

ANEXO IV

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G333020831231338016
02/10/2023 08:35:45**Ciente - Conta atual**

Agência 111-2
 Conta corrente 47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES
 Período do extrato de 01 / 09 / 2023 até 01 / 10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.101	1.071,00 D	
				ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
01/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.102	235,87 D	
				CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SAO			
01/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.103	2.500,00 D	
				A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE AC			
01/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.104	791,34 D	
				A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE AC			
01/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.105	4.353,70 D	
				CIRURGICA KD LTDA			
01/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.106	3.422,62 D	
				ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
01/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.107	1.023,00 D	
				ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
01/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.108	3.086,70 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
01/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.109	315,00 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
01/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.110	13.949,64 D	
				MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
01/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.111	814,11 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
01/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.112	5.807,70 D	
				SOMA SP PROD HOSP LTDA			
01/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.114	891,57 D	
				MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA			
01/09/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada	448.200.000.024.873	133,00 D	
				29/08 ADMED PROD E SERVICOS			
01/09/2023		0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	38.395,25 C	0,00 C
04/09/2023		0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.034.059	4.985,00 D	
				04/09 16:19 CASA DOS EXTINTORES			
04/09/2023		0111	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.201.901	1.649,40 D	
				04/09 16:19 PRECISIONN COM PROD SANE			
04/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.401	7.113,01 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
04/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.402	2.179,29 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			
04/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.403	1.308,75 D	

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA							
04/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		90.404	1.357,11 D	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.							
04/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		90.405	779,01 D	
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD							
04/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		90.406	225,72 D	
STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZA							
04/09/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil		2.100	19.597,29 C	0,00 C
05/09/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento		6.397	229.256,22 D	
05/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		90.501	3.968,00 D	
Cora SCD SA							
05/09/2023	0000	13105	362 Pagamento conta luz		90.502	10.132,94 D	
CPFL CIA PAULISTA DE FORC							
05/09/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil		2.100	243.357,16 C	0,00 C
06/09/2023	0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.042.922		714.050,37 C	
06/09 15:15 FUNDO M SAUDE MIRASSOL							
06/09/2023	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	300.121.138		100.000,00 C	
104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS							
06/09/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	553.408.000.009.644		1.123,14 D	
06/09 08:31 CIRURGICA VITORIA							
06/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		90.601	142,71 D	
GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP							
06/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		90.602	405,00 D	
MANFRIN CASSEB E CIA LTDA							
06/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		90.603	1.306,45 D	
TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA							
06/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		90.604	480,00 D	
CAFE APORE							
06/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		90.605	874,30 D	
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR							
06/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		90.607	1.162,67 D	
PRECISIONN COMERCIO DE PRODUTOS SANEAN							
06/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		90.608	1.566,60 D	
STARBAND COMERCIO E SISTEMAS DE IDENTI							
06/09/2023	0000	13105	375 Impostos		90.609	21.312,59 D	
FGTS ARRECADACAO GRF							
06/09/2023	0000	13105	470 Transferência Agendada	340.800.000.009.644		151,64 D	785.525,27 C
29/08 CIRURGICA VITORIA							
11/09/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.025.039		2.428,00 D	
11/09 16:36 LUCAS HENRIQUE ZANA							
11/09/2023	0000	13049	345 BB RF Simples Ágil		1.202.100	785.525,27 D	
11/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		91.101	278,60 D	
NALLI COMERCIO DE PAPELARIA LT							
11/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		91.102	1.641,02 D	
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA							
11/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.103	22.362,48 D	
033 0014 049061641000145 BIOCLIN ANALI							
11/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.104	2.244,00 D	
341 0502 029052431000183 JESSICA PEREI							
11/09/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil		2.100	28.954,10 C	0,00 C
12/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		91.201	1.280,00 D	

LAURO CESAR FERRAZ REVEST EIRE

12/09/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	1.280,00 C	0,00 C
13/09/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.032.966	9.302,41 D	
			13/09 14:52 GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZ			
13/09/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.035.344	1.416,00 D	
			13/09 14:53 LABJR SERVICOS MEDICOS -			
13/09/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.035.344	3.540,00 D	
			13/09 14:53 LABJR SERVICOS MEDICOS -			
13/09/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.037.173	15.946,99 D	
			13/09 14:52 LEONISIO P D O NT - ME			
13/09/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.037.173	1.328,92 D	
			13/09 14:52 LEONISIO P D O NT - ME			
13/09/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.037.933	6.000,00 D	
			13/09 14:53 AMANCIO S SILVINO LTDA			
13/09/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.033.730	708,00 D	
			13/09 14:52 LETICIA O S M EIRELI			
13/09/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.033.730	5.664,00 D	
			13/09 14:53 LETICIA O S M EIRELI			
13/09/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	554.018.000.024.254	1.440,00 D	
			13/09 14:51 BRUNA B S MEDICOS LTDA.			
13/09/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	556.575.000.065.469	7.788,00 D	
			13/09 14:53 SOUZA S S MEDICOS LTDA			
13/09/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	556.920.000.028.015	18.720,00 D	
			13/09 14:51 MARIANE FERRER ESTEVES			
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.301	8.108,64 D	
			341 3182 028195061000170 ASBG SERVICOS			
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.302	675,72 D	
			341 3182 028195061000170 ASBG SERVICOS			
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.303	7.977,25 D	
			341 3182 028195061000170 ASBG SERVICOS			
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.304	7.920,00 D	
			077 0001 040869222000160 BEU SERVICOS			
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.305	5.040,00 D	
			033 0771 047804203000102 ANA LAURA PER			
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.306	720,00 D	
			033 0771 047804203000102 ANA LAURA PER			
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.307	675,72 D	
			033 0131 031313767000102 FANTINI FREIT			
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.308	1.440,00 D	
			033 0526 043072729000186 FLAVIA R G CO			
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.309	240,00 D	
			237 2771 022741705000100 GM FERRARI -			
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.310	720,00 D	
			748 3022 043649076000155 ISABELA MEIRA			
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.311	720,00 D	
			341 0772 007031266000140 PS COOPERATIV			
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.312	3.600,00 D	
			260 0001 039602816000120 L N MACHADO S			
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.313	14.400,00 D	
			237 0023 035839217000174 NACARATO E DA			
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.314	600,00 D	

			336 0001 047329716000109 CENTRO MEDICO		
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.315	2.160,00 D
			756 3206 045045557000187 CELEBRAS SERV		
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.316	1.440,00 D
			260 0001 040145216000160 REBECA BATIST		
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.317	2.880,00 D
			336 0001 041104108000101 RENATA OLTUZA		
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.318	17.040,00 D
			756 3188 029120016000110 SAMANTA SERVI		
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.319	2.880,00 D
			336 0001 048344522000137 SLPA SERVICOS		
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.320	1.440,00 D
			077 0001 037282835000191 SKWG SERVICOS		
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.321	5.040,00 D
			260 0001 037001493000194 TGL SERVICOS		
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.322	2.160,00 D
			260 0001 043964140000192 GOMES SERVICO		
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.323	720,00 D
			260 0001 043964140000192 GOMES SERVICO		
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.324	12.744,00 D
			077 0001 044372716000195 BERGAMINI ALM		
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.325	23.364,00 D
			260 0001 048705314000116 GABRIEL CARDO		
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.326	12.744,00 D
			260 0001 048715680000156 IMARA SERVIC		
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.327	17.700,00 D
			341 6668 040794073000117 CLINICA MEDIC		
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.328	6.644,58 D
			104 4488 040248598000157 MARTINS SERVI		
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.329	16.992,00 D
			260 0001 042368409000105 L TARGA SERVI		
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.330	708,00 D
			260 0001 042368409000105 L TARGA SERVI		
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.331	26.578,32 D
			033 0037 019492573000108 CLINICA MAIA		
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.332	13.452,00 D
			077 0001 050411709000158 ROSSINI SERVI		
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.333	2.124,00 D
			077 0001 050411709000158 ROSSINI SERVI		
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.334	8.024,00 D
			260 0001 036505335000109 MURILO HENRIQ		
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.335	2.832,00 D
			260 0001 044856440000110 P. M. SOUZA S		
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.336	1.416,00 D
			077 0001 042858236000103 GARCIA GONCAL		
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.337	2.832,00 D
			260 0001 044713688000122 MORO ZEMINIAN		
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.338	14.868,00 D
			260 0001 044339324000124 V.HASSEM SERV		
13/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.339	4.692,50 D
			033 0003 051840197000108 G.UCHOA SERVI		

