:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	
R SEVERINO EUFLASINO DE LIMA N. 489	NOSSA SENHORA APARE	78.420-000
CAMPO NOVO DO PARECI	MT	

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30 DIAS! BOL=001 Venc=16/03/2024 Valor=3.620,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.620,00	253,40	0,00	0,00	3.620,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.620,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TG TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUICAO LTDA	0 - Emitente				03.562.929/0006-07
Rua DA PRODUCAO N. 1245	UBERLANDIA			MG	4453108522015?

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20,00				100,0000 Kg	100,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. OUTRAS	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
58093	FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/50 BO PVC - Lote 0295.24 D.Fab. 02/02/24 D.Val. 02/02/29	30049099	000	6108	CX	20	181,00	0,00	0,00	3.620,00	3.620,00	253,40	0,00	7,00	0,00

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

HBZ-7767

DADOS DO TRANSPORTE

TRANSPORTADOR	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRANSPORTADORA SEM RIA DE RESPONSAVEL, SEM QUALQUER SELO DOS ORGAOS FISCAIS, SOLO UBERLANDENSE GOIAS - ETAPA X, ABARRETIRA DE GOIANIA/GO CNPJ 74.985-714

RESERVADO AO FISCO

Requisição de Insumos: 69 **Data:** 13/10/2021
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
220	CARVEDILOL 25 MG COMP	3.000,00	COM
759	FOLINATO DE CALCIO 15MG	500,00	COM
976	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML XAROPE	30,00	FCO
1221	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - COMPRIMIDOS COM LIBERACAO CONTROLADA	10.000,00	COM
1303	COMPLEXO B COMPRIMIDO	5.000,00	COM
1305	DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMPRIMIDOS	3.000,00	COM
1687	POLIVITAMINICOSOLUCAO ORAL/GOTASEM FRASCO DE 30ML	50,00	FCO
1749	IMIPRAMINACOMPRIMIDOS25MG	4.000,00	COM
1752	NITRAZEPAM COMPRIMIDOS 5MG	200,00	COM
1770	CARBAMAZEPINA 20MG/100ML - SUSPENSÃO ORAL	10,00	FCO
2495	PERMETRINA LOCAO 5% 60ML KEPIOS SANTA TEREZINHA	20,00	FCO
2509	IVERMECTINA 6MG COMP VO	200,00	COM
2523	ALOPURINOL 300MG COMP	1.000,00	COM
2536	CIPROFLOXACINO 500MG GENERICO PRATI	2.000,00	COM
2624	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML FENOCRIS CRISTALIA	20,00	F/A
2761	LOSARTANA 50MG GENERICO PRATI DONADUZZI	20.000,00	COM
2797	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 120ML XAROPE	50,00	FCO
2952	ATENOLOL 50MG COMP	7.000,00	COM
3039	FLUCONAZOL 150MG COMP	300,00	CPS
3094	NIFEDIPINO 20MG COMP	2.000,00	COM
3120	SINVASTATINA 20MG COMP	10.000,00	COM
3131	VARFARINA 5MG	500,00	COM
3133	ALOPURINOL 100MG VO	4.800,00	COM
3425	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	5.000,00	COM
3435	ENALAPRIL 20MG	10.000,00	COM
3444	LEVOTIROXINA 50 MCG COMP	5.000,00	COM
3447	LEVOTIROXINA 100MCG COMP	3.000,00	COM
3448	LEVOTIROXINA 25MCG COMP	5.000,00	COM
3479	TIAMINA 300 MG	1.200,00	COM
3484	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML 20ML GOTAS	10,00	FCO
3893	ESPIRONOLACTONA 25 MG	3.000,00	COM
3950	CLARITROMICINA 500 MG COMP	500,00	COM
4407	CARVEDILOL 12,5 MG	3.000,00	COM
5709	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 + 400 UI	2.000,00	COM
5710	GLICAZIDA 60 MG	3.000,00	COM
5712	PERICIAZINA 40 MG/ML 4% GOTAS	30,00	FCO
5713	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	1.000,00	CPS
6638	CARVEDILOL 12,5MG C30 CP GENERICO	100,00	CAX
6639	CARVEDILOL 6,25MG C/30 CP	150,00	CAX
7077	IBUPROFENO 100MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 20 ML	100,00	FCO
8911	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG	3.000,00	COM
8912	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML 4% - 20 ML	30,00	FCO

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

SIMONE DOMINGUES

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: 224 **Data:** 12/10/2021 **Prazo de Cotação:** 13/10/2021 **Prazo de Entrega:** 21/10/2021 **Resultado:** Menor Prazo de Entrega **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	410 - CIRUR. PINHEIRO		704 - DSR		868 - FIVEMED		Valor Vencedor	
				MAXWELL		LARISSA / BEATRIZ		LAIS			
				Vencedor Total		Cotado		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
220	CARVEDILOL 25 MG COMP	50	COM	15,6000	780,00	0,6000	30,00	0,3600	18,00	15,6000	780,00
759	FOLINATO DE CALCIO 15MG	500	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
976	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML XAROPE	30	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1221	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - COMPRIMIDOS COM LIBERACAO	10000	COM	0,0000	0,00	0,1800	1.800,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1303	COMPLEXO B COMPRIMIDO	2500	COM	0,0000	0,00	0,2340	585,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1305	DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMPRIMIDOS	3000	COM	0,0000	0,00	0,3500	1.050,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1687	POLIVITAMINICOSOLUCAO ORAL/GOTASEM FRASCO DE 30ML	50	FCO	0,0000	0,00	4,0000	200,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1749	IMIPRAMINACOMPRIMIDOS25MG	4000	COM	0,5400	2.160,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5400	2.160,00
1752	NITRAZEPAM COMPRIMIDOS 5MG	200	COM	0,0000	0,00	0,5700	114,00	0,3400	68,00	0,0000	0,00
1770	CARBAMAZEPINA 20MG/100ML - SUSPENSÃO ORAL	10	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2495	PERMETRINA LOCAO 5% 60ML KEPIOS SANTA TEREZINHA	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2509	IVERMECTINA 6MG COMP VO	200	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2523	ALOPURINOL 300MG COMP	1000	COM	0,0000	0,00	0,3960	396,00	0,5600	560,00	0,0000	0,00
2536	CIPROFLOXACINO 500MG GENERICO PRATI	1000	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5900	590,00	0,0000	0,00
2624	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML FENOCRIS CRISTALIA	20	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2761	LOSARTANA 50MG GENERICO PRATI DONADUZZI	667	COM	3,9000	2.601,30	0,1600	106,72	0,0000	0,00	3,9000	2.601,30
2797	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 120ML XAROPE	50	FCO	0,0000	0,00	3,1000	155,00	6,3900	319,50	0,0000	0,00
2952	ATENOLOL 50MG COMP	5000	COM	0,0000	0,00	0,1680	840,00	0,1400	700,00	0,0000	0,00
3039	FLUCONAZOL 150MG COMP	300	CPS	0,0000	0,00	2,8500	855,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3094	NIFEDIPINO 20MG COMP	2000	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3120	SINVASTATINA 20MG COMP	800	COM	0,0000	0,00	0,2700	216,00	0,1600	128,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 224 **Data:** 12/10/2021 **Prazo de Cotação:** 13/10/2021 **Prazo de Entrega:** 21/10/2021 **Resultado:** Menor Prazo de Entrega **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	410 - CIRUR. PINHEIRO		704 - DSR		868 - FIVEMED		Valor Vencedor	
				MAXWELL		LARISSA / BEATRIZ		LAIS			
				Vencedor Total		Cotado		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
3131	VARFARINA 5MG	500	COM	0,0000	0,00	1,0400	520,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3133	ALOPURINOL 100MG VO	4800	COM	0,0000	0,00	0,1900	912,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3425	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	5000	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3435	ENALAPRIL 20MG	8000	COM	0,0000	0,00	0,2200	1.760,00	0,1400	1.120,00	0,0000	0,00
3444	LEVOTIROXINA 50 MCG COMP	167	COM	8,1000	1.352,70	0,2750	45,93	0,3100	51,77	8,1000	1.352,70
3447	LEVOTIROXINA 100MCG COMP	100	COM	6,6000	660,00	0,2340	23,40	0,0000	0,00	6,6000	660,00
3448	LEVOTIROXINA 25MCG COMP	167	COM	6,9000	1.152,30	0,2480	41,42	0,0000	0,00	6,9000	1.152,30
3479	TIAMINA 300 MG	1000	COM	0,0000	0,00	1,0970	1.097,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3484	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML 20ML GOTAS	10	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3400	23,40	0,0000	0,00
3893	ESPIRONOLACTONA 25 MG	3000	COM	0,0000	0,00	0,4000	1.200,00	0,3100	930,00	0,0000	0,00
3950	CLARITROMICINA 500 MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	5,6700	1.134,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4407	CARVEDILOL 12,5 MG	10	COM	12,6000	126,00	0,2590	2,59	0,2700	2,70	12,6000	126,00
5709	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 + 400 UI	1000	COM	0,0000	0,00	1,8100	1.810,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5710	GLICAZIDA 60 MG	3000	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5712	PERICIAZINA 40 MG/ML 4% GOTAS	30	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5713	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	100	CPS	15,3000	1.530,00	0,0000	0,00	1,8900	189,00	15,3000	1.530,00
6638	CARVEDILOL 12,5MG C30 CP GENERICO	80	CAX	6,3000	504,00	7,8000	624,00	0,2700	21,60	6,3000	504,00
6639	CARVEDILOL 6,25MG C/30 CP	150	CAX	0,0000	0,00	0,2700	40,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7077	IBUPROFENO 100MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 20 ML	100	FCO	0,0000	0,00	5,1100	511,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8911	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG	334	COM	4,2000	1.402,80	0,1470	49,10	0,0000	0,00	4,2000	1.402,80
8912	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML 4% - 20 ML	30	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 224 **Data:** 12/10/2021 **Prazo de Cotação:** 13/10/2021 **Prazo de Entrega:** 21/10/2021 **Resultado:** Menor Prazo de Entrega **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Valor Total de Cotação	R$ 12.269,10	R$ 16.118,66	R$ 4.721,97	
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$ 12.269,10**	**R$ 16.118,66**	**R$ 4.721,97**	**R$ 12.269,10**
Condição de Pagamento	A VISTA	A VISTA	FATURADO - 28 DIAS	
Prazo de Entrega	21/10/2021	23/10/2021	22/10/2021	
Qualificação (Score)	0	0	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 12.269,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.269,10**

SIMONE DOMINGUES
Requisição de Insumos

MARCELA ARAUJO
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 21/10/2021 **Cond.Pagto.:** A VISTA

Cotação de Preços: 224 **Data:** 12/10/2021 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

Unidade de Entrega: 7 - PRONTO ATENDIMENTO - SÃO LOURENÇO DA SERRA **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: COTIA/SP - C.E.P.: 99.999-999

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
220	CARVEDILOL 25 MG COMP	50,00	COM	15,60	780,00
1749	IMIPRAMINACOMPRIMIDOS25MG	4.000,00	COM	0,54	2.160,00
2761	LOSARTANA 50MG GENERICO PRATI DONADUZZI	667,00	COM	3,90	2.601,30
3444	LEVOTIROXINA 50 MCG COMP	167,00	COM	8,10	1.352,70
3447	LEVOTIROXINA 100MCG COMP	100,00	COM	6,60	660,00
3448	LEVOTIROXINA 25MCG COMP	167,00	COM	6,90	1.152,30
4407	CARVEDILOL 12,5 MG	10,00	COM	12,60	126,00
5713	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	100,00	CPS	15,30	1.530,00
6638	CARVEDILOL 12,5MG C30 CP GENERICO	80,00	CAX	6,30	504,00
8911	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG	334,00	COM	4,20	1.402,80

Valor Total: 12.269,10

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

Valor Líquido: **12.269,10**

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

SIMONE DOMINGUES
Requisição de Insumos

MARCELA ARAUJO
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

RECEBEMOS DE SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 3.000,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV BRASIL, 1629 Centro Campo Novo do Parecis-MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.011.017
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.011.017
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0214 6589 7600 0160 5500 1000 0110 1718 9986 3947

Consulta de autenticidade no portal 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	**135240341858395 - 16/02/2024 11:36:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
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**	**16/02/2024**
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**		

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**	**60,00**	**19,51**	**3.000,00**
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**	**240,00**	**943,51**	**90,00**	**3.000,00**

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
21	**Volume (s)**				

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
3821	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M C/100 LATEX MEDIX Reg: 8147956000300|Conv.ICMS.93/2015: DIFAL: UF Destino R$ 104,00 + FCP R$ 26,00 - UF Origem R$ 0,00|Trib.Apx.Fed R$174,85 Est R$234,00-IBPT pFCPUFDest=2,00% pICMSUFDest=15,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=26,00 vICMSUFDest=104,00 vICMSUFRemet=0,00	40151200	060	6102	CX	100,0000	13,0000	1.300,00	0, 00	0, 00		0, 00	
3193	LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PO P C/100 NUGARD Conv.ICMS.93/2015: DIFAL: UF Destino R$ 104,00 + FCP R$ 26,00 - UF Origem R$ 0,00|Trib.Apx.Fed R$174,85 Est R$234,00-IBPT pFCPUFDest=2,00% pICMSUFDest=15,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=26,00 vICMSUFDest=104,00 vICMSUFRemet=0,00	40151200	060	6102	CX	100,0000	13,0000	1.300,00	0, 00	0, 00		0, 00	
2965	MASCARA N95 LIFE CARE Conv.ICMS.93/2015: DIFAL: UF Destino R$ 10,40 + FCP R$ 2,60 - UF Origem R$ 0,00|Trib.Apx.Fed R$17,48 Est R$23,40-IBPT pFCPUFDest=2,00% pICMSUFDest=15,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=2,60 vICMSUFDest=10,40 vICMSUFRemet=0,00	63079010	060	6102	UN	200,0000	0,6500	130,00	0, 00	0, 00		0, 00	
3177	MASCARA CIRURGICA DESC. TRIPLA COM ELASTICO / PACOTE WILTEX Reg: 80273450004|Conv.ICMS.93/2015: DIFAL: UF Destino R$ 21,60 + FCP R$ 5,40 - UF Origem R$ 0,00|Trib.Apx.Fed R$36,31 Est R$48,60-IBPT pFCPUFDest=2,00% pICMSUFDest=15,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=5,40 vICMSUFDest=21,60 vICMSUFRemet=0,00	63079010	060	6102	PCT	60,0000	4,5000	270,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA : 96295654000835-AV BRASIL, 1629 - Centro Campo Novo do Parecis - MT Inf. Contribuinte: Entrega: AV BRASIL 1629 , Centro, Campo Novo do Parecis, MT Conv.ICMS.93/2015: FCP UF Dest: 60,00 ICMS UF Dest: 240,00 ICMS UF Remet: 0,00 Tributos aprox R$ 403,51 Federal e R$ 540,00 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$ 943,51	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 16/02/2024 — DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS — VALOR TOTAL: R$ 551,70

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.226
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-X
Implantes Ortopédicos
Atendimento Master

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 000.016.226 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0203 2180 6200 0267 5500 1000 0162 2611 0016 2260

Consulta de autenticidade no portal 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	151240013160274 16/02/2024 14:42:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
13965166 2		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	16/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	16/02/2024
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	16226	551,70	0,00	551,70

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	17/03/2024	551,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	551,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	551,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
402050000061	07.02.03.089-9 PL RETA PEQ FRAG 06 F DCP LOTE 07168/23 - 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
402050000070	07.02.03.089-9 PL RETA PEQ FRAG 07 F DCP LOTE 03845/23 - 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
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE 13164 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	5,00	15,34	76,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE 43244 - 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
40103500169	07.02.03.069-4 PF CORT 3,5X18 MM LOTE:07010/23 - MS: 10223680060 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	4,00	15,34	61,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40103500200	07.02.03.069-4 PF CORT 3,5X20 MM LOTE:65984 - 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

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: GILDO COSMO DE MOURA - Id_Cir.: 2685 - CIR.: 12/02/2024 : Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-S6641546 : 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: 16/02/2024 - DEST - REM: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 326,54

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.227
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-[illegible]X
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 7 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78075-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.016.227 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0160 2711 0016 2275

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	151240013190223 16/02/2024 15:32:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
13565166-2		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	16/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	16/02/2024
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	16227	326,54	0,00	326,54

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	17/03/2024	326,54									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	326,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	326,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3. 5X14MM LOTE 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
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3. 5X16MM LOTE 08374 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	15,34	30,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40103500200	07.02.03.069-4 PF CORT 3.5X20 MM LOTE 08197/23 - 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
10422	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3. 5X22MM LOTE 85915 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10424	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3. 5X24MM LOTE:3651 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10450	07.02.03.060-4 PARAFUSO CORTICAL 3. 5X50MM LOTE:3021 - 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
11545	07.02.03.072-4 PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0X45MM LOTE:131264 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11550	07.02.03.072-4 PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0X50MM LOTE 13164 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19407	07.02.03.083-C PF PS CO TURO 07 FUROS LOTE 13164 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	29,39	29,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ANA BEATRIZ SCHOMMER DE SOUZA - Id_Cir.: 2684 - CIR.: 12/02/2024 Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546 HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST CONVENIO: SUS	

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

RECEBEMOS DE Samed - Manutencao de Equipamentos Medico-Hospitalares Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N°. 1239 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SAMED

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 1239
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0223 6482 0300 0194 5500 1000 0012 3914 5004 7769

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		141240047912183 16/02/2024 12:44:57
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	16/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
avenida brasil 1629	centro	78360000	16/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Campo Novo do Parecis	MT		12:34:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

FATURA / DUPLICATAS

Num. 001
Venc. 14/03/2024
Valor R$ 3115,00

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	3.115,00

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	**3.115,00**

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	VALVULA REDUTORA DE OXIGENIO	90181990	0103	6102	pc	2,0000	320,00000	640,00			0,00		0,0
FAC 0001	CABO SPO2 DIXTAL DX2022+	90181990	0103	6102	pc	1,0000	275,00000	275,00			0,00		0,0
FAC 0001	CIRCUITO TRAQUEIA SILICONE ADULTO	90181990	0103	6102	pc	2,0000	350,00000	700,00			0,00		0,0
FAC 0001	VALVULA EXALATORIA LEISTUNG PR4G	90181990	0103	6102	pc	1,0000	950,00000	950,00			0,00		0,0
FAC 0001	CABO SPO2 DIXTAL CM150	90181990	0103	6102	pc	1,0000	275,00000	275,00			0,00		0,0
FAC 0001	CABO SPO2 DIXTAL CM180	90181990	0103	6102	pc	1,0000	275,00000	275,00			0,00		0,0

CÁLCULO DO ISSQN

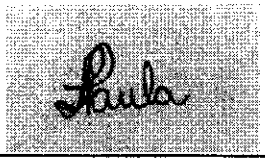
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19956			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". REFERENTE A ORDEM 2484 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO - CONTRATO 03/2022 Visto (dispensável/dispensável). R$ 432,35 de tributos federais R$ 561,85 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 24FA70	INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 Contrato: 03/2022

Requisição de Insumos: 1356 **Data:** 24/01/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
22129	CABO SPO2 PARA MONITOR DIXTAL DX2022+	1,00	UN
899882	CIRCUITO TRAQUEIA SILICONE ADULTO/PEDIATRICO P/ VENTILADOR LEISTUNG	2,00	UN
899883	VALVULA EXALATORIA COMPLETA VENTILADOR DE SUPORTE LEISTUNG PR4G	1,00	UN
899884	CABO SPO2 MONITOR MULTIPARAMETROS DIXTAL CM150	1,00	UN
899885	CABO SPO2 MONITOR MULTIPARAMETROS DIXTAL CM100	1,00	UN



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

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

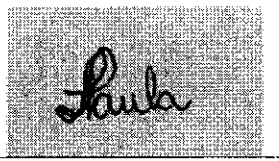
Cotação de Preços

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

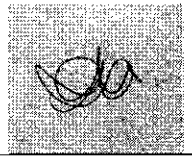
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 7484 **Data:** 24/01/2024 **Prazo de Cotação:** 27/01/2024 **Prazo de Entrega:** 29/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	276 - BRASMED		637 - DENTAL CENTRO		1795 - SAMED		Valor Vencedor	
				ERNERSTO		06536142144		ANDERSON			
				Cotado		Cotado		Vencedor Total			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7514	VALVULA REDUTORA DE OXIGENIO	2	UN	320,0000	640,00	325,0000	650,00	319,9950	639,99	319,9950	639,99
22129	CABO SPO2 PARA MONITOR DIXTAL DX2022+	1	UN	279,0000	279,00	285,0000	285,00	275,0000	275,00	275,0000	275,00
899882	CIRCUITO TRAQUEIA SILICONE ADULTO/PEDIATRICO P/ VENTILADOR	2	UN	395,0000	790,00	355,0000	710,00	350,0000	700,00	350,0000	700,00
899883	VALVULA EXALATORIA COMPLETA VENTILADOR DE SUPORTE	1	UN	0,0000	0,00	955,0000	955,00	950,0000	950,00	950,0000	950,00
899884	CABO SPO2 MONITOR MULTIPARAMETROS DIXTAL CM150	1	UN	279,0000	279,00	285,0000	285,00	275,0000	275,00	275,0000	275,00
899885	CABO SPO2 MONITOR MULTIPARAMETROS DIXTAL CM100	1	UN	279,0000	279,00	285,0000	285,00	275,0000	275,00	275,0000	275,00
	Valor Total de Cotação				R$ 2.267,00		R$ 3.170,00		R$ 3.114,99		
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 2.267,00**		**R$ 3.170,00**		**R$ 3.114,99**		**R$ 3.114,99**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			08/02/2024		08/02/2024		10/02/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 3.114,99**		**R$ 3.114,99**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

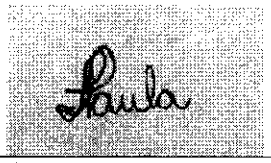
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 1795 - SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO
C.N.P.J.: 23.648.203/0001-94 **Prazo Entrega:** 29/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 7484 **Data:** 24/01/2024 **Motivo:** NÃO PADRÃO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

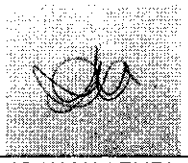
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
7514	VALVULA REDUTORA DE OXIGENIO	2,00	UN	320,00	639,99
22129	CABO SPO2 PARA MONITOR DIXTAL DX2022+	1,00	UN	275,00	275,00
899882	CIRCUITO TRAQUEIA SILICONE ADULTO/PEDIATRICO P/ VENTILADOR LEISTUNG	2,00	UN	350,00	700,00
899883	VALVULA EXALATORIA COMPLETA VENTILADOR DE SUPORTE LEISTUNG PR4G	1,00	UN	950,00	950,00
899884	CABO SPO2 MONITOR MULTIPARAMETROS DIXTAL CM150	1,00	UN	275,00	275,00
899885	CABO SPO2 MONITOR MULTIPARAMETROS DIXTAL CM100	1,00	UN	275,00	275,00

Valor Total:	3.114,99
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**3.114,99**

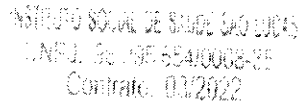
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços



GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5414034 Série A, emitido em 16/02/2024

20240216408238299000129

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00689856	16/02/2024 12:36:46	MQYU-WXF2

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:
05/03/2024
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 5414034 Série A, emitido em 16/02/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2024;

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/02/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.250
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO - IMX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 7 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP 78035-580 - CUIABA - MT
TEL. (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.016.250 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0162 5011 0016 2508

Consulta de autenticidade no portal 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	151240013445930 17/02/2024 11:02:26

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			96.295.654/0008-45	17/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	17/02/2024
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	16250	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/03/2024	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 ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131212-535	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 LOTE 0171290 - MS 80083650038 Val 03/01/2029	90211020	040	5102	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: CLARA WERKAUSER BARROS DA SILVA - Id_Cir.: 2710 - CIR.: 16/02/2024 | 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		NF-e **Nº 000.016.251** SÉRIE 001
EMISSÃO: 17/02/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 650,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-KRAUSE
Implantes Ortopédicos
Atendimento Marino

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 000.016.251 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0162 5111 0016 2513

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	151240013446272 17/02/2024 11:08:14

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	17/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	17/02/2024
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	16251	650,00	0,00	650,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/03/2024	650,00									

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	650,00

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	650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
400850000019	07.02.03.002-3 PF ANCORA-IOL 5.0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:95669/23 - MS: 10223680071 Val: 01/01/2029	90211020	040	5102	UN	1,00	650,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JOSE ADAO PEREIRA - Id_Cir.: 2711 - CIR.: 16/02/2024 Dr.: HEDIPO CRM-42343 HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST CONVENIO: SUS	

RECEBEMOS DE SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 645,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV BRASIL, 1629 Centro Campo Novo do Parecis-MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.011.050
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.011.050
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0214 6589 7600 0160 5500 1000 0110 5011 5235 2760

Consulta de autenticidade no portal 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	**135240357322107 - 19/02/2024 09:42:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
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**	**19/02/2024**
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**		

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**	**12,90**	**4,19**	**645,00**
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**	**51,60**	**202,85**	**19,35**	**645,00**

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
2	**Volume (s)**				

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
1941	AVENTAL DESC. MANGA LONGA C/PUNHO 20GR - SLIM SOFT ANADONA Conv.ICMS.93/2015: DIFAL: UF Destino R$ 51,60 + FCP R$ 12,90 - UF Origem R$ 0,00|Trib.Apx.Fed R$86,75 Est R$116,10-IBPT pFCPUFDest=2,00% pICMSUFDest=15,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=12,90 vICMSUFDest=51,60 vICMSUFRemet=0,00	62101000	060	6102	PCT	50,0000	12,9000	645,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 96295654000835-AV BRASIL, 1629 - Centro Campo Novo do Parecis - MT

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

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.048.989
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.048.989 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0208 8075 8500 0168 5500 1000 0489 8916 3293 8875

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	151240013813729 19/02/2024 15:03:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
133372490		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	19/02/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV BRASIL, 1629		CENTRO	78360-000	19/02/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT		15:03:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/03/2024	651,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
105,00	17,85	0,00	0,00	237,94	651,00

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	651,00

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	CSOSN	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1085	BALDE PLASTICO PRETO PARA CONCRETO 12 LTS	39249000	000	5102	UN	3,00	35,0000	105,00	0,00	105,00	17,85	0,00	17,00	0,00
1625	LIXEIRA PLASTICA C/ PEDAL 30 LTS BCA	39249000	060	5405	UN	6,00	91,0000	546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

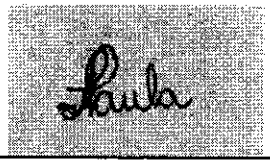
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conferir o texto ao site do recebimento. NAo acolhemos [illegible] após [illegible]	
PROCON MUNICIPAL: RUA BARAO DO RIO BRANCO, 2.102 JD GUANABARA CEP 78 700-000 RONDONOPOLIS- MT TELEFONE 66 3411-5295 CONTRATO: 03/2022, ORDEM DE COMPRA 7725 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	

Requisição de Insumos: 1371 **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.
898445	LIXEIRA 40 LITROS BRANCA COM TAMPA E PEDAL	12,00	UND
900092	LIXEIRA ARAMAÇÃO E PEDAL AÇO 100L BR	2,00	UN
900093	BALDE PLASTICO 10 LITROS	3,00	UN



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

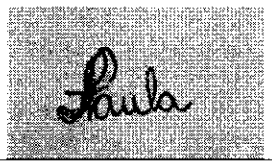
Cotação de Preços

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

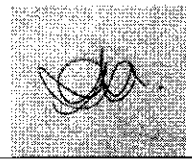
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 7725 **Data:** 09/02/2024 **Prazo de Cotação:** 14/02/2024 **Prazo de Entrega:** 29/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2612 - PLASPEL		2847 - RFL COM DE		3524 - QUIMISTAR		Valor Vencedor	
				BETO		RODRIGO		FRANK			
				Cotado		Vencedor Total		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
898445	LIXEIRA 40 LITROS BRANCA COM TAMPA E PEDAL	12	UND	109,0000	1.308,00	91,0000	1.092,00	199,9000	2.398,80	91,0000	1.092,00
900092	LIXEIRA ARAMAÇÃO E PEDAL AÇO 100L BR	2	UN	385,0000	770,00	357,0000	714,00	479,9000	959,80	357,0000	714,00
900093	BALDE PLASTICO 10 LITROS	3	UN	61,0000	183,00	35,0000	105,00	55,3000	165,90	35,0000	105,00
	Valor Total de Cotação				R$ 2.261,00		R$ 1.911,00		R$ 3.524,50		
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 2.261,00**		**R$ 1.911,00**		**R$ 3.524,50**		**R$ 1.911,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			29/02/2024		29/02/2024		29/02/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 1.911,00**		**R$ 0,00**		**R$ 1.911,00**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

C.N.P.J.: 08.807.585/0001-68 **Prazo Entrega:** 29/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7725 **Data:** 09/02/2024 **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
898445	LIXEIRA 40 LITROS BRANCA COM TAMPA E PEDAL	12,00	UND	91,00	1.092,00
900092	LIXEIRA ARAMAÇÃO E PEDAL AÇO 100L BR	2,00	UN	357,00	714,00
900093	BALDE PLASTICO 10 LITROS	3,00	UN	35,00	105,00

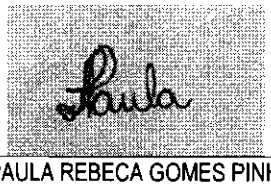
Valor Total: 1.911,00

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

Valor Líquido: **1.911,00**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME

AV. INES PEREIRA DE MARIA QD.37 LT 5 Nº 62
JD SAO JOSE GOIANIA GO
Cep: 74494755
Fone: (062)3298-0052 (62)3298-0055

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saida
2 - Entrada

No. 000.007.941
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2402-22.013.535/0001-30-55-001-000.007.941.166-600.794-9

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

Nat. da Operação	Insc. Estadual	Insc.Est. do Subst.Tributario	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	[illegible]		22.013.535/0001-30	152247249021674 19/02/2024 - 14:46:06

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	19/02/2024

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saída
AV BRASIL 1629	CENTRO	78360-000	19/02/2024

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
CAMPO NOVO D PARECIS	(66) 3566-3914	MT	ISENTO	14:46:15

FATURA
[7941/A 11/03/2024 345.00]

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$ 345,00

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$ 345,00

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
1	CAIXA		8666 - 1	4,0000	4,0000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSON	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE.CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
52098	DRENO DE KHER N.20 (SONDA EM T) Marca: WELL LEAD Lote: 2207011606 Validade:24/07/2027	90183921	0101	6102	0,00	UND	5	69,00		345,00	0,00	0,00	0	0

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

COTACAO 7405 HOSPITAL EUCLIDES NORST CAMPO NOVO DO PARECIS - ISSSL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO / CONTRATO DE GESTAO: 03/2022
Val Aprox dos Tributos R$ 45,40 (13,45%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 4,31 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
(0019-VERA CRUZ HOSPITALAR Chave do Pedido: 008666

RESERVADO AO FISCO

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

Autorização de Uso
Número do Protocolo
Digest Value da NF-e

VERA CRUZSAUDE HOSPITALAR LTDA - ME

AV INES PEREIRA DE MARIA QD.37 LT.5 Nº 62
JD SAO JOSE GOIANIA GO
Cep: 74491755
Fone: (062)3298-0052 (62)3298-0055

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída
2 - Entrada
No. 000.007.942
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2402-22.013.535/0001-30-55-001-000.007.942.166-700.794-0
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Nat. da Operação	Insc. Estadual	Insc Est. do Subst.Tributário	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	1063667-97		22.013.535/0001-30	152247249030665 19/02/2024 - 14:48:31

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS 356	96.295.654/0008-35	19/02/2024
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**	**Data da Saída**
AV BRASIL 1629,	CENTRO	78360-000	19/02/2024
Município	**Fone**	**UF / Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
CAMPO NOVO D PARECIS	(65)3607-3914	MT / ISENTO	14:48:39

FATURA
(7942/A 11/03/2024 167,76)

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$ 167,76

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$ 167,76

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
5S TRANSPORTES E LOGISTICA FARMAC	0-Fret/Remet(CIF)			GO	09.461.008/0003-91
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
AV V 8 SN QUADRA320 LOTE 33	APARECIDA DE GOIANIA			GO	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
0	CAIXA		8667 - 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
24252	PHOSFOENEMA 16G/60MG/ML 130ML (FLEXENEMA Marca: AIRELA Lote: 2310056 Validade:05/12/2025	30049099	0101	6102	0,00	CX	24	6,99		167,76	0,00	0,00	0	0

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

DADOS ADICIONAIS

COTACAO 7404 HOSPITAL EUCLIDES KORST CAMPO NOVO DO PARECIS - ISSBL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO / CONTRATO DE GESTAO: 03/2022
Val Aprox dos Tributos R$ 22,56 (13,45%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 2,10 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 ! AUTENTICA CONFORME RDC 430/2020
0019-VERA CRUZ HOSPITALAR Chave do Pedido: C08667

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE 5 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 213654
SÉRIE: 1

Campo Novo Comercial Ltda
AV BRASIL , 1153 - NE
CENTRO, 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 65336264[illegible]

REAL

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 213654
SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0231 0356 4800 0127 5500 1000 2136 5413 4893 9770

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	151240014268790	20/02/2024 17:31:54

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA/HORA/HTC DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	20/02/2024 17:30:16 -04:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/HTC DE SAÍDA
AV BRASIL, 1529	CENTRO	78360-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMPO NOVO DO PARECIS	65336264[illegible]	MT	ISENTO

FATURA

#1: 6699,85 20/02/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
634,05	107,78	,00	,00	7.180,73

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		480,88	,00	,00	6.699,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
,00					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V.R. UNIT.	V.R. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
170998	CS LOMBO C/ OSSO KG	02013000	000	5405	KG	25,510	19,99	510,04	0,000	00	00	00	,00
170810	CS MOIDA KG	02013000	040	5405	KG	30,135	19,99	602,36	0,000	00	00	00	,00
170812	CS COXAO MOLE KG	02022000	040	5405	KG	20,120	34,99	704,00	0,000	00	00	00	,00
170811	CS BISTECA KG	02013000	040	5405	KG	25,510	29,99	765,04	0,000	00	00	00	,00
205146	PCDE S/OSSO PIN S/OSO TAMBATINGA GRAN FISH KG	03038090	040	5102	KG	20,705	35,99	703,70	0,000	00	00	00	,00
177300	CS MOIDO ACEM S/ OSSO KG	02012090	060	5405	KG	10,900	29,09	323,89	0,000	00	00	00	,00
203875	CF COXA S/COXA AVENORTE KG	02071100	060	5405	KG	30,675	11,69	358,59	0,000	00	00	00	,00
183709	UVOS BRANCOS ZIANI CARTELA C/30UN	04072100	040	5102	UN	3,000	21,99	65,97	0,000	00	00	00	,00
145485	CF FILE PEITO SADIA ZIP POT 1KG	02071400	060	5405	UN	36,000	20,46	736,70	0,000	00	00	00	,00
2057	CHUCHU CLARO KG	07099990	040	5102	KG	20,020	7,99	159,96	0,000	00	00	00	00
222	ABOBRINHA VERDE KG	07099000	040	5102	KG	10,000	4,48	43,20	0,000	00	00	00	00
2035	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	18,070	9,99	180,52	0,000	00	00	00	00
32	LARANJA PERA CUTRALE KG	08051000	040	5102	KG	10,395	7,99	96,54	0,000	00	00	00	00
31e90	MELAO AMARELO KG	08071900	000	5102	KG	8,980	7,99	71,75	70,100	12,62	00	12,000	,00
015	TOMATE KG	07020000	040	5102	KG	12,995	8,49	101,84	0,000	00	00	00	00
1993	BATATA DOCE ROXA KG	07142000	040	5102	KG	10,345	5,99	43,17	0,000	00	00	00	00
1969	BATATA MONALISA KG	07019000	000	5102	KG	74,270	10,99	329,37	322,230	54,78	00	17,000	00
153	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	17,000	4,74	52,71	0,000	00	00	00	00
551	REPOLHO VERDE KG	07049090	040	5102	KG	8,195	4,49	36,46	0,000	00	00	00	00
57	LINJAO TAITI KG	08039000	040	5102	KG	1,240	3,99	4,15	0,000	00	00	00	00
1654	BERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	4,000	4,49	14,00	0,000	00	00	00	00
19182	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5102	KG	2,000	8,90	20,98	0,000	00	00	00	00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda - Endereço: AV BRASIL, 1153 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT - CEP: 78360-000
- OC: 7884 - NFe emitida no OFFline! Caixa: 012 Placa/Uf Veículo: QAI7A09

RESERVADO AO FISCO

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

Leticia Freitas Nutricionista CRN 14[illegible]

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

REAL

Campo Novo Comercial Ltda

AV BRASIL , 1159 - NE

CENTRO, 78360000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: (65)3566-8400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1
Entrada 2

1

Nº 213654

SERIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5124 0231 0358 4800 0127 5500 1000 2136 5413 4893 9770

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	151240014268790	

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
123	MACA NACIONAL KG	08081090	000	5102	KG	5,845	17,99	105,16	97,160	14,82	0,0	17,000	0,00
1815	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	6,085	7,49	45,58	0,000	0,0	0,0	0,00	0,00
1359	BANANA MACA KG	08039090	040	5102	KG	4,920	9,99	49,15	0,000	0,0	0,0	0,00	0,00
538	REPOLHO ROXO KG	07049000	040	5102	KG	3,190	12,99	41,44	0,000	0,0	0,0	0,00	0,00
1516	ALHO KG	07031090	000	5102	KG	2,095	29,39	61,58	59,280	3,02	0,0	17,000	0,00
2245	BETERRABA KG	07099090	040	5102	KG	4,110	7,99	32,84	0,000	0,0	0,0	0,00	0,00
417	PEPINO AODAI KG	07070000	040	5102	KG	4,010	5,99	24,02	0,000	0,0	0,0	0,00	0,00
53502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	5,130	9,09	46,62	37,560	6,38	0,0	17,000	0,00
143	MAMAO FORMOSA KG	08072990	040	5102	KG	5,410	8,49	45,93	0,000	0,0	0,0	0,00	0,00
1362518	MANDIOCA PRIMITIVA 1KG	07141090	000	5102	UN	5,000	12,99	64,95	64,950	11,04	0,0	17,000	0,00
415	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	1,386	16,99	23,60	0,000	0,0	0,0	0,00	0,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	0,348	16,99	5,91	0,000	0,0	0,0	0,00	0,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	1,336	16,99	22,77	0,000	0,0	0,0	0,00	0,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	0,758	16,99	12,88	0,000	0,0	0,0	0,00	0,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	1,696	16,99	28,82	0,000	0,0	0,0	0,00	0,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	0,458	16,99	7,78	0,000	0,0	0,0	0,00	0,00
1562[illegible]	TREVO EXCELENCIA TRAD KG	16024990	060	5405	KG	0,740	16,99	12,57	0,000	0,0	0,0	0,00	0,00
1740759	OVO MUSS PERACANJUGA KG	04071010	000	5405	KG	4,340	15,99	69,37	0,000	0,0	0,0	0,00	0,00
148323	SALSICHA PERDIGAO KG	16010000	060	5405	KG	3,740	17,99	67,29	0,000	0,0	0,0	0,00	0,00
221152	ONGRO VERDE DOIS IRMAOS UN	07099990	040	5102	UN	6,000	4,99	29,94	0,000	0,0	0,0	0,00	0,00
207647	ALFACE HIDROP GALA UN	07051900	040	5102	UN	4,000	4,99	19,96	0,000	0,0	0,0	0,00	0,00
207648	RUCULA HIDROP GALA MC	07051900	040	5102	UN	1,000	4,49	4,49	0,000	0,0	0,0	0,00	0,00

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN [illegible]

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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: 1394 **Data:** 19/02/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10,00	KG
5172	ALHO	2,00	KG
5242	TOMATE - KG	12,00	KG
5783	ACELGA	6,00	UND
5939	MELANCIA	10,00	KG
5942	MELAO AMARELO	9,00	KG
5943	BERINJELA	4,00	KG
5944	PEPINO	4,00	KG
5945	REPOLHO ROXO	5,00	UN
6018	PEIXE FATIADO SEM ESCAMA E SEM ESPINHO	20,00	KG
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6,00	KG
6250	BATATA KG	30,00	KG
6255	CEBOLA - KG	5,00	KG
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES DE 5KG	30,00	KG
6258	LARANJA - KG	12,00	KG
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	6,00	KG
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	5,00	UN
6540	BETERRABA	4,00	KG
6551	MAMAO FORMOSA	5,00	KG
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	30,00	KG
6608	CENOURA - KG	18,00	KG
6763	CHEIRO VERDE	6,00	UN
6764	RUCULA	4,00	UN
7649	CARNE MOIDA COM POUCA GORDURA	30,00	KG
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8,00	KG
9268	CHUCHU	20,00	KG
9460	PRESUNTO	8,00	KG
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	2,00	KG
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	3,00	UN
13753	BISTECA BOVINA - PACOTES DE 4 KG	25,00	KG
16306	BIFE BOVINO - COXAO MOLE	20,00	KG
16638	MIOLO DE ACEM KG - PEDAÇO INTEIRO PARA ASSAR NA PANELA - PACOTES DE 5KG	18,00	KG
17237	BANANA MAÇA	4,00	KG
19542	batata doce	10,00	KG
20235	LOMBO SUINO	25,00	KG
21131	salsicha	3,00	KG
21382	mussarela	8,00	KG
21696	LIMÃO	1,00	KG
899848	ALFACE	4,00	UND



LETICIA CAROLINE DE FREITAS

Cotação de Preços: 7884 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 20/02/2024 **Prazo de Entrega:** 23/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2595 - REAL REGIS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10	KG	4,4900	44,90	4,4900	44,90
5172	ALHO	2	KG	29,9900	59,98	29,9900	59,98
5242	TOMATE - KG	12	KG	8,4900	101,88	8,4900	101,88
5783	ACELGA	6	UND	14,9900	89,94	14,9900	89,94
5939	MELANCIA	10	KG	4,7900	47,90	4,7900	47,90
5942	MELAO AMARELO	9	KG	7,9900	71,91	7,9900	71,91
5943	BERINJELA	4	KG	3,4900	13,96	3,4900	13,96
5944	PEPINO	4	KG	5,9900	23,96	5,9900	23,96
5945	REPOLHO ROXO	5	UN	12,9900	64,95	12,9900	64,95
6018	PEIXE FATIADO SEM ESCAMA E SEM ESPINHO	20	KG	33,9900	679,80	33,9900	679,80
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6	KG	7,4900	44,94	7,4900	44,94
6250	BATATA KG	30	KG	10,9900	329,70	10,9900	329,70
6255	CEBOLA - KG	5	KG	8,9900	44,95	8,9900	44,95
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES	30	KG	11,6900	350,70	11,6900	350,70
6258	LARANJA - KG	12	KG	7,9900	95,88	7,9900	95,88
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	6	KG	17,9900	107,94	17,9900	107,94
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	5	UN	12,9900	64,95	12,9900	64,95
6540	BETERRABA	4	KG	7,9900	31,96	7,9900	31,96
6551	MAMAO FORMOSA	5	KG	6,4900	32,45	6,4900	32,45
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	30	KG	23,4900	704,70	23,4900	704,70
6608	CENOURA - KG	18	KG	9,9900	179,82	9,9900	179,82

Cotação de Preços: 7884 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 20/02/2024 **Prazo de Entrega:** 23/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

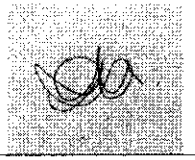
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2595 - REAL REGIS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6763	CHEIRO VERDE	6	UN	4,2900	25,74	4,2900	25,74
6764	RUCULA	4	UN	4,4900	17,96	4,4900	17,96
7649	CARNE MOIDA COM POUCA GORDURA	30	KG	18,9900	569,70	18,9900	569,70
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8	KG	4,4900	35,92	4,4900	35,92
9268	CHUCHU	20	KG	7,9900	159,80	7,9900	159,80
9460	PRESUNTO	8	KG	19,9900	159,92	19,9900	159,92
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	2	KG	8,9900	17,98	8,9900	17,98
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	3	UN	21,9900	65,97	21,9900	65,97
13753	BISTECA BOVINA - PACOTES DE 4 KG	25	KG	29,9900	749,75	29,9900	749,75
16306	BIFE BOVINO - COXAO MOLE	20	KG	34,9900	699,80	34,9900	699,80
16638	MIOLO DE ACEM KG - PEDAÇO INTEIRO PARA ASSAR NA PANELA -	18	KG	29,9900	539,82	29,9900	539,82
17237	BANANA MAÇA	4	KG	9,9900	39,96	9,9900	39,96
19542	batata doce	10	KG	5,9900	59,90	5,9900	59,90
20235	LOMBO SUINO	25	KG	19,9900	499,75	19,9900	499,75
21131	salsicha	3	KG	11,9900	35,97	11,9900	35,97
21382	mussarela	8	KG	49,9900	399,92	49,9900	399,92
21696	LIMÃO	1	KG	3,9900	3,99	3,9900	3,99
899848	ALFACE	4	UND	4,9900	19,96	4,9900	19,96

Cotação de Preços: 7884 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 20/02/2024 **Prazo de Entrega:** 23/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Valor Total de Cotação	R$ 7.288,98	
Desconto	R$ 588,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 6.700,98**	**R$ 7.288,98**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	
Prazo de Entrega	23/02/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 6.700,98**	**R$ 6.700,98**



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2595 - CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 31.035.648/0001-27 **Prazo Entrega:** 23/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 7884 **Data:** 20/02/2024 **Motivo:** PEDIDO SEMANAL NUTRIÇÃO

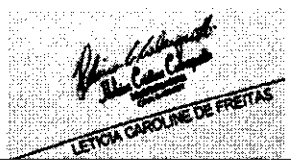
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

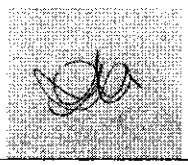
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10,00	KG	4,49	44,90
5172	ALHO	2,00	KG	29,99	59,98
5242	TOMATE - KG	12,00	KG	8,49	101,88
5783	ACELGA	6,00	UND	14,99	89,94
5939	MELANCIA	10,00	KG	4,79	47,90
5942	MELAO AMARELO	9,00	KG	7,99	71,91
5943	BERINJELA	4,00	KG	3,49	13,96
5944	PEPINO	4,00	KG	5,99	23,96
5945	REPOLHO ROXO	5,00	UN	12,99	64,95
6018	PEIXE FATIADO SEM ESCAMA E SEM ESPINHO	20,00	KG	33,99	679,80
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6,00	KG	7,49	44,94
6250	BATATA KG	30,00	KG	10,99	329,70
6255	CEBOLA - KG	5,00	KG	8,99	44,95
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES DE 5KG	30,00	KG	11,69	350,70
6258	LARANJA - KG	12,00	KG	7,99	95,88
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	6,00	KG	17,99	107,94
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	5,00	UN	12,99	64,95
6540	BETERRABA	4,00	KG	7,99	31,96
6551	MAMAO FORMOSA	5,00	KG	6,49	32,45
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	30,00	KG	23,49	704,70
6608	CENOURA - KG	18,00	KG	9,99	179,82
6763	CHEIRO VERDE	6,00	UN	4,29	25,74
6764	RUCULA	4,00	UN	4,49	17,96
7649	CARNE MOIDA COM POUCA GORDURA	30,00	KG	18,99	569,70
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8,00	KG	4,49	35,92
9268	CHUCHU	20,00	KG	7,99	159,80
9460	PRESUNTO	8,00	KG	19,99	159,92
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	2,00	KG	8,99	17,98
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	3,00	UN	21,99	65,97
13753	BISTECA BOVINA - PACOTES DE 4 KG	25,00	KG	29,99	749,75
16306	BIFE BOVINO - COXAO MOLE	20,00	KG	34,99	699,80
16638	MIOLO DE ACEM KG - PEDAÇO INTEIRO PARA ASSAR NA PANELA - PACOTES DE 5KG	18,00	KG	29,99	539,82
17237	BANANA MAÇA	4,00	KG	9,99	39,96
19542	batata doce	10,00	KG	5,99	59,90
20235	LOMBO SUINO	25,00	KG	19,99	499,75
21131	salsicha	3,00	KG	11,99	35,97
21382	mussarela	8,00	KG	49,99	399,92
21696	LIMÃO	1,00	KG	3,99	3,99
899848	ALFACE	4,00	UND	4,99	19,96

Valor Total:	7.288,98
Desconto:	588,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**6.700,98**

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



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.093 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0237 5168 1000 0105 5500 1000 0020 9311 0055 [illegible]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240001d378251

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
138204110		37.516.810/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	21/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629 NE	CENTRO		78360-000	21/02/2024
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	07/03/2024	400,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
000006	GAS GNU GLP P45	27111910	061	5405	UN	1,000	400,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					KG	45,000	8,8889							

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

INSTI[illegible]O LUCAS
CNPJ: [illegible]008-35
Contrato: [illegible]/2022

DADOS ADICIONAIS

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

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 21/02/2024 08:45:30 - Usuário: MARCOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00003808	**21/02/2024 09:02:19**	**cb1b3f8d**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ENGETEC MEDICAL LTDA**
CPF/CNPJ: **26.813.651/0001-94** Inscrição Municipal: **0022573300-7**
Endereço: **RUA PEDRO CELESTINO, Nº840 - BAIRRO CENTRO - CEP:79002-371**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**
CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35**
Endereço: **AVENIDA BRASIL, Nº1629 - BAIRRO CENTRO - CEP:78360-000**
Município: **CAMPO NOVO DO PARECIS** UF: **MT** E-mail: **INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE QUALIFICAÇÃO EM AUTOCLAVE REALIZADO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST NA CIDADE DE CAMPO NOVO DO RARECIS-MT NO MES DE FEVEREIRO DE 2024.

NF EMITIDA CONFORME APROVACAO DO ORCAMENTO: 7649
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO
DATA DE VENCIMENTO: 12/03/2024

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	QUALIFICAÇÃO TÉRMICA	1	3.700,00	3.700,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 24,05	**R$ 111,00**	**R$ 0,00**	**R$ 55,50**	**R$ 37,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.700,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 3.700,00**	**5,00%**	**R$ 185,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2024
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
CNAE: 331210300
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 15/03/2024
Local da Prestação do Serviço: CAMPO NOVO DO PARECIS/MT
Tributação: TRIBUTÁVEL
Descrição da Atividade: Manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos

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 CAMPO GRANDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CARTA DE CORREÇÃO
Nº 1 - ANEXADA EM 07/03/2024 14:06:25

Número da Nota	**00003808**
Data e Hora de Emissão	**21/02/2024 09:02:19**
Código de Verificação	**cb1b3f8d**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ENGETEC MEDICAL LTDA**
CPF/CNPJ: **26.813.651/0001-94** Inscrição Municipal: **0022573300-7**
Endereço: **RUA PEDRO CELESTINO, Nº840 - BAIRRO CENTRO - CEP:79002-371**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**
CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35**
Endereço: **AVENIDA BRASIL, Nº1629 - BAIRRO CENTRO - CEP:78360-000**
Município: **CAMPO NOVO DO PARECIS** UF: **MT** E-mail: **INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM**

DESCRIÇÃO

VALOR BRUTO:R$ 3.700,00
IRRF 1,5%: R$ 55,50
PIS 0,65%: R$ 24,05
COFINS 3%: R$ 111,00
CSLL 1%: R$ 37,00
VALOR LÍQUIDO: R$ 3.472,45

NOTA EXPLICATIVA

A **Carta de Correção**, permite a regularização de erro ocorrido na emissão da NFS-e, **DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:**

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
III - o número da nota e a data de emissão;
IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
VI - a indicação do local de incidência do ISS;
VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços - RPS.

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

08/02/2024

Orçamento **7649**

ENGETEC MEDICAL LTDA
Rua Pedro Celestino, 840 - Centro - Campo Grande - MS - CEP: 79002-371

ENGETEC MEDICAL LTDA
CNPJ: 26.813.651/0001-94 IE: 284195529

(67) 30283838

at@engetecmedical.com.br

INSTITUTO SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

1146173914
INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.

AV. BRASIL, 1629 - CENTRO - Campo Novo Do Parecis - MT - CEP: 78360-000

Validade da proposta
08/03/2024

Previsão de entrega
2 DIAS DE SERVIÇO APOS AGENDAMENTO

NÃO INCLUSO NESTE ORÇAMENTO INSUMOS PARA QUALIFICAÇÃO.
EX. INTEGRADORES QUIMICOS E BIOLÓGICOS

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do Item	Valor unitário	Subtotal
1	QUALIFICAÇÃO TÉRMICA	AUTOCLAVE A VAPOR MARCA BAUMER. QUALIFICAÇÃO TÉRMICA - SERVIÇO DE QUALIFICAÇÃO TÉRMICA DE DESEMPENHO CONFORME RDC 15, CONTEMPLANDO PELO MENOS 15 ENSAIOS, SENDO 6 A 134°C (3 A VAZIO, 3 COM CARGA INSTRUMENTAIS) 6 A 121°C (3 A VAZIO E 3 MATERIAIS TERMOSSENSÍVEIS) e 3 BOWIE DICK	2.200,00	2.200,00
1	DESLOCAMENTO ESTADIA E ALIMENTAÇÃO		1.500,00	1.500,00
		Total		**3.700,00**
		Valor líquido		**3.700,00**

Forma de pagamento:
BOLETO PARA 20 DIAS

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: 21/02/2024 Dest/Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 8.000,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.084.018
Série 001

GL OXIGENIO LTDA

RUA ANGICO QUADRA 03, 0, JARDIM PAULA III - NOVO MUNDO - VARZEA GRANDE - MT - CEP. 78149-323
Fone: (65)3695-1302
www.inovcoxigenio.com.br
faturamento@inovcoxigenio.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.084.018
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0212 5208 3600 0104 5500 1000 0840 1810 0298 7065

Consulta de autenticidade no portal 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	151240014598517 21/02/2024 16:08:56

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	21/02/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BRASIL, 1629 ********		CENTRO	78360-000	21/02/2024
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914	ISENTO	16:08:55

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 00840018 - Valor Original: R$ 8.000,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 8.000,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/03/2024
Valor	R$ 8.000,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.000,00	1.360,00	0,00	0,00	336,00 (4,20 %)	8.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
000020	ONIX 1022 OXIGENIO MEDICINAL 2,2 CUL. *01.10.00M*	28044000	000	5101	M3	400,0000	20,0000	0,00	8.000,00	8.000,00	1.360,00	0,00	17,00	0,00

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

Sumaia L. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF ORIGEM: 0083682 Trib. Aprox: R$ 336,00 (4,20%) Fed.: 336,00 (4,20%) Est.: 0,00 (0,00%) Mun.: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	

REAL

AV BRASIL , 1153 - NE
CENTRO, 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 6533826400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1
Entrada 2
1

Nº 213807
SÉRIE 1

Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0231 0356 4800 0127 5500 1000 2138 0713 4918 6289

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
Venda Subst Tributária (Substituido)	151240014773360	22/02/2024 08:42:17

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295854000835	22/02/2024 08:40:59 -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

#1 179,80 22/02/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00	279,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		100,00	,00	,00	179,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODISERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
165194	DETERG PO OMO LAV PERFEITA 800GR	34025000	060	5405	UN	20,000	13,99	279,80	0,000	,00	,00	000	00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda - Endereço: AV BRASIL, 1153 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT, CEP: 78360-000 NF-e emitida no EMSFront: Caixa: 317, Planilha Venda: 24978042	CONFERIDO Ana Cleide 2202

RECEBEMOS DE ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 360,32 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. 000.008.409
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. 000.008.409
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0233 7443 3200 0130 5500 1000 0084 0914 1839 4350

Consulta de autenticidade no portal 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	**151240014945835 - 22/02/2024 15:11:18**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			**96.295.654/0008-35**	**22/02/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BRASIL, 1629	**CENTRO**		**78360-000**	**22/02/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	**MT**	**1146173914**		**16:11:17**

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	360,32
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	360,32

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		**HIPOLABOR/ABL**			

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
1742	FENITOINA SOD 50MG/ML INJ (GENERICO) AMP 5ML - HIPOLABOR Fab: 19/04/2023 - Val: 31/03/2025 - AY-004/23M: 100,00	30049099	000	5102	un	100,0000	2,1400	214,00	0,00	0,00		0,00	
2093	CEFALEXINA MONOIDR 500MG CPR REVEST (G) - ABL Fab: 14/11/2023 - Val: 31/10/2025 - 211228C: 248,00	30042052	000	5102	un	248,0000	0,5900	146,32	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE RETIRADA : 33744332000130-GENEROSO CIRIACO MACIEL, 016 - JARDIM PETROPOLIS CUIABA - MT

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

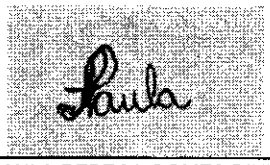
Inf. Contribuinte: ORD COMPRA: 7404 - OF: MENSAL MAT. MEDICO CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 ENTREGAR A MERCADORIA: HOSPITAL EUCLIDES HORST - C. N. DO PARECIS - END.: AV. BRASIL, N 1629, BAIRRO: CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT. - (PREFEITURA MUNCIPAL CAMPO NOVO PARECIS)
- - Email do Destinatário: AMANDA.SILVA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCAS.COM.BR

RESERVADO AO FISCO

Requisição de Insumos: 1341 **Data:** 23/01/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90,00	DRA
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40,00	AMP
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120,00	COM
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP
3070	LORATADINA 10MG COMP	120,00	COM
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	60,00	F/A
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	600,00	AMP
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	120,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250,00	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
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.000,00	AMP
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4,00	UN
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200,00	F/A
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120,00	COM
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30,00	UN
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.000,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	200,00	AMP
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP
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
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50,00	AMP
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60,00	CPS
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	2.000,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.800,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150,00	UN
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90,00	COM
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500,00	F/A
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	90,00	UN
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	800,00	AMP
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50,00	UN
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	80,00	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

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

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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	0,0000	0,00	1,4500	130,50
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	6,0000	240,00	9,3000	372,00	5,3400	213,60	5,1000	204,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,8000	180,00	1,5200	152,00	1,8100	181,00	1,8630	186,30
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50	AMP	2,3900	119,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9000	145,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,6400	984,00	1,2400	744,00	2,9300	1.758,00	1,2500	750,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1320	15,84
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0000	60,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8999	56,99
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	5,1000	255,00	4,8700	243,50	4,8800	244,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	120	COM	0,1550	18,60	0,0000	0,00	0,1000	12,00	0,1920	23,04
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60	F/A	6,7500	405,00	7,7500	465,00	8,0700	484,20	7,8000	468,00
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	50	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	29,1100	1.455,50	38,9000	1.945,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,6500	132,50	0,0000	0,00	6,3500	317,50	1,9900	99,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,2400	28,80	0,0000	0,00	0,1900	22,80	0,1950	23,40
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,9700	717,60	8,7000	696,00	9,3500	748,00	10,9900	879,20
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,2900	387,00	0,0000	0,00	1,4000	420,00	1,2080	362,40
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9500	585,00	1,2500	375,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	600	AMP	0,0000	0,00	0,9700	582,00	1,0800	648,00	0,9780	586,80
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0620	7,44	0,0000	0,00	0,0350	4,20	0,0580	6,96
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500	COM	0,0800	40,00	0,0000	0,00	0,0700	35,00	0,0835	41,75
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250	COM	1,1300	282,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6970	174,25
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	7,4000	177,60	0,0000	0,00	9,0400	216,96	6,9900	167,76

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

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9000	171,00
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	8,5100	340,40	8,4900	339,60	6,1500	246,00	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5300	153,00	1,6300	163,00	1,5200	152,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50	AMP	3,1700	158,50	2,1400	107,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,9600	1.176,00	3,0800	1.848,00	0,0000	0,00	1,5900	954,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,0370	4,44	0,5600	67,20	0,1300	15,60	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,6900	50,70	1,8300	54,90	1,9100	57,30	0,0000	0,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	3,6000	180,00	7,5000	375,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1800	21,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60	F/A	6,7600	405,60	7,8900	473,40	8,1000	486,00	0,0000	0,00
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	50	F/A	0,0000	0,00	33,5400	1.677,00	0,0000	0,00	49,0000	2.450,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1200	106,00	3,0900	154,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,4200	50,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,3000	1.144,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,0500	315,00	2,0900	627,00	1,4000	420,00	0,0000	0,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	0,0000	0,00	2,0900	627,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	600	AMP	1,1200	672,00	1,2600	756,00	1,3300	798,00	1,3900	834,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0000	0,00	0,0600	7,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500	COM	0,0800	40,00	0,1000	50,00	0,0500	25,00	0,0000	0,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250	COM	0,0000	0,00	0,5900	147,50	0,6900	172,50	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	0,0000	0,00	7,7600	186,24	0,0000	0,00	17,9000	429,60

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	1,4500	130,50
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	5,1000	204,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5200	152,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50	AMP	2,1400	107,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600	AMP	1,2400	744,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120	COM	0,1300	15,60
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,6900	50,70
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	3,6000	180,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	120	COM	0,1000	12,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60	F/A	6,7500	405,00
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	50	F/A	29,1100	1.455,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	1,9900	99,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120	COM	0,1900	22,80
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,7000	696,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,2080	362,40
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,2500	375,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	600	AMP	0,9700	582,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	120	COM	0,0350	4,20
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500	COM	0,0500	25,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250	COM	0,5900	147,50
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	24	FCO	6,9900	167,76

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 032022

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	1800	AMP	0,8900	1.602,00	0,8800	1.584,00	0,9900	1.782,00	1,1630	2.093,40
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,1600	14,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1180	10,62
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,4000	1.080,00	5,1900	1.038,00	6,1200	1.224,00	6,2550	1.251,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120	COM	0,0740	8,88	0,0000	0,00	0,0730	8,76	0,0700	8,40
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	16,3000	489,00	15,3000	459,00	14,6600	439,80	16,0700	482,10
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,7300	730,00	0,7800	780,00	0,7100	710,00	0,8690	869,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,5500	955,00	19,0000	1.900,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9500	790,00	0,0000	0,00	4,3000	860,00	5,2700	1.054,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,0900	654,00	0,0000	0,00	1,0400	624,00	1,1000	660,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,4000	1.044,00	15,4500	927,00	18,5700	1.114,20	17,6000	1.056,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	200	AMP	2,0600	412,00	1,9500	390,00	1,6700	334,00	2,0000	400,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,1000	1.530,00	0,0000	0,00	4,3900	1.317,00	3,7000	1.110,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	10,7000	642,00	11,3000	678,00	0,0000	0,00	9,7200	583,20
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	5,8000	1.450,00	5,7900	1.447,50	7,3600	1.840,00	7,0900	1.772,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800	F/A	4,8000	3.840,00	4,0900	3.272,00	5,2400	4.192,00	4,9000	3.920,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	1,3600	544,00	1,1800	472,00	1,6100	644,00	1,2645	505,80
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,9800	98,00	1,1800	118,00	1,0300	103,00	1,0320	103,20
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	19,4000	970,00	17,9000	895,00	19,2000	960,00	18,9900	949,50
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,2500	525,00	4,9850	498,50
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	6,5600	328,00	0,0000	0,00	6,8300	341,50	7,9170	395,85

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

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				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	1800	AMP	1,0900	1.962,00	1,3600	2.448,00	1,4900	2.682,00	1,3900	2.502,00
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,0000	0,00	0,2000	18,00	0,3500	31,50	0,0000	0,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,2000	1.040,00	6,6200	1.324,00	8,1800	1.636,00	7,0800	1.416,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120	COM	0,0000	0,00	0,1200	14,40	0,0800	9,60	0,0000	0,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	13,9900	419,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,8300	444,90
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,7400	740,00	0,9500	950,00	0,0000	0,00	1,0600	1.060,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	24,8800	2.488,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	7,9000	1.580,00	5,3900	1.078,00	4,9200	984,00	4,9100	982,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,1900	714,00	1,3200	792,00	1,2600	756,00	1,4400	864,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	15,5000	930,00	20,9400	1.256,40	17,6000	1.056,00	33,1200	1.987,20
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	200	AMP	1,2500	250,00	2,6700	534,00	1,8900	378,00	2,5200	504,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,0500	915,00	3,7800	1.134,00	5,8500	1.755,00	5,9900	1.797,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	9,3000	558,00	7,9000	474,00	0,0000	0,00	12,9000	774,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	7,1500	1.787,50	6,8800	1.720,00	0,0000	0,00	7,5900	1.897,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800	F/A	4,2000	3.360,00	4,8800	3.904,00	5,1500	4.120,00	5,7400	4.592,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9900	396,00	1,4200	568,00	1,4300	572,00	0,0000	0,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,9900	99,00	1,1300	113,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	18,0000	900,00	17,9800	899,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	3,6800	368,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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	1800	AMP	0,8800	1.584,00
10744	COLIRIO ANESTESICO 10ML	4	UN	0,0000	0,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90	COM	0,1180	10,62
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200	F/A	5,1900	1.038,00
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120	COM	0,0700	8,40
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30	UN	13,9900	419,70
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1000	AMP	0,7100	710,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	19,0000	1.900,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9500	790,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600	AMP	1,0400	624,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	15,4500	927,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	200	AMP	1,2500	250,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,0500	915,00
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60	AMP	7,9000	474,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250	F/A	5,7900	1.447,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800	F/A	4,0900	3.272,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,9900	396,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,9800	98,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,9000	895,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	3,6800	368,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	6,5600	328,00

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

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

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500	COM	0,1750	87,50	0,1680	84,00	0,1700	85,00	0,1910	95,50
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60	CPS	0,2300	13,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2190	13,14
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,8900	3.402,00	1,5800	2.844,00	2,0600	3.708,00	2,7800	5.004,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1800	AMP	0,2900	522,00	0,2890	520,20	0,3100	558,00	0,2899	521,82
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	0,0000	0,00	375,0000	750,00	389,0000	778,00	480,0000	960,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	8,1800	1.227,00	0,0000	0,00	18,6000	2.790,00	31,4100	4.711,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,7100	63,90	0,0000	0,00	0,3000	27,00	0,4250	38,25
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450	F/A	4,2500	1.912,50	4,2400	1.908,00	4,7100	2.119,50	4,9000	2.205,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1000	UN	0,0690	69,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0970	97,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	44,9000	179,60	0,0000	0,00	49,0000	196,00	49,4000	197,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,5400	32,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6980	41,88
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	0,0000	0,00	20,9000	522,50	21,0000	525,00	39,9900	999,75
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	700	AMP	2,0600	1.442,00	1,8500	1.295,00	2,5100	1.757,00	1,8500	1.295,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	3,8000	190,00	3,3500	167,50	3,4000	170,00	2,5970	129,85
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100	UN	16,3000	1.630,00	16,3000	1.630,00	18,5800	1.858,00	17,9000	1.790,00

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

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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		3740 - HIPOMED	
				PAULA ADRIANA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Elis	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500	COM	0,1800	90,00	0,2200	110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60	CPS	0,0000	0,00	0,2900	17,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,5900	2.862,00	2,4800	4.464,00	1,5800	2.844,00	0,0000	0,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1800	AMP	0,2984	537,12	0,2980	536,40	0,0000	0,00	0,3600	648,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	377,5000	755,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	11,9900	1.798,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,9700	1.345,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,0000	0,00	0,4100	36,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450	F/A	4,6000	2.070,00	3,9800	1.791,00	5,0900	2.290,50	0,0000	0,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1000	UN	0,0000	0,00	0,1200	120,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	48,0000	192,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	64,9000	259,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	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	700	AMP	1,2500	875,00	2,6200	1.834,00	1,2400	868,00	1,9600	1.372,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	3,8000	190,00	3,6300	181,50	5,1500	257,50	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100	UN	17,5000	1.750,00	18,5600	1.856,00	16,2900	1.629,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

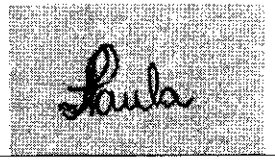
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500	COM	0,1680	84,00
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60	CPS	0,2190	13,14
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1800	AMP	1,5800	2.844,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1800	AMP	0,2890	520,20
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2	FCO	375,0000	750,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150	UN	8,1800	1.227,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,3000	27,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450	F/A	3,9800	1.791,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1000	UN	0,0690	69,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	44,9000	179,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60	COM	0,5400	32,40
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25	UND	21,0000	525,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	700	AMP	1,2400	868,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50	UN	2,5970	129,85
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100	UN	16,2900	1.629,00

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: 01/2022

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 30.778,52	R$ 24.525,20	R$ 38.936,02	R$ 44.609,05
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 30.778,52**	**R$ 24.525,20**	**R$ 38.936,02**	**R$ 44.609,05**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	05/02/2024	01/02/2024	08/02/2024	08/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 3.129,00**	**R$ 12.539,70**	**R$ 3.380,50**	**R$ 3.401,17**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA 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: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 30.421,02	R$ 38.394,54	R$ 24.241,50	R$ 28.428,30
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$ 30.421,02**	**R$ 38.394,54**	**R$ 24.241,50**	**R$ 28.428,30**
Condição de Pagamento	FATURADO - 15 DIAS	FATURADO - 20 | 40 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 15 DIAS
Prazo de Entrega	08/02/2024	03/02/2024	31/01/2024	04/02/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.579,40**	**R$ 2.519,50**	**R$ 5.533,60**	**R$ 0,00**

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 04/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 33.082,87**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 33.082,87**

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

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 310 - CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI

C.N.P.J.: 26.457.348/0001-04 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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

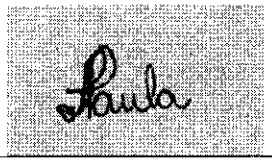
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	60,00	F/A	6,75	405,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	3,95	790,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP	0,98	98,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50,00	AMP	6,56	328,00
	Observações:				
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	150,00	UN	8,18	1.227,00
20339	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	1.000,00	UN	0,07	69,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4,00	POT	44,90	179,60
20791	CINARIZINA 75 MG	60,00	COM	0,54	32,40
	Observações:				

Valor Total: 3.129,00

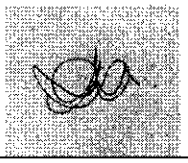
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

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

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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

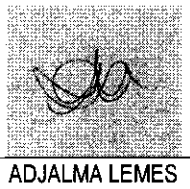
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP	1,24	744,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,70	696,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	600,00	AMP	0,97	582,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	1.800,00	AMP	0,88	1.584,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	200,00	F/A	5,19	1.038,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	15,45	927,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250,00	F/A	5,79	1.447,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800,00	F/A	4,09	3.272,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	17,90	895,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM	0,17	84,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.800,00	AMP	0,29	520,20
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	2,00	FCO	375,00	750,00

Valor Total: 12.539,70
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

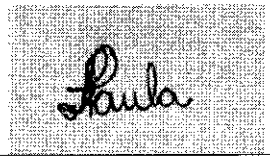
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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

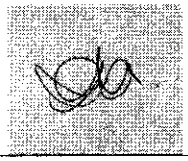
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3070	LORATADINA 10MG COMP	120,00	COM	0,10	12,00
3854	CLARITROMICINA 500MG IV	50,00	F/A	29,11	1.455,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM	0,19	22,80
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	120,00	COM	0,04	4,20
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.000,00	AMP	0,71	710,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP	1,04	624,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90,00	COM	0,30	27,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	25,00	UND	21,00	525,00

Valor Total: 3.380,50
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

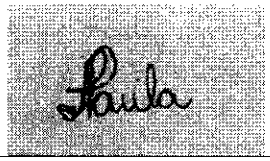
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME
C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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

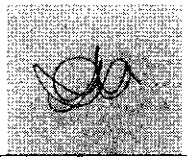
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90,00	DRA	1,45	130,50
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40,00	AMP	5,10	204,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	1,99	99,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,21	362,40
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP	1,25	375,00
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
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90,00	COM	0,12	10,62
10990	LOSARTANA 50MG COMP	120,00	COM	0,07	8,40
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	19,00	1.900,00
18358	SINVASTATINA 40 MG COMP	60,00	CPS	0,22	13,14
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	50,00	UN	2,60	129,85

Valor Total: 3.401,17
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 15 DIAS

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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

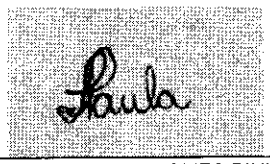
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,69	50,70
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP	3,60	180,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	30,00	UN	13,99	419,70
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	200,00	AMP	1,25	250,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,05	915,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400,00	AMP	0,99	396,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP	3,68	368,00

Valor Total: 2.579,40

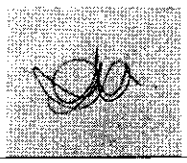
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 20 | 40 DIAS

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	50,00	AMP	2,14	107,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	250,00	COM	0,59	147,50
15846	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	60,00	AMP	7,90	474,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	450,00	F/A	3,98	1.791,00

Valor Total: 2.519,50

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 7404 **Data:** 23/01/2024 **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

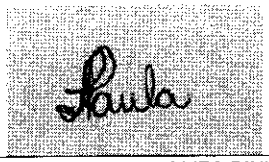
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,52	152,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120,00	COM	0,13	15,60
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500,00	COM	0,05	25,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.800,00	AMP	1,58	2.844,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	700,00	AMP	1,24	868,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100,00	UN	16,29	1.629,00

Valor Total: 5.533,60

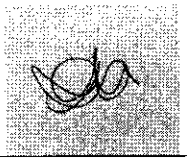
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

FIXO

Fatura de Serviços de Telecomunicações

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
Rua Barão de Melgaço, 3209 - Centro
CEP 78020-902 - Cuiabá - MT
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0329-32 I.E: 13.094.807-1

CTCE MOOCA SPM MT PL7
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
AV BRASIL 01669
CENTRO
78360-000 CAMPO N PARECIS - MT

Referência
MARÇO/2024

00761682980000007585001178312602 24

Telefone
(65) 3382 1746

Vencimento
08/03/2024

Total a pagar
R$ 394,53

Resumo da sua fatura

OI FIXO	**R$ 165,33**
OI FIXO	165,33
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	**R$ 229,20**
LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
LIGACOES FIXO-MOVEL	225,06
SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	4,14

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.
Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?
Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse **www.oi.com.br** e saiba mais.

FIXO

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
Rua Barão de Melgaço, 3209 - Centro
CEP 78020-902 - Cuiabá – MT
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0329-32 I.E: 13.094.807-1

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Número do Telefone: 65 3382 1746
Número da Fatura: 2403.008072627
Sequencial: 505624709 202403 01169
Contrato Agrupador: 505.624.709-6 - 1ª Via

Data de Vencimento	**08/03/2024**
Valor a pagar:	**394,53**

Nº Identificador para Débito Automático: 505.624.709-6

84690000003 1 94530020505 7 62470920240 9 30116900236 9

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

O pagamento da primeira parcela dos serviços aqui descritos confirma a sua aceitação dos termos e condições dos contratos da Oi, que estão disponíveis no site www.oi.com.br e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 08 mar 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 Escolha**25** GVT, **26** IDT, **28** Algamayo, **29** T-Leste, **32** Convergia, **34** ETML, **35** Easytone, **37** Golden Line, **38** TESA, **39** Engevox, **41** TIM, **42** GT Group, **43** Sercomtel, **45** Global Crossing, **46** Hoje Telecom.**47** BT Communications, **53** OSTARA, **57** Itacéu, **58** Voitel, **62** Option, **63** Hello Brazil, **67** ALOOLA,**71** Dollarphone, **81** Sermatel, **84** BBT, **85** America Net, **91** IP Corp Telecom, **96** Amigo Telecom, **65** Telecom 65, **49** Cambridge, **75** Vipway.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	74,96	0,00	2,56	11,83
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	**74,96**	**0,00**	**2,56**	**11,83**

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:007.815.526 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: 18/01/2024 a 17/02/2024
Contrato Agrupador: 505.624.709-6 Telefone Agrupador: 65 3382 1746
Contrato Agrupado: 505.624.709-6 Telefone Agrupado: 65 3382 1746
CPF/CNPJ: 96.295.654/0001-69 Insc. Estadual: 96295654000169
Data de emissão: 22/02/2024

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0329-32 I.E. 13.094.807-1
Rua Barão de Melgaço, 3209 – Centro - SUL CEP 78020-902 - Cuiabá – MT
Via: Única CFOP:06307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	390,39	0,00	0,00
Alíquota	19%	0%	0%
Valor	74,17	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
5174.7755.1406.BD02.EB25.98B9.E608.8272

SERVIÇOS OI

SERVIÇOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	OI FIXO AVANCADO	30	44,15%	19% ICMS	165,33
Total SERVIÇOS MENSAIS					165,33

SERVIÇOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	
2	CHAM. LOCAIS OI	16/02/2024	MIN. 0000000010,6	
Total SERVIÇOS LOCAIS HORARIO NORMAL				0,00

SERVIÇOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	
3	CHAM. LOCAIS OI	16/02/2024	MIN. 0000000020,0	
Total SERVIÇOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO				0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
4	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	17/01/2024	MIN. 0000000030,6	0%	0,00
5	FRANQUIA EM MINUTOS	17/01/2024	MIN. 0000045000,0	0%	0,00
6	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	16/02/2024	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	16/02/2024	00000013/000000,6	0%	0,00
8	CHAMADAS HORARIO REDUZIDO - QUANTIDADE	16/02/2024	00000010	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	17/01/2024	09:07:40	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996850837	19% ICMS	0,13
10	17/01/2024	10:30:50	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996775867	19% ICMS	0,13
11	17/01/2024	11:14:48	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999089312	19% ICMS	0,18
12	17/01/2024	13:29:53	00:04:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984062654	19% ICMS	1,21
13	17/01/2024	13:43:42	00:02:01	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996134874	19% ICMS	0,56
14	17/01/2024	14:05:11	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996292584	19% ICMS	0,13
15	17/01/2024	14:18:20	00:03:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996777051	19% ICMS	0,84
16	17/01/2024	14:29:42	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981427554	19% ICMS	0,13
17	17/01/2024	15:25:41	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998360612	19% ICMS	0,13
18	17/01/2024	15:31:41	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998525871	19% ICMS	0,13
19	17/01/2024	15:34:14	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999786606	19% ICMS	0,16
20	17/01/2024	15:38:32	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992088326	19% ICMS	0,13
21	17/01/2024	16:01:12	00:00:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999660350	19% ICMS	0,13
22	17/01/2024	16:07:21	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999252627	19% ICMS	0,13
23	17/01/2024	17:50:34	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999618522	19% ICMS	0,13
24	17/01/2024	18:01:25	00:01:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999288178	19% ICMS	0,43
25	17/01/2024	23:05:03	00:00:26	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999793862	19% ICMS	0,09
26	18/01/2024	01:36:37	00:00:20	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999793862	19% ICMS	0,09

Continua na próxima página

Suamaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

SERVIÇOS OI - Continuação

SERVIÇOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
27	18/01/2024	05:32:29	00:00:15	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65993624113	19% ICMS	0,09
28	18/01/2024	05:33:19	00:00:36	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65993624113	19% ICMS	0,11
29	18/01/2024	08:49:49	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999295555	19% ICMS	0,13
30	18/01/2024	08:50:40	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65993490626	19% ICMS	0,13
31	18/01/2024	10:28:37	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999618522	19% ICMS	0,13
32	18/01/2024	11:56:38	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65993535001	19% ICMS	0,13
33	18/01/2024	15:56:08	00:01:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65993088243	19% ICMS	0,46
34	18/01/2024	16:07:45	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999048618	19% ICMS	0,15
35	19/01/2024	09:01:21	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996302709	19% ICMS	0,18
36	19/01/2024	09:05:52	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996302709	19% ICMS	0,18
37	19/01/2024	09:21:54	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999289747	19% ICMS	0,13
38	19/01/2024	10:57:12	00:01:50	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999861913	19% ICMS	0,51
39	19/01/2024	14:30:20	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996138657	19% ICMS	0,13
40	19/01/2024	14:31:48	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999135298	19% ICMS	0,13
41	19/01/2024	14:33:42	00:01:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999156883	19% ICMS	0,37
42	19/01/2024	14:36:01	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999525871	19% ICMS	0,13
43	19/01/2024	14:37:42	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996450114	19% ICMS	0,16
44	19/01/2024	14:47:46	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984332503	19% ICMS	0,13
45	19/01/2024	14:51:14	00:01:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996029507	19% ICMS	0,32
46	19/01/2024	14:54:31	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992088326	19% ICMS	0,13
47	19/01/2024	14:58:18	00:00:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996058589	19% ICMS	0,27
48	19/01/2024	15:10:53	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996292584	19% ICMS	0,13
49	19/01/2024	15:13:20	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996292584	19% ICMS	0,13
50	19/01/2024	16:42:14	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984085040	19% ICMS	0,13
51	19/01/2024	17:19:16	00:00:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999254244	19% ICMS	0,27
52	19/01/2024	17:22:00	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984652132	19% ICMS	0,18
53	19/01/2024	18:15:16	00:00:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996087171	19% ICMS	0,21
54	19/01/2024	18:16:27	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996597570	19% ICMS	0,16
55	19/01/2024	22:28:40	00:00:15	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65993525766	19% ICMS	0,09
56	19/01/2024	22:31:53	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996972387	19% ICMS	0,09
57	19/01/2024	22:43:41	00:00:12	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999793862	19% ICMS	0,09
58	20/01/2024	19:11:36	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999050880	19% ICMS	0,13
59	20/01/2024	22:23:26	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999252827	19% ICMS	0,09
60	21/01/2024	06:03:18	00:00:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65981265455	19% ICMS	0,09
61	21/01/2024	05:35:41	00:00:10	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999602323	19% ICMS	0,09
62	21/01/2024	12:23:32	00:00:12	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999599281	19% ICMS	0,09
63	21/01/2024	13:53:15	00:00:54	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999682114	19% ICMS	0,17
64	21/01/2024	14:00:46	00:00:07	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999682117	19% ICMS	0,09
65	21/01/2024	14:57:03	00:00:15	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996283309	19% ICMS	0,09
66	21/01/2024	17:34:45	00:00:48	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65995645409	19% ICMS	0,15
67	21/01/2024	17:43:46	00:01:38	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65984682290	19% ICMS	0,32
68	21/01/2024	17:49:00	00:03:06	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999896410	19% ICMS	0,58
69	21/01/2024	18:05:11	00:02:52	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65984332503	19% ICMS	0,55
70	21/01/2024	18:29:37	00:05:32	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999896410	19% ICMS	1,06
71	21/01/2024	19:50:26	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996033013	19% ICMS	0,09
72	21/01/2024	22:40:52	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999957630	19% ICMS	0,09
73	22/01/2024	00:31:25	00:00:25	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999957630	19% ICMS	0,09
74	22/01/2024	02:29:16	00:00:14	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999859135	19% ICMS	0,09
75	22/01/2024	08:39:10	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999135298	19% ICMS	0,13
76	22/01/2024	09:31:43	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996450114	19% ICMS	0,13
77	22/01/2024	09:36:11	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996777319	19% ICMS	0,16
78	22/01/2024	09:38:27	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984332503	19% ICMS	0,13
79	22/01/2024	09:39:34	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996029507	19% ICMS	0,13
80	22/01/2024	09:40:49	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999242406	19% ICMS	0,16
81	22/01/2024	09:43:17	00:00:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992068326	19% ICMS	0,13
82	22/01/2024	12:50:18	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999015851	19% ICMS	0,13
83	22/01/2024	13:59:09	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996506850	19% ICMS	0,13
84	22/01/2024	14:57:14	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999206328	19% ICMS	0,13
85	22/01/2024	15:41:21	00:00:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992088397	19% ICMS	0,13
86	22/01/2024	15:46:37	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996724132	19% ICMS	0,16
87	22/01/2024	15:48:38	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996658081	19% ICMS	0,13
88	22/01/2024	16:17:30	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996292584	19% ICMS	0,13
89	22/01/2024	16:47:29	00:00:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999618522	19% ICMS	0,18
90	23/01/2024	02:20:55	00:00:14	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996460939	19% ICMS	0,09
91	23/01/2024	08:57:17	00:00:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992910125	19% ICMS	0,18
92	23/01/2024	09:15:46	00:00:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999324964	19% ICMS	0,27
93	23/01/2024	09:17:08	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999627613	19% ICMS	0,13
94	23/01/2024	09:18:35	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992360088	19% ICMS	0,13
95	23/01/2024	10:02:47	00:00:59	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984319224	19% ICMS	0,27
96	23/01/2024	10:44:13	00:02:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992404935	19% ICMS	0,75
97	23/01/2024	11:03:51	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984459843	19% ICMS	0,21
98	23/01/2024	12:25:20	00:00:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984652132	19% ICMS	0,21
99	23/01/2024	12:36:22	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999976541	19% ICMS	0,13
100	23/01/2024	14:51:11	00:01:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999622954	19% ICMS	0,43
101	23/01/2024	15:14:57	00:04:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65993627049	19% ICMS	1,19
102	23/01/2024	15:24:10	00:02:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981694274	19% ICMS	0,70
103	23/01/2024	15:52:35	00:00:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984734624	19% ICMS	0,13
104	23/01/2024	17:03:26	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981011906	19% ICMS	0,13
105	23/01/2024	20:20:23	00:01:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981327901	19% ICMS	0,29
106	23/01/2024	22:16:02	00:00:32	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999553974	19% ICMS	0,11
107	24/01/2024	08:02:16	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999579812	19% ICMS	0,13
108	24/01/2024	08:52:03	00:00:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981131460	19% ICMS	0,13
109	24/01/2024	09:36:07	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999618522	19% ICMS	0,13
110	24/01/2024	10:43:14	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999302094	19% ICMS	0,13
111	24/01/2024	12:39:48	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996249883	19% ICMS	0,13
112	24/01/2024	15:09:57	00:01:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996765964	19% ICMS	0,46
113	24/01/2024	17:04:14	00:02:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999447059	19% ICMS	0,67
114	24/01/2024	19:27:27	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981229516	19% ICMS	0,13
115	24/01/2024	19:29:15	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981229516	19% ICMS	0,18
116	24/01/2024	19:30:55	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996592296	19% ICMS	0,13
117	24/01/2024	19:31:47	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999896410	19% ICMS	0,16
118	24/01/2024	19:32:53	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999135298	19% ICMS	0,13

Sumaia 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	Alíquota	Valor
119	24/01/2024	19:34:18	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999525871	19% ICMS	0,13
120	24/01/2024	19:44:56	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996058589	19% ICMS	0,16
121	24/01/2024	21:09:00	00:00:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65998896410	19% ICMS	0,09
122	24/01/2024	21:34:57	00:00:53	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996058589	19% ICMS	0,17
123	25/01/2024	08:39:06	00:00:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996984892	19% ICMS	0,13
124	25/01/2024	09:05:32	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996923476	19% ICMS	0,13
125	25/01/2024	09:18:46	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999271778	19% ICMS	0,13
126	25/01/2024	10:08:35	00:02:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996638710	19% ICMS	0,62
127	25/01/2024	11:09:36	00:01:57	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984652132	19% ICMS	0,54
128	25/01/2024	11:14:34	00:01:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984655895	19% ICMS	0,37
129	25/01/2024	11:54:49	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996444047	19% ICMS	0,13
130	25/01/2024	18:52:31	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999780919	19% ICMS	0,13
131	26/01/2024	01:35:36	00:00:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65998858774	19% ICMS	0,09
132	26/01/2024	05:48:02	00:00:41	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999618522	19% ICMS	0,13
133	26/01/2024	05:51:04	00:00:05	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996697570	19% ICMS	0,09
134	26/01/2024	08:13:59	00:01:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999987451	19% ICMS	0,24
135	26/01/2024	08:32:27	00:01:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999140781	19% ICMS	0,51
136	26/01/2024	09:13:12	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999135298	19% ICMS	0,13
137	26/01/2024	09:17:26	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999786605	19% ICMS	0,13
138	26/01/2024	09:18:53	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984332503	19% ICMS	0,13
139	26/01/2024	09:26:24	00:00:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996724132	19% ICMS	0,13
140	26/01/2024	09:26:55	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999047970	19% ICMS	0,16
141	26/01/2024	12:16:49	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999047970	19% ICMS	0,13
142	26/01/2024	12:18:47	00:00:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999129555	19% ICMS	0,24
143	26/01/2024	17:56:46	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996450114	19% ICMS	0,13
144	26/01/2024	17:57:34	00:00:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996450114	19% ICMS	0,24
145	26/01/2024	17:58:56	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996450114	19% ICMS	0,13
146	26/01/2024	17:59:41	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999786606	19% ICMS	0,13
147	26/01/2024	18:01:11	00:02:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996029507	19% ICMS	0,56
148	27/01/2024	10:27:43	00:01:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998008863	19% ICMS	0,32
149	27/01/2024	10:39:18	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998008863	19% ICMS	0,13
150	27/01/2024	11:12:47	00:05:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998008863	19% ICMS	1,51
151	27/01/2024	11:25:36	00:02:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998008863	19% ICMS	0,75
152	27/01/2024	13:27:40	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65993274913	19% ICMS	0,13
153	27/01/2024	13:59:41	00:00:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998008863	19% ICMS	0,13
154	27/01/2024	16:44:54	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998215828	19% ICMS	0,13
155	27/01/2024	16:50:05	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984111653	19% ICMS	0,13
156	27/01/2024	22:43:31	00:00:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996976182	19% ICMS	0,09
157	28/01/2024	11:54:35	00:00:43	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65993576982	19% ICMS	0,15
158	28/01/2024	15:39:56	00:00:59	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65992004338	19% ICMS	0,18
159	28/01/2024	19:30:46	00:00:04	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999521412	19% ICMS	0,09
160	28/01/2024	19:45:38	00:00:42	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65993576982	19% ICMS	0,13
161	28/01/2024	22:13:00	00:00:44	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65993576982	19% ICMS	0,15
162	29/01/2024	00:41:46	00:00:35	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65993576982	19% ICMS	0,11
163	29/01/2024	06:15:32	00:00:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996611034	19% ICMS	0,09
164	29/01/2024	08:31:27	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981293329	19% ICMS	0,13
165	29/01/2024	12:04:38	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999288176	19% ICMS	0,18
166	29/01/2024	12:07:15	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992088326	19% ICMS	0,13
167	29/01/2024	13:02:10	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999252627	19% ICMS	0,13
168	29/01/2024	13:10:48	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999973726	19% ICMS	0,13
169	29/01/2024	13:18:12	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999973726	19% ICMS	0,16
170	29/01/2024	13:32:56	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996198482	19% ICMS	0,13
171	29/01/2024	13:52:24	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998299167	19% ICMS	0,13
172	29/01/2024	13:57:24	00:00:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996380806	19% ICMS	0,24
173	29/01/2024	14:16:58	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999252627	19% ICMS	0,13
174	29/01/2024	15:34:03	00:00:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996058589	19% ICMS	0,21
175	29/01/2024	17:33:19	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984111653	19% ICMS	0,16
176	29/01/2024	20:26:11	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999254244	19% ICMS	0,13
177	29/01/2024	20:27:16	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984652132	19% ICMS	0,13
178	29/01/2024	20:28:54	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981229516	19% ICMS	0,13
179	29/01/2024	20:30:21	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996592296	19% ICMS	0,18
180	29/01/2024	22:32:07	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65993576982	19% ICMS	0,09
181	30/01/2024	09:15:41	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996836328	19% ICMS	0,13
182	30/01/2024	09:19:10	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999618522	19% ICMS	0,16
183	30/01/2024	11:29:00	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999135298	19% ICMS	0,18
184	30/01/2024	12:04:35	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999618522	19% ICMS	0,13
185	30/01/2024	13:30:39	00:00:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996615401	19% ICMS	0,21
186	30/01/2024	15:36:20	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998127954	19% ICMS	0,13
187	31/01/2024	19:21:55	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999025612	19% ICMS	0,13
188	31/01/2024	19:31:34	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996450114	19% ICMS	0,13
189	31/01/2024	19:32:59	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996777319	19% ICMS	0,13
190	31/01/2024	19:34:03	00:00:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996029507	19% ICMS	0,13
191	31/01/2024	19:38:13	00:00:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992088326	19% ICMS	0,21
192	01/02/2024	07:25:45	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998068642	19% ICMS	0,13
193	01/02/2024	13:32:13	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999315558	19% ICMS	0,13
194	01/02/2024	14:04:02	00:00:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998068642	19% ICMS	0,24
195	01/02/2024	20:27:06	00:00:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998157483	19% ICMS	0,21
196	02/02/2024	03:48:03	00:01:40	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996706984	19% ICMS	0,32
197	02/02/2024	09:11:19	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984652132	19% ICMS	0,13
198	02/02/2024	09:15:17	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999577842	19% ICMS	0,18
199	02/02/2024	09:28:20	00:02:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999958728	19% ICMS	0,75
200	02/02/2024	10:11:37	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999034013	19% ICMS	0,13
201	02/02/2024	10:13:37	00:01:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999979055	19% ICMS	0,48
202	02/02/2024	10:16:56	00:03:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981261276	19% ICMS	0,86
203	02/02/2024	10:34:08	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999428897	19% ICMS	0,13
204	02/02/2024	10:35:57	00:02:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999241484	19% ICMS	0,81
205	02/02/2024	10:54:09	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999436216	19% ICMS	0,13
206	02/02/2024	12:48:20	00:03:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999075420	19% ICMS	0,92
207	02/02/2024	17:18:53	00:03:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999045684	19% ICMS	0,86

Continua na próxima página

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
208	02/02/2024	22:22:46	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999793862	19% ICMS	0,09
209	03/02/2024	02:39:17	00:00:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999793862	19% ICMS	0,09
210	03/02/2024	02:49:19	00:00:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996326897	19% ICMS	0,09
211	03/02/2024	06:27:26	00:01:14	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999045684	19% ICMS	0,24
212	03/02/2024	06:29:26	00:00:11	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996658081	19% ICMS	0,09
213	03/02/2024	06:40:17	00:00:09	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996658081	19% ICMS	0,09
214	03/02/2024	06:42:03	00:00:29	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65984793920	19% ICMS	0,09
215	03/02/2024	07:49:42	00:01:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999510560	19% ICMS	0,48
216	03/02/2024	10:36:52	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998116406	19% ICMS	0,13
217	03/02/2024	11:07:45	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996246969	19% ICMS	0,13
218	04/02/2024	15:27:17	00:00:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999135348	19% ICMS	0,09
219	04/02/2024	16:24:52	00:00:57	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999288178	19% ICMS	0,16
220	04/02/2024	16:28:27	00:00:59	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65992756051	19% ICMS	0,18
221	04/02/2024	17:16:36	00:00:26	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996805235	19% ICMS	0,09
222	04/02/2024	18:35:57	00:00:40	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999208411	19% ICMS	0,13
223	04/02/2024	21:27:43	00:00:52	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65993576982	19% ICMS	0,17
224	04/02/2024	23:18:29	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999034350	19% ICMS	0,09
225	04/02/2024	23:20:03	00:00:26	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999296832	19% ICMS	0,09
226	05/02/2024	00:08:08	00:00:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999957630	19% ICMS	0,09
227	05/02/2024	07:43:06	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996969610	19% ICMS	0,13
228	05/02/2024	10:29:46	00:01:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999402526	19% ICMS	0,54
229	05/02/2024	12:18:00	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996632590	19% ICMS	0,13
230	05/02/2024	13:15:01	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999082489	19% ICMS	0,13
231	05/02/2024	17:00:30	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999617522	19% ICMS	0,13
232	05/02/2024	17:52:59	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981341425	19% ICMS	0,13
233	05/02/2024	18:34:54	00:00:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998068077	19% ICMS	0,13
234	05/02/2024	18:57:41	00:01:03	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999586654	19% ICMS	0,29
235	05/02/2024	20:09:58	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984713018	19% ICMS	0,16
236	05/02/2024	21:19:42	00:00:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65984713018	19% ICMS	0,09
237	06/02/2024	02:13:52	00:00:14	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65993332592	19% ICMS	0,09
238	06/02/2024	05:39:13	00:00:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65981695481	19% ICMS	0,09
239	06/02/2024	08:42:29	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998134549	19% ICMS	0,13
240	06/02/2024	13:52:30	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999252627	19% ICMS	0,13
241	06/02/2024	14:06:02	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999471230	19% ICMS	0,13
242	06/02/2024	14:33:22	00:00:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999896410	19% ICMS	0,27
243	06/02/2024	14:35:19	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999896410	19% ICMS	0,13
244	06/02/2024	14:41:14	00:00:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999536364	19% ICMS	0,21
245	06/02/2024	20:11:28	00:00:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999147190	19% ICMS	0,18
246	06/02/2024	20:51:01	00:00:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999315352	19% ICMS	0,13
247	06/02/2024	20:53:34	00:00:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999146320	19% ICMS	0,18
248	06/02/2024	22:38:23	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996838765	19% ICMS	0,09
249	07/02/2024	10:59:44	00:03:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999979055	19% ICMS	0,92
250	07/02/2024	14:23:09	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999009049	19% ICMS	0,13
251	07/02/2024	19:18:09	00:01:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996777319	19% ICMS	0,40
252	07/02/2024	19:22:59	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981155820	19% ICMS	0,13
253	07/02/2024	19:24:16	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996029507	19% ICMS	0,16
254	07/02/2024	19:27:32	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996298778	19% ICMS	0,13
255	07/02/2024	19:42:05	00:00:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996058589	19% ICMS	0,21
256	07/02/2024	22:09:52	00:00:30	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999622840	19% ICMS	0,09
257	07/02/2024	22:37:00	00:00:52	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996266953	19% ICMS	0,17
258	07/02/2024	22:49:49	00:00:36	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999254244	19% ICMS	0,11
259	07/02/2024	22:51:09	00:00:51	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65984652132	19% ICMS	0,17
260	07/02/2024	22:52:50	00:00:53	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65981228516	19% ICMS	0,17
261	07/02/2024	22:55:59	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996592296	19% ICMS	0,09
262	08/02/2024	06:57:19	00:00:08	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65992156803	19% ICMS	0,09
263	08/02/2024	10:21:10	00:00:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996285280	19% ICMS	0,21
264	08/02/2024	14:35:38	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999617522	19% ICMS	0,13
265	08/02/2024	15:25:40	00:02:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996391535	19% ICMS	0,73
266	08/02/2024	16:32:56	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999253933	19% ICMS	0,13
267	08/02/2024	18:04:24	00:00:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996624777	19% ICMS	0,13
268	08/02/2024	19:13:58	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996592296	19% ICMS	0,13
269	08/02/2024	19:15:14	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996450114	19% ICMS	0,21
270	08/02/2024	19:16:41	00:01:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984332503	19% ICMS	0,29
271	08/02/2024	19:19:27	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981155820	19% ICMS	0,13
272	08/02/2024	19:21:02	00:00:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992088326	19% ICMS	0,13
273	08/02/2024	19:33:12	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996136857	19% ICMS	0,16
274	08/02/2024	21:27:45	00:00:10	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999034013	19% ICMS	0,09
275	08/02/2024	21:45:56	00:00:07	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65984597949	19% ICMS	0,09
276	08/02/2024	21:49:39	00:00:08	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65984597949	19% ICMS	0,09
277	09/02/2024	05:13:46	00:00:04	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65984597949	19% ICMS	0,09
278	09/02/2024	06:14:19	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999001205	19% ICMS	0,09
279	09/02/2024	06:33:53	00:00:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996491949	19% ICMS	0,09
280	09/02/2024	07:53:21	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996067411	19% ICMS	0,13
281	09/02/2024	08:17:23	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984350298	19% ICMS	0,13
282	09/02/2024	10:36:13	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996671957	19% ICMS	0,13
283	09/02/2024	10:56:25	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999163594	19% ICMS	0,13
284	09/02/2024	11:40:23	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999665770	19% ICMS	0,16
285	09/02/2024	13:46:34	00:00:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996842814	19% ICMS	0,21
286	09/02/2024	14:29:56	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999979095	19% ICMS	0,13
287	09/02/2024	18:01:54	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999252627	19% ICMS	0,13
288	10/02/2024	09:54:20	00:02:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999045684	19% ICMS	0,59
289	10/02/2024	11:32:07	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981217818	19% ICMS	0,13
290	10/02/2024	11:33:04	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999045684	19% ICMS	0,18
291	10/02/2024	11:35:21	00:00:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999045684	19% ICMS	0,18
292	10/02/2024	11:48:34	00:01:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999045684	19% ICMS	0,51
293	10/02/2024	13:33:48	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999602323	19% ICMS	0,13
294	10/02/2024	13:34:48	00:00:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996198482	19% ICMS	0,13
295	10/02/2024	13:36:17	00:00:57	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999665770	19% ICMS	0,27
296	10/02/2024	17:46:23	00:01:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999220103	19% ICMS	0,29
297	10/02/2024	17:49:04	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999252627	19% ICMS	0,13
298	10/02/2024	19:32:33	00:00:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981484317	19% ICMS	0,27
299	10/02/2024	23:46:02	00:00:12	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999622840	19% ICMS	0,09

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Continua na próxima página

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 00.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
300	11/02/2024	03:48:00	00:00:34	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999593511	19% ICMS	0,11
301	11/02/2024	03:48:50	00:00:30	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999451269	19% ICMS	0,09
302	11/02/2024	10:42:52	00:00:12	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65992165816	19% ICMS	0,09
303	11/02/2024	14:47:53	00:00:10	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996658081	19% ICMS	0,09
304	11/02/2024	14:48:23	00:00:10	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996724132	19% ICMS	0,09
305	11/02/2024	14:51:04	00:00:21	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999163594	19% ICMS	0,09
306	12/02/2024	00:04:08	00:00:51	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999573167	19% ICMS	0,17
307	12/02/2024	11:12:56	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999065021	19% ICMS	0,13
308	12/02/2024	13:48:37	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999252627	19% ICMS	0,13
309	12/02/2024	14:19:28	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999991263	19% ICMS	0,13
310	12/02/2024	14:26:35	00:01:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996058589	19% ICMS	0,29
311	12/02/2024	14:30:02	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996029507	19% ICMS	0,13
312	12/02/2024	14:31:47	00:01:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999786606	19% ICMS	0,29
313	12/02/2024	14:39:59	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999786606	19% ICMS	0,18
314	12/02/2024	16:08:18	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996472107	19% ICMS	0,13
315	12/02/2024	17:00:43	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996372570	19% ICMS	0,13
316	12/02/2024	17:23:55	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996215828	19% ICMS	0,21
317	12/02/2024	22:53:19	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999793862	19% ICMS	0,09
318	13/02/2024	03:25:08	00:00:11	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999252627	19% ICMS	0,09
319	13/02/2024	03:40:40	00:00:07	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999252627	19% ICMS	0,09
320	13/02/2024	11:42:14	00:01:39	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65981730336	19% ICMS	0,32
321	13/02/2024	13:12:55	00:00:52	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996269782	19% ICMS	0,17
322	13/02/2024	15:09:55	00:00:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999785907	19% ICMS	0,09
323	13/02/2024	15:12:49	00:00:15	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999163594	19% ICMS	0,09
324	13/02/2024	19:53:37	00:00:44	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999525871	19% ICMS	0,15
325	13/02/2024	20:49:31	00:00:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65981730336	19% ICMS	0,09
326	14/02/2024	03:03:37	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999515277	19% ICMS	0,09
327	14/02/2024	04:32:52	00:00:54	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999616522	19% ICMS	0,17
328	14/02/2024	09:32:03	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984133492	19% ICMS	0,13
329	14/02/2024	09:54:59	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996354322	19% ICMS	0,13
330	14/02/2024	10:06:51	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998004686	19% ICMS	0,13
331	14/02/2024	11:11:04	00:01:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996645155	19% ICMS	0,35
332	14/02/2024	13:30:28	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981167678	19% ICMS	0,13
333	14/02/2024	15:13:56	00:02:01	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999010156	19% ICMS	0,56
334	14/02/2024	15:36:07	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996918971	19% ICMS	0,18
335	14/02/2024	16:12:01	00:01:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999056916	19% ICMS	0,46
336	14/02/2024	16:17:00	00:01:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998088218	19% ICMS	0,46
337	14/02/2024	19:33:28	00:00:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999851291	19% ICMS	0,13
338	14/02/2024	22:13:44	00:00:20	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999793862	19% ICMS	0,09
339	14/02/2024	22:35:55	00:00:10	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996345115	19% ICMS	0,09
340	14/02/2024	22:37:57	00:00:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999525871	19% ICMS	0,09
341	14/02/2024	22:41:09	00:00:30	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65984332503	19% ICMS	0,09
342	14/02/2024	22:44:22	00:00:20	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996345115	19% ICMS	0,09
343	14/02/2024	23:20:22	00:00:32	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65992088326	19% ICMS	0,11
344	15/02/2024	08:43:39	00:01:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984544879	19% ICMS	0,37
345	15/02/2024	08:57:26	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999047970	19% ICMS	0,13
346	15/02/2024	10:23:14	00:02:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981478567	19% ICMS	0,62
347	15/02/2024	10:41:18	00:02:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992860803	19% ICMS	0,65
348	15/02/2024	10:52:42	00:03:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992167696	19% ICMS	0,88
349	15/02/2024	13:54:08	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999214227	19% ICMS	0,13
350	15/02/2024	16:16:18	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981569108	19% ICMS	0,13
351	15/02/2024	16:19:57	00:02:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992722345	19% ICMS	0,59
352	15/02/2024	16:28:37	00:01:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996462625	19% ICMS	0,51
353	15/02/2024	16:47:53	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999039485	19% ICMS	0,18
354	15/02/2024	16:00:08	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999025014	19% ICMS	0,18
355	15/02/2024	23:33:53	00:00:25	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999793862	19% ICMS	0,09
356	16/02/2024	09:52:02	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981349497	19% ICMS	0,13
357	16/02/2024	10:30:00	00:02:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999126289	19% ICMS	0,59
358	16/02/2024	10:35:52	00:01:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999987451	19% ICMS	0,46
359	16/02/2024	11:18:28	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999786606	19% ICMS	0,21
360	16/02/2024	14:14:30	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984329238	19% ICMS	0,13
361	16/02/2024	17:39:19	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996877518	19% ICMS	0,18
362	16/02/2024	18:00:14	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996087171	19% ICMS	0,16
363	16/02/2024	23:10:18	00:00:25	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65998008833	19% ICMS	0,09
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								74,81

CHAMADAS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
364	17/01/2024	14:47:23	00:00:07	AL-MACEIO	VC3	82981438717	19% ICMS	0,50
365	17/01/2024	15:41:34	00:00:33	MT-RONDONOPOLIS	VC2	66999242408	19% ICMS	0,49
366	19/01/2024	14:56:50	00:00:19	MT-RONDONOPOLIS	VC2	66999242408	19% ICMS	0,41
367	19/01/2024	17:27:19	00:00:04	MT-RONDONOPOLIS	VC2	66999242408	19% ICMS	0,41
368	23/01/2024	17:47:29	00:01:31	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	1,62
369	25/01/2024	19:48:27	00:00:05	AL-MACEIO	VC3	82993325369	19% ICMS	0,50
370	27/01/2024	08:04:15	00:02:47	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	2,84
371	27/01/2024	17:31:12	00:02:17	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	2,33
372	27/01/2024	17:34:33	00:03:05	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	3,14
373	27/01/2024	18:47:33	00:04:38	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	4,77
374	29/01/2024	09:49:23	00:01:37	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	1,72
375	29/01/2024	17:58:42	00:06:47	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	6,90
376	31/01/2024	07:24:02	00:00:36	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	0,60
377	31/01/2024	07:25:00	00:00:32	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	0,60
378	31/01/2024	07:27:53	00:00:11	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	0,50
379	31/01/2024	07:40:01	00:00:05	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	0,50
380	31/01/2024	08:07:06	00:00:28	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	0,50
381	31/01/2024	09:00:13	00:00:33	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	0,60
382	31/01/2024	10:02:30	00:00:28	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	0,50
383	31/01/2024	12:10:08	00:06:56	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	7,11

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Continua na próxima página

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 90.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
384	31/01/2024	17:16:22	00:02:06	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	2,13
385	31/01/2024	17:22:39	00:00:34	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	0,60
386	31/01/2024	17:23:42	00:06:12	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	6,29
387	31/01/2024	18:56:05	00:00:04	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	0,50
388	02/02/2024	08:52:11	00:10:59	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	11,17
389	02/02/2024	15:01:35	00:04:30	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	4,57
390	02/02/2024	15:21:35	00:03:37	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	3,75
391	02/02/2024	15:32:54	00:03:28	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	3,55
392	02/02/2024	16:03:15	00:01:28	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	1,52
393	02/02/2024	18:32:51	00:06:05	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	6,19
394	02/02/2024	16:47:03	00:04:19	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	4,46
395	04/02/2024	07:06:51	00:11:52	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	8,46
396	04/02/2024	07:35:34	00:03:01	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	2,20
397	04/02/2024	08:03:00	00:07:12	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	5,11
398	04/02/2024	08:51:51	00:00:45	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	0,56
399	04/02/2024	12:31:29	00:02:08	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	1,56
400	04/02/2024	13:22:51	00:05:55	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	4,26
401	04/02/2024	17:46:36	00:01:42	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	1,20
402	04/02/2024	18:04:30	00:00:05	AL-MACEIO	VC3	82999215283	19% ICMS	0,35
403	04/02/2024	18:10:33	00:00:05	AL-MACEIO	VC3	82999215283	19% ICMS	0,35
404	04/02/2024	18:41:02	00:02:07	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	1,56
405	05/02/2024	11:10:05	00:00:14	PR-CASCAVEL	VC3	45991399239	19% ICMS	0,50
406	06/02/2024	08:07:31	00:01:45	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	1,62
407	06/02/2024	10:40:47	00:12:04	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	12,29
408	06/02/2024	12:50:20	00:00:30	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	0,50
409	06/02/2024	12:54:51	00:03:16	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	3,35
410	06/02/2024	15:15:00	00:00:12	MT-RONDONOPOLIS	VC2	66999838582	19% ICMS	0,41
411	06/02/2024	18:08:01	00:00:10	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	0,50
412	06/02/2024	18:52:49	00:03:24	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	3,45
413	08/02/2024	14:20:35	00:00:47	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	0,81
414	08/02/2024	14:21:39	00:06:40	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	6,80
415	09/02/2024	05:09:30	00:00:16	MT-RONDONOPOLIS	VC2	66984463880	19% ICMS	0,26
416	10/02/2024	10:41:21	00:00:14	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	0,50
417	10/02/2024	17:28:06	00:03:20	AL-MACEIO	VC3	82988437291	19% ICMS	3,45
418	11/02/2024	10:36:38	00:00:17	PE-RECIFE	VC3	81997131992	19% ICMS	0,35
419	12/02/2024	10:23:28	00:01:09	AL-MACEIO	VC3	82999057568	19% ICMS	1,21
420	12/02/2024	18:53:46	00:00:55	AL-MACEIO	VC3	82999057568	19% ICMS	1,01
421	14/02/2024	09:16:37	00:00:33	AL-MACEIO	VC3	82991149748	19% ICMS	0,60
422	14/02/2024	12:18:23	00:02:14	AL-MACEIO	VC3	82999057568	19% ICMS	2,33
423	14/02/2024	16:36:15	00:00:22	AL-MACEIO	VC3	82991149748	19% ICMS	0,50
424	16/02/2024	16:20:12	00:00:06	MT-RONDONOPOLIS	VC2	66981309483	19% ICMS	0,41
425	16/02/2024	16:30:20	00:00:38	AL-MACEIO	VC3	82999057568	19% ICMS	0,71
426	16/02/2024	17:55:05	00:00:47	AL-MACEIO	VC3	82999057568	19% ICMS	0,61
427	16/02/2024	18:44:58	00:00:17	AL-MACEIO	VC3	82999057568	19% ICMS	0,50
428	16/02/2024	21:33:35	00:00:21	MS-CAMPO GRANDE	VC2	67992252068	19% ICMS	0,28
Total CHAMADAS PARA MOVEL								150,25

Total Nota Fiscal OI **390,39**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **NÚMERO DA NF:000.405.130 SÉRIE: B SUB-SÉRIE:**

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
AV BRASIL 01669
CENTRO
78360-000 CAMPO N PARECIS - MT

Número do Cliente: 362519873000000 Período de: 18/01/2024 a 17/02/2024
Contrato Agrupador: 505.624.709-6 Telefone Agrupador: 65 3382 1746
Contrato Agrupado: 505.624.709-6 Telefone Agrupado: 65 3382 1746
CPF/CNPJ: 90.295.654/0001-69 Insc. Estadual: 96295654000169
Data de emissão: 22/02/2024

TELEFÔNICA BRASIL S.A.
CNPJ 02.558.157/0027-00 Insc. Est. 13.212.314-2
Rua Manoel Garcia Velho, 475 - Bandeirantes CEP:78010-080 - Cuiaba - MT
Via Única CFOP:06307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS
Base de Cálculo	4,14
Alíquota	19%
Valor	0,78

RESERVADO AO FISCO
070D.076E.1FC2.B4F1.15E8.1D5F.E9F6.C4C0

SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)

CHAMADAS PARA CELULAR

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
429	15/01/2024	01:44:06	00:00:34	SP COD AREA 16		16996264321	19% ICMS	1,08

Continua na próxima página

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14) - Continuação

SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)

CHAMADAS PARA CELULAR

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
430	20/01/2024	21:57:36	00:01:09	TO COD AREA 63		63999521856	19% ICMS	2,16
431	04/02/2024	04:21:00	00:00:25	TO COD AREA 63		63999521856	19% ICMS	0,90
Total CHAMADAS PARA CELULAR								**4,14**

Total Nota Fiscal TELEFÔNICA	**4,14**

Valor a pagar	**394,53**

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Descrição das siglas utilizadas

NOR - Normal
RED - Reduzida
SRD - Super Reduzida

VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD
VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem
VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente

MIS - Mista
DIF - Diferenciada

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VISITE NOSSO SITE
WWW.MSDIAGNOSTICA.COM.BR

M.S. DIAGNOSTICA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000104901

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5124 0200 9701 7500 0393 5500 1000 1049 0115 8223 3250

Consulta de autenticidade no portal 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	151240015281415

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	23/02/24 14:13
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

004001-001 22/03/24 R$ 478,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. 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
478,50	81,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	432,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**VALOR ICMS DESON.**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRI**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
46,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	478,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	MOD. FRETE (0-EMIT. POR CONTA TERCEIROS, 1-DEST. POR CONTA TERCEIROS, 2-OUTROS, 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALT BRASIL ADM. LOGISTICA E TRANSPORTE	[0]				04716649000164
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. MANOEL JOSE DE ARRUDA, 2866 S/N GRANDE TE	CUIABA			MT	132046164
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	CAIXAS		0100785	5,00	5,00

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
43986	TUBO A VACUO TROXA EDTA 4ML CX C/100 - GD040EKNR - CRAL LOTE 230832 VAL 31/12/2024	90183999	200	5102	CX	4,000	58,00	232,00	256,98	43,69	0,00	17,0	0,00
43983	TUBO A VACUO T.AMARELA C/GEL 5ML CX C/100 - GD050SGCNR - CRAL LOTE 073324 VAL 30/04/2025	90183999	200	5102	CX	2,000	100,00	200,00	221,52	37,66	0,00	17,0	0,00

Edgar de Almeida Santos
PLACA - JYM5D31
Motorista Terceirizado

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

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

VISITE NOSSO SITE
WWW.MSDIAGNOSTICA.COM.BR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TE 96 295 654 0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
NTRATO DE GESTÃO 03/2022
DEM DE COMPRA 7421 - N/PEDIDO: 045obo - Decreto n 6.426/2008, artigo 1 inciso III - O ARQUIVO XML REFERENTE A ESTE DOCUMENTO SERA ENVIADO
A luci.pinheiro@institutosocialsaolucas.com.br;samara.victor@institutosocialsaolucas.com.br - MERCADORIA SERA ENCAMINHADA ATÉ A TRANSPORTADORA
DUADA POR ALT BRASIL ADM. LOGISTICA E TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ART ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 27/02/2024 | DEST - REM: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS | VALOR TOTAL: R$ 13,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.482
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-X
Implantes Ortopédicos
Atendimento Móvel

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 000.016.482 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0164 8211 0016 4823

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	151240016374806 27/02/2024 16:57:23

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	27/02/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BRASIL, 1629		CENTRO	78360-000	27/02/2024
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	16482	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	28/03/2024	13,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01312O2-030	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

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: ODAIR MARTINS VIEIRA - Id_Cir.: 2917 - CIR.: 26/02/2024 | 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		NF-e **Nº 000.016.483** SÉRIE 001
EMISSÃO: 27/02/2024 - DEST./REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 13,00		
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 000.016.483 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0164 8311 0016 4839

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	151240016375050 27/02/2024 16:58:24

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	27/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	27/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	16483	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/03/2024	13,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
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

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: MARIA LEONILIA SENA - Id_Cir.: 2918 - CIR.: 26/02/2024 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 214598
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 214598
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0231 0356 4800 0127 5500 1000 2145 9813 5058 7740

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	151240016768825	28/02/2024 17:18:51

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	28/02/2024 17:16:19 -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°: 3385,03 28/02/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
499,76	84,96	,00	,00	3.715,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		329,97	,00	,00	3.385,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
,00					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18700	OVOS BRANCOS ZIANI CARTELA C/30UN	04072100	040	5102	UN	3,000	22,99	68,97	0,000	,00	,00	,000	,00
19183	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5102	KG	2,050	8,99	18,79	0,000	,00	,00	,000	,00
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	8,150	7,99	48,14	0,000	,00	,00	,000	,00
143	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	4,965	7,99	39,67	0,000	,00	,00	,000	,00
35	LARANJA PERA CUTRALE KG	08051000	040	5102	KG	8,260	7,99	66,00	0,000	,00	,00	,000	,00
31690	MELAO AMARELO KG	08071900	000	5102	KG	7,105	7,99	56,77	56,770	9,65	,00	17,000	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	29,950	8,99	269,25	269,250	45,77	,00	17,000	,00
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	11,060	4,75	52,98	0,000	,00	,00	,000	,00
2548	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	15,410	9,49	146,24	0,000	,00	,00	,000	,00
2548	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	3,585	9,49	34,03	0,000	,00	,00	,000	,00
2667	CHUCHU CLARO KG	07099990	040	5102	KG	20,040	5,99	120,04	0,000	,00	,00	,000	,00
615	TOMATE KG	07020000	040	5102	KG	9,995	6,99	69,87	0,000	,00	,00	,000	,00
555	REPOLHO ROXO KG	07049000	040	5102	KG	3,625	11,99	43,46	0,000	,00	,00	,000	,00
123	MACA NACIONAL KG	08081000	000	5102	KG	5,070	16,99	81,07	81,070	13,78	,00	17,000	,00
222	ABOBRINHA VERDE KG	07099300	040	5102	KG	5,175	5,99	31,00	0,000	,00	,00	,000	,00
2246	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	4,120	7,99	32,92	0,000	,00	,00	,000	,00
1116	ALHO KG	07032090	000	5102	KG	2,105	29,99	63,13	58,810	9,96	,00	17,000	,00
1994	BERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	4,080	3,99	16,32	0,000	,00	,00	,000	,00
33502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	5,130	8,99	46,12	35,680	6,10	,00	17,000	,00
417	PEPINO AODAI KG	07070000	040	5102	KG	4,078	4,49	18,31	0,000	,00	,00	,000	00
554	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	7,655	4,59	35,14	0,000	,00	,00	,000	,00
203085	CF FILE PEITO SADIA BIO CONG PCT IQF 1KG	02071400	060	5405	UN	30,000	29,99	899,70	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
- NFe emitida no CISSFront, Caixa: 317, Planilha Venda: 24976624

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RESERVADO AO FISCO

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: 6533026400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 214598

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5124 0231 0356 4800 0127 5500 1000 2145 9813 5058 7740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
Venda Subst. Tributária (Substituído)	151240016768825	

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. IP
179671	CF COXA S/COXA SEARA KG	02071400	060	5405	KG	29,040	10,99	319,15	0,000	,00	,00	,000	,00
176208	CS LOMBO C/ OSSO KG	02031900	060	5405	KG	24,819	19,99	496,17	0,000	,00	,00	,000	,00
178004	CB COSTELA FINA KG	02012010	060	5405	KG	25,105	19,99	501,85	0,000	,00	,00	,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	1,394	14,99	20,90	0,000	,00	,00	,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	0,978	14,99	14,66	0,000	,00	,00	,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	1,678	14,99	25,17	0,000	,00	,00	,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	1,846	14,99	27,67	0,000	,00	,00	,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	1,872	14,99	28,06	0,000	,00	,00	,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	1,504	14,99	22,54	0,000	,00	,00	,000	,00

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 16512

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: 28/02/2024 Dest/Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 6.200,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.084.358
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 000.084.358
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0212 5208 3600 0104 5500 1000 0843 5810 0300 0401

Consulta de autenticidade no portal 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	151240016565839 28/02/2024 10:23:56

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		28/02/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV BRASIL, 1629 ********		CENTRO		78360-000	28/02/2024
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914	ISENTO		10:23:55

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0084358 - Valor Original: R$ 6.200,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 6.200,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	27/03/2024
Valor	R$ 6.200,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR PROV. DIRETOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.200,00	1.054,00	0,00	0,00	260,40 (4,20 %)	6.200,00

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	6.200,00

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	O/CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
000351	ONIX 1022 OXIGENIO MEDICINAL 2 CIL 50L 10 000	28044000	000	5102	M3	310,0000	20,0000	0,00	6.200,00	6.200,00	1.054,00	0,00	17,00	0,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF ORIGEM: 0084097 Trib. Aprox: R$ 260,40 (4,20%) Fed.: 260,40 (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 000.002.123 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0237 5168 1000 0105 5500 1000 0021 2310 0000 3478

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240016888216

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	29/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL , 1629 NE	CENTRO		78360-000	29/02/2024
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	15/03/2024	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	UMD	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00C006	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							

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 ARAES - FONE: (65) 3613-8500 OU 151 Trib aprox. R$ 53,80 Federal e R$ 48,00 Estadual e R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 801EC4	

RECEBEMOS DE ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000281** **Série 2**
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA
Rua Maestro Felício Toledo, 491, SALA 203, Centro
24.030-105 - Niterói - RJ
Fone -
allycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000281
SERIE: 2
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3324 0251 0323 3000 0108 5500 2000 0002 8112 2897 1999

Consulta de autenticidade no portal 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	333240054306124 29/02/2024 12:05:41	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do substrib.	CNPJ
12891660		51.032.330/0001-08

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35		29/02/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	29/02/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	12:05:41

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
20.169,00	1.411,83	0,00	0,00	0,00	20.169,00

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	20.169,00

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
59TRTYJ	PAPEL GRAU CIRURGICO- FILME PLASTICO 250MM X 100M	30043939	000	6.102	UN	50,00	138,92	6.946,00	6.946,00	486,22	0,00	7,0000	0,00
3585T42DH	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
3985Y54FGH	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
58Y95GHDFG	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
48T7EGRT	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

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$ 6.343,16 (31,45%) Federais R$ 2.712,74 (13,45%) Estaduais R$ 3.630,42 (18,00%) . Fonte IBPT. PROCON-RJ: tel. 151, end. Av. Rio Branco, 25 – 5º andar, Centro/RJ. CODECON: tel. 0800 282 7060, end. R. da Ajuda, 5, 2º andar, sala 201, Centro/RJ. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

29/02/2024 12:06:40

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: 154 **Data:** 27/02/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
354	PAPEL GRAU CIRURGICO- FILME PLASTICO 250MM X 100M P/ ESTERELIZÇÃO EM AUTOCLAVE	50,00	UN
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	300,00	UN
1798	ATADURA GESSADA - 15CM X 3M	300,00	UN
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	500,00	UN
829905	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N 3,0	50,00	UN

MARCELA ARAUJO

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

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 8199 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 07/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 12 - MARCELA ARAUJO

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1665 - NEOVIDA		3618 - ALLY COMERIAL		3688 - TRYNYTTY		Valor Vencedor	
				VENDAS		ALLY		VENDAS			
				Cotado		Vencedor Total		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
354	PAPEL GRAU CIRURGICO- FILME PLASTICO 250MM X 100M P/	50	UN	202,3000	10.115,00	138,9200	6.946,00	140,6000	7.030,00	138,9200	6.946,00
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	300	UN	2,9000	870,00	2,3100	693,00	2,6000	780,00	2,3100	693,00
1798	ATADURA GESSADA - 15CM X 3M	300	UN	3,6000	1.080,00	3,0000	900,00	3,5000	1.050,00	3,0000	900,00
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	500	UN	0,5500	275,00	0,3600	180,00	0,5000	250,00	0,3600	180,00
829905	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N 3,0	50	UN	236,0000	11.800,00	229,0000	11.450,00	235,0000	11.750,00	229,0000	11.450,00
	Valor Total de Cotação				R$ 24.140,00		R$ 20.169,00		R$ 20.860,00		
	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$ 24.140,00**		**R$ 20.169,00**		**R$ 20.860,00**		**R$ 20.169,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			07/03/2024		07/03/2024		07/03/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 20.169,00**		**R$ 0,00**		**R$ 20.169,00**

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

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

MARCELA ARAUJO
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: 3618 - ALLY COMERIAL DE PRODUTOS LTDA

C.N.P.J.: 51.032.330/0001-08 **Prazo Entrega:** 07/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 8199 **Data:** 20/02/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA DE MAT/MED

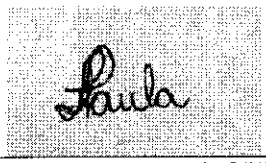
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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
354	PAPEL GRAU CIRURGICO- FILME PLASTICO 250MM X 100M P/ ESTERELIZÇÃO EM AUTOCLAVE	50,00	UN	138,92	6.946,00
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	300,00	UN	2,31	693,00
1798	ATADURA GESSADA - 15CM X 3M	300,00	UN	3,00	900,00
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	500,00	UN	0,36	180,00
829905	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N 3,0	50,00	UN	229,00	11.450,00

Valor Total:	20.169,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**20.169,00**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



MARCELA ARAUJO
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 ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000282** Série 2
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA
Rua Maestro Felício Toledo, 491, SALA 203, Centro
24.030-105 - Niterói - RJ
Fone -
allycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000282
SERIE: 2
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3324 0251 0323 3000 0108 5500 2000 0002 8212 2923 6041

Consulta de autenticidade no portal 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	333240054306241 29/02/2024 12:05:45	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
12891660		51.032.330/0001-08

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35		29/02/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	29/02/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	12:05:45

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
3.455,60	241,89	0,00	0,00	0,00	3.455,60

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	3.455,60

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
38956YRTH	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
43T5T98GIEUG	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
37589UIFG	ALCOOL 70% - 1L	30043939	000	6.102	FCO	300,00	6,59	1.977,00	1.977,00	138,39	0,00	7,0000	0,00
784T45EG	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
8347TUHJDFG	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
9852	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
5854G21FGH	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

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$ 1.086,79 (31,45%) Federais R$ 464,79 (13,45%) Estaduais R$ 622,01 (18,00%) . Fonte IBPT. PROCON-RJ: tel. 151, end. Av. Rio Branco, 25 – 5º andar, Centro/RJ. CODECON: tel. 0800 282 7060, end. R. da Ajuda, 5, 2º andar, sala 201, Centro/RJ. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

29/02/2024 12:06:42

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA
Rua Maestro Felício Toledo, 491, SALA 203, Centro
24.030-105 - Niterói - RJ
Fone -
allycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000282
SERIE: 2
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3324 0251 0323 3000 0108 5500 2000 0002 8212 2923 6041

Consulta de autenticidade no portal 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	333240054306241 29/02/2024 12:05:45

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
12891660		51.032.330/0001-08

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
438RT45ERGFG	SONDA URETRAL N 20	30043939	000	6.102	UND	60,00	2,50	150,00	150,00	10,50	0,00	7,0000	0,00

Unidade: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISS: **C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO

Requisição de Insumos: 155 **Data:** 06/03/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
3359	SONDA URETRAL N. 18	60,00	UN
3360	SONDA URETRAL N. 20	60,00	UN
3411	MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL EM SILICONE Nº1 "RN ATÉ 5KG"	10,00	UN
5549	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 08	60,00	UN
5564	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 16	60,00	UN
12127	ALCOOL 70 100ML	300,00	UN
14036	SONDA FOLEY 2 VIAS N 16 C/10 SILICONE (ANTIALERGICO)	60,00	UN
900459	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N. 4	50,00	UN

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

MARCELA ARAUJO

Cotação de Preços

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

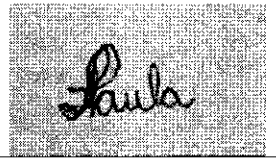
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 8200 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 07/03/2024 **Prazo de Entrega:** 07/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 200 - VICTOR AUGUSTO FERREIR

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1665 - NEOVIDA		3618 - ALLY COMERIAL		3688 - TRYNYTTY		Valor Vencedor	
				VENDAS		ALLY		VENDAS			
				Cotado		Vencedor Total		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
3359	SONDA URETRAL N. 18	60	UN	2,8000	168,00	2,0000	120,00	2,6000	156,00	2,0000	120,00
3360	SONDA URETRAL N. 20	60	UN	2,8000	168,00	2,5000	150,00	2,9000	174,00	2,5000	150,00
3411	MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL EM SILICONE Nº1 "RN ATÉ 5KG"	10	UN	71,0000	710,00	66,0000	660,00	90,0000	900,00	66,0000	660,00
5549	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 08	60	UN	1,0500	63,00	0,9400	56,40	1,1000	66,00	0,9400	56,40
5564	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 16	60	UN	1,4200	85,20	1,3700	82,20	1,6000	96,00	1,3700	82,20
12127	ALCOOL 70 100ML	300	UN	7,0500	2.115,00	6,5900	1.977,00	8,1000	2.430,00	6,5900	1.977,00
14036	SONDA FOLEY 2 VIAS N 16 C/10 SILICONE (ANTIALERGICO)	60	UN	4,0000	240,00	2,7500	165,00	3,1000	186,00	2,7500	165,00
900459	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N. 4	50	UN	5,1500	257,50	4,9000	245,00	5,1000	255,00	4,9000	245,00
	Valor Total de Cotação				R$ 3.806,70		R$ 3.455,60		R$ 4.263,00		
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 3.806,70**		**R$ 3.455,60**		**R$ 4.263,00**		**R$ 3.455,60**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			07/03/2024		07/03/2024		07/03/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 3.455,60**		**R$ 0,00**		**R$ 3.455,60**

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: 8200 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 07/03/2024 **Prazo de Entrega:** 07/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 200 - VICTOR AUGUSTO FERREIR



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



MARCELA ARAUJO
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: 3618 - ALLY COMERIAL DE PRODUTOS LTDA

C.N.P.J.: 51.032.330/0001-08 **Prazo Entrega:** 07/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 8200 **Data:** 20/02/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA DE MAT/MED

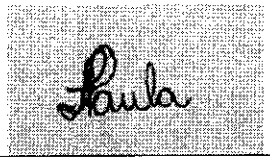
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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
3359	SONDA URETRAL N. 18	60,00	UN	2,00	120,00
3360	SONDA URETRAL N. 20	60,00	UN	2,50	150,00
3411	MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL EM SILICONE N°1 "RN ATÉ 5KG"	10,00	UN	66,00	660,00
5549	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 08	60,00	UN	0,94	56,40
5564	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 16	60,00	UN	1,37	82,20
12127	ALCOOL 70 100ML	300,00	UN	6,59	1.977,00
14036	SONDA FOLEY 2 VIAS N 16 C/10 SILICONE (ANTIALERGICO)	60,00	UN	2,75	165,00
900459	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N. 4	50,00	UN	4,90	245,00

Valor Total:	3.455,60
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**3.455,60**

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



MARCELA ARAUJO
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 ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000283** Série 2
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA
Rua Maestro Felício Toledo, 491, SALA 203, Centro
24.030-105 - Niterói - RJ
Fone -
allycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000283
SERIE: 2
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3324 0251 0323 3000 0108 5500 2000 0002 8312 2961 8251

Consulta de autenticidade no portal 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	333240054306284 29/02/2024 12:05:48	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do substrib.**	**CNPJ**
12891660		51.032.330/0001-08

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35		29/02/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	29/02/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	12:05:48

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
14.297,66	1.000,84	0,00	0,00	0,00	14.297,66

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	14.297,66

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
4521412	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
34562DFG	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
43789TUJ	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
357T8UIG	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
6548965	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
837454T21DGH	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$ 4.496,64 (31,45%) Federais R$ 1.923,05 (13,45%) Estaduais R$ 2.573,58 (18,00%) . Fonte IBPT. PROCON-RJ: tel. 151, end. Av. Rio Branco, 25 – 5º andar, Centro/RJ. CODECON: tel. 0800 282 7060, end. R. da Ajuda, 5, 2º andar, sala 201, Centro/RJ. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

29/02/2024 12:06:43

Diretora Administrativa

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA
Rua Maestro Felício Toledo, 491, SALA 203, Centro
24.030-105 - Niterói - RJ
Fone -
allycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000283
SERIE: 2
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3324 0251 0323 3000 0108 5500 2000 0002 8312 2961 8251

Consulta de autenticidade no portal 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	333240054306284 29/02/2024 12:05:48	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
12891660		51.032.330/0001-08

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
4387R57934	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
784T452EFG	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
9834T21DFG	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
34455T2GH	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
3487T4GH	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

Requisição de Insumos: 156 **Data:** 26/02/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
2878	TUBO SILICONE 204 C/ 15 METROS PERFITECNICA	20,00	UN
4566	CATETER UMBILICAL 4,0	30,00	UN
4993	FIO ALGODÃO/POLIESTER N. 0 SEM AGULHA CAIXA	10,00	CAX
5532	EQUIPO 2 VIAS C/ CLAMP - MULTIVIAS	3.000,00	UN
5869	FIO NYLON 4-0 C/AG 3CM	8,00	CAX
11715	CATETER INTRA FEP 24G	1.200,00	UN
12004	CATETER INTRAV N.16 SEGURANC	1.000,00	UND
17389	FIO NYLON 4.0 / 2CM (CX C/ 24)	8,00	UN
897043	FIO NYLON 3-0 Ag 2CM	8,00	CAX
897124	FIO NYLON 3-0 COM AGULHA 4-0	8,00	CAX

MARCELA ARAUJO

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

Cotação de Preços

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

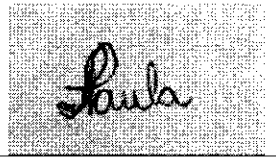
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 8201 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 27/02/2024 **Prazo de Entrega:** 07/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 200 - VICTOR AUGUSTO FERREIR

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3618 - ALLY COMERIAL		3688 - TRYNYTTY		Valor Vencedor	
				ALLY		VENDAS			
				Vencedor Total		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
2878	TUBO SILICONE 204 C/ 15 METROS PERFITECNICA	30	UN	141,0000	4.230,00	152,0000	4.560,00	141,0000	4.230,00
4566	CATETER UMBILICAL 4,0	30	UN	135,0000	4.050,00	160,0000	4.800,00	135,0000	4.050,00
4993	FIO ALGODÃO/POLIESTER N. 0 SEM AGULHA CAIXA	10	CAX	58,0700	580,70	62,3000	623,00	58,0700	580,70
5532	EQUIPO 2 VIAS C/ CLAMP - MULTIVIAS	3000	UN	0,8300	2.490,00	0,9000	2.700,00	0,8300	2.490,00
5869	FIO NYLON 4-0 C/AG 3CM	8	CAX	41,4100	331,28	42,5000	340,00	41,4100	331,28
11715	CATETER INTRA FEP 24G	1200	UN	0,8500	1.020,00	0,9000	1.080,00	0,8500	1.020,00
12004	CATETER INTRAV N.16 SEGURANC	1000	UND	0,7000	700,00	49,6000	49.600,00	0,7000	700,00
17389	FIO NYLON 4.0 / 2CM (CX C/ 24)	8	UN	45,8400	366,72	49,6000	396,80	45,8400	366,72
897043	FIO NYLON 3-0 Ag 2CM	8	CAX	41,4100	331,28	45,9000	367,20	41,4100	331,28
897124	FIO NYLON 3-0 COM AGULHA 4-0	8	CAX	43,4600	347,68	49,6000	396,80	43,4600	347,68
			Valor Total de Cotação		R$ 14.447,66		R$ 64.863,80		
			Desconto		R$ 0,00		R$ 0,00		
			Frete		R$ 0,00		R$ 0,00		
			Valor Total Líquido de Cotação		**R$ 14.447,66**		**R$ 64.863,80**		**R$ 14.447,66**
			Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 28 DIAS			
			Prazo de Entrega	07/03/2024		07/03/2024			
			Qualificação (Score)		0		0		
			Valor Total Vencedor		**R$ 14.447,66**		**R$ 0,00**		**R$ 14.447,66**

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: 8201 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 27/02/2024 **Prazo de Entrega:** 07/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 200 - VICTOR AUGUSTO FERREIR



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



MARCELA ARAUJO
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: 3618 - ALLY COMERIAL DE PRODUTOS LTDA

C.N.P.J.: 51.032.330/0001-08 **Prazo Entrega:** 07/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 8201 **Data:** 20/02/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA DE MAT/MED

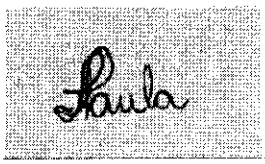
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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
2878	TUBO SILICONE 204 C/ 15 METROS PERFITECNICA	30,00	UN	141,00	4.230,00
4566	CATETER UMBILICAL 4,0	30,00	UN	135,00	4.050,00
4993	FIO ALGODÃO/POLIESTER N. 0 SEM AGULHA CAIXA	10,00	CAX	58,07	580,70
5532	EQUIPO 2 VIAS C/ CLAMP - MULTIVIAS	3.000,00	UN	0,83	2.490,00
5869	FIO NYLON 4-0 C/AG 3CM	8,00	CAX	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
17389	FIO NYLON 4.0 / 2CM (CX C/ 24)	8,00	UN	45,84	366,72
897043	FIO NYLON 3-0 Ag 2CM	8,00	CAX	41,41	331,28
897124	FIO NYLON 3-0 COM AGULHA 4-0	8,00	CAX	43,46	347,68

Valor Total:	14.447,66
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**14.447,66**

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



MARCELA ARAUJO
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 ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000284** Série 2
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA
Rua Maestro Felício Toledo, 491, SALA 203, Centro
24.030-105 - Niterói - RJ
Fone -
allycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000284
SERIE: 2
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3324 0251 0323 3000 0108 5500 2000 0002 8412 2983 6604

Consulta de autenticidade no portal 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	333240054306406 29/02/2024 12:05:54	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
12891660		51.032.330/0001-08

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35		29/02/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	29/02/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	12:05:53

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
17.509,36	1.225,67	0,00	0,00	0,00	17.509,36

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	17.509,36

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
5421542	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
8345T21FG	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
6757	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
465T2DFG	CADARCO SARJADO BRANCO	30043939	000	6.102	RL	10,00	20,46	204,60	204,60	14,32	0,00	7,0000	0,00
384T52FG	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
8954T56DFGRT	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
3487T54GD	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 06	30043939	000	6.102	UN	100,00	0,81	81,00	81,00	5,67	0,00	7,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 5.506,71 (31,45%) Federais R$ 2.355,03 (13,45%) Estaduais R$ 3.151,69 (18,00%) . Fonte IBPT. PROCON-RJ: tel. 151, end. Av. Rio Branco, 25 – 5º andar, Centro/RJ. CODECON: tel. 0800 282 7060, end. R. da Ajuda, 5, 2º andar, sala 201, Centro/RJ. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

29/02/2024 12:06:45

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA
Rua Maestro Felício Toledo, 491, SALA 203, Centro
24.030-105 - Niterói - RJ
Fone -
allycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000284
SERIE: 2
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3324 0251 0323 3000 0108 5500 2000 0002 8412 2983 6604

Consulta de autenticidade no portal 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	333240054306406 29/02/2024 12:05:54	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
12891660		51.032.330/0001-08

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
34867T54TGD	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	30043939	000	6.102	UN	5,00	4,50	22,50	22,50	1,58	0,00	7,0000	0,00
5T8UIHJFG	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
54562GHFGH	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
98455GTHFG	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
4837R4TGRTG	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
3498UFGER	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
34T9UIFG	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
43978UIG	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
439OIFKG	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
EFUSYGFUY7RE	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	30043939	000	6.102	CAX	200,00	14,98	2.996,00	2.996,00	209,72	0,00	7,0000	0,00

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: 162 **Data:** 07/03/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
2479	LAMINA DE BISTURI N.15 MEDGOLDMAN	50,00	UN
3394	HASTES FLEXIVEIS (COTONETE) C/75	30,00	CAX
6314	SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 SEM BALÃO	50,00	UN
6757	FIO NYLON 3 C/AG 3CM	8,00	CAX
6836	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 06	100,00	UN
7821	SERINGA 5 ML SLIP	5.000,00	UN
8193	ATADURA ORTOPEDICA (ALGODÃO) - (10 CM)	500,00	UN
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	5,00	UN
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	50,00	UN
8757	FIO POLIGLACTINA 2 C/AG 4	4,00	CAX
9595	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 25G "SCALP"	1.000,00	UN
9752	FIO CATGUT CROMADO 0 COM AGULHA 40MM	8,00	UN
9755	FIO NYLON 5-0 COM AGULHA 3 CM	8,00	CAX
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	200,00	CAX
19444	FIO CATGUT 1 CROMADO AGULHA 5,0CM	8,00	CAX
899074	SONDA NASOGASTRICA LONGA N8	50,00	UN
900095	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	15,00	RL
900096	CADARCO SARJADO BRANCO	10,00	RL

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

MARCELA ARAUJO

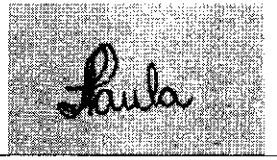
Cotação de Preços: 8205 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 07/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 12 - MARCELA ARAUJO

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1665 - NEOVIDA		3618 - ALLY COMERIAL		3688 - TRYNYTTY		Valor Vencedor	
				VENDAS		ALLY		VENDAS			
				Cotado		Vencedor Total		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
2479	LAMINA DE BISTURI N.15 MEDGOLDMAN	50	UN	35,0000	1.750,00	33,0000	1.650,00	35,0000	1.750,00	33,0000	1.650,00
3394	HASTES FLEXIVEIS (COTONETE) C/75	30	CAX	2,6000	78,00	1,6500	49,50	2,0000	60,00	1,6500	49,50
6314	SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 SEM BALÃO	50	UN	4,9000	245,00	4,7500	237,50	5,1000	255,00	4,7500	237,50
6757	FIO NYLON 3 C/AG 3CM	8	CAX	43,6000	348,80	41,4100	331,28	42,6000	340,80	41,4100	331,28
6836	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 06	100	UN	0,9500	95,00	0,8100	81,00	0,9000	90,00	0,8100	81,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	5000	UN	0,6000	3.000,00	0,2100	1.050,00	0,2600	1.300,00	0,2100	1.050,00
8193	ATADURA ORTOPEDICA (ALGODÃO) - (10 CM)	500	UN	0,6500	325,00	0,5100	255,00	0,5500	275,00	0,5100	255,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	5	UN	4,6000	23,00	4,5000	22,50	4,9000	24,50	4,5000	22,50
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	50	UN	5,6000	280,00	4,9900	249,50	5,2000	260,00	4,9900	249,50
8757	FIO POLIGLACTINA 2 C/AG 4	4	CAX	360,3000	1.441,20	324,8200	1.299,28	335,0000	1.340,00	324,8200	1.299,28
9595	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 25G "SCALP"	1000	UN	0,3500	350,00	0,2600	260,00	0,3600	360,00	0,2600	260,00
9752	FIO CATGUT CROMADO 0 COM AGULHA 40MM	8	UN	200,3000	1.602,40	191,2500	1.530,00	193,6000	1.548,80	191,2500	1.530,00
9755	FIO NYLON 5-0 COM AGULHA 3 CM	8	CAX	126,6000	1.012,80	121,6500	973,20	129,6000	1.036,80	121,6500	973,20
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	200	CAX	15,9000	3.180,00	14,9800	2.996,00	16,9000	3.380,00	14,9800	2.996,00
19444	FIO CATGUT 1 CROMADO AGULHA 5,0CM	8	CAX	196,6000	1.572,80	191,2500	1.530,00	195,6000	1.564,80	191,2500	1.530,00
899074	SONDA NASOGASTRICA LONGA N8	50	UN	2,9000	145,00	2,5000	125,00	2,9000	145,00	2,5000	125,00
900095	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	15	RL	320,3000	4.804,50	311,0000	4.665,00	320,6000	4.809,00	311,0000	4.665,00
900096	CADARCO SARJADO BRANCO	10	RL	22,3000	223,00	20,4600	204,60	20,9000	209,00	20,4600	204,60

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: 8205 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 07/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 12 - MARCELA ARAUJO

Valor Total de Cotação	R$ 20.476,50	R$ 17.509,36	R$ 18.748,70	
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 20.476,50**	**R$ 17.509,36**	**R$ 18.748,70**	**R$ 17.509,36**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	
Prazo de Entrega	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	
Qualificação (Score)	0	0	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 0,00**	**R$ 17.509,36**	**R$ 0,00**	**R$ 17.509,36**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



MARCELA ARAUJO
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: 3618 - ALLY COMERIAL DE PRODUTOS LTDA

C.N.P.J.: 51.032.330/0001-08 **Prazo Entrega:** 07/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 8205 **Data:** 20/02/2024 **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
2479	LAMINA DE BISTURI N.15 MEDGOLDMAN	50,00	UN	33,00	1.650,00
3394	HASTES FLEXIVEIS (COTONETE) C/75	30,00	CAX	1,65	49,50
6314	SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 SEM BALÃO	50,00	UN	4,75	237,50
6757	FIO NYLON 3 C/AG 3CM	8,00	CAX	41,41	331,28
6836	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 06	100,00	UN	0,81	81,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	5.000,00	UN	0,21	1.050,00
8193	ATADURA ORTOPEDICA (ALGODÃO) - (10 CM)	500,00	UN	0,51	255,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	5,00	UN	4,50	22,50
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	50,00	UN	4,99	249,50
8757	FIO POLIGLACTINA 2 C/AG 4	4,00	CAX	324,82	1.299,28
9595	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 25G "SCALP"	1.000,00	UN	0,26	260,00
9752	FIO CATGUT CROMADO 0 COM AGULHA 40MM	8,00	UN	191,25	1.530,00
9755	FIO NYLON 5-0 COM AGULHA 3 CM	8,00	CAX	121,65	973,20
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	200,00	CAX	14,98	2.996,00
19444	FIO CATGUT 1 CROMADO AGULHA 5,0CM	8,00	CAX	191,25	1.530,00
899074	SONDA NASOGASTRICA LONGA N8	50,00	UN	2,50	125,00
900095	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	15,00	RL	311,00	4.665,00
900096	CADARCO SARJADO BRANCO	10,00	RL	20,46	204,60

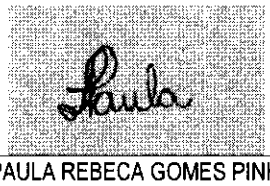
Valor Total: 17.509,36

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

Valor Líquido: **17.509,36**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



MARCELA ARAUJO
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 ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000285** Série 2
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA
Rua Maestro Felício Toledo, 491, SALA 203, Centro
24.030-105 - Niterói - RJ
Fone -
allycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000285
SERIE: 2
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3324 0251 0323 3000 0108 5500 2000 0002 8512 2992 8077

Consulta de autenticidade no portal 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	333240054306500 29/02/2024 12:05:59	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
12891660		51.032.330/0001-08

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35		29/02/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	29/02/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	12:05:58

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
12.446,40	871,26	0,00	0,00	0,00	12.446,40

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	12.446,40

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
10385	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
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
10666	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
10716	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
4564T2DFG	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
11125	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
11443	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

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$ 3.914,39 (31,45%) Federais R$ 1.674,04 (13,45%) Estaduais R$ 2.240,35 (18,00%) . Fonte IBPT. PROCON-RJ: tel. 151, end. Av. Rio Branco, 25 – 5º andar, Centro/RJ. CODECON: tel. 0800 282 7060, end. R. da Ajuda, 5, 2º andar, sala 201, Centro/RJ. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

29/02/2024 12:06:47

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA
Rua Maestro Felício Toledo, 491, SALA 203, Centro
24.030-105 - Niterói - RJ
Fone -
allycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000285
SERIE: 2
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3324 0251 0323 3000 0108 5500 2000 0002 8512 2992 8077

Consulta de autenticidade no portal 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	333240054306500 29/02/2024 12:05:59

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
12891660		51.032.330/0001-08

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
11716	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

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: 161 **Data:** 27/02/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	30,00	CAX
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	200,00	UN
10666	SONDA URETRAL N. 10	50,00	UN
10716	MALHA TUBULAR 20CM	50,00	UN
11125	FIO CATGUT SIMPLES 0 COM AGULHA 4 CM	8,00	UN
11443	SONDA URETRAL N 08	50,00	UND
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	50,00	UN
16135	GLICOSIMETRO DIGITAL - ON CALL PLUS	120,00	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

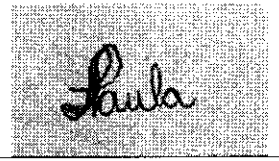
MARCELA ARAUJO

Cotação de Preços: 8204 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 07/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 12 - MARCELA ARAUJO

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1665 - NEOVIDA		3618 - ALLY COMERIAL		3688 - TRYNYTTY		Valor Vencedor	
				VENDAS		ALLY		VENDAS			
				Cotado		Vencedor Total		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	30	CAX	165,3000	4.959,00	156,7000	4.701,00	165,3000	4.959,00	156,7000	4.701,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	200	UN	5,9000	1.180,00	5,2800	1.056,00	5,9000	1.180,00	5,2800	1.056,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	50	UN	0,9500	47,50	0,7900	39,50	0,9000	45,00	0,7900	39,50
10716	MALHA TUBULAR 20CM	50	UN	22,1000	1.105,00	21,4700	1.073,50	22,9000	1.145,00	21,4700	1.073,50
11125	FIO CATGUT SIMPLES 0 COM AGULHA 4 CM	8	UN	126,3000	1.010,40	125,6000	1.004,80	130,2000	1.041,60	125,6000	1.004,80
11443	SONDA URETRAL N 08	50	UND	0,7500	37,50	0,6400	32,00	0,8500	42,50	0,6400	32,00
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	50	UN	6,1000	305,00	5,4000	270,00	5,9000	295,00	5,4000	270,00
16135	GLICOSIMETRO DIGITAL - ON CALL PLUS	120	UN	36,1000	4.332,00	35,5800	4.269,60	36,9000	4.428,00	35,5800	4.269,60
	Valor Total de Cotação				R$ 12.976,40		R$ 12.446,40		R$ 13.136,10		
	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$ 12.976,40**		**R$ 12.446,40**		**R$ 13.136,10**		**R$ 12.446,40**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			07/03/2024		07/03/2024		07/03/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 12.446,40**		**R$ 0,00**		**R$ 12.446,40**

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: 8204 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 07/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 12 - MARCELA ARAUJO



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



MARCELA ARAUJO
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: 3618 - ALLY COMERIAL DE PRODUTOS LTDA

C.N.P.J.: 51.032.330/0001-08 **Prazo Entrega:** 07/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 8204 **Data:** 20/02/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA DE MAT/MED

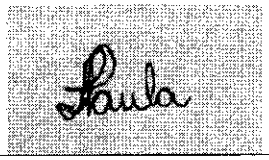
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	30,00	CAX	156,70	4.701,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	200,00	UN	5,28	1.056,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	50,00	UN	0,79	39,50
10716	MALHA TUBULAR 20CM	50,00	UN	21,47	1.073,50
11125	FIO CATGUT SIMPLES 0 COM AGULHA 4 CM	8,00	UN	125,60	1.004,80
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
16135	GLICOSIMETRO DIGITAL - ON CALL PLUS	120,00	UN	35,58	4.269,60

Valor Total:	12.446,40
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**12.446,40**

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



MARCELA ARAUJO
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 ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000286** Série 2
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA
Rua Maestro Felício Toledo, 491, SALA 203, Centro
24.030-105 - Niterói - RJ
Fone -
allycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000286
SERIE: 2
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3324 0251 0323 3000 0108 5500 2000 0002 8612 3008 1403

Consulta de autenticidade no portal 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	333240054306569 29/02/2024 12:06:02	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
12891660		51.032.330/0001-08

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35		29/02/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	29/02/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	12:06:02

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
6.857,30	480,02	0,00	0,00	0,00	6.857,30

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	6.857,30

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
11720	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
12178	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
12739	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
12882	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
13012	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
13626	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
13644	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$ 2.156,63 (31,45%) Federais R$ 922,32 (13,45%) Estaduais R$ 1.234,31 (18,00%) . Fonte IBPT. PROCON-RJ: tel. 151, end. Av. Rio Branco, 25 – 5º andar, Centro/RJ. CODECON: tel. 0800 282 7060, end. R. da Ajuda, 5, 2º andar, sala 201, Centro/RJ. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

29/02/2024 12:06:48

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA
Rua Maestro Felício Toledo, 491, SALA 203, Centro
24.030-105 - Niterói - RJ
Fone -
allycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000286
SERIE: 2
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3324 0251 0323 3000 0108 5500 2000 0002 8612 3008 1403

Consulta de autenticidade no portal 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		333240054306569 29/02/2024 12:06:02
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
12891660		51.032.330/0001-08

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13749	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

Requisição de Insumos: 160 **Data:** 26/02/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
11720	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.500,00	UN
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	40,00	UND
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	100,00	CAX
12882	AGUA OXIGENADA 10V 1LT	120,00	FCO
13012	SONDA URETRAL N. 14	50,00	UN
13626	EQUIPO MACRO GOTAS C/INJETOR LATERAL	2.000,00	UN
13644	AGULHA 20 X 5,5 DESCARTAVEL CX C/100 (LILÁS)	50,00	CAX
13749	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL N:10	50,00	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

MARCELA ARAUJO

Cotação de Preços

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

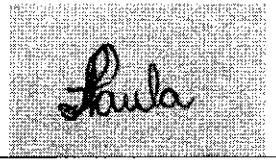
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 8203 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 07/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 12 - MARCELA ARAUJO

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1665 - NEOVIDA		3618 - ALLY COMERIAL		3688 - TRYNYTTY		Valor Vencedor	
				VENDAS		ALLY		VENDAS			
				Cotado		Vencedor Total		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
11720	CATETER INTRAVENOSO 22G	1500	UN	0,8500	1.275,00	0,7600	1.140,00	0,8000	1.200,00	0,7600	1.140,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	40	UND	8,9000	356,00	8,2000	328,00	8,6000	344,00	8,2000	328,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	100	CAX	6,1000	610,00	5,5000	550,00	6,9000	690,00	5,5000	550,00
12882	AGUA OXIGENADA 10V 1LT	120	FCO	6,2000	744,00	5,5400	664,80	6,2000	744,00	5,5400	664,80
13012	SONDA URETRAL N. 14	50	UN	0,8500	42,50	0,7900	39,50	0,8500	42,50	0,7900	39,50
13626	EQUIPO MACRO GOTAS C/INJETOR LATERAL	2000	UN	2,1000	4.200,00	1,1500	2.300,00	1,3000	2.600,00	1,1500	2.300,00
13644	AGULHA 20 X 5,5 DESCARTAVEL CX C/100 (LILÁS)	50	CAX	10,9000	545,00	10,7000	535,00	10,9000	545,00	10,7000	535,00
13749	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL N:10	50	UN	28,1000	1.405,00	26,0000	1.300,00	28,3000	1.415,00	26,0000	1.300,00
	Valor Total de Cotação				R$ 9.177,50		R$ 6.857,30		R$ 7.580,50		
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 9.177,50**		**R$ 6.857,30**		**R$ 7.580,50**		**R$ 6.857,30**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			07/03/2024		07/03/2024		07/03/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 6.857,30**		**R$ 0,00**		**R$ 6.857,30**

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: 8203 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 07/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 12 - MARCELA ARAUJO



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



MARCELA ARAUJO
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: 3618 - ALLY COMERIAL DE PRODUTOS LTDA

C.N.P.J.: 51.032.330/0001-08 **Prazo Entrega:** 07/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 8203 **Data:** 20/02/2024 **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
11720	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.500,00	UN	0,76	1.140,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	40,00	UND	8,20	328,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	100,00	CAX	5,50	550,00
12882	AGUA OXIGENADA 10V 1LT	120,00	FCO	5,54	664,80
13012	SONDA URETRAL N. 14	50,00	UN	0,79	39,50
13626	EQUIPO MACRO GOTAS C/INJETOR LATERAL	2.000,00	UN	1,15	2.300,00
13644	AGULHA 20 X 5,5 DESCARTAVEL CX C/100 (LILÁS)	50,00	CAX	10,70	535,00
13749	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL N:10	50,00	UN	26,00	1.300,00

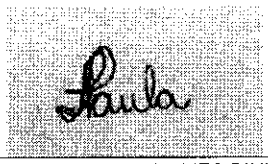
Valor Total: 6.857,30

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

Valor Líquido: **6.857,30**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



MARCELA ARAUJO
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 ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000287** **Série 2**
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA
Rua Maestro Felício Toledo, 491, SALA 203, Centro
24.030-105 - Niterói - RJ
Fone -
allycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000287
SERIE: 2
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3324 0251 0323 3000 0108 5500 2000 0002 8712 3078 7818

Consulta de autenticidade no portal 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	333240054306640 29/02/2024 12:06:08	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do substrib.**	**CNPJ**
12891660		51.032.330/0001-08

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35		29/02/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	29/02/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	12:06:07

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
7.221,80	505.54	0,00	0,00	0,00	7.221,80

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.221,80

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
11720	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
14307	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
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	30043939	000	6.102	KIT	100,00	7,13	713,00	713,00	49,91	0,00	7,0000	0,00
14312	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
14628	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

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$ 2.271,26 (31,45%) Federais R$ 971,34 (13,45%) Estaduais R$ 1.299,92 (18,00%) . Fonte IBPT. PROCON-RJ: tel. 151, end. Av. Rio Branco, 25 – 5º andar, Centro/RJ. CODECON: tel. 0800 282 7060, end. R. da Ajuda, 5, 2º andar, sala 201, Centro/RJ. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

29/02/2024 12:06:50

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA
Rua Maestro Felício Toledo, 491, SALA 203, Centro
24.030-105 - Niterói - RJ
Fone -
allycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000287
SERIE: 2
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3324 0251 0323 3000 0108 5500 2000 0002 8712 3078 7818

Consulta de autenticidade no portal 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	333240054306640 29/02/2024 12:06:08	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do substrib.**	**CNPJ**
12891660		51.032.330/0001-08

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
15641	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
15642	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
5544	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
15796	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

Requisição de Insumos: 159 **Data:** 26/02/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
5544	AGULHA DESCARTÁVEL 25X7 C/ 100	100,00	CAX
11720	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.500,00	UN
14307	FIO CATGUT CROMADO 1 C/AG 3,5	8,00	CAX
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	100,00	UND
14312	AGULHA P/ RAQUI 25G PARA OBESOS	100,00	UND
14341	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18.	50,00	UN
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	1.200,00	UN
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	120,00	UN
15641	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX ESTÉRIL	200,00	UN
15642	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 UND	50,00	CX
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	120,00	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

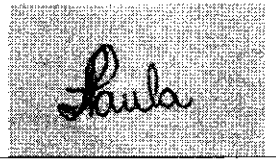
MARCELA ARAUJO

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

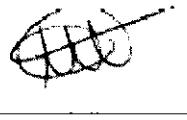
Cotação de Preços: 8202 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 07/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 12 - MARCELA ARAUJO

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1665 - NEOVIDA		3618 - ALLY COMERIAL		3688 - TRYNYTTY		Valor Vencedor	
				VENDAS		ALLY		VENDAS			
				Cotado		Vencedor Total		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5544	AGULHA DESCARTÁVEL 25X7 C/ 100	200	CAX	10,2000	2.040,00	9,5000	1.900,00	10,2000	2.040,00	9,5000	1.900,00
11720	CATETER INTRAVENOSO 22G	1500	UN	0,8500	1.275,00	0,7600	1.140,00	0,9000	1.350,00	0,7600	1.140,00
14307	FIO CATGUT CROMADO 1 C/AG 3,5	8	CAX	195,2000	1.561,60	191,2500	1.530,00	199,6000	1.596,80	191,2500	1.530,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	100	UND	7,6000	760,00	7,1300	713,00	8,1000	810,00	7,1300	713,00
14312	AGULHA P/ RAQUI 25G PARA OBESOS	100	UND	10,6000	1.060,00	9,0000	900,00	9,2000	920,00	9,0000	900,00
14341	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18.	50	UN	3,8000	190,00	3,1500	157,50	3,6000	180,00	3,1500	157,50
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	1200	UN	0,8500	1.020,00	0,7600	912,00	0,9000	1.080,00	0,7600	912,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	120	UN	4,1000	492,00	3,9500	474,00	4,1000	492,00	3,9500	474,00
15641	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX ESTÉRIL	200	UN	0,7000	140,00	0,5600	112,00	0,9000	180,00	0,5600	112,00
15642	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 UND	50	CX	5,3000	265,00	5,2500	262,50	6,1000	305,00	5,2500	262,50
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	120	UN	0,5500	66,00	0,4900	58,80	0,6000	72,00	0,4900	58,80
	Valor Total de Cotação				R$ 8.869,60		R$ 8.159,80		R$ 9.025,80		
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 8.869,60**		**R$ 8.159,80**		**R$ 9.025,80**		**R$ 8.159,80**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			07/03/2024		07/03/2024		07/03/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 8.159,80**		**R$ 0,00**		**R$ 8.159,80**

Cotação de Preços: 8202 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 07/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 12 - MARCELA ARAUJO



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



MARCELA ARAUJO
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: 3618 - ALLY COMERIAL DE PRODUTOS LTDA

C.N.P.J.: 51.032.330/0001-08 **Prazo Entrega:** 07/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 8202 **Data:** 20/02/2024 **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
5544	AGULHA DESCARTÁVEL 25X7 C/ 100	200,00	CAX	9,50	1.900,00
11720	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.500,00	UN	0,76	1.140,00
14307	FIO CATGUT CROMADO 1 C/AG 3,5	8,00	CAX	191,25	1.530,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	100,00	UND	7,13	713,00
14312	AGULHA P/ RAQUI 25G PARA OBESOS	100,00	UND	9,00	900,00
14341	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18.	50,00	UN	3,15	157,50
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	1.200,00	UN	0,76	912,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	120,00	UN	3,95	474,00
15641	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX ESTÉRIL	200,00	UN	0,56	112,00
15642	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 UND	50,00	CX	5,25	262,50
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	120,00	UN	0,49	58,80

Valor Total:	8.159,80
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**8.159,80**

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

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

MARCELA ARAUJO
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 ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000288** **Série 2**
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA
Rua Maestro Felício Toledo, 491, SALA 203, Centro
24.030-105 - Niterói - RJ
Fone -
allycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000288
SERIE: 2
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3324 0251 0323 3000 0108 5500 2000 0002 8812 3090 8485

Consulta de autenticidade no portal 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	333240054306774 29/02/2024 12:06:12	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
12891660		51.032.330/0001-08

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35		29/02/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	29/02/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	12:06:12

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
6.953,60	486,75	0,00	0,00	0,00	6.953,60

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	6.953,60

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
3478TUIJKHG	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.12	30043939	000	6.102	UN	50,00	1,24	62,00	62,00	4,34	0,00	7,0000	0,00
16049	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
16058	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
16431	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
16684	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
16804	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 12	30043939	000	6.102	UN	50,00	1,08	54,00	54,00	3,78	0,00	7,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 2.186,90 (31,45%) Federais R$ 935,25 (13,45%) Estaduais R$ 1.251,65 (18,00%) . Fonte IBPT. PROCON-RJ: tel. 151, end. Av. Rio Branco, 25 – 5º andar, Centro/RJ. CODECON: tel. 0800 282 7060, end. R. da Ajuda, 5, 2º andar, sala 201, Centro/RJ. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

29/02/2024 12:06:51

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA
Rua Maestro Felício Toledo, 491, SALA 203, Centro
24.030-105 - Niterói - RJ
Fone -
allycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000288
SERIE: 2
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3324 0251 0323 3000 0108 5500 2000 0002 8812 3090 8485

Consulta de autenticidade no portal 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		333240054306774 29/02/2024 12:06:12
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
12891660		51.032.330/0001-08

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
17065	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

Requisição de Insumos: 157 **Data:** 26/02/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
13430	COMPRESSA 7,5 X 7,5 CM ESTERIL C/10 HERIKA	2.500,00	UN
16049	FIO ALGODAO POLIESTER 2 C/AG 2CM	8,00	CAX
16058	FIO POLIPROPILENO 4 C/AG 2	8,00	CAX
16431	DRENO DE TORAX N.18	20,00	UN
16554	LUVA PROC NAO CIRURG COM PO G	50,00	CAX
16804	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 12	50,00	UN
830067	SONDA NASOENTERAL N. 12	50,00	UN
898926	COLETOR DE MATERIL PERFURO-CORTANTE 13LT	100,00	CAX

MARCELA ARAUJO

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

Cotação de Preços

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

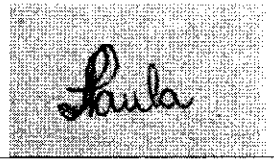
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 8197 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 06/03/2024 **Prazo de Entrega:** 07/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 12 - MARCELA ARAUJO

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1665 - NEOVIDA		3618 - ALLY COMERIAL		3688 - TRYNYTTY		Valor Vencedor	
				VENDAS		ALLY		VENDAS			
				Cotado		Vencedor Total		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
13430	COMPRESSA 7,5 X 7,5 CM ESTERIL C/10 HERIKA	2500	UN	4,0000	10.000,00	2,0000	5.000,00	3,0000	7.500,00	2,0000	5.000,00
16049	FIO ALGODAO POLIESTER 2 C/AG 2CM	8	CAX	10,0000	80,00	8,0000	64,00	9,0000	72,00	8,0000	64,00
16058	FIO POLIPROPILENO 4 C/AG 2	8	CAX	10,0000	80,00	8,0000	64,00	9,0000	72,00	8,0000	64,00
16431	DRENO DE TORAX N.18	20	UN	23,0000	460,00	20,0000	400,00	20,5000	410,00	20,0000	400,00
16554	LUVA PROC NAO CIRURG COM PO G	50	CAX	15,0000	750,00	14,9800	749,00	15,0000	750,00	14,9800	749,00
16804	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 12	50	UN	3,0000	150,00	1,0800	54,00	2,0000	100,00	1,0800	54,00
830067	SONDA NASOENTERAL N. 12	50	UN	2,0000	100,00	1,2400	62,00	2,0000	100,00	1,2400	62,00
898926	COLETOR DE MATERIL PERFURO-CORTANTE 13LT	100	CAX	8,0000	800,00	6,2500	625,00	6,6600	666,00	6,2500	625,00
	Valor Total de Cotação				R$ 12.420,00		R$ 7.018,00		R$ 9.670,00		
	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$ 12.420,00**		**R$ 7.018,00**		**R$ 9.670,00**		**R$ 7.018,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			07/03/2024		07/03/2024		07/03/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 7.018,00**		**R$ 0,00**		**R$ 7.018,00**

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

Cotação de Preços: 8197 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 06/03/2024 **Prazo de Entrega:** 07/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 12 - MARCELA ARAUJO



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



MARCELA ARAUJO
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: 3618 - ALLY COMERIAL DE PRODUTOS LTDA

C.N.P.J.: 51.032.330/0001-08 **Prazo Entrega:** 07/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 8197 **Data:** 20/02/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA DE MAT/MED