13/09/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	328.167,05 C	0,00 C
14/09/2023	0111	99015	470 Transferência enviada 14/09 15:37 BORGES S M LTDA	556.920.000.041.898	1.888,00 D	
14/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 042204617000179 MR VALLE SERV	91.401	5.760,00 D	
14/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4604 037799072000150 RICARDO B. FI	91.402	2.657,83 D	
14/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3131 043386867000130 GLAUCIA S. QU	91.403	2.657,83 D	
14/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1569 050892442000168 TOMAZ E QUEIR	91.404	5.664,00 D	
14/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto MESSER GASES LTDA	91.405	1.235,29 D	
14/09/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	19.862,95 C	0,00 C
15/09/2023	0111	99015	470 Transferência enviada 15/09 15:22 UNIPACS CONSULTORIA LTDA	552.578.000.018.847	2.721,65 D	
15/09/2023	0111	99015	470 Transferência enviada 15/09 15:22 KEV X - SOLUCOES E SERVI	556.504.000.036.424	2.550,00 D	
15/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP	91.501	481,31 D	
15/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQ	91.502	4.900,00 D	
15/09/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	10.652,96 C	0,00 C
18/09/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	2.747	427,58 D	
18/09/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	427,58 C	0,00 C
20/09/2023	0111	99015	470 Transferência enviada 20/09 08:18 RIBEIRO SOLUCAO E CONSTR	556.575.000.105.122	740,00 D	
20/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE	92.001	1.765,23 D	
20/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE	92.002	24.894,41 D	
20/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE	92.003	11.183,90 D	
20/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto H. B. SAUDE PRESTACAO DE SERVI	92.004	2.259,18 D	
20/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE	92.005	5.494,81 D	
20/09/2023	0000	13105	361 Pgto conta água SANEAMENTO DE MIRASSOL	92.006	3.993,52 D	
20/09/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	50.331,05 C	0,00 C
21/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	92.101	3.683,61 D	
21/09/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	3.683,61 C	0,00 C
25/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto TICKET SERVICOS S/A	92.501	23.393,60 D	
25/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR	92.502	294,80 D	
25/09/2023	0000	13105	363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	92.503	86,83 D	
25/09/2023	0000	13105	363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	92.504	147,66 D	

25/09/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil		2.100	23.922,89 C	0,00 C
26/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CIRURGICA OLIMPIO LTDA		92.601	299,80 D	
26/09/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil		2.100	299,80 C	0,00 C
27/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CAFE APORE		92.701	480,00 D	
27/09/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil		2.100	480,00 C	0,00 C
28/09/2023	0000	13105	470 Transferência Agendada 25/09 MEDPAPAER C M MED E HOS	11.100.000.030.582		830,00 D	
28/09/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil		2.100	830,00 C	0,00 C
29/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto VIVACOR ELETROMEDICINA		92.901	351,00 D	
29/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MED RIO C REPRESENTACOES LTDA		92.902	726,43 D	
29/09/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil		2.100	1.077,43 C	0,00 C
01/10/2023	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G333020834244723011
02/10/2023 08:38:16**Cliente - Conta atual**Agência 111-2
Conta corrente 47218-2 INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato de 01 / 09 / 2023 até 01 / 10 / 2023**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
14/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/09/2023		0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.042.922	86.406,54 C	86.406,54 C
				06/09 13:15 FUNDO M SAUDE MIRASSOL			
11/09/2023		0000	13049	345 BB RF Simples Ágil	1.202.100	86.406,54 D	0,00 C
01/10/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 111-2
Conta 47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES
Mês/ano referência SETEMBRO/2023

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2023	SALDO ANTERIOR	429.472,00			362.868,848318		
01/09/2023	RESGATE	38.395,25	30,01	88,94	32.527,776361	1,184040359	330.341,071957
	Aplicação 14/08/2023	38.395,25	30,01	88,94	32.527,776361		
04/09/2023	RESGATE	19.597,29	19,12	36,43	16.591,327542	1,184524864	313.749,744415
	Aplicação 14/08/2023	19.597,29	19,12	36,43	16.591,327542		
05/09/2023	RESGATE	243.357,16	266,96	416,88	205.943,478268	1,184990183	107.806,266147
	Aplicação 14/08/2023	243.357,16	266,96	416,88	205.943,478268		
11/09/2023	APLICAÇÃO	785.525,27			662.080,461337	1,186449859	769.886,727484
11/09/2023	RESGATE	28.954,10	47,81	13,56	24.455,706897	1,186449859	745.431,020587
	Aplicação 14/08/2023	28.954,10	47,81	13,56	24.455,706897		
12/09/2023	RESGATE	1.280,00	2,29	0,31	1.080,611762	1,186920266	744.350,408825
	Aplicação 14/08/2023	1.280,00	2,29	0,31	1.080,611762		
13/09/2023	RESGATE	328.167,05	191,81	173,24	276.680,032201	1,187408059	467.670,376624
	Aplicação 14/08/2023	97.499,12	188,88		82.269,947488		
	Aplicação 11/09/2023	230.667,93	2,93	173,24	194.410,084713		
14/09/2023	RESGATE	19.862,95	0,54	21,75	16.739,911531	1,187893972	450.930,465093
	Aplicação 11/09/2023	19.862,95	0,54	21,75	16.739,911531		
15/09/2023	RESGATE	10.652,96	0,54	14,85	8.977,270760	1,188373425	441.953,194333
	Aplicação 11/09/2023	10.652,96	0,54	14,85	8.977,270760		
18/09/2023	RESGATE	427,58	0,04	0,65	360,236990	1,188856259	441.592,957343
	Aplicação 11/09/2023	427,58	0,04	0,65	360,236990		
20/09/2023	RESGATE	50.331,05	9,65	100,17	42.393,501670	1,189825516	399.199,455673
	Aplicação 11/09/2023	50.331,05	9,65	100,17	42.393,501670		
21/09/2023	RESGATE	3.683,61	0,91	7,93	3.102,056597	1,190323221	396.097,399076
	Aplicação 11/09/2023	3.683,61	0,91	7,93	3.102,056597		
25/09/2023	RESGATE	23.922,89	10,34	51,85	20.133,380544	1,191309127	375.964,018532
	Aplicação 11/09/2023	23.922,89	10,34	51,85	20.133,380544		
26/09/2023	RESGATE	299,80	0,15	0,67	252,243700	1,191783979	375.711,774832
	Aplicação 11/09/2023	299,80	0,15	0,67	252,243700		
27/09/2023	RESGATE	480,00	0,28	1,07	403,728220	1,192262457	375.308,046612
	Aplicação 11/09/2023	480,00	0,28	1,07	403,728220		
28/09/2023	RESGATE	830,00	0,56	1,89	697,923106	1,192753175	374.610,123506
	Aplicação 11/09/2023	830,00	0,56	1,89	697,923106		
29/09/2023	RESGATE	1.077,43	0,83	2,46	905,689701	1,193256364	373.704,433805
	Aplicação 11/09/2023	1.077,43	0,83	2,46	905,689701		
29/09/2023	SALDO ATUAL	445.925,19			373.704,433805		373.704,433805

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	429.472,00
APLICAÇÕES (+)	785.525,27
RESGATES (-)	771.319,12
RENDIMENTO BRUTO (+)	3.761,53
IMPOSTO DE RENDA (-)	581,84
IOF (-)	932,65
RENDIMENTO LÍQUIDO	2.247,04
SALDO ATUAL =	445.925,19

Valor da Cota

31/08/2023	1,183546078
29/09/2023	1,193256364

Rentabilidade

No mês	0,8204
No ano	8,3482
Últimos 12 meses	11,2796

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333020834244723012
02/10/2023 08:38:51

Cliente

Agência 111-2
Conta 47218-2 INSTITUTO S - O S FACERES
Mês/ano referência SETEMBRO/2023

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2023	SALDO ANTERIOR	167.819,06			141.793,432043		
11/09/2023	APLICAÇÃO	86.406,54			72.827,805865	1,186449859	214.621,237908
29/09/2023	SALDO ATUAL	256.098,16			214.621,237908		214.621,237908

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	167.819,06
APLICAÇÕES (+)	86.406,54
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	1.872,56
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1.872,56
SALDO ATUAL =	256.098,16

Valor da Cota

31/08/2023	1,183546078
29/09/2023	1,193256364

Rentabilidade

No mês	0,8204
No ano	8,3482
Últimos 12 meses	11,2796

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380111552532821
01/09/2023 12:05:1401/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:05:14
011100111 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080149983086553928070001294600000107100

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	90.101
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.071,00
VALOR COBRADO	1.071,00

NR.AUTENTICACAO D.2D3.995.E00.E97.53B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cód. Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 02/08/2023	Vencimento 01/09/2023
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 98174-01	Nosso Número: 00014998	Valor do Documento: 1.071,00

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. **341-0** **34191.09008 01499.830865 53928.070001 2 94600000107100**

Local de Pagamento:					Vencimento 01/09/2023
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38					Agência/Cód. Beneficiário 0865/39280-7
Endereço RUA HUMAITÁ, 296 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 02/08/2023	No. do documento 98174-01	Espécie doc. DM	Acceite N	Data Processamento 02/08/2023	Cart./Nosso Número 109/00014998-3
Uso do Banco	Carteira 189	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.071,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,71 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 21,42 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116)
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,1520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL-SP
29.505.759/0003-70

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 64-08/2023 MAPA 22-07/2023 DATA: 02/08/2023

NOME: Maria Isabel G. Bernardeli

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE- ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

UNIDADE DE PA MIRASSOL

CNPJ: 29.505.759/0003-70

AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES N° 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002

FORNECEDOR

RAZÃO SOCIAL ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

FORNECEDOR

CNPJ: 04.274.988/0001-38

RUA HUMAITÁ, 290-SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES, RIBEIRAQ PRETO- SP CEP:14020-680

VENDAS@ATIVAHOSP.COM.BR

(16)39939100

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNID.	QTD	UNID. MEDID.	RS UNIT.	RS TOTAL
1	CEFTRIAXONA SODICA 1G PÓ SOL INJ IV S/ DIL	ADROBENDO	300	FRASCO	R\$ 3,5700	R\$ 1.071,00

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE

DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R\$	1.071,00
DESCONTOS	R\$	
TOTAL	R\$	1.071,00
FORM. PAGTO	BOLETO 30 DIAS	
PRC ENT.	IMEDIATO	
PRETE	CIF	

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

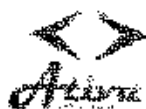
- a. Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
- b. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;

- c. Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP
Instituto de Saúde – Organização Social Faceres;

Gláucia Saldanha
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
03108123

Recebi
03/08/23
Ros Pachi G. Piza
Farmacêutica
CRF-SP 28.329



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
 CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
 TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
 CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
 vendas@ativahosp.com.br Usuário:Milene

ORÇAMENTO Nº 2084813

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) **Contato:**
Fantasia: UPA 24H-UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ROBERTO SICA **Cep:** 15135-002
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 **Telefone:** (17)997-679-737
Cidade: MIRASSOL **Uf:** SP
Bairro: SANTA CASA **E-mail:** administrativo@institutofaceres.org.br
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70 **IE/RG:** ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	26287	FLUCISTEIN 100MG/ML SOL INJ 3ML CT C/ 5 AP/UNIAQ QUIMICA ACETILCISTEINA 300MG (100MG/ML - 10%) SOL INJ 3ML	EE-240	AP	5	4,3300	21,65
0002	55040	SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERÁPICA ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	EE-12000	CP	500	0,0400	20,00
0003	21614	TRANSAMIN 250MG (50MG/ML) SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/ZYDUS NIKKHO ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML	EE-540	AP	5	4,7600	23,80
0004	41383	ÁGUA OXIGENADA 10VOL 100ML ALMOTOLIA TWIST OFF CX C/ 30 FR/RIOQUIMICA AGUA OXIGENADA 10 VOL (PEROXIDO DE HIDROGÊNIO 3%) 100ML	EE-30	FR APL	30	1,7400	52,20
0005	27855	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/TSQFARMA ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML	CX-200	AP	200	0,2600	52,00
0006	39298	BESILAPIN 5MG CX C/ 500 CP/GEOLAB BESILATO DE ANL0DIPINO 5MG	EE-6000	CP	500	0,0345	17,25
0007	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ 5/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ 5/DIL	CX-50	FA	50	6,4900	324,50
0008	52557	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 50 AP/FRESENIUS BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML	EE-1000	AP	50	1,9600	98,00
0009	51122	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN)L CX C/ 100 AP/FARMA BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML	EE-5000	AP	100	1,0594	105,94
0010	40373	BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 5 FR/HIPOLABOR BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML SOL ORAL 20ML	EE-200	FR	5	6,4600	32,30
0011	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMA BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIFENIDRAMINA 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMA	EE-2000	AP	100	2,0000	200,00

Maria Inácia G. Bernardes
 FARMACÊUTICA
 CRP-SP 42892

Gláucia Saraiva
 Gerente
 Administrativo

BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DAPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML									
0012	37299	BUTIL ESCOPOL+DPIRONA SOL OR 20ML (GEN) PCT C/ 10/HIPOLABOR	EE-200	FR	10	5,4200	54,20		
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DAPIRONA SODICA 333,4MG/ML SOL OR 20ML									
0013	53992	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 500 CP/HIPOLABOR	EE-15000	CP	500	0,0300	15,00		
0014	32751	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 50 FA/AUROBINDO PHARMA	EE-150	FA	50	3,5700	178,50		
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL									
0015	20944	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	2,1300	106,50		
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML									
0016	24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	1,1653	116,53		
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML									
0017	44793	FLUXON 75MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-3360	CP	30	0,4777	14,33		
CINARIZINA 75MG									
0018	53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD	EE-4320	CP	30	0,2992	8,98		
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG									
0019	41066	RIOHEX 0,5% ANTISSEPTICO 100ML ALCOOLICA TRANSP. TWIST OFF CX C/ 30/RIOQUÍMICA	CX-30	FR APL	30	2,0200	60,60		
DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% SOLUÇÃO ALCOOLICA 100ML									
0020	50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSEPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48 UN/SEPTMAX	CX-48	UN	48	1,6700	80,16		
GLICONATO DE CLOREXIDINA 1% (10MG/ML) SOL AQUOSA TÓPICA 100ML									
0021	33356	KETAMIN NP 50MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	16,0000	400,00		
CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ 2ML									
0022	32152	DOPAMINA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	50	4,9700	248,50		
CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML SOL INJ 10ML									
0023	51964	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	100	0,7500	75,00		
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML									
0024	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	120	1,9600	235,20		
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML									
0025	21247	COMPAZ 5MG CT C/ 200 CP/CRISTÁLIA	EE-8000	CP	200	0,1000	20,00		
DIAZEPAM 5MG									
0026	41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1800	CP	30	0,0700	2,10		
DIAZEPAM 10MG									
0027	32974	DICLOFARMA 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-3200	AP	100	1,0100	101,00		

Maria Isabel G. Espindeli
Farmacêutica
CRP-SP 42392

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML									
0028	49044	LUFBEM 75MG/ML EMU OR 10ML PCT C/ 10 FR SABOR MORANGO/NATULAB	EE-200	FR	10	1,9729	19,73		
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 10ML									
0029	31604	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/PRATE DONADUZZI	EE-6000	CP	500	0,1500	75,00		
DIPIRONA SÓDICA 500MG									
0030	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	8,2051	820,51		
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML									
0031	47362	ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ IV 10ML (GEN) CT C/ 5 AP/BLAU	EE-420	AP	5	9,8100	49,05		
ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ 10ML									
0032	49131	FENÓCRIS 200MG (100MG/ML) SOL INJ 2ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	2,2397	55,99		
FENOBARBITAL 100MG/ML SOL INJ 2ML									
0033	31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-480	AP	60	1,1600	69,60		
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML									
0034	27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	Paleta-50400	AP	200	0,5513	110,26		
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML									
0035	35961	ANDROCORTIL 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	3,2700	163,50		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0036	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	5,3600	268,00		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0037	52577	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML C/ 50 FR/AIRELA	CX-50	FR	50	4,3400	217,00		
HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML									
0038	39010	IBUPROFENO 100MG/ML (GEN) SUS OR 20ML PCT C/ 10/MEDQUÍMICA	EE-180	FR	10	3,9275	39,28		
IBUPROFENO 100MG/ML SUS OR 20ML									
0039	21961	LIDOCAÍNA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA/HIPLABOR	EE-500	FA	25	5,8700	146,75		
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML									
0040	20641	XYLESTESIN 2% (20MG/G) GELEIA TOP 30G CT C/ 10 BG + 10 APLIC./CRISTÁLIA	EE-360	BG	10	6,7800	67,80		
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G									
0041	52024	DERMATROL LOÇÃO 200ML/TROL	EE-30	FR APL	1	6,0800	6,08		
ACIDOS GRAXOS ES+VIT. A+VIT. E+A LINOLEICO+A CAPRILICO+A CAPRICO+LECTINA DE SOJA+OLEO DE GIRASSOL+TCM									
0042	54115	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML (GEN) CX C/ 48 FR+CP MED SABOR ABACAXI/AIRELA	CX-48	FR	48	3,7700	180,96		
LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML									

Maria Jacobina Remarceli
 FARMACIA
 CRF-SP 2292
 Gláucia Sardenha
 Gerente
 Administrativo

0043	48992	DORMIUM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1200	AP	50	3,0667	153,34
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML							
0044	53209	ONDANSETRONA 4MG (GEN) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HIPLABOR	EE-2000	AP	100	1,7400	174,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML							
0045	42084	TYLMAX 200MG/ML SOL OR 10ML (SABOR TUTTI-FRUTTI) PCT C/ 10 FR/NATULAB	EE-200	FR	10	1,7497	17,50
PARACETAMOL 200MG/ML SOL OR 10ML							
0046	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPLABOR	CX-100	AP	100	2,1400	214,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML							
0047	37601	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX C/ 15 BO/EUROFARMA	Paleta-735	BO	15	9,1500	137,25
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 1000ML							
0048	53860	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 35 BO PVC/JP	Paleta-1715	BO	35	5,2700	184,45
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 250ML							
0049	29756	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	CX-200	AP	200	0,2716	54,32
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0050	36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP/TELUTO	EE-840	AP	60	1,5500	93,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML							
0051	33409	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 13X0,45							
0052	50568	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100/TKL	CX-100	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,70							
0053	33407	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,80							
0054	33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0700	7,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 40X1,20							
0055	52228	CAMPO OPERATÓRIO 45CMX50CM C/ RX 30G PCT C/ 50 UN NIDIA/CREMER	EE-300	UN	50	2,3100	115,50
CAMPO OPERATORIO NÃO ESTERIL 45CMX50CM							
0056	53862	CATETER PERIF IV 20G 1,10MMX32MM DESC CX C/ 100/INJEX	CX-100	UN	100	0,7300	73,00
CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO 20G							
0057	52273	CATETER NASAL TIPO OCULOS ESTERIL 1,40M C/ 20 UN/EMBRAMED/CREMER	EE-400	UN	20	1,2388	24,78
CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO ESTÉRIL							
0058	53657	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO/TKL	EE-100	UN	5	4,2100	21,05
BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO E PONTO DE COLETA							