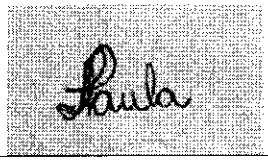
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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
13430	COMPRESSA 7,5 X 7,5 CM ESTERIL C/10 HERIKA	2.500,00	UN	2,00	5.000,00
16049	FIO ALGODAO POLIESTER 2 C/AG 2CM	8,00	CAX	8,00	64,00
16058	FIO POLIPROPILENO 4 C/AG 2	8,00	CAX	8,00	64,00
16431	DRENO DE TORAX N.18	20,00	UN	20,00	400,00
16554	LUVA PROC NAO CIRURG COM PO G	50,00	CAX	14,98	749,00
16804	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 12	50,00	UN	1,08	54,00
830067	SONDA NASOENTERAL N. 12	50,00	UN	1,24	62,00
898926	COLETOR DE MATERIL PERFURO-CORTANTE 13LT	100,00	CAX	6,25	625,00

Valor Total:	7.018,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**7.018,00**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



MARCELA ARAUJO
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 ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000289** Série 2
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA
Rua Maestro Felício Toledo, 491, SALA 203, Centro
24.030-105 - Niterói - RJ
Fone -
allycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000289
SERIE: 2
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3324 0251 0323 3000 0108 5500 2000 0002 8912 3118 4267

Consulta de autenticidade no portal 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	333240054306828 29/02/2024 12:06:15	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do substrib.	CNPJ
12891660		51.032.330/0001-08

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35		29/02/2024
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	29/02/2024
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Campo Novo do Parecis		MT	12:06:15

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
8.175,40	572,28	0,00	0,00	0,00	8.175,40

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	8.175,40

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
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30043939	000	6.102	CAX	20,00	1,24	24,80	24,80	1,74	0,00	7,0000	0,00
17277	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
17291	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
17531	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
17532	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
17973	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
18372	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

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$ 2.571,18 (31,45%) Federais R$ 1.099,62 (13,45%) Estaduais R$ 1.471,57 (18,00%) . Fonte IBPT. PROCON-RJ: tel. 151, end. Av. Rio Branco, 25 – 5º andar, Centro/RJ. CODECON: tel. 0800 282 7060, end. R. da Ajuda, 5, 2º andar, sala 201, Centro/RJ. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

29/02/2024 12:06:53

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA
Rua Maestro Felício Toledo, 491, SALA 203, Centro
24.030-105 - Niterói - RJ
Fone -
allycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saida [1]

Nº 000289
SERIE: 2
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3324 0251 0323 3000 0108 5500 2000 0002 8912 3118 4267

Consulta de autenticidade no portal 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	333240054306828 29/02/2024 12:06:15	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
12891660		51.032.330/0001-08

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
18465	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
18512	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
094TIOKG	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
19084	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
19295	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
19445	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
19860	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
19861	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

Requisição de Insumos: 158 **Data:** 26/02/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
470	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO. MEDSONDA	100,00	UN
12498	SERINGA 10 ML	3.500,00	SRG
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20,00	CAX
17277	FIO NYLON 2-0 C/AG 4CM	8,00	CAX
17291	AGULHA DESC 25X8 C/100	10,00	CAX
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	2.000,00	UND
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	3.500,00	UN
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	20,00	UN
18372	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGENIO ADULTO	20,00	UN
18465	LAMINA BISTURI Nº 21 - CX C/100 UN	10,00	CAX
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS	100,00	UN
19084	AGULHA 40X12 MM CX C/100 - EXCETO MEDIX	50,00	CAX
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	400,00	UN
19445	TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA	30,00	CX
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	2,00	UND

MARCELA ARAUJO

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

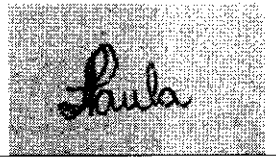
Cotação de Preços: 8198 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 06/03/2024 **Prazo de Entrega:** 07/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 12 - MARCELA ARAUJO

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1665 - NEOVIDA		3618 - ALLY COMERIAL		3688 - TRYNYTTY		Valor Vencedor	
				VENDAS		ALLY		VENDAS			
				Cotado		Vencedor Total		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
470	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO. MEDSONDA	300	UN	2,0000	600,00	1,0500	315,00	1,8000	540,00	1,0500	315,00
12498	SERINGA 10 ML	4000	SRG	1,0000	4.000,00	0,3300	1.320,00	0,4400	1.760,00	0,3300	1.320,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20	CAX	2,0000	40,00	1,2400	24,80	1,3400	26,80	1,2400	24,80
17277	FIO NYLON 2-0 C/AG 4CM	8	CAX	80,0000	640,00	79,1500	633,20	80,0000	640,00	79,1500	633,20
17291	AGULHA DESC 25X8 C/100	10	CAX	11,0000	110,00	9,5000	95,00	9,7500	97,50	9,5000	95,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	6000	UND	1,0000	6.000,00	0,5000	3.000,00	0,5500	3.300,00	0,5000	3.000,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	3500	UN	1,0000	3.500,00	0,1800	630,00	0,1900	665,00	0,1800	630,00
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	20	UN	21,0000	420,00	20,0000	400,00	21,0000	420,00	20,0000	400,00
18372	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGENIO ADULTO	20	UN	23,0000	460,00	21,5000	430,00	21,7500	435,00	21,5000	430,00
18465	LAMINA BISTURI Nº 21 - CX C/100 UN	10	CAX	36,0000	360,00	33,0000	330,00	33,4400	334,40	33,0000	330,00
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÉNIO TIPO ÓCULOS	100	UN	6,0000	600,00	4,1000	410,00	4,5500	455,00	4,1000	410,00
19084	AGULHA 40X12 MM CX C/100 - EXCETO MEDIX	50	CAX	10,0000	500,00	8,5000	425,00	8,6000	430,00	8,5000	425,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	400	UN	1,0000	400,00	0,2500	100,00	0,3500	140,00	0,2500	100,00
19445	TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA	30	CX	9,0000	270,00	7,8000	234,00	7,9000	237,00	7,8000	234,00
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	2	UND	3,0000	6,00	2,0000	4,00	2,3100	4,62	2,0000	4,00

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

Cotação de Preços: 8198 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 06/03/2024 **Prazo de Entrega:** 07/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 12 - MARCELA ARAUJO

Valor Total de Cotação	R$ 17.906,00	R$ 8.351,00	R$ 9.485,32	
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 17.906,00**	**R$ 8.351,00**	**R$ 9.485,32**	**R$ 8.351,00**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	
Qualificação (Score)	0	0	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 0,00**	**R$ 8.351,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.351,00**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



MARCELA ARAUJO
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

Data: 08/03/2024
Horário: 11:43:53

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3618 - ALLY COMERIAL DE PRODUTOS LTDA

C.N.P.J.: 51.032.330/0001-08 **Prazo Entrega:** 07/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 8198 **Data:** 20/02/2024 **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
470	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO. MEDSONDA	300,00	UN	1,05	315,00
12498	SERINGA 10 ML	4.000,00	SRG	0,33	1.320,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20,00	CAX	1,24	24,80
17277	FIO NYLON 2-0 C/AG 4CM	8,00	CAX	79,15	633,20
17291	AGULHA DESC 25X8 C/100	10,00	CAX	9,50	95,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	6.000,00	UND	0,50	3.000,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	3.500,00	UN	0,18	630,00
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	20,00	UN	20,00	400,00
18372	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGENIO ADULTO	20,00	UN	21,50	430,00
18465	LAMINA BISTURI Nº 21 - CX C/100 UN	10,00	CAX	33,00	330,00
18512	CATETER NASAL INFANTIL PARA OXIGÉNIO 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
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	400,00	UN	0,25	100,00
19445	TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA	30,00	CX	7,80	234,00
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	2,00	UND	2,00	4,00

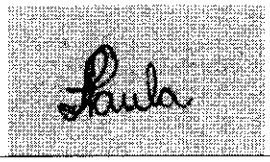
Valor Total: 8.351,00

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

Valor Líquido: **8.351,00**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



MARCELA ARAUJO
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 ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000290** Série 2
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA
Rua Maestro Felício Toledo, 491, SALA 203, Centro
24.030-105 - Niterói - RJ
Fone -
allycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000290
SERIE: 2
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3324 0251 0323 3000 0108 5500 2000 0002 9012 3131 3289

Consulta de autenticidade no portal 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	333240054306893 29/02/2024 12:06:20	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do substrib.**	**CNPJ**
12891660		51.032.330/0001-08

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35		29/02/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	29/02/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	12:06:19

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
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	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
19906	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
20467	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
20770	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
20772	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
20870	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
20901	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
20904	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$ 2.711,92 (31,45%) Federais R$ 1.159,78 (13,45%) Estaduais R$ 1.552,13 (18,00%) . Fonte IBPT. PROCON-RJ: tel. 151, end. Av. Rio Branco, 25 – 5º andar, Centro/RJ. CODECON: tel. 0800 282 7060, end. R. da Ajuda, 5, 2º andar, sala 201, Centro/RJ. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

29/02/2024 12:06:54

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA
Rua Maestro Felício Toledo, 491, SALA 203, Centro
24.030-105 - Niterói - RJ
Fone -
allycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000290
SERIE: 2
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3324 0251 0323 3000 0108 5500 2000 0002 9012 3131 3289

Consulta de autenticidade no portal 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	333240054306893 29/02/2024 12:06:20

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
12891660		51.032.330/0001-08

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	30043939	000	6.102	KIT	10,00	135,00	1.350,00	1.350,00	94,50	0,00	7,0000	0,00
21413	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
214171	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
21449	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
21454	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
21723	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

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: 163 **Data:** 27/02/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	20,00	UN
20467	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10,00	UN
20770	ATADURA CREPE 15CM - UNIDADE	240,00	UN
20772	ATADURA CREPE 20CM - UNIDADE	120,00	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
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	10,00	UND
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	300,00	UND
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200,00	UND
21449	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO 9,5	30,00	UN
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	30,00	UND
21723	ESPARADRAPO 10 X 4,5CM	200,00	UN

MARCELA ARAUJO

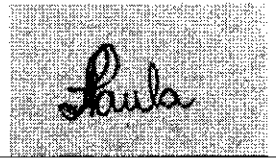
PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

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: 8206 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 07/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 12 - MARCELA ARAUJO

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1665 - NEOVIDA		3618 - ALLY COMERIAL		3688 - TRYNYTTY		Valor Vencedor	
				VENDAS		ALLY		VENDAS			
				Cotado		Vencedor Total		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	20	UN	95,6000	1.912,00	92,0500	1.841,00	94,0500	1.881,00	92,0500	1.841,00
20467	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10	UN	3,1000	31,00	2,5000	25,00	2,6000	26,00	2,5000	25,00
20770	ATADURA CREPE 15CM - UNIDADE	240	UN	0,9000	216,00	0,8700	208,80	0,9000	216,00	0,8700	208,80
20772	ATADURA CREPE 20CM - UNIDADE	120	UN	0,9000	108,00	0,7400	88,80	0,9000	108,00	0,7400	88,80
20870	TUBO DE SILICONE 203 EXTENSÃO MANGUEIRA CANULA NASAL	5	KG	390,0000	1.950,00	385,0000	1.925,00	390,0000	1.950,00	385,0000	1.925,00
20901	GEL PARA ULTRASSOM (GALÃO) - 5 L	5	GL	38,0000	190,00	37,5500	187,75	38,9000	194,50	37,5500	187,75
20904	MALHA TUBULAR 12 CM x 25 M	10	UN	16,1000	161,00	14,1600	141,60	15,0000	150,00	14,1600	141,60
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	10	UND	136,6000	1.366,00	135,0000	1.350,00	140,0000	1.400,00	135,0000	1.350,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	300	UND	0,6000	180,00	0,5500	165,00	0,6000	180,00	0,5500	165,00
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	UND	170,0000	34.000,00	1,6000	320,00	1,8000	360,00	1,6000	320,00
21449	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO 9,5	30	UN	10,3000	309,00	9,0000	270,00	10,2000	306,00	9,0000	270,00
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	30	UND	6,9000	207,00	6,0000	180,00	6,8000	204,00	6,0000	180,00
21723	ESPARADRAPO 10 X 4,5CM	200	UN	10,2000	2.040,00	9,6000	1.920,00	10,3000	2.060,00	9,6000	1.920,00
	Valor Total de Cotação			R$ 42.670,00		R$ 8.622,95		R$ 9.035,50			
	Desconto			R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 42.670,00**		**R$ 8.622,95**		**R$ 9.035,50**		**R$ 8.622,95**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			07/03/2024		07/03/2024		07/03/2024			
	Qualificação (Score)			0		0		0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 0,00**		**R$ 8.622,95**		**R$ 0,00**		**R$ 8.622,95**	

Cotação de Preços: 8206 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 07/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 12 - MARCELA ARAUJO



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



MARCELA ARAUJO
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: 3618 - ALLY COMERIAL DE PRODUTOS LTDA

C.N.P.J.: 51.032.330/0001-08 **Prazo Entrega:** 07/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 8206 **Data:** 20/02/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA DE MAT/MED

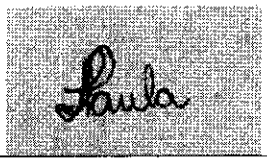
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	20,00	UN	92,05	1.841,00
20467	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10,00	UN	2,50	25,00
20770	ATADURA CREPE 15CM - UNIDADE	240,00	UN	0,87	208,80
20772	ATADURA CREPE 20CM - UNIDADE	120,00	UN	0,74	88,80
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
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	10,00	UND	135,00	1.350,00
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
21449	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO 9,5	30,00	UN	9,00	270,00
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	30,00	UND	6,00	180,00
21723	ESPARADRAPO 10 X 4,5CM	200,00	UN	9,60	1.920,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



MARCELA ARAUJO
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 ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000291** Série 2
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA
Rua Maestro Felício Toledo, 491, SALA 203, Centro
24.030-105 - Niterói - RJ
Fone -
allycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000291
SERIE: 2
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3324 0251 0323 3000 0108 5500 2000 0002 9112 3144 8378

Consulta de autenticidade no portal 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	333240054306944 29/02/2024 12:06:23	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
12891660		51.032.330/0001-08

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35		29/02/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	29/02/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	12:06:22

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
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
21760	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
22027	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
22046	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
22067	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
22100	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
22300	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
22301	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$ 5.255,80 (31,45%) Federais R$ 2.247,71 (13,45%) Estaduais R$ 3.008,09 (18,00%) . Fonte IBPT. PROCON-RJ: tel. 151, end. Av. Rio Branco, 25 – 5º andar, Centro/RJ. CODECON: tel. 0800 282 7060, end. R. da Ajuda, 5, 2º andar, sala 201, Centro/RJ. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

29/02/2024 12:06:56

Diretor Administrativo

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA
Rua Maestro Felício Toledo, 491, SALA 203, Centro
24.030-105 - Niterói - RJ
Fone -
allycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000291
SERIE: 2
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3324 0251 0323 3000 0108 5500 2000 0002 9112 3144 8378

Consulta de autenticidade no portal 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	333240054306944 29/02/2024 12:06:23

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
12891660		51.032.330/0001-08

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
22303	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

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: 164 **Data:** 27/02/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
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
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	100,00	CX
22100	SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO N. 3,5	3,00	UN
22300	EQUIPO MICRO GOTAS C/ INJETOR LATERAL - MARCA LABOR IMPORT	2.000,00	UN
22301	FIO POLIESTER ETHIBOND 2 C/AG 2	10,00	CAX
22303	FIO POLIESTER ETHIBOND 5 C/ AG 1,5	10,00	CAX

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

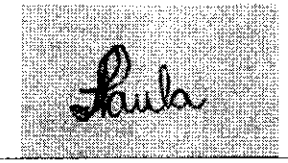
PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

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

Cotação de Preços: 8207 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 07/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 12 - MARCELA ARAUJO

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1665 - NEOVIDA		3618 - ALLY COMERIAL		3688 - TRYNYTTY		Valor Vencedor	
				VENDAS		ALLY		VENDAS			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
21760	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	15	UN	2,1000	31,50	1,3400	20,10	2,1000	31,50	1,3400	20,10
22027	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL)	15	CX	53,6000	804,00	52,9000	793,50	53,6000	804,00	52,9000	793,50
22046	CIDEX OPA - ORTOFTALALDEÍDO 0,55%	2	GL	5,1500	10,30	486,0000	972,00	495,6000	991,20	5,1500	10,30
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	100	CX	9,6000	960,00	8,4900	849,00	9,1500	915,00	8,4900	849,00
22100	SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO N. 3,5	3	UN	9,5000	28,50	9,0000	27,00	9,6000	28,80	9,0000	27,00
22300	EQUIPO MICRO GOTAS C/ INJETOR LATERAL - MARCA LABOR	2000	UN	9,5000	19.000,00	9,0000	18.000,00	9,6000	19.200,00	9,0000	18.000,00
22301	FIO POLIESTER ETHIBOND 2 C/AG 2	10	CAX	515,3000	5.153,00	498,0000	4.980,00	515,3000	5.153,00	498,0000	4.980,00
22303	FIO POLIESTER ETHIBOND 5 C/ AG 1,5	10	CAX	620,3000	6.203,00	597,0000	5.970,00	615,3000	6.153,00	597,0000	5.970,00
	Valor Total de Cotação				R$ 32.190,30		R$ 31.611,60		R$ 33.276,50		
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 32.190,30**		**R$ 31.611,60**		**R$ 33.276,50**		**R$ 30.649,90**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			07/03/2024		07/03/2024		07/03/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 10,30**		**R$ 30.639,60**		**R$ 0,00**		**R$ 30.649,90**

Cotação de Preços: 8207 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 07/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 12 - MARCELA ARAUJO



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



MARCELA ARAUJO
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

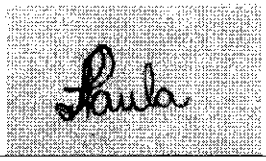
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 1665 - NEOVIDA COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 37.087.463/0001-42 **Prazo Entrega:** 07/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 8207 **Data:** 20/02/2024 **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
22046	CIDEX OPA - ORTOFTALALDEÍDO 0,55%	2,00	GL	5,15	10,30

Valor Total: 10,30
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



MARCELA ARAUJO
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

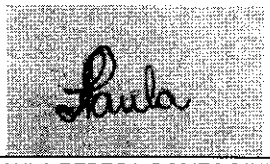
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3618 - ALLY COMERIAL DE PRODUTOS LTDA
C.N.P.J.: 51.032.330/0001-08 **Prazo Entrega:** 07/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 8207 **Data:** 20/02/2024 **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
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
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	100,00	CX	8,49	849,00
22100	SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO N. 3,5	3,00	UN	9,00	27,00
22300	EQUIPO MICRO GOTAS C/ INJETOR LATERAL - MARCA LABOR IMPORT	2.000,00	UN	9,00	18.000,00
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

Valor Total: 30.639,60
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

MARCELA ARAUJO
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 ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000292** Série 2
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA
Rua Maestro Felício Toledo, 491, SALA 203, Centro
24.030-105 - Niterói - RJ
Fone -
allycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000292
SERIE: 2
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3324 0251 0323 3000 0108 5500 2000 0002 9212 3168 0650

Consulta de autenticidade no portal 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	333240054307005 29/02/2024 12:06:27	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
12891660		51.032.330/0001-08

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35		29/02/2024
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	29/02/2024
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Campo Novo do Parecis		MT	12:06:27

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
5.983,70	418,86	0,00	0,00	0,00	5.983,70

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	5.983,70

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 liquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
22303	FIO POLIESTER ETHIBOND 5 C/ AG 1,5	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
22909	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
22947	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
22948	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
22954	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
23145	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$ 1.881,87 (31,45%) Federais R$ 804,81 (13,45%) Estaduais R$ 1.077,07 (18,00%) . Fonte IBPT. PROCON-RJ: tel. 151, end. Av. Rio Branco, 25 – 5º andar, Centro/RJ. CODECON: tel. 0800 282 7060, end. R. da Ajuda, 5, 2º andar, sala 201, Centro/RJ. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

29/02/2024 12:06:57

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA
Rua Maestro Felício Toledo, 491, SALA 203, Centro
24.030-105 - Niterói - RJ
Fone -
allycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000292
SERIE: 2
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3324 0251 0323 3000 0108 5500 2000 0002 9212 3168 0650

Consulta de autenticidade no portal 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	333240054307005 29/02/2024 12:06:27	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
12891660		51.032.330/0001-08

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
23302	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
828422	COLETOR DESCARPACK 20LT	30043939	000	6.102	UN	60,00	7,80	468,00	468,00	32,76	0,00	7,0000	0,00

Unidade: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISS: **C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO

Requisição de Insumos: 165 **Data:** 27/02/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
22303	FIO POLIESTER ETHIBOND 5 C/ AG 1,5	10,00	CAX
22398	MALHA TUBULAR 10CM	10,00	UN
22909	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1000ML	20,00	FCO
22947	DRENO DE KHER N. 20	5,00	UN
22948	FIO ALGODAO POLIESTER 3 C/ AG 2	5,00	CAX
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	1,00	CAX
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500,00	UN
23302	SERINGA 60 ML (BICO GROSSO)	100,00	PCT
898145	DESCARPACK 20 L	60,00	UN

MARCELA ARAUJO

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

Cotação de Preços

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

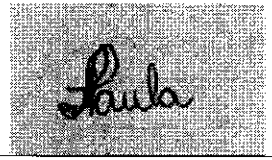
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 8208 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 07/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 12 - MARCELA ARAUJO

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1665 - NEOVIDA		3618 - ALLY COMERIAL		3688 - TRYNYTTY		Valor Vencedor	
				VENDAS		ALLY		VENDAS			
				Cotado		Vencedor Total		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
22303	FIO POLIESTER ETHIBOND 5 C/ AG 1,5	10	CAX	395,6000	3.956,00	373,5500	3.735,50	410,5000	4.105,00	373,5500	3.735,50
22398	MALHA TUBULAR 10CM	10	UN	10,9000	109,00	10,2900	102,90	10,3000	103,00	10,2900	102,90
22909	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1000ML	20	FCO	15,1000	302,00	14,4800	289,60	15,1000	302,00	14,4800	289,60
22947	DRENO DE KHER N. 20	5	UN	86,9000	434,50	86,0000	430,00	89,0000	445,00	86,0000	430,00
22948	FIO ALGODAO POLIESTER 3 C/ AG 2	5	CAX	110,6000	553,00	109,0000	545,00	115,0000	575,00	109,0000	545,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	1	CAX	32,9000	32,90	32,7000	32,70	33,6000	33,60	32,7000	32,70
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,3000	150,00	0,2800	140,00	0,3000	150,00	0,2800	140,00
23302	SERINGA 60 ML (BICO GROSSO)	100	PCT	2,6000	260,00	2,4000	240,00	2,6000	260,00	2,4000	240,00
898145	DESCARPACK 20 L	60	UN	7,9000	474,00	7,8000	468,00	8,2000	492,00	7,8000	468,00
			Valor Total de Cotação		R$ 6.271,40		R$ 5.983,70		R$ 6.465,60		
			Desconto		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
			Frete		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
			Valor Total Líquido de Cotação		**R$ 6.271,40**		**R$ 5.983,70**		**R$ 6.465,60**		**R$ 5.983,70**
			Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 28 DIAS			
			Prazo de Entrega	07/03/2024		07/03/2024		07/03/2024			
			Qualificação (Score)		0		0		0		
			Valor Total Vencedor		**R$ 0,00**		**R$ 5.983,70**		**R$ 0,00**		**R$ 5.983,70**

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: 8208 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 07/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 12 - MARCELA ARAUJO



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



MARCELA ARAUJO
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: 3618 - ALLY COMERIAL DE PRODUTOS LTDA

C.N.P.J.: 51.032.330/0001-08 **Prazo Entrega:** 07/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 8208 **Data:** 20/02/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA MATERIAL MEDICO

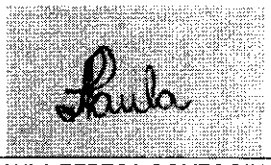
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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
22303	FIO POLIESTER ETHIBOND 5 C/ AG 1,5	10,00	CAX	373,55	3.735,50
22398	MALHA TUBULAR 10CM	10,00	UN	10,29	102,90
22909	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1000ML	20,00	FCO	14,48	289,60
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
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	1,00	CAX	32,70	32,70
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
898145	DESCARPACK 20 L	60,00	UN	7,80	468,00

Valor Total:	5.983,70
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**5.983,70**

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



MARCELA ARAUJO
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 ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000293** **Série 2**
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA

ALLY COMERCIAL DE PRODUTOS LTDA
Rua Maestro Felício Toledo, 491, SALA 203, Centro
24.030-105 - Niterói - RJ
Fone -
allycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000293
SERIE: 2
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3324 0251 0323 3000 0108 5500 2000 0002 9312 3176 9799

Consulta de autenticidade no portal 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	333240054307056 29/02/2024 12:06:30	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
12891660		51.032.330/0001-08

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35		29/02/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	29/02/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	12:06:30

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
4.590,45	321,34	0,00	0,00	0,00	4.590,45

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.590,45

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
828423	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
828628	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
828707	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
828708	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
828710	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
828712	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$ 1.443,70 (31,45%) Federais R$ 617,41 (13,45%) Estaduais R$ 826,29 (18,00%) . Fonte IBPT. PROCON-RJ: tel. 151, end. Av. Rio Branco, 25 – 5º andar, Centro/RJ. CODECON: tel. 0800 282 7060, end. R. da Ajuda, 5, 2º andar, sala 201, Centro/RJ. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

29/02/2024 12:06:58

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: 166 **Data:** 27/02/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
5353	FITA MICROPOROSA 5 X 4,5	48,00	UN
828423	FIO POLIESTER ETHIBOND 5 C/AG 4,8 CM - ORTOPEDIA	5,00	CAX
828707	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE Nº 1	5,00	UN
828708	FIO NYLON 4.0 C/ AGULHA 1,5CM	5,00	CAX
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5,00	UN
828710	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N.9	5,00	UN
828712	PILHA ALCALINA C LR14 1,5V	24,00	UN

MARCELA ARAUJO

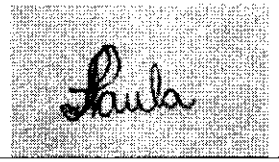
PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Cotação de Preços: 8209 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 07/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 12 - MARCELA ARAUJO

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1665 - NEOVIDA		3618 - ALLY COMERIAL		3688 - TRYNYTTY		Valor Vencedor	
				VENDAS		ALLY		VENDAS			
				Cotado		Vencedor Total		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5353	FITA MICROPOROSA 5 X 4,5	48	UN	5,3000	254,40	4,6500	223,20	5,3000	254,40	4,6500	223,20
828423	FIO POLIESTER ETHIBOND 5 C/AG 4,8 CM - ORTOPEDIA	5	CAX	605,3000	3.026,50	597,0000	2.985,00	652,3000	3.261,50	597,0000	2.985,00
828707	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE Nº 1	5	UN	2,4500	12,25	2,3000	11,50	2,6000	13,00	2,3000	11,50
828708	FIO NYLON 4.0 C/ AGULHA 1,5CM	5	CAX	120,3000	601,50	109,0000	545,00	115,0000	575,00	109,0000	545,00
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5	UN	22,0000	110,00	21,5000	107,50	22,6000	113,00	21,5000	107,50
828710	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N.9	5	UN	4,6000	23,00	4,4500	22,25	5,1000	25,50	4,4500	22,25
828712	PILHA ALCALINA C LR14 1,5V	24	UN	30,6000	734,40	29,0000	696,00	32,3000	775,20	29,0000	696,00
	Valor Total de Cotação				R$ 4.762,05		R$ 4.590,45		R$ 5.017,60		
	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$ 4.762,05**		**R$ 4.590,45**		**R$ 5.017,60**		**R$ 4.590,45**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			07/03/2024		07/03/2024		07/03/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 4.590,45**		**R$ 0,00**		**R$ 4.590,45**

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: 8209 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 07/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 12 - MARCELA ARAUJO



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



MARCELA ARAUJO
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: 3618 - ALLY COMERIAL DE PRODUTOS LTDA

C.N.P.J.: 51.032.330/0001-08 **Prazo Entrega:** 07/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 8209 **Data:** 20/02/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA MATERIAL MEDICO

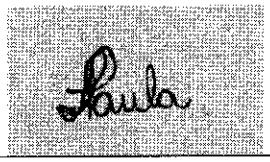
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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
5353	FITA MICROPOROSA 5 X 4,5	48,00	UN	4,65	223,20
828423	FIO POLIESTER ETHIBOND 5 C/AG 4,8 CM - ORTOPEDIA	5,00	CAX	597,00	2.985,00
828707	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE Nº 1	5,00	UN	2,30	11,50
828708	FIO NYLON 4.0 C/ AGULHA 1,5CM	5,00	CAX	109,00	545,00
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5,00	UN	21,50	107,50
828710	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N.9	5,00	UN	4,45	22,25
828712	PILHA ALCALINA C LR14 1,5V	24,00	UN	29,00	696,00

Valor Total:	4.590,45
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**4.590,45**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



MARCELA ARAUJO
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 PANIFICADORA E CONFEITARIA DITALIA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1375 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 1375

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

5124 0327 1765 1700 0192 5500 1000 0013 7510 6214 0001

Consulta de autenticidade no portal 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	151240017289911 01/03/2024 06:59:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
136780466		27.176.517/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		96.295.654/0008-35	01/03/2024 07:59:56
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT	

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.404,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS COM DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 288,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.115,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
1	PAO FRANCES	19059090	0500	5405	KG	106,5192	22,5708	2.404,14	0,00	0,00	0,00	0	0

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE TECNOCONTE3.2.0

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL
MUNICIPAL EUCLIDES HORST

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Prestador de Serviço	- PANIFICADORA D' ITALIA
Razão Social	- AMOZIO GOMES DE ARAUJO ME
CNPJ	- 27.176.517/0001-92
Período do Serviço	01/02/2024 A 29/02/2024
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 02/2024

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19812

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35090072234364353000192000000000011240396008916 47

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
11	01/03/2024	01/03/2024 13:57:56
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
9	900	01/03/2024 13:57:56

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	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 Fevereiro 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$ 3.150,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 3.150,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 3.150,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Kelly Monteiro Santos
Recursos Humanos

PREFEITURA DE VARGEM GRANDE PAULISTA

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	258 / NF-e	**Emissão**	01/03/2024 20:01:31	**Incidência**	Vargem Grande Paulista (SP)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	01/03/2024	**Código de verificação**	2704.D64Q.LJCX.3YXH	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CENTRO DE ESTUDOS PESQUISA ENSINO E GESTAO EM SAUDE CEPE SP LTDA - ME
CPF / CNPJ: 44.350.961/0001-00 **Reg.:** Simples
Endereço: Av. MADAGASCAR, 449 ANDAR 01 SALA 02 - Bairro: JARDIM MARGARIDA - Cep: 06730000
Telefone: (11) 3164-9558/ (11) **Município:** Vargem Grande Paulista - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 1702000402 **Cod. Mob.:** 012537 **Insc. Est.:** ISENTO
Email:
Nome Fant.: CEPE SAUDE SP

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CPF / CNPJ: 96.295.654/0008-35 **Reg.:**
Endereço: Av. Brasil, 1629 - Bairro: Centro - Cep: 78360-000
Telefone: (11) 4617-3914 **Município:** Campo Novo do Parecis - MT **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** Isento
Email: institutosocialsaudesaolucas@hotmail.com

Código do Serviço/Atividade

17.02 - Datilografia, digitação, esfenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres (2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição		Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO REALIZADOS NO PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024. PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS. CONTRATO DE GESTÃO N. 03/2022. HOSPITAL EUCLIDES HORTS. INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS CNPJ 96.295.654/0008-35	R$	4.000,00

Observações

DADOS PARA CRÉDITO - BANCO BTG PACTUAL (208)
AGENCIA 0050 CC 409908-9
PIX: CONTATO@CEPESAUDE.COM

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$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	2,01 %
Outras Retenções(R$)	**ISS(R$)**	**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00	80,40	0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 4.000,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CENTRO DE ESTUDOS PESQUISA ENSINO E GESTAO EM

Recebi(emos) de **CENTRO DE ESTUDOS PESQUISA ENSINO E GESTAO EM SAUDE CEPE SP LTDA - ME**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 258, série Eletrônica, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2704.D64Q.LJCX.3YXH

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 SANTO ANDRÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 10

Data e Hora da Emissão	01/03/2024 09:07:37	Competência	1/3/2024	Código de Verificação	UN1ASUS5Y
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 Município de Campo Novo do Parecis - MT.

No período de 01.02.2024 a 29.02.2024.
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35

Nome: DEBORA DAMASCENO SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
Banco: 336 - Banco C6 S.A. Agência: 0001 Conta Corrente: 28014509-8
CNPJ: 51.456.173/0001-50
Chave Pix: CNPJ 51456173000150

Código do Serviço / Atividade

17.14 / 17.13 / 691170100 - SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS(R$)		COFINS(R$)		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	7.500,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	7.500,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	7.500,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	7.500,00	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	0,00

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.

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
51013082253121136000116000000000000524033948262875

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
5	01/03/2024	01/03/2024 09:54:42
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
5	900	01/03/2024 09:54:42

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
53.121.136/0001-16	-	(65) 9984-4602

Nome / Nome Empresarial
53.121.136 MANOEL GONCALVES MACHADO

E-mail
MANOELMG95@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
PREFEITO CAIO, 710	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 01/02/2024 a 29/02/2024. 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

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 319/2024

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 29/02/2024	
CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022 **HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**	**113,668.29**
Adriana C B Teodoro Prestação de Contas	
Cotia, 01/03/2024	**113,668.29**

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

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

154

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	01/03/2024 - 16:04:27	aacb 81e8 ab25 b1fb d795 a038 fc92 05a9
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	JUÍNA - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://blue.juina.mt.gov.br/portal/prefjuinamt/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
96.295.654/0008-35			INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Área av Brasil	1629		CENTRO

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT	78360-000	(11)4617-3914	institutosaudesaolucas@hotmail.com

Serviços prestados

Atividade econômica municipal	Alíquota
4.01 - Medicina e biomedicina.	2,00 %

Descrição do serviço
HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS
DANIELLE CAROLAY GUZMAN SOUZA
NOTA FISCAL REFERENTE AO PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024
54 ATENDIMENTOS

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
		1,00000	R$ 13.500,00	R$ 13.500,00	R$ 0,00	R$ 13.500,00

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução construção civil
R$ 13.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 13.500,00**	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 13.500,00	2,00	R$ 270,00	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 Mecanica:

aacb81e8ab25b1fbd795a038fc9205a9

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Natureza da operação: Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e: 01/03/2024 - 16:04:27

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
154

Consulte a autenticidade acessando o site https://blue.juina.mt.gov.br/portal/prefjuinamt/#/autenticidade utilizando o código: aacb81e8ab25b1fbd795a038fc9205a9

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

EMPRESA: VITA NEURO
CNPJ: 48.486.735/0001-01
ESPECIALIDADE: NEUROLOGIA
NOME DO PROFISSIONAL: DANIELLE CAROLAY GUZMAN SOUZA
CRM: 9764
MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: SICREDI
AGÊNCIA: 0621
CONTA CORRENTE: 22535-2

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
DIA 01/02/2024 AO 29/02/2024		R$ 13.500,00
TOTAL: 13.500		R$ 13.500,00

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

Numero da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000009

Dados do Prestador

LUCAS GABRIEL DOS SANTOS BORGES
LG SAUDE
CPF/CNPJ: 37.672.214/0001-14 **Inscrição Municipal:** 6464 **Inscrição Estadual:**
End.: R POLKA ANDRZEJEWSKI, Nº 526, OLENKA **Complemento:** NW COND RESID CALIFORN
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6592756051 **Email:** SOLUCAOCONTABILMT2018@GMAIL.CO

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/03/2024 15:21	3I0QHV91G
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 NO CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST, EM CAMPO NOVO DO PARECIS REFERENTE A 05 SOBREAVISOS DE REMOÇÃO NO DIA 04/02/24, 09/02/24, 12/02/24, 16/02/24 E 20/02/24 NO VALOR TOTAL DE 4.000,00 REAIS.

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Aliquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	8630-5/99

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

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 4.000,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 653.20(16.33%) FONTE: IBPT. CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: KELLE CRISTINA DE OLIVEIRA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/03/2024	3I0QHV91G

Numero da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000009

Recebi(emos) de LUCAS GABRIEL DOS SANTOS BORGES 37.672.214/0001-14 Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gissonline.com.br/contribuinte/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2098102

/ /
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: **LG SAUDE**		
CNPJ: **37672214000114**		
ESPECIALIDADE: **SOBREAVISO DE REMOÇÃO**		
NOME DO PROFISSIONAL: **LUCAS GABRIEL DOS SANTOS BORGES**		
CRM: **11425 CRM-MT**		
MÊS DE REFERÊNCIA: **FEVEREIRO DE 2024**		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: **BRADESCO**		
AGÊNCIA: **2558**		
CONTA CORRENTE:**27690-1**		
SOBREAVISO DE REMOÇÃO		
DATA	**TOTAL DE AUXILIO**	**VALOR**
04/02/24	01	800,00
09/02/24	01	800,00
12/02/24	01	800,00
16/02/24	01	800,00
20/02/24	01	800,00
TOTAL		4.000,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Documento assinado digitalmente
LUCAS GABRIEL DOS SANTOS BORGES
Data: 01/03/2024 14:49:28-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

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
202400000000018

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	01/03/2024 14:56	E6TA95JIL
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 28 DE FEVEREIRO 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 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 27.300,00

Informações Complementares

- DADOS BANCARIOS - SICOOB - AGÊNCIA 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 APOS A GERAÇÃO.

Gerado Por: LUCIO DE JESUS MOURA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/03/2024	E6TA95JIL

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000018

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.ga.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2098337

/ /
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: FEVEREIRO DE 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE: 18.958-8

PLANTÕES DE PORTA

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01/02/2024	6 HRS	R$ 700,00
02/02/2024	6HRS	R$ 700,00
04/02/2024	12HRS	R$1400,00
05/02/2024	18HRS	R$2100,00
06/02/2024	6HRS	R$700,00
07/02/2024	6HRS	R$700,00
08/02/2024	6HRS	R$700,00
09/02/2024	12HRS	R$1400,00
11/02/2024	12HRS	R$1400,00
11/02/2024	12HRS	R$ 1400,00
12/02/2024	18HRS	R$2100.00
13/02/2024	18HRS	R$2100.00
14/02/2024	12HRS	R$1400.00
15/02/2024	6HRS	R$700,00
16/02/2024	12HRS	R$1400.00
18/02/2024	12HRS	R$1400.00
19/02/2024	12HRs	R$1400.00
20/02/2024	6hrs	R$700,00
21/02/2024	6HRS	R$700.00
22/02/2024	6HRS	R$700.00
23/02/2024	6HRS	R$700.00
26/02/2024	12HRS	R$1400
27/02/2024	6hrs	R$700,00
28/02/2024	6HRS	R$700.0
TOTAL:		R$:27.300

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

Obs: PLANTÕES DE PORTA REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT. ENTRE O DIA 01 AO DIA 28 DE FEVEREIRO DE 2024.
VALOR DA NOTA FISCAL –27.300 REAIS.

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DR. DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES CRM – MT 13202

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
01/03/2024	09:41

Código Autenticidade: **204Z.6983.0903.7478399-T**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000592	

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: 78360-000 Bairro: CENTRO Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS UF: MT

E-mail: diretoria.institutosaolucas@gmail.com

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Aliquota	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 29/02/2024 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

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
592	R$ 21.335,54	Debito em conta

Valor por Extenso: vinte e um mil trezentos e trinta e cinco reais e cinquenta e quatro centavos

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **204Z.6983.0903.7478399-T**

RECEBEMOS DA EMPRESA DIOR SAUDE ESPECIAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota: **000592** Série da Nota:

Local ..... Data ..... Assinatura .....

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COTIA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
226515250N

Nº Nota: 919
Rps:
Data de Emissão 01/MAR/2024 11:24:56
Competência 03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **VIDA E SAUDE ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA EIRELI**

CNPJ/CPF: **35.593.568/0001-48** | Inscrição Municipal: **6022137** | I.E.:

Endereço: **AL TANGARA, 80** | CEP: **06.711-020**

Complemento: **CONJ 207 BL B** | Bairro: **BOSQUE DO VIANNA**

Município: **COTIA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**

E-mail: **arlete@laurindoemota.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS**

CNPJ/CPF: **96.295.654/0008-35** | Inscrição Municipal: | I.E.:

Endereço: **AVENIDA BRASIL , 1629** | CEP: **78.360-000**

Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO**

Município: **CAMPO NOVO DO PARECIS** | UF: **MT** | País: **BRASIL**

E-mail: **INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS EDUCAÇÃO PERMANENTE NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO
CONTRATOM: 003/2022
REFERENTE AO PERIODO DE 01/02/2024 a 29/02/2024
VALOR DA NOTA FISCAL R$ 10.000,00

DEPOSITO - VIDA E SAUDE ASSESORIA E ASSISTENCIA MÉDICA
BANCO : ITAU
AG : 3218
C/C: 58.725-5
CNPJ : 35.593.568/0001-48

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RETENÇÕES
IRRF: 1,50% R$ 150,00
PIS/COFINS/CSLL: 4,65% R$ 465,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL: R$ 9.385,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.000,00

Município de Incidência do ISS: **COTIA - SP**

Código do Serviço:
CNAE: 8610102 - Serviço: 403 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

Vlr INSS Retido (R$)	Vlr IRRF Retido (R$)	Vlr CSLL Retido (R$)	Vlr PIS Retido (R$)	Vlr COFINS Retido (R$)	Vlr Outras Retenções (R$)
0,00	150,00	100,00	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:
226515250N

Número da Nota:
919

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000003

Dados do Prestador

DEBORAH M. B. BRAGHIN

CPF/CNPJ: 50.349.750/0001-41 **Inscrição Municipal:** 6171 **Inscrição Estadual:**
End.: R GUAJUVIRA, Nº 677, JARDIM ALVORADA **Complemento:**
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6599788604 **Email:** dehbraz2707@gmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/03/2024 08:35	U2K3QLOHD
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

RESPONSÁVEL PELA PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS DE TODAS AS ÁREAS DO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST (ATAS, SOLICITAÇÕES, FORMULÁRIOS), ANÁLISE DE PROBLEMAS OU DÚVIDAS RELACIONADAS AO FATURAMENTO EM GERAL ASSIM COMO FECHAMENTO DO MESMO (PRESTAÇÃO DE CONTAS).
APOIO INTEGRAL AI NIR (NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO) , RESPONSÁVEL PELO CONTATO COM UNIDADES PARCEIRAS E TRANSFERÊNCIAS DE PACIENTE NA REDE. TODOS OS SERVIÇOS PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORTS NO PERIODO 01/02/2024 A 29/02/2024.

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contab. 032029

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 3.000,00

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 administrativo e congêneres.	0,00	17	8219-9/99

Valor Total dos Serviços	**R$**	3.000,00
Base de Cálculo	**R$**	3.000,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

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 3.000,00

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO: AG: 3036-8 C/c: 43.477-8. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 545.10(18.17%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: 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	01/03/2024	U2K3QLOHD

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000003

Recebi(emos) de DEBORAH M. B. BRAGHIN 50.349.750/0001-41,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gs.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2097707

_____ / _____ / _____
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: DEBORAH M. B. BRAGHIN
CNPJ: 50.349.750/0001-41
PERÍODO DO SERVIÇO: 01/02/2024 A 29/02/2024
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: 3036-8
CONTA CORRENTE: 43.477-9
TIPO DE SERVIÇO: PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS EM GERAL. APOIO ADMINISTRATIVO, FATURAMENTO E PRESTAÇÃO DE CONTAS. REGULADORA NIR (NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO).
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS RESPONSÁVEL PELA PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS DE TODAS AS ÁREAS DO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST (ATAS, SOLICITAÇÕES, FORMULÁRIOS), ANÁLISE DE PROBLEMAS OU DÚVIDAS RELACIONADAS AO FATURAMENTO EM GERAL ASSIM COMO FECHAMENTO DO MESMO (PRESTAÇÃO DE CONTAS). APOIO INTEGRAL AI NIR (NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO), RESPONSÁVEL PELO CONTATO COM UNIDADES PARCEIRAS E TRANSFERÊNCIAS DE PACIENTE NA REDE.

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0005-95
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

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	01/03/2024 14:59	AP760AG7N
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 FEVEREIRO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 7.400,00

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$**	7.400,00
Base de Cálculo	**R$**	7.400,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 7.400,00

Informações Complementares

- DADOS BANCÁRIOS: - SICOOB - AGÊNCIA 4256 - CONTA CORRENTE 18.958-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1208,42(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	01/03/2024	AP760AG7N

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000019

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?2095400

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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: FEVEREIRO DE 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE: 18.958-8
SERVIÇOS DE ULTRASONOGRAFIA
ULTRASONOGRAFIAS NORMAL:88 EXAMES **ULTRASONOGRAFIA ESPECIAL: 3 EXAMES TOTAL DE USG : 91** **TOTALIZANDO:R$ 7400**

Obs: SERVIÇOS REALIZADOS DE USG NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT. MES DE FEVEREIRO DE 2024.
VALOR DA NOTA FISCAL – 7.400 REAIS.

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DR. DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES
CRM – MT 13202

Dra: Daiane

Nomeada

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

06/02/2024	1. MARIA CRISTIANE FAGUNDES MOREIRA	OBSTETRICA
06/02/2024	2. GABRIELI LOPES DA SILVA RIBEIRO	OBSTETRICA
06/02/2024	3. KAUAN COSTA PEREIRA	ABDOMEN TOTAL
06/02/2024	4. ROSELI DE FATIMA RECH MULLER	ABDOMEN TOTAL
06/02/2024	5. ROSANGELA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
06/02/2024	6. SUZANA BORGES DE LIMA	TRANSVAGINAL
06/02/2024	7. VANDERLUCIA RODRIGUES ALVES	TRANSVAGINAL
06/02/2024	8. ANDRIELLY ALVES RIZZOTTO	TRANSVAGINAL
06/02/2024	9. LOVANGELAGARDULA PEREIRA LIMA	TRANSVAGINAL
06/02/2024	10. JHULIA KAMYLE OLIVEIRA LOPES	ABDOMEN INFERIOR
06/02/2024	11. LEIDIANE FREIRE SANTOS	ABDOMEN SUPERIOR
06/02/2024	12. CLESIANE MARINHO FERREIRA	TRANSVAGINAL
07/02/2024	13. CAMILA JADEGESHI CHAVES	OBSTETRICA
07/02/2024	14. UCLEITON ALVES RODRIGUES	ABDOMEN SUPERIOR
07/02/2024	15. ROSA DE OLIVEIRA DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
07/02/2024	16. ELIANA RODRIGUES DE SOUZA	ABDOMEN SUPERIOR
07/02/2024	17. ELIANA RODRIGUES DE SOUZA	RINS E VIAS
07/02/2024	18. ROZILAINE ALMEIDA DE OLIVEIRA	ABDOMEN TOTAL
07/02/2024	19. DANIELA LIMA DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
07/02/2024	20. EDUARDA APARECIDA DE OLIVEIRA FERNANDES	TRANSVAGINAL
07/02/2024	21. MARIA APARECIDA SOLAO CINTRA	TRANSVAGINAL
07/02/2024	22. CRISTIANE DA SILVA	TRANSVAGINAL
07/02/2024	23. RAFAELA MARIA DA CONCEICAO	TRANSVAGINAL
13/02/2024	24. DAMARIS SOUSA SILVA	OBSTETRICA
13/02/2024	25. DULCILENE KOLOYMAEZAEROECE	TRANSVAGINAL
13/02/2024	26. ELIA BEATRIZ NUNES DE FREITAS	TRANSVAGINAL
13/02/2024	27. MARIZETE NIALU	ABDOMEN SUPERIOR
13/02/2024	28. DAYANE RECH RIBEIRO	ABDOMEN SUPERIOR
13/02/2024	29. WILQUERSON GONCALVES DE MELO	ABDOMEN TOTAL
13/02/2024	30. CAMILA SEIBEL	ABDOMEN TOTAL
14/02/2024	31. IVANA DA CONCEICAO FELIX SILVA	TRANSVAGINAL
14/02/2024	32. MARIA DAS DORES BELO DA SILVA	TRANSVAGINAL
14/02/2024	33. QUITERIA LILIANE CAVALCANTE SANTOS	TRANSVAGINAL
14/02/2024	34. LENIR FERREIRA FONSECA	TRANSVAGINAL
14/02/2024	35. MARIA EUNICE SILVA OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
14/02/2024	36. PAMELA NUNES VIEIRA	TRANSVAGINAL
14/02/2024	37. GEOVANNA SILVA JUBE	ABDOMEN TOTAL
14/02/2024	38. MARIA DE LOURDES DE JESUS SILVA COSTA	ABDOMEN TOTAL
14/02/2024	39. MARIA APARECIDA DE JESUS PEREIRA	ABDOMEN SUPERIOR
14/02/2024	40. LUCIANA SATIRO BORGES	ABDOMEN SUPERIOR
20/02/2024	41. JULIO CESAR RODRIGUES PEREIRA SANDER	ABDOMEN TOTAL
20/02/2024	42. ZENILDA DE LIMA COSTA	RINS E VIAS
20/02/2024	43. LUCIMAR RODRIGUES RIBEIRO	ABDOMEN SUPERIOR
20/02/2024	44. MARIA LUIZA CARDOSO SAMPAIO	ABDOMEN SUPERIOR
20/02/2024	45. ALINE MARIA DA SILVA	TRANSVAGINAL
20/02/2024	46. ANA PAULA FERREIRA DA SILVA SIMAO	TRANSVAGINAL
20/02/2024	47. ADRIANA QUIRINO MAGALHAES	TRANSVAGINAL
20/02/2024	48. VERIDIANA MATILDE KOPPENHAGEN	TRANSVAGINAL
20/02/2024	49. PASQUAL RODRIGUES DE ABREU	ABDOMEN TOTAL
20/02/2024	50. VANESSA SERAFIM LOURENCO	ABDOMEN TOTAL
20/02/2024	51. VANEZA ALVES	TRANSVAGINAL
20/02/2024	52. LUDMILLA FERNANDES DA SILVA	OBSTETRICA
20/02/2024	53. LUANA NASCIMENTO DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
20/02/2024	54. KELLY CRISTINA DO NASCIMENTO	OBSTETRICA
21/02/2024	55. DIELLY CAVAZINI BORGES	TRANSVAGINAL
21/02/2024	56. WANESSA MACEDO PINTO	OBSTETRICA

Tamara C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

21/02/2024	57. ANA MARIA SILVA DE FARIAS	TRANSVAGINAL
21/02/2024	58. FERNANDA JULIAO SILVA DO NASCIMENTO	ABDOMEN TOTAL
21/02/2024	59. FERNANDA JULIAO SILVA DO NASCIMENTO	TRANSVAGINAL
21/02/2024	60. GILVANEIDE MARIA DA SILVA	OBSTETRICA
21/02/2024	61. ALANA DE SOUZA CORREIA	OBSTETRICA
21/02/2024	62. SIMONE MENDES DE BRITO	ABDOMEN SUPERIOR
21/02/2024	63. ESTANISLAU ADAMSKI	RINS E VIAS
21/02/2024	64. BRUNA STHEFANI DOS SANTOS MINEIRO	TRANSVAGINAL
21/02/2024	65. BRUNA STHEFANI DOS SANTOS MINEIRO	ABDOMEN SUPERIOR
21/02/2024	66. MARIA DE LOURDES CORREIA	ABDOMEN TOTAL
21/02/2024	67. TAINA TAUANE DA SILVA SANTOS	OBSTETRICA
27/02/2024	68. MARIA DO SOCORRO VIEIRA BRITO	ABDOMEN SUPERIOR
27/02/2024	69. EDNA VAZ DA SILVA	OBSTETRICA
27/02/2024	70. AYDRA FRANCINETE MORAIS DE BRITO	TRANSVAGINAL
27/02/2024	71. EDGAR LUIS VITAL THIESEN	ABDOMEN SUPERIOR
27/02/2024	72. AMANDA ALVES MARTINS	TRANSVAGINAL
27/02/2024	73. AMANDA ALVES MARTINS	ABDOMEN TOTAL
27/02/2024	74. KATIA ELIANE MACIEL GONCALVES	OBSTETRICA
27/02/2024	75. LUCINEIDE KENAZOKERO	TRANSVAGINAL
27/02/2024	76. NEUSA AMARAL	TRANSVAGINAL
27/02/2024	77. TIELI ELIZA BRAMBILA MOREIRA	TRANSVAGINAL
27/02/2024	78. EGEZAINE CRISTINA OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
28/02/2024	79. MARIA EDILAINE SIMAO DA SILVA	TRANSVAGINAL
28/02/2024	80. DAIANE DA SILVA SANTOS	TRANSVAGINAL
28/02/2024	81. ADRIANA FELICIANO DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
28/02/2024	82. ANTONIA LETICIA GOMES DA SILVA	TRANSVAGINAL
28/02/2024	83. MARINA DA SILVA PEREIRA NEVES	TRANSVAGINAL
28/02/2024	84. DEMILSON PEREIRA DIAS	RINS E VIAS
28/02/2024	85. IVANI DOS REIS SCHMITT	ABDOMEN SUPERIOR
28/02/2024	86. ANGELICA NERIS DE LIMA	ABDOMEN SUPERIOR
28/02/2024	87. INES RAUBER ANSCHAU	ABDOMEN SUPERIOR
28/02/2024	88. GENILDA LINS DOS SANTOS	ABDOMEN SUPERIOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Dra - Queixa

Especial

13/02/2024	1. LEOVEGILDO BOMYTSA RIKBAKTA	PAREDE ABDOMINAL
13/02/2024	2. WILSON CARLOS NEVES DOS SANTOS	PAREDE ABDOMINAL
27/02/2024	3. DOUGLAS KARIWA RIKBAKTATSA	PAREDE ABDOMINAL

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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
202400000000027

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	01/03/2024 17:26	OTI7NLA6R
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: 01/02/2024 A 29/02/2024
4. HOSPITAL EUCLIDES HORST – MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS – MT.
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
5. BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 4270-6 CONTA CORRENTE: 23749-3
F DE ALMEIDA DE SOUSA

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.	0,00	17	8219-9/99

Valor Total dos Serviços	**R$**	4.000,00
Base de Cálculo	**R$**	4.000,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 4.000,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 726.80(18.17%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 24 HORAS APÓS A GERAÇÃO. / PROCON/MT: Rua BALTAZAR NAVARROS, nº 567 - Bairro BANDEIRANTES - CUIABÁ/MT FONE: 151 E (65)3613 8500

Gerado Por: NARDI CONTABILIDADE E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/03/2024	OTI7NLA6R

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000027

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 pode ser verificada [illegible]

/ /
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
202400000000022

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	01/03/2024 14:03	M9ED7G68I
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 29/02/2024
4.PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
5. SICREDI - AGENCIA: 0812 CONTA CORRENTE:: 67662-9
E. CAZARI CUBILHA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA



VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 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	01/03/2024	M9ED7G68I

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000022

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

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

202403/1/05446479/0001/08

Número da Nota	00000789
Data e Hora de Emissão	01/03/2024 08:22:08
Código de Verificação	SP8U-DVDM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.446.479/0001-08** Inscrição Municipal: **3.228.404-7**
Nome/Razão Social: **E SAVINA NETO MANUTENCOES E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO H**
Endereço: **R UGO TADDEI 167 - PARQUE JABAQUARA - CEP: 04357-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS**
CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **AV BRASIL 1629 - CENTRO - CEP: 78360-000**
Município: **Campo Novo do Parecis** UF: **MT** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS SENDO:

01 - UN - CARDIOTOCO MARC A EDAN MODELO F3 ...../R$ 1.700,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DE PARECIS

CONTRATO DE GESTAO 03/2022
PERIODO: 01/02/2024 à 29/02/2024
UNIDADE: HOSPITAL CAMPO NOVO DE PARECIS - MT

VENCIMENTO EM 10/03/2024 VIA DEPOSITO BANCÁRIO

BCO: BRADESCO AG:2096 C.C.151169-6

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.700,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000003

Dados do Prestador

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	01/03/2024 10:01	NOC4OCOU6
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 COMO DIRETORA ADMINISTRATIVA NO PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 NA UNIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS, HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST SUMAIA VICTOR:

C/P: 45.733-7
AGÊNCIA: 0832

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 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**

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

/ 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 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	01/03/2024	NOC4OCOU6

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000003

Recebi(emos) de S. C. R. VICTOR LTDA 52.177.427/0001-63.Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.go.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2097946

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Prestador de Serviço	- SUMAIA CLOTILDE RIBEIRO VICTOR
Razão Social	- S.C.R. VICTOR LTDA
CNPJ	- 52.177.427/0001-63
Período do Serviço	- 01/02/2024 a 29/02/2024
Unidade	- Hospital Municipal Euclides Horst
Cidade	- Campo Novo do Parecis
Estado	- Mato Grosso
Tipo de Serviço	- Serviços realizados como gestora administrativa.
Dados para Pagamento	**Banco** – Banco do Brasil **Agencia** – 0832-X **Conta** – 45.733-7 **Proprietário** – Sumaia C. Ribeiro Victor

Descrição dos Serviços prestado

Serviços realizados como gestora administrativa no Hospital Municipal Euclides Horst.

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240301u0544647900010 8

Número da Nota **00000788**
Data e Hora de Emissão **01/03/2024 08:21:00**
Código de Verificação **XDMH-TS4H**

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: 01/02/2024 à 29/02/2024

UNIDADE: HOSPITAL CAMPO NOVO DE PARECIS - MT

VENCIMENTO EM 10/03/2024 VIA DEPOSITO BANCÁRIO

BCO: BRADESCO AG:2096 C.C.151169-6

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 25.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

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

ESN
ENGENHARIA CLÍNICA

Hospital Municipal Euclides Horst - Parecis/ MT

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – FEVEREIRO 2024

INTRODUÇÃO

A ESN apresenta neste relatório, referente ao mês de fevereiro 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 Victor
Diretora Administrativa

ESN
ENGENHARIA CLÍNICA

Hospital Municipal Euclides Horst - Parecis/ MT

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – FEVEREIRO 2024

1- ATIVIDADES REALIZADAS

Abertura	Fechamento	Equipamento	Modelo	Motivo
22/02/2024 - 17:32:00	22/02/2024 - 17:33:00	Verificação de equipamentos	Verificação de equipamentos	Verificação de equipamentos
22/02/2024 - 17:29:00	22/02/2024 - 17:30:00	Mesa Cirurgica	Mastertec	Verificação de equipamentos
22/02/2024 - 17:24:00	22/02/2024 - 17:26:00	Bisturi Eletronico	B 1800 MP	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

Suellen C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

ESN
ENGENHARIA CLÍNICA

Hospital Municipal Euclides Horst - Parecis/ MT

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – FEVEREIRO 2024

ENGENHARIA CLINICA

Ordem Serviço 16506
Data 22/02/2024

16506

Unidade: Hospital Municipal Euclides Horst – Parecis | CNPJ [illegible] | Cód Cliente 41
End.: Avenida Brasil | Cidade Campos Novos de Parecis | UF: MT
CEP: 78360-000 | Bairro: NF Centro | Pais:

Setor(O): Centro cirurgico | Setor(E): Centro cirurgico | Solicitante: paola | Tel/Ramal: | Localização:

Equipamento: Mesa Cirurgica | Modelo: Mastertec | Marca: Stronger | SN: 210944202 | Patrimonio: 210944202

Aquisição: Proprio | Situação, Restrições: | Grau de Risco: Medio | Área Atuação: Area Cirurgica

Tag: 210944202

Acessórios Retirados:

Tipo OS: Corretiva | Status: Fechada | Prioridade: Baixa

Serviço: SER - Serviço
Defeito Reclamado: Verificação de equipamentos

Apontamentos					
Serviço	Ação	Status	Técnico	Data Hora	Horas Técnicas
SER	Feito verificação do equipamento e constatado que a mesma encontra-se com falhas no painel de comando ,Aguardando encontrar uma membrana nova	Fechada	Leonides Florencio	22/02/2024 11:30:00	

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 Tecnicas:

Data Hora Fechamento: 22/02/2024 17:30:00

Satisfação: Muito Fraco ( ) Fraco ( ) Mediano ( ) Muito Bom ( ) Excelente ( )

Causa:

Defeito:

Solução:

Tecnico executante
Leonides Florencio
Registro

Responsável
paola
Registro

Paola Cristina C. da Silva
Engenheira
COREN/MT 417179

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Digitalizado com CamScanner

ESN
ENGENHARIA CLINICA

Hospital Municipal Euclides Horst - Parecis/ MT

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – FEVEREIRO 2024

ENGENHARIA CLINICA

Unidade: [illegible] CNPJ: [illegible] Cod Cliente: 51

End: Avenida [illegible] Cidade: [illegible] UF: MT

CEP: 76860-000 Bairro: [illegible] Pais:

Setor(O): Emergencia Setor(I): Rede/Esgoto: [illegible] Tel Ramal: Localização:

Equipamento: Modelo: Marca: SN: Patrimonio:

Tag: Aquisição: Situação: Grau de Risco: Área Atuação:

Acessórios Retirados:

Tipo OS: [illegible] Status: [illegible] Prioridade: [illegible]

Serviço: Inspeção de rotina

Defeito Reclamado: Verificação de equipamentos

Apontamentos

Serviço	Ação	Status	Técnico	Data Hora	Horas Técnicas
IR	Feita visita técnica na unidade e verificado os equipamentos de todos os setores e estão todos operacionais	Fechada	Leonides Florencio	22/02/2024 17:33:00	

Check List Plano Manutenção

Item	OK	NOK	NA	Valor	Tolerância	Medida	Padrão	Not

Peças Utilizadas

Código Peça	Peças Descrição	Quantidade	Aplicado	Pendente

Laudo Técnico:

Observações:

Horas Tecnicas:

Satisfação: Muito Fraco ( ) Fraco ( ) Mediano ( ) Muito Bom ( ) Excelente ( )

Defeito:

Data Hora Fechamento: 22/02/2024 17:33:00

Causa:

Solução:

Tecnico executante
Leonides Florencio
Registro

Responsável
paola
Registro

Paola [illegible] 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

ENGENHARIA CLÍNICA

Ordem Serviço:16505
Data 22/02/2024

16505

Unidade: Hospital Municipal Euclides Horst – Parecis | CNPJ: 04.187.190/0001-97 | Cód Cliente: 41
End.: Avenida Brasil | Cidade: Campo Novo do Parecis | UF: MT
CEP: 78360-000 | Bairro: NE Centro | Pais:

Setor(O): Centro cirurgico | Setor(E): Centro cirurgico | Solicitante: Paola | Tel/Ramal: | Localização:

Equipamento: Bisturi Eletronico | Modelo: B 1800 MP | Marca: DELTRONIX | SN: CC1507004 | Patrimonio: SN25

SN25

Aquisição: Próprio | Situação: Restrições | Grau de Risco: Alto | Área Atuação: Media Complexidade

Tag: SN25

Acessórios Retirados:

Tipo OS: Corretiva | Status: Fechada | Prioridade: Baixa

Serviço: SER - Serviço
Defeito Reclamado: Verificação de equipamentos

Apontamentos					
Serviço	Ação	Status	Técnico	Data Hora	Horas Técnicas
SER	Feita verificação do equipamento e constatado defeito no pedal orientado setor de compras para pedir um novo	Fechada	Leonides Florencio	22/02/2024 17:26:00	

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 Tecnicas: | Data Hora Fechamento: 22/02/2024 17:26:00

Satisfação: Muito Fraco ( ) Fraco ( ) Mediano ( ) Muito Bom ( ) Excelente ( ) | Causa:

Defeito: | Solução:

Tecnico executante
Leonides Florencio
Registro

Responsável
paola
Registro

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

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

Digitalizado com CamScanner

4- CONCLUSÃO

ESN
ENGENHARIA CLÍNICA

Hospital Municipal Euclides Horst - Parecis/ MT

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – FEVEREIRO 2024

Os resultados deste relatório de fevereiro 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

N. BRUNA SOUZA AUGUSTIN
RUA PRINCESA ISABEL, Nro 1044 - CENTRO
CEP : 78545-000 - SANTA CARMEM - MT
Fone: ()6696990539 - email :enf.natashabruna@gmail.com

Ins.Municipal: 1632 CNPJ: 41.324.694/0001-08 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
01/03/2024 - 14:52:00	**01/03/2024**	**Emitida**	**2024/738**	**Nota Eletrônica nº72 - 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: **SANTA CARMEM-MT**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.06	1	1. NATASHA BRUNA SOUZA AUGUSTIN 2. SERVIÇO PRESTADO: SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM INSTITUCIONAL 3. PERIODO DO SERVIÇO PRESTADO: 01/02/2024 A 29/02/2024 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 SANTANDER - AGENCIA: 4168 CONTA CORRENTE: 13.003230-9 N BRUNA SOUZA AUGUSTIN	2.000,00	2.000,00	0,00	4%

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CARMEM
Estado de MATO GROSSO

AV SANTOS DUMONT, Nº 491 - CENTRO
C.E.P 78545-000, SANTA CARMEM(MT)
CNPJ 37.465.283/0001-57 - https://www.santacarmem.mt.gov.br

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	2.000,00
Base de Cálculo do ISS:	2.000,00
Valor do ISS:	80,00
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	**********
IRRF:	**********
CSLL:	**********
COFINS:	**********
Previdência Social:	**********
Valor Líquido na Nota:	2.000,00

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 02/2003, alterada pela lei 025/2017.
NOTA FISCAL emitida através do site www.santacarmem.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: SANTA CARMEM-MT Responsavel Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.06(8650001) - ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
**********	**********	**********	**0000/249**	**1 a 1000**

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação S4B2B2.V7W5W7.H3R6A7 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 40BBD4AC7

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 38 Série 11, emitido em 01/03/2024

20240301u46346919000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000041	01/03/2024 09:48:43	ND9V-HQTU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **46.346.919/0001-70** Inscrição Municipal: **7.220.566-0**

Nome/Razão Social: **PABLO HENRIQUE CARDOSO SILVA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACI**

Endereço: **AV RIO BRANCO 320, APT 82 - CAMPOS ELISEOS - CEP: 01206-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **AV 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

Serviços de advocacia no Hospital Euclides Horst - Município de Campo Novo do Parecis - MT. No período de 01.02.2024 a 29.02.2024.

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



DADOS BANCARIOS
BANCO: Nu Pagamentos
AGENCIA: 0001
CONTA: 84164140-9
FISICA: 117.802.297-80

- Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 4,50%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.750,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03220 - Advocacia.

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; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 38 Série 11, emitido em 01/03/2024;

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARENÁPOLIS

Secretaria Municipal de Finanças

Coordenadoria de Tributos
AV. PREFEITO CAIO, 642 - Vila Nova
Arenápolis - MT - 78420-000

Nota: 2024000 00010297

Código Verificação **70B399475**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFeS

Código QR

Data e Hora de Emissão: **01/03/2024 - 14:03 hs**

Período de Competência: **03/2024**

Município de Prestação: **Campo Novo do Parecis - MT**

Reg. Especial Tributação: **Microempresa municipal**

Natureza da Operação: **Tributação fora do município**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **M. DAS GRACAS SOUZA DOS SANTOS MENDES**

CPF/CNPJ: **39.330.498/0001-96**

Nome Fantasia: **S. S. MENDES**

Inscrição Municipal: **11622**

Email: **mendesmg29@hotmail.com**

Fone/Fax: **(65) 99987-2124**

Inscrição Estadual:

Incentivador Cultural: **Não**

Simples Nacional: **Sim**

MEI: **Não**

Endereço: **PEDRO NUNES BARROSO,, 0 - VILA NOVA - CEP: 78.420-000 - Arenápolis - MT**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal:

Email: **institutosaudesaolucas@hotmail.com**

Fone/Fax: **(11) 4617-3914**

Inscrição Estadual: **ISNETO**

Endereço: **AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CEP: 78.360-000 - Campo Novo do Parecis - MT**

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: **4.22 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e**

CNAE: **8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde**

Intermediário:

Inscrição Municipal:

Construção Civil - Obra:

ART:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados de consultoria administrativa, no Hospital Euclides Horts - Municipio de Campo Novo do Parecis - MT, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024.

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**	**2,78000**
		ISS (R$)		**ISS Retido (R$)**	**Valor Líquido (R$)**
		111,20		**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 CAJAMAR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E GESTÃO ESTRATÉGICA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

NÚMERO DA NOTA
1581

DATA/HORA DA EMISSÃO
01/03/2024 08:44:54

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
NDVJFPMCHE

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 29 DE FEVEREIRO 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	4,52	519,80 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
202400000000122

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	01/03/2024 14:26	A63GMESO6
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA, COM TESTE DA ORELHINHA, LINGUINHA E ASSISTÊNCIA FONOAUDIÓLOGA. SERVIÇO REALIZADO DE 01/02/2024 ATÉ 29/02/2024 NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT.

BANCO BRADESCO:
AG: 2558 S
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	Aliquota	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 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 2.800,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 456,96(16,32%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: RAFAEL DE OLIVEIRA FREITAS Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço
EXIGIVEL	01/03/2024	A63GMESO6	Série Eletrônica 202400000000122

Recebi(emos) de CLINICA REABILITAR LTDA 24.675.700/0001-44,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/rcamponovodoparecis/portal_validacao_nfse?20988329

/ /
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	01/02/2024 à 29/02/2024
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 Victor
Diretora Administrativa

Jéssica Mariane de Moura
Fonoaudióloga
CRFa 5-9554-6

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

Jéssica Mariane de Moura Miranda
Fonoaudióloga
CRFa 5-9554-6

Scanned with CamScanner

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE CAMPO NOVO D PARECIS
(64)3382-5100
contabil@camponovodoparecis.mt.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
51026372246078483000148000000000001024033136857497

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
10	01/03/2024	01/03/2024 08:35:27
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
21	900	01/03/2024 08:35:27

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificac pela leitura deste código QR ou pela consulta c 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 Fevereiro 01/02/2024 até 29/02/2024 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

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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	01/02/2024 até 29/02/2024
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 Victo
Diretora Administrativa

Título	DATA DE ABERTURA
Formatação de tabela excel	02/01/2024
Impressão de arquivos	02/01/2024
Mouse com Defeito	03/01/2024
Teclado com defeito	03/01/2024
Falha ao Enviar Documento	04/01/2024
Chuva na Unidade	05/01/2024
Impressora falhando	10/01/2024
Impressora sem imprimir	11/01/2024
Documentos para encadernar	10/01/2024
Troca de toner	07/01/2024
Falha em Envio de Impressão	11/01/2024
Impressora ERRO E3	12/01/2024
impressora offline	15/01/2024
Impressora engasgando papel	14/01/2024
Logo do Instituto	15/01/2024
incluir documentos	16/01/2024
falha em envio de impressão	16/01/2024
troca de toner	16/01/2024
Tabela Excel	17/01/2024
Troca de Toner	17/01/2024
Computador falhando na inicialização	18/01/2024
Troca de toner	18/01/2024
Tabela Word	18/01/2024
Troca de Switch	19/01/2024
Cabo USB da impressora	19/01/2024
Impressora falhando	22/01/2024
envio de planilha	22/01/2024
troca de toner	23/01/2024
sem internet	23/01/2024
troca de toner	24/01/2024
Internet e WIFI	24/01/2024
internet	25/01/2024
impressora	25/01/2024
erro em documento	25/01/2024
Câmeras	25/01/2024
troca de toner	26/01/2024
excel	26/01/2024
toner	30/01/2024
problemas com navegador	30/01/2024
troca de sala	29/01/2024
levantamento	29/01/2024
problema com navegador	31/01/2024
troca de peça	31/01/2024
planilhas	31/01/2024
troca de fusor	01/02/2024
troca de toner	01/02/2024
troca de cabo	02/02/2024
internet não reconhecida	02/02/2024
impressora	04/02/2024

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

internet	05/02/2024
impressão de etiqueta	05/02/2024
WI-FI	06/02/2024
troca de navegador	06/02/2024
toner	07/02/2024
impressão de documentos	07/02/2024
toner	08/02/2024
impressão de documentos coloridos	08/02/2024
internet	09/02/2024
dúvidas	09/02/2024
impressora	12/02/2024
papel preso	12/02/2024
problema de impressão	13/02/2024
configuração	14/02/2024
sistema SIG	14/02/2024
câmeras	15/02/2024
impressão de documento	15/02/2024
troca de toner	16/02/2024
impressão	16/02/2024
troca de impressora	19/02/2024
duvidas com sistema	19/02/2024
impressão de etiqueta	20/02/2024
instalação de datashow	20/02/2024
problema com pacs	21/02/2024
impressora do raio-x	21/02/2024
Tabela de Gráfico	22/02/2024
troca de impressora	22/02/2024
troca de toner	23/02/2024
falha na impressora	23/02/2024
falha no scanner	23/02/2024
GSEA	26/02/2024
Troca de computador	26/02/2024
GSEA	27/02/2024
troca de toner	27/02/2024
Troca de Switch	28/02/2024
Troca de Toner	28/02/2024
PACS	29/02/2024
Planilhas	29/02/2024

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

DESCRIÇÃO CHAMADO
Fui solicitado para realizar uma formatação de vários arquivos, corrigindo erros e estética da tabela.
Fui solicitado na administração para imprimir documentos frente e verso de forma correta para encac
Fui solicitado no faturamento pois o mouse do computador estava com defeito falhando todo momer
Fui solicitado no consultório 4, pois o teclado do computador estava falhando algumas teclas, realizei
Fui solicitado na direção pois não estavam conseguindo enviar um documento por e-mail, verifiquei e
Choveu na sala administrativa molhando todas as mesas, realizei a troca dos computadores e verifiqu
Na recepção a impressora estava falhando as impressoras, realizei a troca da impressora pois não tinh
fui solicitado na nutrição pois a impressora não queria imprimir, verifiquei e realizei a trocar de cartuc
Fui solicitado na administração para estilizar e corrigir alguns documentos, após isso tive que imprimi
Fui solicitado no consultório 2, o toner da impressora acabou e eu realizei a troca e voltou a funcionar
Fui solicitado no consultório 3 pois as impressões não estavam saindo na impressora, verifiquei e alte
fui solicitado na recepção pois a impressora apresentou erro E3, verifiquei o toner e não vi nenhum p
fui chamado no consultório 1 pois a impressora não estava imprimindo e estava offline, verifiquei e ti
fui solicitado no domingo as 16hrs, pois a impressora do consultório 1 estava com problema de papel
fui solicitado na administração para configurar um documento e colocar a logo do instituto e do hospi
fui solicitado na direção para incluir alguns documentos em um arquivo específico, fiz conforme foi pe
fui solicitado na assistente social pois as impressões não estavam chegando na impressora, verifiquei
fui solicitado no centro cirúrgico pois a impressora não estava funcionando, fiz a troca de toner e volt
fui solicitado na direção pois estavam com problemas no documento excel, verfiquei e solucionei o pr
fui solicitado no consultório 1, pois a impressão estava falhando, verifiquei e realizei a troca do toner
fui solicitado no faturamento pois o computador estava travado na tela de inicialização do windows, v
fui solicitado no pronto socorro para realizar a troca de toner da impressora, fiz conforme foi pedido.
fui solicitado na administração para realizar a mudança e estilização de uma tabela no word, fiz confo
estava apresentando muitos problemas na rede, verifiquei o equipamento switch e notei alguns defei
fui chamado no consultório 1 pois a impressora não estava funcionando, verifiquei as configurações e
fui solicitado no posto de enfermagem, pois a impressora não estava imprimindo, verifiquei e realizei
fui solicitado na direção pois as impressões não estavam chegando na impressora, verifiquei as config
fui solicitado na recepção pois as impressões estavam saindo falhadas, realizei a troca do toner e volt
fui solicitado no centro cirúrgico, a internet não estava funcionando, verifiquei a rede e notei que não
fui solicitado no posto de enfermagem pois a impressora estava falhando nas impressões, realizei a tr
fui solicitado para verificar um computador que estava sem acesso a internet, troquei a ponta dos cab
fui solicitado no pronto socorro pois a internet do computador estava caindo, verifiquei e troquei o ca
fui solicitado no laboratório pois a impressora estava imprimindo fraco, fiz a troca de toner e voltou a
fui solicitado na administração pois um documento excel estava todo bagunçado e com problemas m
fui solicitado na assistente social para verificar as câmeras de seguranças de uma das salas e baixar o v
fui solicitado na recepção pois a impressora estava falhando na impressão, troquei o toner e voltou ac
fui solicitado na direção para auxiliar no uso do excel e configurar uma planilha, fiz conforme foi pedic
fui solicitado no consultório 3, pois as impressões estavam fracas, realizei a troca do toner e voltou ac
fui solicitado na recepção pois o chrome não estava abrindo, verifiquei e solucionei o problema
fiz a troca de computador e impressora do consultório 1 para o consultório 3, pois no consultório 1 va
fui solicitado na direção para fazer um levantamento dos equipamentos do hospital, fiz o levantamen
fui solicitado no pronto socorro, pois ao tentar acessar prontuários dos pacientes, o navegador não fu
fui solicitado na recepção, o papel da impressora ficava preso no meio do caminho, verifiquei a impre
fui solicitado na direção para estilizar e configurar corretamente um arquivo excel, fiz conforme foi pe
fui solicitado na direção pois estava sem impressora, entretanto as impressoras que poderiam ser usa
fui solicitado na recepção, pois a impressora estava falhando nas impressões, fiz a troca do toner e vo
peguei os cabos e pontas RJ45 para realizar a troca de cabo, passei o novo cabo pelas canaletas até o
após a troca do cabo, o computador ainda teve umas quedas de internet, verifiquei o computado e cc
fui solicitado no consultório 1, pois a impressora não estava funcionando, verifiquei e solucionei o prc

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

Sumaia C. Alberto Victor
Diretora Administrativa

fui solicitado no RH pois a internet do computador não estava funcionando, verifiquei e solucionei o p
fui solicitado na administração para imprimir corretamente em papel etiqueta, fiz as impressões conf
fui solicitado na nutrição pois a internet wi-fi não estava funcionando, verifiquei e solucionei o proble
fui solicitado no faturamento pois ao abrir um arquivo, estava abrindo em um navegador que não fun
fui solicitado na recepção pois a impressora estava falhando nas impressões, realizei troca do toner e
fui solicitado na administração, para imprimir alguns documentos frente e verso corretamente, fiz cor
fui solicitado no posto de enfermagem, pois a impressão estava fraca, realizei a troca de toner e volto
fui solicitado na direção para imprimir um documento colorido corretamente, fiz conforme foi pedido
fui solicitado no pronto socorro pois a internet não estava funcionando no computador, verifiquei e tr
fui solicitado no faturamento para ajudar com dúvidas no navegador e no e-mail.
fui solicitado no consultório pois a impressora não estava funcionando, verifiquei e troquei a impress
fui solicitado no pronto socorro, pois a impressora estava ficando com papel preso, verifiquei e troqu
fui solicitado no pronto socorro pois a impressora estava com problema de porta aberta, verifiquei o
fui solicitado na direção para transformar e configurar um documento específico, fiz conforme foi pec
fui solicitado na administração para auxiliar no SIG, pois não estavam conseguindo lançaas notas, ve
fui solicitado na direção para verificar algumas gravações de câmeras, fiz conforme foi pedido
fui solicitado na recepção pois não estavam conseguindo imprimir um documento, verifiquei e solucic
fui solicitado na recepção para realizar a troca de toner
fui solicitado no consultório 3 pois não estavam conseguindo imprimir, verifiquei e solucionei.
fui solicitado no consultório 1 pois a impressora não estava funcionando, verifiquei e troquei a impres
fui solicitado no faturamento para responder a uma dúvida sobre o GSEA, entrei em contato com o su
fui solicitado na administração para auxiliar na impressão correta de etiquetas sem danificar o papel,
fui solicitado na administração para realizar a instalação de um datashow na sala especificada, fiz a ins
fui solicitado no raio-x pois as imagens não estavam sendo enviadas para o servidor PACS, verifiquei a
fui solicitado no raio-x pois a impressora estava apresentando erro, li o manual da impressora e segui
fui solicitado na direção para transformar uma tabela de dados em uma tabela de gráficos de forma q
fui solicitado no RH para realizar uma troca de uma impressora para a outra, fiz conforme foi pedido.
fui solicitado na recepção para trocar o toner
fui solicitado no centro cirúrgico pois a impressora não estava funcionando normalmente, verifiquei e
fui solicitado no RH, pois a impressora não estava digitalizando, verifiquei e solucionei o problema.
fui solicitado no consultório 2, pois o sistema GSEA havia atualizado e não conseguiam acessar, verific
fiz a troca de um computador da sala do faturamento para a sala do RH, fiz a troca conforme foi pedic
fui solicitado na assistente social, pois estava com dificuldade para acessar o GSEA, verifiquei e solucic
fui solicitado no consultório 1, pois a impressão estava fraca, realizei a troca de toner
fui solicitado no CAPS, pois havia chegado o Switch novo que foi pedido, retirei o Switch cedido pelo h
fui solicitado no posto de enfermagem, pois a impressão estava fraca, realizei a troca de toner e volto
fui solicitado no Raio-x, pois as imagens não estavam sendo enviadas para o PACS, verifiquei a interne
fui solicitado na direção para estilizar e configurar corretamente uma planilha excel, fiz conforme foi p

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

Sumara C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

CLASSIFICAÇÃO	TIPO DE SOLICITAÇÃO	UNIDADE	TECNICO UNIDADE	Tipo de Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
IMPORTANTE	HARDWARE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
IMPORTANTE	HARDWARE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
INCIDENTE	HARDWARE	PARECIS CAPS	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
IMPORTANTE	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
IMPORTANTE	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SISTEMA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
IMPORTANTE	HARDWARE	PARECIS CAPS	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS CAPS	FELIPE	Item
NORMAL	HARDWARE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
IMPORTANTE	HARDWARE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
IMPORTANTE	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	FORNECEDOR	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
IMPORTANTE	SUPORTE	PARECIS CAPS	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS CAPS	FELIPE	Item
IMPORTANTE	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item

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

Sumaia L. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SISTEMA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SISTEMA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
IMPORTANTE	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SISTEMA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	HARDWARE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SISTEMA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	HARDWARE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item
NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Caminho
personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS

personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000003

Dados do Prestador

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	01/03/2024 09:06	KGJMT19SG
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 01/02/2024 E 29/02/2024.

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$ 8.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Aliquota	Item 116/2003	CNAE
04.06 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.	0,00	04	8712-3/00

Valor Total dos Serviços	R$	8.000,00
Base de Cálculo	R$	8.000,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 8.000,00

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG: 0832-X CONTA: 42125-1 VARIAÇÃO: 51 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1305.60(16.32%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: MARCIA SUELY DE SENA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/03/2024	KGJMT19SG

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000003

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/contribuinte/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?3097802

/ /
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: 01/02/2024 A 29/02/2024
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.

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000003

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	01/03/2024 13:15	DQ6942K3A
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 02/2024, NA UNIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS, HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST. WESLEI DE OLIVEIRA

C/C: 52436-3
AGÊNCIA: 0804

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 4.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador dos serviços, fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).	5,00	07	4321-5/00

Valor Total dos Serviços	**R$**	4.500,00
Base de Cálculo	**R$**	4.500,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Calculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	225,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor 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
EXIGIVEL	01/03/2024	DQ6942K3A	Série Eletrônica 202400000000003

Recebi(emos) de W. DE OLIVEIRA 36.877.284/0001-46,Todos o(s) serviço(s) relacionados neste Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/contribuinte/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2098187

/ /
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	- 01/01/2024 a 31/01/2024
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.