Maria Isabel de Almeida
 FARMACIA
 CRF-SP 22092

Gláucia Saraíha
 Gerente
 Administrativo

0059	53368	COMPRESSA LIVIA GAZE ESTÉRIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM PCT C/10 (CX C/840PCT/LÍVIA/AMED	EE-840	PCT	10	0,4700	4,70
COMPRESSA GAZE ESTÉRIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM							
0060	52388	ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO SF22 35X40MM PCT C/ 50 UN/MEDIX	EE-2000	UN	50	0,2200	11,00
ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO							
0061	49981	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL C/ PO TAM G C/100/TALGE	CX-100	UN	100	0,1500	15,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL C/ PO TAM G							
0062	55042	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL C/ PO TAM M C/ 100/UNIGLOVES	EE-1000	UN	100	0,1400	14,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL C/ PO TAM M							
0063	52955	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL C/ PO TAM P C/ 100/DESCARPACK	EE-2000	UN	100	0,1400	14,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL C/ PO TAM P							
0064	50046	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL C/ PO TAM 6,5 C/ 50 UN/MEDIX	EE-500	PAR	50	1,2700	63,50
LUVA CIRURGICA ESTÉRIL C/ PO TAM 6,5							
0065	50049	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL C/ PO TAM 8,0 C/ 50 UN/MEDIX	EE-500	PAR	50	1,4000	70,00
LUVA CIRURGICA ESTÉRIL C/ PO TAM 8,0							
0066	50923	SCALP 19G CX C/ 100/MEDIX	EE-2000	UN	100	0,2500	25,00
SCALP 19G							
Total Geral: R\$ 6.458,14							
** SEIS MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E QUATORZE CENTAVOS **							
Observações:							
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C, 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38							
Cond. Pagto: 30 DIAS				Validade Proposta: 5 Dias da Abertura			
Transportadora: Cif -				Vendedor: Milene MILENE rh2@ativshosp.com.br			

Giliana Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Izabel de Bortolotto
FARMACIA CLINICA
CRF-SP 42592

mapa 2207 23

Mapa 02

MCW Distribuidora
CNPJ: 94.369.400/0001-84
Vendedor: EDSON

Pedido número: 1800,00
prazo de entrega - 5 dias úteis
Pagamento: Parcelado



QTD SCS	MARCA	valor unit	QTD CAIXA	VALOR DA CX	Valor total
1	5 UNIAO QUIMICA	R\$ 4,710	5	R\$ 23,55	R\$ 23,55
2	200 EMS	R\$ 0,070	30	R\$ 2,10	R\$ 14,00
3	30 HIPOLABOR	R\$ 4,520	100	R\$ 452,00	R\$ 135,60
4	48 RIOQUIMICA	R\$ 1,980	30	R\$ 59,40	R\$ 95,04
5	800 FARMARIN	R\$ 0,290	200	R\$ 58,00	R\$ 282,00
6	20 FRESENIUS	R\$ 7,840	48	R\$ 376,32	R\$ 156,80
7				R\$ -	R\$ -
8				R\$ -	R\$ -
9	90 EMS	R\$ 0,080	30	R\$ 2,40	R\$ 7,20
10	150 TELITO	R\$ 6,520	50	R\$ 426,00	R\$ 1.278,00
11				R\$ -	R\$ -
12	600 FRESENIUS	R\$ 1,700	50	R\$ 85,00	R\$ 1.020,00
13	100 HIPOLABOR	R\$ 1,060	100	R\$ 106,00	R\$ 106,00
14				R\$ -	R\$ -
15	800 FARMACE	R\$ 1,870	100	R\$ 187,00	R\$ 1.496,00
16				R\$ -	R\$ -
17	500 EMS	R\$ 0,100	30	R\$ 3,00	R\$ 50,00
18	400 BIOQUIMICO	R\$ 4,060	50	R\$ 208,00	R\$ 1.624,00
19	1600 CRISTALIA	R\$ 1,760	25	R\$ 44,00	R\$ 2.816,00
20				R\$ -	R\$ -
21				R\$ -	R\$ -
22				R\$ -	R\$ -
23				R\$ -	R\$ -
24				R\$ -	R\$ -
25	24 RIOQUIMICA	R\$ 1,920	30	R\$ 57,60	R\$ 46,08
26	25 CRISTALIA	R\$ 16,260	25	R\$ 406,50	R\$ 406,50
27				R\$ -	R\$ -
28				R\$ -	R\$ -
29				R\$ -	R\$ -
30	2500 EUROFARMA	R\$ 2,130	50	R\$ 106,50	R\$ 5.325,00
31				R\$ -	R\$ -
32				R\$ -	R\$ -
33	200 FRESENIUS	R\$ 1,260	50	R\$ 63,00	R\$ 252,00
34				R\$ -	R\$ -
35	20 HIPOLABOR	R\$ 1,690	1	R\$ 1,89	R\$ 37,80
36	2600 SANTISA	R\$ 1,199	100	R\$ 119,90	R\$ 3.117,40
37				R\$ -	R\$ -
38				R\$ -	R\$ -
39	100 CRISTALIA	R\$ 10,140	25	R\$ 253,50	R\$ 1.014,00
40	20 CRISTALIA	R\$ 2,380	25	R\$ 59,50	R\$ 47,60
41	200 HYPOFARMA	R\$ 1,360	100	R\$ 136,00	R\$ 272,00
42	200 ISOFARMA	R\$ 0,640	200	R\$ 128,00	R\$ 128,00
43	100 FRESENIUS	R\$ 3,760	50	R\$ 188,00	R\$ 376,00
44				R\$ -	R\$ -
45				R\$ -	R\$ -
46				R\$ -	R\$ -
47	25 CRISTALIA	R\$ 7,940	10	R\$ 79,40	R\$ 188,50
48				R\$ -	R\$ -
49	30 CRISTALIA	R\$ 5,390	1	R\$ 5,39	R\$ 161,70
50	5 NUTRIEX	R\$ 6,140	24	R\$ 147,36	R\$ 30,70
51				R\$ -	R\$ -

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42398

Glaucia Saldanha
Gerente
Administrativo

52	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL -	300	CRISTALIA	R\$ 1.630	25	R\$ 40,75	R\$ 439,00
53	PARACETAMOL 300MG/ML GOTAS -	2				R\$ -	R\$ -
54	PROMETAZINA 50MG/2ML INJETAVEL -	200	CRISTALIA	R\$ 2.460	25	R\$ 61,50	R\$ 492,00
55	SALBUTAMOL 5MG/2ML 10ML PARA INALACAO -	10				R\$ -	R\$ -
56	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MG/DOSE 200 DOSES SOLUCAO AEROSOL	10	TEUTO	R\$ 18,620	1	R\$ 18,62	R\$ 186,20
57	SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML -	20	IP	R\$ 9,670	20	R\$ 193,40	R\$ 193,40
58	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML -	30	FRESENIUS	R\$ 7,680	30	R\$ 230,40	R\$ 230,40
59	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	1600	FARMARIN	R\$ 4,090	48	R\$ 196,32	R\$ 6.544,00
60	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO) -	50				R\$ -	R\$ -
61	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	1400	FARMARIN	R\$ 0,290	200	R\$ 58,00	R\$ 406,00
62	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	700	EQUIPLEX	R\$ 4,470	40	R\$ 178,80	R\$ 3.129,00
63	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	300	FARMARIN	R\$ 6,190	16	R\$ 99,04	R\$ 1.857,00
64	TRAMADOL (CLORIDRATO) 100MG/2ML INJETAVEL	600	UNIAO QUIMICA	R\$ 2,740	50	R\$ 137,00	R\$ 1.644,00
65						R\$ -	R\$ -
66	MATERIAIS MÉDICOS					R\$ -	R\$ -
67						R\$ -	R\$ -
68	ACIDO PERACETICO 0.2% 5 LITROS -	2				R\$ -	R\$ -
69	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L -	2				R\$ -	R\$ -
70	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,070	100	R\$ 7,00	R\$ 21,00
	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 5,5 -	200	MEDIX	R\$ 0,067	100		R\$ 13,40
	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 -	900	DESCARPACK	R\$ 0,067	100	R\$ 6,70	R\$ 60,30
1	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 -	500	DESCARPACK	R\$ 0,068	100	R\$ 6,80	R\$ 34,00
2	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 -	1800	DESCARPACK	R\$ 0,069	100	R\$ 6,90	R\$ 124,20
3	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8 -	500	DESCARPACK	R\$ 0,067	100	R\$ 6,70	R\$ 33,50
4	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 -	8000	MEDIX	R\$ 0,069	100	R\$ 6,90	R\$ 552,00
5	ALCOOL 70% - LITRO	120				R\$ -	R\$ -
6	ALGODAO HIDROFILO 500G -	30	CREMER	R\$ 15,440	1	R\$ 15,44	R\$ 463,20
7	APARELHO DE BARBEAR -	40				R\$ -	R\$ -
8	APARELHO DE PRESSAO ADULTO -	5				R\$ -	R\$ -
9	APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRACO -	1				R\$ -	R\$ -
10	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M -	138	INA NEVE	R\$ 0,580	12	R\$ 5,96	R\$ 90,48
11	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M -	60	INA NEVE	R\$ 0,720	12	R\$ 8,64	R\$ 43,20
12	ATADURA DE RAYON 7,5CM X 5M -	5				R\$ -	R\$ -
13	BONGUE-GUIA P INTUBACAO TRAQUEAL ADULTO 14F	10				R\$ -	R\$ -
14	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM -	10	AMED 15G	R\$ 52,480	1	R\$ 52,48	R\$ 524,80
15	CATERER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (ANGIOCATH)	100	DESCARPACK	R\$ 0,630	100	R\$ 63,00	R\$ 63,00
16	CATERER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G (ANGIOCATH) -	300	DESCARPACK	R\$ 0,630	100	R\$ 63,00	R\$ 189,00
17	CATERER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH)	300	MEDIX	R\$ 0,640	100	R\$ 64,00	R\$ 192,00
18	CATERER NASAL TIPO OCULOS OXIGENI	40	MARKMED	R\$ 1,190	10	R\$ 11,90	R\$ 47,60
19	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO -	15	MEDIX	R\$ 3,580	1	R\$ 3,58	R\$ 53,85
20	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS	180				R\$ -	R\$ -
21	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	5				R\$ -	R\$ -
22	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL COM 300UNID -	400	AMERICA	R\$ 20,980	1	R\$ 20,98	R\$ 2.392,00
23	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 11 FIOS ESTERIL - PACOTE COM 10 -	500	AMERICA	R\$ 0,490	3	R\$ 0,49	R\$ 245,00
24	CURATIVO CIRURGICO ALGODINAIDO ESTERIL 10 X 15 CM -	800	NEVE	R\$ 0,720	2	R\$ 0,72	R\$ 576,00
25	CURATIVO PDS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 50UNID	4	PROINLAB	R\$ 11,980	1	R\$ 11,98	R\$ 47,92
26	CURATIVO NAO ADERENTE EST	5				R\$ -	R\$ -
27	DRENO DE TORAX RADIOPACO N° 38 -	5				R\$ -	R\$ -
28	DRENO DE TORAX RADIOPACO N° 20 -	5				R\$ -	R\$ -
29	DRENO DE TORAX RADIOPACO N° 36FR	5				R\$ -	R\$ -
30	ELETRODO PARA MONITORIZACAO (E.C.G)	8500	DESCARPACK	R\$ 0,313	50	R\$ 15,65	R\$ 2.660,50
31	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR LUBR SLIP-2	2500	MEDIX	R\$ 0,719	25	R\$ 17,98	R\$ 1.797,50
32	ESCOVA SECA PARA DEGERMACAO (CDN). ESCOVA-ESPONJA -	10				R\$ -	R\$ -
33	ESPARADRAPO 5 CM X 4,5M -	80	PROCTEX	R\$ 3,190	12	R\$ 98,28	R\$ 653,20
34	FILTRO HYGROBAC ELETROSTATICO BACTERIANO VIRAL B HME COM CATERER MOUNT - ADULTO	15	BECARE 24HR	R\$ 5,190	1	R\$ 5,19	R\$ 77,85
35	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M -	20	CREMER	R\$ 5,360	1	R\$ 5,36	R\$ 107,20
36	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	6	CIEX	R\$ 4,740	1	R\$ 4,74	R\$ 28,44
37	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO GG	64				R\$ -	R\$ -
38	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G -	24				R\$ -	R\$ -
39	FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL 300 ML	10				R\$ -	R\$ -
40	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M -	90				R\$ -	R\$ -

Maria Isabel de Almeida
 FARMACIA UNIAO
 CRF-SP 41892

Clayton Sardinha
 Gerente
 Administrativo

41	LENÇOL DESCARTAVEL COM ELAST. 2,60 X 0,90 -	20	ANADONA	R\$ 7,900	10	R\$ 79,00	R\$ 158,00
42	LUIVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - PCT C/100	10	UNIGLOVES	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
43	LUIVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - OCT C/100	10	MEDIX	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
44	LUIVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - PCT C/100	100	MEDIX	R\$ 13,900	1	R\$ 13,90	R\$ 1.390,00
45	LUIVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
46	LUIVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
47	LUIVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
48	MONONYLON 4-0 45CM COM AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE -	72	SEHALON	R\$ 2,140	24	R\$ 51,36	R\$ 154,08
49	MONONYLON 5-0 C/ AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	24	SEHALON	R\$ 2,260	24	R\$ 54,24	R\$ 54,24
50	ÓCULOS DE SEGURANÇA	5				R\$ -	R\$ -
51	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULARIO CONTINÚO PARA ECG DIXTAL EPTZ - PCT C/1000	1				R\$ -	R\$ -
52	PAPEL CREPADO 15 X 75CM -	500				R\$ -	R\$ -
53	Q-SYTE (DISPOSITIVO LUER DE ACESSO FECHADO) -	30				R\$ -	R\$ -
54	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO (AMBL) COM RESERVATÓRIO	2				R\$ -	R\$ -
55	RESPIRADOR DOBRÁVEL PFF-2 (S) CONTRA PARTICULADOS N95 -	20				R\$ -	R\$ -
56	SCALP Nº 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	200				R\$ -	R\$ -
57	SCALP Nº 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	1400				R\$ -	R\$ -
58	SCALP Nº 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	400				R\$ -	R\$ -
59	SCALP Nº 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	100				R\$ -	R\$ -
60	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	1500	MEDIX	R\$ 0,246	100	R\$ 24,60	R\$ 369,00
61	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP -	500	DESCARPACK	R\$ 0,389	100	R\$ 38,90	R\$ 184,50
62	SERINGA DESCARTAVEL 1ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	7000	MEDIX	R\$ 0,151	100	R\$ 15,10	R\$ 1.057,00
63	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 1ML SEM AGULHA LUER SLIP U-100 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,170	100	R\$ 17,00	R\$ 51,00
64	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 300ML INFANTIL -	5				R\$ -	R\$ -
65	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 12FR (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
66	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14 -	10	MARKMED	R\$ 0,790	10	R\$ 7,90	R\$ 7,90
67	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 5,5 COM BALAO	10	COMPER	R\$ 3,920	10	R\$ 39,20	R\$ 39,20
68	SONDA FOLEY Nº10- 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 2,890	10	R\$ 28,90	R\$ 28,90
69	SONDA FOLEY Nº16- 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 0,480	10	R\$ 4,80	R\$ 4,80
70	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 8FR INFANTIL (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
71	SONDA URETRAL Nº04 -	10	MARKMED	R\$ 0,640	10	R\$ 6,40	R\$ 6,40
72	SONDA URETRAL Nº06 -	10				R\$ -	R\$ -
73	SONDA URETRAL Nº08 -	10				R\$ -	R\$ -
73	SONDA URETRAL Nº10 -	10	MARKMED	R\$ 0,660	R\$ 10,000	R\$ 6,60	R\$ 6,60
74	SONDA URETRAL Nº12 -	30	EMBRAMED	R\$ 0,780	R\$ 20,000	R\$ 15,60	R\$ 23,40
75	SONDA URETRAL Nº14 -	10	MARKMED	R\$ 0,890	R\$ 10,000	R\$ 8,90	R\$ 8,90
76	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXÃO LUER LOCK -	1000	MEDIX	R\$ 0,790	R\$ 100,000	R\$ 79,00	R\$ 790,00
77	TUBO DE LATEX REF. 200 (GARROTE) -	1				R\$ -	R\$ -
78	OXÍMETRO DE DEDO PORTÁTIL ADULTO	2				R\$ -	R\$ -
79	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO PACIENTE VERDE	4000				R\$ -	R\$ -
79	LACRE NUMERAÇÃO PARA CARRINHO PARADA 16CM	100				R\$ -	R\$ -
80	MANGUITO PARA APARELHO DE PRESSÃO ADULTO 2 VIAS	5				R\$ -	R\$ -
81	BRACADEIRA Nº 07 DE PRESSÃO ADULTO COM MANGUITO DE PRESILHA METAL	5				R\$ -	R\$ -

Maria Isabela B. Bernardes
 FARMACIA
 CRESPIERES

Glauco S. Lima
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - IE 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Cliente 5349 - INSTITUTO DE SAUDE -
 Região 1 - UNICA
 Rating
 Limite de Crédito R\$ 10.000,00