ENDEREÇO: AV. BRASIL, 1669 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS FONE : (65) 3382-1125

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.054/0008-35
Contrato: 03/2022

Sumaia C. Ribeiro Victor
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	
01/03/2024 - 13:59:28	3/2024	01/03/2024	Emitida	2024/208802	Nota Eletrônica nº92 - série B

Tomador de Serviço

Nome / Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**
Endereço: **AVENIDA BRASIL, Nro 1629 - CENTRO**
CEP/Cidade/UF: **78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT**
Email: **institutosaudesaolucas@hotmail.com**
CNPJ: **96.295.654/0008-35**
Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: **CAMPO NOVO DO PARECIS-MT**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.08	1	Referente a Fisioterapia geral do mês de fevereiro 01/02/2024 a 29/02/2024	4.500,00	4.500,00	0,00	2,01%

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
Estado de MATO GROSSO

AV BRASIL, Nº 2351 - SETOR N JARDIM EUROPA
C.E.P 78300-901, TANGARA DA SERRA(MT)
CNPJ 03.768.239/0001-66 - www.tangaradaserra.mt.gov.br

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.

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

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.L1I6A7.I6M6E0 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 814264B22

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 :01/02/2024 a 29/02/2024
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 santander Agência 29991 Conta – 11.024434-6 Tipo de Conta – Conta jurídica Proprietário – Adevilson Cardoso da Silva

Descrição dos Serviços prestado

RELATÓRIO FISIOTERAPIA HOSPITALAR

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Foram realizados 83 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

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

venosa profunda e pneumonias no âmbito hospitalar da enfermaria. Diminuir edema em mmss e mmii .

Retirar os pacientes do leito com estabilidade hemodinâmica :força preservada e cognição preservada ; idosos acompanhados da visita :utilizando órteses (cadeira de rodas).

CONDUTAS REALIZADAS FISIOTERAPIA ORTOPÉDICA:

Cinesioterapia: fortalecimento desses músculos tanto resistidos , concêntricos e excêntricos utilizando alguns objetos como forma de exercícios.(faixas elásticas.bola suíça, bola de leite Alongamento ativo ou passivo em membro superiores e em membros inferiores, tanto para ganho de ADM e melhora na analgesia e bem estar físico mental.

Deambulação livre é uma conduta que envolve a melhora tanto no ortostatismo.

Estimulando o tronco com equilíbrio dos pacientes. Estimulando a consciência corporal. Controle bilateral.

FISIOTERAPIA NA SEMI UTI (VM)

A Ventilação mecânica o fisioterapeuta tem um papel importante na diminuição da morte em leito de uti , ajustes ventilatórios responsável pelo fisioterapeuta hospitalar ,com a gasometria de controle .Pedida as vezes pelo o médico e o fisioterapeuta , Isso ajuda a direcionar ajustes de parametros 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 .

Este mês foi solicitado a máscara de vni ,responsável para diminuir o quadro respiratório grave , dependendo da avaliação dos exames clínicos e avaliação do fisioterapeuta , pois a mesma foi eficaz há 3 anos atrás , na época da covid 19 , diminuindo considerável óbitos no âmbito de semi uti hospitalar em até 60%dos pacientes graves.

Há solicitação da conduta de VNI ventilação não invasiva (cpap ou bipap) sendo necessário pelo o fisioterapeuta Avaliação da ausculta pulmonar e frequência respiratória e saturação sanguínea, com a avaliação da gasometria arterial junto ao médico para entender o quadro respiratório do mesmo e agir nas condutas necessárias aplicadas ao mesmos.

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Adevilson Cardoso da Silva
Fisioterapeuta Cardiorrespiratório
Crefito 9/308-500F

Campo Novo dos Parecis, MT. 29 de fevereiro de 2024

ENDEREÇO: AV. BRASIL, 1669 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS FONE : (65) 3382-1125

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
202400000000003

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	01/03/2024 09:56	RG6A70H6H
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 SERVIÇOS DE ASSISTENCIA SOCIAL, EXECUTADO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT, NO PERIODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 DE MICHELE LEIA DA SILVA.

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO 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	Aliquota	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 7 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	01/03/2024	RG6A70H6H

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000003

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?2097934

/ /
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	01/02/2024 á 29/02/2024 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: 36.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Descrição dos serviços Prestados

Visitas nos quartos dos pacientes com orientações e informações, acolhimento aos pacientes e aos familiares, orientações quanto á acompanhantes e troca de acompanhante e horários de visitas. Orientações sobre filmagem e fotos. Entrega de kits higiene e roupa pessoal a pacientes em vulnerabilidade social. Trabalho em conjunto com a equipe para comemoração aniversariante do mês. Realização do mural dos destaques no mês e aniversariantes e gráfico resultado da pesquisa. Realizado caixinha de preservativo para conscientização no carnaval. Acolhimento de paciente menor e busca ativa dos familiares. Orientações sobre homecare para familiares do paciente e elaborações de documentos necessários. 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 e conselho tutelar.

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Michele Léia da Silva
Assistente Social
CRESS-MT 06868 - 2ª Reg.-MT

Campo Novo do Parecis 29 de fevereiro 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
202400000000003

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	01/03/2024 14:22	4CPF1405S
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. 01/02/2024 A 29/02/2024.	4.400,0000	4.400,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 4.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.10 - Nutrição	0,00	04	8650-0/02

Valor Total dos Serviços	R$	4.400,00
Base de Cálculo	R$	4.400,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

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

Samanta C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 4.400,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 719.40(16.35%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APOS 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	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	01/03/2024	4CPF1405S	202400000000003

Recebi(emos) de LF NUTRICAO LTDA 47.309.644/0001-20,todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2098317

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Prestador de Serviço	Leticia Caroline de Freitas
Razão Social	LF NUTRIÇÃO Ltda
CNPJ	47.309.644/0001-20
Período do Serviço	01/02/24 há 29/02/24
Unidade	Hospital Municipal Euclides Horst
Cidade	Campo Novo do Parecis
Estado	MT
Tipo de Serviço	Serviços de Nutrição
Numero de Classe	19612/MT
Carga Horária Trabalhada	30 horas semanais
Dados para Pagamento	**Banco** – Bradesco **Agencia** - 2558 **Conta** – 34451-6 **Tipo de Conta** - CORRENTE **Proprietário** – LETICIA CAROLINE DE FREITAS **CPF:** 089.016.679-08

Descrição dos Serviços prestado

- Acompanhamento da realização dos cardápios semanais;
- Lista de compras semanal;
- Adequação de dietas conforme patologias e anotações em prontuário setor internação;
- Confecção de cálculos de dietas enteral, suplementação via oral e manipulação para os setores de internação;
- Incentivo e orientação a amamentação;
- Orientações dietoterápicas ao pacientes internados;
- Orientações dietoterápicas de alta com material impresso;
- Coordenação da equipe de manipulação de alimentos do setor da cozinha do hospital;
- Confecção de escala do setor da cozinha,
- Organização do aniversariante do mês.

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

Suenaia 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: 7

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: **01/03/2024 06:55:17**
Data de Competência/Emissão: **01/03/2024**
Cód. de Autenticidade: **D8E34CEA1**
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 periodo de 01/02 a 29/02 de 2024: R$ 5.100,00

Responsabilidade técnica, adicional de 20%= R$ 1.020,00

Valor total: R$ R$ 6.120,00

Banco: 0260 (nu pagamentos S.A)
Agência: 0001
Conta: 94888541-8
Nome: Diogo Fernando de Almeida Ronnau

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cod. 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://onlineçba.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

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	01/02/2024 até 29/02/2024
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 horas 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.

Suamaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000017

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	01/03/2024 14:44	650EB6RB8
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 29 DE FEVEREIRO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 13.300,00

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$**	13.300,00
Base de Cálculo	**R$**	13.300,00
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 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 13.300,00

Informações Complementares

- DADOS BANCÁRIOS: - SICOOB - AGÊNCIA 4256 - CONTA CORRENTE 18.958-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 2171.89(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: LUCIO DE JESUS MOURA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço
EXIGIVEL	01/03/2024	650EB6RB8	Série Eletrônica **202400000000017**

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.s v.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2098372

/ /
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: FEVEREIRO 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: SICOOB		
AGÊNCIA: 4256		
CONTA CORRENTE: 18.958-8		
PLANTÕES DE PORTA		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
02/02/2024	**12HRS**	R$ 1.400,00
04/02/2024 (MATUTINO)	**06 HRS**	R$ 700,00
04/02/2024 (VESPERTINO)	**06 HRS**	R$ 700,00
09/02/2024	**12HRS**	R$ 1.400,00
11/02/2024 (MATUTINO)	**06 HRS**	R$ 700,00
11/02/2024 (VESPERTINO)	**06 HRS**	R$ 700,00
16/02/2024	**12 HRS**	R$ 1.400,00
19/02/2024 (VESPERTINO)	**06 HRS**	R$ 700,00
20/02/2024	**12 HRS**	R$ 1.400,00
21/02/2024	**12 HRS**	R$ 1.400,00
26/02/2024	**12HRS**	R$ 1.400,00
29/02/2024 (MATUTINO)	**06 HRS**	R$ 700,00
29/02/2024 (VESPERTINO)	**06 HRS**	R$ 700,00
TOTAL		**R$ 13.300,00**

Obs: PLANTÕES DE PORTA REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT. ENTRE O DIA 01 AO DIA 29 DE FEVEREIRO DE 2024.
VALOR DA NOTA FISCAL – 13.300 REAIS.

DR. LUCIO DE JESUS MOURA
CRM – MT 11260

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

CAMPO NOVO DO PARECIS-MT, 01 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
202400000000016

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	01/03/2024 14:37	TEMIUC00Q
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 15 DE FEVEREIRO 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$ 7.500,00

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$**	7.500,00
Base de Cálculo	**R$**	7.500,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 7.500,00

Informações Complementares

- DADOS BANCÁRIOS: - SICOOB - AGÊNCIA 4256 CONTA CORRENTE 18.958-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1224.75(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: LUCIO DE JESUS MOURA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço
EXIGIVEL	01/03/2024	TEMIUC00Q	Série Eletrônica
			202400000000016

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 desse documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2008355

_____ _____
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: FEVEREIRO 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 15 DE FEVEREIRO DE 2024. VALOR POR DIA DE SOBREAVISO 500,OO R$
VALOR DA NOTA FISCAL – 7.500,00 REAIS.

DR. LUCIO DE JESUS MOURA
CRM – MT 11260

Sumaia C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

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

CAMPO NOVO DO PARECIS-MT, 01 DE FEVEREIRO DE 2024.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL COTRIGUAÇU

Secretaria Municipal de Finanças

Departamento de Tributação

Número do RPS	Número da nota
	304

Data da emissão da nota: 01/03/2024 08:34:01

Data do fato gerador: 01/03/2024 08:34:01

Código de verificação: 0BSIPPQXP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ANDERSON BALESTRIN

Nome/Razão social:ANDERSON BALESTRIN ME — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ:21.669.849/0001-22 Inscrição municipal:909 — Telefone:(66) 98407-3052

Endereço: R RUA GENECI CASTANHA Número: 84 Bairro: CENTRO CEP: 78330-000

Complemento: SALA 02 — Celular:(66) 98407-3052

Município: Cotriguaçu — UF: MT

E-mail: ANDER_BALESTRIN@HOTMAIL.COM — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CPF/CNPJ: 96.295.654/0008-35 Inscrição municipal: Inscrição estadual: ISENTO

Endereço: AV BRASIL Número: 1629 Bairro: CENTRO CEP: 78360-000

Complemento:

Município: Campo Novo do Parecis — UF: MT

E-mail: INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM — Telefone: (11) 4617-3914 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
03 PLANTÕES DE 12 HRS - NOS DIAS 06/20 E 27 DE FEVEREIRO DE 2024 - REALIZDOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES .	1.400,0000	3,0000	4.200,0000	4.200,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	4.200,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.200,00 — **Valor liquido = R$ 4.200,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	4.200,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Cotriguaçu

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
ANDERSON BALESTRIN
CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST NA CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS
BANCO BRADESCO
AG 1380
CC 3154-2
Valor aproximado do tributo federal - R$ 564,90 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 141.96 (3,38%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

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: ANDERSON BALESTRIN ME
CNPJ: 21.669.849/0001-22
ESPECIALIDADE: CLÍNICO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: ANDERSON BALESTRIN
CRM: 7927
MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BRADESCO
AGÊNCIA: 1380
CONTA CORRENTE: 3154-2

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
06/02/2024	12 HRS	R$ 1.400,00
20/02/2024	12 HRS	R$ 1.400,00
27/02/2024	12 HRS	R$ 1.400,00

TOTAL	R$ 4.200,00

Obs:

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 36.295.554/0008-35
Contrato: 03/2022

Sumaia E. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

PREFEITURA MUNICIPAL COTRIGUAÇU

Secretaria Municipal de Finanças

Departamento de Tributação

Número do RPS	Número da nota
	306

Data da emissão da nota: 01/03/2024 08:37:23

Data do fato gerador: 01/03/2024 08:37:23

Código de verificação: OIVB7AJCZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ANDERSON BALESTRIN

Nome/Razão social: ANDERSON BALESTRIN ME — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 21.669.849/0001-22 — Inscrição municipal: 909 — Telefone: (66) 98407-3052

Endereço: R RUA GENECI CASTANHA Número: 84 Bairro: CENTRO CEP: 78330-000

Complemento: SALA 02 — Celular: (66) 98407-3052

Município: Cotriguaçu — UF: MT

E-mail: ANDER_BALESTRIN@HOTMAIL.COM — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CPF/CNPJ: 96.295.654/0008-35 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual: ISENTO

Endereço: AV BRASIL Número: 1629 Bairro: CENTRO CEP: 78360-000

Complemento:

Município: Campo Novo do Parecis — UF: MT

E-mail: INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM — Telefone: (11) 4617-3914 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
120 ULTRASSONS: REF. AOS DIAS 01 A 29 DE FEVEREIRO DE 2024 REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST .	80,0000	120,0000	9.600,0000	9.600,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	9.600,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 9.600,00 — **Valor liquido = R$ 9.600,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	9.600,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Cotriguaçu

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
ANDERSON BALESTRIN
CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST NA CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS
BANCO BRADESCO
AG 1380
CC 3154-2

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.291,20 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 324,48 (3,38%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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: ANDERSON BALESTRIN ME
CNPJ: 21.669.849/0001-22
ESPECIALIDADE: EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA
NOME DO PROFISSIONAL: ANDERSON BALESTRIN
CRM: 7927
MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BRADESCO
AGÊNCIA: 1380
CONTA CORRENTE: 3154-2

EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA

DATA	QUANTIDADE DE USG	VALOR
01/02/2024 À 29/02/2024	120	R$ 80,00
TOTAL		R$ 9.600,00

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

Obs:

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

Dr Anderson Bolsoni

Abdominal

02/fev	1. APARECIDA DE CASSIA NASCIMENTO DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
02/02/2024	2. FERNANDA GOMES DE OLIVEIRA	OBSTETRICA
02/02/2024	3. GRACILEIDE FERREIRA BARBOZA	OBSTETRICA
02/02/2024	4. NATIANE DA SILVA SANTOS	RINS E VIAS
02/02/2024	5. BEATRIZ FERNANDA ARAUJO ALVES DA SILVA	TRANSVAGINAL
02/02/2024	6. LORI GRIEBLER FREO	ABDOMEN TOTAL
02/02/2024	7. NAIR LINHARES	RINS E VIAS
02/02/2024	8. GIRLAINE APARECIDA MORENO DA SILVA	TRANSVAGINAL
02/02/2024	9. ADRIANE VIANA RESENDE	TRANSVAGINAL
02/02/2024	10. CAROLYNE LETICIA MOMBACH	TRANSVAGINAL
02/02/2024	11. JURACYL BELARMINO INACIO	RINS E VIAS
02/02/2024	12. LETICIA RODRIGUES DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
02/02/2024	13. DIEGO ANTONIO DO NASCIMENTO SILVA	ABDOMEN TOTAL
02/02/2024	14. PRICILA DA CONCEICAO	OBSTETRICA
02/02/2024	15. EDIVANIA MARIA DE SOUZA	ABDOMEN SUPERIOR
02/02/2024	16. HELENA OLIVEIRA DA SILVA	TRANSVAGINAL
02/02/2024	17. MARIA MANUELLE DA SILVA	OBSTETRICA
02/02/2024	18. POLIANA JAQUEL KWIATKOWSKI	ABDOMEN INFERIOR
02/02/2024	19. CINTIA PRUSSAK	TRANSVAGINAL
02/02/2024	20. MAURICIO MIRANDOLA	RINS E VIAS
02/02/2024	21. PATRICIA ROSA DOS SANTOS	OBSTETRICA
02/02/2024	22. LARISSA ULISSES DA SILVA	TRANSVAGINAL
05/02/2024	23. JAINE COSTA TEIXEIRA	TRANSVAGINAL
05/02/2024	24. FRANCISCA BARROS	ABDOMEN TOTAL
05/02/2024	25. FRANCISCA BARROS	TRANSVAGINAL
05/02/2024	26. THAINE LUISE NEVES	OBSTETRICA
05/02/2024	27. VALERIA DA ROCHA	TRANSVAGINAL
05/02/2024	28. VANESSA CRISTINA PILLON	OBSTETRICA
05/02/2024	29. BRYANA LUCIA DA SILVA	TRANSVAGINAL
05/02/2024	30. FRANCIELE MOREIRA RAMIRES	OBSTETRICA
05/02/2024	31. JOSE MAURICIO DA SILVA	ABDOMEN SUPERIOR
05/02/2024	32. ANTONIA MARIA OLIVEIRA DO NASCIMENTO	ABDOMEN SUPERIOR
05/02/2024	33. ANA JOICE DE VASCONCELOS SILVEIRA	OBSTETRICA
05/02/2024	34. MARILZA MARIA DA SILVA	OBSTETRICA
05/02/2024	35. TAMIRES DA SILVA SANTOS	TRANSVAGINAL
05/02/2024	36. GABRIEL ERMENEGILDO DA SILVA	RINS E VIAS
05/02/2024	37. ANA PAULA MARINHO DA SILVA	TRANSVAGINAL
06/02/2024	38. MARCIA AGUIAR SIQUEIRA	OBSTETRICA
06/02/2024	39. ERICA CRISTINA DE LIMA RODRIGUES	TRANSVAGINAL
06/02/2024	40. EDUARDA VITORIA HENRIQUE DE ALMEIDA	TRANSVAGINAL
06/02/2024	41. MICHELANE DE MOURA MOREIRA	OBSTETRICA
06/02/2024	42. ROSA MARIA DE SOUSA DA SILVA	TRANSVAGINAL
06/02/2024	43. EDILENE MARIA DOS SANTOS	OBSTETRICA
06/02/2024	44. GISLAINE MODONO DA COSTA	TRANSVAGINAL
06/02/2024	45. KARINA AMORIM DE LIMA DA SILVA OLIVEIRA	OBSTETRICA
06/02/2024	46. BRUNA CRISTINA SOLAO DA SILVA	TRANSVAGINAL
06/02/2024	47. JANDMYS SILVA BARBOSA	OBSTETRICA
06/02/2024	48. FERNANDA CAUANE FELIX DOS SANTOS MAGALHAES	TRANSVAGINAL
06/02/2024	49. DENICE NANOEZOKERO	TRANSVAGINAL
06/02/2024	50. SONIA ANTONIA DA SILVA	TRANSVAGINAL
06/02/2024	51. EIDIANE GONCALVES DA CRUZ	TRANSVAGINAL
16/02/2024	52. EMYLLI MARIA DA SILVA ELIAS	TRANSVAGINAL
16/02/2024	53. CARLA CAROLINE SANTOS DA SILVA	TRANSVAGINAL
16/02/2024	54. PAULIANA DA SILVA LOURENCO	TRANSVAGINAL
16/02/2024	55. MARINALVA MARIA DA SILVA	TRANSVAGINAL
16/02/2024	56. YASMIM DOS SANTOS FERREIRA	TRANSVAGINAL
16/02/2024	57. LIDINEIS NASCIMENTO DA SILVA	TRANSVAGINAL
16/02/2024	58. KAROL RODRIGUES DOS ANJOS	TRANSVAGINAL
19/02/2024	59. MONICA SANTOS DE LIMA	TRANSVAGINAL
19/02/2024	60. FABIANA BEZERRA DA SILVA	TRANSVAGINAL
19/02/2024	61. GIVANILDA MARIA DA SILVA	TRANSVAGINAL
19/02/2024	62. MARIA ALDEANY DA SILVA ALVES	TRANSVAGINAL
19/02/2024	63. LUANA RAIANE SANTANA DA SILVA	TRANSVAGINAL
19/02/2024	64. VERONICA DE ANDRADE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
19/02/2024	65. NAJLA FERNANDA SALES DIAS	TRANSVAGINAL
19/02/2024	66. LORRAINE SEVERO GONCALVES	OBSTETRICA
19/02/2024	67. THAINARA MACHADO SILVA	TRANSVAGINAL
19/02/2024	68. VALDETE PETRY EICKHOFF	RINS E VIAS
19/02/2024	69. EDUARDA DA SILVA SANTOS	TRANSVAGINAL
19/02/2024	70. ANA LUCIA ALVES DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
19/02/2024	71. ABEGAIL PADILHA	OBSTETRICA

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

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

19/02/2024	72. ANTONIA MARCIA GOMES DE ALMEIDA	TRANSVAGINAL
19/02/2024	73. APARECIDA FERREIRA LUZ	ABDOMEN SUPERIOR
20/02/2024	74. MARIA RAYANE CABRAL DE MELO	TRANSVAGINAL
20/02/2024	75. APARECIDA DE CASSIA NASCIMENTO DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
20/02/2024	76. ROSALINA SIMAO	ABDOMEN TOTAL
20/02/2024	77. GESSICA BISPO DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
20/02/2024	78. EDILMA CONCEICAO DA SILVA	TRANSVAGINAL
20/02/2024	79. LENNE PEDRA DE JESUS SOUZA	TRANSVAGINAL
20/02/2024	80. DAIANE MARQUES DA SILVA	TRANSVAGINAL
20/02/2024	81. FRANCICLEIA CARVALHO DOS REIS	TRANSVAGINAL
20/02/2024	82. IVANIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
20/02/2024	83. DAIANE DE CAMARGO HOLUBE	TRANSVAGINAL
20/02/2024	84. MARIA LETICIA SILVA LIMA	TRANSVAGINAL
20/02/2024	85. MARCIA ANDREIA SOUSA GOMES	TRANSVAGINAL
20/02/2024	86. MARIA JOSE DA SILVA	ABDOMEN SUPERIOR
23/02/2024	87. KAMILA MARIA DA SILVA RAMOS	OBSTETRICA
23/02/2024	88. ESTEFANY MARILIA DOMINGOS DA SILVA	TRANSVAGINAL
23/02/2024	89. GRAZIELE DA SILVA	TRANSVAGINAL
23/02/2024	90. LUCIANA RODRIGUES PEREIRA CRUZ	ABDOMEN INFERIOR
23/02/2024	91. MERACI CARME DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
23/02/2024	92. CLESSIA DO NASCIMENTO OLIVEIRA	OBSTETRICA
23/02/2024	93. CARLA NAELY GOMES MENDES	TRANSVAGINAL
23/02/2024	94. VANESSA ZONAZOKERO	TRANSVAGINAL
23/02/2024	95. CARLA BEATRIZ SILVA DOS SANTOS	OBSTETRICA
23/02/2024	96. VANESSA QUEZO BORONEPA	TRANSVAGINAL
26/02/2024	97. DEISY SIMAO DA SILVA	TRANSVAGINAL
26/02/2024	98. SUELI DA SILVA	TRANSVAGINAL
26/02/2024	99. EDNEIDE ALVES DA SILVA	TRANSVAGINAL
26/02/2024	100. MARGARETE DE OLIVEIRA DANTAS	TRANSVAGINAL
26/02/2024	101. BRENDA MARIANA DA CRUZ PEREIRA	TRANSVAGINAL
26/02/2024	102. JANAINA GONCALVES MARTINS	OBSTETRICA
26/02/2024	103. POLIANA LEAL COELHO	TRANSVAGINAL
26/02/2024	104. JOSINETE FERNANDES COELHO	TRANSVAGINAL
26/02/2024	105. ALDONSIO FIGUEREDO	RINS E VIAS
26/02/2024	106. ROSA MARIA DA SILVA	TRANSVAGINAL
26/02/2024	107. ELIANE MARIA DOS SANTOS SILVA	TRANSVAGINAL
26/02/2024	108. DANIELE MARIA SILVA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
27/02/2024	109. IZABELA ARAUJO BOEIRA	TRANSVAGINAL
27/02/2024	110. ALINE DA SILVA CORREIA	TRANSVAGINAL
27/02/2024	111. MARIA APARECIDA MARTINS DO PINHO	TRANSVAGINAL
27/02/2024	112. KATIA REGINA FERREIRA DE SOUZA	TRANSVAGINAL
27/02/2024	113. EMILY RODRIGUES DE ARRUDA	TRANSVAGINAL
27/02/2024	114. FRANCIELI FISCHER KAMINSKI	TRANSVAGINAL
27/02/2024	115. GESIKA FERNANDA SILVA GUIDINI	RINS E VIAS
27/02/2024	116. GESIKA FERNANDA SILVA GUIDINI	TRANSVAGINAL
27/02/2024	117. GISLAINE FERREIRA PINHEIRO ROSA	TRANSVAGINAL
27/02/2024	118. ALINE RIOS NUNES	OBSTETRICA
27/02/2024	119. CELIANE FERREIRA DE ALBUQUERQUE	TRANSVAGINAL
27/02/2024	120. DEISE TRAMONTINI	TRANSVAGINAL

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretoria Administrativa

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000201

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	01/03/2024 14:38	KQ94A3QKD
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 MEDICOS PRESTADOS NO MES DE FEVEREIRO, NO HOSPITAL EUCLIDES HORST: PLANTÕES 12 HORAS, DIAS: 01,03,05,08,10,12,15,19,23,26,28.	15.400,0000	15.400,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 15.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	0000-0/00

Valor Total dos Serviços	R$	15.400,00
Base de Cálculo	R$	15.400,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

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

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 15.400,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 2420.88(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO

Gerado Por: VINICIUS PICCOLI SCHNEIDER Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	01/03/2024	KQ94A3QKD	202400000000201

Recebi(emos) de SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA 12.978.579/0001-40, todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/contribuinte/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2008360

____/____/____ Data

_____ Nome e Número do CPF do Tomador

Sumaia L. Ribeiro Vieto
Diretora Administrativa

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: FEVEREIRO

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 32307-1

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
PLANTÕES 12 HORAS MÊS DE JANEIRO - DIAS: 01,03,05,08,10,12,15,19,23,26,28 - 11 PLANTÕES	132 HORAS	15.400,00
TOTAL		15.400,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.554/0008-35
Contrato: 03/2022

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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	
01/03/2024 - 14:54:04	3/2024	01/03/2024	Emitida	2024/209288	Nota Eletrônica nº484 - série B

Tomador de Serviço

Nome / Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**
Endereço: **AVENIDA BRASIL, Nro 1629 - CENTRO**
CEP/Cidade/UF: **78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT**
Email: **institutosaudesaolucas@hotmail.com**
CNPJ: **96.295.654/0008-35**
Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: **CAMPO NOVO DO PARECIS-MT**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.01	1	HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS DR. MARLON MUNIZ MARQUES NOTA FISCAL REF. AO MES DE FEVEREIRO/2024 ATENDIMENTOS EM CARDIOLOGIA 22/02/2024 22 CONSULTAS R$4.400,00 29/02/2024 27 CONSULTAS R$5.400,00	9.800,00	9.800,00	0.00	0%

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

MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
Estado de MATO GROSSO

AV BRASIL, Nº 2351 - SETOR N JARDIM EUROPA
C.E.P 78300-901 - TANGARA DA SERRA(MT)
CNPJ 03.788.239/0001-66 - www.tangaradaserra.mt.gov.br

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	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 Líquido na Nota:	9.197,30

Fundamentos legais: Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 022/1996.
NOTA FISCAL emitida através do www.tangaradaserra.mt.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: TANGARA DA SERRA-MT

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(0401000) - MEDICINA E BIO MEDICINA

MARQUES & KEFLER
BANCO: UNICRED
AGENCIA: 2302
CONTA CORRENTE: 21958-4
DR. MARLON MUNIZ MARQUES
REALIZAÇÃO DE CONSULTAS MÉDICAS

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

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.U2A2G3.P4A7I3 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 296454C39

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:02/2024

DADOS BANCÁRIOS
BANCO:UNICRED
AGENCIA:2302
CONTA CORRENTE:21958-4

ATENDIMENTOS		
DATA	**TOTAL DE ATENDIMENTOS**	**VALOR**
22/02/2024	22 consultas	R$4.400,00
29/02/2024	27 Consultas	R$5.400,00
	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

DUARTE & PALMA SOCIEDADE MEDICA

RUA DEZESSEIS B, Nro 1622 - SALA 01 - PARQUE MANSOES
CEP : 78300-000 - TANGARA DA SERRA - MT
e-mail :constituicao1.minerva@hotmail.com

Ins.Municipal: 23646 CNPJ: 31.488.980/0001-47 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Competência	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
01/03/2024 - 10:41:27	3/2024	01/03/2024	Emitida	2024/206453	Nota Eletrônica nº288 - série B

Tomador de Serviço

Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**
Endereço: **AVENIDA BRASIL, Nro 1629 - CENTRO**
CEP/Cidade/UF: **78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT**
Email: **institutosaudesaolucas@hotmail.com**
CNPJ: **96.295.654/0008-35**
Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: **CAMPO NOVO DO PARECIS-MT**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST - DR THOMSON MARQUES PALMA REFERENTE AO AUXILIO CIRURGICO NO DIA22/02/2024 - 2 HISTERECTOMIAS	400,00	400,00	0,00	0%

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

Sumaia C. Ribeiro Vieira
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:	400,00
Base de Cálculo do ISS:	400,00
Valor do ISS:	**********
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	2,60
IRRF:	**********
CSLL:	4,00
COFINS:	12,00
Previdência Social:	**********
Valor Líquido na Nota:	381,40

Fundamentos legais: Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 022/1996.
NOTA FISCAL emitida através do www.tangaradaserra.mt.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: TANGARA DA SERRA-MT

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(0401000) - MEDICINA E BIOMEDICINA

NOME: DUARTE & PALMA SOCIEDADE MÉDICA
CNPJ: 31.488.980/0001 -47
BANCO: 136 AGÊNCIA: 2302 CONTA CORRENTE: 25481-9

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.C0R9A2.P4X7V7 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 479514A29

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 (AUXILIO CIRURGICO)		
NOME DO PROFISSIONAL: THOMSON MARQUES PALMA		
CRM: 9045- MT		
MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO - 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
AGÊNCIA: 2302		
CONTA CORRENTE: 25.481-9		
BANCO: UNICRED-136		
PLANTÕES:		
DATA	TOTAL DE HORAS	R$
AUXILIO – HISTERECTOMIA (P.O.L) – 22/02/2024		200,00
AUXILIO – HISTERECTOMIA (S.A.D) – 22/02/2024		200,00
TOTAL A PAGAR:		R$ 400,00

Obs: AUXILIO CIRURGICO.

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

Sumaia C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

DUARTE & PALMA SOCIEDADE MEDICA

RUA DEZESSEIS B, Nro 1622 - SALA 01 - PARQUE MANSOES
CEP : 78300-000 - TANGARA DA SERRA - MT
e-mail :constituicao1.minerva@hotmail.com

Ins.Municipal: 23646 CNPJ: 31.488.980/0001-47 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Competência	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
01/03/2024 - 10:44:49	3/2024	01/03/2024	Emitida	2024/206472	Nota Eletrônica nº289 - série B

Tomador de Serviço

Nome / Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**
Endereço: **AVENIDA BRASIL, Nro 1629 - CENTRO**
CEP/Cidade/UF: **78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT**
Email: **institutosaudesaolucas@hotmail.com**
CNPJ: **96.295.654/0008-35**
Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: **CAMPO NOVO DO PARECIS-MT**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST - DR. THOMSON MARQUES PALMA REFERENTE AOS PLANTÕES DE CIRURGIA GERAL NO PERIODO 14 A 23/02/2024 (10 PLANTÕES) (R$2.200/dia)	22.000,00	22.000,00	0,00	0%

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
Estado de MATO GROSSO

AV BRASIL, Nº 2351 - SETOR N JARDIM EUROPA
C.E.P 78300-901, TANGARA DA SERRA(MT)
CNPJ 03.788.239/0001-66 - www.tangaradaserra.mt.gov.br

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:	22.000,00
Base de Cálculo do ISS:	22.000,00
Valor do ISS:	**********
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	143,00
IRRF:	330,00
CSLL:	220,00
COFINS:	660,00
Previdência Social:	**********
Valor Líquido na Nota:	20.647,00

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: 25.461-9

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.P4B2S7.X2Q1S1 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 4D8C54B9F

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: FEVEREIRO - 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 14/02/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 15/02/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 16/02/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 17/02/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 18/02/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 19/02/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 20/02/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 21/02/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 22/02/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 23/02/24 (24H)		2.200,00
TOTAL A PAGAR:		R$ 22.000,00

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

Obs: CIRURGIA GERAL NAS ATIVADE DE ATENDIMENTO EM URGÊNCIA, CIRURGIAS ELETIVAS E AVALIAÇÕES DE PACIENTES INTERNADOS.

CONTROLADORIA

Sumaia C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

COORDENADOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000017

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	01/03/2024 14:31	BUQFQO17U
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 01/02/2024 A 29/02/2024.
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 Victor
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 - 8 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	01/03/2024	BUQFQO17U

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000017

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/campoverdedoparecis/portal_validacao_nfse?2008348

/ /
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 -2466
MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/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
01, 02, 03, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09 DE FEVEIRO		
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

Suraia 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
202400000000011

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	01/03/2024 09:37	6GG8RH6PK
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 01/02/2024 A 29/02/2024.
29 DIAS - VISITA MÉDICA

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 15.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	**R$**	15.000,00
Base de Cálculo	**R$**	15.000,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

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 7 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: MARCIA SUELY DE SENA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	01/03/2024	6GG8RH6PK	**202400000000011**

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/2097885

/ /
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: FEVEREIRO/2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 35208-X

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01 A 29 DEFEVEREIRO 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
202400000000016

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	01/03/2024 14:19	82771CV80
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
ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO
NOTA FISCAL REF. PERÍODO 01/02/2024 A 29/02/2024.
10 - REMOÇÕES - 01, 05, 07, 11, 13, 14, 21, 23, 25 E 27 DE FEVEREIRO DE 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	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$**	8.000,00
Base de Cálculo	**R$**	8.000,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 8.000,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1257.60(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 7 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	01/03/2024	82771CV80

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000016

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?2C98313

/ /
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: FEVEREIRO/2024.		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL		
AGÊNCIA: 3036-8		
CONTA CORRENTE: 35208-X		
PLANTÕES		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
01, 05, 07, 11, 13, 14, 21, 23, 25, 27	24 HORAS	R$8.000,00
DE FEVEREIRO DE 2024.		
TOTAL		R$8.000,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000012

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	01/03/2024 09:51	9RUD3G554
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 01/02/2024 A 29/02/2024.
29 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 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 10.000,00

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 3036 - 8 CONTA CORRENTE: 35208 X - A. A. DE MATOS ARAUJO. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1572.00(15.72%) FONTE: IBPT. CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: MARCIA SUELY DE SENA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço
EXIGIVEL	01/03/2024	9RUD3G554	Série Eletrônica
			202400000000012

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?2097922

/ /
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: FEVEREIRO/2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 35.208-X

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01/02/2024 A 29/02/2024	24 HORAS	10.000,00
TOTAL		R$10.000,00

Obs:

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
202400000000007

Dados do Prestador

LUCAS GABRIEL DOS SANTOS BORGES
LG SAUDE

CPF/CNPJ: 37.672.214/0001-14 **Inscrição Municipal:** 6464 **Inscrição Estadual:**

End.: R POLKA ANDRZEJEWSKI, Nº 526, OLENKA **Complemento:** NW COND RESID CALIFORN
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6592756051 **Email:** SOLUCAOCONTABILMT2018@GMAIL.CO

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/03/2024 15:20	7CPUHKFH7
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

SSERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST, EM CAMPO NOVO DO REFERENTE A 15 PLANTÕES DE 12 HORAS NOS DIAS 01/02/24, 02/02/24, 03/02/24, 04/02/24, 06/02/24, 07/02/24, 10/02/24, 11/02/24, 13/02/24, 14/02/24, 17/02/24, 18/02/24, 21/02/24, 24/02/24 E 25/02/24 E 04 PLANTÕES DE 06 HORAS NOS DIAS 12/02/24, 18/02/24, 23/02/24 E 25/02/24 NO VALOR TOTAL DE 25.200,00 REAIS

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 25.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	8630-5/99

Valor Total dos Serviços	R$	25.200,00
Base de Cálculo	R$	25.200,00
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 liquido da Nota Fiscal 25.200,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 4115.16(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: KELLE CRISTINA DE OLIVEIRA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/03/2024	7CPUHKFH7

Recebi(emos) de LUCAS GABRIEL DOS SANTOS BORGES 37.672.214/0001-14,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?2096450

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000007

/ /
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:**LG SAUDE**		
CNPJ: **37672214000114**		
ESPECIALIDADE: **CLÍNICO GERAL**		
NOME DO PROFISSIONAL: **LUCAS GABRIEL DOS SANTOS BORGES**		
CRM: **11425 CRM-MT**		
MÊS DE REFERÊNCIA: **FEVEREIRO DE 2024**		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: **BRADESCO**		
AGÊNCIA:**2558**		
CONTA CORRENTE:**27690-1**		
PLANTÕES		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
01/02/24	12	1.400,00
02/02/24	12	1.400,00
03/02/24	12	1.400,00
04/02/24	12	1.400,00
06/02/24	12	1.400,00
07/02/24	12	1.400,00
10/02/24	12	1.400,00
11/02/24	12	1.400,00
12/02/24	06	700,00
13/02/24	12	1.400,00
14/02/24	12	1.400,00
17/02/24	12	1.400,00
18/02/24	06	700,00
18/02/24	12	1.400,00
21/02/24	12	1.400,00
23/02/24	06	700,00
24/02/24	12	1.400,00
25/02/24	06	700,00
25/02/24	12	1.400,00
TOTAL		25.200,00

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
202400000000008

Dados do Prestador

LUCAS GABRIEL DOS SANTOS BORGES
LG SAUDE

CPF/CNPJ: 37.672.214/0001-14 **Inscrição Municipal:** 6464 **Inscrição Estadual:**

End.: R POLKA ANDRZEJEWSKI, Nº 526, OLENKA **Complemento:** NW COND RESID CALIFORN
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6592756051 **Email:** SOLUCAOCONTABILMT2018@GMAIL.CO

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/03/2024 15:21	6NCMP5SMU
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 NO CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST, EM CAMPO NOVO DO PARECIS REFERENTE A 09 AUXÍLIOS CIRÚRGICOS NOS DIAS 12/02/24, 19/02/24, 23/02/24 E 24/02/24 NO VALOR TOTAL DE 1.800,00 REAIS.

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 1.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	8630-5/99

Valor Total dos Serviços	R$	1.800,00
Base de Cálculo	R$	1.800,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Calculo	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 1.800,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 293.94(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: KELLE CRISTINA DE OLIVEIRA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/03/2024	6NCMP5SMU

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000008

Recebi(emos) de LUCAS GABRIEL DOS SANTOS BORGES 37.672.214/0001-14,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/2006460

/ /
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: **LG SAUDE**
CNPJ: **37672214000114**
ESPECIALIDADE: **AUXÍLIO CIRÚRGICO**
NOME DO PROFISSIONAL: **LUCAS GABRIEL DOS SANTOS BORGES**
CRM: **11425 CRM-MT**
MÊS DE REFERÊNCIA: **FEVEREIRO DE 2024**
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: **BRADESCO**
AGÊNCIA: **2558**
CONTA CORRENTE:**27690-1**

AUXÍLIO CIRÚRGICO

DATA	TOTAL DE AUXILIO	VALOR
12/02/24	03	600,00
19/02/24	02	400,00
23/02/24	03	200,00
24/02/24	01	600,00
TOTAL		1.800,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Documento assinado digitalmente
LUCAS GABRIEL DOS SANTOS BORGES
Data: 01/03/2024 14:49:28-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

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
202400000000018

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	01/03/2024 16:14	1CQSIRT3L
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 01/02/2024 A 29/02/2024.
56 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$ 11.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	R$	11.200,00
Base de Cálculo	R$	11.200,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 11.200,00

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 3036 - 8 CONTA CORRENTE: 35208 X - A. A. DE MATOS ARAUJO. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1760.64(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: MARCIA SUELY DE SENA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/03/2024	1CQSIRT3L

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000018

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?2098564

/ /
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:FEVEREIRO/2024
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 35208-X

PLANTÕES

DATA	AUXILIOS	VALOR
01/02/2024	**1**	R$ 200,00
02/02/2024	**1**	R$ 200,00
04/02/2024	**1**	R$ 200,00
05/02/2024	**2**	R$ 400,00
06/02/2024	**2**	R$ 400,00
08/02/2024	**1**	R$ 200,00
09/02/2024	**4**	R$ 800,00
14/02/2024	**6**	R$ 1.200,00
16/02/2024	**10**	R$ 2.000,00
20/02/2024	**2**	R$ 400,00
21/02/2024	**4**	R$ 800,00
22/02/2024	**3**	R$ 600,00
23/02/2024	**7**	R$ 1.400,00
26/02/2024	**6**	R$ 1.200,00
27/02/2024	**2**	R$ 400,00
28/02/2024	**2**	R$ 400,00
29/02/2024	**2**	R$ 400,00
TOTAL	**56**	**R$ 11.200,00**

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 COTRIGUAÇU

Secretaria Municipal de Finanças

Departamento de Tributação

Número do RPS	Número da nota
	305

Data da emissão da nota: 01/03/2024 08:36:14

Data do fato gerador: 01/03/2024 08:36:14

Código de verificação: 3G2QATDAS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ANDERSON BALESTRIN

Nome/Razão social: ANDERSON BALESTRIN ME — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 21.669.849/0001-22 — Inscrição municipal: 909 — Telefone: (66) 98407-3052

Endereço: R RUA GENECI CASTANHA Número: 84 Bairro: CENTRO CEP: 78330-000

Complemento: SALA 02 — Celular: (66) 98407-3052

Município: Cotriguaçu — UF: MT

E-mail: ANDER_BALESTRIN@HOTMAIL.COM — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CPF/CNPJ: 96.295.654/0008-35 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual: ISENTO

Endereço: AV BRASIL Número: 1629 Bairro: CENTRO CEP: 78360-000

Complemento:

Município: Campo Novo do Parecis — UF: MT

E-mail: INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM — Telefone: (11) 4617-3914 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
17 ULTRASSONS: REF. AOS DIAS 01 A 29 DE FEVEREIRO DE 2024 REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST .	120,0000	17,0000	2.040,0000	2.040,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.040,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 2.040,00 — **Valor liquido = R$ 2.040,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	2.040,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Cotriguaçu

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
ANDERSON BALESTRIN
CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST NA CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS
BANCO BRADESCO
AG 1380
CC 3154-2
Valor aproximado do tributo federal - R$ 274,38 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 68,95 (3,38%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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: ANDERSON BALESTRIN ME
CNPJ: 21.669.849/0001-22
ESPECIALIDADE: EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA
NOME DO PROFISSIONAL: ANDERSON BALESTRIN
CRM: 7927
MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BRADESCO
AGÊNCIA: 1380
CONTA CORRENTE: 3154-2

EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA

DATA	QUANTIDADE DE USG	VALOR
01/02/2024 À 29/02/2024	17	R$ 120,00
TOTAL		R$ 2.040,00

Obs:

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.554/0008-35
Contrato: 03/2022

Dr. Anderson Balbino
Especial

02/02/2024	1. LORI GRIEBLER FREO	PAREDE ABDOMINAL
02/02/2024	2. CINTIA PRUSSAK	PAREDE ABDOMINAL
16/02/2024	3. PATIANE LOPES LIMA	OBST COM DOPLLER
19/02/2024	4. JOSE GOMES DE ARAUJO	PAREDE ABDOMINAL
19/02/2024	5. MARIA ADRIANA ZEFERINO DA SILVA	OBST COM DOPPLER
19/02/2024	6. FLAVIANA MARIA DA SILVA	OBST COM DOPPLER
20/02/2024	7. ALERHANDRO ABINAEL SANTOS BALBINO	PAREDE ABDOMINAL
23/02/2024	8. KARINA AMORIM DE LIMA DA SILVA OLIVEIRA	OBST COM DOPPLER
23/02/2024	9. WILSON CARLOS NEVES DOS SANTOS	PROSTATA
23/02/2024	10. RAIRES DA SILVA JUVENCIO	PAREDE ABDOMINAL
23/02/2024	11. EMILLY NAYARA RAMOS DA SILVA	OBST COM DOPPLER
26/02/2024	12. JEAN MERCEDES DA SILVA	BOLSA ESCROTAL
26/02/2024	13. JOSE MIGUEL RIBEIRO TAVARES	PAREDE ABDOMINAL DIREITA
26/02/2024	14. JOSE MIGUEL RIBEIRO TAVARES	PAREDE ABDOMINAL ESQUERDA
26/02/2024	15. VLEIDE MARQUES	PARTES MOLES
27/02/2024	16. GRACILEIDE FERREIRA BARBOZA	OBST COM DOPPLER
27/02/2024	17. CLESSIA DO NASCIMENTO OLIVEIRA	OBST COM DOPPLER

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000005

Dados do Prestador

SANMUT SERVICO DE ANESTESIOLOGIA LTDA
SANMUT

CPF/CNPJ: 31.737.390/0001-00 **Inscrição Municipal:** 5559 **Inscrição Estadual:**
End.: R RUA SAO LUIS, Nº 884NE, NOSSA SENHORA APARECIDA **Complemento:** SETOR 21 QUADRA195
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6635922006 **Email:** novohc@bol.com.br

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/03/2024 13:39	IOSTJKQQA
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 16/02/2024 A 29/02/2024 NO HOSPITAL EUCLIDES HORST NA CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS/MT NO MÊS FEVEREIRO/2024.

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

Juliana C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 37.800,00

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$	37.800,00
Base de Cálculo	R$	37.800,00
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$	1.323,00
ISSQN Retido		NÃO

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
245,70	1.134,00	0,00	567,00	378,00	0,00	0,00

Valor liquido da Nota Fiscal 35.475,30

Informações Complementares

Depósito Banco: Unicred Agência: 2309 Conta Corrente: 26585-3 Titular: Sanmut-Serviço de Anestesiologia LTDA. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 6172.74(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12 741/2012 / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APOS A GERAÇÃO.

Gerado Por: AILTON SOARES ROCHA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/03/2024	IOSTJKQQA

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000005

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?20240227

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL
EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

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: Fevereiro/2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: UNICRED		
AGÊNCIA: 2309		
CONTA CORRENTE: 26585-3		
PLANTÕES		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
16/2/24	24 HRS	R$ 2.700,00
17/2/24	24 HRS	R$ 2.700,00
18/2/24	24 HRS	R$ 2.700,00
19/2/24	24 HRS	R$ 2.700,00
20/2/24	24 HRS	R$ 2.700,00
21/2/24	24 HRS	R$ 2.700,00
22/2/24	24 HRS	R$ 2.700,00
23/2/24	24 HRS	R$ 2.700,00
24/2/24	24 HRS	R$ 2.700,00
25/2/24	24 HRS	R$ 2.700,00
26/2/24	24 HRS	R$ 2.700,00
27/2/24	24 HRS	R$ 2.700,00
28/2/24	24 HRS	R$ 2.700,00
29/2/24	24 HRS	R$ 2.700,00
TOTAL		R$ 37.800,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

Suliana C. Ribeiro Victor
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	
01/03/2024 - 08:20:39	3/2024	01/03/2024	Emitida	2024/203837	Nota Eletrônica nº974 - série B

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**
Endereço: **AV: BRASIL Nº, Nro 1629 - Centro**
CEP/Cidade/UF: **78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT**
Email: **institutosaudesaolucas@hotmail.com**
CNPJ: **96.295.654/0008-35**
Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: **CAMPO NOVO DO PARECIS-MT**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.01	1	REFERENTE: 86.30-5-01 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS, NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST NA UNIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS -MT, NO PERIODO 01/02/2024 A 29/02/2024. DR. WILLIAM TAVARES REIS-ME CRM: 10.646.	50.000,00	50.000,00	0,00	4%

Sumaia C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

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

MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
Estado de MATO GROSSO

AV BRASIL, Nº 2351 - SETOR N JARDIM EUROPA
C.E.P 78300-901, TANGARA DA SERRA(MT)
CNPJ 03.788.239/0001-66 - 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(78610102000) - 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 01/02/2024 A 29/02/2024.
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.J8D8O6.S7C2U9 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 32425458C

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 FEVEREIRO 2024 01/02/24 A 29/02/2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: UNICRED		
AGÊNCIA: 2302		
CONTA CORRENTE: 29099-8		
PLANTÕES		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
01/02/2024	———	R$ 50.000,00
29/02/2024		
TOTAL		R$ 50.000,00

Obs:Serviço atividade médica ambulatorial em urologia com recursos para realização de procedimentos cirugico no período de 01/02/24 Á 29/02/2024 - Hospital Municipal Euclides Horst - Campo Novo do Parecis /MT.

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Dr. William Tavares Reis
Urologista
CRM-MT 10.646

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Prefeitura do Município de Maringá - PR

Secretaria Municipal de Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número	**428**
Competência	**03/2024**
Emitida em	**01/03/2024 08:12:40**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

CPF/CNPJ: **27.703.807/0001-47** Inscrição Municipal: 186744

Endereço: BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETTO GOVERNADOR, 759 - ZONA 07 - APTO 402 - 87030010

Telefone: 4432747825 Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **Instituto Social de Saúde São Lucas**

CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35**

Endereço: Avenida Brasil , 1629 - Centro - 78360-000

Telefone: (11) 4617-3914 Email: Município: Campo Novo do Parecis - MT

Discriminação dos serviços:
Serviços Médicos realizados em Fevereiro/ 2024:
15 DIAS DE PLANTÕES EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA nos dias:15/02/2024, 16/02/2024, 17/02/2024, 18/02/2024, 19/02/2024, 20/02/2024, 21/02/2024, 22/02/2024, 23/02/2024, 24/02/2024, 25/02/2024, 26/02/2024, 27/02/2024, 28/02/2024, 29/02/2024.
NO CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST - CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS– MT.
DR HEDIPO SEITZ EMANUELE, CRM-MT: 12066/MT.
Valor: R$ 33.000,00.
Retenções:
PIS 0,65%: R$ 214,50.
COFINS 3%: R$ 990,00.
IR 1,5%: R$ 495,00.
CSLL 1%: R$ 330,00.
Valor Líquido R$ 30.970,50.
Dados para depósito bancário: Banco Uniprime Agência: 0002 Conta: 93746-0 S H CLINICA MEDICA LTDA

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

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

Valor Total da NFS-e	**R$ 33.000,00**

Código de Tributação
040101 - Medicina.

Valor Serviços R$ 33.000,00		Desc. Incondicional R$ 0,00	Desc. Condicional R$ 0,00	Deduções da Base R$ 0,00	Base de Cálculo R$33.000,00
Alíquota ISS 2,00%	Valor ISS R$660,00		Valor ISS retido R$ 0,00	Valor PIS R$ 214,50	Valor COFINS R$ 990,00
Valor IR R$ 495,00	Valor INSS R$ 0,00	Valor CSLL R$ 330,00	Valor Outras Retenções R$ 0,00	**Valor Liquido** **R$ 30.970,50**	
Optante Simples Não	Regime Normal	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Maringá-PR	Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras Informações:
Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal Nº 1427/2012
Consulte a autenticidade deste documento em https://nfse.ecity.maringa.pr.gov.br/VerificarAutenticidade

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO

8 A 7 S Q 8 S R B

Código de Verificação
8A7SQ8SRB

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL
EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: SH CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 27.703.807/0001-47
ESPECIALIDADE: PLANTOES EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
NOME DO PROFISSIONAL: HEDIPO SEITZ EMANUELE
CRM: 12066 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: UNIPRIME NORTE DO PARANA
AGÊNCIA: 0002
CONTA CORRENTE: 937460

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
15/02/2024	24H	RS 2200,00
16/02/2024	24H	RS 2200,00
17/02/2024	24H	RS 2200,00
18/02/2024	24H	RS 2200,00
19/02/2024	24H	RS 2200,00
20/02/2024	24H	RS 2200,00
21/02/2024	24H	RS 2200,00
22/02/2024	24H	RS 2200,00
23/02/2024	24H	RS 2200,00
24/02/2024	24H	RS 2200,00
25/02/2024	24H	RS 2200,00
26/02/2024	24H	RS 2200,00
27/02/2024	24H	RS 2200,00
28/02/2024	24H	RS 2200,00
29/02/2024	24H	RS 2200,00
TOTAL		33.000,00

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Dr. Hedipo Seitz
Médico Especialista em
Ortopedia e Traumatologia
CRM-MT 12066 / RQE 5907

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	**427**
Competência	**03/2024**
Emitida em	**01/03/2024 08:08:09**

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 Fevereiro/2024:
Ambulatório em Ginecologia e Obstetrícia - consultas ambulatórias. 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
Aliquota 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

5 G C U T C X F 6

Código de Verificação
5GCUTCXF6

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: FEVEREIRO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: UNIPRIME NORTE DO PARANA
AGÊNCIA: 0002
CONTA CORRENTE: 937460

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
FEVEREIRO	0	RS 4000,00
TOTAL		RS 4000,00

Obs:

CONTROLADORIA

CONTROLADORIA

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

COORDENADOR

Dra. Seres Antonia Rolin Bono
CRM MT 12065
Ginecologia e Obstetrícia
RQE 6914

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	**426**
Competência	**03/2024**
Emitida em	**01/03/2024 08:03:55**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

CPF/CNPJ: **27.703.807/0001-47** Inscrição Municipal: 186744

Endereço: BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETTO GOVERNADOR, 759 - ZONA 07 - APTO 402 - 87030010

Telefone: 4432747825 Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **Instituto Social de Saúde São Lucas**

CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35**

Endereço: Avenida Brasil , 1629 - Centro - 78360-000

Telefone: (11) 4617-3914 Email: Município: Campo Novo do Parecis - MT

Discriminação dos serviços:
Serviços Médicos realizados em Fevereiro/2024:
15 DIAS DE PLANTÕES SOBREAVISO DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA nos dias: 15/02/2024, 16/02/2024, 17/02/2024, 18/02/2024, 19/02/2024, 20/02/2024, 21/02/2024, 22/02/2024, 23/02/2024, 24/02/2024, 25/02/2024, 26/02/2024, 27/02/2024, 28/02/2024, 29/02/2024.
NO CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS- MT,
DRª SERES ANTONIA ROLIN BONO CRM/MT : 12065/MT
Valor Bruto: R$ 33.000,00.
Retenções:
PIS 0,65%: R$ 214,50.
COFINS 3%: R$ 990,00.
IR 1,5%: R$ 495,00.
CSLL 1%: R$ 330,00.
Valor Liquido R$ 30.970,50.
Dados para depósito bancário: Banco Uniprime Agencia: 0002 Conta: 93746-0 S H CLINICA MEDICA LTDA

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Valor Total da NFS-e	**R$ 33.000,00**

Código de Tributação
040101 - Medicina.

Valor Serviços R$ 33.000,00		Desc. Incondicional R$ 0,00	Desc. Condicional R$ 0,00	Deduções da Base R$ 0,00	Base de Cálculo R$33.000,00
Alíquota ISS 2,00%	Valor ISS R$660,00		Valor ISS retido R$ 0,00	Valor PIS R$ 214,50	Valor COFINS R$ 990,00
Valor IR R$ 495,00	Valor INSS R$ 0,00	Valor CSLL R$ 330,00	Valor Outras Retenções R$ 0,00	**Valor Liquido** **R$ 30.970,50**	
Optante Simples Não	Regime Normal	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Maringá-PR	Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:
Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal Nº 1427/2012
Consulte a autenticidade deste documento em https://nfse.ecity.maringa.pr.gov.br/VerificarAutenticidade

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO

4 8 Q L Y Z 2 D H

Código de Verificação
48QLYZ2DH

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:	FEVEREIRO / 2024	
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: UNIPRIME NORTE DO PARANA		
AGÊNCIA: 0002		
CONTA CORRENTE: 937460		
PLANTÕES		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
15/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
16/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
17/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
18/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
19/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
20/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
21/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
22/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
23/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
24/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
25/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
26/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
27/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
28/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
29/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
TOTAL		R$ 33.000,00

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

Sumaia C. Ribeiro Vieira
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
202400000000148

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	01/03/2024 15:58	UQUUJ73BU
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 29 DE FEVEREIRO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.	0,00	07	8122-2/00

Valor Total dos Serviços	**R$**	300,00
Base de Cálculo	**R$**	300,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Simone C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 300,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 54.87(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	01/03/2024	UQUUJ73BU

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000148

Recebi(emos) de GILSON PAZ 00.148.919/0001-27,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2098534

_____ / / _____
Data

_____
Nome e Número do CPF do Tomador

HOSPITAL
MUNICIPAL EUCLIDES HORST

ISSRV SUS

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Prestador de Serviço	- Desinsetizadora Baratinha
Razão Social	- Gilson Paz
CNPJ	- 00.148.919/0001-27
Período do Serviço	- fevereiro/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
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
202400000000015

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	01/03/2024 13:27	OJCFBOUHE
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

SERVIÇO PRESTADO NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2024 NO HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT SENDO: 6 USG CONVENCIONAIS (R$ 80,00) E 100 USG ESPECIAIS (R$ 120,00).
6 USG CONVENCIONAIS DE R$ 80,00 = R$ 480,00
100 USG ESPECIAIS DE R$ 120,00 = R$ 12.000,00
TOTAL DE R$ = 12.480,00

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 12.480,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8610-1/01

Valor Total dos Serviços	R$	12.480,00
Base de Cálculo	R$	12.480,00
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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor liquido da Nota Fiscal 12.480,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1961.86(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012 / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1961.86(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / ESTA NOTA SUBSTITUI A NOTA DE NÚMERO 202400000000014

Gerado Por: ANDRE MENEZES Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço
EXIGIVEL	01/03/2024	OJCFBOUHE	Série Eletrônica
			202400000000015

Recebi(emos) de AMSH SERVICOS MEDICOS E ULTRASSONOGRAFIA LTDA 37.127.593/0001-61,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/ambutanic/campenovodoparecis/portal_validacao_nfse?2098202

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL
EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

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: FEVEREIRO/2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: UNICRED
AGÊNCIA: 2302
CONTA CORRENTE: 030281 - 3

PLANTÕES

DATA	QUANTIADE	VALOR
01/02/2024 ATÉ 29/02/2024	**6 USG CONVENCIONAL (RS 80,00)**	R$ 480,00
01/02/2024 ATÉ 29/02/2024	**100 USG ESPECIAIS (RS 120,00)**	R$ 12.000,00
TOTAL		**R$ 12.480,00**

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

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

Dr. André

Normando

01/02/2024	1. MARIA CICERA DA SILVA	TRANSVAGINAL
01/02/2024	2. MARIA EDUARDA OLIVEIRA DA SILVA	TRANSVAGINAL
07/02/2024	3. ROSELANE CONCEICAO AVELINO	TRANSVAGINAL
08/02/2024	4. DANIELA LIMA DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
08/02/2024	5. GIOVANA SILVA AZEVEDO	TRANSVAGINAL
15/02/2024	6. JEIMESON MIGUEL LEAL MARTILIANO	ABDOMEN TOTAL

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Planilha 1

Especial

01/02/2024	1. MARIA CICERA DA SILVA	TIREOIDE
01/02/2024	2. MARIA CICERA DA SILVA	MAMA BILATERAL
01/02/2024	3. MARIA CICERA DA SILVA	AXILA DIREITA
01/02/2024	4. MARIA CICERA DA SILVA	AXILA ESQUERDA
01/02/2024	5. ROSENI MARQUES VIANA	TIREOIDE
01/02/2024	6. ROSENI MARQUES VIANA	DOPPLER TIREOIDE
01/02/2024	7. ERENITA MARIA DA SILVA	TIREOIDE
01/02/2024	8. GEYSA APARECIDA SANTANA DUARTE DE OLIVEIRA	MAMA BILATERAL
01/02/2024	9. LUCENIR OLIVEIRA	TIREOIDE
01/02/2024	10. IOLANDA CELSA COSTA DE MENEZES	MAMA BILATERAL
01/02/2024	11. ALANMY LIMA E SILVA	PROSTATA
01/02/2024	12. RUDI GOLDSCHMIDT RAUBER	MAMA BILATERAL
01/02/2024	13. CRISTIAN RUCKHABER FILIPIN	PARTES MOLES
01/02/2024	14. IVONE PEREIRA REIS	OMBRO ESQUERDO
01/02/2024	15. ADEVILSON CARDOSO DA SILVA	DOPPLER VENOSO INFERIOR ESQUERDO
07/02/2024	16. ROSEANE DA SILVA PEREIRA	MAO DIREITA
07/02/2024	17. ROSEANE DA SILVA PEREIRA	COTOVELO DIREITO
07/02/2024	18. IVONETE DIAS DA SILVA	PUNHO DIREITO
07/02/2024	19. IVONETE DIAS DA SILVA	PUNHO ESQUERDO
07/02/2024	20. CLEUSSIA MARINES BUHL	MAMA BILATERAL
07/02/2024	21. NILDA LIMA DA SILVA BATISTA	MAMA BILATERAL
07/02/2024	22. JOSE RAMALHO DOS SANTOS	OMBRO DIREITO
07/02/2024	23. ROSANGELA SOUSA LOPES	OMBRO ESQUERDO
07/02/2024	24. EDI LOURDES BRUN	MAMA BILATERAL
07/02/2024	25. NILVAN FERREIRA DE AGUIAR	REGIAO CERVICAL
07/02/2024	26. MARIA APARECIDA SOLAO CINTRA	MAMA BILATERAL
08/02/2024	27. CLODOALDO KUHN	REGIAO CERVICAL
08/02/2024	28. CLODOALDO KUHN	REGIAO INGUINAL
08/02/2024	29. JOHANNA FORSTER GOIS	MAMA BILATERAL
08/02/2024	30. IEDA DE ALMEIDA	MAO DIREITA
08/02/2024	31. ITELVINO GONCALVES DA ROSA	REGIAO INGUINAL
08/02/2024	32. LUCIA MARIA ALVES DOS SANTOS	MAMA BILATERAL
08/02/2024	33. DAVI CARLOS DREHER SANTOS DIAS	REGIAO CERVICAL
08/02/2024	34. SONIA ANTONIA DA SILVA	MAMA BILATERAL
08/02/2024	35. GEANES BARBOSA VIEIRA	MAMA
08/02/2024	36. ANTONIA RODRIGUES	TIREOIDE
08/02/2024	37. TAMIRES DE SOUZA ARAUJO	PESCOÇO
14/02/2024	38. ANA CLAUDIA DA SILVA ALCANTARA	MAMA BILATER
14/02/2024	39. ANA CLAUDIA DA SILVA ALCANTARA	AXILA DIREITA
14/02/2024	40. ANA CLAUDIA DA SILVA ALCANTARA	AXILA ESQUERDA
14/02/2024	41. AMANDA RAFAELA FORTES DE OLIVEIRA	MAMA BILATERAL
14/02/2024	42. AMANDA RAFAELA FORTES DE OLIVEIRA	TIREOIDE
14/02/2024	43. CLARA SOPHIA LIMA DOS ANJOS	JOELHO ESQUERDO
14/02/2024	44. CLARA SOPHIA LIMA DOS ANJOS	JOELHO DIREITO
14/02/2024	45. JOSE AFONSO SCHOMMER	PROSTATA
14/02/2024	46. ANTONIO JOSE FERREIRA DE SOUSA	OMBRO DIREITO
14/02/2024	47. EDIVANIA MARIA DA SILVA	MAMA BILATERAL
14/02/2024	48. JOSE CICERO ALVES DE ALMEIDA	PROSTATA
14/02/2024	49. DANIEL DA SILVA FILHO	PROSTATA
14/02/2024	50. RITA DE CASSIA FERREIRA DE LIMA MEDEIROS	MAMA BILATERAL
14/02/2024	51. NOEL RODRIGO MOURA PASTOR DOS SANTOS	REGIAO CERVICAL
15/02/2024	52. KELMA FATIMA DE ALMEIDA SOARES	MAMA BILATERAL
15/02/2024	53. KELMA FATIMA DE ALMEIDA SOARES	AXILA DIREITA
15/02/2024	54. KELMA FATIMA DE ALMEIDA SOARES	AXILA ESQUERDA
15/02/2024	55. RAFAEL APARECIDO DA SILVA	REGIAO INGUINAL
15/02/2024	56. VALDETE APARECIDA DOS SANTOS	MAMA BILATERAL
15/02/2024	57. GRACILENE DE MENESES FERNANDES	TIREOIDE

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

15/02/2024	58. EDUARDO OLAVO FREIER	TIREOIDE
15/02/2024	59. NIVALDO AMANCIO DA SILVA	TIREOIDE
15/02/2024	60. CICERA VANDETE DA SILVA	OMBRO DIREITO
15/02/2024	61. ELIANA FERREIRA DA SILVA	MAMA BILATERAL
15/02/2024	62. JESSICA APARECIDA FRANCISQUETE DOS SANTOS	MAMA BILATERAL
21/02/2024	63. VICTOR GABRIEL NASCIMENTO DA SILVA	PARTES MOLES
21/02/2024	64. IVOLETE GONCALVES DO PRADO	OMBRO DIREITO
21/02/2024	65. SANDRA MARIA PEREIRA DIAS	TIREOIDE
21/02/2024	66. PAULA VITORIA BARBOSA COSTA	PARTES MOLES
21/02/2024	67. ANGELA MARIA CALABREZ	MAMA BILATERAL
21/02/2024	68. JANE ELIA SOARES DO NASCIMENTO	MAMA BILATERAL
21/02/2024	69. JOSIMARA ULISSES DA SILVA	AXILA DIREITA
21/02/2024	70. DEBORA MARIA BRAZ BRAGHIN	OBST COM DOPPLER
22/02/2024	71. CELENIR MARIA MORETTE	REGIAO INGUINAL DIREITA
22/02/2024	72. CELENIR MARIA MORETTE	REGIAO INGUINAL ESQUERDA
22/02/2024	73. GENI MARIA XAVIER ALBINO	MAMA BILATERAL
22/02/2024	74. LEANDRA PEREIRA	MAMA BILATERAL
22/02/2024	75. EDIMAR RODRIGUES QUERENDO	PROSTATA
22/02/2024	76. GESSI MORAIS NUNES	MAMA BILATERAL
22/02/2024	77. ADEILA APARECIDA DOS SANTOS DA SILVA	MAMA BILATERAL
22/02/2024	78. FRANCISCO ARLINDO LIMA	PARTES MOLES
22/02/2024	79. MATEUS WILLIAN DE MORAES FAGUNDES	PAREDE ABDOMINAL
28/02/2024	80. IVONE PERIN AVI	MAMA BILATERAL
28/02/2024	81. VANUSA BATISTA BENTO GARCIA	PARTES MOLES
28/02/2024	82. POLIANA RIBEIRO DA SILVA ROCHA	MAMA BILATERAL
28/02/2024	83. IVONE PERIN AVI	MAMA BILATERAL
28/02/2024	84. MARIA APARECIDA DE JESUS PEREIRA	PARTES MOLES
28/02/2024	85. JOANA D ARC SOUZA DOS ANJOS	MAMA BILATERAL
28/02/2024	86. VALDOMIRO DA SILVA CORREIA	BOLSA ESCROTAL
28/02/2024	87. CREUSA MARIA DA SILVA	MAMA BILATERAL
28/02/2024	88. MILTON JOSE DOS SANTOS	OMBRO DIREITO
28/02/2024	89. MILTON JOSE DOS SANTOS	OMBRO ESQUERDO
28/02/2024	90. ANA APARECIA DA SILVA COSTA	MAO DIREITA
29/02/2024	91. MARILU MARIA DA SILVA	PARTES MOLES
29/02/2024	92. ANA LUCIA ALVES DE OLIVEIRA	MAMA BILATERAL
29/02/2024	93. ERIKA DE ARAUJO SONODA	MAMA BILATERAL
29/02/2024	94. JOSE DOS SANTOS	PROSTATA
29/02/2024	95. ESTELA DOS SANTOS DA MOTA	MAMA BILATERAL
29/02/2024	96. MARIA JOSE BARROS DE FRANCA	MAMA BILATERAL
29/02/2024	97. MANOEL LEODORO CORREA	PROSTATA
29/02/2024	98. ALEXSANDRA DE MELO SILVA DE OLIVEIRA	MAMA BILATERAL
29/02/2024	99. GRACILDA DO NASCIMENTO SERAFIM	PUNHO ESQUERDO
29/02/2024	100. GRACILDA DO NASCIMENTO SERAFIM	PUNHO DIREITO

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			NF-e
DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	CNPJ/CPF: 96.295.654/0008-35	VALOR: 870,00	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 13775 SÉRIE 1

PONTOCOM INFORMÁTICA

E. POSSO E CIA LTDA ME

PONTOCOM INFORMATICA

RUA PARANA, 990
CENTRO
CAMPO NOVO DO PARECIS (MT)
CEP: 78360-000 TELEFONE: 6533823400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 13775
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5124 0307 4395 3000 0160 5500 1000 0137 7510 0041 3254

Consulta de autenticidade no portal 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	151240017566979 01/03/2024 05:37:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
00133047156		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	01/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENT./SAÍDA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	01/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173014	MT		17:37:00

FATURA / DUPLICATAS

NÚM.DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR DO FCP	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279,64	870,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO FCP ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	870,00

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	ST	ICFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	V.DESC	B.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS	IPI
3524	FILTRO LINHA 3TOM 1,5M 3IV PRETO MEGATRON	85363090	0500	5405	UN	1,0000	35,0000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3568	CABO HDMI MACHO X MACHO 1,8M 2.0 4K PROELETRONIC	85444200	0500	5405	UN	1,0000	20,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3571	ADAPTADOR HDMI-FEMEA X HDMI-FEMEA PIX 033-9193	85269090	0500	5405	UN	1,0000	15,0000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2309	CARTUCHO HP 664 PRETO F6V29AB	84439923	0500	5405	UN	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2307	CARTUCHO HP 664 TRICOLOR F6V28AB	84439923	0500	5405	UN	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4036	UNIDADE DE FUSORA BROTHER MFC 3740DW 2260 2540 2520 COMPATIVEL	84439931	0500	5405	UN	1,0000	600,0000	600,00	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF DOCS /000063861 PRODUTOS UTILIZADOS NO PERIODO DE FEVEREIRO DE 2024 NO HOSPITAL EUCLIDES HORT VEICULO: VENDAS - NA CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT, CABOS UTILIZADOS NA ULTRASON, FILTRO NA FARMACIA E CARTUCHOS USADOS NA NUTRICAO, UNIDADE FUSORA IMPRESSORA DA DIRETORIA ; 0500 - NACIONAL - ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA (SUBSTITUTO) OU POR ANTECIPAÇÃO ; VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS - FEDERAL: 131,74 ESTADUAL: 147,90 FONTE: IBPT (24.1.A) ; PROCON-MT, AV MIST.E.MENDONCA, (AV DO CPA) S/N - BAIRRO BAU, CEP 78045-100 CUIABA-MT FONE 151 ; 0 . 1]	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Numero da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000014

Dados do Prestador

ALEXANDRE XAVIER DE OLIVEIRA LTDA
A X DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 09.426.260/0001-06 **Inscrição Municipal:** 5697 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA POLKA ANDRZEJEWSKI, Nº 491NW, OLENKA **Complemento:** COND RESIDENCIAL CASA COR
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6599333068 **Email:** XANDAO0372@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/03/2024 10:28	4MUHIU4JM
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
ALEXANDRE XAVIER DE OLIVEIRA
NOTA FISCAL REF. PLANTÃO CLINICO GERAL - PERÍODO 01/12/2023 A 31/12/2023.
02 - PLANTÕES 12 HRS NOITE - 07 E 22 DE FEVEREIRO DE 2024.
01- PLANTÃO 06 HRS DIA - 08 DE FEVEREIRO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 3.550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Aliquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	0000-0/00

Valor Total dos Serviços	R$	3.550,00
Base de Cálculo	R$	3.550,00
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

Suamzia 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 3.550,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 579,72(16,33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: JAINNE OENNING 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	Numero da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	01/03/2024	4MUHIU4JM	202400000000014

Recebi(emos) de ALEXANDRE XAVIER DE OLIVEIRA LTDA 09.426.260/0001-06, todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade desse documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gissonline.com.br/contribuinte/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2098020

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL
EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

EMPRESA: A X DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOA
CNPJ: 09.426.260/0001-06
ESPECIALIDADE: PLANTÃO CLINICO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: ALEXANDRE XAVIER DE OLIVEIRA
CRM: 13915 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0832-X
CONTA CORRENTE: 50201-4

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
7/2/24	12HS NOITE	R$ 1.400,00
8/2/24	06HS DIA	R$ 700,00
22/2/24	12HS NOITE	R$ 1.400,00
TOTAL		**R$ 3.500,00**

Obs:

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000097

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	01/03/2024 09:07	V2N4IITMC
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Serviço
1,0000	MANUTENÇÃO EM COMPUTADOR/NOTEBOOK/TONER/CARTUCHO/VISITA TECNICA)	2.610,0000	2.610,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 2.610,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.	0,00	01	9511-8/00

Valor Total dos Serviços	**R$**	2.610,00
Base de Cálculo	**R$**	2.610,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 2.610,00

Informações Complementares

OS: 63876. SERVIÇO ACIMA REALIZADO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST EM CAMPO NOVO DO PARECIS - MT NO PERIODO DO DIA 01 A 29 DE FEVEREIRO DE 2024. DADOS PARA DEPOSITO, COOPERATIVA SICOOB AG 3325 C/C 128.873-3. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 438.74(16.81%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: HELIO ANTONINHO POSSO JUNIOR Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/03/2024	V2N4IITMC

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000097

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 deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse/2097807

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

PONTOCOM
INFORMÁTICA

Hospital Municipal

Data	Descrição Atividades
01/02/2024	recarga 85a
01/02/2024	recarga 85a
01/02/2024	recarga 85a
01/02/2024	recarga 85a
01/02/2024	recarga 1060
01/02/2024	recarga 1060
02/02/2024	troca de unidade fusão brother 2700dw
01/02/2024	recarga 85a
01/02/2024	recarga 85a
07/02/2024	recarga 1060
07/02/2024	recarga 450
07/02/2024	recarga 3472
08/02/2024	recarga epson l395
12/02/2024	recarga 1060
12/02/2024	recarga 85a
12/02/2024	recarga 450
12/02/2024	recarga 3472
16/02/2024	manutenção m1132
19/02/2024	recarga 85a
22/02/2024	recarga 85a
22/02/2024	recarga 85a
22/02/2024	recarga 85a
22/02/2024	recarga 85a
22/02/2024	recarga 85a
21/02/2024	recarga 1060
21/02/2024	recarga 3472
27/02/2024	recarga 664
27/02/2024	recarga 664

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
202400000000026

Dados do Prestador

ANDRE FARIA ARANTES MONITORAMENTO
SMARTSEG MONITORAMENTO INTELIGENTE

CPF/CNPJ: 24.479.733/0001-19 **Inscrição Municipal:** 5572 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA BAHIA, Nº 1529 NE, CENTRO **Complemento:** ANEXO A CELULAR E CIA
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6592335242 **Email:** ANDRE.ARANTES82@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/03/2024 09:12	EC5L03H9C
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Serviço
1,0000	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE VÍDEO MONITORAMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL - EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT / PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024	1.500,0000	1.500,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 1.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.	0,00	11	8020-0/02

Valor Total dos Serviços	**R$**	1.500,00
Base de Cálculo	**R$**	1.500,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022
Sumaia C. Ribeiro Melo
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 1.500,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 247.50(16.50%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ANDRE FARIA ARANTES Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/03/2024	EC5L03H9C

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000026

Recebi(emos) de ANDRE FARIA ARANTES MONITORAMENTO 24.479.733/0001-19,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2095863

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**SMARTSEG MONITORAMENTO**
RAZÃO SOCIAL	**ANDRE FARIA ARANTES**
CNPJ	**24.479.733/0001-19**
PERÍODO DO SERVIÇO	**01/02/2024 A 29/02/2024**
UNIDADE	**EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**LOCAÇÃO DE IMAGEM DE VIDEO MONITORAMENTO**
DADOS DO PAGAMENTO	**BANCO: 336 – BANCO C6 S. A.** **COOPERATIVA: 0001** **CONTA CORRENTE: 27305003-6** **PROPRIETÁRIO: ANDRE FARIA ARANTES**

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM LOCAÇÃO DE IMAGENS DE VIDEO MONITORAMENTO EM CIRCUITO FECHADO DE UNIDADE HOSPITALAR EUCLIDES HORST, EM CAMPO NOVO DO PARECIS –MT, NO MES DE FEVEREIRO 2024

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

Endereço: Avenida Brasil, N º 1244 – Bairro Centro, CEP: 78360-000.
Email: smartsolucoesmt@gmail.com
Contato: (65) 9.9233-4252 / (65) 9.9237-0999

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COTIA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

22670747AF

Nº Nota: 938
Rps:
Data de Emissão 04/MAR/2024 15:04:33
Competência 03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **VIDA E SAUDE ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA EIRELI**

CNPJ/CPF: **35.593.568/0001-48** | Inscrição Municipal: **6022137** | I.E.:

Endereço: **AL TANGARA, 80** | CEP: **06.711-020**

Complemento: **CONJ 207 BL B** | Bairro: **BOSQUE DO VIANNA**

Município: **COTIA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**

E-mail: **arlete@laurindoemota.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS**

CNPJ/CPF: **96.295.654/0008-35** | Inscrição Municipal: | I.E.:

Endereço: **AVENIDA BRASIL , 1629** | CEP: **78.360-000**

Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO**

Município: **CAMPO NOVO DO PARECIS** | UF: **MT** | País: **BRASIL**

E-mail: **INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE ANÁLISE E ESTRATÉGIAS MÉDICAS P/CASOS HOSPITALARES E SUAS CONTRIBUIÇÕES NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST- CAMPO NOVO
CONFORME CONTRATO GESTÃO 003/2022
REFERENTE AO PERIODO DE 01/02/2024 a 29/02/2024
VALOR DA NOTA FISCAL R$ 45.467,32

DEPOSITO - VIDA E SAUDE ASSESORIA E ASSISTENCIA MÉDICA
BANCO : BRADESCO
AG : 2384
C/C: 72912-4
CNPJ : 35.593.568/0001-48

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RETENÇÕES
IRRF: 1,50% R$ 682,01
PIS/COFINS/CSLL: 4,65% R$ 2.114,23
VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL: R$ 42.671,08

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 45.467,32

Município de Incidência do ISS: **COTIA - SP**

Código do Serviço:
CNAE: 8610102 - Serviço: 403 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

Vlr INSS Retido (R$)	Vlr IRRF Retido (R$)	Vlr CSLL Retido (R$)	Vlr PIS Retido (R$)	Vlr COFINS Retido (R$)	Vlr Outras Retenções (R$)
0,00	682,01	454,67	295,54	1.364,02	0,00

Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
45.467,32	2,00	909,35	42.671,08

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR MENCIONADO ACIMA.

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Cotia na Internet, no Endereço:
http://cotia.sp.gov.br/ clique no link **NF-e**
RECEBEMOS DO(A) VIDA E SAUDE ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
22670747AF

Número da Nota:
938

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota
00000944
Data e Hora de Emissão
04/03/2024 00:35:31
Código de Verificação
AR6A-FB3L

20240304v21212064000126

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: **96.296.654/0008-35** 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: 02/2024.
Vencimento: 10/03/2024.
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;

Informações do software

Módulo SIG Financeiro

Possibilita a gestão financeira contemplando o controle de Contas a Pagar, Contas a Receber, Folha de Pagamento, Geração de L ote de Pagamentos com exportação de arquivo CNAB para importar nas instituições bancárias. Agiliza o processo de Análise de Contas a Pagar pro setor de contabilidade e Autorização de Contas a Pagar pro setor fiscal. Controla as Certidões Negativas dos Fornecedores. Importa planilha de pagam entos da contabilidade. Controle de Orçamentos por Centro de Custos e anexo de documentos. Geração da Prestação de Contas, Assinatura Digital (carimbo eletrônico) para PDFs anexados na aba de Documentos de Contas a Pagar.

Módulo SIG Compras

Gerencia todo o processo de compras, deste a Requisição de Insumos da unidades, Cotação de Preços, geração do Mapa de Compras, geração das Ordens de Compras. Portal exclusivo para o fornecedor preencher a cotação. Envio de email para os fornecedores da cotação na abertura e encerramento da cotação de preços. Importação de Requisições de Insumos de unidades que não trabalham conectadas no mesmo ban co de dados da Sede do Instituto.

As informações são lançadas uma única vez no sistema e disponibilizada para todos os setores, possibilitando a integração tot al da instituição.
O **SIG** utiliza banco de dados Postgres e roda 100% na web baseado em HTML5. Pode ser instalado em nuvem ou localmente dependendo da infraestrutura de cada projeto.
O **Backup** (Cópia de Segurança) é feito automaticamente e salvo em nuvem (FTP) desde que haja espaço no disco local do servidor alocado no instituto.