Contato 5349.1 - MARIA IZABEL -
 Cargo
 Telefone 32423006
 Setor

Tipo Operação Receptivo

Data Cotação 31/07/2023

Situação VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO

Condição de Pagto 30 - 30 DIAS - R\$ 300,00

Operador 12 - MATHEUS AUGUSTO MACHADO

Períodos Vencto 30

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	87	ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	5,000	R\$ 3,45	R\$ 17,25
2	3549	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP	30,000	R\$ 4,27	R\$ 128,10
3	12527	AGUA 81 DESTILADA AMP 10ML EQUIPLEX AP COM 1 AP	800,000	R\$ 0,2900	R\$ 232,00
4	252	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	600,000	R\$ 1,60	R\$ 960,00
5	262	HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 0,9900	R\$ 99,00
6	495	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2,5/5ML AP 5ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	800,000	R\$ 1,88	R\$ 1.504,00
7	15121	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	1.600,000	R\$ 1,59	R\$ 2.544,00
8	12637	CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ NOVARTIS-CP COM 1 CP	112,000	R\$ 0,4800	R\$ 53,76
9	275	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	2.500,000	R\$ 1,90	R\$ 4.750,00
10	2390	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) FARMACE AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,9100	R\$ 182,00
11	15946	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
12	9999	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,15	R\$ 230,00
13	8412	LIDOCAINA 2% S/VASO FR 20ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	25,000	R\$ 8,80	R\$ 220,00
14	266	MIDAZOLAM 15MG AMP 3ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 2,25	R\$ 225,00
15	12769	ONDANSETRONA 4MG AMP 2ML (G)/ HIPOLABOR AP COM 1 AP	300,000	R\$ 1,65	R\$ 495,00
16	2969	AGULHA 13 X 4,5 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	300,000	R\$ 0,0750	R\$ 22,50
17	3254	AGULHA 20 X 5,5 DESC (I) SOLIDOR UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,0650	R\$ 13,00
18	133	AGULHA 25 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50
19	3096	AGULHA 30 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50
20	2970	AGULHA 30 X 07 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	1.800,000	R\$ 0,0650	R\$ 117,00
21	2294	AGULHA 40 X 12 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	8.000,000	R\$ 0,0750	R\$ 600,00
22	6283	ALGODAO HIDROFILO 50GR FAROL RL COM 1 RL	30,000	R\$ 14,50	R\$ 435,00
23	7999	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (II) MAXICOR UN COM 1 UN	40,000	R\$ 0,7000	R\$ 28,00
24	897	ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)11GR UNITEX DZ COM 1 DZ	13,000	R\$ 5,70	R\$ 74,10
25	981	ATADURA 15CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)16,5G UNITEX DZ COM 1 DZ	5,000	R\$ 8,50	R\$ 42,50
26	4102	CAMPO 45X50 CM CIRURG C/50 RX CLEAN PC COM 1 PC	10,000	R\$ 49,10	R\$ 491,00
27	12101	CATETER 20 C/DISP SEG - INT. DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 1,45	R\$ 145,00
28	16962	CATETER 22 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00
29	16963	CATETER 24 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00
30	17097	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/500 POLAR/EUROPA PC COM 1 PC	400,000	R\$ 21,10	R\$ 8.440,00

Observação

Maria Izabel G. Bernardelli
 FARMACEUTICA
 035-57 43002

Glaucia Sant'Anna
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - IE 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
31	13179	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) GLOMED UN COM 1 UN	2.500,000	R\$ 0,6700	R\$ 1.675,00
32	1173	ESPARADRAPO 05CM X 4,5M C/CAPA NISSNER UN COM 1 UN	6,000	R\$ 5,68	R\$ 34,08
33	16719	LUA G LATEX S/PO PROC C/100 UTILE CV COM 100 UN	10,000	R\$ 14,99	R\$ 149,90
34	14563	LUA M LATEX PROC C/100 (I) DESCARPACK CV COM 1 CV	10,000	R\$ 14,00	R\$ 140,00
35	277	LUA P LATEX PROC C/100 (I) MEDIX CV COM 1 CV	10,000	R\$ 13,00	R\$ 130,00
36	15484	SCALP 19 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,3300	R\$ 66,00
37	16661	SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	1.400,000	R\$ 0,3500	R\$ 490,00
38	15236	SCALP 23 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	400,000	R\$ 0,3300	R\$ 132,00
39	17077	SCALP 25 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,3300	R\$ 33,00
40	11945	SERINGA 10ML LOCK S/AG SR UN COM 1 UN	1.500,000	R\$ 0,2300	R\$ 345,00
41	12141	SERINGA 20ML SLIP S/AG (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,3800	R\$ 190,00
42	11991	SERINGA 1ML SLIP S/AG SR UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,1400	R\$ 70,00
43	1307	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ SOLUMED UN COM 1 UN	10,000	R\$ 8,05	R\$ 80,50
44	15434	SONDA FOLEY 10 2 VIAS - (CATETER) MEDIX UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,70	R\$ 27,00
45	12774	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) WELL LEAD UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,33	R\$ 23,30
46	1068	URETRAL 04 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7200	R\$ 7,20
47	1054	URETRAL 06 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7050	R\$ 7,05
48	1057	URETRAL 08 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7100	R\$ 7,10
49	1072	URETRAL 10 - (CATETER) BIOSANI 10 PC / 10 UN	1,000	R\$ 7,50	R\$ 7,50
50	1390	URETRAL 12 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7300	R\$ 7,30
51	1587	URETRAL 14 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,8000	R\$ 8,00
52	12969	TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	1.000,000	R\$ 0,6000	R\$ 600,00
53	10789	OXIMETRO DE DEDO OXYGEN (ADULTO/INFANTIL) MULTILASER UN COM 1 UN	2,000	R\$ 93,00	R\$ 186,00

Valor Total Itens R\$ 27.464,14 Valor Imposto R\$ 0,0000 Valor Total R\$ 27.464,14
 Tipo Entrega Sem Frete Valor Frete R\$ 0,00

MATHEUS AUGUSTO MACHADO DE SOUSA

()

Gláucia Sacramento
 Gerente Administrativo

Cláudia Mendes de Barros
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 62092

Observação

Observação

mapa 22 07 23

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 15:22:55

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número: 353474 28/07/2023
 Código: 6208 Forn/Ciente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES* MIRASSOL
 Fone Contato:
 Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 Bairro: SANTA CASA
 CNPJ: 29.505.759/0003-70 Complemento:
 CEP: 15.135-002 Cidade: MIRASSOL UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Unid.	Qtde	Vlr./Unit.	Total
300078	AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) UNIDADE BD	2334577	30/11/2027	CX/100-CXG/1000-C	UN	500	0,11500	57,50
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD	3088445	31/03/2028	CX/100-CXG/1000-C	UN	8000	0,18000	1.440,00
06082	ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO PROLINK	P23040056	01/04/2025	UN/1-CXG/12-C	UN	120	6,50000	780,00
79115-	ATADURA CREPOM (CREPE) INA 10CM X 1,8M 13	2305010159	05/04/2028	PCTE/12-CXG/720-C	RL	156	0,48000	74,88
06002-00	FIOS ROLO NEVE							
79119000	ATADURA CREPE 15CM X 1,8MT 13 FIOS ROLO NEVE	2209010023	10/08/2027	PCTE/12-CXG/600-C	RL	60	1,05000	63,00
0900								
10411000	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE B62 25 X 28	B22-2	29/05/2028	PCTE/1-CXG/160-C	PCTE	10	4,40000	44,00
17	13G PACOTE C/5 AMED							
3883314	CATETER 20G ANGIOCATH (3883314) UNIDADE BD	3076787	29/02/2028	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD	3114298	30/04/2028	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD	2229067	31/07/2027	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
80017302	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS NR 12 10SCM	20558	31/07/2027	PCTE/10-CXG/450-C	UN	40	1,00000	40,00
	ADULTO PGC UNIDADE MARK MED							
0490201	COLETOR URINA FECHADO 2000ML S/ PONTO	2BSAAA0002	30/11/2027	PCTE/5-CXG/???-C	UN	15	4,00000	60,00
	COLETA UNIDADE DESCARPACK							
0160201	CAIXA COLETORA 7L PER/CORT. UNIDADE	C070AA0276	30/12/2019	CX/20-C	UN	180	3,80000	684,00
	DESCARPACK							
10121000	COMPRESSA HERIKA 7,5 X 7,5 11F. EST. C/10UN. G03	A09-1	01/08/2027	ENV/1-CXG/900-C	ENV	500	0,47000	235,00
19	ENVELOPE - AMED							
11311000	CURATIVO CIRURGICO 10 X 15 P33 AMED	A17-3	24/10/2027	CXG/600-C	ENV	800	0,50000	400,00
03								
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO	22DXL1909	30/12/2025	PACOTE C/ 50	PCTE	170	12,80000	2.176,00
	PACOTE C/ 50 MEDIX			CXG/40-C				
8968	EQUIPO MACRO POLYBAG C/ FILTRO INJ. LAT.	221029	30/09/2027	PCTE/25-CXG/500-C	UN	2500	0,83000	2.075,00
	C/ENT. AR LUER SLIP 1,5M (80495510033) MEDIX							
YFH-AT	FILTRO HMEF YOUMIDITY ADULTO COM TRAQUEIA	2086	30/05/2026	UN/1-CXG/100-C	UN	15	4,70000	70,50
	UNIDADE YFH-AT SCAV MEDICAL							
H000140	FITA MICROPORE C/CAPA 50MMX10M 1530 - 3M	843438	13/06/2025	CXG/40-C	RL	6	12,00000	72,00
0839								
078	LENÇOL DESCARTAVEL C/ ELASTICO 2,00M X 90CM	207-23	12/07/2025	PCTE/10-SC/500-C	UN	20	0,92000	18,40
	SOFT ANADOMA							
0530401	LUVA PROC N EST GRANDE C/TALCO C/100	SDTCAA510L	30/04/2026	CT/1-CXG/20-C	CT	10	12,90000	129,00
	DESCARPACK							
0530301	LUVA PROC N EST MEDIA C/TALCO C/100	SLTCAA639M	31/10/2026	CT/1-CXG/20-C	CT	10	12,90000	129,00
	10330669104 DESCARPACK							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 6,5 PAR	2307	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-2	MUCAMBO							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR	2308	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-4	MUCAMBO							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8,0 PAR	2306	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-5	MUCAMBO							
38833714	DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD	2272089	30/09/2027	CXG/200-C	UN	1400	1,60000	2.240,00
38833814	DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD	2315332	31/10/2027	CXG/200-C	UN	400	1,60000	640,00
38833914	DISP. ASEPTO 25 G (38833914) UNIDADE BD	3146431	31/05/2028	CXG/200-C	UN	200	1,60000	320,00
990172	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER-LOCK (990172) UNIDADE BD.	3075654	31/03/2028	CXG/400-C	UN	1600	0,50000	800,00
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD	3135228	31/05/2028	CXG/250-C	UN	500	0,80000	400,00
990175	SERINGA PLASTIPAK 5ML S/AG LUER LOCK (990175) UNIDADE BD	3135204	31/05/2028	CXG/700-C	UN	7000	0,33500	2.345,00
8027	SERINGA INSULINA DESC. S/ AGULHA 1ML LUER SLIP UNIDADE MEDIX	220328	30/03/2027	CX/100-CXG/3200-C	UN	300	0,14000	42,00
58534	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED	20281	31/05/2027	CX/25-CXG/400-C	UN	10	8,00000	80,00
F01A021	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30-50ML	2204010848	14/04/2027	CX/10-CXG/500-C	UN	10	2,00000	20,00
610	UNIDADE F01A021-610 WELL LEAD							
00018872	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 08FR MARK MED	19316	31/10/2026	CX/25-CXG/???-C	UN	10	7,50000	75,00
MUGC-04	SONDA URETRAL NR.04 PGC UNIDADE MARK MED	20392	31/05/2027	PCTE/10-CXG/1500-C	PC	10	0,55000	5,50
00016454	SONDA URETRAL NR.06 PGC UNIDADE MARK MED	20378	31/05/2027	PCTE/10-CXG/???-C	PC	10	0,54000	5,40
00016462	SONDA URETRAL NR.08 PGC UNIDADE MARK MED	20473	30/06/2027	PCTE/10-CXG/1300-C	PC	10	0,57000	5,70
00016470	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED	19574	31/12/2026	PCTE/10-CXG/1200-C	PC	10	0,55000	5,50
00016489	SONDA URETRAL NR.12 PGC UNIDADE MARK MED	19736	31/01/2027	PCTE/10-CXG/1000-C	UN	30	0,55000	16,50
570	SONDA URETRAL NR.14 PGC MARK MED	19881	31/01/2027	PCT C/ 10 UNID	PC	10	0,62000	6,20

RECIBO DE RECEBIMENTO
 FARMACIA DE USO
 CRF-SP 42282

Glaucia Barboza
 Gerente
 Administrativo

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 15:22:55

Orçamento/Cotação

Página: 2

00017175 TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK C/CONEXAO UNIDADE MARK MED	192651	31/10/2026 CX/100-CXG/2000-C	UN	1000	0,69000	690,00
40.488.00 TUBO DE LATEX TAM. 200 PACOTE 15M LEMGRUBER TLPO10M		30/03/2024 PCTE/15-CXG/???-C	MT	15	1,70000	25,50

Valor Somado => 18.394,88

Validade da Cotação: 28/07/2023


Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES

Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Glauca Sardinha
Gerente
Administrativo

ARMARINHO, ALEXANDRE
FARMACIA FARMACIA
CRF-SP 42592

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 2

07010027	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML FARMACE	23F8411C	23/06/2025	CXG/200-C	AMP	1400	0,27000	378,00
							Valor Somado ->	(4.159,50)

Validade da Cotação: 28/07/2023

Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES


Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Glaukis Sardenha
Gerente
Administrativo


Maria Isabel G. Sardenha
FARMACIA
CRF-SP 42332

mapa 22 07 23

Emissão: 31/07/2023,08:43:17

Adapcon

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14

Endereço: Avenida Tower
Automotive

CEP.: 07430350 CNPJ: 1120609000441

Bairro: Laranja
Azeda Cid.: ARUJA

UF: SP Fone.: 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOUZA

VENDA Nº 2068685

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL

Código: 34640
CEP: 15135002 UF: SP
Fone: (17)3242-3285 Fax:
Compl.: CNPJ: 29605759000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
3	17309 AC. TRANEXAMICO 50MG/1 ML 100AMP 5ML GEN-HI	HIPOLABOR	100	CX	469,6426	4,6964	1	469,64	0,00	469,64
4	19294 AGUA OXI 10VL 100ML ALMI T.O. CX C/30-RIO	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	48,6793	1,6138	1	48,68	0,00	48,68
5	29519 AGUA P. INJECAO 200DAM P 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	52,2948	0,2615	1	52,29	0,00	52,29
6	31480 AGUA P/ INJECAO 250ML L 40FR-SQUIPLEX	EQUIPLEX	40	CX	201,6000	5,0400	1	201,60	0,00	201,60
7	30103 BEPEBEN 1200000LH 50 FAM+ DL-TEUTO	TEUTO	50	CX	391,0795	6,8215	1	391,07	0,00	391,07
8	13483 BROMOPRIDA 10MG 100A MP 2ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	151,2960	1,5130	1	151,30	0,00	151,30
9	24858 ESCOPOLAMINA 20MG 10 DAMP 1ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	88,3888	0,8838	1	88,38	0,00	88,38
11	12098 HIOSCINA+DIPIROINA 10 QAMP 5ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	182,8919	1,8289	1	182,89	0,00	182,89
12	13101 HIOSCINA+DIPIROINA CT 9 20ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	1	FR	6,4000	6,4000	1	6,40	0,00	6,40
13	25876 CEFTRIAXONA 1G 50FAM BUTV GEN-ABL	ABL	50	CX	219,3004	4,3860	1	219,30	0,00	219,30
14	26930 CETOPROFENO 100 MG 1 M 100 AMP 2ML GEN -	HIPOLABOR	100	CX	176,2614	1,7636	1	176,36	0,00	176,36
15	27825 CICLOBENZAPRINA 10MG 30CP REV. GEN-CIMED	CRIMED	30	CX	3,8611	0,1284	1	3,86	0,00	3,86
17	39918 CLOPIDOGREL 75MG 850 P REVERT GEN-ACCORD	ACCORD	30	CX	9,1021	0,3034	1	9,10	0,00	9,10
18	19270 RHOEX ALCOOLICA 0,5 % 100ML C/30-RIOQUIM	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	63,8967	1,7945	1	63,84	0,00	63,84
19	26423 RHOEX TOP. AQUOSA 1% 100ML C/30-RIOQUIMIC	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	54,3521	1,8117	1	54,35	0,00	54,35
20	10176 DOPAMINA 50MG 100AMP 10ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	271,7232	2,7173	1	271,73	0,00	271,73
21	29517 DEXAMETASONA 2MG 100 AMP 1ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	60,6645	0,6086	1	60,66	0,00	60,66
22	12157 DEXAMETASONA 4MG/ML 100AMP 2,5ML GEN-FAR	FARMACE	100	CX	179,0625	1,7906	1	179,06	0,00	179,06
23	29784 DIAZEPAM 5MG 30CP GE N-GERMED	EMS	30	CX	2,2600	0,0753	1	2,26	0,00	2,26
24	29855 DIAZEPAM 10MG 30CP G EN-GERMED	EMS	30	CX	2,1600	0,0720	1	2,16	0,00	2,16
25	12089 DICLOFARMA 75MG 100A MP 3ML-FARMACE	FARMACE	100	CX	89,6550	0,8966	1	89,66	0,00	89,66
26	23825 SIMETICONA GTS 15ML - EMS	EMS	1	FR	1,7800	1,7800	1	1,78	0,00	1,78
27	36779 DIPIROINA 500MG 240CP GEN-EMS	EMS	240	CX	37,4008	0,1558	1	37,40	0,00	37,40
28	11558 GLICOSE 50% 200AMP 1 0ML PL-SANTEC	SANTEC	200	CX	123,1010	0,6155	1	123,10	0,00	123,10
30	6068 CORTISONAL 500MG 50F ASA-LIQUIMICA	LIQUIMICA	50	CX	300,8916	6,0178	1	300,89	0,00	300,89
31	29814 HIDROXIDO ALUMINIO S USP. ORAL 100ML-AIREL	AIRELA	1	FR	2,7484	2,7484	1	2,75	0,00	2,75
33	23186 DERMAEX AGE 200ML C/ 24-NUTRIEX	NUTRIEX	24	CX	180,0000	6,6667	1	180,00	0,00	180,00
34	30482 LORATAMED XPE 100ML- CIMED	CRIMED	1	FR	3,6930	3,6930	1	3,69	0,00	3,69
36	11286 ONDANSETRONA 4MG 100 AMP 2ML GEN-HIPOLABO	HIPOLABOR	100	CX	174,8535	1,7485	1	174,85	0,00	174,85
38	30154 REGRAIR SPRAY 100MICG 200DDSES-GSK	GSK RX	1	CX	16,0000	16,0000	1	16,00	0,00	16,00
39	13679 SOLENEMA DE GLICER 500ML 12% 20FR-JP	JP	20	CX	197,0000	9,8500	1	197,00	0,00	197,00