Relatório de Uso do Software no período de 01/02/2024 à 29/02/2024
CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO PARECIS - MT

Data	Hora	Nome do Usuário de Acesso	Operação	IP
Cliente: 43 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO			**CNPJ: 96.295.654/0008-35**	
01/02/2024	07:59:41	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.7
01/02/2024	08:07:22	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.93
01/02/2024	08:14:39	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
01/02/2024	09:07:03	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
01/02/2024	09:30:37	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.79
01/02/2024	09:46:39	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
01/02/2024	09:50:31	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
01/02/2024	10:17:08	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
01/02/2024	10:17:19	DEBORA FARIAS DA CRUZ SILVA	Inicialização de Sessão	10.0.0.2
01/02/2024	10:23:51	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
01/02/2024	10:27:04	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
01/02/2024	10:42:04	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
01/02/2024	10:52:48	MICHELLE CRISTINA BATISTA VIDOTI	Inicialização de Sessão	192.168.0.84
01/02/2024	11:04:54	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
01/02/2024	11:09:18	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.7
01/02/2024	11:23:13	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.7
01/02/2024	11:51:54	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
01/02/2024	12:02:53	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
01/02/2024	12:40:59	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
01/02/2024	15:48:07	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.7
01/02/2024	17:29:47	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
01/02/2024	17:51:56	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
02/02/2024	08:21:50	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
02/02/2024	08:28:34	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
02/02/2024	09:09:25	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
02/02/2024	09:16:53	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
02/02/2024	09:43:45	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
02/02/2024	10:08:15	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
02/02/2024	10:13:12	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
02/02/2024	10:30:41	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
02/02/2024	10:36:01	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
02/02/2024	11:05:39	ELISANGELA ALESSANDRA TAGLIASSACHI	Inicialização de Sessão	192.168.0.127
02/02/2024	11:37:19	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
02/02/2024	11:48:06	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
02/02/2024	11:53:50	KELLY MONTEIRO SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.102
02/02/2024	12:19:09	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.93
02/02/2024	12:21:07	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
02/02/2024	13:20:03	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
02/02/2024	13:42:56	KELLY MONTEIRO SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.102
02/02/2024	14:06:24	ELISANGELA ALESSANDRA TAGLIASSACHI	Inicialização de Sessão	192.168.0.127
02/02/2024	14:30:11	ELISANGELA ALESSANDRA TAGLIASSACHI	Inicialização de Sessão	192.168.0.127
02/02/2024	14:56:10	ELISANGELA ALESSANDRA TAGLIASSACHI	Inicialização de Sessão	192.168.0.127
02/02/2024	15:16:01	KELLY MONTEIRO SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.102
02/02/2024	15:21:59	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
02/02/2024	15:23:41	KELLY MONTEIRO SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.102
02/02/2024	16:15:25	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.79
02/02/2024	16:18:19	KELLY MONTEIRO SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.102
02/02/2024	16:34:16	ELISANGELA ALESSANDRA TAGLIASSACHI	Inicialização de Sessão	192.168.0.127
02/02/2024	16:56:39	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
02/02/2024	16:59:34	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
02/02/2024	17:15:50	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
02/02/2024	17:28:19	KELLY MONTEIRO SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.102
05/02/2024	07:36:49	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.7
05/02/2024	08:13:18	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.79
05/02/2024	08:29:13	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.79

Cliente: 43 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO **CNPJ: 96.295.654/0008-35**

Data	Hora	Nome do Usuário de Acesso	Operação		IP
05/02/2024	08:43:27	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		10.0.0.7
05/02/2024	09:06:52	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
05/02/2024	09:09:48	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		10.0.0.7
05/02/2024	09:09:48	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		10.0.0.7
05/02/2024	09:11:47	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		10.0.0.7
05/02/2024	09:12:29	ELISANGELA ALESSANDRA TAGLIASSACHI	Inicialização de Sessão		192.168.0.127
05/02/2024	09:27:11	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão		192.168.0.93
05/02/2024	09:28:08	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
05/02/2024	09:31:35	DAIANE JESUS PIRES	Inicialização de Sessão		131.255.203.170
05/02/2024	10:12:53	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		10.0.0.7
05/02/2024	10:17:33	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão	PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS	10.0.0.5
05/02/2024	10:21:10	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	CONTRATO DE GESTÃO 003/2022	45.7.13.84
05/02/2024	10:30:00	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	HOSPITAL EUCLIDES HORST	192.168.0.253
05/02/2024	11:46:13	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS	192.168.0.88
05/02/2024	11:49:12	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	CNPJ: 96.295.654/0008-35	192.168.0.88
05/02/2024	11:59:01	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão		192.168.0.88
05/02/2024	12:04:06	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
05/02/2024	12:09:17	ROSANGELA RODRIGUES	Inicialização de Sessão		192.168.0.87
05/02/2024	12:25:00	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão		192.168.0.88
05/02/2024	12:25:18	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
05/02/2024	15:48:52	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
05/02/2024	16:02:57	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão		192.168.0.79
05/02/2024	16:05:04	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão		192.168.0.79
05/02/2024	16:06:35	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão		192.168.0.79
05/02/2024	16:29:38	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
05/02/2024	16:35:54	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
05/02/2024	16:37:32	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão		192.168.0.79
05/02/2024	16:56:29	DAIANE JESUS PIRES	Inicialização de Sessão		131.255.203.170
05/02/2024	16:56:30	DAIANE JESUS PIRES	Inicialização de Sessão		131.255.203.170
05/02/2024	16:56:30	DAIANE JESUS PIRES	Inicialização de Sessão		131.255.203.170
05/02/2024	17:17:24	DAIANE JESUS PIRES	Inicialização de Sessão		131.255.203.170
05/02/2024	17:54:56	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão		10.0.0.0
06/02/2024	07:53:30	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
06/02/2024	08:06:09	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão		192.168.0.79
06/02/2024	08:37:20	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
06/02/2024	08:39:08	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão		192.168.0.79
06/02/2024	08:48:30	DAIANE JESUS PIRES	Inicialização de Sessão		131.255.203.170
06/02/2024	08:59:20	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
06/02/2024	09:06:15	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
06/02/2024	09:21:39	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão		192.168.0.78
06/02/2024	09:38:45	LAYSA ANJOS BARRETO	Inicialização de Sessão		192.168.0.25
06/02/2024	09:43:59	DAIANE JESUS PIRES	Inicialização de Sessão		131.255.203.170
06/02/2024	09:58:46	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão		192.168.0.78
06/02/2024	10:17:57	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão		10.0.0.5
06/02/2024	10:24:16	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
06/02/2024	10:24:32	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão		192.168.0.88
06/02/2024	10:25:51	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão		192.168.0.88
06/02/2024	10:28:20	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
06/02/2024	10:39:49	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
06/02/2024	10:47:35	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão		192.168.0.79
06/02/2024	11:19:13	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão		192.168.0.79
06/02/2024	11:37:06	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
06/02/2024	11:42:10	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão		10.0.0.5
06/02/2024	12:04:33	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
06/02/2024	14:22:20	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
06/02/2024	14:28:09	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
06/02/2024	14:31:48	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão		192.168.0.93
06/02/2024	14:36:44	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão		192.168.0.79
06/02/2024	14:59:41	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão		10.0.0.0
06/02/2024	15:09:52	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão		192.168.0.79
06/02/2024	15:17:01	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
06/02/2024	15:55:37	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
06/02/2024	16:04:54	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
06/02/2024	16:19:23	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		10.0.0.7
06/02/2024	16:28:11	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
06/02/2024	16:33:13	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão		10.0.0.5
06/02/2024	16:41:03	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
06/02/2024	16:42:41	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão		192.168.0.78
06/02/2024	17:15:16	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
06/02/2024	17:27:37	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
06/02/2024	17:34:57	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
06/02/2024	17:36:59	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
06/02/2024	17:40:17	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
06/02/2024	18:15:27	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
06/02/2024	18:24:56	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão		10.0.0.0
07/02/2024	07:29:49	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		10.0.0.7
07/02/2024	07:44:50	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão		10.0.0.0
07/02/2024	08:25:52	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
07/02/2024	09:00:10	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão		192.168.0.78
07/02/2024	09:07:24	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
07/02/2024	09:09:39	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão		192.168.0.93
07/02/2024	09:18:13	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
07/02/2024	09:59:42	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
07/02/2024	10:10:11	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
07/02/2024	10:20:31	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
07/02/2024	10:32:45	VICTOR AUGUSTO FERREIRA MARTINS	Inicialização de Sessão		192.168.0.69
07/02/2024	10:51:39	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão		192.168.0.80
07/02/2024	11:01:22	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
07/02/2024	11:02:57	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		10.0.0.7
07/02/2024	11:12:04	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão		192.168.0.93
07/02/2024	11:32:53	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253

Cliente: 43 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO CNPJ: 96.295.654/0008-35

Data	Hora	Nome do Usuário de Acesso	Operação	IP
07/02/2024	11:42:06	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.93
07/02/2024	12:08:01	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão	10.0.0.5
07/02/2024	12:17:18	KELLY MONTEIRO SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.104
07/02/2024	12:59:15	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.7
07/02/2024	13:03:35	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	10.0.0.0
07/02/2024	13:19:54	KELLY MONTEIRO SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.104
07/02/2024	14:14:34	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
07/02/2024	14:14:46	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
07/02/2024	14:30:32	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
07/02/2024	14:57:21	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
07/02/2024	14:58:41	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
07/02/2024	15:02:14	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
07/02/2024	15:09:32	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
07/02/2024	15:16:57	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.7
07/02/2024	15:57:08	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
07/02/2024	16:06:35	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
07/02/2024	16:27:35	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
07/02/2024	17:17:25	Rhayza Silvério Borges da Silva	Inicialização de Sessão	192.168.0.120
07/02/2024	17:23:49	Rhayza Silvério Borges da Silva	Inicialização de Sessão	192.168.0.120
07/02/2024	17:26:52	Rhayza Silvério Borges da Silva	Inicialização de Sessão	192.168.0.120
07/02/2024	17:44:00	Rhayza Silvério Borges da Silva	Inicialização de Sessão	192.168.0.120
07/02/2024	17:47:32	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
07/02/2024	18:16:28	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão	10.0.0.5
08/02/2024	07:36:26	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
08/02/2024	09:06:38	Rhayza Silvério Borges da Silva	Inicialização de Sessão	192.168.0.120
08/02/2024	09:13:07	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
08/02/2024	09:35:19	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.79
08/02/2024	09:41:17	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
08/02/2024	09:47:29	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.93
08/02/2024	09:48:30	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
08/02/2024	10:07:49	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
08/02/2024	10:16:37	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
08/02/2024	10:19:12	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão	10.0.0.5
08/02/2024	11:01:24	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
08/02/2024	11:28:05	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
08/02/2024	12:22:04	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
08/02/2024	12:28:42	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
08/02/2024	13:16:44	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.7
08/02/2024	14:09:58	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
08/02/2024	14:52:20	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
08/02/2024	14:52:45	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.93
08/02/2024	15:25:52	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
08/02/2024	15:27:58	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
08/02/2024	16:28:05	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
08/02/2024	16:29:14	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.79
08/02/2024	16:31:35	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
08/02/2024	16:35:30	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.79
08/02/2024	17:13:19	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.79
08/02/2024	17:15:11	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.7
08/02/2024	17:16:24	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
08/02/2024	17:43:27	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
08/02/2024	18:43:36	DAIANE JESUS PIRES	Inicialização de Sessão	131.255.203.170
09/02/2024	07:24:00	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.0
09/02/2024	07:44:34	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.0
09/02/2024	08:08:37	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão	10.0.0.4
09/02/2024	08:17:19	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
09/02/2024	08:48:47	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
09/02/2024	08:52:03	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
09/02/2024	08:52:56	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
09/02/2024	09:06:12	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
09/02/2024	09:06:45	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
09/02/2024	09:10:29	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
09/02/2024	09:10:44	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
09/02/2024	09:23:21	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
09/02/2024	09:57:49	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
09/02/2024	10:53:48	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
09/02/2024	10:59:04	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
09/02/2024	11:15:52	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
09/02/2024	11:51:46	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
09/02/2024	12:14:52	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
09/02/2024	12:17:03	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
09/02/2024	12:17:29	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
09/02/2024	13:06:52	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
09/02/2024	13:17:58	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
09/02/2024	13:44:35	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.0
09/02/2024	14:02:38	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.0
09/02/2024	14:02:39	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	10.0.0.0
09/02/2024	14:23:22	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
09/02/2024	14:26:51	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
09/02/2024	14:33:02	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão	10.0.0.4
09/02/2024	14:36:07	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
09/02/2024	14:57:24	MARCELA ARAUJO	Inicialização de Sessão	192.168.0.98
09/02/2024	15:54:07	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
09/02/2024	16:37:58	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
09/02/2024	17:22:09	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
13/02/2024	10:08:58	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
13/02/2024	11:26:23	Rhayza Silvério Borges da Silva	Inicialização de Sessão	192.168.0.120
13/02/2024	12:14:44	Rhayza Silvério Borges da Silva	Inicialização de Sessão	192.168.0.120
13/02/2024	12:42:06	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
13/02/2024	12:55:51	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
13/02/2024	13:08:35	Rhayza Silvério Borges da Silva	Inicialização de Sessão	192.168.0.120

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

Cliente: 43 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO CNPJ: 96.295.654/0008-35

Data	Hora	Nome do Usuário de Acesso	Operação		IP
13/02/2024	13:16:24	Rhayza Silvério Borges da Silva	Inicialização de Sessão		192.168.0.120
13/02/2024	13:55:33	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
13/02/2024	14:21:30	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
13/02/2024	14:31:03	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
13/02/2024	14:35:35	Rhayza Silvério Borges da Silva	Inicialização de Sessão		192.168.0.120
13/02/2024	14:46:25	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão		45.172.70.186
13/02/2024	14:59:14	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
13/02/2024	15:05:29	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão		192.168.0.138
13/02/2024	15:22:00	MARCELA ARAUJO	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
13/02/2024	15:31:03	Rhayza Silvério Borges da Silva	Inicialização de Sessão		192.168.0.120
13/02/2024	15:39:40	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
13/02/2024	15:48:05	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão		192.168.0.138
13/02/2024	17:19:01	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL FUNDAÇÕES HORST INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35	192.168.0.253
14/02/2024	07:32:00	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		10.0.0.0
14/02/2024	07:38:38	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
14/02/2024	09:06:29	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
14/02/2024	09:15:52	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
14/02/2024	09:29:40	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
14/02/2024	09:31:18	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
14/02/2024	10:35:40	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
14/02/2024	10:48:25	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão		192.168.0.138
14/02/2024	11:20:49	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
14/02/2024	12:51:43	Rhayza Silvério Borges da Silva	Inicialização de Sessão		192.168.0.120
14/02/2024	13:52:11	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
14/02/2024	14:06:25	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
14/02/2024	14:07:03	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
14/02/2024	14:09:36	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
14/02/2024	14:16:02	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
14/02/2024	14:16:15	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
14/02/2024	14:24:44	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
14/02/2024	14:37:51	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
14/02/2024	14:40:27	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
14/02/2024	15:00:35	KELLY MONTEIRO SANTOS	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
14/02/2024	15:18:03	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão		45.172.68.17
14/02/2024	15:18:27	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão		192.168.0.79
14/02/2024	15:21:41	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
14/02/2024	15:21:46	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão		45.172.68.17
14/02/2024	15:24:33	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
14/02/2024	15:31:23	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
14/02/2024	16:40:19	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão		10.0.0.2
14/02/2024	16:56:34	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
14/02/2024	17:04:00	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
14/02/2024	17:04:21	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
14/02/2024	17:04:44	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
14/02/2024	17:05:13	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
14/02/2024	17:51:58	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
15/02/2024	07:35:49	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
15/02/2024	09:09:39	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
15/02/2024	09:49:24	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
15/02/2024	10:01:29	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão		192.168.0.78
15/02/2024	10:06:37	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
15/02/2024	10:12:24	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
15/02/2024	10:47:03	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
15/02/2024	11:42:21	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
15/02/2024	12:41:36	DAIANE JESUS PIRES	Inicialização de Sessão		131.255.203.170
15/02/2024	13:14:52	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão		192.168.0.78
15/02/2024	13:15:51	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão		192.168.0.78
15/02/2024	13:53:41	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
15/02/2024	14:09:44	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
15/02/2024	14:27:02	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
15/02/2024	14:45:32	LAYSA ANJOS BARRETO	Inicialização de Sessão		192.168.0.25
15/02/2024	15:58:47	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
15/02/2024	16:06:51	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão		192.168.0.78
15/02/2024	16:10:06	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão		192.168.0.78
15/02/2024	16:11:03	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão		192.168.0.78
15/02/2024	16:23:42	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão		192.168.0.138
15/02/2024	17:29:13	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
15/02/2024	17:50:42	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
16/02/2024	07:26:40	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
16/02/2024	08:20:31	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.94
16/02/2024	09:14:13	Rhayza Silvério Borges da Silva	Inicialização de Sessão		192.168.0.120
16/02/2024	09:30:46	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
16/02/2024	09:34:44	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
16/02/2024	10:07:16	ANA PAULA MATOS	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
16/02/2024	10:10:02	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
16/02/2024	10:11:14	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
16/02/2024	10:38:59	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão		45.172.68.17
16/02/2024	10:53:39	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
16/02/2024	11:00:13	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
16/02/2024	11:01:10	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
16/02/2024	12:52:53	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
16/02/2024	14:04:11	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
16/02/2024	14:10:05	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
16/02/2024	15:31:28	ALINE FERREIRA	Inicialização de Sessão		187.122.59.67
16/02/2024	17:18:02	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
19/02/2024	07:44:02	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
19/02/2024	08:39:57	ANA PAULA MATOS	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
19/02/2024	09:09:49	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
19/02/2024	09:49:57	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
19/02/2024	10:14:19	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
19/02/2024	10:45:32	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão		192.168.0.79

Cliente: 43 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO CNPJ: 96.295.654/0008-35

Data	Hora	Nome do Usuário de Acesso	Operação		IP
19/02/2024	11:02:53	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
19/02/2024	11:45:46	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão		192.168.0.78
19/02/2024	12:05:36	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
19/02/2024	12:53:14	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
19/02/2024	13:33:59	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão		192.168.0.138
19/02/2024	13:54:10	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão		192.168.0.138
19/02/2024	13:54:50	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão		45.172.68.17
19/02/2024	14:20:32	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão		192.168.0.93
19/02/2024	14:28:12	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
19/02/2024	14:38:08	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
19/02/2024	15:19:11	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
19/02/2024	15:57:25	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
19/02/2024	16:10:17	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
19/02/2024	16:21:50	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
19/02/2024	16:31:23	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
19/02/2024	16:38:38	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
19/02/2024	16:46:49	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
19/02/2024	16:50:37	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
19/02/2024	16:53:21	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS	45.7.13.84
19/02/2024	16:55:36	LAILA CARVALHO MOREIRA	Inicialização de Sessão	CONTRATO DE GESTÃO 003/2022	192.168.0.68
19/02/2024	17:03:05	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	HOSPITAL EUCLIDES HORST	192.168.0.106
19/02/2024	17:30:10	KELLY MONTEIRO SANTOS	Inicialização de Sessão	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS	192.168.0.253
19/02/2024	17:43:01	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	CNPJ: 96.295.654/0008-35	192.168.0.106
19/02/2024	17:58:06	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
19/02/2024	17:59:45	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
20/02/2024	07:58:33	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
20/02/2024	08:26:36	KELLY MONTEIRO SANTOS	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
20/02/2024	09:04:42	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
20/02/2024	09:06:25	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
20/02/2024	09:32:33	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
20/02/2024	09:56:27	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
20/02/2024	10:10:26	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
20/02/2024	10:22:50	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão		192.168.0.78
20/02/2024	10:22:51	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
20/02/2024	10:26:14	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
20/02/2024	10:28:04	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
20/02/2024	10:29:08	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão		192.168.0.78
20/02/2024	10:36:22	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
20/02/2024	10:40:59	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
20/02/2024	10:41:53	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
20/02/2024	10:43:22	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
20/02/2024	10:48:24	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
20/02/2024	10:49:55	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão		192.168.0.79
20/02/2024	11:27:03	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão		192.168.0.80
20/02/2024	12:26:57	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
20/02/2024	12:33:44	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
20/02/2024	12:34:23	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão		192.168.0.93
20/02/2024	12:35:50	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
20/02/2024	13:49:25	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão		45.172.68.17
20/02/2024	14:02:14	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
20/02/2024	14:11:09	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
20/02/2024	14:15:46	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
20/02/2024	14:19:35	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
20/02/2024	14:19:41	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão		192.168.0.93
20/02/2024	14:19:51	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
20/02/2024	14:21:49	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão		192.168.0.80
20/02/2024	14:22:16	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
20/02/2024	14:26:33	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
20/02/2024	14:35:17	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
20/02/2024	14:36:05	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
20/02/2024	14:51:54	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
20/02/2024	14:52:58	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
20/02/2024	15:04:05	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
20/02/2024	15:09:09	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão		192.168.0.78
20/02/2024	15:13:07	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão		45.172.68.17
20/02/2024	15:31:55	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão		45.172.68.17
20/02/2024	16:14:47	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
20/02/2024	16:29:13	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
20/02/2024	16:36:09	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
20/02/2024	16:36:36	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
20/02/2024	16:45:26	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
20/02/2024	17:07:33	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
20/02/2024	17:28:03	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
20/02/2024	18:05:21	LAILA CARVALHO MOREIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.68
20/02/2024	21:41:40	ANA PAULA MATOS	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
20/02/2024	21:46:09	ANA PAULA MATOS	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
20/02/2024	21:53:31	ANA PAULA MATOS	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
20/02/2024	21:54:23	ANA PAULA MATOS	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
21/02/2024	07:20:15	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		10.0.0.4
21/02/2024	08:39:35	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
21/02/2024	09:06:59	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
21/02/2024	09:18:45	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		10.0.0.4
21/02/2024	09:29:41	ANA PAULA MATOS	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
21/02/2024	09:58:29	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão		45.172.68.17
21/02/2024	10:03:19	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
21/02/2024	10:15:40	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
21/02/2024	10:54:01	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
21/02/2024	11:02:08	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
21/02/2024	11:49:26	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
21/02/2024	12:23:11	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
21/02/2024	12:25:09	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84

Cliente: 43 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO CNPJ: 96.295.654/0008-35

Data	Hora	Nome do Usuário de Acesso	Operação		IP
21/02/2024	14:32:36	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		10.0.0.4
21/02/2024	15:00:02	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
21/02/2024	15:18:31	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		10.0.0.4
21/02/2024	15:27:18	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão		192.168.0.79
21/02/2024	15:29:35	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
21/02/2024	15:53:00	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão		192.168.0.80
22/02/2024	07:46:40	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
22/02/2024	08:06:57	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
22/02/2024	09:07:46	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
22/02/2024	10:20:58	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
22/02/2024	11:31:17	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
22/02/2024	11:51:49	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
22/02/2024	12:53:19	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
22/02/2024	13:30:19	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
22/02/2024	14:25:20	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
22/02/2024	16:01:05	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão		192.168.0.93
22/02/2024	16:11:25	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
23/02/2024	07:52:17	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
23/02/2024	08:11:38	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	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	192.168.0.93
23/02/2024	08:16:23	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
23/02/2024	08:40:26	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
23/02/2024	09:05:34	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
23/02/2024	09:16:23	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
23/02/2024	09:18:06	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
23/02/2024	09:19:48	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
23/02/2024	09:25:13	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
23/02/2024	09:26:41	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
23/02/2024	09:27:22	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
23/02/2024	09:27:40	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
23/02/2024	09:28:01	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
23/02/2024	09:29:34	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
23/02/2024	09:38:09	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
23/02/2024	09:47:52	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
23/02/2024	09:48:24	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
23/02/2024	10:37:39	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão		45.172.68.17
23/02/2024	11:14:11	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
23/02/2024	11:18:25	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
23/02/2024	14:16:44	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
23/02/2024	15:01:37	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
23/02/2024	15:16:50	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
23/02/2024	15:47:36	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
23/02/2024	16:41:52	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
23/02/2024	16:59:42	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
26/02/2024	07:22:51	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
26/02/2024	08:28:03	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
26/02/2024	09:06:33	ISABELLE DE FREITAS WASZCZUK	Inicialização de Sessão		192.168.0.154
26/02/2024	09:17:52	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
26/02/2024	09:46:15	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão		192.168.0.80
26/02/2024	10:06:50	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
26/02/2024	10:48:36	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
26/02/2024	11:02:25	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
26/02/2024	14:15:59	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
26/02/2024	14:53:44	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
26/02/2024	15:14:31	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
26/02/2024	16:16:50	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
26/02/2024	16:29:26	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
26/02/2024	17:12:38	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
27/02/2024	08:06:00	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
27/02/2024	08:22:47	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão		192.168.0.78
27/02/2024	09:05:11	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
27/02/2024	09:31:51	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
27/02/2024	10:03:48	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
27/02/2024	10:12:46	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
27/02/2024	10:26:49	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	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	138.117.60.199
27/02/2024	10:40:08	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
27/02/2024	11:04:37	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão		192.168.0.138
27/02/2024	11:15:19	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
27/02/2024	11:17:15	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão		192.168.0.93
27/02/2024	14:12:38	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
27/02/2024	14:27:52	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
27/02/2024	14:35:58	Rhayza Silvério Borges da Silva	Inicialização de Sessão		192.168.0.135
27/02/2024	14:37:31	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
27/02/2024	16:19:16	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
27/02/2024	16:37:31	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
27/02/2024	16:45:29	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
27/02/2024	16:47:06	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão		192.168.0.93
27/02/2024	16:47:29	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
27/02/2024	16:47:33	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
27/02/2024	17:16:09	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
27/02/2024	17:21:26	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
28/02/2024	07:35:06	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
28/02/2024	07:49:28	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
28/02/2024	08:18:18	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
28/02/2024	08:22:47	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
28/02/2024	08:32:05	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
28/02/2024	09:09:55	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
28/02/2024	09:15:12	Rhayza Silvério Borges da Silva	Inicialização de Sessão		192.168.0.135
28/02/2024	10:45:44	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
28/02/2024	10:54:43	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão		192.168.0.79
28/02/2024	11:04:23	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão		192.168.0.79
28/02/2024	11:13:24	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106

Cliente: 43 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO **CNPJ: 96.295.654/0008-35**

Data	Hora	Nome do Usuário de Acesso	Operação		IP
28/02/2024	11:38:05	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão		192.168.0.138
28/02/2024	11:41:31	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
28/02/2024	11:43:36	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão		192.168.0.79
28/02/2024	12:13:05	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
28/02/2024	12:19:42	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
28/02/2024	13:15:51	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
28/02/2024	13:21:51	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão		192.168.0.79
28/02/2024	13:40:45	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão		192.168.0.79
28/02/2024	14:09:07	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
28/02/2024	14:11:21	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
28/02/2024	14:46:53	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
28/02/2024	15:15:16	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
28/02/2024	15:24:36	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
28/02/2024	15:38:23	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão		192.168.0.79
28/02/2024	17:18:24	Rhayza Silvério Borges da Silva	Inicialização de Sessão		192.168.0.135
28/02/2024	17:36:54	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
29/02/2024	08:01:54	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
29/02/2024	08:07:43	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
29/02/2024	08:14:35	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
29/02/2024	08:35:08	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
29/02/2024	09:06:01	Rhayza Silvério Borges da Silva	Inicialização de Sessão		192.168.0.135
29/02/2024	09:12:14	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
29/02/2024	09:16:16	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
29/02/2024	09:25:34	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
29/02/2024	09:44:32	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
29/02/2024	09:54:06	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
29/02/2024	10:11:00	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
29/02/2024	13:07:49	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão		192.168.0.78
29/02/2024	13:10:10	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
29/02/2024	13:30:46	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
29/02/2024	13:42:48	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão		192.168.0.79
29/02/2024	13:45:44	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS	45.172.70.186
29/02/2024	13:47:25	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	CONTRATO DE GESTÃO 003/2022	45.172.70.186
29/02/2024	13:48:51	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	HOSPITAL EUCLIDES HORST	138.117.60.199
29/02/2024	13:49:52	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS	138.117.60.199
29/02/2024	13:58:31	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	CNPJ: 96.295.654/0008-35	192.168.0.106
29/02/2024	14:00:17	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão		192.168.0.78
29/02/2024	14:01:01	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
29/02/2024	14:08:35	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
29/02/2024	14:12:39	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
29/02/2024	14:13:01	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
29/02/2024	14:13:57	DANIEL FIDENCIO	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
29/02/2024	14:18:22	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
29/02/2024	14:21:44	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão		192.168.0.93
29/02/2024	14:27:54	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão		192.168.0.78
29/02/2024	14:36:56	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão		45.7.13.84
29/02/2024	15:50:35	Rhayza Silvério Borges da Silva	Inicialização de Sessão		192.168.0.135
29/02/2024	16:07:07	Rhayza Silvério Borges da Silva	Inicialização de Sessão		192.168.0.135
29/02/2024	16:25:16	FRANCISCA AURIENE DA CRUZ DOS SANTOS	Inicialização de Sessão		138.117.60.199
29/02/2024	16:25:38	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
29/02/2024	16:31:30	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
29/02/2024	16:32:12	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
29/02/2024	16:53:56	PAULA BUARQUE	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
29/02/2024	17:18:20	PAULA BUARQUE	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
29/02/2024	17:28:37	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão		192.168.0.106
29/02/2024	18:01:43	NATALLI OLIVEIRA	Inicialização de Sessão		192.168.0.253
29/02/2024	18:27:01	KELLY MONTEIRO SANTOS	Inicialização de Sessão		192.168.0.104

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota
00000788
Data e Hora de Emissão
04/03/2024 17:38:30
Código de Verificação
UIWU-UJTT

20240304035152403000130

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: **96.295.654/0008-36** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **AVE BRASIL 1629 - CENTRO - CEP: 78360-000**
Município: **Campo Novo do Parecis** UF: **MT** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

"Prestação de Serviços de Suporte de TI a unidade de CAMPO NOVO PARECIS no periodo de 01/02/2024 a 29/02/2024.
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO PARECIS - MT
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 - HOSPITAL EUCLIDES HORST
Vencimento: 15/03/2024
CHAVE PIX: 35.152.403/0001-30
ou
Dados para deposito
Banco Itaú S/A (341)
Ag: 2978
C/C: 40640-9"

Valor Liquido R$ 2.815,50

Adriana C B Teodoro
Prestação de Contas

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: 10/04/2024.

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
202400000000009

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	04/03/2024 11:21	5B9L6SQ2N
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: 01/02/2024, 02/02/2024, 03/02/2024, 04/02/2024, 05/02/2024, 06/02/2024, 07/02/2024, 08/02/2024, 09/02/2024, 10/02/2024, 11/02/2024, 12/02,/2024 13/02/2024, 14/02/2024, 15/02/2024, totalizando 15 dias, no valor total de R$40.500,00	40.500,0000	40.500,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 40.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	3,50	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R$	40.500,00
Base de Cálculo	R$	40.500,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	1.417,50
ISSQN Retido		NÃO

Juliana L. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
263,25	1.215,00	0,00	607,50	405,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 38.009,25

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 6366.60(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: DINAIR TEREZINHA FABIAN DA SILVA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	04/03/2024	5B9L6SQ2N

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 http://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfs?c=5B9L6SQ2N

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000009

__/__/__
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL
EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: 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: FEVEREIRO /2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 104 CAIXA ECONOMICA
AGÊNCIA: 3442
CONTA CORRENTE: 114-3

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR	
01/02/2024	24	R$	2.700,00
02/02/2024	24	R$	2.700,00
03/02/2024	24	R$	2.700,00
04/02/2024	24	R$	2.700,00
05/02/2024	24	R$	2.700,00
06/02/2024	24	R$	2.700,00
07/02/2024	24	R$	2.700,00
08/02/2024	24	R$	2.700,00
09/02/2024	24	R$	2.700,00
10/02/2024	24	R$	2.700,00
11/02/2024	24	R$	2.700,00
12/02/2024	24	R$	2.700,00
13/02/2024	24	R$	2.700,00
14/02/2024	24	R$	2.700,00
15/02/2024	24	R$	2.700,00
TOTAL		**R$**	**40.500,00**

Obs: A EMPRESA E.F. VEELINGS PREST. SERVIÇOS MÉDICOS -ME CNPJ: 12.977.976/0001-06, LOCALIZADA NO ENDEREÇO Rua Mangueira 81-NE Casa 03 , REALIZOU OS SEGUINTES SERVIÇOS, PELO MÉDICO(A) ERIKA FREIRE VEELINGS, CRM-MT 6936, PLANTÃO DE ANESTESIOLOGIA.

CONTROLADORIA

Erika Freire Veelings
COORDENADOR

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

Juraza 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
202400000000012

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	04/03/2024 10:30	RANPN3FU1
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

14 (QUATORZE) PLANTÕES DE 24 HS - DOS DIAS 16 DE FEVEREIRO DE 2024 A 29 DE FEVEREIRO DE 2024 - REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST. ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA.
CONTA PARA DEPOSITO: BTG PACTUAL
EMPRESA - AG: 0050 - CONTA:502820-2

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$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.	0,00	04	0000-0/00

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 liquido da Nota Fiscal 7.000,00

Informações Complementares

/ 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: ANGELA BAGGIO MARIA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	04/03/2024	RANPN3FU1

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?2099533

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000012

_____ / _____ / _____
Data

_____
Nome e Número do CPF do Tomador

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: ESSENCIAL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 40.263.815/0001-40
ESPECIALIDADE: Médico Psiquiatra
NOME DO PROFISSIONAL: Ivan Carlos Lima Porto
CRM: CRM-MT14731/RQE7240
MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BTG Pactual Empresas
AGÊNCIA: 0050
CONTA CORRENTE: 502820-2

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
14 (quatorze) plantões de 24 hs - dos dias 16 de fevereiro de 2024 a 29 de fevereiro de 2024 - realizados no Hospital Municipal Euclides Horst	Diurno e noturno	500 (quinhentos) reais por plantão, totalizando 7(sete) mil reais

TOTAL 7(sete) mil 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
202400000000004

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	04/03/2024 16:10	NA4BAN9PE
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 FEVEREIRO DE 2024.
REMOÇÃO DE 24 HRS- DIA 29 DE FEVEREIRO DE 2024 VALOR R$ 800,00.

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

Sumaia C. Ribeiro Vieira
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 Calculo	R$	800,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 800,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 130,64(16,33%) FONTE IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: JULINHO DOS SANTOS PALUDO Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	04/03/2024	NA4BAN9PE

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000004

Recebi(emos) de MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL LTDA 48.862.525/0001-62, todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2100007

/ /
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: REMOÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL: MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL

CRM: 14443- MT

MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: SICREDI

AGÊNCIA: 0804

CONTA CORRENTE: 88527-1

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
29/2/24		
		$ 800 .00
TOTAL		**$ 800.00**

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000130

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	04/03/2024 16:21	V3GIDF64U
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 01/02/2024 A 29/02/2024
LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS-MT
DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA: AG: 3036-8 C/C: 34623-3 BANCO DO BRASIL

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

Suliana C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 180,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
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$**	180,00
Base de Cálculo	**R$**	180,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	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 180,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 29.83(16.57%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ELIANE PALUDO Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	04/03/2024	V3GIDF64U

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.gp.srv.br/trabitano/camponovodoparecis6/portal_validacao_nfse?2100044

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000130

_____ / _____ / _____
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

6533822410 65996925921

EXAMES/SERVIÇOS REALIZADOS NO PERIODO 01/02/2024 a 29/02/2024

568 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - 96.295.654/0001-69 [ARENAP]

institutosaudesaolucas@hotmail.com

9347 06/02/2024 D	5375 CAMILA OLIVEIRA DOS PASSOS	22 ENFERMEIRO (A) 15 EXAME MEDICO	T: 45,00 P:	0,00 S: 45,00 45,00 N
9430 19/02/2024 A	6295 DIANA XAVIER ALBINO	498 TECNICO DE RADIOLOGI 15 EXAME MEDICO	T: 45,00 P:	0,00 S: 45,00 45,00 N
9467 21/02/2024 A	5801 GABRIEL BERNARDO LIMA	354 AUXILIAR ADMINISTRAT 15 EXAME MEDICO	T: 45,00 P:	0,00 S: 45,00 45,00 N
9317 02/02/2024 A	6224 SANDRA FERNANDES VILELA	493 COZINHEIRA 15 EXAME MEDICO	T: 45,00 P:	0,00 S: 45,00 45,00 N

Trabalhadores Cadastrados.: **29**

0003 ADMISSIONAL 0001 DEMISSIONAL TOTAL DE PROCEDIMENTOS: 0004	0004 EXAME MEDICO

Exames/Serviços Realizados.....: R$ 180,00

RECEBIDOS.....:	R$	0,00
A RECEBER.....:	**R$**	**180,00**
TOTAL DA NF.....:	R$	180,00
(=)TOTAL LÍQUIDO.....:	R$	180,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS

SECRETARIA DE GESTÃO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 220
Série: 1
XGMK-3W3D-1M8M

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **04/03/2024 às 14:07:37**
Competência: **3/2024**
Data da Prestação: **04/03/2024**
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:	**fiscal3@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: 03, 10, 17, 24, TOTALIZANDO 04 DIAS. R$ 3.200,00	**3,4%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 108,80**	**R$ 3.200,00**
			R$ 108,80	**R$ 3.200,00**

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.200,00 — **VALOR LIQUIDO = R$ 3.200,00**

Desconto Condicionado:	Desconto Incondicionado:	Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Valor Retido na Fonte:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.200,00**	**R$ 0,00**	**R$ 108,80**

RPS: 0 / NFS-e (04/03/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 3.200,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Outras Informações:

Local da Prestação: **5102637 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT**

ISSQN Retido: **NÃO**

Regime de Tributação: **OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

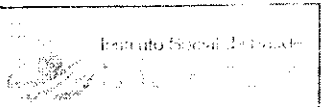
Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://iss.abase.com.br

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



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: FEVEREIRO/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: 03, 10, 17, 24, TOTALIZANDO 04 DIAS	R$ 3.200,00	

TOTAL EM sobreaviso para transferencia de pacientes: R$ 3.200,00

Obs:

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 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: 221
Série: 1
70HO-JYG3-X89V

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **04/03/2024 às 14:09:27**
Competência: **3/2024**
Data da Prestação: **04/03/2024**
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:	**fiscal3@barbosa.cnt.br**
Nome Fantasia:		Telefone:	**(55) 9101-7777**
CPF/CNPJ:	**44.558.415/0001-50**	Inscrição Municipal:	**42499**
Bairro:	**CENTRO**	Endereço:	**RUA 22 DE MARCO, 61**
Complemento:			
Município:	**SANTO ANGELO - RS**	CEP:	**98803040**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**		
Nome Fantasia:		Telefone:	**(11) 4617-3914**
CPF/CNPJ:	**96.295.654/0008-35**	E-Mail:	**institutosaudesaolucas@hotmail.com**
Inscrição Municipal:	**–**	Inscrição Estadual:	**–**
Bairro:	**CENTRO**	Endereço:	**AV BRASIL, 1629**
Complemento:			
Município:	**CAMPO NOVO DO PARECIS - MT**	CEP:	**78360000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - PLANTÕES DE 12 HORAS (06:30 AS 18:30) NOS DIAS: 01, 02, 05, 06, 07, 09, 10, 12, 13, 14, 15, 16, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28, 29 TOTALIZANDO DE 21 PLANTÕES X R$ 1.400,00 = R$ 29.400,00	3,4%	EXIGÍVEL	R$ 999,60	R$ 29.400,00
04.01 - PLANTÕES DE 06 HORAS (12:30 AS 18:30) NO DIA 08 TOTALIZANDO R$ 700,00	3,4%	EXIGÍVEL	R$ 23,80	R$ 700,00
			R$ 1.023,40	R$ 30.100,00

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$ 30.100,00 — **VALOR LIQUIDO = R$ 30.100,00**

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$ 30.100,00	R$ 0,00	R$ 1.023,40

RPS: 0 / NFS-e (04/03/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 30.100,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Outras Informações:

Local de Prestação: 5102637 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://iss.abase.com.br

Faça seu cadastro concorra a prêmios:
https://nfg.sefaz.rs.gov.br
https://cidadaopremiado.abase.com.br

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

EMPRESA: POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ: 44.558 415 / 001-50
CLINICO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: ISAIAS PICCOLI SCHNEIDER
CRM: 13.396
MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGÊNCIA:5100
CONTA CORRENTE: 36.882-2

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
plantões de 12 horas (06:30 AS 18:30) nos dias: 01, 02, 05, 06, 07, 09, 10, 12, 13, 14, 15, 16, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28, 29 totalizando de 21 plantões x R$ 1.400,00 = R$ 29.400,00		
plantões de 06 horas (12:30 AS 18:30) no dia 08 totalizando R$ 700,00		
TOTAL EM PLANTÕES: R$ 30.100,00		

Obs:

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

CONTROLADORIA

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

COORDENADOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
1549

Data e Hora da Emissão	04/03/2024 11:12:51	Competência	4/3/2024	Código de Verificação	NTPZRAANY
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: FEVEREIRO/ 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0699-8
CONTA CORRENTE: 34.838-4
PLANTÕES
DATA TOTAL DE HORAS VALOR
01/02/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
02/02/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
03/02/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
04/02/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
05/02/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
06/02/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
07/02/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
08/02/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
09/02/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
10/02/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
11/02/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
12/02/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
13/02/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
14/02/2024
15/02/2024
16/02/2024
17/02/2024
18/02/2024
19/02/2024
20/02/2024
21/02/2024
22/02/2024
23/02/2024
24/02/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
25/02/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
26/02/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
27/02/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
28/02/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
29/02/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00

TOTAL 456 HORAS R$ 41.800,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

	PIS	271,70	COFINS	1.254,00	IR(R$)	627,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	418,00

Detalhamento de Valores / Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	41.800,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R$	41.800,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	2.570,70	0-Nenhum		Base de Cálculo	41.800,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	39.229,30	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R$	836,00
		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: CIRURGIÃO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELA
CRM: 13464 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/ 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0699-8
CONTA CORRENTE: 34.838-4

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01/02/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
02/02/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
03/02/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
04/02/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
05/02/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
06/02/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
07/02/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
08/02/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
09/02/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
10/02/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
11/02/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
12/02/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
13/02/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
14/02/2024		
15/02/2024		
16/02/2024		
17/02/2024		
18/02/2024		
19/02/2024		
20/02/2024		
21/02/2024		
22/02/2024		
23/02/2024		
24/02/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
25/02/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
26/02/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
27/02/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
28/02/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
29/02/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
TOTAL	**456 HORAS**	R$ 41.800,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS

SECRETARIA DE GESTÃO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 219
Série: 1
RJXQ-HE0X-Y3QP

ISSQN

Data e Hora de Emissão: 04/03/2024 às 14:05:44
Competência: 3/2024
Data da Prestação: 04/03/2024
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:	fiscal3@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: 03, 10, 17, 24 TOTALIZANDO DE 04 PLANTÕES X R$ 1.400,00 = R$ 5.600,00	3,4%	EXIGÍVEL	R$ 190,40	R$ 5.600,00
			R$ 190,40	R$ 5.600,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.600,00 — VALOR LÍQUIDO = R$ 5.600,00

Desconto Condicionado:	Desconto Incondicionado:	Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Valor Retido na Fonte:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.600,00	R$ 0,00	R$ 190,40

RPS: 0 / NFS-e (04/03/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 5.600,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Outras Informações:

Local de Prestação: 5102637 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://issabase.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

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: FEVEREIRO/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: 03 10, 17, 24 totalizando de 04 plantões x R$ 1.400,00 = R$ 5.600,00		
TOTAL EM PLANTÕES: R$ 5.600,00		

Obs:

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

CONTROLADORIA

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

COORDENADOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000035

Dados do Prestador

L D ROMBALDI PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
****

CPF/CNPJ: 37.567.216/0001-43 **Inscrição Municipal:** 5403 **Inscrição Estadual:**
End.: AV. BRASIL, Nº 326, CENTRO **Complemento:** NE
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 1912345678 **Email:** NAOPOSSUI@NAOPOSSUI.COM.BR

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	04/03/2024 06:53	QPK2DLMJM
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 PEDIATRIA REALIZADO PELA DRA. KAMILLA FERREIRA DE ANDRADE ROMBALDI, NO HOSPITAL EUCLIDES HORT - CAMPO NOVO DO PARECIS NO DIA 10/02/2024 E 11/02/2024.

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

Sumaia C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - 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**

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
EXIGIVEL	04/03/2024	QPK2DLMJM

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000035

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_veiculacao_nfse?2098155

____/____/____
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: FEVEREIRO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 336 - Banco C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 3032516-1

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
10/2/24		R$ 2.000,00
11/2/24		
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 Santo Ângelo - RS

SECRETARIA DE GESTÃO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 222
Série: 1
UX4D-F0GZ-45LH

Data e Hora de Emissão: **04/03/2024 as 14:12:53**
Competência: **3/2024**
Data da Prestação: **04/03/2024**
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:	**fiscal3@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: 97 EXAMES TOTALIZANDO R$ 7.760,00 - SERVIÇO PRESTADO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST NO PERÍODO DE 01 A 29 DE FEVEREIRO	3,4%	EXIGÍVEL	R$ 263,84	R$ 7.760,00
04.01 - ULTRASSONOGRAFIAS COM DOPPLER: 16 EXAMES TOTALIZANDO R$ 1.920,00 - SERVIÇO PRESTADO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST NO PERÍODO DE 01 A 29 DE FEVEREIRO	3,4%	EXIGÍVEL	R$ 65,28	R$ 1.920,00
			R$ 329,12	R$ 9.680,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.680,00 **VALOR LIQUIDO = R$ 9.680,00**

Desconto Condicionado:	Desconto Incondicionado:	Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Valor Retido na Fonte:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.680,00	R$ 0,00	R$ 329,12

RPS: 0 / NFS-e (04/03/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 9.680,00

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

Juliana C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

RELATÓRIO DE SOBREAVISO DE TRANSFERENCIAS - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

EMPRESA: POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA

44.558.415/0001-50

ESPECIALIDADE: CLINICO GERAL

NOME DO PROFISSIONAL: ISAIAS PICCOLI SCHNEIDER

CRM: 13.396

MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 136

AGÊNCIA: 5100

CONTA CORRENTE: 36882-2

USG

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
ULTRASSONOGRAFIAS SEM DOPPLER: 97 EXAMES TOTALIZANDO R$ 7.760,00		
ULTRASSONOGRAFIAS COM DOPPLER: 16 EXAMES TOTALIZANDO R$ 1.920,00		
TOTAL		TOTAL R$ 9.680,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

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

01/02/2024	1. JOANA DUTRA DE JESUS MAFALDA	ABDOMEN SUPERIOR
01/02/2024	2. CARLOS ALBERTO CORREA ZAQUEL	ABDOMEN TOTAL
01/02/2024	3. LAIS MARIA SILVA DOS SANTOS	OBSTETRICA
01/02/2024	4. DANIELE DE JESUS OLIVEIRA DIAS	TRANSVAGINAL
01/02/2024	5. SEBASTIAO PORFIRIO	RINS E VIAS
01/02/2024	6. ANDREIA DOS SANTOS DA SILVA	OBSTETRICA
01/02/2024	7. MARIA DA CONCEICAO SANTOS DE MOURA	RINS E VIAS
01/02/2024	8. MICAELLE LIMA DIAS RODRIGUES	OBSTETRICA
01/02/2024	9. LUZIMARA MARIA DA SILVA	TRANSVAGINAL
01/02/2024	10. ANTONIA RITA DE SOUSA CASSEMIRO	TRANSVAGINAL
01/02/2024	11. FLAVIANA MARIA DA SILVA	OBSTETRICA
01/02/2024	12. EVILYN CHAIANE FERREIRA LIMA	ABDOMEN INFERIOR
01/02/2024	13. DEVANIRA APARECIDA COSTA DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
01/02/2024	14. DEVANIRA APARECIDA COSTA DA SILVA	TRANSVAGINAL
01/02/2024	15. ANA PAULA BASTOS RIBEIRO	TRANSVAGINAL
02/02/2024	16. EDUARDA VITORIA HENRIQUE DE ALMEIDA	OBSTETRICA
02/02/2024	17. MARIA EDUARDA OLIVEIRA DA SILVA	TRANSVAGINAL
02/02/2024	18. EDINEIA PAIVA	TRANSVAGINAL
07/02/2024	19. VALCIR REBONATTO	RINS E VIAS
07/02/2024	20. EDJA FABRICIA CLAUDIO E SILVA	TRANSVAGINAL
07/02/2024	21. GESLANE RODRIGUES GUIMARAES	TRANSVAGINAL
07/02/2024	22. ADEILDA APARECIDA DOS SANTOS DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
07/02/2024	23. NAIR RIBEIRO DOS SANTOS VAIS	RINS E VIAS
07/02/2024	24. ABEGAIL PADILHA	OBSTETRICA
07/02/2024	25. RAFAELA CRESTANI DA SILVA ADRIANO	RINS E VIAS
07/02/2024	26. RAYLMA DE AMORIM PEREIRA	OBSTETRICA
07/02/2024	27. FRANCISCA DA COSTA SILVA	TRANSVAGINAL
07/02/2024	28. ANA PAULA REZENDE DE ALMEIDA	TRANSVAGINAL
07/02/2024	29. FRANCIANA DE SOUSA COSTA	OBSTETRICA
08/02/2024	30. JULIA SANTANA DOS SANTOS	ABDOMEN TOTAL
08/02/2024	31. JANAINA GONCALVES MARTINS	OBSTETRICA
08/02/2024	32. JANICLEIDE BEZERRA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
08/02/2024	33. GISLAINE FERREIRA PINHEIRO ROSA	TRANSVAGINAL
08/02/2024	34. MARIA EDUARDA SOUZA COSTA	OBSTETRICA
08/02/2024	35. MARIA APARECIDA LIRA DA SILVA	TRANSVAGINAL
08/02/2024	36. FRANCISCA MARIA CONCEICAO SILVA	ABDOMEN TOTAL
08/02/2024	37. MARIA SELMA SOUSA MARTINS	TRANSVAGINAL
08/02/2024	38. MICAELA COSTA PEREIRA HOEPPERS	OBSTETRICA
12/02/2024	39. ERIVANIA MARIA DA SILVA LEITE	OBSTETRICA
14/02/2024	40. PRICILA DA CONCEICAO	OBSTETRICA
14/02/2024	41. MARIA LAILSA DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
14/02/2024	42. EUNILDES DA SILVA SULINO	TRANSVAGINAL
14/02/2024	43. SILVANE FRARE	TRANSVAGINAL
14/02/2024	44. CINTHIA LIMA DE DEUS	OBSTETRICA
14/02/2024	45. JULIANE APARECIDA AMARO DA SILVA	TRANSVAGINAL
14/02/2024	46. MARIA APARECIDA OLIVEIRA SILVA	TRANSVAGINAL
14/02/2024	47. ISLAINE BARREIRO DA SILVA	OBSTETRICA
14/02/2024	48. ANA PAULA VIEIRA FAUSTINO	OBSTETRICA
14/02/2024	49. EDNA DA SILVA LIMA	OBSTETRICA
14/02/2024	50. ANA MARIA OLIVEIRA MENDES DOS SANTOS	ABDOMEN SUPERIOR
14/02/2024	51. KARINE DOS SANTOS FARIAS	ABDOMEN SUPERIOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

14/02/2024	52. FRANCIENE DE SOUSA COSTA	OBSTETRICA
14/02/2024	53. PRISCYLA BARROS DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
14/02/2024	54. MARLENE DA CUNHA SILVA FERREIRA	TRANSVAGINAL
15/02/2024	55. EDUARDA VITORIA HENRIQUE DE ALMEIDA	OBSTETRICA
15/02/2024	56. ANDREZA DA SILVA FERREIRA	OBSTETRICA
15/02/2024	57. FRANCISCA GECIVANIA ALVES DE LIMA	TRANSVAGINAL
15/02/2024	58. MARIA ALANA DA SILVA ARAUJO TEIXEIRA	TRANSVAGINAL
15/02/2024	59. ALIMA NDIAYE	OBSTETRICA
15/02/2024	60. KARINE SENA ZIELINSKI	OBSTETRICA
15/02/2024	61. DALMISA ARAUJO PEREIRA	ABDOMEN INFERIOR
15/02/2024	62. ALINE MARIA DA SILVA SANTOS	OBSTETRICA
15/02/2024	63. RITA RUFINO CEZAR	RINS E VIAS
16/02/2024	64. IRIS BRITO FERREIRA	OBSTETRICA
21/02/2024	65. TAMIRES CANDIDO DA SILVA	OBSTETRICA
21/02/2024	66. MARIA JOSE DA SILVA	RINS E VIAS
21/02/2024	67. MARINALVA DOS REIS DA SILVA	RINS E VIAS
21/02/2024	68. VERANILDES APARECIDA KAMUNIU	TRANSVAGINAL
21/02/2024	69. DANIELA DA SILVA SANTOS	TRANSVAGINAL
21/02/2024	70. ELAINE SOUZA SILVA DO CARMO	TRANSVAGINAL
22/02/2024	71. BRUNA GABRIELA BERNARDO DA SILVA	OBSTETRICA
22/02/2024	72. AMANDA VANNI BORGES	TRANSVAGINAL
22/02/2024	73. BRUNA MARIA DOS SANTOS LEMES LAZZAROTTO	TRANSVAGINAL
22/02/2024	74. MARIA LUCIANA FERREIRA DA COSTA	TRANSVAGINAL
22/02/2024	75. PALOMA DOS SANTOS PEREIRA	TRANSVAGINAL
22/02/2024	76. DENICE DA GUIA MACIEL	ABDOMEN SUPERIOR
22/02/2024	77. DENICE DA GUIA MACIEL	TRANSVAGINAL
22/02/2024	78. REILA SILVA SANTOS	TRANSVAGINAL
22/02/2024	79. DEIVIANE DA COSTA TEIXEIRA	TRANSVAGINAL
22/02/2024	80. LUZIA GONCALVES DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
22/02/2024	81. MARINETE DA SILVA GUSMAO	TRANSVAGINAL
22/02/2024	82. ADEVAIR DE OLIVEIRA XAVIER	ABDOMEN TOTAL
22/02/2024	83. TAMIRES CANDIDO DA SILVA	TRANSVAGINAL
22/02/2024	84. KELMA FATIMA DE ALMEIDA SOARES	TRANSVAGINAL
22/02/2024	85. MARIA BEATRIZ GOMES DA SILVA	TRANSVAGINAL
26/02/2024	86. DEIVIANE DA COSTA TEIXEIRA	TRANSVAGINAL
28/02/2024	87. JUSSARA CONCEICAO BONFIM	TRANSVAGINAL
28/02/2024	88. JOSINEY DE JESUS COSTA	RINS E VIAS
28/02/2024	89. DEBORA DE ARRUDA ASSUNCAO	TRANSVAGINAL
28/02/2024	90. GENILDA LINS DOS SANTOS	ABDOMEN SUPERIOR
28/02/2024	91. MARIA EDUARDA OLIVEIRA DA SILVA	TRANSVAGINAL
29/02/2024	92. VALNOAN ALMEIDA DA SILVA	ABDOMEN SUPERIOR
29/02/2024	93. MAIARA DA SILVA COSTA	TRANSVAGINAL
29/02/2024	94. PATRICIA SANTOS DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
29/02/2024	95. MARIA LUCIANA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
29/02/2024	96. ANA CAROLINE OLIVEIRA RIBEIRO	TRANSVAGINAL
29/02/2024	97. KATYANNE DE AZEVEDO	OBSTETRICA

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

UPA Jardim

Especial

01/02/2024	1. LETICIA KASSIA ALVES DE OLIVEIRA	OBST COM DOPPLER
01/02/2024	2. CARLOS ALBERTO CORREA ZAQUEL	PAREDE ABDOMINAL
07/02/2024	3. DENISSON PEREIRA DA SILVA	PAREDE ABDOMINAL
08/02/2024	4. DEBORAH MARIA BRAZ BRAGHIN	OBST COM DOPPLER
14/02/2024	5. JESSYCA DIAS KINEBRE	REGIAO INGUINAL
14/02/2024	6. JHENEFER MARIA MACIEL ALMEIDA	OBST COM DOPPLER
15/02/2024	7. EMILLY NAYARA RAMOS DA SILVA	OBST COM DOPPLER
16/02/2024	8. LAIS MARIA SILVA DOS SANTOS	OBST COM DOPPLER
16/02/2024	9. FRANCISCA KELLY CAMPELO PEREIRA	OBST COM DOPPLER
21/02/2024	10. PATRICIA HILARIO DE OLIVEIRA	OBST COM DOPPLER
21/02/2024	11. LEIDIANE SILVA DE SOUZA	OBST COM DOPPLER
21/02/2024	12. MARIA NAZARETH BARRERA MORENO	OBST COM DOPPLER
22/02/2024	13. ANTONIA RODRIGUES	PAREDE ABDOMINAL
28/02/2024	14. GENILDA LINS DOS SANTOS	REGIAO INGUINAL
29/02/2024	15. FANTINE DE ASSUNCAO BENITES	PAREDE ABDOMINAL
29/02/2024	16. RYAN FELIPE GOMES MONTEIRO	PAREDE ABDOMINAL

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 1550

Data e Hora da Emissão	04/03/2024 11:16:20	Competência	4/3/2024	Código de Verificação	XWYKTY7XF
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	61.706.818/0001-19	Inscrição Municipal	2424	Município	CAPIVARI - SP
Endereço e Cep	RUA CEL DELFINO ,318 - CENTRO CEP: 13360-049				
Complemento:		Telefone:	34912020	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS				
CNPJ/CPF	96.295.654/0008-35	Inscrição Municipal		Município	CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Endereço e CEP	AV BRASIL ,1629 - CENTRO CEP: 78360-000				
Complemento:		Telefone:	(11)4617-3914	e-mail:	INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM

Discriminação dos Serviços

RELATORIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

EMPRESA: CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA
CNPJ: 61.706.818/0001-19
ESPECIALIDADE: AUXILIO CIRURGICO
NOME DO PROFISSIONAL: TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELA
CRM: 13464 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0699-8
CONTA CORRENTE: 34.838-4
PLANTÕES
DATA AUXILIOS VALOR
01/02/2024 1 R$ 200,00
02/02/2024
03/02/2024 2 R$ 400,00
04/02/2024
05/02/2024 1 R$ 200,00
06/02/2024 2 R$ 400,00
07/02/2024 3 R$ 600,00
08/02/2024 2 R$ 400,00
09/02/2024 1 R$ 200,00
10/02/2024
11/02/2024 1 R$ 200,00
12/02/2024
13/02/2024
14/02/2024
15/02/2024
16/02/2024
17/02/2024
18/02/2024
19/02/2024
20/02/2024
21/02/2024
22/02/2024
23/02/2024
24/02/2024
25/02/2024
26/02/2024
27/02/2024
28/02/2024 1 R$ 200,00
29/02/2024 3 R$ 600,00

TOTAL 17 R$ 3.400,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022
Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

	PIS	22,10	COFINS	102,00	IR(R$)	51,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	34,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	3.400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	3.400,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	209,10	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.400,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	3.190,90	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS R$	68,00
		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.gnfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA
CNPJ: 61.706.818/0001-19
ESPECIALIDADE: AUXILIO CIRURGICO
NOME DO PROFISSIONAL: TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELA
CRM: 13464 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0699-8
CONTA CORRENTE: 34.838-4

PLANTÕES

DATA	AUXILIOS	VALOR
01/02/2024	1	R$ 200,00
02/02/2024		
03/02/2024	2	R$ 400,00
04/02/2024		
05/02/2024	1	R$ 200,00
06/02/2024	2	R$ 400,00
07/02/2024	3	R$ 600,00
08/02/2024	2	R$ 400,00
09/02/2024	1	R$ 200,00
10/02/2024		
11/02/2024	1	R$ 200,00
12/02/2024		
13/02/2024		
14/02/2024		
15/02/2024		
16/02/2024		
17/02/2024		
18/02/2024		
19/02/2024		
20/02/2024		
21/02/2024		
22/02/2024		
23/02/2024		
24/02/2024		
25/02/2024		
26/02/2024		
27/02/2024		
28/02/2024	1	R$ 200,00
29/02/2024	3	R$ 600,00
TOTAL	17	**R$ 3.400,00**

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE 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
202400000000034

Dados do Prestador

L D ROMBALDI PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
****

CPF/CNPJ: 37.567.216/0001-43 | Inscrição Municipal: 5403 | Inscriçao Estadual:
End.: AV. BRASIL, Nº 326, CENTRO | Complemento: NE
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT | Telefone: 1912345678 | Email: NAOPOSSUI@NAOPOSSUI.COM.BR

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	04/03/2024 06:52	IMMLHP9IB
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 PELA DRA. KAMILLA FERRIRA DE ANDRADE ROMBALDI, NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS. DO DIA 10/02/2024 À 14/02/2024.

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 11.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R$	11.000,00
Base de Cálculo	R$	11.000,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Sumaia C. Ribeiro 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 11.000,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1729.20(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: 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	04/03/2024	IMMLHP9IB	202400000000034

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.gissonline.com.br/inbotemit/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse/20699154

/ /
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: FEVEREIRO/ 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 336 - Banco C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 3032516-1

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
10/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
11/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
12/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
13/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
14/02/2024	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	
	24 HRS	
TOTAL		R$ 11.000,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 35.295.654/0108-35
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
202400000000033

Dados do Prestador

L D ROMBALDI PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
****

CPF/CNPJ: 37.567.216/0001-43 **Inscrição Municipal:** 5403 **Inscrição Estadual:**

End.: AV. BRASIL, Nº 326, CENTRO **Complemento:** NE
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 1912345678 **Email:** NAOPOSSUI@NAOPOSSUI.COM.BR

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	04/03/2024 06:45	56CS4J4R8
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: PLANTÃO SOBREAVISO, PEDIATRIA REALIZADO PELO DR. LUANDERSON DENEZ ROMBALDI, NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT. DO DIA 01/02/2024 À 11/02/2024 E DO DIA 13/02/2024 À 19/02/2024.

BANCO: 336 - BANCO C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 3032516-1

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 39.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R$	39.600,00
Base de Cálculo	R$	39.600,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

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 39.600,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 6225.12(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: LUANDERSON DENEZ ROMBALDI Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	04/03/2024	56CS4J4R8

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000033

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.gpsrv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2089153

/ /
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: FEVEREIRO/ 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 336 - Banco C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 3032516-1

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
02/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
03/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
04/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
05/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
06/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
07/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
08/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
09/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
10/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
11/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
	24 HRS	
13/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
14/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
15/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
16/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
17/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
18/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
19/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
	24 HRS	
TOTAL		R$ 39.600,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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: 229

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: **04/03/2024 08:18:03**
Data de Competência/Emissão: **04/03/2024**
Cód. de Autenticidade: **41DD1117E**
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 FEVEREIRO/2024.

CONTA PARA PAGAMENTO
Banco 756 Sicoob
Ag 3325
C/C 162.584-5
E.G.S. GESTÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA

Adriana C B Teodoro
Prestação de Contas

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
8610101 - [8610-1/01] Atividades de atendimento hospitalar, e...				**2,00**	802		8599604
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 35.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 35.000,00		R$ 700,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 35.000,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL -FONE:3641-8325

FaturaHosp

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0006-73

Para:
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0006-73.
Rua Severino Euflausino de Lima, 989 - Nossa Senhora Aparecida - Campo Novo do Parecis/MT.

Relatório de Prestação de Serviços

Município: CAMPO NOVO DO PARECIS – MT
Unidade de Saúde: CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS
Contrato de Gestão nº 001/2022 firmado entre o municipio de Campo Novo do Parecis e o Instituto Social de Saúde São Lucas
Competência: faneiro/2024

1. Resumo

Este Relatório de prestação de serviços, referente ao CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS de Campo Novo do Parecis, ilustra um quadro geral do esforço e trabalho realizado ao longo do mês de fevereiro/2024, para aperfeiçoar o modelo de gestão e prover serviços de mais alta qualidade no que tange ao faturamento dos serviços assistenciais realizados pela unidade, visa ainda a qualificação das informações sobre os serviços de saúde faturados e processados para o banco de dados do Ministério da Saúde.

Os serviços prestados objetivaram auxiliar a equipe que compõe o setor de Faturamento do CAPS I para alimentação adequada do sistema de informação ambulatorial, apresentando uma visão geral deste sistema que é operacionalizado pelos gestores de saúde municipais e estaduais. Todavia, não reflete exatamente a realidade da produção, tendo em vista, que no processo de faturamento pode haver perdas no montante devido as possíveis glosas.

Conforme o Ministério da Saúde os CAPS I deverão apresentar a produção através do RAAS (Registro das Ações Ambulatoriais de Saúde), além de BPA-C e BPA-I, neste sentido a tabela de procedimentos ambulatoriais, utilizada para o registro dos atendimentos realizados pelos profissionais de saúde, passou por uma revisão completa, tendo como base a legislação vigente sobre funcionamento de CAPS I, caracterizando os procedimentos abaixo relacionados como obrigatórios para execução e faturamento da unidade.

2. Atividades realizadas pelos CAPS adulto:

- Acolhimento ao usuário de saúde mental, incluindo álcool e outras drogas, seguindo a estratégia da política nacional de redução de danos.
- Acolhimento das situações de crise, realizando contato com outras unidades de saúde, caso necessário.
- Promoção de saúde, participação nas campanhas realizadas.
- Realização de ações intersetoriais
- Atendimentos em grupo e/ou individuais por equipe multiprofissional.
- Atendimento a familiares (em grupo ou individual).
- Realização de Assembleias de Usuários e Familiares e/ou apoio à forma de associação de usuários e familiares.
- Realização e incentivo a participação de profissionais em fóruns de saúde mental, participação nos conselhos distritais, visando à integração e construção de articulação e parcerias intersetoriais.
- acompanhamento nas internações, principalmente as psiquiátricas.
- Visitas domiciliares e institucionais, de acordo com o projeto terapêutico do usuário.
- Realização de oficinas terapêuticas.
- Atividades e eventos coletivos regulares (internas e externas).
- Projetos de geração de trabalho e renda.
- Projetos artísticos e culturais.
- Supervisão clínico-institucional.
- Articulação permanente com a rede setorial (Estratégia de Saúde da Família, Núcleo de Apoio à Saúde da Família, Ambulatório Emergência Psiquiátrica, Hospital Geral ou Psiquiátrico).
- Ações de matriciamento.
- Ações de Desinstitucionalização

3. Os principais procedimentos realizados e faturados pelo CAPS I são:

SEQ.	CÓD. PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO PARA CAPS (I, AD, II E III) - HABILITADOS	INSTRUMENTO DE REGISTRO
1	03.01.08.002-0	ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	RAAS
2	03.01.08.003-8	ACOLHIMENTO EM TERCEIRO TURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	RAAS
3	03.01.08.004-6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO	RAAS
4	03.01.08.019-4	ACOLHIMENTO DIURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	RAAS
5	03.01.08.020-8	ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	RAAS
6	03.01.08.021-6	ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	RAAS
7	03.01.08.022-4	ATENDIMENTO FAMILIAR EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	RAAS

8	03.01.08.023-2	ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	BPA - I
9	03.01.08.024-0	ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	RAAS
10	03.01.08.025-9	AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDES INTRA E INTER SETORIAIS	BPA - C
11	03.01.08.026-7	FORTALECIMENTO DO PROTAGONISMO DE USUÁRIOS DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E SEUS FAMILIARES	BPA - C
12	03.01.08.027-5	PRÁTICAS CORPORAIS EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	RAAS
13	03.01.08.028-3	PRÁTICAS EXPRESSIVAS E COMUNICATIVAS EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	RAAS
14	03.01.08.029-1	ATENÇÃO ÀS SITUAÇÕES DE CRISE	RAAS
15	03.01.08.030-5	MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA	BPA - C
16	03.01.08.031-3	AÇÕES DE REDUÇÃO DE DANOS	BPA - C
17	03.01.08.032-1	ACOMPANHAMENTO DE SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	BPA - C
18	03.01.08.033-0	APOIO À SERVIÇO RESIDENCIAL DE CARÁTER TRANSITÓRIO POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	BPA - C

4. Dos Serviços Executados

Para que não ocorram oscilações na produção apresentada, o CAPS I vem implementando constantemente estratégias para obter melhores resultados, entre elas: monitoramento da produtividade dos profissionais; restabelecimento da força de trabalho da equipe de faturamento e; capacitação do corpo clínico para o correto manuseio do sistema de informação.

Analisamos o percentual de ocorrências de glosas, visto que é a relação de procedimentos rejeitados no Sistema de Informação em relação ao total de procedimentos apresentados no mesmo sistema e identificamos que atualmente todos os procedimentos faturados são aprovados pelo M.S. Esse indicador reflete o planejamento do faturista, o processo de trabalho das áreas assistenciais e o registro clínico dos profissionais de saúde nos sistemas informatizados do CAPS I, reavaliando, em especial, a necessidade de treinamento e capacitação sobre faturamento com ênfase na equipe de enfermagem. Portanto, a interpretação desse indicador apresenta a polaridade quanto menor melhor. A glosa é a recusa de uma fatura, pelo Ministério da Saúde, por considerar a sua cobrança indevida, mediante erro ou omissão de alguma informação nas fichas de atendimento ou pedido de pagamento do âmbito hospitalar.

I. No decorrer do mês foram realizadas atividades voltadas para análise prévia das fichas de atendimentos e prontuários, referente aos atendimentos prestados no âmbito do CAPS I;
II. Auxilio técnico para o adequado lançamento da produção nos sistemas oficiais do SUS (RAAS e BPA-C e I).
III. Orientação para preenchimento das fichas de atendimentos e codificação dos procedimentos.

IV. Esclarecimentos de duvidas referente a digitação e lançamento dos procedimentos realizados no mês.

Tendo em vista que os CAPS devem possuir estrutura e equipamentos necessários para realização de faturamento e produção de informações relevantes, foram realizadas orientações ao corpo Clínico Institucional, equipe técnica do setor de faturamento e gestão do estabelecimento de saúde, voltadas a manutenção das ações e atividades desempenhadas pelo CAPS.

Cuiabá – MT, 01 de março 2024.

E.G.S. GESTÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ46.960,181/0001-07

FaturaHosp

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ 06.795.654/0004-31

ANEXO ÚNICO

RELATÓRIO DE ANÁLISE DE PRODUÇÃO DO CAPS

SEGUNDO OS SISTEMAS DE INFORMAÇÕES AMBULATORIAIS DO DATASUS/M.S

CNPJ: 46.960.181/0001-07
Rua F, nº 26, sala 01 - Jardim Presidente
Cuiabá-MT - CEP 78.090-205

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000032

Dados do Prestador

L D 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	Codigo de Autenticidade
EXIGIVEL	04/03/2024 06:44	TRP80AV93
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 PEDIATRIA REALIZADO PELO DR. LUANDERSON DENEZ ROMBALDI, NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT. DO DIA 02/02/2024 E 07/02/2024.

BANCO: 336 - BANCO C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 3032516-1

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

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 6.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R$	6.000,00
Base de Cálculo	R$	6.000,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Calculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor liquido da Nota Fiscal 6.000,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 943,20(15,72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO

Gerado Por: LUANDERSON DENEZ ROMBALDI Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operaçao	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	04/03/2024	TRP80AV93

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?2099152

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000032

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: FEVEREIRO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 336 - Banco C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 3032516-1

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
2/2/24		R$ 6.000,00
7/2/24		
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 Victo
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
Serie Eletrônica
31

Dados do Prestador

DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES
DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES

CPF/CNPJ: 50.367.354/0001-47 **Inscrição Municipal:** 862906 **Inscrição Estadual:**
End.: VLA H, Nº SN, JARIM IMPERIAL **Complemento:** QUADRA141 LOTE 126
Cidade: BARRA DO BUGRES - MT **Telefone:** 6598090199 **Email:** v.mcontabilidade2023@gmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	04/03/2024 07:41	LKE175IAH
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			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:
24 HORAS - 02,06,08,15,18,19,22,26,28,29 DE FEVEREIRO 2021 - R$ 8.000,00

AGENCIA: SICREDI - : 0804
CONTA CORRENTE: 21958-3
DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 8.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Aliquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saude, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/02

Valor Total dos Serviços	R$	8.000,00
Base de Cálculo	R$	8.000,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor liquido da Nota Fiscal 8.000,00

Informações Complementares

/ CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 3 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operaçao	Data e Hora de Emissao da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	04/03/2024	LKE175IAH

Número da Nota Fiscal de Serviço
Serie Eletrônica
31

Recebi(emos) de DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES 50.367.354/0001-47 todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletronica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço http://www.gp.srv.br/tributario/barradobugres/portal_validacao_nfse?63705

/ /
Data

Nome e Numero do CPF do Tomador

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

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: FEVEREIRO DE 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: SICREDI
AGÊNCIA: 0804
CONTA CORRENTE:21958-3

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
02,06,08,15,18 19.22,26,28.29 DE FEVEREIRO DE 2024	24 HORAS	R$ 8.000,00
TOTAL		**R$ 8.000,00**

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO BUGRES
SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
PRAÇA FELIPE FERREIRA MENDES, 1000, 1000, CENTRO
Telefones: (65) 3361-1921
CNPJ: 03.507.522/0001-72

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
30

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	Codigo de Autenticidade
EXIGIVEL	04/03/2024 07:39	73088R8AJ
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35			INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM

Descrição dos Serviços

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST- CAMPO NOVO DO PARECIS
PLANTÕES:
06 HORAS - 01,02,05,06,07,08,13,15,18,19,20,21,22,25,27,28 DE FEVEREIRO 2024 - R$ 11.200,00
12 HORAS - 03,04,09,14,16,17,23,24,27,29 DE FEVEREIRO DE 2024 - R$ 14.000,00

AGENCIA: SICREDI - : 0804
CONTA CORRENTE: 21958-3
DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 25.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Aliquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/02

Valor Total dos Serviços	R$	25.200,00
Base de Cálculo	R$	25.200,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Calculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Sumaia C. Ribeiro
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 25.200,00

Informações Complementares

/ CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 3 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operaçao	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço Serie Eletrônica
EXIGIVEL	04/03/2024	73088R8AJ	30

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/contribuinte/barradobugres/portal_validacao_nfse/633704

/ /
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: FEVEREIRO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: SICREDI
AGÊNCIA: 0804
CONTA CORRENTE: 21958-3

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
01,02,05,06,07,08,13,15,18,19,20,21,22,25,27,28, DE FEVEREIRO DE 2024	6	R$ 11.200,00
03,04,09,14,16,17,23,24,27,29 DE FEVEREIRO DE 2024	12	R$ 14.000,00
TOTAL		**R$ 25.200,00**

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2234 Série RPS, emitido em 04/03/2024

20240304u07319838000104

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00002234	04/03/2024 12:36:20	EVTR-FQMA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **07.319.898/0001-04** Inscrição Municipal: **3.394.952-2**

Nome/Razão Social: **ASSEMED ASSESSORIA MEDICA EM DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA**

Endereço: **AV INDIANOPOLIS 1623 - PLANALTO PAULISTA - CEP: 04063-003**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Av AV BRASIL 1629 - CENTRO - CEP: 78360-000**

Município: **Campo Novo do Parecis** UF: **MT** E-mail: **INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE DIAGNOSTICO EM TELERRADIOLOGIA NA UNIDADE HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST- REF. COMPETENCIA FEVEREIRO/2024
VAL. LIQUIDO: R$ 27.554,36
VENCIMENTO: 20/03/2024 - PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 29.360,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	440,40	293,60	880,80	190,84

Código do Serviço

04140 - Radiot., quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	29.360,00	2,00%	587,20	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2234 Série RPS, emitido em 04/03/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2024;

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	01/02/2024	Ana Paula Santos Martins	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
2	01/02/2024	Betuel Morais De Souza	CRANIO	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
3	01/02/2024	Cicero Silvino Da Silva	TC CRANIO / TC SEIO DA FACE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
4	01/02/2024	Cicero Silvino Da Silva	TC CRANIO / TC SEIO DA FACE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
5	01/02/2024	Cicero Tavares	CRANIO	Internado	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
6	01/02/2024	Crisley Larissa De Oliveira Nogueira	CRANIO	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
7	01/02/2024	Edson Neubuser Storch	CRANIO	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
8	01/02/2024	Edson Quirino De Oliveira	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
9	01/02/2024	Eica Sobrinho Sousa	ABDOME/PELVE	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
10	01/02/2024	Eica Sobrinho Sousa	ABDOME/PELVE	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
11	01/02/2024	Elizabeth Regina Da Silva Almeida	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
12	01/02/2024	Gesiani Antonina Dos Santos Cruz	CRANIO	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
13	01/02/2024	Jessyca Dias Kenebre	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
14	01/02/2024	Jessyca Dias Kenebre	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
15	01/02/2024	Jessyca Dias Kenebre	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
16	01/02/2024	Lenira Alves Dos Santos De Brito	PESCOCO(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
17	01/02/2024	Mancel Da Conceiçao Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
18	01/02/2024	Rodrigo Peterson Pereira Dos Santos	CRANIO	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
19	01/02/2024	Rodrigo Peterson Pereira Dos Santos	COLUNA CERVICAL	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
20	01/02/2024	ROSALDA LARANJEIRA CLEMENTE DOS SANTO	COLUNA TORACICA(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
21	01/02/2024	Suelen De Lima Gualberto	PELVE(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
22	01/02/2024	Tenivaldo Santos Do Prado	PELVE(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
23	01/02/2024	Weverton Vicente Da Silva	ABDOME	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
24	01/02/2024	Weverton Vicente Da Silva	ABDOME	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
25	02/02/2024	Ana Paula Palatalu	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
26	02/02/2024	DANILA CINTRA DE SOUZA	COLUNA LOMBAR	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
27	02/02/2024	DENIVALDO DA SILVA ALVES	COLUNA LOMBAR	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
28	02/02/2024	Erenildes Calomizore	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
29	02/02/2024	Florisvaldo Rodrigo Bomytsa Rikibaktsa	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
30	02/02/2024	Hellen Cristina Antonio Dos Santos	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
31	02/02/2024	Hellen Cristina Antonio Dos Santos	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

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

Suimara C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
32	02/02/2024	JACILENE DE JESUS SOUZA	ABDOME SUPERIOR	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
33	02/02/2024	JORGE JUSTINO	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
34	02/02/2024	Jose Cicero Alves De Almeida	PE ESQ	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
35	02/02/2024	LUCIA MARIA ALVES DOS SANTOS	COLUNA LOMBAR	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
36	02/02/2024	Moema Chaves De Avila Carvalho	ABDOMEN	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
37	02/02/2024	Moema Chaves De Avila Carvalho	ABDOMEN	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
38	02/02/2024	Natalia Vitoria Gomes Noleto	CRANIO	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
39	02/02/2024	PAULO CARDOSO DE MORAES FILHO	ABDOME E PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
40	02/02/2024	PAULO CARDOSO DE MORAES FILHO	ABDOME E PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
41	02/02/2024	Roberto Carlos Dos Santos	ABDOMEN	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
42	02/02/2024	Roberto Carlos Dos Santos	ABDOMEN	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
43	02/02/2024	SAMUEL PEREIRA DOS SANTOS	COLUNA CERVICAL	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
44	02/02/2024	SUZANA BORGES DE LIMA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
45	02/02/2024	VANUSA DE JESUS VAZ DA SILVA	TORAX E ABDOME TOTAL	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
46	02/02/2024	VANUSA DE JESUS VAZ DA SILVA	TORAX E ABDOME TOTAL	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
47	02/02/2024	VANUSA DE JESUS VAZ DA SILVA	TORAX E ABDOME TOTAL	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
48	02/02/2024	Yugo Da Conceicao Souza	TORAX	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
49	03/02/2024	Carlos Cesar Leite	CRANIO ROTINA(ADULT)TC DE TORAX	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
50	03/02/2024	Carlos Cesar Leite	CRANIO ROTINA(ADULT)TC DE TORAX	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
51	03/02/2024	CARLOS GABRIEL ADAMSKI	TORAX + ABDOME + PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
52	03/02/2024	CARLOS GABRIEL ADAMSKI	TORAX + ABDOME + PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
53	03/02/2024	CARLOS GABRIEL ADAMSKI	TORAX + ABDOME + PELVE	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
54	03/02/2024	CLEUNIR ROQUE PAZ	ABDOME + PELVE	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
55	03/02/2024	CLEUNIR ROQUE PAZ	ABDOME + PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
56	03/02/2024	Crisley Larissa De Oliveira Nogueira	ABD SEM E PORTAL E TARDIA	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
57	03/02/2024	Crisley Larissa De Oliveira Nogueira	ABD SEM E PORTAL E TARDIA	Emergência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
58	03/02/2024	Elizangela Teodora Bispo	COLUNA CERVICAL(ADULT)TC DE C DORSAL/ TC DE C LOMBAR /TC DE BACI	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
59	03/02/2024	Elizangela Teodora Bispo	COLUNA CERVICAL(ADULT)TC DE C DORSAL/ TC DE C LOMBAR /TC DE BACI	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
60	03/02/2024	Elizangela Teodora Bispo	COLUNA CERVICAL(ADULT)TC DE C DORSAL/ TC DE C LOMBAR /TC DE BACI	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
61	03/02/2024	Elizangela Teodora Bispo	COLUNA CERVICAL(ADULT)TC DE C DORSAL/ TC DE C LOMBAR /TC DE BACI	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
62	03/02/2024	ELLEN DANIELE DOS SANTOS SILVA	CRANIO					

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
63	03/02/2024	ELLEN DANIELE DOS SANTOS SILVA	TORAX E ABDOMEM + PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
64	03/02/2024	ELLEN DANIELE DOS SANTOS SILVA	TORAX E ABDOMEM + PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
65	03/02/2024	ELLEN DANIELE DOS SANTOS SILVA	TORAX E ABDOMEM + PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
66	03/02/2024	Fatima Honorio De Amaorim Pinto	SEIOS DA FACE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
67	03/02/2024	Fatima Honorio De Amaorim Pinto	CRANIO	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
68	03/02/2024	FRANCIELLE DE ASSIS DOS SANTOS	CRANIO E OSSOS DA FACE	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
69	03/02/2024	FRANCIELLE DE ASSIS DOS SANTOS	CRANIO E OSSOS DA FACE	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
70	03/02/2024	Gleyson Felipe Silva Rocha	CRANIO ROTINA(ADULT) TC DE ABD TOTAL	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
71	03/02/2024	Gleyson Felipe Silva Rocha	CRANIO ROTINA(ADULT) TC DE ABD TOTAL	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
72	03/02/2024	Gleyson Felipe Silva Rocha	CRANIO ROTINA(ADULT) TC DE ABD TOTAL	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
73	03/02/2024	Indiamara Fernandes Farias	ABDOMEN	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
74	03/02/2024	Indiamara Fernandes Farias	ABDOMEN	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
75	03/02/2024	Jessyca Dias Kinebre	ANGIO AORTA TORACICA(ADULT)	Emergência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
76	03/02/2024	Jose Antonio Rigueiro Zanato	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
77	03/02/2024	JOSINEY DE JESUS COSTA	ABDOME INFERIOR	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
78	03/02/2024	MARILUCIA DE OLIVEIRA MOTA	CRANIO	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
79	03/02/2024	NELSI BENDER	BACIA	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
80	03/02/2024	SILVIA SALETE BASSANI	PE DIREITO	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
81	03/02/2024	YUGO DA CONCEIÇÃO SOUZA	TORAX	Internado	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
82	04/02/2024	AGATHA PRISCILA DE CARVALHO CASAGRAND	COLUNA CERVICAL(CHILD) C. TORACICA /C LOMBAR	Emergência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
83	04/02/2024	AGATHA PRISCILA DE CARVALHO CASAGRAND	COLUNA CERVICAL(CHILD) C. TORACICA /C LOMBAR	Emergência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
84	04/02/2024	AGATHA PRISCILA DE CARVALHO CASAGRAND	TORAX E ABD SUPERIOR E PELVE COM CONTRASTE	Emergência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
85	04/02/2024	AGATHA PRISCILA DE CARVALHO CASAGRAND	CRANIO ROTINA(CHILD)TC DE FACE	Emergência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
86	04/02/2024	Agatha Priscila De Carvalho Casagrandre	CRANIO ROTINA(CHILD)TC DE FACE	Emergência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
87	04/02/2024	Agatha Priscila De Carvalho Casagrandre	CRANIO ROTINA(CHILD)TC DE FACE	Emergência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
88	04/02/2024	Agatha Priscila De Carvalho Casagrandre	CRANIO ROTINA(CHILD)TC DE FACE	Emergência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
89	04/02/2024	Agatha Priscila De Carvalhoo Casagrandre	CRANIO ROTINA(CHILD)TC DE FACE	Emergência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
90	04/02/2024	Benedito Schimith	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
91	04/02/2024	Flaviane Dos Santos Pereira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
92	04/02/2024	Flaviane Dos Santos Pereira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
93	04/02/2024	Janete Pereira Sampaio Carvalho	COLUNA CERVICAL(ADULT)C TORACICA /C LOMBAR	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
94	04/02/2024	Janete Pereira Sampaio Carvalho	COLUNA CERVICAL(ADULT)C TORACICA /C LOMBAR	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
95	04/02/2024	Janete Pereira Sampaio Carvalho	COLUNA CERVICAL(ADULT)C TORACICA /C LOMBAR	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
96	04/02/2024	Murilo Pich De Moura	CRANIO ROTINA(ADULT)/TC DE C CERVICAL	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
97	04/02/2024	Murilo Pich De Moura	TC DE FACE /TC DE TORAX E ABD SUPERIOR E PELVE	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
98	04/02/2024	Murilo Pich De Moura	TC DE FACE /TC DE TORAX E ABD SUPERIOR E PELVE	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
99	04/02/2024	Roque Edgar Schmidt	CRANIO ROTINA(ADULT)COLUNA CERVICAL-TORAX	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
100	04/02/2024	Roque Edgar Schmidt	CRANIO ROTINA(ADULT)COLUNA CERVICAL-TORAX	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
101	04/02/2024	Roque Edgar Schmidt	CRANIO ROTINA(ADULT)COLUNA CERVICAL- TC DE TORAX	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
102	04/02/2024	Terezinha Amaizokairo	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
103	04/02/2024	Terezinha Amaizokairo	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
104	05/02/2024	Abdias Veloso De Oliveira	CRANIO/FACE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
105	05/02/2024	Abdias Veloso De Oliveira	CRANIO/FACE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
106	05/02/2024	Adrielli Cristine Gomes Da Costa Celestino	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
107	05/02/2024	Adrielli Cristine Gomes Da Costa Celestino	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
108	05/02/2024	Ana Maria Lopes De Souza	COLUNA TORACICA(ADULT)/ TC DE PELVE	Rotina	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
109	05/02/2024	Ana Maria Lopes De Souza	COLUNA TORACICA(ADULT)/ TC DE PELVE	Rotina	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
110	05/02/2024	Anderson Santos Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
111	05/02/2024	Andreia Engster Calgaro	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
112	05/02/2024	CARLOS CEZAR LEITE	CRANIO	Rotina	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
113	05/02/2024	Celeste De Jesus Rocha Lima	SEIOS DA FACE(ADULT)	Rotina	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
114	05/02/2024	Damiana Silva Dos Santos	JOELHO DIREITO (ADULT)	Rotina	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
115	05/02/2024	Dirceu Rodrigues Barreto	TORAX/ABDOME/PELVE	Internado	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
116	05/02/2024	Dirceu Rodrigues Barreto	TORAX/ABDOME/PELVE	Internado	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
117	05/02/2024	Dirceu Rodrigues Barreto	TORAX/ABDOME/PELVE	Internado	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
118	05/02/2024	Francisco Da Silva Pereira	COLUNA LOMBAR	Rotina	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
119	05/02/2024	Jessyca Dias Kinebre	TORAX	Internado	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
120	05/02/2024	Jose Ramalho Dos Santos	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
121	05/02/2024	Jose Ramalho Dos Santos	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
122	05/02/2024	Laura Cristina De Sousa Mendes Rodrigues	SEIOS DA FACE(ADULT)	Rotina	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
123	05/02/2024	Luis Henrique Silveira Correia	JOELHO DIREITO (ADULT)	Emergência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
124	05/02/2024	Maria De Jesus Rodrigues Dos Santos	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00



RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

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

Suzana L. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
125	05/02/2024	Milton Gomes Lima	JOELHO ESQ	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
126	05/02/2024	Murilo Pich De Moura	TC DE FACE /TC DE TORAX E ABD SUPERIOR E PELVE	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
127	05/02/2024	Murilo Pich De Moura	TC DE FACE /TC DE TORAX E ABD SUPERIOR E PELVE	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
128	05/02/2024	Murilo Pich De Moura	TC DE FACE /TC DE TORAX E ABD SUPERIOR E PELVE	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
129	05/02/2024	Murilo Pich De Moura	CRANIO ROTINA(ADULT)/TC DE C CERVICAL	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
130	05/02/2024	Rayla Santos Rosalino Da Silva	ABDOMEN	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
131	05/02/2024	Rayla Santos Rosalino Da Silva	ABDOMEN	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
132	05/02/2024	RODRIGO CHAVES SILVA	CRANIO	Rotina	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
133	05/02/2024	Roque Edgar Schmidt	CRANIO	Rotina	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
134	05/02/2024	Weverton Vicente Da Silva	ABDOME	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
135	05/02/2024	Weverton Vicente Da Silva	ABDOME	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
136	06/02/2024	Adriana Umbelino Dos Santos	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
137	06/02/2024	Armando Aloisio Da Silva Gehring	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
138	06/02/2024	Armando Aloisio Da Silva Gehring	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
139	06/02/2024	Beatriz Dos Santos	CRANIO	Rotina	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
140	06/02/2024	Cecilia Aguiar	CRANIO	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
141	06/02/2024	Edineia Antunes Alves Ferreira	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
142	06/02/2024	Edineia Antunes Alves Ferreira	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
143	06/02/2024	EDIVAN BRAGA DOS SANTOS	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
144	06/02/2024	EDIVAN BRAGA DOS SANTOS	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
145	06/02/2024	Eduarda De Almeida Bueno	CRANIO	Rotina	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
146	06/02/2024	Gabriel Pereira Ricardo	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
147	06/02/2024	Gabriel Pereira Ricardo	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
148	06/02/2024	Givanilda Santos De Freitas Da Silva	SEIOS DA FACE(ADULT)	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
149	06/02/2024	Hygor Luan Pedroso Brambila	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
150	06/02/2024	Igontino Ferreira Filho	COLUNA LOMBAR	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
151	06/02/2024	Igontino Ferreira Filho	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
152	06/02/2024	Igontino Ferreira Filho	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
153	06/02/2024	Jersoil De Jesus Sousa	CRANIO	Rotina	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
154	06/02/2024	Jose Akillys Rocha Ribeiro	FACE	Rotina	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
155	06/02/2024	Jose Antonio De Medeiros	CRANIO ROTINA(ADULT)	Emergência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
156	06/02/2024	Livia Miranda Marra	CRANIO	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
157	06/02/2024	Maria Daniele Barbosa	CRANIO	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
158	06/02/2024	MARINILZA NOGUEIRA DA CRUZ	COLUNA TORACICA	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
159	06/02/2024	MATEUS TUNES GONCALVES	CRANIO	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
160	06/02/2024	Mateus Tunes Goncalves	BACIA	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
161	06/02/2024	MATEUS TUNES GONCALVES	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
162	06/02/2024	MATEUS TUNES GONCALVES	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
163	06/02/2024	Milton Rodrigues De Souza	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
164	06/02/2024	Oliver Miguel De Souza Santos	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
165	06/02/2024	Renildo Firmino Dos Santos	TC TORAX / TC ADDOME / TC BACIA / TC PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
166	06/02/2024	Renildo Firmino Dos Santos	TC TORAX / TC ADDOME / TC BACIA / TC PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
167	06/02/2024	Renildo Firmino Dos Santos	TC TORAX / TC ADDOME / TC BACIA / TC PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
168	06/02/2024	Renildo Firmino Dos Santos	TC TORAX / TC ADDOME / TC BACIA / TC PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
169	06/02/2024	Rosielma Dos Anjos Lima	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
170	06/02/2024	Sheyla Bento Vieira Lopes	JOELHO DIR	Rotina	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
171	06/02/2024	Thyelli Cris Lourenco Dos Anjos	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
172	07/02/2024	Ana Beatriz Schommer De Souza	TORNOZELO DIR	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
173	07/02/2024	Ana Paula Rezende De Almeida	PELVE(ADULT)	Emergência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
174	07/02/2024	Anislenio Rodrigues Dos Santos	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
175	07/02/2024	Cerlyferreira Silva Feliz	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
176	07/02/2024	Charles Faustino Dos Santos	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
177	07/02/2024	Charles Faustino Dos Santos	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
178	07/02/2024	Edileuza Dos Santos	CRANIO	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
179	07/02/2024	Francisco Ferreira De Matos	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
180	07/02/2024	Jose Antonio Ferreira Da Silva	JOELHO DIREITO	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
181	07/02/2024	Jose Pedro Leite Correa Sobrinho	ABDOME SUPERIOR CC	Emergência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
182	07/02/2024	Jose Pedro Leite Correa Sobrinho	PELVE CC	Emergência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
183	07/02/2024	Leonardo Santos De Oliveira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
184	07/02/2024	Leusmal Palmero	CRANIO	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
185	07/02/2024	Lordi Renz	ABDOMEN	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
186	07/02/2024	Lordi Renz	ABDOMEN	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
187	07/02/2024	Luci Paula Rebeca Gomes Pinheiro	PELVE(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
188	07/02/2024	MARINALVA MARIA DA CONCEIÇAO	TORAX	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
189	07/02/2024	Nicollas Pietro Da Silva Cores	ABDOME	Urgência	Dra. Marina Sampaio Prezoti	1	R$ 40,00	R$ 40,00
190	07/02/2024	Nicollas Pietro Da Silva Cores	ABDOME- 2	Urgência	Dra. Marina Sampaio Prezoti	1	R$ 40,00	R$ 40,00
191	07/02/2024	ROSE MARIER COSTA DA SILVA	COLUNA LOMBAR	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
192	07/02/2024	Silvia Fernanda Francisco Da Silva	ABDOMEN	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
193	07/02/2024	Silvia Fernanda Francisco Da Silva	ABDOMEN	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
194	07/02/2024	VALMIR DA CRUZ	TORAX	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
195	07/02/2024	VANIMARI ANDRADE DA SILVA	CRANIO	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
196	07/02/2024	Virginia Margarita Villalba Luna	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
197	08/02/2024	Ana Paula Souza Lima	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
198	08/02/2024	Cristina Do Carmo	TORAX	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
199	08/02/2024	Daniel De Souza Lima	TORAX	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
200	08/02/2024	Dirceu Joao Ficner	TC TÓRAX CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
201	08/02/2024	Dirceu Joao Ficner	ABDOME SUPERIOR CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
202	08/02/2024	Dirceu Joao Ficner	PELVE CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
203	08/02/2024	Dulce Maria Vogel	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
204	08/02/2024	Dulce Maria Vogel	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
205	08/02/2024	Edirleia Sauer	TORAX	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
206	08/02/2024	Eduarda Souza Experidiao	MASTOIDES(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
207	08/02/2024	Francisco Romao Batista De Oliveira	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
208	08/02/2024	GENI MARIA VIEIRA	CRANIO	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
209	08/02/2024	Heitor Rafael Ferreira De Andrade	CRANIO	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
210	08/02/2024	Jean Vitor De Souza Lima	SEIOS DA FACE	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
211	08/02/2024	Jessica Garcia Santos Souza	PELVE	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
212	08/02/2024	Jurandir Antonio Da Silva	ABD E PELVE SC GERAL ABSC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
213	08/02/2024	Jurandir Antonio Da Silva	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
214	08/02/2024	Jurandir Antonio Da Silva	COLUNA TORACICA(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
215	08/02/2024	Jurandir Antonio Da Silva	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
216	08/02/2024	Leonardo Henrique Christiano	JOELHO DIR	Emergência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
217	08/02/2024	Luciiene Da Silva Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)					

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
218	08/02/2024	Lucilene Da Silva Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Emergência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
219	08/02/2024	Maria Cicera Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)/	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
220	08/02/2024	Maria Cicera Da Silva	SEIOS DA FACE(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
221	08/02/2024	Marina Da Silva Pereira Neves	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
222	08/02/2024	Sergio Da Silva Bezerra	CRANIO ,CERVICAL,TORAX TRAUMA	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
223	08/02/2024	Sergio Da Silva Bezerra	CRANIO ,CERVICAL,TORAX TRAUMA	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
224	08/02/2024	Sergio Da Silva Bezerra	CRANIO ,CERVICAL,TORAX TRAUMA	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
225	08/02/2024	Walison Belmiro Dos Santos	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
226	08/02/2024	Walison Belmiro Dos Santos	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
227	09/02/2024	Ana Ananias Do Amaral	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
228	09/02/2024	Ana Ananias Do Amaral	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
229	09/02/2024	Ana Aparecida Da Silva Costa	TORAX ROTINA(ADULT)TC DE C LOMBAR	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
230	09/02/2024	Ana Aparecida Da Silva Costa	TORAX ROTINA(ADULT)TC DE C LOMBAR	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
231	09/02/2024	Anny Grasielly Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
232	09/02/2024	FATIMA DA SILVA	COLUNA LOMBAR	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
233	09/02/2024	Fernando Luiz Nazario	CRANIO	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
234	09/02/2024	Fernando Luiz Nazario	COLUNA CERVICAL	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
235	09/02/2024	Gracilda Do Nascimento Serafim	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
236	09/02/2024	Jose Antonio De Medeiros	CRANIO	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
237	09/02/2024	Juliana Cristina Garcia	ABDOME	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
238	09/02/2024	Juliana Cristina Garcia	ABDOME	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
239	09/02/2024	Lucas Jose De Souza Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
240	09/02/2024	Lucas Jose De Souza Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
241	09/02/2024	Maria Jucicleide Alves Da Silva	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
242	09/02/2024	Maria Jucicleide Alves Da Silva	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
243	09/02/2024	MARLENE DA FONSECA MARTINS	COLUNA LOMBAR	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
244	09/02/2024	Milena Gabrielle De Oliveira Alves	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
245	09/02/2024	Otavio Ferreira Angelim	PESCOÇO	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
246	09/02/2024	Tereza Fatima Lopes	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
247	09/02/2024	Wellington Kaio Ferreira De Oliveira	PELVE(ADULT)	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
248	09/02/2024	Wellington Kaio Ferreira De Oliveira	TC PELVE / TC PERNA DIREITA					

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

Sumaia C. Ribeiro Victer
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
249	09/02/2024	Yago Levi Gomes Da Silva	CRANIO	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
250	09/02/2024	ZEDEQUIAS ALVES DOS SANTOS	TORAX	Internado	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
251	10/02/2024	Clara Sophia Lima Dos Anjos	TOMOGRAFIA DOS JOELHOS DIREITO E JOELHO ESQUERDO	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
252	10/02/2024	Clara Sophia Lima Dos Anjos	TOMOGRAFIA DOS JOELHOS DIREITO E JOELHO ESQUERDO	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
253	10/02/2024	Edilson Paulo Silva Prado	ABDOMEN	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
254	10/02/2024	Edilson Paulo Silva Prado	ABDOMEN	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
255	10/02/2024	Eloisa Silverio Cronembauer	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
256	10/02/2024	Eloisa Silverio Cronembauer	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
257	10/02/2024	Francidalva De Sousa Costa	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
258	10/02/2024	Francidalva De Sousa Costa	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
259	10/02/2024	Gildo Serafim De Lara	CRANIO ROTINA(ADULT)	Emergência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
260	10/02/2024	Laura Cristina Dos Santos	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
261	10/02/2024	Laura Cristina Dos Santos	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
262	10/02/2024	Miguel Oliveira De Souza	CRANIO	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
263	10/02/2024	Sandra Maria De Jesus Moura	CRANIO ROTINA(ADULT)/ TC DE C CERVICAL	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
264	10/02/2024	Sandra Maria De Jesus Moura	CRANIO ROTINA(ADULT)/ TC DE C CERVICAL	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
265	10/02/2024	Wellington De Miranda Bastos	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
266	10/02/2024	Wellington De Miranda Bastos	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
267	10/02/2024	Yasmin Victoria De Franca Martins	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
268	11/02/2024	Adriano Signori Prestes	TORAX	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
269	11/02/2024	Geissy Kelly Ferreira De Alcantara	ABDOME/PELVE	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
270	11/02/2024	Geissy Kelly Ferreira De Alcantara	ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
271	11/02/2024	Maria Luana Da Costa Oliveira	JOELHO ESQ	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
272	12/02/2024	Alceu Minosso	TC CRANIO / TC SEIO DA FACE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
273	12/02/2024	Alceu Minosso	TC CRANIO / TC SEIO DA FACE	Emergência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
274	12/02/2024	Ana Souza Do Carmo	CRANIO	Emergência	Fabio Gustavo Barros Lobo	1	R$ 40,00	R$ 40,00
275	12/02/2024	Antonio Luis Nunes Nfigueiredo	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Fabio Gustavo Barros Lobo	1	R$ 40,00	R$ 40,00
276	12/02/2024	AURELIO FABRICIO DE MEDEIROS CACHONE	CRANIO E OSSOS DA FACE	Urgência	Fabio Gustavo Barros Lobo	1	R$ 40,00	R$ 40,00
277	12/02/2024	AURELIO FABRICIO DE MEDEIROS CACHONE	CRANIO E OSSOS DA FACE	Urgência	Fabio Gustavo Barros Lobo	1	R$ 40,00	R$ 40,00
278	12/02/2024	Claudia Ferreira Da Silva	CRANIO	Rotina	Fabio Gustavo Barros Lobo	1	R$ 40,00	R$ 40,00
279	12/02/2024	Cleiia Pereira	CRANIO ROTINA(ADULT)					

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
280	12/02/2024	EZEQUIAS DA SILVA CAETANO	TORAX	Rotina	Fabio Gustavo Barros Lobo	1	R$ 40,00	R$ 40,00
281	12/02/2024	Floriza Quezoquialo Parecis	CRANIO	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
282	12/02/2024	Floriza Quezoquialo Parecis	TORAX	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
283	12/02/2024	GILDO SERAFIM DE LARA	CRANIO	Internado	Fabio Gustavo Barros Lobo	1	R$ 40,00	R$ 40,00
284	12/02/2024	Joao Batista Severo	TORAX	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
285	12/02/2024	JOAO VICTOR DE SOUZA PERES	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Fabio Gustavo Barros Lobo	1	R$ 40,00	R$ 40,00
286	12/02/2024	JOAO VICTOR DE SOUZA PERES	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Fabio Gustavo Barros Lobo	1	R$ 40,00	R$ 40,00
287	12/02/2024	Jocemar Luiz Dadalt	CRANIO ROTINA(ADULT)	Emergência	Fabio Gustavo Barros Lobo	1	R$ 40,00	R$ 40,00
288	12/02/2024	Jocemar Luiz Dadalt	COLUNA CERVICAL(ADULT)C DORSAL C LOMBAR	Emergência	Fabio Gustavo Barros Lobo	1	R$ 40,00	R$ 40,00
289	12/02/2024	Jocemar Luiz Dadalt	COLUNA CERVICAL(ADULT)C DORSAL C LOMBAR	Emergência	Fabio Gustavo Barros Lobo	1	R$ 40,00	R$ 40,00
290	12/02/2024	Jocemar Luiz Dadalt	COLUNA CERVICAL(ADULT)C DORSAL C LOMBAR	Emergência	Fabio Gustavo Barros Lobo	1	R$ 40,00	R$ 40,00
291	12/02/2024	Jocemar Luiz Dadalt	TC DE FACE /TC DE TORAX	Emergência	Fabio Gustavo Barros Lobo	1	R$ 40,00	R$ 40,00
292	12/02/2024	Jocemar Luiz Dadalt	TC DE FACE /TC DE TORAX	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
293	12/02/2024	Jocemar Luiz Dadalt	ABD SEM E PORTAL E TARDIA / TC PE DIREITO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
294	12/02/2024	Jocemar Luiz Dadalt	ABD SEM E PORTAL E TARDIA / TC PE DIREITO	Rotina	Fabio Gustavo Barros Lobo	1	R$ 40,00	R$ 40,00
295	12/02/2024	KAROLINE NUNES DO NASCIMENTO	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Fabio Gustavo Barros Lobo	1	R$ 40,00	R$ 40,00
296	12/02/2024	Marciliane Silva Santos	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
297	12/02/2024	Maria Rosa Zonoizokero	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Fabio Gustavo Barros Lobo	1	R$ 40,00	R$ 40,00
298	12/02/2024	Mariuza Goulart De Souza	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
299	12/02/2024	Rebeca Lyanna Santos Pucks	CRANIO	Rotina	Fabio Gustavo Barros Lobo	1	R$ 40,00	R$ 40,00
300	12/02/2024	SILVANE VEDOY DA VEIGA	TORNOZELO DIREITO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
301	12/02/2024	Taina De Souza Araujo	CRANIO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
302	12/02/2024	Umbelina Barreto Krassovski	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
303	12/02/2024	Vanessa Felipe Petrovith	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
304	12/02/2024	Vanessa Felipe Petrovith	ABDOME/PELVE	Rotina	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
305	12/02/2024	Zeferino Koloizomae	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
306	13/02/2024	Ana Cristina Machado Costa Sousa	TORAX	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
307	13/02/2024	ANA MARIA RODRIGUEZ	ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
308	13/02/2024	ANA MARIA RODRIGUEZ	ABDOME/PELVE	Internado	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
309	13/02/2024	FLORIZA QUEZOQUIOLO PARECIS	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
310	13/02/2024	Glauco Gabriel Da Silva Oliveira	CRANIO ROTINA(ADULT)					

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
311	13/02/2024	HUMBERTO PEREIRA DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
312	13/02/2024	HUMBERTO PEREIRA DA SILVA	PELVE	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
313	13/02/2024	JOCEMAR LUIZ DALDAT	FACE	Internado	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
314	13/02/2024	JOCEMAR LUIZ DALDAT	CRANIO E FACE	Internado	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
315	13/02/2024	JOCEMAR LUIZ DALDAT	TORAX	Internado	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
316	13/02/2024	Jorge Kunsler	TORAX	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
317	13/02/2024	JOSE EDILSON DA SILVA	ADOME/PELVE	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
318	13/02/2024	JOSE EDILSON DA SILVA	PELVE	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
319	13/02/2024	JOSE RAFAEL DOS SANTOS	JOELHO DIREITO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
320	13/02/2024	Lusiane Orso	ABDOME/PELVE	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
321	13/02/2024	Lusiane Orso	PELVE	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
322	13/02/2024	Maria Aparecida Souza Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
323	13/02/2024	Maria Aparecida Souza Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
324	13/02/2024	Maria Jaciara Dos Santos Bezerra	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
325	13/02/2024	Maria Jaciara Dos Santos Bezerra	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
326	13/02/2024	Natiane Da Silva Santos	ABDOME/PELVE	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
327	13/02/2024	Natiane Da Silva Santos	PELVE	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
328	13/02/2024	Sara Gabrielly Molec Lopes	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
329	13/02/2024	Sara Gabrielly Molec Lopes	PELVE	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
330	13/02/2024	Taina De Souza Araujo	CRANIO	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
331	13/02/2024	Tiago Da Silva	COLUNA LOMBAR	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
332	13/02/2024	UMBELINA BARRETO KRASSOVOSKI	CRANIO	Internado	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
333	14/02/2024	Adao Dias Nogueira	TORAX	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
334	14/02/2024	ALICE AZEVEDO DE ANDRADE	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
335	14/02/2024	ALICE VERONICA BIAZZUSI MONTEIRO	ADOME/PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
336	14/02/2024	ALICE VERONICA BIAZZUSI MONTEIRO	ADOME/PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
337	14/02/2024	ALICE VITORIA PINHO QUEIROZ	SEIOS DA FACE(CHILD)	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
338	14/02/2024	Alisson Jose Da Silva	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
339	14/02/2024	ANA CRISTINA MACHADO COSTA SOUSA	TORAX	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
340	14/02/2024	Bruno Gouveia Das Neves	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
341	14/02/2024	CARLOS GABRIEL DOS SANTOS LIMA	CRANIO	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
342	14/02/2024	Davi Gabriel Nascimento Rodrigues	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
343	14/02/2024	DORALICE GOMES GONÇALVES	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
344	14/02/2024	EMIDIO GABRIEL FELIPE DO CARMO	ABDOME/PELVE	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
345	14/02/2024	EMIDIO GABRIEL FELIPE DO CARMO	ABDOME/PELVE	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
346	14/02/2024	GERALDO BARBOSA DE OLIVEIRA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
347	14/02/2024	IGONTINO FERREIRA RIBEIRO FILHO	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
348	14/02/2024	IGONTINO FERREIRA RIBEIRO FILHO	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
349	14/02/2024	JOANA SOARES DE MOURA	TORAX	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
350	14/02/2024	JOAO FELIPE COSTA MEDRADO ISHIZUCA	CRANIO	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
351	14/02/2024	Joao Vitor Vieira Pereira	ABDOME/PELVE	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
352	14/02/2024	Joao Vitor Vieira Pereira	ABDOME/PELVE	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
353	14/02/2024	MARIA CILENE DE ALENCAR	TORAX	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
354	14/02/2024	MARILEIDE JOANA DA SILVA	JOELHO DIR	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
355	14/02/2024	OTAVIO OLIVEIRA ALBINO	ABDOME(CHILD)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
356	14/02/2024	OTAVIO OLIVEIRA ALBINO	ABDOME(CHILD)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
357	14/02/2024	ROSILENE DA CONCEICAO	JOELHO DIREITO	Rotina	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
358	14/02/2024	SONIA MARIA DA SILVA ELIAS	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
359	14/02/2024	Wender Felbek Da Conceicao Izidro	TC CRANIO / TC SEIO DA FACE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
360	14/02/2024	Wender Felbek Da Conceicao Izidro	TC CRANIO / TC SEIO DA FACE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
361	15/02/2024	ANA AMELIA SOBRINHO SOUSA	COLUNA CERVICAL	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
362	15/02/2024	ANTHONIY GABRIEL DA SILVA MEDEIROS	CRANIO SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
363	15/02/2024	ANTHONIY GABRIEL DA SILVA MEDEIROS	OSSOS DA FACE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
364	15/02/2024	ARISTOM DE SOUZA ALMEIDA	JOELHO DIREITO	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
365	15/02/2024	BALTAZAR PEDRO DOS SANTOS	CRANIO	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
366	15/02/2024	DAVI CARLOS DREHER SANTOS DIAS	PESCOÇO	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
367	15/02/2024	EDUARDA RITTER JACOBI	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
368	15/02/2024	EDUARDA RITTER JACOBI	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
369	15/02/2024	ERICK GABRIEL SANTOS DA SILVA	COLUNA LOMBAR	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
370	15/02/2024	GILMAR BAGGIO	JOELHO DIR	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
371	15/02/2024	Jessica Maria Silva Dos Santos	SEIOS DA FACE	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
372	15/02/2024	Jose Carlos Nogueira Macedo	TORAX	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
373	15/02/2024	JUNIOR ALVES RIBEIRO	CRANIO	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
374	15/02/2024	LUCIANA ALVES DE SOUZA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
375	15/02/2024	Marcelo Augusto Da Silva Bueno	JOELHO DIR	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
376	15/02/2024	MARIA GERALDA DOS REIS	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
377	15/02/2024	MARIA GERALDA DOS REIS	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
378	15/02/2024	MARIA IVONETE NEPOMUCENO ROCHA	COLUNA CERVICAL	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
379	15/02/2024	Maria Jose Ulisses Da Silva	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
380	15/02/2024	SUELI RODRIGUES	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
381	15/02/2024	SUELI RODRIGUES	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
382	15/02/2024	TERESINHA STANGHERLIN	TORAX	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
383	15/02/2024	VALDETE ALVES BATISTA DIAS	ABDOME SUPERIOR CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
384	15/02/2024	VALDETE ALVES BATISTA DIAS	PELVE CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
385	16/02/2024	ANA CRISTINA MACHADO COSTA SOUSA	TORAX	Internado	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
386	16/02/2024	Ana Paula Matos Monteiro De Jesus	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
387	16/02/2024	Anthony Gabriel Pereira Dos Santos	CRANIO	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
388	16/02/2024	Antonio Gomes De Melo Filho	CRANIO	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
389	16/02/2024	Carla Mayane Santos Lima	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
390	16/02/2024	Carla Mayane Santos Lima	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
391	16/02/2024	GIDALVA HONORATO DOS SANTOS	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
392	16/02/2024	IVANI DOS REIS SCHMITT	TORAX	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
393	16/02/2024	Janaina Kelli Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Emergência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
394	16/02/2024	Janaina Kelli Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Emergência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
395	16/02/2024	Joao Pessoa Nogueira De Carvalho	TORNOZELO ESQ/PE ESQ	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
396	16/02/2024	Jose Newton De Oliveira	SEIOS DA FACE(ADULT)	Emergência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
397	16/02/2024	Maria De Mendonça Xavier	TORAX	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
398	16/02/2024	Maria Eduarda Silva De Oliveira	ABDOME(CHILD)	Emergência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
399	16/02/2024	Maria Eduarda Silva De Oliveira	ABDOME(CHILD)	Emergência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
400	16/02/2024	NEIDE APARECIDA LUIZ SERRA	COLUNA CERVICAL	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
401	16/02/2024	Noe Sousa De Meneses	COLUNA LOMBAR	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
402	16/02/2024	Osmar De Lima Ramos	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
403	16/02/2024	Paula Zordan	CRANIO	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
404	16/02/2024	Raniele Alexandrino De Souza	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
405	16/02/2024	Renan Goncalves Dias	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
406	16/02/2024	ROSANGELA MARIA DOS SANTOS SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
407	16/02/2024	ROSANGELA MARIA DOS SANTOS SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
408	16/02/2024	Thais Da Silva Souza De Castro	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
409	16/02/2024	Thais Da Silva Souza De Castro	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
410	17/02/2024	Alveni De Sales Souza	ARCOS COSTAIS	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
411	17/02/2024	Alveni De Sales Souza	COLUNA TORACICA/LOMBAR	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
412	17/02/2024	Alveni De Sales Souza	COLUNA TORACICA/LOMBAR	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
413	17/02/2024	Andre Dos Santos Alves	CRANIO	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
414	17/02/2024	Geraldo Barbosa De Oliveira	TORAX ROTINA(ADULT)	Internado	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
415	17/02/2024	Geraldo Barbosa De Oliveira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Internado	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
416	17/02/2024	Joelma De Fatima Lepaus	TORAX	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
417	17/02/2024	JONAS ARAUJO DA SILVA	COLUNA LOMBO - SACRA	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
418	17/02/2024	JOSE ANTONIO MEDEIROS	CRANIO ROTINA(ADULT)	Internado	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
419	17/02/2024	Kleber Dos Nascimento Santos	JOELHO DIREITO	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
420	17/02/2024	NATIANE DA SILVA SANTOS	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
421	17/02/2024	NATIANE DA SILVA SANTOS	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
422	17/02/2024	Ricardo Izidorio Da Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
423	17/02/2024	SANDRA MARIA DE JESUS MOURA	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
424	17/02/2024	Walris Caetano Pereira	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
425	17/02/2024	ZEFERINO KOLOIZOMAE	TORAX	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
426	18/02/2024	CARLOS WASHINGTON SANTANA DA SILVA	TORAX	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
427	18/02/2024	CARLOS WASHINGTON SANTANA DA SILVA	PESCOÇO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
428	18/02/2024	CARLOS WASHINGTON SANTANA DA SILVA	COLUNA TORACICA	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
429	18/02/2024	CARLOS WASHINGTON SANTANA DA SILVA	CRANIO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
430	18/02/2024	CARLOS WASHINGTON SATANA DA SILVA	CRANIO E FACE	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
431	18/02/2024	CARLOS WASHINGTON SATANA DA SILVA	CRANIO E FACE	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
432	18/02/2024	CARLOS WASHINGTON SATANA DA SILVA	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
433	18/02/2024	GENI ANTONIA DE LIMA	CRANIO E FACE	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
434	18/02/2024	GENI ANTONIA DE LIMA	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Sumaia C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
435	19/02/2024	Alveni Sales Souza	ABDOMEN	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
436	19/02/2024	Alveni Sales Souza	ABDOMEN	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
437	19/02/2024	Amaro Americo Do Nascimento Filho	FACE	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
438	19/02/2024	Antonio Quintiliano De Oliveira	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
439	19/02/2024	Arianne Cristina Camargo Gazola	CRANIO	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
440	19/02/2024	EDNA ALVES DE MORAES FREITAS	COLUNA LOMBAR	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
441	19/02/2024	ELIEL DA SILVA SOUZA	ABDOME SUPERIOR CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
442	19/02/2024	ELIEL DA SILVA SOUZA	PELVE CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
443	19/02/2024	ELISSANDRA BALDSON DE AQUINO MEDEIROS	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
444	19/02/2024	Jose Henrique Capelette Frois	CRANIO	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
445	19/02/2024	JOSE SANTINOR PEREIRA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
446	19/02/2024	LOOURIVAL DA COSTA MACEDO	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
447	19/02/2024	Lucelia Barbosa Fernandes	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
448	19/02/2024	Lucelia Barbosa Fernandes	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
449	19/02/2024	Marcelo Pinheiro De Medeiros	TORAX	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
450	19/02/2024	Maria Joselia Da Silva Oliveira	CRANIO	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
451	19/02/2024	MURILO FELIX DA SILVA	TORAX	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
452	19/02/2024	NELSI BENDER	CRANIO	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
453	19/02/2024	NELSI BENDER	BACIA	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
454	19/02/2024	Petrucio Jose Dos Santos	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
455	19/02/2024	Rosilda Kublitski	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
456	19/02/2024	SUELEN CESARIO FIRMINO	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
457	19/02/2024	Vitoria Lopes De Oliveira	CRANIO ROTINA(CHILD)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
458	19/02/2024	Vitoria Lopes De Oliveira	COLUNA CERVICAL(CHILD)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
459	19/02/2024	Vitoria Lopes De Oliveira	COL DORSAL SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
460	19/02/2024	Vitoria Lopes De Oliveira	COL LOMBO SACRA SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
461	20/02/2024	Alexsandro Neves Dos Santos	COLUNA CERVICAL	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
462	20/02/2024	Angela Diva Schimin	CRANIO	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
463	20/02/2024	Angela Diva Schimin	TC TÓRAX CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
464	20/02/2024	Angela Diva Schimin	ABDOME SUPERIOR CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
465	20/02/2024	Angela Diva Schimin	PELVE CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Sumaia C. Alberto Victo
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
466	20/02/2024	Antenor De Lima Carneiro	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
467	20/02/2024	Antenor De Lima Carneiro	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
468	20/02/2024	Antonia De Paula Amorim	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
469	20/02/2024	Carlos Washington Santana Da Silva	CRANIO	Internado	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
470	20/02/2024	Etelvina Gracinha Batista Da Silva	TORAX ROTINA(ADULT)	Emergência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
471	20/02/2024	Ines Dos Reis	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
472	20/02/2024	Ivanildo Salvador Da Silva	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
473	20/02/2024	Ivanildo Salvador Da Silva	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
474	20/02/2024	Joelma De Fatima Lepaus	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
475	20/02/2024	JOSE PEDRO LEITE CORREIA SOBRINHO	ABDOME SUPERIOR CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
476	20/02/2024	JOSE PEDRO LEITE CORREIA SOBRINHO	PELVE CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
477	20/02/2024	MARILUCIA DE OLIVEIRA MOTA	ABDOME SUPERIOR SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
478	20/02/2024	MARILUCIA DE OLIVEIRA MOTA	PELVE SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
479	20/02/2024	Mauricio Mirandola	CRANIO	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
480	21/02/2024	Adriana De Freitas	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
481	21/02/2024	Amauri Fagundes	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Emergência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
482	21/02/2024	Amauri Fagundes	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Emergência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
483	21/02/2024	Antonio Avi	TORAX	Urgência	Dra. Marina Sampaio Prezoti	1	R$ 40,00	R$ 40,00
484	21/02/2024	Aruan Vargas Carvalho Heidemann	CRANIO	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
485	21/02/2024	DANIEL DA SILVA SANTOS	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
486	21/02/2024	DOUGLAS LOPES DOS SANTOS	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
487	21/02/2024	Edivaldo Marques De Oliveira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
488	21/02/2024	Eduarda Ritter Jacobi	TC ABDOME/PELVE	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
489	21/02/2024	Eduarda Ritter Jacobi	TC ABDOME/PELVE	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
490	21/02/2024	Elizabete Oliveira Dantas	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
491	21/02/2024	Elizabete Oliveira Dantas	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
492	21/02/2024	Elizangela Becher Costa	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
493	21/02/2024	Francieli Alves De Souza	ABDOME/PELVE	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
494	21/02/2024	Francieli Alves De Souza	ABDOME/PELVE	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
495	21/02/2024	Francinaldo Sousa Costa	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
496	21/02/2024	Francinaldo Sousa Costa	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
497	21/02/2024	Gervasio Dos Anjos Silva	OSSOS LONGOS MMII(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
498	21/02/2024	Giovanna Antoneli Machado Dos Santos Dias	OMBRO ESQUERDO	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
499	21/02/2024	Jessica Maria Costa	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
500	21/02/2024	Jessica Maria Costa	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
501	21/02/2024	Joao Ribeiro	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
502	21/02/2024	Joel Alves Ferreira	TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
503	21/02/2024	Joel Alves Ferreira	TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
504	21/02/2024	Joel Alves Ferreira	TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
505	21/02/2024	Jorge De Souza	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
506	21/02/2024	Jorge De Souza	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
507	21/02/2024	JOSMAR ALVES DOS SANTOS	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
508	21/02/2024	Leticia Saraiva Pereira Da Silva	TORAX	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
509	21/02/2024	Naeliton Da Silva	CRANIO	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
510	21/02/2024	Nair Linhares	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
511	21/02/2024	Odoiir Luiz Balastrelli	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
512	21/02/2024	Odolir Luiz Balastrelli	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
513	21/02/2024	Poliana Kamilla Soler Da Silva Dodoi	TC CRANIO / TC TORAX	Urgência	Dra. Marira Sampaio Prezoti	1	R$ 40,00	R$ 40,00
514	21/02/2024	Poliana Kamilla Soler Da Silva Dodoi	TC TORAX	Urgência	Dra. Marira Sampaio Prezoti	1	R$ 40,00	R$ 40,00
515	21/02/2024	ROSELI HINTERHOLZ	ABDOME INFERIOR	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
516	21/02/2024	Volnei Eduardo Margutti	JOELHO DIREITO	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
517	21/02/2024	Zoe Yohanna Da Silva Fernandes	CRANIO ROTINA(CHILD)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
518	22/02/2024	Antonio Junior Da Silva Xavier	ABDOME SUPERIOR CC	Emergência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
519	22/02/2024	Antonio Junior Da Silva Xavier	PELVE CC	Emergência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
520	22/02/2024	Camila Delarmi De Almeida	SEIOS DA FACE(CHILD)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
521	22/02/2024	CARLOS WASHINGTON SANTANA DA SILVA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
522	22/02/2024	Cirleia Cardoso Da Costa Duarte	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
523	22/02/2024	Cirleia Cardoso Da Costa Duarte	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
524	22/02/2024	Darcila Catarina Pagliari	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
525	22/02/2024	Davi Luiz Ferreira Dos Santos	TC CRANIO	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
526	22/02/2024	Eduarda Cosma Dos Santos Souza	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
527	22/02/2024	Eduarda Cosma Dos Santos Souza	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
528	22/02/2024	Eliani Gorret Brambila	CRANIO	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
529	22/02/2024	Eliel Alves Da Silva	CRANIO	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
530	22/02/2024	Elisangela Ferreira Dos Santos	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
531	22/02/2024	Elizangela Batista De Oliveira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
532	22/02/2024	Giovanni Marques Da Silva	CRANIO	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
533	22/02/2024	IRENE ALVES DO CARMO SANTOS	BACIA/QUADRIS	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
534	22/02/2024	Jessica Garcia Santos Souza	ABDOMEN	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
535	22/02/2024	Jessica Garcia Santos Souza	ABDOMEN	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
536	22/02/2024	Jose Luiz Dos Santos	TC COLUNA LOMBAR	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
537	22/02/2024	Jose Marcos Francisco Da Silva	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
538	22/02/2024	Jose Marcos Francisco Da Silva	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
539	22/02/2024	Juciene Lemes De Souza	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
540	22/02/2024	Juliana Beatriz Pluta	ABDOME	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
541	22/02/2024	Juliana Beatriz Pluta	ABDOME	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
542	22/02/2024	Kananda Stefany Pereira Guimaraes	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
543	22/02/2024	Kananda Stefany Pereira Guimaraes	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
544	22/02/2024	Marcos Vinicius Coelho Da Costa	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
545	22/02/2024	Ondina Pereira Forlin	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
546	22/02/2024	Paloma Dos Santos Pereira	ABDOMEN	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
547	22/02/2024	Paloma Dos Santos Pereira	ABDOMEN	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
548	22/02/2024	Rogeri Lazarin Bandeira	TORAX/ABDOME/PELVE	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
549	22/02/2024	Rogeri Lazarin Bandeira	TORAX/ABDOME/PELVE	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
550	22/02/2024	Rogeri Lazarin Bandeira	TORAX/ABDOME/PELVE	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
551	22/02/2024	Sandra Zocal De Matos	TORAX	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
552	22/02/2024	Severino Araujo Da Silva	OMBRO ESQUERDO	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
553	22/02/2024	Thaina Daiane Ferreira Gozales	CRANIO	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
554	22/02/2024	Valdeci Avelino Kanaezokemaese	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
555	23/02/2024	Adriana Do Socorro Vinha Eugenio	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
556	23/02/2024	AGATHA LUANNE OLIVEIRA BARROS	CRANIO ROTINA(CHILD)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
557	23/02/2024	ALBERI TOMAZ DE AQUINO	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
558	23/02/2024	Aline Pinheiro Nunes Da Silva	ABDOMEN	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.854/0008-35
Contrato: 03/2022

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativo

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
559	23/02/2024	Aline Pinheiro Nunes Da Silva	ABDOMEN	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
560	23/02/2024	Aparecida Rodrigues Dos Santos Mendes Pere	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
561	23/02/2024	Edesio Jose Guedes Lima	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
562	23/02/2024	Gilberto Cabral De Souza	COLUNA LOMBAR E BACIA	Emergência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
563	23/02/2024	Gilberto Cabral De Souza	COLUNA LOMBAR E BACIA	Emergência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
564	23/02/2024	IONETE ANTONIA DOS SANTOS COSTA	MAO DIREITA	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
565	23/02/2024	Ivanei Salete Campanharo	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
566	23/02/2024	JOAO PEDRO TOLFO DA CRUZ	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
567	23/02/2024	JOAO PEDRO TOLFO DA CRUZ	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
568	23/02/2024	Joao Vitor Vieira Pereira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
569	23/02/2024	Joao Vitor Vieira Pereira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
570	23/02/2024	Maria Elena Neves	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
571	23/02/2024	Maria Neri Sulzbacher	PESCOCO(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
572	23/02/2024	Micaelle Caetano De Alencar	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
573	23/02/2024	ODOLIR LUIZ BALASTRELLI	TORAX	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
574	23/02/2024	Ronildo Alves De Barros	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
575	23/02/2024	SARA MORAIS DE MEDEIROS	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
576	23/02/2024	SARA MORAIS DE MEDEIROS	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
577	23/02/2024	Severina Tragino De Araujo	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
578	23/02/2024	Soeli Salete Perin Calcagnotto	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
579	23/02/2024	Soeli Salete Perin Calcagnotto	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
580	23/02/2024	SUELLEN CRISTINA DE MORAES	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
581	23/02/2024	SUELLEN CRISTINA DE MORAES	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
582	23/02/2024	Thales Augusto Santos Araujo	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
583	23/02/2024	Thiago Rodrigo Weber	ABDOMEN	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
584	23/02/2024	Thiago Rodrigo Weber	ABDOMEN	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
585	23/02/2024	Vanuza Ferreira Dias	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
586	24/02/2024	Cristiane Alves Batista	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
587	24/02/2024	Paloma Dos Santos Pereira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
588	24/02/2024	Paloma Dos Santos Pereira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
589	24/02/2024	Regina Da Silva De Olveira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.854/0008-35
Contrato: 03/2022

Sumaia C. Abdeiro Victo
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
590	24/02/2024	Robson Morais Farias	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Felipe Roisenberg	1	R$ 40,00	R$ 40,00
591	25/02/2024	Antenor Pereira De Carvalho	TC CRANIO / TC TORAX / TC ABDOMEN TOTAL	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
592	25/02/2024	Antenor Pereira De Carvalho	TC CRANIO / TC TORAX / TC ABDOMEN TOTAL	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
593	25/02/2024	Antenor Pereira De Carvalho	TC CRANIO / TC TORAX / TC ABDOMEN TOTAL	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
594	25/02/2024	Antenor Pereira De Carvalho	TC CRANIO / TC TORAX / TC ABDOMEN TOTAL	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
595	25/02/2024	Carlos Sebastiao Barbosa Guereiro	ABDOMEN	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
596	25/02/2024	Carlos Sebastiao Barbosa Guereiro	ABDOMEN	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
597	25/02/2024	Ivan Mendes Da Rocha	CRANIO	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
598	25/02/2024	Lucas Franklin Vagas	OMBRO	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
599	25/02/2024	Miguel Honorato Brum	CRANIO	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
600	26/02/2024	Adriane Alves Dos Santos	TC CRANIO	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
601	26/02/2024	Adriane Alves Dos Santos	TC TORAX	Emergência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
602	26/02/2024	Amanda Goncalvez Pereira	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
603	26/02/2024	Claudinete Dos Santos Macaubas	ABD SEM E PORTAL E TARDIA	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
604	26/02/2024	Claudinete Dos Santos Macaubas	ABD SEM E PORTAL E TARDIA	Emergência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
605	26/02/2024	Danilo Souza Machado	TC CRANIO / TC TORAX / TC ABDOME TOTAL / TC CERVICAL / TC TORACICA	Emergência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
606	26/02/2024	Danilo Souza Machado	TC CRANIO / TC TORAX / TC ABDOME TOTAL / TC CERVICAL / TC TORACICA	Emergência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
607	26/02/2024	Danilo Souza Machado	TC CRANIO / TC TORAX / TC ABDOME TOTAL / TC CERVICAL / TC TORACICA	Emergência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
608	26/02/2024	Danilo Souza Machado	TC CRANIO / TC TORAX / TC ABDOME TOTAL / TC CERVICAL / TC TORACICA	Emergência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
609	26/02/2024	Danilo Souza Machado	TC CRANIO / TC TORAX / TC ABDOME TOTAL / TC CERVICAL / TC TORACICA	Emergência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
610	26/02/2024	Danilo Souza Machado	TC CRANIO / TC TORAX / TC ABDOME TOTAL / TC CERVICAL / TC TORACICA	Emergência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
611	26/02/2024	Danilo Souza Machado	TC CRANIO / TC TORAX / TC ABDOME TOTAL / TC CERVICAL / TC TORACICA	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
612	26/02/2024	David Jhonathan Vicente Moreira	CRANIO	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
613	26/02/2024	Dayane Priscila De Souza Benevites	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
614	26/02/2024	Dayane Priscila De Souza Benevites	ABDOME SUPERIOR SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
615	26/02/2024	Dayane Priscila De Souza Benevites	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
616	26/02/2024	ELIANE PEREIRA MARTINS	ABDOME SUPERIOR CC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
617	26/02/2024	ELIANE PEREIRA MARTINS	PELVE CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
618	26/02/2024	Emilly Vitoria Do Nascimento Silva	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
619	26/02/2024	Gabriel Andre De Souza	CRANIO	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
620	26/02/2024	Gabriel Andre De Souza	TORAX					

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
621	26/02/2024	Ivan Mendes Da Rocha	TORAX	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
622	26/02/2024	Ivone Bratti	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
623	26/02/2024	Jakeline Oliveira De Souza	CRANIO	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
624	26/02/2024	Jose Bonifacio De Medeiros	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
625	26/02/2024	JOSE MAURICIO DA SILVA	ABDOME SUPERIOR CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
626	26/02/2024	JOSE MAURICIO DA SILVA	PELVE CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
627	26/02/2024	Jose Mauricio Da Silva	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
628	26/02/2024	Lucimar Da Silva Barboza Balbino	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
629	26/02/2024	Lucineia Ferreira Da Silva Castedo	ABDOME SUPERIOR	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
630	26/02/2024	MARIA JOSE RAMOS DA SILVA	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
631	26/02/2024	Maria Taciana Da Silva	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
632	26/02/2024	Maria Taciana Da Silva	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
633	26/02/2024	Maria Thereza De Oliveira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
634	26/02/2024	Maycon Siriani Dos Santos	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
635	26/02/2024	Odair Martins Vieira	TOMOGRAFIA DE ANTEBRACO ESQUERDO	Emergência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
636	26/02/2024	Odair Martins Vieira	TOMOGRAFIA DO PUNHO ESQUERDO	Emergência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
637	26/02/2024	Onorio Calderan	TC TORAX / TC ABDOME TOTAL	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
638	26/02/2024	Onorio Calderan	TC TORAX / TC ABDOME TOTAL	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
639	26/02/2024	Onorio Calderan	TC TORAX / TC ABDOME TOTAL	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
640	26/02/2024	Rafael Oliveira De Mello	ABDOME SUPERIOR CC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
641	26/02/2024	Rafael Oliveira De Mello	PELVE CC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
642	26/02/2024	Ruan Pablo Silva Moura	CRANIO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
643	27/02/2024	Alessandra Cristina E Silva	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
644	27/02/2024	Alexsandra De Melo Silva De Oliveira	SEIOS DA FACE(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
645	27/02/2024	Ana Turra De Oliveira Santos	ABDOME SUPERIOR CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
646	27/02/2024	Ana Turra De Oliveira Santos	PELVE CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
647	27/02/2024	Clara Araldi Longhi	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
648	27/02/2024	Ednalda De Barros	TC ABDOME TOTAL	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
649	27/02/2024	Ednalda De Barros	TC ABDOME TOTAL	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
650	27/02/2024	Elane Da Silva Matos Vilela	CRANIO ROTINA(ADULT)	Emergência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
651	27/02/2024	Elza Bruno	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
652	27/02/2024	Haylla Aysha Pires Avelino Ezokiwaeroce	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
653	27/02/2024	Haylla Aysha Pires Avelino Ezokiwaeroce	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
654	27/02/2024	Helena Maria De Andrade Silva	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
655	27/02/2024	Helena Maria De Andrade Silva	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
656	27/02/2024	Idalene Holanda Mendes	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
657	27/02/2024	Indianara Nataline Malakovski	ABDOMEN	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
658	27/02/2024	Indianara Nataline Malakovski	ABDOMEN	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
659	27/02/2024	Ivanir Carradore De Azevedo	TC TÓRAX SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
660	27/02/2024	Ivanir Carradore De Azevedo	ABDOME SUPERIOR SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
661	27/02/2024	Ivanir Carradore De Azevedo	PELVE SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
662	27/02/2024	Jonata Felix Chaves	ABDOME SUPERIOR CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
663	27/02/2024	Jonata Felix Chaves	PELVE CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
664	27/02/2024	Juan Aparecido Nunes Romeo	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
665	27/02/2024	Juan Aparecido Nunes Romeo	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
666	27/02/2024	Lucio De Jesus Moura	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
667	27/02/2024	Lucio De Jesus Moura	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
668	27/02/2024	Maria Helena Marques	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
669	27/02/2024	Odair Martins Vieira	TC PUNHO	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
670	27/02/2024	Ricassia Maria Omena Da Silva	CRANIO E FACE	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
671	27/02/2024	Ricassia Maria Omena Da Silva	TOMOGRAFIA DE FACE	Emergência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
672	27/02/2024	Ricassia Maria Omena Da Silva	CRANIO E FACE	Emergência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
673	27/02/2024	Roberto Jose Tomaz	PELVE(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
674	27/02/2024	Severino Barbosa Da Silva	ABDOME SUPERIOR SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
675	27/02/2024	Severino Barbosa Da Silva	PELVE SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
676	28/02/2024	Alevani Soeli Budel Perinazzo	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
677	28/02/2024	Alexandra Veiga Do Prado	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Internado	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
678	28/02/2024	Cristiane Rodrigues Da Silva	ABDOME SUPERIOR SC	Internado	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
679	28/02/2024	Cristiane Rodrigues Da Silva	PELVE SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
680	28/02/2024	Danilo Souza Machado	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
681	28/02/2024	Danilo Souza Machado	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
682	28/02/2024	Deissy Kelly Porto Dos Santos	SEIOS DA FACE(ADULT)					

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

Sumaia C. Ribeiro Neto
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
683	28/02/2024	Ester Iara Oliveira Souza Santos	CRANIO	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
684	28/02/2024	Francisco Silveira Rodrigues	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
685	28/02/2024	Gelson Dos Santos	ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
686	28/02/2024	Helena Pereira De Almeida	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
687	28/02/2024	Hillary Sophia Dos Santos Nascimento	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
688	28/02/2024	Iolanda De Franca Almeida	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
689	28/02/2024	Iolanda De Franca Almeida	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
690	28/02/2024	Jose Mauricio Da Silva	TC TÓRAX CC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
691	28/02/2024	Jose Mauricio Da Silva	ABDOME SUPERIOR CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
692	28/02/2024	Jose Mauricio Da Silva	PELVE CC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
693	28/02/2024	Josefa Da Conceiçao	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
694	28/02/2024	Lara Benevides Moro E Moura	ABDOME SUPERIOR SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
695	28/02/2024	Lara Benevides Moro E Moura	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
696	28/02/2024	Lucas Barcelos Zokezomaike	TC CRANIO / TC COLUNA CERVICAL / TC BACIA	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
697	28/02/2024	Lucas Barcelos Zokezomaike	TC CRANIO / TC COLUNA CERVICAL / TC BACIA	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
698	28/02/2024	Lucas Barcelos Zokezomaike	TC CRANIO / TC COLUNA CERVICAL / TC BACIA	Emergência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
699	28/02/2024	Lucenir Oliveira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
700	28/02/2024	Luiza Gabrieli Da Silva Anschau	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
701	28/02/2024	Luiza Gabrieli Da Silva Anschau	PELVE SC	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
702	28/02/2024	Maria Jose Galdino Da Silva	ABDOME SUPERIOR	Rotina	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
703	28/02/2024	Osmair Ferraz	COL DORSAL SC	Emergência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
704	28/02/2024	Osmair Ferraz	TC TÓRAX SC	Emergência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
705	28/02/2024	Raul Nogueira Cobra Junior	ABDOME SUPERIOR SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
706	28/02/2024	Raul Nogueira Cobra Junior	PELVE SC	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
707	28/02/2024	Valeria De Freitas Fortes	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. José Fernando Denardi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
708	29/02/2024	Adriane Alves Dos Santos	CRANIO	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
709	29/02/2024	Claudiely Vitoria Moraes Dias	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
710	29/02/2024	David Mateus Da Silva Lins	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
711	29/02/2024	Elfrida Olinda Gobbi	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
712	29/02/2024	IVANIA APARECIDA PIRES	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
713	29/02/2024	Jaiane Leite Rodrigues	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/02/2024- 29/02/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
714	29/02/2024	Jaiane Leite Rodrigues	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
715	29/02/2024	Joelma De Fatima Lepaus	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
716	29/02/2024	Jose Carlos Francisco Dos Santos	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
717	29/02/2024	Jose Claudio Amancio Dos Santos	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
718	29/02/2024	Jussimeire Branco De Souza	SEIOS DA FACE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
719	29/02/2024	LEONARDO DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Internado	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
720	29/02/2024	LEONARDO DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
721	29/02/2024	LUCELIA BARBOSA FERNANDES	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
722	29/02/2024	Mauricio Burkinski Aquino	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
723	29/02/2024	Mauricio Burkinski Aquino	ABDOME/PELVE	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
724	29/02/2024	Mayane Gabrieli Macauba	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
725	29/02/2024	Mayane Gabrieli Macauba	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
726	29/02/2024	Orenildo Nunes De Carvalho	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
727	29/02/2024	Rafaela Silveira De Souza	TC COLUNA CERVICAL / TC ABDOME TOTAL / TC COLUNA LOMBAR	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
728	29/02/2024	Rafaela Silveira De Souza	TC COLUNA LOMBAR	Rotina	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
729	29/02/2024	Rafaela Silveira De Souza	TC ABDOME TOTAL	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
730	29/02/2024	Rafaela Silveira De Souza	TC ABDOME TOTAL	Rotina	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
731	29/02/2024	Rayane Gabriele Ferreira Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
732	29/02/2024	Rayane Indridy Goncalves Lopes	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
733	29/02/2024	Reginaldo Cordeiro De Lima	CRANIO ROTINA(ADULT) TOMOGRAFIA DE C CERVICAL	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
734	29/02/2024	Reginaldo Cordeiro De Lima	CRANIO ROTINA(ADULT) TOMOGRAFIA DE C CERVICAL	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
					TOTAL	734	R$ 40,00	R$ 29.360,00

Sumaia C. Ribeiro Horst
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: 97

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: **05/03/2024 05:58:43**
Data de Competência/Emissão: **05/03/2024**
Cód. de Autenticidade: **616674956**
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 FEVEREIRO DE 2024. CONFORME DESCRITO ABAIXO:
AUXILIO CIRURGICO
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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
8621602 - [8621-6/02] Serviços móveis de atendimento a urg...				3,00	421		8621602
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00		R$ 90,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 3.000,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL -FONE:3641-8325

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://onlinecba.issnetonline.com.br/cuiaba/

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

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: I M M TEIXEIRA
CNPJ: 32.894.327/0001-40
ESPECIALIDADE: AUXILIO CIRURGICO
NOME DO PROFISSIONAL: IGOR MATEUS MARQUES TEIXEIRA
CRM: 9754 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO:
AGÊNCIA:
CONTA CORRENTE:

PLANTÕES

DATA	AUXILIOS	VALOR
03/02/2024	**1**	R$ 200,00
06/02/2024	**2**	R$ 400,00
07/02/2024	**2**	R$ 400,00
08/02/2024	**2**	R$ 400,00
09/02/2024	**2**	R$ 400,00
11/02/2024	**1**	R$ 200,00
13/02/2024	**3**	R$ 600,00
14/02/2024	**2**	R$ 400,00
TOTAL	**15 AUXILIOS**	**R$ 3.000,00**

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Prefeitura Municipal de Cuiabá
Secretaria Municipal de Fazenda
Fone: () - http://www.cuiaba.mt.gov.br/

NOTA

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 98

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: **05/03/2024 05:59:52**
Data de Competência/Emissão: **05/03/2024**
Cód. de Autenticidade: **43AB781BE**
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 FEVEREIRO DE 2024, CONFORME DESCRITO ABAIXO:
PLANTÃO SOBREAVISO ORTOPEDIA
HOSPITAL EUCLIDES HORST
R$ 30.800,00

DADOS BANCÁRIO BANCO
SICCOB
AG 3325
C/C 155.623-1
I M M TEIXEIRA CNPJ 32.894.327/0001-40

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
8621602 - [8621-6/02] Serviços móveis de atendimento a urg...				3,00	421		8621602
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 30.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 30.800,00		R$ 924,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 30.800,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL -FONE:3641-8325

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://onlinecba.issnetonline.com.br/cuiaba/

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

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: I M M TEIXEIRA
CNPJ: 32.894.327/0001-40
ESPECIALIDADE: PLANTÃO SOBREAVISO ORTOPEDIA
NOME DO PROFISSIONAL: IGOR MATEUS MARQUES TEIXEIRA
CRM: 9754 - MT / RQ3 6504
MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO:
AGÊNCIA:
CONTA CORRENTE:

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
01/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
02/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
03/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
04/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
05/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
06/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
07/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
08/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
09/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
10/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
11/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
12/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
13/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
14/02/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
TOTAL		**R$ 30.800,00**

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Prefeitura Municipal de 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: 5

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 286357 - CPF/CNPJ 52.584.451/0001-17

Data de Geração da NFS-e: **05/03/2024 15:23:34**
Data de Competência/Emissão: **05/03/2024**
Cód. de Autenticidade: **D98A0F665**
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 01/02 A 29/02 DE 2024

CONTA PARA DEPOSITO:
BANCO 336 - BANCO C6 SA
AGENCIA 0001
CONTA 27845889-0

Juliana C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
7210000 - [7210-0/00] Pesquisa e desenvolvimento experime...				5,00	3001		7210000
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.100,00		R$ 255,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 5.100,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL -FONE:3641-8325

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://onlinecba.issnetonline.com.br/cuiaba/

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE 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	01/02/2024 até 29/02/2024
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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Responsável pela realização de exames de bioquímica, hematologia, parasitologia, imunologia e hormônios, interpreta os resultados de análises clínicas para diagnóstico de doenças e emite laudo correspondente.

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

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
00001009
Código Verificação
2WR3-GK11

MUNICÍPIO DE VILHENA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
05/03/2024 10:41:29	**03/2024**	**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 15-02-2024 E 27-02-2024
NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES PORTS DE CAMPO NOVO DO PARECIS/MT, COM ENDERECO RUA PORTO VELHO, ESQ AV BRASIL N 1669, No: 279 - CENTRO.
COM PESO TOTAL COLETADO DE 1.254,000KG.

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

Sumaia C. Ribeiro Victoi
Diretora Administrativa

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)
5.016,00	**0,00**	**0,00**	**5.016,00**	**5,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*********	**250,80**	**0,00**	**4.765,20**	**5.016,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
O valor do ISSQN desta NFS-e foi retido pelo Tomador do Serviço.

Visualizado em: 05/03/2024 10:41:30
Para validação desta NFSe acesse: http://vilhenaro.webiss.com.br/externo/nfsc/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 02-2024

	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35	Total KG
	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORTS	1254,000
	Total	**1254,000**
	Valor Unitario	**R$ 4,00**
	Valor Total	**R$ 5.016,00**

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 3673/240214

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	863,0000
			QUANTIDADE TOTAL EM KG:	863,0000

DECLARAÇÃO DO GERADOR DE RESÍDUOS - DGR

Declaramos para os devidos fins que a empresa Paz Ambiental LTDA, coletou os resíduos acima descritos e transportou-os em seu veículo próprio, marca/modelo: VOLKSWAGEM/VW/13.180 - Placa: QTE8D52

Os resíduos sólidos coletados correspondem à quantidade total de 863,0000 Kg, os mesmos estão devidamente acondicionados em Tambores e/ou Bombonas Plásticas.

Quant. de Bombonas(X) Tambor( ) coletadas: 0 Quant. deixada: 0 Ass. Cliente*: Genilda

Os resíduos sólidos coletados seguem para serem: (X) incinerados ( ) reciclados ( ) tratados , conforme Legislação Ambiental vigente, não devendo retornar ao estabelecimento gerador.

Número de risco (X) 606 ( ) 90	Classe de risco: (X) 6 ( ) 9	Grupo de embalagem III

DECLARAMOS TER COLETADO DA EMPRESA GERADORA A QUANTIDADE DE RESÍDUOS DESCRITOS NESTE DOCUMENTO

TRANSPORTADORA / DESTINATÁRIO

Razão Social: Paz Ambiental LTDA

Endereço: Setor 12, Lote 58/2E - Gleba Corumbiara - Cidade: Vilhena - Estado: RO - Fone: 6933226752

Veículo Placa: QTE8D52

Condutor: JADIEL NEVES SILVA

Descrições adicionais dos resíduos listados acima: VIDE FICHA DE EMERGÊNCIA

GERADOR	TRANSPORTADOR / MOTORISTA
DATA: 15/02/2024 12:37	**DATA:** 15/02/2024 12:37
CARIMBO/ASS. GERADOR*	**CARIMBO/ASS. MOTORISTA***
Genilda	**JADIEL NEVES SILVA**

* Assinaturas realizadas digitalmente, mediante uso de assinatura manual no dispositivo.

Esta coleta de resíduos foi supervisionada por **Genilda**

QR Code para verificação do documento:

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

PAZ AMBIENTAL	MANIFESTO DE TRANSPORTE DE RESÍDUOS CERTIFICADO DE COLETA DE RESÍDUOS - CCR	CCR 3673/240223

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 GRUPO "E" PERFUROCORTANTES	Sólido	63,0000
	3291	RESIDUOS HOSPITALARES E DE LABORATÓRIO	Sólido	328,0000
			QUANTIDADE TOTAL EM KG:	391,0000

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 391,0000 Kg, os mesmos estão devidamente acondicionados em Tambores e/ou Bombonas Plásticas.
Quant. de Bombonas(X) Tambor( ) coletadas: 0 Quant. deixada: 0 Ass. Cliente*: Aliacl
Os resíduos sólidos coletados seguem para serem: (X) incinerados ( ) reciclados ( ) tratados , conforme Legislação Ambiental vigente, não devendo retornar ao estabelecimento gerador.

Número de risco (X) 606 ( ) 90	Classe de risco: (X) 6 ( ) 9	Grupo de embalagem III

DECLARAMOS TER COLETADO DA EMPRESA GERADORA A QUANTIDADE DE RESÍDUOS DESCRITOS NESTE DOCUMENTO

TRANSPORTADORA / DESTINATÁRIO

Razão Social: Paz Ambiental LTDA
Endereço: Setor 12, Lote 58/2E - Gleba Corumbiara - Cidade: Vilhena - Estado: RO - Fone: 6933226752
Veículo Placa: NEG2138
Condutor: ANDRYL ANSELMO TOMAZELLI RODRIGUES

Descrições adicionais dos resíduos listados acima: VIDE FICHA DE EMERGÊNCIA

GERADOR	TRANSPORTADOR / MOTORISTA
DATA: 27/02/2024 10:03	**DATA:** 27/02/2024 10:03
CARIMBO/ASS. GERADOR*	**CARIMBO/ASS. MOTORISTA***
Aliacl	**ANDRYL ANSELMO TOMAZELLI RODRIGUES**

* Assinaturas realizadas digitalmente, mediante uso de assinatura manual no dispositivo.
Esta coleta de resíduos foi supervisionada por **Aliacl**

QR Code para verificação do documento:

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

MUNICÍPIO DE VILHENA
ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
DEPARTAMENTO DE RECEITAS

Certidão Positiva com efeito de Negativa de Débitos Nº 2525 / 2024

CONTRIBUINTE GLOBAL

CERTIFICAMOS, que para fins **LICITAÇÃO**, que **EXISTEM À VENCER DÍVIDAS FISCAIS DECORRENTES DE CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS CONSTITUÍDOS**, até a presente data **em nome de PAZ AMBIENTAL LTDA,** CPF/CNPJ nº **10.331.865/0001-94**.

Ficam todavia, ressaltados os direitos da Fazenda Pública Municipal de cobrar quaisqer débitos que venham a ser posteriormente apurados pela Fiscalização Municipal de acordo com Código Tributário Municipal, inclusive no período compreendido nesta certidão.

Observação:

A presente certidão não isenta débitos vincendos a partir desta data.

Certidão Número: **2525/2024**

Código de Autenticidade: **4B5B07E8D89EE5D03E9A767C5A5137DC**

Emitida em: **08/01/2024** Válida até: **07/04/2024**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Autentique esse documento no site:

http://www.vilhena.ro.gov.br clicando no banner Tributos Web

VILHENA/RO, 08 janeiro 2024.

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PAZ AMBIENTAL LTDA
CNPJ: 10.331.865/0001-94

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:57:16 do dia 24/10/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/04/2024.
Código de controle da certidão: **78A0.D245.DFDC.45C3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RONDÔNIA
Governo do Estado

Governo do Estado de Rondônia
Secretaria de Estado de Finanças
Coordenadoria da Receita Estadual

CERTIDÃO POSITIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS COM EFEITO NEGATIVO
(NOS TERMOS DO ART. 206 DA LEI 5172-CTN)

Certidão Número:	**20245309986394**
Código de Controle:	**309986394**
Inscrição Estadual:	
CNPJ/CPF:	**10331865000194**
Nome ou Razão Social:	**PAZ AMBIENTAL LTDA**

Ressalvado seu direito de cobrar quaisquer valores de responsabilidade do sujeito passivo acima que vierem a ser apurados, a Fazenda Pública do Estado de Rondônia, após verificar seus assentamentos, certifica, que na presente data CONSTAM débitos vencidos do interessado, inscritos na Dívida Ativa Tributária do Estado ou não, cuja exigibilidade se encontra suspensa nos termos do artigo 151 da lei 5172, de 25 de outubro de 1966.

Emitida em.:	20/02/2024 10:56:09
Validade....:	20/05/2024

Certidão emitida com base na Instrução Normativa Nº 12/2021/GAB/CRE

Imprimir Fechar Janela

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.331.865/0001-94
Razão Social: PAZ AMBIENTAL LTDA EPP
Endereço: CH LOTE 58R 2E SN SETOR 12 / GLEBA CORUMBIARA / VILHENA / RO / 76980-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/02/2024 a 26/03/2024

Certificação Número: 2024022604235080635503

Informação obtida em 04/03/2024 09:29:15

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Suellen C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PAZ AMBIENTAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 10.331.865/0001-94
Certidão nº: 68373451/2023
Expedição: 30/11/2023, às 16:31:56
Validade: 28/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PAZ AMBIENTAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.331.865/0001-94, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 36.295.651/0008-35
Contrato: 03/2022

Jurimaia C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000010

Dados do Prestador

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	05/03/2024 09:36	BGKD7HPHA
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
11,0000	DIAS DE SOBREAVISO 24HS PEDIATRIA, PELO MÉDICO, ANDRÉ LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS, CRM – MT 9551 NO PERÍODO DE 12/02, 20/02, 21/02, 22/ 02, 23/02, 24/02, 25/02, 26/02, 27/02, 28/02 e 29 DE FEVEREIRO 2024 - CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST.	1.500,0000	16.500,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 16.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	**R$**	16.500,00
Base de Cálculo	**R$**	16.500,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

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 16.500,00

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL AG: 3036-8 C/C: 37.404-0- DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA - CNPJ: 37.193.191/0001-65 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 2593.80(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ANDRE LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	05/03/2024	BGKD7HPHA

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000010

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 desse documento poderá ser verificada pelo endereço https://www.gov.br/fazenda/pt-br/servicos/camposnovodoparecis/portal_validacao_nfse?2300420

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	
CNPJ: 37.193.191/0001-65	
ESPECIALIDADE: SOBREAVISO DE PEDIATRIA	
NOME DO PROFISSIONAL: ANDRÉ LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS	
CRM/MT: 5551	
MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO 2024	
DADOS BANCÁRIOS	
BANCO: 001	
AGÊNCIA: 3036-8	
CONTA CORRENTE: 37.404-0	

PEDIATRIA

	DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR	
1	12/02/2024	24	R$	1.500,00
2	20/02/2024	24	R$	1.500,00
3	21/02/2024	24	R$	1.500,00
4	22/02/2024	24	R$	1.500,00
5	23/02/2024	24	R$	1.500,00
6	24/02/2024	24	R$	1.500,00
7	25/02/2024	24	R$	1.500,00
8	26/02/2024	24	R$	1.500,00
9	27/02/2024	24	R$	1.500,00
10	28/02/2024	24	R$	1.500,00
11	29/02/2024	24	R$	1.500,00
	TOTAL		**R$**	**16.500,00**

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

ANDRÉ LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000009

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	05/03/2024 09:26	QH06DKBGU
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Serviço
2,0000	PLANTÕES DE 12 HORAS PELO MÉDICO, ANDRÉ LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS, CRM – MT 5551, NOS DIAS 25/02 E 28 DE FEVEREIRO DE 2024 PRONTO SOCORRO - CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST.	1.400,0000	2.800,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
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$	2.800,00
Base de Cálculo	R$	2.800,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022
Juliana C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 2.800,00

Informações Complementares

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$ 440.16(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	05/03/2024	QH06DKBGU

Recebi(emos) de DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA 37.193.191/0001-65,Todos o(s) serviço(s) relacionado(s) nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.ga.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao.aspx/nfse23100349

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000009

/ /
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: FEVEREIRO 2024				
DADOS BANCÁRIOS				
BANCO: 001				
AGÊNCIA: 3036-8				
CONTA CORRENTE: 37.404-0				
PLANTÃO				
	DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**	
1	25/02/2024	12	R$	1.400,00
2	28/02/2024	12	R$	1.400,00
3				
4				
5				
	TOTAL		**R$**	**2.800,00**
Obs:				

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

ANDRÉ LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000011

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	05/03/2024 09:46	BMFRILHQI
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 08/02, 15/02, 17/02, 18/02, 22/02, 24/02, 25/02 E DE 29 DE FEVEREIRO - CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORTS.	1.400,0000	11.200,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 11.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congeneres.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R$	11.200,00
Base de Cálculo	R$	11.200,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativo

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 11.200,00

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL AG. 3036-8 C/C: 37.404-0- DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA CNPJ: 37.193.191/0001 65 / / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1760.64(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ANDRE LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	05/03/2024	BMFRILHQI

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000011

Recebi(emos) de DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA 37.193.191/0001-65,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

A autenticidade deste documento poderá ser verificada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/pmnet_validacao_nfse?21060441

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA
CNPJ: 37.193.191/0001-65
ESPECIALIDADE: CLÍNICO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: ANDREI MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS
CRM: 11035
MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 001
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 37.404-0

PLANTÃO

	DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR	
1	08/02/2024	12	R$	1.400,00
2	15/02/2024	12	R$	1.400,00
3	17/02/2024	12	R$	1.400,00
4	18/02/2024	12	R$	1.400,00
5	22/02/2024	12	R$	1.400,00
6	24/02/2024	12	R$	1.400,00
7	25/02/2024	12	R$	1.400,00
8	29/02/2024	12	R$	1.400,00
	TOTAL		**R$**	**11.200,00**

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Sumaia [illegible] Victor
Diretora Administrativa

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

ANDREI MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000093

Dados do Prestador

FELIX REFRIGERACAO LTDA
FELIX REFRIGERACAO
CPF/CNPJ: 21.994.408/0001-04 **Inscrição Municipal:** 7297 **Inscrição Estadual:** 13.577.708-9
End.: RUA PARANA, Nº 921NE, CENTRO **Complemento:**
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6599853402 **Email:** FELIX.REFRIGERACAO@HOTMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	06/03/2024 13:43	C85MO9JVR
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 01-02-2024 Á 29-02-2024)

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$ 3.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
14.01 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PECAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS).	0,00	14	0000-0/00

Valor Total dos Serviços	**R$**	3.500,00
Base de Cálculo	**R$**	3.500,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 3.500,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 631.75(18.05%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: CREMILDA MALAQUIAS FERNANDES CHAVES Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	06/03/2024	C85MO9JVR

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000093

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 desse documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2101695

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

FÉLIX REFRIGERAÇÃO

FONES (65)
3382-1175
99985-3402

Rua Paraná, 930-NE - Centro
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT



☐ PEDIDO ☒ ORÇAMENTO 0068

Data de Emissão 24 / 02 / 20 24 Fone:

Nome: Hospital

End.:

Cidade: C. N. P Est.: MT

CNPJ/CPF: I. E./RG:

Produto:

Quant.	DESCRIÇÃO	P. Unitário	VALOR R$
01	troca de capacitor	185,00	185,00
	35.		
	Sala: Centro Cirurgico II		
	Inicio = 8:30		
	Fim = 10:30		

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Gráfica Midia - 3382-1066

TOTAL R$ 185,00

Assinatura

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

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**Erico**
RAZÃO SOCIAL	**CMF CHAVES ME**
CNPJ	**21.994.408/0001-04**
PERIODO DE SERVIÇO	**10:30 ATÉ 15:18**
UNIDADE	**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**Sala – REPOUSO DOA MÉDICOOS** ***01 – troca de 01 motor da turbina da evaporadora – 480,00** ***01- manutenção dreno** ***01- carga de gás R410A- 400,00** ***01- manutenção filtro**
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	**8 HORAS DIARIAS**
DADOS PARA PAGAMENTO	**BANCO SICREDI** **BANCO: 748** **AG: 0804/10** **C/C: 80024-1** **CNPJ: 21.994.408/0001-04** **CMF CHAVES ME** **PIX: 21994408000104**

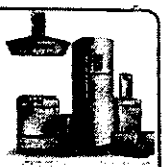
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.854/0008-35
Contrato: 03/2022

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

FELIX REFRIGERAÇÃO

FELIX REFRIGERAÇÃO

FONE (65)
99985-3402



Rua Paraná, 930-NE - Centro
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

☐ PEDIDO ☐ ORÇAMENTO 0326

Data de Emissão 20 / 03 / 2024 Fone:

Nome: Hospital

End.:

Cidade: C.N.P Est.: MT

CNPJ/CPF: I. E./RG:

Produto:

Quant.	DESCRIÇÃO	P. Unitário	VALOR R$
01	TROCA DE 01 motor NA TORBINA DA EVA - PORTARIA.	480,00	480,00
01	MANUTENÇÃO FILTROS		
01	MANUTENÇÃO DRENO		
01	CARGA DE GÁS R410A	400,00	400,00
	Pedro F.		
	INICIO: 10:30		
	FINAL: 15:18		

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

TOTAL R$ 880,00

Assinatura

GRÁFICA FAMA (65) 9.9217-3096

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

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**Erico**
RAZÃO SOCIAL	**CMF CHAVES ME**
CNPJ	**21.994.408/0001-04**
PERIODO DE SERVIÇO	**9:40 ATÉ 11:50**
UNIDADE	**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**Sala – isolamento 1** ***01 - troca de capacitor da consdensadora- 185,00** ***manutenção filtro** INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 Contrato: 03/2022 Samaia C. Ribeiro Victor Diretora Administrativa
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	**8 HORAS DIARIAS**
DADOS PARA PAGAMENTO	**BANCO SICREDI** **BANCO: 748** **AG: 0804/10** **C/C: 80024-1** **CNPJ: 21.994.408/0001-04** **CMF CHAVES ME** **PIX: 21994408000104**

FELIX REFRIGERAÇÃO

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**Erico**
RAZÃO SOCIAL	**CMF CHAVES ME**
CNPJ	**21.994.408/0001-04**
PERIODO DE SERVIÇO	**08:50 ATÉ 10:50**
UNIDADE	**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**Sala – posto enfermagem-cartório-vacina-isolamento-pediatria-clínica médica masculina-clinica médica feminina-agencia transfuncional-laboratório-cme-clinica cirurgia feminina-assistência social** ***higienização em filtros**
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	**8 HORAS DIARIAS**
DADOS PARA PAGAMENTO	**BANCO SICREDI** **BANCO: 748** **AG: 0804/10** **C/C: 80024-1** **CNPJ: 21.994.408/0001-04** **CMF CHAVES ME** **PIX: 21994408000104**

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

FELIX REFRIGERAÇÃO

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**Erico**
RAZÃO SOCIAL	**CMF CHAVES ME**
CNPJ	**21.994.408/0001-04**
PERIODO DE SERVIÇO	**9:55 ATÉ 17:53**
UNIDADE	**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**Sala – clinica cirurgia masculina-consultória especialidade-faturamento-cirurgia1-cirugia2-farmácia-alojamento conjunto-recepção-tomografia computorizada-comando-farmácia-cozinha-nutrição-necrotério** ***higienização em filtros** INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 Contrato: 03/2022 Sumaia C. Ribeiro Victor Diretora Administrativa
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	**8 HORAS DIARIAS**
DADOS PARA PAGAMENTO	**BANCO SICREDI** **BANCO: 748** **AG: 0804/10** **C/C: 80024-1** **CNPJ: 21.994.408/0001-04** **CMF CHAVES ME** **PIX: 21994408000104**

FELIX REFRIGERAÇÃO

FÉLIX REFRIGERAÇÃO

FONE (65)
99985-3402



Rua Paraná, 930-NE - Centro
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

PEDIDO **ORÇAMENTO** 0406

Data de Emissão 23 / 02 / 20 24 Fone:

Nome: Hospital

End.:

Cidade: Campo novo Parecis Est.: MT

CNPJ/CPF: I. E./RG: Isento

Produto: Ar Condicionado Split

Quant.	DESCRIÇÃO	P. Unitário	VALOR R$
01	Higienização Filtro - SALA Posto enfermagem 08:50 às 8:54		
01	Higienização Filtro. SALA - Pediatria. 8:55 às 9:07		
01	Higienização Filtro - SALA - Vacina. 9:08 às 9:10		
01	Higienização Filtro. SALA - Isolamento II 9:11 às 9:16		
01	Higienização Filtro SALA - Pediatria - 9:14 às 9:20		
01	Higienização Filtro SALA - Clínica médica Masculina 9:21 às 9:27		
01	Higienização Filtro SALA. Clínica medica feminina 9:29 às 9:35		
01	Higienização Filtros SALA - Agencia Transfusional 10:32 às 10:34		
01	Higienização Filtros - SALA - LABORATORIO. 10:25 ás 10:30		
01	Higienização Filtros SALA. C.M.E. 9:38 às 9:54		
01	Higienização Filtros - SALA - Clínica Cirurgia feminina 9:40 às 9:47		
01	Higienização Filtros - SALA - Assistencia Social 10:44 às 10:50		

TOTAL R$

Assinatura

Santana Ribeiro Victor
Assistente Administrativo

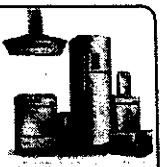
INSTITUTO REGIONAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

GRÁFICA FAMA (65) 9.8217-3402

FÉLIX REFRIGERAÇÃO

FONE (65) 99985-3402

Rua Paraná, 930-NE - Centro
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT



PEDIDO **ORÇAMENTO** 0407

Data de Emissão 23 / 02 / 20 24 Fone:

Nome: Hospital

End.:

Cidade: C.N.P Est.: MT

CNPJ/CPF: I. E./RG: Isento

Produto: Ar Condicionados Único

Quant.	DESCRIÇÃO	P. Unitário	VALOR R$
01	Higienização de Filtros - SALA - Clinica Cirurgia Masculina 9:55 às 10:02		
01	Higienização Filtros - SALA - Consultorio especialidade 10:03 às 10:18		
01	Higienização Filtro SALA - faturamento 10:19 às 10:23		
02	Higienização Filtro SALA - Cirurgia I - 16:40 às 16:49		
02	Higienização Filtro - SALA - Cirurgia II 16:50 às 17:00		
01	Higienização Filtro - SALA - Farmacia 17:01 às 17:11		
01	Higienização Filtro - SALA - Alojamento Conjunto 17:13 às 17:19		
02	Higienização Filtro - SALA - Recepção - 17:20 às 17:33		
02	Higienização Filtro - SALA - Tomografia computadorizada 17:35 às 17:37		
01	Higienização Filtro - SALA - Comando - 17:35 às 17:37		
01	Higienização Filtro - SALA - Cirurgia II - 17:38 às 17:40		
01	Higienização Filtro - SALA - Cozinha - 17:41 às 17:45		
01	Higienização Filtro - SALA - Nutrição - 17:46 às 17:49		
01	Higienização Filtro - SALA - Recepção - 17:50 às 17:53		

TOTAL R$

Sumaia Ribeiro Victor
Diretora Administrativa
Assinatura

Sumaia Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

GRÁFICA FAMA (65) 9.9217-3402

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

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**Erico**
RAZÃO SOCIAL	**CMF CHAVES ME**
CNPJ	**21.994.408/0001-04**
PERIODO DE SERVIÇO	**08:30 ATÉ 10:30**
UNIDADE	**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**Sala –centro cirúrgico 1** ***01 troca de sensor de degelo** ***meia carga de gás R410- 200,00**
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	**8 HORAS DIARIAS**
DADOS PARA PAGAMENTO	**BANCO SICREDI** **BANCO: 748** **AG: 0804/10** **C/C: 80024-1** **CNPJ: 21.994.408/0001-04** **CMF CHAVES ME** **PIX: 21994408000104**

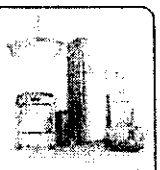
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Samara C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

FELIX REFRIGERAÇÃO

FÉLIX REFRIGERAÇÃO

FONES (65)
3382-1175
99985-3402
Rua Paraná, 930-NE - Centro
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT



PEDIDO **ORÇAMENTO** 0080

Data de Emissão: 31 / 02 / 20 22 Fone:

Nome: Hospital

End.:

Cidade: Campo Est.: MT

CNPJ/CPF: I. E./RG:

Produto:

Quant.	DESCRIÇÃO	P. Unitário	VALOR R$
01	troca do Sensor de degelo.		
	Mão de obra troca de gás.	200,00	200,00
	Sala: Centro cirurgico I		
	Hs início: 8:30		
	Hs final: 10:30		

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Gráfica Midia - 3382-1066

TOTAL R$ 200,00

Assinatura

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.854/0008-35
Contrato: 03/2022

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**Erico**
RAZÃO SOCIAL	**CMF CHAVES ME**
CNPJ	**21.994.408/0001-04**
PERIODO DE SERVIÇO	**08:30 ATÉ 10:30**
UNIDADE	**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**Sala –centro cirúrgico 2** ***01 troca de capacitor – 185,00** Sumaia C. Ribeiro Victor Diretora Administrativa
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	**8 HORAS DIARIAS**
DADOS PARA PAGAMENTO	**BANCO SICREDI** **BANCO: 748** **AG: 0804/10** **C/C: 80024-1** **CNPJ: 21.994.408/0001-04** **CMF CHAVES ME** **PIX: 21994408000104**

FELIX REFRIGERAÇÃO

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

FELIX REFRIGERAÇÃO

FONE (65)
99985-3402



Rua Paraná, 930-NE - Centro
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

PEDIDO ☐ **ORÇAMENTO** ☐ 0325

Data de Emissão 21 / 02 / 2024 Fone:

Nome: Hospital

End.:

Cidade: C.N.P Est.: MT

CNPJ/CPF: I. E./RG:

Produto:

Quant.	DESCRIÇÃO	P. Unitário	VALOR R$
01	troca de 01 capacitor	185,00	185,00
	da condensadora.		
	obs: não estava liga-		
	ndo o "ar"		
01	Manutenção Filtros		
	Sala: Isolamento I		
	Quarto 6.		
	Hs Início: 09:40		
	Hs Final: 14:50		

Jumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

TOTAL R$ 185,00

Assinatura

GRÁFICA FAMA ☎ (65) 9.9217-3096

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 98.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**Erico**
RAZÃO SOCIAL	**CMF CHAVES ME**
CNPJ	**21.994.408/0001-04**
PERIODO DE SERVIÇO	**14:33 ATÉ 14:35**
UNIDADE	**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**Sala- consultório 2** ***manutenção no dreno** ***manutenção nos filtros** Sumaia C. Ribeiro Victor Diretora Administrativa
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	**8 HORAS DIARIAS**
DADOS PARA PAGAMENTO	**BANCO SICREDI** **BANCO: 748** **AG: 0804/10** **C/C: 80024-1** **CNPJ: 21.994.408/0001-04** **CMF CHAVES ME** **PIX: 21994408000104**

FELIX REFRIGERAÇÃO

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

FELIX REFRIGERAÇÃO

FONE (65)
99985-3402



Rua Paraná, 930-NE - Centro
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

☐ PEDIDO ☐ ORÇAMENTO 0327

Data de Emissão 20 / 02 / 2024 Fone:

Nome: Hospital

End.:

Cidade: C.N.P Est.: MT

CNPJ/CPF: I. E./RG:

Produto:

Quant.	DESCRIÇÃO	P. Unitário	VALOR R$
01	MANUTENÇÃO FILTRO		
01	MANUTENÇÃO DRENO		
	SALA = CONSULTÓRIO II		
	Inicio: 14:33		
	Final: 14:35		

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

TOTAL R$

Assinatura

GRÁFICA FAMA ☎ (65) 9.9217-3096

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

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**Erico**
RAZÃO SOCIAL	**CMF CHAVES ME**
CNPJ	**21.994.408/0001-04**
PERIODO DE SERVIÇO	**8:38 ATÉ 14:30**
UNIDADE	**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**Sala – vermelha – repouso – enfermagem – pronto socorro – consultório 1** ***higienização nos filtros** Suzaia C. Ribeiro Victor Diretora Administrativa
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	**8 HORAS DIARIAS**
DADOS PARA PAGAMENTO	**BANCO SICREDI** **BANCO: 748** **AG: 0804/10** **C/C: 80024-1** **CNPJ: 21.994.408/0001-04** **CMF CHAVES ME** **PIX: 21994408000104**

FELIX REFRIGERAÇÃO

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

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

FONE (65)
99985-3402



Rua Paraná, 930-NE - Centro
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

PEDIDO **ORÇAMENTO** 0404

Data de Emissão 20/02/2024 Fone:

Nome: Hospital

End.:

Cidade: C.N.P Est.:

CNPJ/CPF: I. E./RG:

Produto: Ar Condicionado

Quant.	DESCRIÇÃO	P. Unitário	VALOR R$
	Higienização de filtros		
	SALAS - Vermelha - Repouso		
	enfermagem - Pronto socorro		
	Consultorio I		
	Entrada: 8:38		
	Saida: 14:30		
	Jessica Erica		

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

TOTAL R$

Assinatura

GRÁFICA FAMA ☎ (65) 9.9217-3044

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

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**Erico**
RAZÃO SOCIAL	**CMF CHAVES ME**
CNPJ	**21.994.408/0001-04**
PERIODO DE SERVIÇO	**9:10 ATÉ 13:40**
UNIDADE	**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**Sala – Pre Parto** ***01 – higienização em ar condicionado** ***01- Manutenção no dreno** Sumaia C. Ribeiro Victor Diretora Administrativa
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	**8 HORAS DIARIAS**
DADOS PARA PAGAMENTO	**BANCO SICREDI** **BANCO: 748** **AG: 0804/10** **C/C: 80024-1** **CNPJ: 21.994.408/0001-04** **CMF CHAVES ME** **PIX: 21994408000104**

FELIX REFRIGERAÇÃO

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

FELIX REFRIGERAÇÃO

FONE (65)
99985-3402



Rua Paraná, 930-NE - Centro
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

PEDIDO ☐ **ORÇAMENTO** ☐ 0324

Data de Emissão 21 / 02 / 2024 Fone:

Nome: Hospital

End.:

Cidade: C. N. P Est.: MT

CNPJ/CPF: I. E./RG:

Produto:

Quant.	DESCRIÇÃO	P. Unitário	VALOR R$
01	LIMPEZA NO AR CONDICIONADO.		
	NÃO ESTAVA GELAN- DO.		
01	MANUTENÇÃO NO DRENO.		
	SALA = PRE PARTO		
	CIRCO F.		
	HS INICIO: 9:10		
	HS FINAL: 19:40		

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

TOTAL R$

Assinatura

GRÁFICA FAMA ☎ (65) 9.9217-3096

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

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

3. Escala Médica

FEVEREIRO /2024

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

FECHAMENTO MEDICO FEVEREIRO DE 2024 - CAMPO NOVO DO PARECIS

EMPRESA	NF	EMISSÃO	NOME	CRM	UNIDADE	ESPECIALIDADE	HORAS	BRUTO	LIQUIDO
A A DE MATOS ARAUJO	12	01/03/2024	ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO	10304 MT	PARECIS	COORDENAÇÃO	29 DIAS	R$ 10.000,00	10.000,00
A A DE MATOS ARAUJO	11	01/03/2024	ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO	10304 MT	PARECIS	VISITA CLINICA	29 DIAS	R$ 15.000,00	15.000,00
A A DE MATOS ARAUJO	18	01/03/2024	ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO	10304 MT	PARECIS	AUXILIO CESÁREA (PROCEDIMENTO)	56 AUXILIOS	R$ 11.200,00	11.200,00
A A DE MATOS ARAUJO	16	01/03/2024	ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO	10304 MT	PARECIS	MEDICO REMOÇÃO (SOBREAVISO)	10 DIAS	R$ 8.000,00	8.000,00
A A DE MATOS ARAUJO	17	01/03/2024	REINALDO ALBONETT	2466 - MT	PARECIS	GO (SOBREAVISO)	9 DIAS	R$ 19.800,00	19.800,00
A X DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS	14	01/03/2024	Alexandre Xavier de Oliveira	13915 - MT	PARECIS	CLINICO	30 HS	R$ 3.550,00	3.550,00
AMSH SERVIÇOS MEDICOS E ULTRASSONOGRAFIA	15	01/03/2024	ANDRÉ MENEZES	3682 MT	PARECIS	ULTRASSONOGRAFIA	106 USG	R$ 12.480,00	12.480,00
ANDERSON BALESTRIN ME	304	01/03/2024	ANDERSON BALESTRIM	7927 MT	PARECIS	CLINICO	36 HS	R$ 4.200,00	4.200,00
ANDERSON BALESTRIN ME	306	01/03/2024	ANDERSON BALESTRIM	7927 MT	PARECIS	ULTRASSONOGRAFIA	120 USG	R$ 9.600,00	9.600,00
ANDERSON BALESTRIN ME	305	01/03/2024	ANDERSON BALESTRIM	7927 MT	PARECIS	ULTRASSONOGRAFIA	17 USG	R$ 2.040,00	2.040,00
CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARA S/S LTDA	1550	04/03/2024	TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELLA	13464 - MT	PARECIS	AUXILIO CESÁREA (PROCEDIMENTO)	17 AUXILIOS	R$ 3.400,00	3.190,90
CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARA S/S LTDA	1549	04/03/2024	TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELLA	13464 - MT	PARECIS	CIRURGIÃO (SOBREAVISO)	19 DIAS	R$ 41.800,00	39.229,30
CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARA S/S LTDA	1548	04/03/2024	TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELLA	13464 - MT	PARECIS	AMBULATORIO CIRURGIA GERAL	29 DIAS	R$ 6.000,00	5.631,00
DANIELLE C. G. SOUZA	154	01/032024	DANIELLE CAROLAY GUZMAN SOUZA	9764 - MT	PARECIS	NEUROLOGISTA	29 DIAS	R$ 13.500,00	13.500,00
DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	30	04/03/2024	DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	14360 - MT	PARECIS	CLINICO	216 HS	R$ 25.200,00	25.200,00
DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	31	04/03/2024	DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	14360 - MT	PARECIS	MEDICO REMOÇÃO (SOBREAVISO)	10 DIAS	R$ 8.000,00	8.000,00
DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	9	05/03/2024	ANDRÉ LUCIANO MEIRA	11035 MT	PARECIS	CLINICO	2 DIAS	R$ 2.800,00	2.800,00
DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	10	05/03/2024	ANDRÉ LUCIANO MEIRA	11035 MT	PARECIS	PEDIATRIA (SOBREAVISO)	11 DIAS	R$ 16.500,00	16.500,00
DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	11	05/03/2024	ANDREI MEIRA OLIVEIRA MARTINS	5551 MT	PARECIS	CLINICO	96 HS	R$ 11.200,00	11.200,00
DUARTE E PALMA SOCIEDADE MEDICA	289	01/03/2024	THOMSON MARQUES PALMA	10304 - MT	PARECIS	CIRURGIÃO (SOBREAVISO)	10 DIAS	R$ 22.000,00	20.647,00
DUARTE E PALMA SOCIEDADE MEDICA	288	01/03/2024	THOMSON MARQUES PALMA	10304 - MT	PARECIS	AUXILIO CESÁREA (PROCEDIMENTO)	2 AUXILIO	R$ 400,00	400,00
E.F VEELINGS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	9	04/03/2024	ERIKA FREIRE VEELINGS	6936 MT	PARECIS	ANESTESIA (SOBREAVISO)	15 DIAS	R$ 40.500,00	38.009,25
ESSENCIAL SERVIÇOS MEDICOS	12	04/03/2024	IVAN CARLOS LIMA PORTO	14731 - MT	PARECIS	PSIQUIATRA	14 DIAS	R$ 7.000,00	7.000,00
I M M TEIXEIRA	97	05/03/2024	IGOR MATHEUS MARQUES TEICEIRA	9754 - MT	PARECIS	AUXILIO CESÁREA (PROCEDIMENTO)	15 AUXILIOS	R$ 3.000,00	3.000,00
I M M TEIXEIRA	98	05/03/2024	IGOR MATHEUS MARQUES TEICEIRA	9754 - MT	PARECIS	ORTOPEDIA (SOBREAVISO)	14 DIAS	R$ 30.800,00	30.800,00
I M M TEIXEIRA	96	05/03/2024	IGOR MATHEUS MARQUES TEICEIRA	9754 - MT	PARECIS	AMBULATORIO ORTOPEDIA	8 DIAS	R$ 3.000,00	3.000,00
L D CLINICA MEDICA LTDA	17	01/03/2024	LUCIO DE JESUS MOURA	11260 - MT	PARECIS	CLINICO	114 HS	R$ 13.300,00	13.300,00
L D CLINICA MEDICA LTDA	18	01/03/2024	DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES	13202 - MT	PARECIS	CLINICO	234 HS	R$ 27.300,00	27.300,00
L D CLINICA MEDICA LTDA	16	01/03/2024	LUCIO DE JESUS MOURA	11260 - MT	PARECIS	PSIQUIATRA	15 DIAS	R$ 7.500,00	7.500,00
L D ROMBALDI PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	35	04/03/2024	KAMILA FERREIRA DE ANDRADE ROMBALDI	13556 -MT	PARECIS	AMBULATORIO GO	2 DIAS	R$ 2.000,00	2.000,00
L D ROMBALDI PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	34	04/03/2024	KAMILA FERREIRA DE ANDRADE ROMBALDI	13557	PARECIS	GO (SOBREAVISO)	5 DIAS	R$ 11.000,00	11.000,00
L D ROMBALDI PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	33	04/03/2024	LUANDERSON DENEZ ROMBALDI	197499 - SP	PARECIS	PEDIATRIA (SOBREAVISO)	18 DIAS	R$ 39.600,00	39.600,00
L D ROMBALDI PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32	04/03/2024	LUANDERSON DENEZ ROMBALDI	197499 - SP	PARECIS	AMBULATORIO (PEDIATRIA)	2 DIAS	R$ 6.000,00	6.000,00
LD CLINICA MEDICA LTDA	19	01/03/2024	DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES	13202 - MT	PARECIS	ULTRASSONOGRAFIA	91 USG	R$ 7.400,00	7.400,00
LUCAS GABRIEL DOS SANTOS BORGES	8	01/03/2024	LUCAS GABRIEL DOS SANTOS BORGES	11425 MT	PARECIS	AUXILIO CESÁREA (PROCEDIMENTO)	9 AUXILIO	R$ 1.800,00	1.800,00

Suamaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

LUCAS GABRIEL DOS SANTOS BORGES	9	01/03/2024	LUCAS GABRIEL DOS SANTOS BORGES	11426 MT	PARECIS	REMOÇÃO	5 DIAS	R$	4.000,00	4.000,00
LUCAS GABRIEL DOS SANTOS BORGES	7	01/03/2024	LUCAS GABRIEL DOS SANTOS BORGES	11425 MT	PARECIS	CLINICO	204 HS	R$	25.200,00	25.200,00
MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL LTDA	4	04/03/2024	MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL	14443 - MT	PARECIS	REMOÇÃO	1 DIA	R$	800,00	800,00
MARQUES E KEFLER SOCIEDADE MEDICA	484	01/03/2024	MARLON MUNIZ MARQUES	5266905-9 RJ	PARECIS	CARDIOLOGISTA	29 DIAS	R$	9.800,00	9.197,30
POLO &S CHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	221	04/03/2023	ISAIAS PICCOLI SCHNEIDER	13396 - MT	PARECIS	CLINICO	258 HS	R$	30.100,00	30.100,00
POLO &S CHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	220	04/03/2024	ISAIAS PICCOLI SCHNEIDER	13396 - MT	PARECIS	MEDICO REMOÇÃO (SOBREAVISO)	4 PLANTÕES	R$	3.200,00	3.200,00
POLO &S CHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	219	04/03/2024	SIMONE POLO SCHNEIDER	13555 - RJ	PARECIS	CLINICO	48 HS	R$	5.600,00	5.600,00
POLO &S CHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	222	04/03/2024	ISAIAS PICCOLI SCHNEIDER	13396 - MT	PARECIS	ULTRASSONOGRAFIA	113 USG	R$	9.680,00	9.680,00
S H CLINICA MEDICA	427	01/03/2024	SERES ANTONIA ROLIN BONO	12065 MT	PARECIS	AMBULATORIO GO	27 DIAS	R$	4.000,00	3.754,00
S H CLINICA MEDICA	426	01/03/2024	SERES ANTONIA ROLIN BONO	12065 MT	PARECIS	GO (SOBREAVISO)	15 DIAS	R$	33.000,00	30.970,50
S H CLINICA MEDICA	428	01/03/2024	HÉDIPO SEITZ EMANUELE	12066 MT	PARECIS	ORTOPEDIA (SOBREAVISO)	15 DIAS	R$	33.000,00	30.970,50
S H CLINICA MEDICA	429	01/03/2024	HÉDIPO SEITZ EMANUELE	12066 MT	PARECIS	AMBULATORIO ORTOPEDIA	15 DIAS	R$	3.000,00	2.815,50
S H CLINICA MEDICA	430	01/03/2024	HÉDIPO SEITZ EMANUELE	12067 MT	PARECIS	AMBULATORIO ORTOPEDIA	24 CONSULTAS	R$	2.400,00	2.252,40
SANMUT SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA	5	01/03/2024	AILTON SOARES ROCHA	8167 MT	PARECIS	ANESTESIA (SOBREAVISO)	14 DIAS	R$	37.800,00	35.475,30
SCHENIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	201	01/03/2024	VINICIUS PICOOLI SCHNEIDER	5299 - MT	PARECIS	CLINICO	132 HS	R$	15.400,00	15.400,00
WILLIAN TAVARES REIS	974	01/03/2024	WILLIAM TAVARES REIS	10646 - MT	PARECIS	UROLOGISTA	29 DIAS	R$	50.000,00	46.925,00
									713.850,00	649.292,95

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

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT - FEVEREIRO DE 2024

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
					1-fev	2-fev	3-fev
DIURNO					DAYANA / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	VINICIUS / SIMONE
DIURNO					DIEGO / ISAIAS	DIEGO / ISAIAS	VINICIUS / SIMONE
NOTURNO					LUCAS / VINICIUS	LUCAS / LUCIO	LUCAS / DIEGO

HORÁRIOS
6:30 - 12:30 HRS
12:30 - 18:30 HRS
18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	4-fev	5-fev	6-fev	7-fev	8-fev	9-fev	10-fev
DIURNO	DAYANA / LUCIO	DAYANA / ISAIAS	DIEGO / ISAIAS	DIEGO / ISAIAS	ALEXANDRE / DIEGO	DAYANA / ISAIAS	SIMONE / ISAIAS
DIURNO	DAYANA / LUCIO	DIEGO / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	SIMONE / ISAIAS
NOTURNO	LUCAS / DIEGO	DAYANA / VINICIUS	LUCAS / BALESTRIN	LUCAS / ALEXANDRE	VINICIUS / ANDREI	DIEGO / LUCIO	LUCAS / VINICIUS

HORÁRIOS
6:30 - 12:30 HRS
12:30 - 18:30 HRS
18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	11-fev	12-fev	13-fev	14-fev	15-fev	16-fev	17-fev
DIURNO	DAYANA / LUCIO	DAYANA / ISAIAS	DIEGO / ISAIAS	DIEGO / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	SIMONE / ANDREI
DIURNO	DAYANA / LUCIO	LUCAS / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	DIEGO / ISAIAS	DIEGO / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	SIMONE / ANDREI
NOTURNO	DAYANA / LUCAS	DAYANA / VINICIUS	DAYANA / LUCAS	DAYANA / LUCAS	VINICIUS / ANDREI	DIEGO / LUCIO	DIEGO / LUCAS

HORÁRIOS
6:30 - 12:30 HRS
12:30 - 18:30 HRS
18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	18-fev	19-fev	20-fev	21-fev	22-fev	23-fev	24-fev
DIURNO	DIEGO / ANDREI	DIEGO / ISAIAS	DIEGO / ISAIAS	DIEGO / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	SIMONE / ANDREI
DIURNO	LUCAS / ANDREI	LUCIO / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	DIEGO / ISAIAS	LUCAS / ISAIAS	SIMONE / ANDREI
NOTURNO	DAYANA / LUCAS	DAYANA / VINICIUS	BALESTRIN / LUCIO	LUCAS / LUCIO	ALEXANDRE / ANDREI	DIEGO / VINICIUS	LUCAS / DIEGO

HORÁRIOS
6:30 - 12:30 HRS
12:30 - 18:30 HRS
18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA
	25-fev	26-fev	27-fev	28-fev	29-fev
DIURNO	DIEGO / ANDREI	DAYANA / ISAIAS	DIEGO / ISAIAS	DIEGO / ISAIAS	LUCIO / ISAIAS
DIURNO	LUCAS / ANDREI	DAYANA / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	DAYANA / ISAIAS	LUCIO / ISAIAS
NOTURNO	LUCAS / ANDRE L.	LUCIO / VINICIUS	BALESTRIN / DIEGO	VINICIUS / ANDRE L.	DIEGO / ANDREI

HORÁRIOS
6:30 - 12:30 HRS
12:30 - 18:30 HRS
18:30 - 06:30 HRS

Anderson A. de Matos Araujo
CRM-MT 18304

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

HOSPITAL MUNICIPAL LUCILIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT FEVEREIRO DE 2024

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
					1-fev	2-fev	3-fev
VISITADOR					ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON
ANESTESIA					ERIKA	ERIKA	ERIKA
CIRURGIA GERAL					TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO
PEDIATRIA					LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON
GO					REINALDO	REINALDO	REINALDO
ORTOPEDIA					IGOR	IGOR	IGOR
MÉDICO REMOÇÃO					ANDERSON	DIEGO	ISAIAS
AUXILIO CIRURGICO					TIBERIO	ANDERSON	TIBERIO
					ANDERSON		IGOR

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	4-fev	5-fev	6-fev	7-fev	8-fev	9-fev	10-fev
VISITADOR	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON
ANESTESIA	ERIKA	ERIKA	ERIKA	ERIKA	ERIKA	ERIKA	ERIKA
CIRURGIA GERAL	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO
PEDIATRIA	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON
GO	REINALDO	REINALDO	REINALDO	REINALDO	REINALDO	REINALDO	KAMILA
ORTOPEDIA	IGOR	IGOR	IGOR	IGOR	IGOR	IGOR	IGOR
MÉDICO REMOÇÃO	LUCAS	ANDERSON	DIEGO	ANDERSON	DIEGO	LUCAS	ISAIAS
AUXILIO CIRURGICO	ANDERSON	TIBERIO	TIBERIO / IGOR	TIBERIO	TIBERIO / IGOR	TIBERIO / IGOR	
		ANDERSON	ANDERSON	IGOR	ANDERSON	ANDERSON	

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	11-fev	12-fev	13-fev	14-fev	15-fev	16-fev	17-fev
VISITADOR	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON
ANESTESIA	ERIKA	ERIKA	ERIKA	ERIKA	ERIKA	AILTON	AILTON
CIRURGIA GERAL	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	THOMSON	THOMSON	THOMSON	THOMSON
PEDIATRIA	LUANDERSON	ANDRÉ	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON
GO	KAMILA	KAMILA	KAMILA	KAMILA	SERES	SERES	SERES
ORTOPEDIA	IGOR	IGOR	IGOR	IGOR	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO
MÉDICO REMOÇÃO	ANDERSON	LUCAS	ANDERSON	ANDERSON	DIEGO	LUCAS	ISAIAS
AUXILIO CIRURGICO	TIBERIO	LUCAS	IGOR	ANDERSON		ANDERSON	
	IGOR			IGOR			

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	18-fev	19-fev	20-fev	21-fev	22-fev	23-fev	24-fev
VISITADOR	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON
ANESTESIA	AILTON	AILTON	AILTON	AILTON	AILTON	AILTON	AILTON
CIRURGIA GERAL	THOMSON	THOMSON	THOMSON	THOMSON	THOMSON	THOMSON	TIBERIO
PEDIATRIA	LUANDERSON	LUANDERSON	ANDRÉ	ANDRÉ	ANDRÉ	ANDRÉ	ANDRÉ
GO	SERES	SERES	SERES	SERES	SERES	SERES	SERES
ORTOPEDIA	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO
MÉDICO REMOÇÃO	DIEGO	DIEGO	LUCAS	ANDERSON	DIEGO	ANDERSON	ISAIAS
AUXILIO CIRURGICO		LUCAS	ANDERSON	ANDERSON	THOMSON	LUCAS	LUCAS
					ANDERSON	ANDERSON	

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA
	25-fev	26-fev	27-fev	28-fev	29-fev
VISITADOR	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON
ANESTESIA	AILTON	AILTON	AILTON	AILTON	AILTON
CIRURGIA GERAL	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO
PEDIATRIA	ANDRÉ	ANDRÉ	ANDRÉ	ANDRÉ	ANDRÉ
GO	SERES	SERES	SERES	SERES	SERES
ORTOPEDIA	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO
MÉDICO REMOÇÃO	ANDERSON	DIEGO	ANDERSON	DIEGO	DIEGO/ MARIANNE
AUXILIO CIRURGICO		ANDERSON	ANDERSON	TIBERIO	TIBERIO
				ANDERSON	ANDERSON

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

Anderson A. de Medeiros Araújo
CRM-MT 19304

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

MARÇO / 2024

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

1. Relação de Notas

2. Cópia das Notas Fiscais

3. Escala Médica

MARÇO /2024

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

1. Relação de Notas

MARÇO /2024

São Lucas Instituto

CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022

CAMPO NOVO DO PARECIS

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT - HOSPITAL — **96.295.654/0008-35**

MÊS: MARÇO 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): 01/03/2024 Á 31/03/2024

DATA DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL/RECIBO	FORNECEDORES	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE	VALOR
05/02/2024	7739	VILLAGE CONSTRUÇÃO E ACABAMENTO	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.105,62
07/02/2024	2850	BRASMED COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI EPP	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$ 3.100,00
15/02/2024	26066	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 716,50
27/02/2024	2789	WAY E COM TECNOLOGIA LTDA - EPP	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 304,00
29/02/2024	141859	MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$ 3.550,00
01/03/2024	429	S H CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$ 3.000,00
01/03/2024	10889	VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$ 4.927,00
01/03/2024	16054	VALMIR JORGE VOISKI ME	TELEFONIA/INTERNET	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.500,00
02/03/2024	2132	NILTINHO COMERCIO DE GÁS LTDA	GLP	VERBA MUNICIPAL	R$ 400,00
04/03/2024	9318	DERIVALDO DE JESUS BRITO LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$ 90,00
04/03/2024	1548	CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$ 6.000,00
04/03/2024	49193	RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.260,00
04/03/2024	49316	TIRADENTES MEDICO HOSPITALAR LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 8.605,00
04/03/2024	21154	INOVACAO SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 2.130,00
04/03/2024	105268	M.S DIAGNOSTICA LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.170,00
04/03/2024	16612	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$ 39,00
04/03/2024	16611	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$ 367,52
04/03/2024	26841	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 358,95
04/03/2024	77067	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 3.649,00
04/03/2024	59532	SUPER MENDES DIST DE PROD PARA HIG. PROFISSIONAL LTDA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.140,00
05/03/2024	96	I M M TEIXEIRA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$ 3.000,00
05/03/2024	90	SANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	RADIOLOGIA/USG/TC	VERBA MUNICIPAL	R$ 11.709,00
05/03/2024	8599	ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 4.778,40
05/03/2024	8597	ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 727,96
05/03/2024	25032	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 906,60
05/03/2024	19135	VENTURINI & RITTER VENTURINI LTDA ME	INSUMOS ESCRITORIO	VERBA MUNICIPAL	R$ 4.027,50
05/03/2024	11118	PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$ 141,00
05/03/2024	16624	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.098,39
05/03/2024	26901	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 3.433,11
05/03/2024	11113	PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGEM LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$ 4.917,50
05/03/2024	66119	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.787,50
05/03/2024	66140	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 6.288,18
06/03/2024	215416	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$ 4.231,79
06/03/2024	84856	GL OXIGENIO LTDA	GASES MEDICINAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 7.200,00
06/03/2024	200590	DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 5.588,90
06/03/2024	76714	C.A.HOSPITALAR LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 3.799,63
06/03/2024	567120	HIPER MERCADO GOTARDO LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$ 610,94
06/03/2024	105362	M.S DIAGNOSTICA LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$ 10.812,39
06/03/2024	13101	CQC TECNOLOGIA EM SISTEMA DIAGNOSTICO LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$ 3.388,93
06/03/2024	49242	RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$ 4.818,00
06/03/2024	34635	SEG SAUDE OCUPACIONAL LTDA	BENEFICIOS	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.517,57
07/03/2024	66368	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 5.650,05
07/03/2024	76847	C.A.HOSPITALAR LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 5.100,00
07/03/2024	8598	BASEI CONSTRUCAO E ACABAMENTO LTDA (VILLAGE CONSTRUÇÃO E ACABAMENTO)	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.436,69
07/03/2024	8595	BASEI CONSTRUCAO E ACABAMENTO LTDA (VILLAGE CONSTRUÇÃO E ACABAMENTO)	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$ 135,66
07/03/2024	215567	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$ 8.997,38
07/03/2024	1481	DROGARIA DMD LTDA (DROGARIAS MEGA POPULAR)	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$ 660,32
07/03/2024	2143	NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA	GLP	VERBA MUNICIPAL	R$ 400,00
07/03/2024	11224	SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 645,00
08/03/2024	19297	MOREIRA CIA LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$ 95,40
08/03/2024	19298	MOREIRA CIA LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$ 116,60
08/03/2024	7647	SOZO E FORLIN LTDA ME.(GRAFICA FAMA)	INSUMOS ESCRITORIO	VERBA MUNICIPAL	R$ 2.643,34

08/03/2024	16645	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	437,96
08/03/2024	16642	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	26,00
08/03/2024	32965	MICROSENS S/A	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E INFORMATICA	VERBA MUNICIPAL	R$	4.200,00
09/03/2024	155	SUPERLIMP COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$	2.821,60
11/03/2024	215886	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$	129,80
11/03/2024	100800	PRODETER MATO GROSSO PRODUTOS PARA HIGIENIZACAO LTDA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$	1.120,42
11/03/2024	100801	PRODETER MATO GROSSO PRODUTOS PARA HIGIENIZACAO LTDA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$	4.733,20
11/03/2024	8029	VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	2.252,44
11/03/2024	8030	VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	2.928,73
11/03/2024	4269	MEDLAB ASSISTENCIA TECNICA E COMERCIO DE PEÇAS PARA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	1.096,00
11/03/2024	68519	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	6.878,60
11/03/2024	68520	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	15.733,90
11/03/2024	68516	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	115,92
11/03/2024	68517	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	20.882,60
11/03/2024	90000	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	923,04
12/03/2024	27174	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	696,92
12/03/2024	16687	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	998,06
12/03/2024	16683	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	26,00
12/03/2024	16692	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	291,19
12/03/2024	41572	NUTRILIFE PRODUTOS NUTRICIONAIS EIRELI ME	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	1.280,24
13/03/2024	16	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA 13737898839	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	333,33
13/03/2024	19369	MOREIRA CIA LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	513,47
13/03/2024	4128	M.S DIAGNOSTICA LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	5.460,00
13/03/2024	85223	GL OXIGENIO LTDA	GASES MEDICINAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	6.400,00
13/03/2024	2159	NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA	GLP	VERBA MUNICIPAL	R$	400,00
13/03/2024	216278	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	5.288,65
13/03/2024	8759	ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.168,30
14/03/2024	4271	MEDLAB ASSISTENCIA TECNICA E COMERCIO DE PEÇAS PARA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	850,00
14/03/2024	25171	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	446,96
14/03/2024	25172	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	8.860,00
15/03/2024	525649	ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA	BENEFICIOS	VERBA MUNICIPAL	R$	18.534,19
15/03/2024	16752	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	1.847,66
15/03/2024	707366	CONTROLID IND COM DE HARD E SERV DE TEC LTDA	BENEFICIOS	VERBA MUNICIPAL	R$	348,00
15/03/2024	8073	VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.015,00
15/03/2024	29469	DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA.	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	441,74
15/03/2024	8814	ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	822,18
18/03/2024	67546	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	3.515,28
18/03/2024	1275	SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO MEDICO-HOSPITALARES	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	690,00
18/03/2024	19443	MOREIRA CIA LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	71,02
18/03/2024	16783	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	26,00
19/03/2024	218	SAFETY MEDICAL ENGENHARA CLINICA LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	1.200,00
19/03/2024	219	SAFETY MEDICAL ENGENHARA CLINICA LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO ADMINISTRATIVO	VERBA MUNICIPAL	R$	2.500,00
19/03/2024	16795	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	1.096,39
20/03/2024	568716	HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	50,00
20/03/2024	217076	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	8.269,45
20/03/2024	163	SUPERLIMP COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$	485,92
20/03/2024	38748	SHOPNEXT COMERCIO DE COMPONENTES ELETRONICOS EIRELI	SOFTWARE DE GESTAO	VERBA MUNICIPAL	R$	772,11
21/03/2024	609	TRYNYTTY COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	18.207,36
21/03/2024	610	TRYNYTTY COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	7.745,40
21/03/2024	611	TRYNYTTY COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	11.558,30
21/03/2024	612	TRYNYTTY COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	3.838,80
21/03/2024	613	TRYNYTTY COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	9.134,60
21/03/2024	614	TRYNYTTY COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	7.517,40
21/03/2024	615	TRYNYTTY COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	8.822,95
21/03/2024	616	TRYNYTTY COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	16.711,60
21/03/2024	617	TRYNYTTY COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	6.641,70
21/03/2024	618	TRYNYTTY COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	12.925,65
21/03/2024	606	TRYNYTTY COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	14.128,00
21/03/2024	607	TRYNYTTY COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	2.550,60
21/03/2024	608	TRYNYTTY COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	13.599,66
21/03/2024	16842	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	232,04
21/03/2024	2871	BRASMED COMERCIO E SERVICOS EIRELI - EPP	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	420,00
22/03/2024	16880	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	291,19
22/03/2024	16881	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	291,19
22/03/2024	1525	DROGARIA DMD LTDA - MEGA POPULAR	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	239,80
22/03/2024	2180	NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA	GLP	VERBA MUNICIPAL	R$	400,00
22/03/2024	49508	RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$	550,00
22/03/2024	101212	PRODETER MATO GROSSO PRODUTOS PARA HIGIENIZACAO LTDA	INSUMOS LAVANDEIRA/ENXOVAL	VERBA MUNICIPAL	R$	2.315,21
22/03/2024	7851351	OI S.A	TELEFONIA/INTERNET	VERBA MUNICIPAL	R$	283,11
23/03/2024	19512	MOREIRA CIA LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	46,64

25/03/2024	39	GRAFICA MIDIA EIRELI - ME	COMUNICAÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	666,00
25/03/2024	2187	NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA	GLP	VERBA MUNICIPAL	R$	400,00
25/03/2024	25269	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.614,00
26/03/2024	9098	BASEI CONSTRUCAO E ACABAMENTO LTDA (VILLAGE CONSTRUÇÃO E ACABAMENTO)	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	9,83
26/03/2024	1539	DROGARIA DMD LTDA - MEGA POPULAR	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	183,92
26/03/2024	8970	ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	720,00
26/03/2024	19554	MOREIRA CIA LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	268,18
26/03/2024	16989	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	180,58
26/03/2024	16988	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	407,28
27/03/2024	569421	HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	103,89
27/03/2024	17001	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	451,65
28/03/2024	218045	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	4.029,11
01/04/2024	1398	PANIFICADORA E CONFEITARIA DTALIA LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	2.649,89
01/04/2024	264	CENTRO DE ESTUDOS PESQUISA ENSINO E GESTAO EM SAUDE CEPE SP LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.000,00
01/04/2024	38	F. DE ALMEIDA DE SOUSA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.000,00
01/04/2024	32	EJ SERVICOS DE ENFERMAGEM LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	1.320,00
01/04/2024	NOTA DE DÉBITO Nº 337/2024	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS	RATEIO	VERBA MUNICIPAL	R$	113.668,29
01/04/2024	1607	CONTABILIDADE LAURINDO E MOTA LTDA ME	ASSESSORIA CONTABIL	VERBA MUNICIPAL	R$	11.500,00
01/04/2024	4	W. DE OLIVEIRA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.500,00
01/04/2024	7	MANOEL GONÇALVES MACHADO	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	3.000,00
01/04/2024	26	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	200,00
01/04/2024	25	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	800,00
01/04/2024	434	S H CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	35.200,00
01/04/2024	28	AMSH SERVICOS MEDICOS E ULTRASSONOGRAFIA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	11.080,00
01/04/2024	10310	M. DAS GRACAS SOUZA DOS SANTOS MENDES	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.000,00
01/04/2024	436	S H CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	35.200,00
01/04/2024	435	S H CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.000,00
01/04/2024	432	S H CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	3.000,00
01/04/2024	310	ANDERSON BALESTRIN ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	200,00
01/04/2024	309	ANDERSON BALESTRIN ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	3.360,00
01/04/2024	308	ANDERSON BALESTRIN ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	10.160,00
01/04/2024	4	MICHELE L. DA SILVA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	3.300,00
01/04/2024	4	PAOLA KAROLINE SOUZA E SILVA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	8.000,00
01/04/2024	8	DIOGO FERNANDO DE ALMEIDA RONNAU LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	6.120,00
01/04/2024	24	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	15.500,00
01/04/2024	26	ESSENCIAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	24.200,00
01/04/2024	23	A A DE MATOS ARAUJO LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	15.000,00
01/04/2024	19	A A DE MATOS ARAUJO LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	7.000,00
01/04/2024	22	A A DE MATOS ARAUJO LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	19.800,00
01/04/2024	24	A A DE MATOS ARAUJO LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	10.000,00
01/04/2024	93	A. CARDOSO DA SILVA LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.500,00
01/04/2024	5	MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL LTDA - IMED	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	12.600,00
01/04/2024	164	DANIELLE C. G. SOUZA ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	11.000,00
01/04/2024	4	S. C. R. VICTOR LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	15.000,00
01/04/2024	11	FELIPE BARRETO DA SILVA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.500,00
01/04/2024	4	LF NUTRIÇÃO LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.400,00
01/04/2024	997	WILLIAM TAVARES REIS	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	50.000,00
01/04/2024	173	CLINICA REABILITAR LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.800,00
01/04/2024	21	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	27.300,00
01/04/2024	308	SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	16.800,00
01/04/2024	23	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	22.400,00
01/04/2024	307	ANDERSON BALESTRIN ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.200,00
01/04/2024	29166	VALMIR JORGE VOISKI ME	TELEFONIA/INTERNET	VERBA MUNICIPAL	R$	1.500,00
01/04/2024	227	GILSON PAZ	DEDETIZAÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	300,00
01/04/2024	133	E POSSO E CIA LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO ADMINISTRATIVO	VERBA MUNICIPAL	R$	2.610,00
01/04/2024	13835	E POSSO E CIA LTDA ME	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E INFORMATICA	VERBA MUNICIPAL	R$	280,00
01/04/2024	815	E SAVINA NETO MANUTENCOES E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E INFORMATICA	VERBA MUNICIPAL	R$	1.700,00
01/04/2024	814	E SAVINA NETO MANUTENCOES E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES	ENGENHARIA CLINICA	VERBA MUNICIPAL	R$	25.000,00
01/04/2024	2	FELIPE EDUARDO CAMARGO PEDROSO DA SILVA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.500,00
02/04/2024	102	I M M TEIXEIRA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	33.000,00
02/04/2024	101	I M M TEIXEIRA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	5.600,00
02/04/2024	99	I M M TEIXEIRA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	3.000,00
02/04/2024	1569	CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	13.000,00
02/04/2024	1567	CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	52.800,00
02/04/2024	13	ANGELITA NASCIMENTO CAVECA 28326524840	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.625,00
02/04/2024	12	DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	11.900,00
02/04/2024	13	DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	5.600,00
02/04/2024	603	DIOR SAUDE ESPECIAL LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	22.733,66
02/04/2024	817	TRUPPE DESENVOLVIMENTO EM RECURSOS HUMANOS E CONSULTORIA LTDA	SOFTWARE DE GESTAO	VERBA MUNICIPAL	R$	3.000,00
02/04/2024	945	VIDA E SAUDE ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA EIRELI	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	45.467,32
02/04/2024	7	SANMUT SERVICO DE ANESTESIOLOGIA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	40.500,00

02/04/2024	52	L D ROMBALDI PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	13.200,00
02/04/2024	51	L D ROMBALDI PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	6.000,00
02/04/2024	298	DUARTE PALMA SOCIEDADE MEDICA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	15.400,00
02/04/2024	6	E. C. A. MIRANDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	5.100,00
02/04/2024	33	DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	30.800,00
02/04/2024	1568	CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.200,00
02/04/2024	19	E. F. VEELINGS PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	43.200,00
02/04/2024	53	L D ROMBALDI PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.000,00
02/04/2024	50	L D ROMBALDI PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	44.000,00
02/04/2024	1495	PAZ AMBIENTAL LTDA	COLETA DE LIXO	VERBA MUNICIPAL	R$	5.008,00
02/04/2024	242	E.G.S. GESTÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA	EDUCAÇÃO PERMANENTE	VERBA MUNICIPAL	R$	35.000,00
02/04/2024	1467	A.L.P.M. SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.800,00
02/04/2024	86419	GL OXIGENIO LTDA	GASES MEDICINAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	7.600,00
03/04/2024	231	POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	400,00
03/04/2024	230	POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	32.200,00
03/04/2024	229	POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	7.000,00
03/04/2024	228	POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	8.800,00
03/04/2024	227	POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	8.200,00
03/04/2024	963	VIDA E SAUDE ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA EIRELI	EDUCAÇÃO PERMANENTE	VERBA MUNICIPAL	R$	10.000,00
03/04/2024	19617	MOREIRA CIA LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	114,48
03/04/2024	17118	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	26,00
03/04/2024	570110	HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	327,61
03/04/2024	34	DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	10.400,00
03/04/2024	9271	BASEI CONSTRUCAO E ACABAMENTO LTDA (VILLAGE CONSTRUÇÃO E ACABAMENTO)	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	484,68
03/04/2024	9120	ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	919,60
04/04/2024	975	JONATHAN BAUMGRATZ VARGAS	SOFTWARE DE GESTAO	VERBA MUNICIPAL	R$	2.401,00
04/04/2024	25	A A DE MATOS ARAUJO LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	11.200,00
05/04/2024	172	SANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	RADIOLOGIA/USG/TC	VERBA MUNICIPAL	R$	9.340,00
05/04/2024	86481	GL OXIGENIO LTDA	GASES MEDICINAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.800,00
08/04/2024	28	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	7.480,00
08/04/2024	519	MARQUES & KEFLER SOCIEDADE MEDICA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	9.800,00
09/04/2024	126	FELIX REFRIGERAÇÃO LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO ADMINISTRATIVO	VERBA MUNICIPAL	R$	4.170,00
				TOTAL		R$ 1.585.083,96

LOCAL: CAMPO NOVO PARECIS/MT
31/03/2024

LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680

Assinado de forma digital por LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680
Dados: 2024.04.19 11:23:40 -03'00'

PRESIDENTE
LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

2. Cópia das Notas Fiscais

MARÇO /2024

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. 7.739
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0249 3854 7100 0316 5500 1000 0077 3918 1358 8288

Consulta de autenticidade no portal 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		151240009766353 05/02/2024 15:29:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST**	**CNPJ**
13.985.767-2		49.385.471/0003-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CPF/CNPJ	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS				96.295.654/0008-35	05/02/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL 1629 CENTRO		CENTRO		78360-000	
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT	(11) 4617-3914	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.105,62

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	251,87	1.105,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	MODALIDADE DO FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALEXANDRE DA SILVA ORTIZ	0 - Contratação Frete por conta Remet. (CIF)		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
				16,900	16,900

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
28747	CABO ELET.FLEX 750V 10.00 MM PRETO ROLO 100 MTS CORFIO	85444900	560	5405	UN	1,0000	981,47	981,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3176	MARTELO 27MM 40370/027 TRAMONTINA - MULTI	82052000	060	5405	UN	1,0000	55,84	55,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7107	TORNEIRA PLASTICA 1128 1/2 ADAPT P 3/4 JARDIM HERC	84818099	060	5405	UN	3,0000	4,81	14,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42905	CHAVE HEXALOBULAR JG 09PCS T10-T50 VONDER VONDER	82054000	160	5405	UN	1,0000	53,88	53,88	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$ 1.105,62 Vendedor: 820 - GLEICE SILVA DE OLIVEIRA MAIA Tributos aproximados: R$ 65,10 Federal - R$ 186,77 Estadual - R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 5oi7eW ENA 1.464.084/1.464.085 PED 1.228.137	ICMS cobrado anteriormente por substituicao tributaria;
LOCAL DE ENTREGA [AV BRASIL, 1629, CENTRO, CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT]	

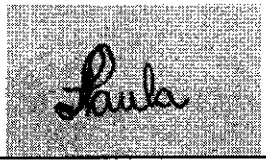
Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Requisição de Insumos: 1355 **Data:** 24/01/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
6503	KIT COMPLETO- CAIXA ACOPLADA	3,00	UND
7614	CABO FLEXIVEL 750V 10MM PRETO (100MT)	1,00	RL
8432	CORREDICA TELESCÓPICA 500MM	2,00	UND
10458	CABO FLEXIVEL 750V 4,0MM (100MT)	1,00	RL
10554	LAMPADA LED 50W 6500K	25,00	UN
11433	MARTELO UNHA POLIDO 29 MM TRAMONTINA	1,00	UN
898510	TORNEIRA JARDIM 3/4"	3,00	UN
899290	BARRA DE APOIO METALICA 60CM	2,00	UN
899880	JOGO CHAVES TORX TX 9PC CURTA	1,00	KIT
899881	FITA DE SOLDA SELAMUT SUPER DISPARO - 40CM	4,00	UN



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

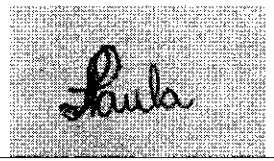
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 7485 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 23/01/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

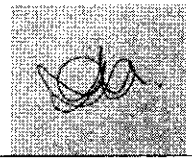
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1047 - HIPER MERCADO		2741 - JOCEMAR		3696 - VILLAGE		Valor Vencedor	
				KARINA		emilio		WELLINGTON KENNDY GOMES DA SILVA			
				Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6503	KIT COMPLETO- CAIXA ACOPLADA	3	UND	116,1100	348,33	152,3000	456,90	147,1200	441,36	116,1100	348,33
7614	CABO FLEXIVEL 750V 10MM PRETO (100MT)	1	RL	1.082,8900	1.082,89	1.092,4000	1.092,40	981,4700	981,47	981,4700	981,47
8432	CORREDICA TELESCÓPICA 500MM	2	UND	45,1900	90,38	48,5000	97,00	0,0000	0,00	45,1900	90,38
10458	CABO FLEXIVEL 750V 4,0MM (100MT)	1	RL	392,1400	392,14	395,6000	395,60	392,4900	392,49	392,1400	392,14
10554	LAMPADA LED 50W 6500K	25	UN	29,5600	739,00	42,3000	1.057,50	39,1600	979,00	29,5600	739,00
11433	MARTELO UNHA POLIDO 29 MM TRAMONTINA	1	UN	55,9500	55,95	58,2000	58,20	55,8400	55,84	55,8400	55,84
898510	TORNEIRA JARDIM 3/4"	3	UN	6,9400	20,82	7,4500	22,35	4,8100	14,43	4,8100	14,43
899290	BARRA DE APOIO METALICA 60CM	2	UN	146,2400	292,48	157,3000	314,60	153,0100	306,02	146,2400	292,48
899880	JOGO CHAVES TORX TX 9PC CURTA	1	KIT	133,5000	133,50	142,5000	142,50	53,8800	53,88	53,8800	53,88
899881	FITA DE SOLDA SELAMUT SUPER DISPARO - 40CM	4	UN	60,0000	240,00	63,4000	253,60	0,0000	0,00	60,0000	240,00
	Valor Total de Cotação				R$ 3.395,49		R$ 3.890,65		R$ 3.224,49		
	Desconto				R$ 339,54		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 3.055,95**		**R$ 3.890,65**		**R$ 3.224,49**		**R$ 3.207,95**
	Condição de Pagamento			A VISTA		A VISTA		A VISTA			
	Prazo de Entrega			08/02/2024		08/02/2024		08/02/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 1.762,79**		**R$ 0,00**		**R$ 1.105,62**		**R$ 2.868,41**

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

Cotação de Preços: 7485 **Data:** 23/01/2024 **Prazo de Cotação:** 23/01/2024 **Prazo de Entrega:** 08/02/2024 **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

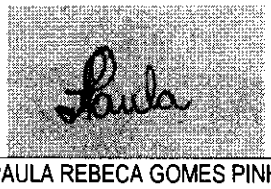
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 1047 - HIPER MERCADO GOTARDO LTDA
C.N.P.J.: 01.339.514/0002-10 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** A VISTA
Cotação de Preços: 7485 **Data:** 23/01/2024 **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
6503	KIT COMPLETO- CAIXA ACOPLADA	3,00	UND	116,11	348,33
8432	CORREDICA TELESCÓPICA 500MM	2,00	UND	45,19	90,38
10458	CABO FLEXIVEL 750V 4,0MM (100MT)	1,00	RL	392,14	392,14
10554	LAMPADA LED 50W 6500K	25,00	UN	29,56	739,00
899290	BARRA DE APOIO METALICA 60CM	2,00	UN	146,24	292,48
899881	FITA DE SOLDA SELAMUT SUPER DISPARO - 40CM	4,00	UN	60,00	240,00

Valor Total: 1.762,79
Desconto: 339,54
Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 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: 3696 - VILLAGE CONSTRUÇÃO E ACABAMENTO

C.N.P.J.: 49.385.471/0002-35 **Prazo Entrega:** 08/02/2024 **Cond.Pagto.:** A VISTA

Cotação de Preços: 7485 **Data:** 23/01/2024 **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

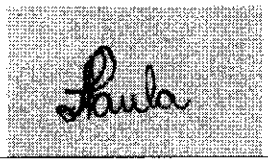
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
7614	CABO FLEXIVEL 750V 10MM PRETO (100MT)	1,00	RL	981,47	981,47
11433	MARTELO UNHA POLIDO 29 MM TRAMONTINA	1,00	UN	55,84	55,84
898510	TORNEIRA JARDIM 3/4"	3,00	UN	4,81	14,43
899880	JOGO CHAVES TORX TX 9PC CURTA	1,00	KIT	53,88	53,88

Valor Total: 1.105,62

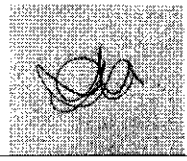
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 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 BRASMED COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.850 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BRASMED COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI - EPP

PRAÇA DOS CARTOGRAFOS, 31 - SALA 1 - VILA PREL, Sao Paulo, SP - CEP: 05780280 - Fone/Fax: 974446843

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.850
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0215 8010 9200 0186 5500 1000 0028 5015 3000 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
VENDAS		135240278087836 - 07/02/2024 10:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
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	07/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL, 1629 -	CENTRO		78360-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Campo Novo do Parecis		MT		

FATURA

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	3.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
898318	BATERIA DO VENTILADOR CMOS DRAKE MOD: RUAH	90181980	041	6102	PÇ	1,0000	3.100,0000	3.100,00					

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
45539660			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 6303/ PARECIS - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DE PARECIS - CONTRATO DE GESTAO 03/2022 - UNIDADE: HOSPITAL CAMPO NOVO DE PARECIS - MT - COM VENCIMENTO EM 07/03/2024 VIA DEPOSITO BANCARIO	

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

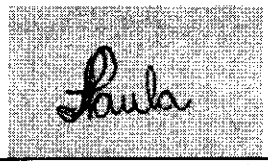
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1237 **Data:** 07/11/2023

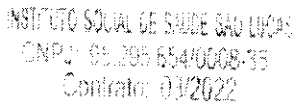
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
898318	BATERIA VENTILADOR CMOS DRAKE MOD: RUAH	1,00	UN



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO



Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 6303 **Data:** 05/11/2023 **Prazo de Cotação:** 06/11/2023 **Prazo de Entrega:** 30/01/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	276 - BRASMED		1795 - SAMED		2752 - CENTRUMED		Valor Vencedor	
				ERNERSTO		ANDERSON		ANNE RAYSA			
				Vencedor Total		Cotado		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
898318	BATERIA VENTILADOR CMOS DRAKE MOD: RUAH	1	UN	3.100,0000	3.100,00	3.520,0000	3.520,00	4.500,0000	4.500,00	3.100,0000	3.100,00
	Valor Total de Cotação				R$ 3.100,00		R$ 3.520,00		R$ 4.500,00		
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 3.100,00**		**R$ 3.520,00**		**R$ 4.500,00**		**R$ 3.100,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 | 60 DIAS		FATURADO - 30 | 60 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			30/01/2024		30/01/2024		30/01/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 3.100,00**		**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 3.100,00**

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: 276 - BRASMED COMERCIO E SERVICOS EIRELI - EPP

C.N.P.J.: 15.801.092/0001-86 **Prazo Entrega:** 30/01/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 | 60 DIAS

Cotação de Preços: 6303 **Data:** 05/11/2023 **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
898318	BATERIA VENTILADOR CMOS DRAKE MOD: RUAH	1,00	UN	3.100,00	3.100,00

Valor Total:	3.100,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**3.100,00**

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 MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 05919. 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: 000.026.066 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 000.026.066
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5224 0209 0346 7200 0192 5500 1000 0260 6610 2426 2469

Consulta de autenticidade no portal 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	152247236456726 15/02/2024 16:45:51

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	15/02/2024 16:41

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BRASIL N 1629	CENTRO	78.360-000	15/02/2024

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

001	6/03/2024	716,50

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
597,06	71,65	0,00	0,00	716,50

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	716,50

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA					48.740.351/0001-65

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD PRESIDENTE DUTRA KM 222,500 KM 217.8	GUARULHOS	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	5,000	5,000

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
0000137	DEXAMETASONA 4MG/ML IV/IM 2,5ML C/100 AMP (G) | Farca HIPOLABOR | Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI 3F50B631-C430-49AA-80A3-7876E5EA5308	T-041/22	30/06/2024	30043210	520	6.108	CX	5	0,00	125,0000	0,00	625,00	520,81	62,50	0,00	12,00	0,00
0002479	TERBUTALINA 0,5MG/ML IV/SC 1ML C/50 AMP (TERBUTIL) (S) | Marca UNIAO QUIMICA | Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI 41A154E-3073-4DA9-B70D-5DE6F713F821	2349565	30/11/2025	30049099	520	6.108	CX	1	0,00	91,5000	0,00	91,50	76,25	9,15	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 (RTE/GO)
Valor ICMS UF destinatario R$ 35,83 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 35,83
PEDIDO 005919 VENDEDOR 00038 - JOSENILDA ROSA DOS S - Praca de pagamento - Aparecida de Goiania
ENDERECO DE ENTREGA RUA SEVERINO EUFLAUSINO DE LIMA 989 - NOSSA SENHORA APARECIA CENTRO CAMPO NOVO DE PARECIS - MT CEP 78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS CANTRATO DE GESTAO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORTS . (OBS FATURAR PARA O DESTINO ENTREGA NO ENDERECO DE ENTREGA SEDE ADMINISTRATIVA Rua Adib uad 290 Jd lambretas COTIA /SP CEP 06710-700) OF PROGRAMADA /URGENTE.
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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

RECEBEMOS DE WAY & COM TECNOLOGIA LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 304,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AVENIDA BRASIL, 1629 CENTRO Campo Novo do Parecis-MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2.789
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

WAY & COM TECNOLOGIA LTDA - EPP
AV DR CHUCRI ZAIDAN, 1550 - CONJ 2503 2504 2505
VILA SAO FRANCISCO ZONA SUL - 04711-130
Sao Paulo - SP Fone: (11) 5180-7100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2.789
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0201 1157 8700 0108 5500 1000 0027 8915 6530 0766

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135240420582028 - 27/02/2024 14:25:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
148.179.688.112		01.115.787/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	27/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	27/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Campo Novo do Parecis	MT	(11) 4617-3914		14:21:27

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/03/2024
Valor	R$ 304,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
304,00	21,28	0,00	0,00	0,00	1,43	220,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,60	304,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	(0) Remetente (CIF)				34.028.316/0001-03
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ST SBN QUADRA 1 BLOCO A, S/N	Brasilia			DF	0733382100116
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LÍQUIDO (KG)**
1	Caixa			1,200	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
V050	Suporte Fixo p/TV 32" a 55" Com Inclinacao Brasforma SBRP 415	73269090	000	6102	PC	1	220,00	220,00	304,00	21,28	0,00	7,00	0,00

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS PARECIS Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R$ 55,36 Federal e R$ 36,48 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 24F470	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA

edLevensohn®
Qualidade e respeito ao cliente.

RUA DOIS, S/N
CIVIT I, 29168-030
SERRA, ES
(27) 3338-0756

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000141859
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3224 0205 3430 2900 0190 5500 1000 1418 5917 3294 0381

Consulta de autenticidade no portal 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 merc.adq.rec.terceiros dest.nao contribuinte	332240018989364 29/02/2024 20:07:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
082992444	138892431	05.343.029/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	29/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	29/02/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)97463-7875	MT		20:07:06

FATURA/DUPLICATA

Fat: 0000141859, Vl Orig: 3.550,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 3.550,00 Dup: 001, Venc: 30/03/2024, Vl: 3.550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.550,00	426,00	0,00	0,00	3.550,00

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	3.550,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGA	0-Remet-CIF				28.486.039/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ES-010 3109, KM3 LT349	SERRA	ES	083349766

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				18,000	16,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1076	MEDTESTE AUTOTESTE COVID-19 AG TESTE RAPIDO WIZN REF. ICOVN-518 LOTE: COVN2204003Z VEDE: 500.000 20-04-2024	38221900	60	6104	UN	500,0000	7,1000	3550,00	3550,00	426,00	0,00	12,00	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

Suzana C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
4660633			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS PARA A UF DO DESTINATARIO R$ 177,50 PEDIDO: 0000146014 REMESSA:0080150099 (RP) CAPO CLIENTE , CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES (CF) MERCADORIA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL	

Prefeitura do Município de Maringá - PR

Secretaria Municipal de Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número	**429**
Competência	**03/2024**
Emitida em	**01/03/2024 08:14:57**

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 Fevereiro/ 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 Liquido R$ 2.815,50.
Dados para depósito bancário: Banco Uniprime Agência: 0002 Conta: 93746-0 S H CLINICA MEDICA LTDA

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Valor Total da NFS-e	**R$ 3.000,00**

Código de Tributação
040101 - Medicina.

Valor Serviços R$ 3.000,00		Desc. Incondicional R$ 0,00	Desc. Condicional R$ 0,00	Deduções da Base R$ 0,00	Base de Cálculo R$3.000,00
Alíquota ISS 2,00%	Valor ISS R$60,00		Valor ISS retido R$ 0,00	Valor PIS R$ 19,50	Valor COFINS R$ 90,00
Valor IR R$ 45,00	Valor INSS R$ 0,00	Valor CSLL R$ 30,00	Valor Outras Retenções R$ 0,00	**Valor Liquido** **R$ 2.815,50**	
Optante Simples Não	Regime Normal	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Maringá-PR	Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:
Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal Nº 1427/2012
Consulte a autenticidade deste documento em https://nfse.ecity.maringa.pr.gov.br/VerificarAutenticidade

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO

T Y H 3 Y F H 3 K

Código de Verificação
TYH3YFH3K

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: FEVEREIRO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: UNIPRIME NORTE DO PARANA
AGÊNCIA: 0002
CONTA CORRENTE: 937460

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
FEVEREIRO	0	R$ 3.000,00
TOTAL		R$ 3.000,00

Obs:

CONTROLADORIA

Dr. Hedipo Seitz
Médico Especialista em Ortopedia e Traumatologia
CRM-MT 12066/ RQE 5807

COORDENADOR

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

Juliana C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Scanned with CamScanner

VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
RUA GREGORIO MATOS GUERRA, 190
SANTA CRUZ, 78068260
Cuiaba, MT
Telefone: 65-3055-0007
www.vallendiagnostica.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000.010.889
SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
5124 0318 8491 4300 0138 5500 1000 0108 8910 0032 6670

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
END MERC ADQUI/RECE TERC	151240017500895 01/03/2024 14:51:10

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	01/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVN BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	01/03/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Campo Novo do Parecis		MT		14:50:54

FATURA

001º 29/03/2024 R$ 4927,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	Base Calc.ICMS Substituição	Valor ICMS Substituição	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.927,00	837,59	0,00	0,00	4.927,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓR	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.927,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CX			21,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	DESC.	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS.	ALÍQ. IPI
01708	DENGUE IGG/IGM 25 TESTES - GT GROUP Valor Aproximado dos Tributos: R$ 289,10 Fonte: IBPT Lote: DEN230503/5 Qtde: 4,000 Fabr: 30/05/2023 Validade: 30/04/2025	38221200	700	5102	CX	4,000	350,0000	1.400,00	0,00	1.400,00	238,00	0,00	17,00	0,00
00018	T. VACUO EDTA K2 4,0ML ROXO SEG C/ 50UND - GREINER Valor Aproximado dos Tributos: R$ 43,92 Federal, R$ 43,69 Estadual. Fonte: IBPT 0EBB1B Lote: C2310345 Qtde: 10,000 Fabr: 01/10/2023 Validade: 30/01/2025	90183999	500	5102	PCT	10,000	25,7000	257,00	0,00	257,00	43,69	0,00	17,00	0,00
01284	CURATIVO BLOOD STOP ADULTO CX/500 - FIRSTLAB Valor Aproximado dos Tributos: R$ 4,84 Federal, R$ 6,12 Estadual. Fonte: IBPT 0EBB1B Lote: 12309000014 Qtde: 2,000 Fabr: 28/07/2020 Validade: 28/07/2025	56031290	000	5102	CX	2,000	18,0000	36,00	0,00	36,00	6,12	0,00	17,00	0,00
01280	PONTEIRA AMARELA GILSON 0-200UL C/1000 - FIRSTLAB Valor Aproximado dos Tributos: R$ 2,40 Federal, R$ 2,36 Estadual. Fonte: IBPT 0EBB1B Lote: 12301000124 Qtde: 1,000 Fabr: 09/02/2022 Validade: 05/09/2031	39269040	200	5102	PCT	1,000	14,0000	14,00	0,00	14,00	2,38	0,00	17,00	0,00
01005	TROPONINA I KIT COM 20 TESTES - BIOCON Valor Aproximado dos Tributos: R$ 51,00 Fonte: IBPT	38221590	200	5102	KIT	2,000	150,0000	300,00	0,00	300,00	51,00	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 157,12 Federal, R$ 157,59 Estadual. Fonte: IBPT
Vendedor: CELSO DA SILVA FERNANDES Orcamento/Pedido: 000013760
PREF MUN CPO NOVO DO PARECIS - HOSPITAL EUCLIDES HORST - COTAÇÃO 7773 - ENTREGA: AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

RESERVADO AO FISCO

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

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

E VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA CNPJ: 18.849.143/0001-38
'ONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DATA DA EMISSÃO: 01/03/2024 VALOR TOTAL DA NOTA: 4.927,00

.MENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | CPF/RG:
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

NF-E
Nº 000.010.889
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.º 000.010.889
SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
5124 0318 8491 4300 0138 5500 1000 0108 8910 0032 6670
Consulta de autenticidade no portal 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		151240017500895	01/03/2024 14:51:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	
135134684		18.849.143/0001-38	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	DESC.	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IP
	Lote 30052023M2 Qtde 3.000 Fabr 21/05/2023 Validade 20/05/2025													
00542	HIV 1/2 20 CASSETE - CTK ONSITE Valor Aproximado dos Tributos R$ 113,58 Fonte IBPT Lote F0414U15E03 Qtde 5.000 Fabr 17/04/2023 Validade 16/04/2025	38221990	500	5102	CX	5,000	110,0000	550,00	0,00	550,00	93,50	0,00	17,00	0,00
00020	T VACUO GEL 5,0ML AMARELO SEG C/ 50UND - GREINER Valor Aproximado dos Tributos R$ 79,98 Federal, R$ 79,56 Estadual, Fonte IBPT 0EBB1B Lote C231134T Qtde 12.000 Fabr 01/11/2023 Validade 02/03/2025	90183999	500	5102	PCT	12,000	39,0000	468,00	0,00	468,00	79,56	0,00	17,00	0,00
00019	T VACUO GEL 3,5ML AMARELO SEG C/ 50UND - GREINER Valor Aproximado dos Tributos R$ 25,98 Federal, R$ 25,84 Estadual, Fonte IBPT 0EBB1B Lote C231133F Qtde 4.000 Fabr 01/11/2023 Validade 30/01/2025	90183999	500	5102	PCT	4,000	38,0000	152,00	0,00	152,00	25,84	0,00	17,00	0,00
01407	DENGUE AG NS1 KIT C/ 20 TESTES - BIOCLIN Valor Aproximado dos Tributos R$ 361,38 Fonte IBPT Lote 59 Qtde 5.000 Fabr 25/03/2024 Validade 31/08/2025	38221200	500	5102	KIT	5,000	350,0000	1.750,00	0,00	1.750,00	297,50	0,00	17,00	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 9€.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos, R$ 157,12 Federal R$ 157,59 Estadual, Fonte IBPT
Vendedor : CELSO DA SILVA FERNANDES Orcamento/Pedido : 000013769
PREF MUN CFO NOVO DO PARECIS - HOSPITAL EUCLIDES HORST - COTAÇÃO 7773 - ENTREG A AV BRASIL , 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS

RESERVADO AO FISCO

bluetti

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
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: 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

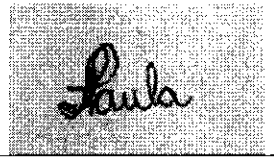
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	579 - CQC		1447 - M S		2702 - VALLEN		Valor Vencedor	
				65 3642-4387		(65) 9961-3863		VALLEN			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	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

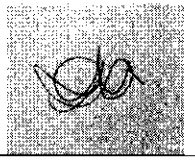
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

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

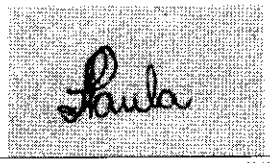
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	500,00	UN	0,51	257,00
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	4,00	CAX	350,00	1.400,00
11681	BLOOD STOP CURATIVO GRANDE-CREMER CX C/500	2,00	CAX	18,00	36,00
12068	TESTE 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

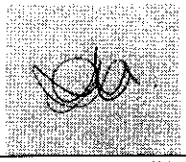
Desconto: 0,00

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

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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: 16054 - **Emissão:** 01/03/2024
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: 20/02/2024 - 20/03/2024
Data de Emissão: 01/03/2024
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
50F8.DADB.0F08.3C57.D3C0.EEB2.C789.8BF9	**NORMAL**

SEQ	Discriminação dos Serviços	CFOP	BC ICMS	Aliq ICMS	Valor Total
1	Servicos de Conectividade	5307	R$ 0,00	0,00%	R$ 1.500,00
Valor Total					R$ 1.500,00

Observação:

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

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 000.002.132 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0337 5168 1000 0105 5500 1000 0021 3210 0060 4536

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	151240017708794

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
138204110		37.516.810/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	02/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629 NE	CENTRO		78360-000	02/03/2024
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	17/03/2024	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 KG	1,000 45,000	400,0000 8,8889	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Oper:MARCOS-Vend:001-NILTON-Cnd.Pag:1 X PROCON-MT AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAÉS - FONE: (65) 3613-8500 OU 151 Trib aprox. R$ 53,80 Federal e R$ 48.00 Estadual e R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 801EC4	

RECEBEMOS DE DERIVALDO DE JESUS BRITO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 04/03/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 90,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000009318
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DERIVALDO DE JESUS BRITO LTDA

ELETRÔNICA SATÉLITE
AV. BRASIL, 1890 NE - JARDIM ALVORADA
CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
TEL: (65)3382-1143
eletronicasatelitecobranca@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000009318 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0308 6404 3700 0100 5500 1000 0093 1810 0061 2880

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	151240018117888

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
133324770		08.640.437/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	04/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	04/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT		15:01:59

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/04/2024	90,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	21,57	90,00
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	90,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
006158	PROTETOR ELETRONICO 5 TOMADAS EPE 205 PT	85444200	0500	5405	UN	1,000	55,0000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002568	FONTE CHAVEADA 7,5V 1A BIVOLT	85044029	0500	5405	UN	1,000	35,0000	35,00	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 Vieira
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Oper.DANIELLE-Vend:059-CAMILLY VITORIA -Cnd.Pag.:1 X PARA O HOSPITAL EUCLIDES HORST NO MES DE MARCO DE 2024 EM CAMPO NOVO DO PARECIS - MT. PROCON-MT RUA BALTAZAR NAVARROS, 567 - BAIRRO BANDEIRANTES - CUIABA - FONE: (65) 3613-2100 OU 151 Trib aprox: R$ 6,27 Federal e R$ 15,30 Estadual e R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 5DC0AE	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
1548

Data e Hora da Emissão	04/03/2024 11:09:54	Competência	4/3/2024	Código de Verificação	YCA5L3UI2
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	61.706.818/0001-19	Inscrição Municipal	2424	Município	CAPIVARI - SP
Endereço e Cep	RUA CEL DELFINO ,318 - CENTRO CEP: 13360-049				
Complemento:		Telefone:	34912020	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS				
CNPJ/CPF	96.295.654/0008-35	Inscrição Municipal		Município	CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Endereço e CEP	AV BRASIL ,1629 - CENTRO CEP: 78360-000				
Complemento:		Telefone:	(11)4617-3914	e-mail:	INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM

Discriminação dos Serviços

RELATORIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

EMPRESA: CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA
CNPJ: 61.706.818/0001-19
ESPECIALIDADE: AMBULATORIO EM CIRURGIÃO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELA
CRM: 13464 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0699-8
CONTA CORRENTE: 34.838-4
PLANTÕES
DATA TOTAL DE HORAS VALOR
01/02/2024 A 29/02/2024 ATENDIMENTO AMBULATORIAL R$ 6.000,00
R$ 6.000,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022
Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	39,00	COFINS	180,00	IR(R$)	90,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	60,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	6.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	6.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	369,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	5.631,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	120,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site. Capivari.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL
EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

EMPRESA: CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA
CNPJ: 61.706.818/0001-19
ESPECIALIDADE: AMBULATORIO EM CIRURGIÃO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELA
CRM: 13464 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0699-8
CONTA CORRENTE: 34.838-4

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01/02/2024 A 29/02/2024	ATENDIMENTO AMBULATORIAL	R$ 6.000,00
		R$ 6.000,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Diretora Adm.

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

RECEBEMOS DE RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000.049.193** 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 000.049.193** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0308 8075 8500 0168 5500 1000 0491 9319 7216 4830 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	151240017971354 04/03/2024 09:34:39

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	04/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	04/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT		09:34:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/04/2024	1.260,00									

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	460,53	1.260,00
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	1.260,00

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
1625	LIXEIRA PLASTICA C/ PEDAL 30 LTS BCA	39249000	060	5405	UN	6,00	91,0000	546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1932	LIXEIRA RED. C/PEDAL E ARMACAO METAL 100L BCA	39249000	060	5405	UN	2,00	357,0000	714,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE 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 PEDIDO 7725 CONTRATO 03/2022 N da CND: 0027473410, ICMS recolhido antecipadamente por subsituiCAo tributAri a. CDC: BOLETO BB . COD.CLI: 002438 SVENDEDOR: 0005 - Rodrigo Meireles 0.FRETE POR CONTA DO REMETENTE	

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: 1371 **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.
898445	LIXEIRA 40 LITROS BRANCA COM TAMPA E PEDAL	12,00	UND
900092	LIXEIRA ARAMAÇÃO E PEDAL AÇO 100L BR	2,00	UN
900093	BALDE PLASTICO 10 LITROS	3,00	UN

Paula

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

Cotação de Preços: 7725 **Data:** 09/02/2024 **Prazo de Cotação:** 14/02/2024 **Prazo de Entrega:** 29/02/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2612 - PLASPEL		2847 - RFL COM DE		3524 - QUIMISTAR		Valor Vencedor	
				BETO		RODRIGO		FRANK			
				Cotado		Vencedor Total		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
898445	LIXEIRA 40 LITROS BRANCA COM TAMPA E PEDAL	12	UND	109,0000	1.308,00	91,0000	1.092,00	199,9000	2.398,80	91,0000	1.092,00
900092	LIXEIRA ARAMAÇÃO E PEDAL AÇO 100L BR	2	UN	385,0000	770,00	357,0000	714,00	479,9000	959,80	357,0000	714,00
900093	BALDE PLASTICO 10 LITROS	3	UN	61,0000	183,00	35,0000	105,00	55,3000	165,90	35,0000	105,00
Valor Total de Cotação				R$ 2.261,00		R$ 1.911,00		R$ 3.524,50			
Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00			
Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00			
Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 2.261,00**		**R$ 1.911,00**		**R$ 3.524,50**		**R$ 1.911,00**	
Condição de Pagamento				FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
Prazo de Entrega				29/02/2024		29/02/2024		29/02/2024			
Qualificação (Score)				0		0		0			
Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 1.911,00**		**R$ 0,00**		**R$ 1.911,00**	

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

C.N.P.J.: 08.807.585/0001-68 **Prazo Entrega:** 29/02/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7725 **Data:** 09/02/2024 **Motivo:** PEDIDO DE LIMPEZA E HIGIENE

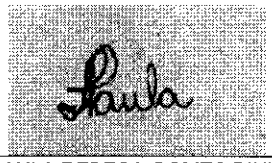
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

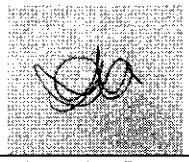
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
898445	LIXEIRA 40 LITROS BRANCA COM TAMPA E PEDAL	12,00	UND	91,00	1.092,00
900092	LIXEIRA ARAMAÇÃO E PEDAL AÇO 100L BR	2,00	UN	357,00	714,00
900093	BALDE PLASTICO 10 LITROS	3,00	UN	35,00	105,00

Valor Total:	1.911,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**1.911,00**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Tiradentes Medico Hospitalar Ltda	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.049.316 SÉRIE: 0 FOLHA: 1 de 1	
TIRADENTES RUA VILA MARIA 343, 0 BAIRRO Cuiaba MT CEP: 78008-060 TELEFONE: (65) 3621-4030 E-MAIL:		CHAVE DE ACESSO 5124 0301 5361 3500 0562 5500 0000 0493 1616 3060 0172 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadoria adquirida/recebida de terceiros	151240018190540 - 04/03/2024 17:54:46

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	04/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BRASIL 1629 HOSPITAL EUCLIDES HORST	CENTRO		78360-000	04/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Campo Novo do Parecis	(11) 4617-3914	MT		16:53:53

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	03/04/2024	8.605,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.605,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.605,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				57,000	57,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0311428	FILME DVE CE 20X25 C/125 1735372 CEST: 13.001.02 1735372 ISENTO DE ICMS CONFORME ANEXO DO CONVENIO ICMS 1/99. Lote nr.: 0487162806D	37011010	2 40	5102	UN	3,0000	348,0000	1.044,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0311428	FILME DVE CE 20X25 C/125 1735372 CEST: 13.001.02 1735372 ISENTO DE ICMS CONFORME ANEXO DO CONVENIO ICMS 1/99. Lote nr.: 0487258205D	37011010	2 40	5102	UN	7,0000	348,0000	2.436,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0311431	FILME DVE CE 35X43 C/125 1735422 CEST: 13.001.02 1735422 ISENTO DE ICMS CONFORME ANEXO DO CONVENIO ICMS 1/99. Lote nr.: 0485212044	37011010	2 40	5102	UN	5,0000	1.025,0000	5.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: 000053 JUCINEI ASSUNCAO AGUIAR Total tributos aproximados 0,00 CAMPO NOVO DO PARECIS - CNPJ: 96.295.654/0008-35 PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 ORDEM DE COMPRA:7768

00245660594330

LENNON
NTY4F96

00245660594816

ATENÇÃO
O NÃO RECEBA OS MEDICAMENTOS ATÉ O CONFERIMENTO FAVOR LIGAR PARA 3321-3200 OU SOLICITAR VIA E-MAIL farmacia@tiradentessaude.com.br

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENDEREÇO P/ENTREGA: AV BRASIL BAIRRO: CENTRO CEP: 78360-000 CIDADE: Campo Novo do Parecis - MT	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: 1378 **Data:** 09/02/2024

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

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

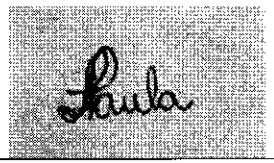
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
6648	FILME PARA RAIO X 20X25CM REF1735372 CARESTREM CX C/ 125 UN	12,00	CAX
11891	FILME PARA TOMOGRAFIA DRYVIEW DVE REF 1735422 35X43 CM CX C/125UN	6,00	CAX

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

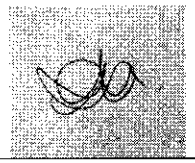
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 7768 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 13/02/2024 **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.	2327 - TIRADENTES		2411 - VERA CRUZ		3103 - LUVERMED		Valor Vencedor	
				JUCINEI		FABRICIO		luvermed@gmail.com			
				Vencedor Total		Cotado		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6648	FILME PARA RAIO X 20X25CM REF1735372 CARESTREM CX C/ 125 UN	10	CAX	348,0000	3.480,00	359,5500	3.595,50	354,2000	3.542,00	348,0000	3.480,00
11891	FILME PARA TOMOGRAFIA DRYVIEW DVE REF 1735422 35X43 CM CX	5	CAX	1.025,0000	5.125,00	1.145,3000	5.726,50	1.098,4000	5.492,00	1.025,0000	5.125,00
Valor Total de Cotação				R$ 8.605,00		R$ 9.322,00		R$ 9.034,00			
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$ 8.605,00**		**R$ 9.322,00**		**R$ 9.034,00**			**R$ 8.605,00**
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$ 8.605,00**		**R$ 0,00**		**R$ 0,00**			**R$ 8.605,00**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

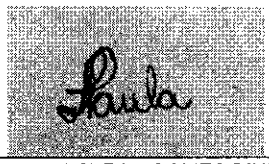
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2327 - TIRADENTES MEDICO HOSPITALAR LTDA
C.N.P.J.: 01.536.135/0005-62 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7768 **Data:** 13/02/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

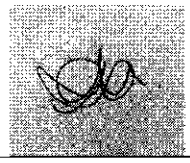
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6648	FILME PARA RAIO X 20X25CM REF1735372 CARESTREM CX C/ 125 UN	10,00	CAX	348,00	3.480,00
11891	FILME PARA TOMOGRAFIA DRYVIEW DVE REF 1735422 35X43 CM CX C/125UN	5,00	CAX	1.025,00	5.125,00

Valor Total:	8.605,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**8.605,00**

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 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 INOVACAO SERVIÇOS E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **Nº 21.154** **SÉRIE 0**

INOVACAO SERVIÇOS E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rua Coronel Otiles Moreira, 404

Duque de Caxias

Cuiabá MT

78043-368

65 3023-2400 65 3023-2400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 21.154

SÉRIE 0

Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5124 0300 3020 0700 0249 5500 0000 0211 5416 7309 0953

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 terceiros		151240018181135 04/03/24 16:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
13.557.578-8		00.302.007/0002-49

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		96.295.654/0008-35		04/03/2024
ENDEREÇO			**CEP**	**DATA DA SAIDA/ENTRA**
AV BRASIL 1629			78360-000	04/03/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**U F**	**BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAIDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT	CENTRO	16:40

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
21154/1	03/04/24	1.065,00												
21154/2	03/05/24	1.065,00												

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CALCULO ICMS S T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0.00	0,00	0.00	2.130.00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.130,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	U F	CNPJ-CPF
CARVALIMA TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				33.070.814/0010-42
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**U F**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Avenida Beira Rio 1891	Cuiabá / MT			MT	13.340.914-7

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1.00				0,00	0.00

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST ICMS	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5758	EQUIPO ICASET ET 0422 0000	9018.90.99	040	5.102	UND	50,00	42,60	2.130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote JAN2430@2ino@0030010 x50												

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

00247897042411

LUCIANO SANTOS
CNPJ: 35.536.684/0001-00
PLACA HTC 1806

00247897042247

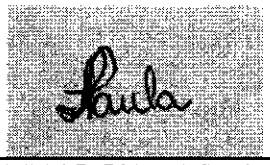
Sumaia C Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela 1 1/2 de R$ 1.065,00 p/ 03/04/24 ; Parcela 2 2/2 de R$ 1.065,00 p/ 03/05/24 ; Tipo de Cobrança:Bancaria ; Valor aproximado dos tributos R$546,56 (25,66%) Fonte: IBPT ; Usuário:LIVIA ; Pedido:17834 ; ; Obs: 21 - HOSPITAL EUCLIDES HORST, AV BRASIL, 1629, CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS / MT ; Obs: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVOCONTRATO DE GESTÃO: 03/2022ORDEM DE COMPRA 7765EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 28/2021, CLAUSULA XLII PRORROGADO O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30/04/2024	

Requisição de Insumos: 1373 **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.
898809	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO FOTOSSENSIVEL SAMTRONIC ICASET (EI0422)	50,00	UN

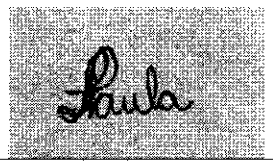


LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

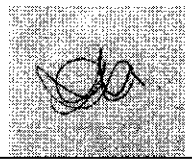
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 7765 **Data:** 13/02/2024 **Prazo de Cotação:** 13/02/2024 **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.	1083 - VANGUARDA		2411 - VERA CRUZ		3077 - M. FORMIGONI		Valor Vencedor	
				wilton		FABRICIO		0115631-2061			
				Vencedor Total		Cotado		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
898809	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO FOTOSSENSIVEL SAMTRONIC	50	UN	42,6000	2.130,00	58,3500	2.917,50	48,5500	2.427,50	42,6000	2.130,00
Valor Total de Cotação					R$ 2.130,00		R$ 2.917,50		R$ 2.427,50		
Desconto					R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
Frete					R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
Valor Total Líquido de Cotação					**R$ 2.130,00**		**R$ 2.917,50**		**R$ 2.427,50**		**R$ 2.130,00**
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$ 2.130,00**		**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**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

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:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 7765 **Data:** 13/02/2024 **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

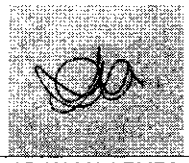
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
898809	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO FOTOSSENSIVEL SAMTRONIC ICASET (EI0422)	50,00	UN	42,60	2.130,00

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: 03/2022

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE M.S. DIAGNOSTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/03/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.170,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV BRASIL, 1629 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.105.268
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.S. DIAGNOSTICA LTDA
AVENIDA JOAO EUGENIO GONCALVES PINHEIRO, 284
AREAO - 78010-308
CUIABA - MT Fone/Fax: 6536345170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.105.268
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0300 9701 7500 0393 5500 1000 1052 6816 4094 8716

Consulta de autenticidade no portal 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	**151240018199651 - 04/03/2024 17:09:01**

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**	**04/03/2024**
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**		

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
1.170,00	**198,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**19,32**	**1.170,00**
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**	**88,92**	**1.170,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALT BRASIL ADM. LOGISTICA E TRANSPORTE	**(0) Emitente**				**04.716.649/0001-64**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. MANOEL JOSE DE ARRUDA, 2866 S/N GRANDE TERCEIRO		**CUIABA**		**MT**	**132046164**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CAIXAS**		**0101275**	**2,000**	**2,000**

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
41223	TRIACEL (I-II) 2X10 ML - BSA38 - FRESENIUS LOTE 71WC01EA VAL 29/03/2024	38221300	000	5102	FR	1,0000	390,0000	390,00	390,00	66,30		17,00	
41224	CONTROCEL FR 10ML - BSA39 - FRESENIUS LOTE 71WC01EL VAL 29/03/2024	38221300	000	5102	FR	1,0000	390,0000	390,00	390,00	66,30		17,00	
41225	REVERCEL (A1-B) 2X10ML - BSA37 - FRESENIUS LOTE 71WC01EE VAL 29/03/2024	38221300	000	5102	FR	1,0000	390,0000	390,00	390,00	66,30		17,00	

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Ana Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 530397

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 ORDEM DE COMPRA 7773 - N/PEDIDO: 046031 - Lei n 10.637/2002, artigo 2 Lei n 10.833/2003, artigo 2 - O ARQUIVO XML REFERENTE A ESTE DOCUMENTO SERA ENVIADO PARA luci.pinheiro@institutosocialsaolucas.com.br sumaia.victor@institutosocialsaolucas.com.br - MERCADORIA SERA ENCAMINHADA ATE A TRANSPORTADORA INDICADA POR ALT BRASIL ADM. LOGISTICA E TRANSPORTE Email do Destinatário: sumaia.victor@institutosocialsaolucas.com.br luci.pinheiro@i	

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 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: 02/2022

C.N.P.J.:

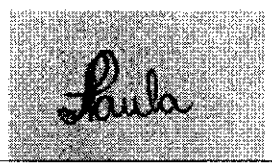
Cotação de Preços: 7773 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 29/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

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

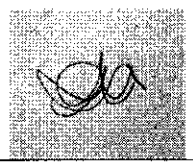
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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

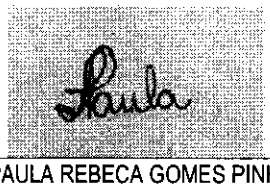
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

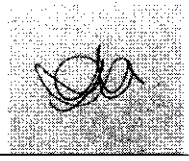
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
8598	REAGENTE- BASOLYSE II pentra 60	3,00	UN	109,01	327,03
8599	REAGENTE LYSEBIO ABX- PENTRA 60	2,00	UN	250,48	500,96
8600	REAGENTE EOSINOFILIX ABX- PENTRA 60	2,00	UN	542,78	1.085,56
14838	REAGENTE ABX CLEANER (PENTRA 60)	2,00	UND	56,03	112,06
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

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Ordem de Compra

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 1447 - M S DIAGNOSTICA LTDA

C.N.P.J.: 00.970.175/0003-93 **Prazo Entrega:** 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

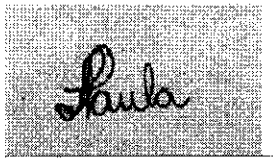
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3370	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - FLUORETO (CINZA)	100,00	UN	0,56	55,73
6403	TRIACEL	1,00	UND	390,00	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND	390,00	390,00
12747	PONTEIRA AZUL (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT	41,26	41,26
12820	TUBO CITRATO 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

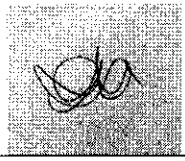
Desconto: 0,00

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

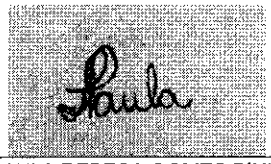
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	500,00	UN	0,51	257,00
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	4,00	CAX	350,00	1.400,00
11681	BLOOD STOP CURATIVO GRANDE-CREMER CX C/500	2,00	CAX	18,00	36,00
12068	TESTE 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

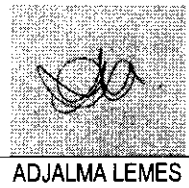
Desconto: 0,00

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

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: 04/03/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 39,00		NF-e **Nº 000.016.612** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Móvel

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 000.016.612 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0166 1211 0016 6125

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	151240018194108 04/03/2024 17:00:01

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	04/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	04/03/2024
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	16612	39,00	0,00	39,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/04/2024	39,00									

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	39,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5131201-530	07.02.05.079-2 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 LOTE:0188874 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	3,00	13,00	39,00	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: ANTONI RAMOS MORORO - Id_Cir.: 3000 - CIR.: 04/03/2024 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: 04/03/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 367,52		NF-e **Nº 000.016.611** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-X *Implantes Ortopedicos* *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 - SAIDA [1] **Nº 000.016.611** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0166 1111 0016 6110 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	151240018193252 04/03/2024 16:58:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	04/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	04/03/2024
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	16611	367,52	0,00	367,52

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/04/2024	367,52									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁL. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	367,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	367,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3 5X16MM LOTE:36521 - 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:39284 - 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
40103500227	07.02.03.069-4 PF. CORT 3,5X22 MM LOTE:05436/23 - MS: 10223680060 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10424	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X24MM LOTE 3651 - 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
16844	07.02.03.099-6 PLACA EMT 3,5 MM 4X4 LOTE:20584 - 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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: PAULINO LOPES SOARES - Id_Cir.: 3011 - CIR.: 04/03/2024 | Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS	

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 084691. 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: 000.026.841 Série: 001

Maeve

MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA 13 QD. 12 LT. 12 - ETAPA IV
POLO EMPRESARIAL GOIAS
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP. 74.985-144
Telefone: (62) 3565-1038

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.026.841
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0309 0346 7200 0192 5500 1000 0268 4110 2427 0214

Consulta de autenticidade no portal 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	152247296988758 04/03/2024 12:50:22

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	04/03/2024 12:49

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BRASIL N 1629	CENTRO	78.360-000	04/03/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11) 4617-3914	MT		

001	03/04/2024	358,95

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
309,68	32,10	0,00	0,00	358,95

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	358,95

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
2			2	20,000	20,000

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.CAL.C.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000415	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 | Marca TALGE | Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI	TALMW010	01/05/2028	44219100	200	6.108	PCT	10	0,00	6,3400	0,00	63,40	63,40	2,54	0,00	4,00	0,00
0001131	BOLSA P/ COLETA DE SANGUE SIMPLES CPDA -1 500ML | Marca JP | Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI	0177 22	30/04/2024	39269030	720	6.108	UN	5	0,00	26,2000	0,00	131,00	109,16	13,10	0,00	12,00	0,00
0001364	CATETER NASAL TIPO OCULOS EST. | Marca MEDSONDA | Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI	74919	31/01/2028	90183929	020	6.108	UN	20	0,00	1,2100	0,00	24,20	20,17	2,42	0,00	12,00	0,00
0002363	DRENO DE PENROSE EST. N 1 | Marca MADEITEX | Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI	021023DR	02/10/2026	90183921	020	6.108	UN	5	0,00	1,7300	0,00	8,65	7,21	0,87	0,00	12,00	0,00
0002364	DRENO DE PENROSE EST. N 2 | Marca MADEITEX | Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI	140623DR	14/06/2026	90183921	020	6.108	UN	5	0,00	2,0000	0,00	10,00	8,33	1,00	0,00	12,00	0,00
0002366	DRENO DE PENROSE EST. N 4 | Marca MADEITEX | Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI	140623DR	14/06/2026	90183921	020	6.108	UN	5	0,00	2,5400	0,00	12,70	10,58	1,27	0,00	12,00	0,00
0000253	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500ML CX C/60 | Marca BIOBASE | Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI DECAE55A-9E48-4DB1-9FB5-7313DA37F604	5791-179	31/08/2027	39269030	520	6.108	CX	1	0,00	85,2000	0,00	85,20	71,00	8,52	0,00	12,00	0,00
0002420	GEL P/ ULTRASSOM BOLSA 5KG (ULTRA) | Marca MULTIGEL | Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI	1126	25/10/2025	30067000	020	6.108	BLS	1	0,00	23,8000	0,00	23,80	19,83	2,38	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

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 000.026.841
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0309 0346 7200 0192 5500 1000 0268 4110 2427 0214

Consulta de autenticidade no portal 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	152247296988758 04/03/2024 12:50:22

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.CÁLC.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

A Maève 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$ 23,02 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 23,02
PEDIDO 0054639 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 NOVOCONTRATO DE GESTAO 03/2022ORDEMDECOMPRA (OF 7760)
DADOS BANCARIOS 001 BANCO DO BRASIL AG 4148-3 C/C 115076-6

RESERVADO AO FISCO

Emitido por SIAC Sistemas - (12) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Requisição de Insumos: 1369 **Data:** 09/02/2024

Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

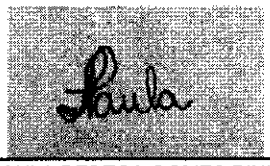
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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: 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: 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
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

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.	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

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.	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
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.	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
Compras 03/2024

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
Carimbo 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

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 01/2022

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

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**

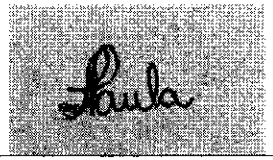
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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.	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

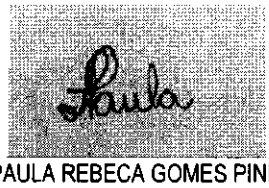
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

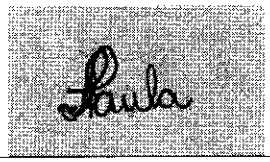
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

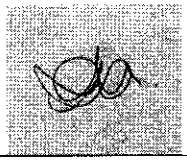
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	60,00	UN	4,85	291,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800,00	UN	0,57	455,20
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2.500,00	UN	0,14	347,50
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40,00	UN	3,19	127,60
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ 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

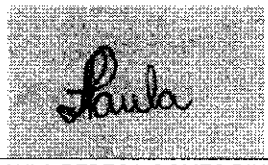
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

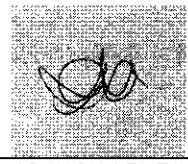
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10,00	UN	6,20	62,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	15,00	UN	0,66	9,90
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50,00	UN	0,58	29,00
5276	SAPATILHA PROPE PCT C/ 100 UN	30,00	UN	0,13	3,75
5577	SONDA NASOGASTRICA 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

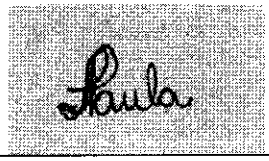
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

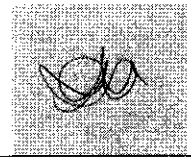
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	1,00	UN	19,02	19,02
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN	2,25	67,50
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8,00	CX	14,85	118,80
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	6,00	UN	4,55	27,30
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

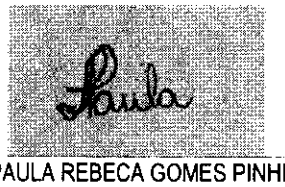
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

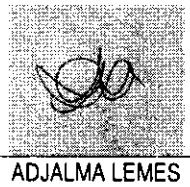
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4177	SONDA URETRAL N. 04	20,00	UN	0,61	12,20
	Observações: cx/10				
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	16,00	UN	1,96	31,40
	Observações: pt/8				
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	20,00	UN	3,00	60,00
	Observações: 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

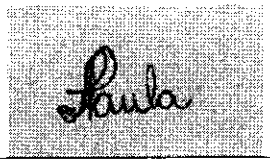
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2,00	POT	23,80	47,60
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	10,00	PC	4,15	41,50
4891	DRENO DE PENROSE N. 2.	5,00	UN	2,00	10,00
4893	DRENO DE PENROSE N. 4.	5,00	UN	2,54	12,70
5254	DRENO DE PENROSE N. 1.	5,00	UN	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

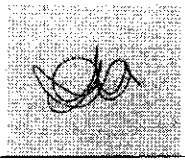
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

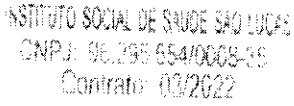
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços



GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

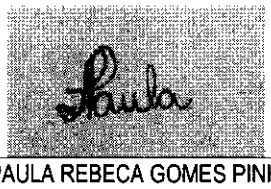
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

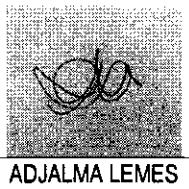
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	2,00	UN	109,78	219,56
3403	CLAMP UMBILICAL	100,00	UN	0,53	53,00
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2,00	KG	254,20	508,40
15654	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR	10,00	UN	1,65	16,50
900090	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

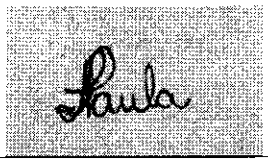
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

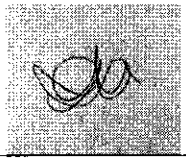
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
7311	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M CAIXA C/20 (CREMER)	20,00	CAX	5,83	116,60
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5,00	CAX	115,00	575,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	240,00	UN	0,71	171,60
14270	LUVA ESTERIL 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

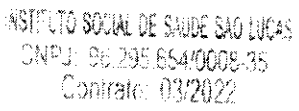
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços



GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

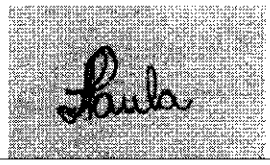
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

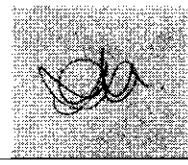
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	80,00	UN	5,22	417,60
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	20,00	RL	8,75	175,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN	115,19	230,38
3402	SONDA URETRAL N. 06	10,00	UN	0,62	6,20
4140	SONDA ASPIRACAO 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 ELLO DISTRIBUICAO LTDA MATRIZ OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/03/2024 VALOR TOTAL: R$ 3.649,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV BRASIL 1629, 000 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.077.067
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELLO DISTRIBUICAO LTDA MATRIZ

AV ANAPOLIS QUADRA 00 LOTE 02, 000
FAZENDA PLANICIE PETROPOLIS - 74780-562
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6240092100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.077.067
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5224 0314 1153 8800 0180 5500 1000 0770 6710 0122 4453

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Saida VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC	**152247299079114 - 04/03/2024 21:17:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
105091880		**14.115.388/0001-80**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			**96.295.654/0008-35**	**04/03/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BRASIL 1629, 000	**CENTRO**		**78360-000**	**04/03/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	**MT**	**11959018204**		**21:17:15**

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
3.040,72	**364,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0,00**	**0,00**	**3.649,00**
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**	**182,45**	**0, 00**	**0,00**	**3.649,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BSBDF TRANSPORTE DE CARGAS	**(0) Emitente**				**08.944.556/0001-48**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 2829		**BRASILIA**		**DF**	**0748976900130**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	**CX PAP**	**DIVERSOS**		**25,600**	**25,600**

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
0000332	AEROFRIN 100MCG AER 200 JATOS PMC: 16.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=6,40 vICMSUFRemet=0,00	30049039	020	6108	UNI	8,0000	16,0000	128,00	106,66	12,80		12,00	
0017005	CLOR.ONDANSETRONA 2MGML 2ML 4MG CX 50UN PMC: 45.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=81,00 vICMSUFRemet=0,00	30039079	020	6108	CX.	36,0000	45,0000	1.620,00	1.349,95	161,99		12,00	
0017609	GLICOSE 25 10ML CX C200 PMC: 0.45 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,50 vICMSUFRemet=0,00	30049099	020	6108	AMP	200,0000	0,4500	90,00	75,00	9,00		12,00	
0018817	HYCIMET 300MG 2ML CX C100 UNIDADES PMC: 1.25 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=17,25 vICMSUFRemet=0,00	30049062	020	6108	AMP	300,0000	1,1500	345,00	287,49	34,50		12,00	
0017622	NITROP 50MG CX5AMPX2ML PMC: 22.20 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=20,80 vICMSUFRemet=0,00	30039099	020	6108	FR.	20,0000	20,8000	416,00	346,65	41,60		12,00	
0016648	TRAMADOL 50MG SOL INJ 100AMP X 1ML PMC: 110.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=16,50 vICMSUFRemet=0,00	30039049	020	6108	CX.	3,0000	110,0000	330,00	274,99	33,00		12,00	
0016589	TRAMADOL 50MGML SOL INJ CX100AMPX2ML PMC: 120.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=36,00 vICMSUFRemet=0,00	30039049	520	6108	CX.	6,0000	120,0000	720,00	599,98	72,00		12,00	

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: - BASE DE CALCULO REDUZIDA PARA 10. CONF ART 8 INC VIII ANEXO IX DECRETO 485297 EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA A Ello declara que os produtos neste doc. fiscal possuem rastreabilidade, licitude e autencidade Art. 07 da RDC430 de 081020. PRACA DE PAGAMENTO DOMICILIO DO VENDEDOR MATRIZ OU FILIAL. OC7762H. EUCLIDES HORST CAMPO NOVO PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO 032022 ENTAV BRASIL 1629 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECISMT CEP 78.360000	Sumeia C. Ribeiro Victor Diretora Administrativa Jose Paulo R. Gomes Pinheiro Farmacêutico CRF/MT 559397

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: 032022

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

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

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
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 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
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
Controle: 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

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

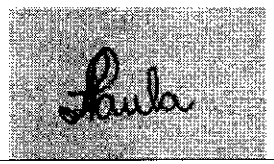
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato 03/2022

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

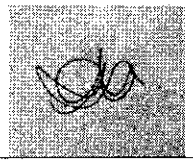
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

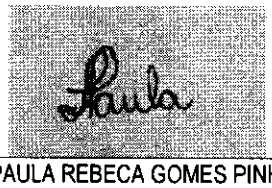
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

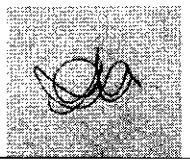
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84,00	COM	0,36	30,07
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50,00	TB	2,20	110,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500,00	F/A	4,25	2.125,00
20791	CINARIZINA 75 MG	60,00	COM	0,55	33,00

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

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

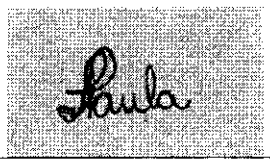
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

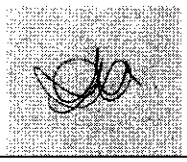
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40,00	AMP	4,99	199,60
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,37	137,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100,00	AMP	2,05	205,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70,00	AMP	2,10	147,00
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

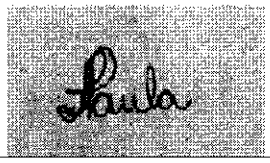
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

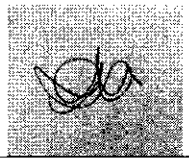
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90,00	DRA	0,74	66,60
3070	LORATADINA 10MG COMP	150,00	COM	0,08	12,00
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20,00	AMP	34,90	698,00
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO - AMPOLA C/ 10 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

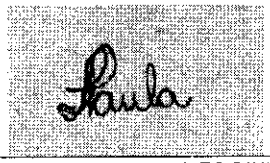
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

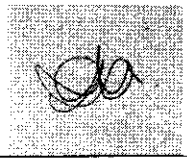
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	50,00	COM	0,10	5,25
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	1,96	98,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM	0,16	19,68
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	4,39	351,20
9438	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

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: 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

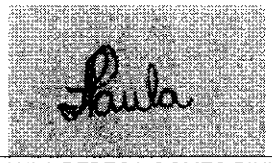
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

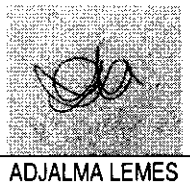
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8,00	SPR	16,00	128,00
	Observações: cx/1				
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP	1,20	720,00
	Observações: cx/100				
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,15	345,00
	Observações: cx/100				
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

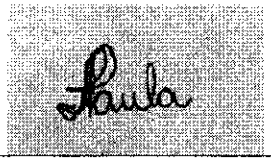
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

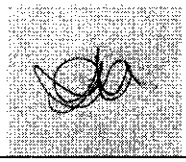
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,69	50,75
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60,00	COM	0,03	2,03
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	120,00	COM	0,05	5,91
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g 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

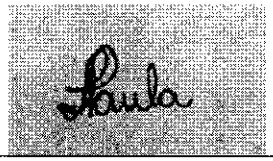
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

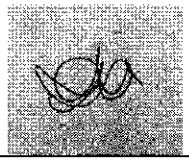
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60,00	COM	0,49	29,40
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30,00	AMP	18,19	545,70
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200,00	COM	0,11	22,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90,00	COM	0,15	13,50
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60,00	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

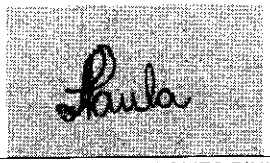
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120,00	COM	0,08	9,60
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	300,00	AMP	1,75	525,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100,00	AMP	0,97	97,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	1,99	199,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200,00	F/A	0,38	76,00

Valor Total: 906,60

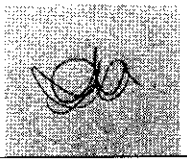
Desconto: 0,00

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

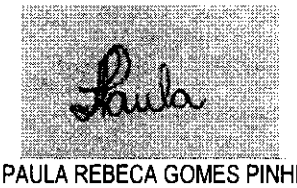
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

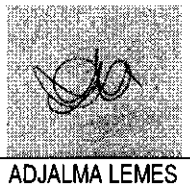
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50,00	AMP	12,95	647,50
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100,00	AMP	0,25	25,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60,00	FCO	1,65	99,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	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

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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 000.059.532
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

Super Mendes

SUPER MENDES DIST. PROD PARA HIG PROF LTDA ME
AVENIDA DOS TARUMAS 668 -SETOR COMERCIAL SUL
Sinop - MT
CEP: 78550001
FONE: 6635317003

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.059.532
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO (WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR)
51240303301406000100550010000595321900343036

Consulta de autenticidade no portal 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	151240018174050 04/03/2024 - 16:31:03

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	04/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BRASIL 1629	CENTRO	78360000	04/03/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT		16:30:39

FATURA / DUPLICATA

(BOLETO ... : 1.140,00 (03/04/2024 - 1.140,00])

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.140,00	193,80	0,00	0,00	1.140,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1415	PEROXY 40 GL 5L	38089429	00	5102	GL	4,000	285,000	0,00	1.140,00	1.140,00	0,00	193,80	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: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTAO: 02/2022 ORDEM DE COMPRA 7772 PROCON-MT Av Hist R Mendonca 917 - Ed Executive Center - B. Araes - Cuiaba MT CEP 78008-000 Fone 151 e/ou (65)3613-8500 [Vlr aprox	

QUALIDADE E EXCELENCIA EM ATENDIMENTO! OBRIGADO E VOLTE SEMPRE!

Zoek GFE 29.300.1
MBoss Sistemas - www.mboss.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

SUPER MENDES

AVENIDA DOS TARUMAS, nº 668
SETOR COMERCIAL SUL
SINOP - MT
CEP: 78550-001

FONE: (66)3531-7003

SUPER MENDES DIST. PROD PARA HIG PROF LTDA ME
CNPJ: 03.301.406/0001-00 IE: 134650301

Carta de Correção Eletrônica - CC-e

DADOS DA NF-e:
Número: 59532
Série: 1

CHAVE DE ACESSO:
51240303301406000100550010000595321900343036
www.nfe.fazenda.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO / DATA E HORA:
151240023504169 22/03/2024 13:35:53

DESTINATÁRIO:

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

AVENIDA BRASIL, nº 1629 - CENTRO
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT - CEP: 78360-000

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS:

REFERENTE NOTA CONTRATO DE GESTÃO CORRETO 03/2022

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

CONDIÇÕES DE USO:

A "Carta de Correção" é disciplinada pelo parágrafo 1º A do art. 7º do convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - As variáveis que determinam o valor do imposto, tais como: base de cálculo, alíquita, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou prestação.
II - A correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário.
III - A data de emissão ou de saída.

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

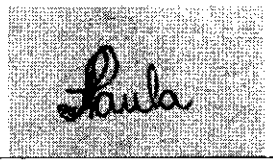
Cotação de Preços: 7772 **Data:** 14/02/2024 **Prazo de Cotação:** 21/02/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

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

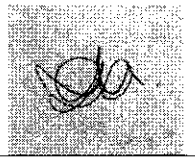
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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

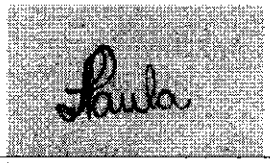
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 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

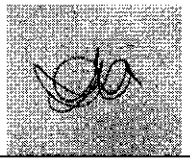
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
897910	(SUPER MENDES) PEROXY 4D GALAO 5 LITROS	4,00	GL	285,00	1.140,00

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

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:** 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

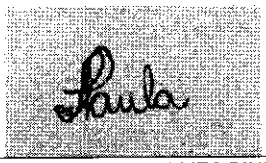
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
22072	DETER HG MULTI USO - 20LTS - PRODETER	2,00	GL	560,21	1.120,42

Valor Total: 1.120,42

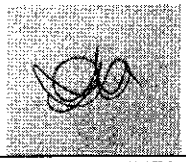
Desconto: 0,00

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

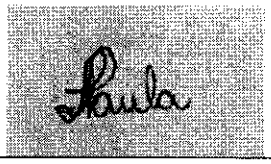
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

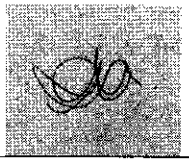
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	8,00	PCT	55,00	440,00
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8,00	CX	32,00	256,00
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	5,00	GL	56,00	280,00
10647	PAPEL TOALHA 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

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:** 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

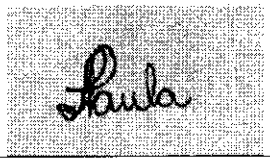
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
11314	ALCOOL GEL 5 LITROS	4,00	GL	55,00	220,00
17299	CLOROCLEN FOAMY GL	7,00	GL	92,00	644,00
18480	DESINFETANTE HOSP DETERSANI BAC 5L	5,00	UN	265,00	1.325,00
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	2,00	CAX	119,80	239,60
21355	DESINFETANTE CONCENTRADO - 5 LITROS	5,00	GL	45,00	225,00

Valor Total: 2.653,60

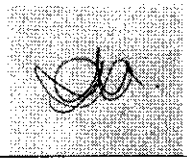
Desconto: 0,00

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 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: 96

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: **05/03/2024 05:57:32**
Data de Competência/Emissão: **05/03/2024**
Cód. de Autenticidade: **259A3BDD8**
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 FEVEREIRO 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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
8621602 - [8621-6/02] Serviços móveis de atendimento a urg...				3,00	421		8621602
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00		R$ 90,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 3.000,00**

Construção Civil	**Cód. Obra :**	**Art. :**

Informações Adicionais

PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL -FONE:3641-8325

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://onlinecba.issnetonline.com.br/cuiaba/

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: I M M TEIXEIRA
CNPJ: 32.894.327/0001-40
ESPECIALIDADE: AMBULATORIO ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
NOME DO PROFISSIONAL: IGOR MATEUS MARQUES TEIXEIRA
CRM: 9754 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO:
AGÊNCIA:
CONTA CORRENTE:

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
06/02/24 E 13/02/24	-----	R$ 3.000,00
TOTAL		**R$ 3.000,00**

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 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
202400000000090

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	05/03/2024 14:33	BRRI5832E
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: 01/02/2024 ATÉ 29/02/2024/ 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$ 11.709,00

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$**	11.709,00
Base de Cálculo	**R$**	11.709,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	409,82
ISSQN Retido		**NÃO**

Sumaia E. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
76,11	351,27	0,00	175,63	117,09	0,00	0,00

Valor liquido da Nota Fiscal 10.988,90

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1909.74(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	Número da Nota Fiscal de Serviço
EXIGIVEL	05/03/2024	BRRI5832E	Série Eletrônica
			202400000000090

Recebi(emos) de SANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA 40.033.580/0001-38,Todos o(s) serviço(s) relacionados neste Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2160841

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

SANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

40.033.580/0001-38

Exames Sintético

DATA: 01/02/2024 ATÉ 29/02/2024 / EMPRESA: MAGNUS CAMPO NOVO / CONVENIO: CHP / CANCELADO: NAO / ATENDIMENTO

Data
04/03/2024 08:06
Usuário
ANNIE

Data Dia	Procedimento	Paciente	Q. Exame	Total
2024-02-01	RM CRANIO (ENCEFALO)	RARYANE INDRIDY GONCALVES LOPES	1	650,00
2024-02-05	RM ART. JOELHO ESQUERDO	MILTON GOMES DE LIMA	1	650,00
2024-02-06	RM COXO FEMURAL (QUADRIL) ESQUERDA	DANIEL DA SILVA FILHO	1	650,00
2024-02-06	RM CRANIO (ENCEFALO)	CRISLEY LARISSA DE OLIVEIRA NOGUEIRA	1	650,00
2024-02-07	RM ART. OMBRO DIREITO	ELIZIO RAYZEL DA SILVA	1	650,00
2024-02-12	RM ORBITAS BILATERAL	ALEXANDRE APARECIDO ALVES ALMEIDA	1	650,00
2024-02-12	RM PELVE FEMININO	THAYLINE CHABUDE FRANCA	1	650,00
2024-02-14	RM COLUNA CERVICAL	DUCENA GONZAGA DOS SANTOS	1	650,00
2024-02-15	RM ART. JOELHO DIREITO	CLARA SOPHIA LIMA DOS ANJOS	1	650,00
2024-02-15	RM ART. JOELHO ESQUERDO	CLARA SOPHIA LIMA DOS ANJOS	1	650,00
2024-02-15	RM PELVE FEMININO	JAISLLANE LINS DOS SANTOS	1	650,00
2024-02-16	RM ART. JOELHO DIREITO	EZEQUIAS DA SILVA CAETANO	1	650,00
2024-02-23	RM PELVE FEMININO	LUCIA DE FATIMA ROCHA	1	650,00
2024-02-27	RM - ABDOME SUPERIOR	ELIANE PEREIRA MARTINS	1	650,00
2024-02-27	RM COLANGIO (VESICULAS BILIARES)	ELIANE PEREIRA MARTINS	1	650,00
2024-02-27	RM MULTIPARAMETRICA DE PROSTATA	ROBERTO JOSE TOMAZ	1	1.309,00
2024-02-27	RM PELVE FEMININO	ELIANE PEREIRA MARTINS	1	650,00
			17	**11.709,00**

Total: 17

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ESTRELA SAÚDE

ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
GENEROSO CIRIACO MACIEL, 16
JARDIM PETROPOLIS
CUIABA - MT - 78070-850
Telefone: (65) 99228-7667 - Email: administracao@estrelasaude.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.008.599
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
5124 0333 7443 3200 0130 5500 1000 0085 9911 2864 7863

Consulta de autenticidade no portal 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	151240018571653 05/03/2024 17:20:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
137682603		33.744.332/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	05/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	05/03/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11) 4617-3914		18:19:59

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/8599-001	04/04/2024	4.778,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.778,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.778,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente-CIF				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1		CRISTALIA		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
2817	DANTROLENO SODICO (DANTROLENA) 240MG FR-AMP 60ML - CRISTALIA Fab. 02/03/2022 - Val. 31/03/2025 - 22030571: 12.06	30049079	000	5102	un	12,0000	398,2000	4.778,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

PROTESTO AUTOMÁTICO
5 DIAS ÚTEIS APÓS O VENCIMENTO

Conferir a mercadoria
no ato da entrega,
Não aceitamos
reclamações posteriores.

BOLETO DE
COBRANÇA ANEXO

TÍTULO REGISTRADO
NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO EM CARTEIRA
OU DEPÓSITO BANCÁRIO

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC.: 8177 - OF: PED: URGENCIA MEDICAMENTO 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

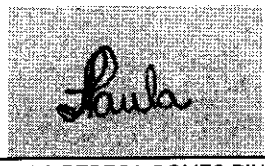
Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RECEBEMOS DE ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/03/2024 VALOR TOTAL: R$ 4.778,40 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV BRASIL, 1629 - CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	CONTROLE INTERNO	NF-e Nº 000.008.599 SÉRIE 1

Requisição de Insumos: 1403 **Data:** 04/03/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
22308	DANTROLENE SÓDICO 20 MG	12,00	FCO

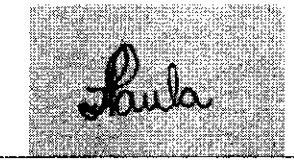


LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

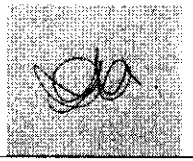
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 8177 **Data:** 04/03/2024 **Prazo de Cotação:** 04/03/2024 **Prazo de Entrega:** 15/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
				2927 - ESTRELA SAUDE		Valor Vencedor	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	ALEXANDRE			
				Vencedor Total			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
22308	DANTROLENE SÓDICO 20 MG	12	FCO	398,2000	4.778,40	398,2000	4.778,40
			Valor Total de Cotação		R$ 4.778,40		
			Desconto		R$ 0,00		
			Frete		R$ 0,00		
			Valor Total Líquido de Cotação		**R$ 4.778,40**		**R$ 4.778,40**
			Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS			
			Prazo de Entrega	08/03/2024			
			Qualificação (Score)		0		
			Valor Total Vencedor		**R$ 4.778,40**		**R$ 4.778,40**



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:** 15/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 8177 **Data:** 04/03/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA MEDICAMENTO

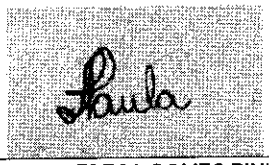
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

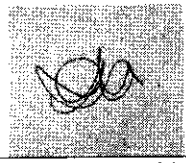
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
22308	DANTROLENE SÓDICO 20 MG	12,00	FCO	398,20	4.778,40

Valor Total:	4.778,40
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**4.778,40**

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



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 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 000.008.597
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
5124 0333 7443 3200 0130 5500 1000 0085 9715 2142 2524

Consulta de autenticidade no portal 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		151240018561406 05/03/2024 17:00:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ/CPF**
137682603		33.744.332/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	05/03/202
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	05/03/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11) 4617-3914		18:00:2

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/8597-001	25/03/2024	363,90	1/8597-002	15/04/2024	364,06			

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
727,96	123,76	0,00	0,00	4,73	727,96

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	21,84	727,96

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				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
2286	BOBINA GRAU CIRURGICO 300MM X 100M - DUOTEC ESTERILCARE Fab. 28/02/2024 - Val: 28/02/2026 - S384: 2,80	48115129	000	5102	un	2,0000	109,7800	219,56	219,56	17,33	0,00	0,00	17,00	0,00
2292	BOBINA GRAU CIRURGICO 560MM X 100M - DUOTEC ESTERILCARE S380: 2,00	48115129	000	5102	un	2,0000	254,2000	508,40	508,40	86,43	0,00	0,00	17,00	0,00

00247490140100

Rafael Henrique
NPC - 6A71
Carvalima Transportes

00247490139890

TÍTULO REGISTRADO
NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO EM CARTEIRA
OU DEPÓSITO BANCÁRIO

Conferir a mercadoria no ato da entrega, Não aceitamos reclamações posteriores.

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

BOLETO DE COBRANÇA ANEXO

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC.: 7760 - 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);- -

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: 05/03/2024 VALOR TOTAL: R$ 727,96 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 000.008.597 SÉRIE 1

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 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: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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:** 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			
				3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				Camila			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Vencedor Parcial			
				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

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.	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

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
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

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.	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
Conferido: 01/2022

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
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: 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

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Compras 03/2022

Cotação de Preços: 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

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ 96.295.654/0008-35
Controle 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

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**

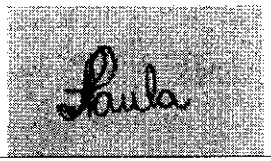
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

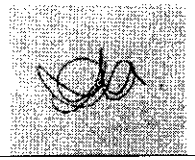
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,4180	83,60
21417	LUVA ESTERIL 6,5	200	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

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

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
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

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

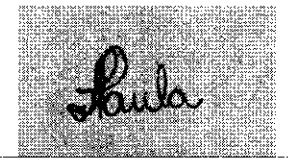
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
833	CATETER INTRAVENOSO 16 G	100,00	UN	0,59	59,00
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20,00	UN	1,75	35,00
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	144,00	UN	0,32	46,08
3226	CATETER INTRAVENOSO 14 G	100,00	UN	0,57	57,00
3308	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

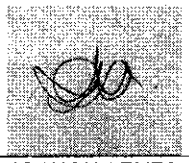
Desconto: 0,00

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

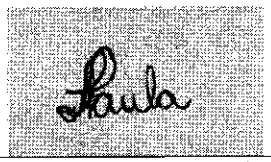
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

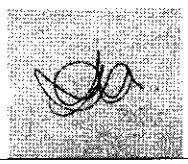
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	60,00	UN	4,85	291,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	800,00	UN	0,57	455,20
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2.500,00	UN	0,14	347,50
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40,00	UN	3,19	127,60
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ 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

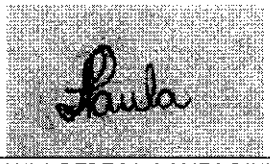
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

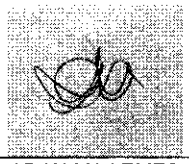
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10,00	UN	6,20	62,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	15,00	UN	0,66	9,90
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50,00	UN	0,58	29,00
5276	SAPATILHA PROPE PCT C/ 100 UN	30,00	UN	0,13	3,75
5577	SONDA NASOGASTRICA 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

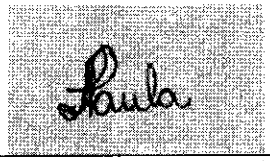
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

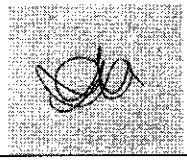
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	1,00	UN	19,02	19,02
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN	2,25	67,50
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	8,00	CX	14,85	118,80
8525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,0	6,00	UN	4,55	27,30
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

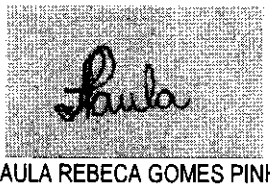
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

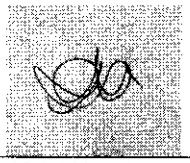
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4177	SONDA URETRAL N. 04	20,00	UN	0,61	12,20
	Observações: cx/10				
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	16,00	UN	1,96	31,40
	Observações: pt/8				
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	20,00	UN	3,00	60,00
	Observações: 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

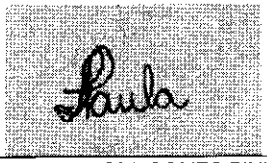
Observações: cx c/60

Valor Total: 389,25

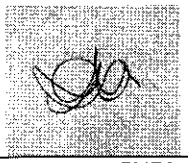
Desconto: 0,00

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

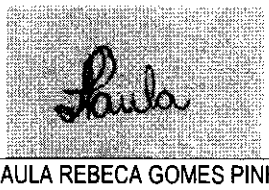
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

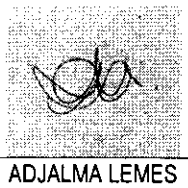
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1794	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 200MM X 100M	2,00	UN	109,78	219,56
3403	CLAMP UMBILICAL	100,00	UN	0,53	53,00
12883	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MT	2,00	KG	254,20	508,40
15654	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR	10,00	UN	1,65	16,50
900090	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

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:** 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

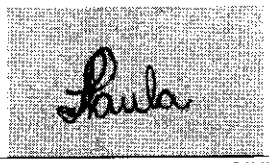
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
7311	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M CAIXA C/20 (CREMER)	20,00	CAX	5,83	116,60
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5,00	CAX	115,00	575,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	240,00	UN	0,71	171,60
14270	LUVA ESTERIL 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

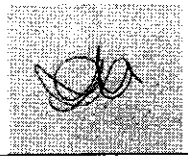
Desconto: 0,00

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

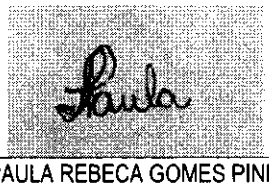
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	80,00	UN	5,22	417,60
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	20,00	RL	8,75	175,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN	115,19	230,38
3402	SONDA URETRAL N. 06	10,00	UN	0,62	6,20
4140	SONDA ASPIRACAO 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

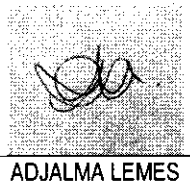
Desconto: 0,00

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 LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 05/03/2024 12:49:32 VALOR TOTAL R$ 906,60 DESTINATÁRIO INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000025032
SÉRIE 001

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

LUVERMED

LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
AVENIDA GABRIEL MULLER, 127 N - MODULO 02
JUINA - MT
CEP: 78320-000
TEL: (66)3566-1876

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

Nº 000025032 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0319 3910 6400 0199 5500 1000 0250 3211 2426 8534

Consulta 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
151240018422945 05/03/2024 12:50:38

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
05/03/2024

ENDEREÇO
AV BRASIL

CEP
78360-000

DATA DA SAÍDA
05/03/2024

MUNICÍPIO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1629	CENTRO	(11)9403-93464	MT		12:49:32

CALCULO 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
906,60	154,12	0,00	0,00	258,76	906,60

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	906,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
066727 - 01	01/04/2024	906,60												

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
2

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3,00

PESO LÍQUIDO
3,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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
26385	CAPTOPRIL 50MG CAPON Lote: 2302563 Quant: 120,000 Fab: 28/02/2023 Val: 28/02/2025	7896094262942	506294	GLOBAL	30049069	060	5102	UN	120,000	0,68	0,00	9,60	9,60	1,63	0,00	17,00	0,00
25268	PROMETAZINA (CLORIDRATO DE PROMETAZINA) 25MG/ML CX 1 AMP X 2ML Lote: BL-0292 Quant: 300,000 Fab: 18/08/2022 Val: 31/07/2024	7896470685376	100100084	SANVAL	30049079	060	5102	UN	300,000	1,75	0,00	525,00	525,00	89,25	0,00	17,00	0,00
20794	SULFATO DE ATROPINA (ATROPINA) 0,25MG/1ML Lote: AT23F05 Quant: 100,000 Fab: 02/05/2023 Val: 30/06/2025	7896166841011	982	FARMACE	30039069	060	5102	UN	100,000	0,97	0,00	97,00	97,00	16,49	0,00	17,00	0,00
20800	AMIODARONA 150MG/3ML GEN Lote: AD-033-2 Quant: 100,000 Fab: 09/08/2022 Val: 31/05/2024	7896123917749	697	HIPOLABOR	30049054	060	5102	UN	100,000	1,99	0,00	199,00	199,00	33,83	0,00	17,00	0,00
26398	SOL. CLORETO DE POTASSIO 10,1% Lote: 23A2002G Quant: 200,000 Fab: 04/02/2023 Val: 04/02/2025	7896181040427	02010025	FARMACE	30049099	060	5102	UN	200,000	0,38	0,00	76,00	76,00	12,92	0,00	17,00	0,00

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

OBSERVAÇÕES

VEND. 6 - ROGERIO VERONESI - VENDA Nº 66727 - [illegible] - FEDERAL 121,94 - ESTADUAL 136,82 - FONTE: IBPT - PROCON-JUINA AV. HIST. RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAES ED. ELDORADO EXECUTIVE CENTER, CEP 78008-000 CUIABA-MT FONE 151 OU 65 3613-8500 PROCON-JUINA AV. DEP. HITLER SANSÃO Nº 240 MODULO 01 - CEP 78320-000 - JUINA-MT FONE 3566-2918 - CNPJ 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO 03/2022 ORDEM DE COMPRA 3762

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 05/03/2024 12:50:38 - JANEFER

Powered by TecnoSpeed - www.tecnospeed.com.br

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 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 03/2023

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: 03/2021

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
Conferido: 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: 03/2023

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: 03/2023

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
Conferido: 00/2022

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

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
Conferido: 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

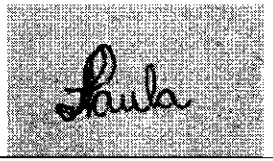
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

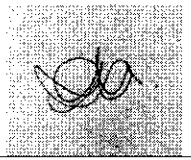
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Campo Novo do Parecis - MT

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: 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
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
Conferido: 03/2022

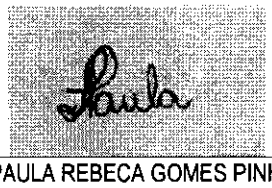
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 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

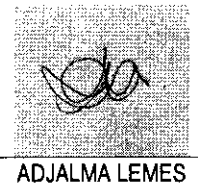
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84,00	COM	0,36	30,07
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50,00	TB	2,20	110,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500,00	F/A	4,25	2.125,00
20791	CINARIZINA 75 MG	60,00	COM	0,55	33,00

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

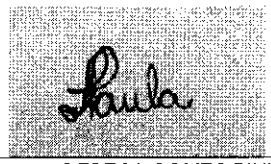
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

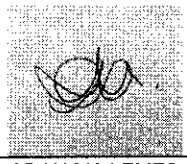
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40,00	AMP	4,99	199,60
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,37	137,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100,00	AMP	2,05	205,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70,00	AMP	2,10	147,00
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

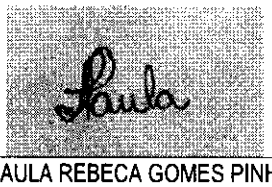
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

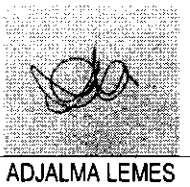
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90,00	DRA	0,74	66,60
3070	LORATADINA 10MG COMP	150,00	COM	0,08	12,00
3096	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 10ML IV	20,00	AMP	34,90	698,00
9697	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO - AMPOLA C/ 10 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

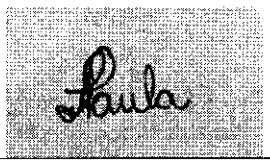
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

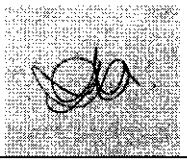
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	50,00	COM	0,10	5,25
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	1,96	98,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM	0,16	19,68
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	4,39	351,20
9438	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

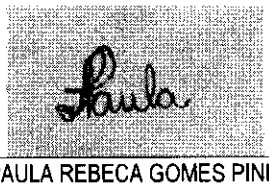
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

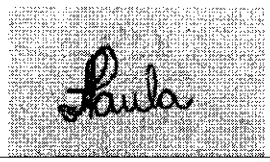
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

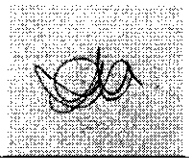
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,69	50,75
3042	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	60,00	COM	0,03	2,03
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	120,00	COM	0,05	5,91
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g 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

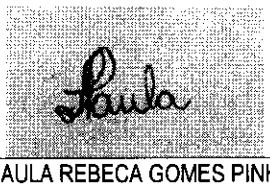
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

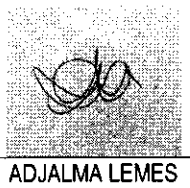
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60,00	COM	0,49	29,40
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30,00	AMP	18,19	545,70
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200,00	COM	0,11	22,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90,00	COM	0,15	13,50
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60,00	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

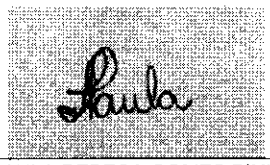
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

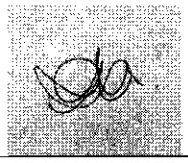
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120,00	COM	0,08	9,60
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	300,00	AMP	1,75	525,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100,00	AMP	0,97	97,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	1,99	199,00
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

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

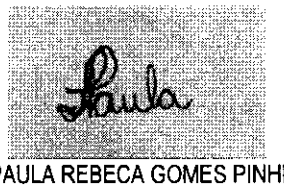
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

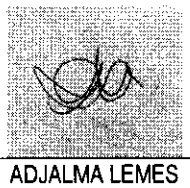
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3426	ADENOSINA 3 MG/ML - 2ML	50,00	AMP	12,95	647,50
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	100,00	AMP	0,25	25,00
8326	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO C/ 10 ML - (GOTAS)	60,00	FCO	1,65	99,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	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

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: 4.027,50

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 19135
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: 6533822084

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 19135
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5124 0302 7916 2600 0199 5500 1000 0191 3510 0057 4058

Consulta de autenticidade no portal 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	151240018417578 05/03/2024 12:24:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**
131841114	

CNPJ/CPF: **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**	04/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍ./ENTRADA
AV BRASIL, 1619	CENTRO	78360-000	**05/03/2024**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146176914	MT		**12:24:00**

FATURA / DUPLICATAS

NUM.DUPLICATA / VENCIMENTO / VALOR

NF000191 / 05/04/2024 / 4.027,50

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	1.325,91	4.027,50

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	**4.027,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
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
240	PAPEL A 4 CHAMEX Z80 X 297 500 FLS	48025610	0500	5405	UN	72,0000	36,4000	2.621,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2815	ARQUIVO MORTO JUMBO TILIBRA 380X260X350	48191000	0102	5102	UN	21,0000	20,1000	422,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9213	PILHA AAA 1,5 V FAITH COM 4 UN ALCALINA	85061019	0102	5102	UN	12,0000	12,9000	154,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9986	ENVELOPE PLAST 0 CIFRAS 24 X 32 GROSSO 50 UN	39232990	0102	5102	UN	3,0000	32,6000	123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1687/1	CALCULADORA 12 DIG MX 5166 MAX	84701000	0102	5102	UN	1,0000	33,9000	33,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
244	PAPEL A 4 REPORT 500 FLS	48025610	0500	5405	UN	5,0000	32,8000	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2887	FITA DUPLA FACE 24 X 2 M VDE - AIREE	35069180	0500	5405	UN	1,0000	24,9000	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9691	PILHA AA 1,5 V COM 4 UN 15AAV MAXPOINT	85061020	0102	5102	UN	12,0000	8,9500	107,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9140	PILHA AAA ALCALINA PALITO C/8 2 UN MAX	85061014	0102	5102	UN	10,0000	8,9500	89,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9662	PILHA RECARREGAVEL AA COM 4 UN 2UC	85076010	0102	5102	UN	4,0000	86,8000	347,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9540	REFIL PASTA INSTAX MAXIRINI A 4 (PP/GRAF	48219000	0102	5102	PC	100,0000	1,9000	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

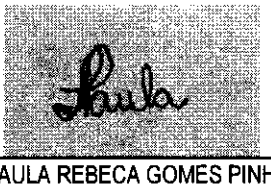
REF DOC: /PD042489/PD042858/PD042816/PD042807/PD042902/PD042849/PD042761/PD042705 60 - 8169 | 0500 - SACIONAL - ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA (SUBSTITUIDO) OU POR ANTECIPAÇÃO 0102 - NACIONAL - TRIBUTADA PELO SIMPLES NACIONAL SEM PERMISSÃO DE CREDITO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FEDERAL: 1.137,57 ESTADUAL: 134,04 TOTAL: 1325,91 Fonte: IBPT 04/23.AI | PROCON-MT, AV HILDE LARANJEIRA, (AV DO CEN) S/N - BAIRRO BAU, CEP 78045-100 CUIABA-MT FONE 151 | BRASIL AG:0406-6 C/C:44499-8 JUCOOB AG:5256 C/C:69513 SICREDI AG:0604C/C:01632-3 PIX CNPJ: 02.791.626/0001-99 VENTURINI RITTER | | | |

RESERVADO AO FISCO

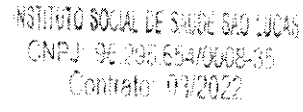
Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

Requisição de Insumos: 1405 **Data:** 04/03/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
3938	PILHA AAA ALCALINA ELGIN C/2	12,00	UN
4251	CALCULADORA 12 DIG	1,00	UN
6687	ARQUIVO MORTO PAPELÃO	25,00	UN
6955	PAPEL A4 - REPORT PREMIUM 500 FOLHAS	5,00	UN
12474	FITA DUPLA FACE 24 X 2.0	1,00	UN
12953	PILHA AA RECARREGAVEL C/ 2 UNIDADES AA 2700 MAH	4,00	CAR
23091	PAPEL A4 CHAMEX 210X297 500FLS	72,00	UN
828496	PILHA AAA 1,5V PALITO COM 4 UN - ALCALINA	12,00	UN
828502	ETIQUETA INK/LAS MAXPRINT A4 DIVERSAS	100,00	UN
828733	ENVELOPE PLAST S FUROS GROSSO 50UN	3,00	PCT
898888	PILHA AA C/ 4	12,00	UN



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

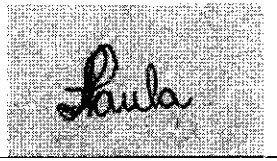


Cotação de Preços: 8165 **Data:** 03/03/2024 **Prazo de Cotação:** 03/03/2024 **Prazo de Entrega:** 08/03/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

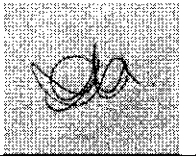
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1892 - PAPELARIA CARLINA Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
3938	PILHA AAA ALCALINA ELGIN C/2	12	UN	6,9500	83,40	6,9500	83,40
4251	CALCULADORA 12 DIG	1	UN	43,9000	43,90	43,9000	43,90
6687	ARQUIVO MORTO PAPELÃO	25	UN	16,9000	422,50	16,9000	422,50
6955	PAPEL A4 - REPORT PREMIUM 500 FOLHAS	5	UN	32,8000	164,00	32,8000	164,00
12474	FITA DUPLA FACE 24 X 2.0	1	UN	24,9000	24,90	24,9000	24,90
12953	PILHA AA RECARREGAVEL C/ 2 UNIDADES AA 2700 MAH	4	CAR	86,8000	347,20	86,8000	347,20
23091	PAPEL A4 CHAMEX 210X297 500FLS	72	UN	32,8000	2.361,60	32,8000	2.361,60
828496	PILHA AAA 1,5V PALITO COM 4 UN - ALCALINA	12	UN	12,9000	154,80	12,9000	154,80
828502	ETIQUETA INK/LAS MAXPRINT A4 DIVERSAS	100	UN	1,9000	190,00	1,9000	190,00
828733	ENVELOPE PLAST S FUROS GROSSO 50UN	3	PCT	42,6000	127,80	42,6000	127,80
898888	PILHA AA C/ 4	12	UN	8,9500	107,40	8,9500	107,40
	Valor Total de Cotação				R$ 4.027,50		
	Desconto				R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 4.027,50**		**R$ 4.027,50**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			06/03/2024			
	Qualificação (Score)				0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 4.027,50**		**R$ 4.027,50**

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 8165 **Data:** 03/03/2024 **Prazo de Cotação:** 03/03/2024 **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

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:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 8165 **Data:** 03/03/2024 **Motivo:** PEDIDO DE MATERIAL ESCRITÓRIO

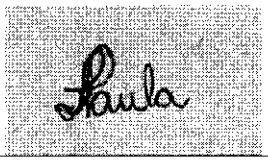
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

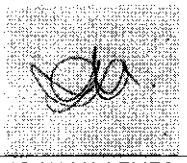
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3938	PILHA AAA ALCALINA ELGIN C/2	12,00	UN	6,95	83,40
4251	CALCULADORA 12 DIG	1,00	UN	43,90	43,90
6687	ARQUIVO MORTO PAPELÃO	25,00	UN	16,90	422,50
6955	PAPEL A4 - REPORT PREMIUM 500 FOLHAS	5,00	UN	32,80	164,00
12474	FITA DUPLA FACE 24 X 2.0	1,00	UN	24,90	24,90
12953	PILHA AA RECARREGAVEL C/ 2 UNIDADES AA 2700 MAH	4,00	CAR	86,80	347,20
23091	PAPEL A4 CHAMEX 210X297 500FLS	72,00	UN	32,80	2.361,60
828496	PILHA AAA 1,5V PALITO COM 4 UN - ALCALINA	12,00	UN	12,90	154,80
828502	ETIQUETA INK/LAS MAXPRINT A4 DIVERSAS	100,00	UN	1,90	190,00
828733	ENVELOPE PLAST S FUROS GROSSO 50UN	3,00	PCT	42,60	127,80
898888	PILHA AA C/ 4	12,00	UN	8,95	107,40

Valor Total:	4.027,50
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**4.027,50**

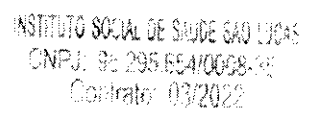
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços



GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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: 05/03/2024 Valor Total: R$ 141,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.118
Série 001

Plaspel
3382-2146

PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
RUA SANTA CATARINA, 600 NE
QUADRA 44 LOTE 14 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone: (65)3382-2146 CEP: 78360-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.011.118
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0343 4985 7900 0177 5500 1000 0111 1810 0040 3838
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	151240018441430 05/03/2024 13:38:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
13896590 0		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	05/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	05/03/2024
MUNICÍPIO	**UF** / **TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT (11)4617-3914		13:38:02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	141,00

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	**141,00**

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
24361	BOTA VULCABRAS BCA PVC N 42	6403.1200	0102	5102	UN	1,000	46,0000	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13962	COPO TERMICO EPS 120ML C/25UN	3924.1000	0500	5405	UN	1,000	7,0000	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30273	ACUCAR FIRO REDONDO SORT REF 12 I	3924.9000	0500	5405	UN	1,000	5,0000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28396	DESINFETADOR SANFONADO PIA COM CABO	3924.9000	0102	5405	UN	1,000	13,0000	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	SACO PLASTICO 13 X 25 X 06	3923.2900	0102	5102	KG	2,000	35,0000	0,00	70,00	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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC: 8166 Tributos(Lei Federal 12.741/2012): Fonte IBPT Val. Aprox. Trib. Federais R$ 14,01 (20,02%) Val. Aprox. Trib. Estaduais R$ 23,97 (34,24%) Val. Aprox. Trib. Municipais R$ 0,00 (0,00%)	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/03/2024 13:39:51 - BETO

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/03/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 1.096,39		NF-e **Nº 000.016.624** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-KRAUSE
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 000.016.624 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0166 2411 0016 6240

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		151240018591088 05/03/2024 18:06:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	05/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	05/03/2024
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	16624	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	04/04/2024	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
335029	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL MULTIDIRECIONAL 10X290 LOTE:94910 - 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
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:96738 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	39,16	39,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	1,00	39,16	39,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33245	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X45MM LOTE: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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JOSE GIVALDO BATISTA DOS SANTOS - Id_Cir.: 3046 - CIR.: 05/03/2024 | Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.052-0 |	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 Contrato: 03/2022 Luci Paula R. Gomes Pinheiro Farmacêutica CRF/MT 539397 Sumaia C. Ribeiro Victo Diretora Administrativa

NF-e Nº: 000.026.901 Série: 001

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 054435. REALIZAR A CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA. PARA HOSPITAIS, DEVOLUÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 24 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Maeve

MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA 13 QD. 12 LT. 12 - ETAPA IV
POLO EMPRESARIAL GOIAS
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.985-144
Telefone: (62) 3565-1038

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.026.901
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0309 0346 7200 0192 5500 1000 0690 0110 2427 0818

Consulta de autenticidade no portal 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	152247301142232 05/03/202415:07:40

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	05/03/2024 15:07

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BRASIL N 1629	CENTRO	78.360-000	05/03/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11) 4617-3914	MT		

001	04/04/2024	3.433,11

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.848,45	341,82	0,00	0,00	3.435,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.433,11

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
5 S TRANSPORTES E LOGISTICA FARMACEUTICA	0				09.461.008/0001-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALCIONEIDE GALVAN SPERANZA N 1161 Q	RONDONOPOLIS	MT	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			3	25,000	25,000

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Suzana C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	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 de desoneracao R$ 0 |FCI 585DB50D-F658-4255-8034-93B39A0B0038	2355043 A	31/12/2025	30049099	529	6.108	CX	6	0,00	149,7500	0,00	898,50	748,72	89,85	0,00	12,00	0,00
0002651	AMIODARONA 200MG C/500 CPR (AMIORON) | Marca GEOLAB | Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI	2309451	31/07/2025	30049054	020	6.108	CX	1	0,00	210,0000	0,00	210,00	174,99	21,00	0,00	12,00	0,00
0000301	COLAGENASE +CLORANFENICOL POM. 30G C/10 (KOLLAGENASE) | Marca CRISTALIA | Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI 691B9F9F-814B-4602-8BFF-46D3258BBE94	23020427	01/02/2025	30049019	529	6.108	CX	3	0,00	126,6210	0,00	379,86	316,54	37,98	0,00	12,00	0,00
0000402	DICLOFENACO 50MG C/20 CPR (BELFAREN) | Marca BELFAR | Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI	052034	02/05/2024	30049037	020	6.108	CX	10	0,00	1,1900	0,00	11,90	9,92	1,19	0,00	12,00	0,00
0002559	DIGOXINA 0,25MG C/30 CPR (G) | Marca PHARLAB | Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI	232427	30/04/2025	30049079	020	6.108	CX	2	0,00	7,5000	0,00	15,00	12,50	1,50	0,00	12,00	0,00
0001175	ETILEFRINA 10MG/ML IV/IM/SC 1ML C/6 AMP (ETILEFRIL) (S) | Marca UNIAO QUIMICA | Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI 5742D63A-FB5A-4B0E-B7D3-F03DCDA7C049	2400023	31/01/2026	30049067	529	6.108	CX	5	0,00	10,1405	0,00	50,70	42,25	5,07	0,00	12,00	0,00
0000229	FITOMENADIONA (VIT. K)10MG/ML IM 1ML C/50 AMP (ESKAVIT) | Marca HIPOLABOR | Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI 01EB7C88-66A1-44DC-A9E7-C919BA5E7A47	AU-023/22	30/09/2024	30049099	529	6.108	CX	2	0,00	74,5000	0,00	149,00	124,16	14,90	0,00	12,00	0,00
0002661	GLIBENCLAMIDA 5MG C/450 CPR (GLICAMIN) (S) | Marca GEOLAB | Desconto de desoneracao R$ 2,02 |FCI	2308929	31/07/2025	30049079	040	6.108	CX	1	0,00	16,8605	0,00	16,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000224	HIOSCINA COMPOSTA 4MG+500MG/ML IV/IM 5ML C/100 AMP (G) | Marca HIPOLABOR | Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI 5E054CC1-F909-40A6-A986-BE1FE5400F37	H-085/22	31/07/2024	30049099	529	6.108	CX	4	0,00	125,0000	0,00	500,00	416,65	50,00	0,00	12,00	0,00

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 000.026.901
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0309 0346 7200 0192 5500 1000 0269 0110 2427 0818

Consulta de autenticidade no portal 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	152247301142232 05/03/2024 15:07:40

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
0001174	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML IV/IM/SC 1ML C/50 F/A (ERGOMETRIN) (S) | Marca UNIAO QUIMICA Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI EE3A6C53-2A36-41E0-8029-D003FC707C53	2253044	31/12/2024	30049099	520	6.108	CX	1	0,00	93,4000	0,00	93,40	77,83	9,34	0,00	12,00	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 299AC219-7044-412A-AB42-C6014B1BC768	2228461.D	31/07/2024	30049069	520	6.108	CX	1	0,00	47,0000	0,00	47,00	39,17	4,70	0,00	12,00	0,00
0001942	OCITOCINA 5UI /ML IV/IM 1ML (2 A 8C) C/50 AMP (OXITON) (S) | Marca UNIAO QUIMICA | Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI B85EDBF1-C5E5-4C7F-ACD6-4FDAD52E5541	2347568	31/10/2025	30043922	520	6.108	CX	6	0,00	165,7233	0,00	994,34	828,58	99,43	0,00	12,00	0,00
0002719	OLEO CICATRIZANTE AGE 200ML ALM. (FARMACHEM) | Marca FARMACHEM | Desconto de desoneracao R$ 0 |FCI 2E34BB1E-7FBD-4341-BC72-A643DB9E6569	P23110090	01/05/2025	15121919	520	6.108	FR	12	0,00	5,7139	0,00	68,57	57,14	6,86	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO 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) //CONV.87/02 -Artigo 7§, inciso XXXVII, do Anexo IX do RCTE/GO Valor do ICMS abatido 2,02 . Valor ICMS UF destinatario R$ 170,93 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 170,93 PEDIDO 0054635 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 NOVOCONTRATO DE GESTAO 03/2022ORDEMDECOMPRA (OF 7762) DADOS BANCARIOS 001 BANCO DO BRASIL AG 4148-3 C/C 115076-6

RESERVADO AO FISCO

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

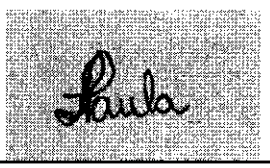
Requisição de Insumos: 1368 **Data:** 09/02/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

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
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

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
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

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
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

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
Conrado. 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

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

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

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

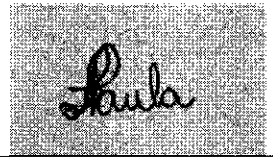
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

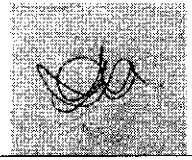
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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

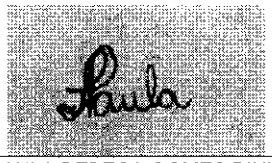
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

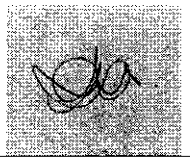
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	84,00	COM	0,36	30,07
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	50,00	TB	2,20	110,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	500,00	F/A	4,25	2.125,00
20791	CINARIZINA 75 MG	60,00	COM	0,55	33,00

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

Ordem de Compra

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 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

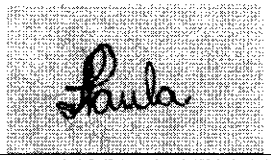
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40,00	AMP	4,99	199,60
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,37	137,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	100,00	AMP	2,05	205,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	70,00	AMP	2,10	147,00
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

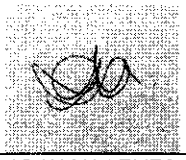
Desconto: 0,00

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

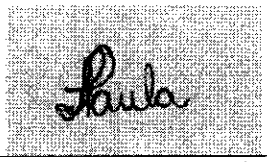
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

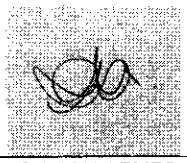
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	50,00	COM	0,10	5,25
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	1,96	98,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	120,00	COM	0,16	19,68
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	4,39	351,20
9438	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

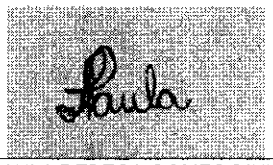
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

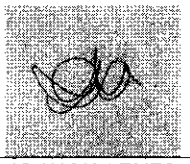
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	8,00	SPR	16,00	128,00
	Observações: cx/1				
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP	1,20	720,00
	Observações: cx/100				
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,15	345,00
	Observações: cx/100				
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

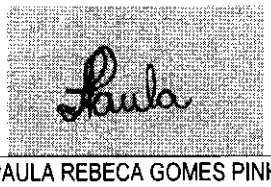
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

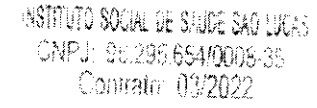
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços



GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

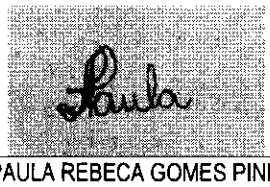
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

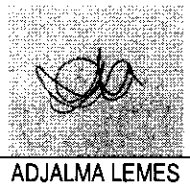
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1320	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 50MG	60,00	COM	0,49	29,40
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	30,00	AMP	18,19	545,70
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200,00	COM	0,11	22,00
10762	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	90,00	COM	0,15	13,50
14485	ATENOLOL 50MG COMP	60,00	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

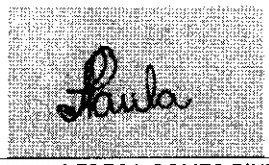
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

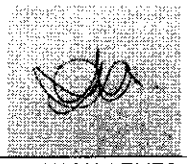
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120,00	COM	0,08	9,60
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	300,00	AMP	1,75	525,00
17263	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMP	100,00	AMP	0,97	97,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	1,99	199,00
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

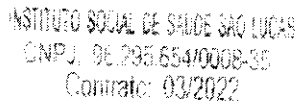
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços



GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

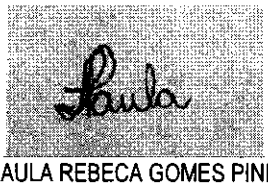
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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 PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/03/2024 VALOR TOTAL: R$ 4.917,50 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV BRASIL, 1629 CENTRO Campo Novo do Parecis-MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.011.113
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
RUA SANTA CATARINA, 600 NE
QUADRA 44 LOTE 14 - 78360-000
Campo Novo do Parecis - MT Fone/Fax: 6533822146

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.011.113
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0343 4985 7900 0177 5500 1000 0111 1310 0040 3599

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida	**151240018373487 - 05/03/2024 10:22:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
138965900		**43.498.579/0001-77**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			**96.295.654/0008-35**	**05/03/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BRASIL, 1629	**CENTRO**		**78360-000**	**05/03/2024**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Campo Novo do Parecis	**MT**	**1146173914**		**10:16:28**

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**	**4.917,50**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**4.917,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
39155	CX COLHER MASTER BRANCO 10X50UN	39241000	0500	5405	UN	5,0000	105,0000	525,00	0, 00	0, 00		0, 00	
42150	MARMITEX EPS S/TPA T-102 750ML C/200UN	39231090	0102	5102	UN	2,0000	38,0000	76,00	0, 00	0, 00		0, 00	
42148	TAMPA EPS P/ POTE 100/102/104 C/200UN	39235000	0102	5102	UN	2,0000	40,0000	80,00	0, 00	0, 00		0, 00	
43172	CX COPO DESC CPS-180 TR	39235000	0102	5102	UN	10,0000	110,0000	1.100,00	0, 00	0, 00		0, 00	
14903	SACO LIXO DUR 200L 90X115X0.08 H4 C/100UN	63053390	0102	5102	UN	1,0000	140,0000	140,00	0, 00	0, 00		0, 00	
16568	GARRAFA TERM M PUMP LUMINA 1,0L INOX	96170010	0102	5405	UN	1,0000	119,0000	119,00	0, 00	0, 00		0, 00	
16567	GARRAFA TERM M PUMP LUMINA 1,8L INOX	96170010	0102	5405	UN	1,0000	109,0000	109,00	0, 00	0, 00		0, 00	
26610	COLHER DE MESA-SINTONIA-1PCA-PRETO	82159910	0102	5405	UN	10,0000	3,5000	35,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1064	MEXEDOR DRINK CRISTAL C/ 200 UN	39241000	0500	5405	UN	2,0000	15,0000	30,00	0, 00	0, 00		0, 00	
12310	NOVA COLHER SOBREM BRANCA C/50UN	39241000	0500	5405	UN	20,0000	5,0000	100,00	0, 00	0, 00		0, 00	
27494	COCO RALADO ORIGINAL 100G ADELCOCO	08011100	0102	5405	UN	2,0000	6,0000	12,00	0, 00	0, 00		0, 00	
40459	SACHET ADOCANTE - 500 UN	21069090	0102	5102	UN	1,0000	58,0000	58,00	0, 00	0, 00		0, 00	
21188	CANECAO HOTEL N.24 MARLUX	76151000	0102	5405	UN	1,0000	112,0000	112,00	0, 00	0, 00		0, 00	
37437	BOBINA PICOT 40X60X1,4 C/400UN	39232190	0102	5405	UN	1,0000	55,0000	55,00	0, 00	0, 00		0, 00	
35857	CREME DE LEITE PIRACANJUB UHT 1,03KG	04015021	0500	5405	UN	5,0000	24,0000	120,00	0, 00	0, 00		0, 00	
3619	PELICULA PVC EST REFIL 380X300M	39204390	0102	5405	UN	2,0000	55,0000	110,00	0, 00	0, 00		0, 00	
355	PALITO DENTAL DE BAMBU C/ 100 UN	44219100	0102	5102	UN	10,0000	1,0000	10,00	0, 00	0, 00		0, 00	
26	SACO PLASTICO 13 X 25 X 06	39232190	0102	5102	KG	1,0000	35,0000	35,00	0, 00	0, 00		0, 00	
27	SACO PLASTICO 15X30X06	39232190	0102	5102	KG	1,0000	35,0000	35,00	0, 00	0, 00		0, 00	
35734	COPO DESC CRISTALCOPO CR 50ML C/100 UN	39241000	0500	5405	UN	25,0000	2,5000	62,50	0, 00	0, 00		0, 00	
34942	COPO DESC CRISTALCOPO CR 300ML C/100UN	39241000	0500	5405	UN	10,0000	10,0000	100,00	0, 00	0, 00		0, 00	
36125	POTE PS 100ML P-100 TR C/100UN	39239090	0102	5405	UN	20,0000	7,0000	140,00	0, 00	0, 00		0, 00	
8486	PRATIC BOX 90L 66X44X45CM	39249000	0102	5102	UN	1,0000	189,0000	189,00	0, 00	0, 00		0, 00	
26114	GUARD IBOPEL 20X22 C/50UN GOLD	48183000	0500	5405	UN	60,0000	1,7500	105,00	0, 00	0, 00		0, 00	
34693	GUARDANAPO DE PAPEL GOLD 30X30 C/50UN	48183000	0500	5405	UN	80,0000	3,5000	280,00	0, 00	0, 00		0, 00	
37788	PANO MULTIUSO SLIM 28CMX300M PIC AZ	56031230	0102	5102	UN	1,0000	130,0000	130,00	0, 00	0, 00		0, 00	
39157	CX FACA MASTER BRANCA 10X50UN	39241000	0500	5405	UN	5,0000	105,0000	525,00	0, 00	0, 00		0, 00	
40590	CX GARFO MASTER 10X50 CRISTAL	39241000	0500	5405	UN	5,0000	105,0000	525,00	0, 00	0, 00		0, 00	

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

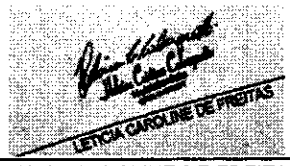
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CAMPO NOVO DO PARECIS -CNPJ:96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTAO:03/2022 OC 7908. Tributos(Lei Federal 12.741/2012). Fonte IBPT. Val. Aprox. Trib. Federais R$ 400,64 (76,31%). Val. Aprox. Trib. Estaduais R$ 788,60 (150,21%). Val. Aprox. Trib. Municipais R$ 0,00 (0,00%). INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 Contrato: 03/2022	

Requisição de Insumos: 1396 **Data:** 20/02/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
325	PALITO DE DENTE - CAIXA COM 200 UNIDADES	5,00	UN
1269	GARFO DESCARTAVEL PARA REFEIÇOES - PACOTE COM 50 UNIDADES	5,00	CX
1579	COCO RALADO SEM ADICAO DE ACUCAR - EMBALAGEM COM 1KG	2,00	UN
1853	CAIXA ADOCANTE EM PO COM 500 ENVELOPES	1,00	UN
3659	COPO 180ML 25X100	20,00	CAX
4331	PANO MULTIUSO	1,00	UN
5751	COLHER DE MESA	10,00	UN
5914	CREME DE LEITE CULINÁRIO 1 KG	5,00	UN
6289	SACO AMOSTRA ALIMENTO	1,00	UND
6619	MARMITEX DESCARTAVEL ISOPOR TAMANHO 102	2,00	UN
7003	COLHER MASTER C/50UN BRANCO	5,00	CAX
8418	GUARDANAPO DE PAPEL TREVO LUXO 20X22CM	3,00	FD
8421	PAPEL FILME TRANPARENTE 300 MT 38CM (RESISTENTE)	2,00	UN
9853	GUARDANAPO PAPEL 30X31CM COM 50 UND	4,00	FD
11275	POTE TRANSPARENTE PARA GELATINA 100 ML	25,00	UN
13959	COLHER MEXEDOR DRINK 200 UN	2,00	UN
14357	FACA DESCARTAVEL RESISTENTE COM 50 UND BRANCA CX	5,00	CAX
14380	CANECO EM ALUMINIO COM ALÇA - 10 LITROS	2,00	UN
18120	SACO DE LIXO 200 LITROS REFORÇADO PRETO	100,00	UN
18477	COPO 50ML	25,00	UN
18624	BOBINA PICOTADA 40X60 RESISTENTE	1,00	KG
20265	CAIXA ORGANIZADORA ALTA 80L	2,00	UN
21846	SACO PLASTICO 15X30X06	1,00	KG
22590	copo 300ml	10,00	UN
896027	COLHER P/ SOBREMESSA DESCARTAVEL	20,00	UN
898991	GARRAFA TERMICA - PARA CAFÉ	2,00	UND

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35



LETICIA CAROLINE DE FREITAS

Cotação de Preços: 7908 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 20/02/2024 **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.	1892 - PAPELARIA		2595 - REAL		2612 - PLASPEL		Valor Vencedor	
				CARLINA		REGIS		BETO			
				Cotado		Cotado		Vencedor Total			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
325	PALITO DE DENTE - CAIXA COM 200 UNIDADES	5	UN	2,1500	10,75	2,0500	10,25	2,0000	10,00	2,0000	10,00
1269	GARFO DESCARTAVEL PARA REFEIÇOES - PACOTE COM 50	5	CX	106,8000	534,00	105,5000	527,50	105,0000	525,00	105,0000	525,00
1579	COCO RALADO SEM ADICAO DE ACUCAR - EMBALAGEM COM 1KG	2	UN	6,2000	12,40	6,2000	12,40	6,0000	12,00	6,0000	12,00
1853	CAIXA ADOCANTE EM PO COM 500 ENVELOPES	1	UN	58,6000	58,60	58,5000	58,50	58,0000	58,00	58,0000	58,00
3659	COPO 180ML 25X100	10	CAX	112,0000	1.120,00	110,3000	1.103,00	110,0000	1.100,00	110,0000	1.100,00
4331	PANO MULTIUSO	1	UN	132,0000	132,00	130,4000	130,40	130,0000	130,00	130,0000	130,00
5751	COLHER DE MESA	20	UN	3,6600	73,20	3,7000	74,00	3,5000	70,00	3,5000	70,00
5914	CREME DE LEITE CULINÁRIO 1 KG	5	UN	24,5000	122,50	24,5000	122,50	24,0000	120,00	24,0000	120,00
6289	SACO AMOSTRA ALIMENTO	1	UND	35,8000	35,80	35,6000	35,60	35,0000	35,00	35,0000	35,00
6619	MARMITEX DESCARTAVEL ISOPOR TAMANHO 102	2	UN	78,6000	157,20	79,5000	159,00	78,0000	156,00	78,0000	156,00
7003	COLHER MASTER C/50UN BRANCO	5	CAX	107,2000	536,00	106,8000	534,00	105,0000	525,00	105,0000	525,00
8418	GUARDANAPO DE PAPEL TREVO LUXO 20X22CM	3	FD	36,5000	109,50	36,5000	109,50	35,0000	105,00	35,0000	105,00
8421	PAPEL FILME TRANPARENTE 300 MT 38CM (RESISTENTE)	2	UN	57,1000	114,20	56,3000	112,60	55,0000	110,00	55,0000	110,00
9853	GUARDANAPO PAPEL 30X31CM COM 50 UND	4	FD	72,3000	289,20	72,5000	290,00	70,0000	280,00	70,0000	280,00
11275	POTE TRANSPARENTE PARA GELATINA 100 ML	20	UN	7,2000	144,00	7,9000	158,00	7,0000	140,00	7,0000	140,00
13959	COLHER MEXEDOR DRINK 200 UN	2	UN	15,2500	30,50	15,3000	30,60	15,0000	30,00	15,0000	30,00
14357	FACA DESCARTAVEL RESISTENTE COM 50 UND BRANCA CX	5	CAX	106,2000	531,00	106,5000	532,50	105,0000	525,00	105,0000	525,00
14380	CANECO EM ALUMINIO COM ALÇA - 10 LITROS	1	UN	114,0000	114,00	113,5000	113,50	112,0000	112,00	112,0000	112,00
18120	SACO DE LIXO 200 LITROS REFORÇADO PRETO	100	UN	1,6000	160,00	1,6000	160,00	1,4000	140,00	1,4000	140,00
18477	COPO 50ML	25	UN	2,7000	67,50	2,6600	66,50	2,5000	62,50	2,5000	62,50
18624	BOBINA PICOTADA 40X60 RESISTENTE	1	KG	56,3000	56,30	56,3000	56,30	55,0000	55,00	55,0000	55,00

Cotação de Preços: 7908 **Data:** 20/02/2024 **Prazo de Cotação:** 20/02/2024 **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.	1892 - PAPELARIA		2595 - REAL		2612 - PLASPEL		Valor Vencedor	
				CARLINA		REGIS		BETO			
				Cotado		Cotado		Vencedor Total			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
20265	CAIXA ORGANIZADORA ALTA 80L	1	UN	192,0000	192,00	190,0000	190,00	189,0000	189,00	189,0000	189,00
21846	SACO PLASTICO 15X30X06	1	KG	36,4000	36,40	36,5000	36,50	35,0000	35,00	35,0000	35,00
22590	copo 300ml	10	UN	12,0000	120,00	11,2000	112,00	10,0000	100,00	10,0000	100,00
896027	COLHER P/ SOBREMESSA DESCARTAVEL	20	UN	5,3000	106,00	5,5000	110,00	5,0000	100,00	5,0000	100,00
898991	GARRAFA TERMICA - PARA CAFÉ	2	UND	124,0000	248,00	129,0000	258,00	109,0000	218,00	109,0000	218,00
	Valor Total de Cotação				R$ 5.111,05		R$ 5.103,15		R$ 4.942,50		
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 5.111,05**		**R$ 5.103,15**		**R$ 4.942,50**		**R$ 4.942,50**
	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$ 4.942,50**		**R$ 4.942,50**

LETICIA CAROLINE DE FREITAS
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: 2612 - PLASPEL EMBALAGENS LTDA ME

C.N.P.J.: 43.498.579/0001-77 **Prazo Entrega:** 08/03/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 7908 **Data:** 20/02/2024 **Motivo:** PEDIDO MENSAL DESCARTAVEIS

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
325	PALITO DE DENTE - CAIXA COM 200 UNIDADES	5,00	UN	2,00	10,00
1269	GARFO DESCARTAVEL PARA REFEIÇOES - PACOTE COM 50 UNIDADES	5,00	CX	105,00	525,00
1579	COCO RALADO SEM ADICAO DE ACUCAR - EMBALAGEM COM 1KG	2,00	UN	6,00	12,00
1853	CAIXA ADOCANTE EM PO COM 500 ENVELOPES	1,00	UN	58,00	58,00
3659	COPO 180ML 25X100	10,00	CAX	110,00	1.100,00
4331	PANO MULTIUSO	1,00	UN	130,00	130,00
5751	COLHER DE MESA	20,00	UN	3,50	70,00
5914	CREME DE LEITE CULINÁRIO 1 KG	5,00	UN	24,00	120,00
6289	SACO AMOSTRA ALIMENTO	1,00	UND	35,00	35,00
6619	MARMITEX DESCARTAVEL ISOPOR TAMANHO 102	2,00	UN	78,00	156,00
7003	COLHER MASTER C/50UN BRANCO	5,00	CAX	105,00	525,00
8418	GUARDANAPO DE PAPEL TREVO LUXO 20X22CM	3,00	FD	35,00	105,00
8421	PAPEL FILME TRANPARENTE 300 MT 38CM (RESISTENTE)	2,00	UN	55,00	110,00
9853	GUARDANAPO PAPEL 30X31CM COM 50 UND	4,00	FD	70,00	280,00
11275	POTE TRANSPARENTE PARA GELATINA 100 ML	20,00	UN	7,00	140,00
13959	COLHER MEXEDOR DRINK 200 UN	2,00	UN	15,00	30,00
14357	FACA DESCARTAVEL RESISTENTE COM 50 UND BRANCA CX	5,00	CAX	105,00	525,00
14380	CANECO EM ALUMINIO COM ALÇA - 10 LITROS	1,00	UN	112,00	112,00
18120	SACO DE LIXO 200 LITROS REFORÇADO PRETO	100,00	UN	1,40	140,00
18477	COPO 50ML	25,00	UN	2,50	62,50
18624	BOBINA PICOTADA 40X60 RESISTENTE	1,00	KG	55,00	55,00
20265	CAIXA ORGANIZADORA ALTA 80L	1,00	UN	189,00	189,00
21846	SACO PLASTICO 15X30X06	1,00	KG	35,00	35,00
22590	copo 300ml	10,00	UN	10,00	100,00
896027	COLHER P/ SOBREMESSA DESCARTAVEL	20,00	UN	5,00	100,00
898991	GARRAFA TERMICA - PARA CAFÉ	2,00	UND	109,00	218,00

Valor Total:	4.942,50
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**4.942,50**

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos

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

5b

RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 0066119 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. 0066119 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0308 7749 0600 0175 5500 3000 0661 1919 9322 7945

Consulta de autenticidade no portal 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		152247302911577 05/03/2024 22:27:44
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	1.787,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.787,50	214,50	0,00	0,00	1.787,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.787,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	CAIXA	HOSPDROGAS		59,150	59,150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022.0562	GLICOSE 10% 500ML FRASCO SF Marca: FRE SENIUS. MS: 1004101070029. Valid: 30-08 2025	74SI4165	30049099	500	6108	UN	30,00	6,95	208,50	208,50	25,02	0,00	12,00	0,00
023.0047	GLICOSE 5% 250ML BOLSA SF Marca: HALE X-ISTAR. MS: 1031101770087. Valid: 01-01-	000018560 2	30049099	000	6108	UN	100,00	5,45	545,00	545,00	65,40	0,00	12,00	0,00
023.0117	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML SF M arca: JP. MS: 1049100710016. Valid: 01-11-2024	951722	30049099	500	6108	UN	40,00	25,85	1.034,00	1.034,00	124,08	0,00	12,00	0,00

ATENÇÃO !!!

Ao receber, confira toda mercadoria. Em caso de divergência e/ou avarias (Emb/Produto) descreva no conhecimento de transporte ou verso da nota Ligue imediatamente para (62) 4012-1199. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES À ENTREGA

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:7764 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: 89,38 |

Tipo de Cobrança:BANCO SANTANDER HOSPDROGAS
Representante:003568 - Camila Nunes dos Santos
Nr.Pedido: 158096, Nr.Embarque: 167063
CNPJ: 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RESERVADO AO FISCO

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Profª Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP AV. OESTE, S/N N VC JOSE ALENCAR - APARECIDA DE GOIANIA ONE: (62) 4012-115 CEP: 74993-394	DACCE N° 66119 SERIE 3 SEQ 2	2023-02-06T13:16:27-03:00 5224 0308 7749 0600 0175 5500 3000 0661 1919 9322 7945
38.774.906/0001-75		191253327

DESTINATÁRIO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	36.295.654/0008-35	03/03/2022
A.BRASIL		78283-000
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

VALIDADE DO TERMO 023.0047 28/11/2022

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 36.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

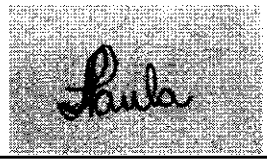
Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

CONDIÇÃO DE USO

O uso da Carta de Correção é disciplinado pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

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