ARMAZEM
FARMACEUTICA
CRS-SP 42392

Gláucia Sardiña
Gerente
Administrativo

40	30648 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 100ML 48FRA-FARMAR	FARMARIN	48	CX	279,0200	8,8128	1	279,02	0,00	279,02
41	29566 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-FECOFLAC	B.BRAUN SPIEV	10	CX	100,0000	10,9000	1	109,00	0,00	109,00
42	28443 CL.SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	55,1868	0,2759	1	55,19	0,00	55,19
43	15643 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 250ML 50FRA-FARMACE	FARMACE	50	CX	277,4212	5,5484	1	277,42	0,00	277,42
44	12725 TRAMADOL 100MG 100AM P 2ML GEN-HIPOLAB	HIPOLABOR	100	CX	174,1484	1,7415	1	174,15	0,00	174,15

TOTAL DE PECAS: 36				TOTAIS:		4.554,62	0,00	4.554,62
CONDICÃO DE PAGAMENTO	PAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE	VALOR FRETE		
28 DO	550,00	31/07/2023	03/08/2023		CIF	0,00		
CONDICÃO ESPECIAL (DATAS)				CONDICÃO ESPECIAL (DIAS)		NOME DA TRANSPORTADORA		

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
 Número: 2520
 Bairro: SANTA CASA
 Cep: 15135002
 Cpf/Cnpj: 28505758000870
 Fone: (17)3242-3265.

Glaucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

Maria Isabel G. Benardelli
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14**Endereço: Avenida Tower
Automotive

CEP.: 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro: Laranjeira
Azeda

Cid.: ARUJA

UF: SP

Fone: 11-4934-1700

Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOUZA

VENDA Nº 2068849

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
 Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESEER MAGALHAES
 Bairro: SANTA CASA
 Cidade: MIRASSOL

Código: 34640
 CEP: 15135002 UF: SP
 Fone: (17)3242-3285 Fax:
 Compl.: CNPJ: 29505759000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN	UNIT.CX.	UNIT.	QYDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	27292 PEROXYLIFE+ANTICORRO S 6,20% 5LT C/2GL-BE	BELLYTYPE	2	CX	127,5725	63,7863	1	127,57	0,00	127,57
2	29708 AGUA DEST. PAUTOCOLA VE 5LTS FD,04 -SOFT	CPOM	4	FD	39,6000	9,9000	1	39,60	0,00	39,60
3	33084 AG.DESC.13 X 4,5 CM 00-TKL	TKL	100	CX	5,9399	0,0594	1	5,94	0,00	5,94
4	6 AG.DESC.20 X 5,5 CM 00-8D	8D	100	CX	22,8100	0,2281	1	22,81	0,00	22,81
5	33080 AG.DESC.25 X 07 CM 0-TKL	TKL	100	CX	5,9036	0,0590	1	5,90	0,00	5,90
6	13228 AG.DESC.25 X 08 CM 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
7	13545 AG.DESC.30 X 07 CM 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
8	13405 AG.DESC.30 X 08 CM 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
9	13140 AG.DESC.40 X 12 CM 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,6245	0,0662	1	6,62	0,00	6,62
10	33357 ALOODO L 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SAFRA	SAFRA	12	CX	63,1107	5,2592	1	63,11	0,00	63,11
12	19220 APARELHO BARBEAR DES C. 2L G/S-MAXICOR	MAXICOR	5	PCT	4,1318	0,8264	1	4,13	0,00	4,13
13	22521 AP. PRESSAO NYL-ESTET D AD VELCRO-PREMIUM	PREMIUM	1	UND	68,7000	68,7000	1	68,70	0,00	68,70
14	30900 AP PRESSAO BRACO LA- 800 PC-STECH	ACCUMED	1	UND	132,9000	132,9000	1	132,90	0,00	132,90
15	25125 AT. CREPE 10X4,5(1,8) 13F DZ-EUROPA	POLAR FIX	12	DZ	6,2500	0,5208	1	6,25	0,00	6,25
15	25127 AT. CREPE 15X4,5(1,8) 13F DZ-EUROPA	POLAR FIX	12	DZ	9,2600	0,7800	1	9,26	0,00	9,26
17	17885 ATADURA DE RAYON 7,5 CMX5M EST-POLAR FIX	POLAR FIX	1	RL	4,3500	4,3500	1	4,35	0,00	4,35
19	13684 CATETER IV 20G CM100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
20	13689 CATETER IV 22G CM100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
21	13584 CATETER IV 24G CM100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	69,5000	0,6950	1	69,50	0,00	69,50
22	28608 CATETER PAXIG(TIPO OGULOS C/08-BIOSANI	BIOSANI	6	PCT	5,5784	0,9297	1	5,58	0,00	5,58
28	30598 CDLUR.2000ML SF CV ALV C/P COLETA-BIOMIA	BIONASS	1	PC	3,5200	3,5200	1	3,52	0,00	3,52
24	21522 COL. PERF. CORY.07LT P ARCO C/20-DESCARBOX	DESCARBOX	20	CX	69,2849	3,4162	1	69,32	0,00	69,32
25	14678 COL.P/DREN.UR.GARRAF .1200ML PC-MEDSONDA	MEDSONDA	1	PC	3,9900	3,9900	1	3,99	0,00	3,99
27	23034 C.G.7,5 X 7,5 13F N. ESTERIL-CLEAN	SP MARCAS	1	PCT	6,0885	6,0885	1	6,09	0,00	6,09
28	23207 C.G.7,5 X 7,5 11F ES T.C/00CX.400 - EURO	POLAR FIX	400	CX	96,7163	0,2418	1	96,72	0,00	96,72
29	31475 CURATIVO ALOODO EST.1 OX1SABERTO Q240-PDL	POLAR FIX	240	CX	166,0600	0,6919	1	166,06	0,00	166,06
32	71351 DRENO DE TORAX N20- LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PC	3,3000	3,3000	1	3,30	0,00	3,30
33	71359 DRENO DE TORAX N36- LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PC	5,5000	5,5000	1	5,50	0,00	5,50
34	32287 ELETRODO ADMINF.C/ES P.C/GBL C/50-MULTILA	MULTILASER	50	PCT	10,3000	0,2060	1	10,30	0,00	10,30
35	31568 EQ.MPC.FLIL/PFA+P L S 1,5MT G26-MEDIX	MEDIX	25	PCT	15,7136	0,6285	1	15,71	0,00	15,71
36	22813 ESCOVA SECA C/80-3B	3B	80	CX	115,9998	1,449999	1	116,00	0,00	116,00

Maria Isabel G. de...
 FARMACIA...
 CRP-SP 423...

Gláucia Sardenha
 Gerente
 Administrativo

37	21567 ESPARADRAPO 05CMX4,5 M C/12-CREMER	CREMER	12	PCT	79,2543	8,3548	1	76,25	0,00	76,25
38	29728 FILT.BRC.VIR.ELET.C/ TRAQ.TIP.HEPA-SCAVME	SCAVMEDICAL	1	PC	9,8773	9,8773	1	9,88	0,00	9,88
39	28319 FILTRO BAC.VIR.C/TRA Q.AO.MNER-SCAVMEDICA	SCAVMEDICAL	1	UND	5,5711	5,5711	1	5,57	0,00	5,57
40	23203 FITA ADESIVA HOEPF.19 X50 C/46 RL-EUROCEL	EUROCEL	48	CX	174,2250	3,6287	1	174,23	0,00	174,23
41	24176 FITA MICROPORE 50MMX10MT C/6-MISSNER	MISSNER	6	PCT	34,6264	5,7711	1	34,63	0,00	34,63
44	31486 FRASCO P/OMETA ENT.3 00ML C/10-FRASCOLIFE	FRASCOLIFE	90	CX	72,0000	0,8000	1	72,00	0,00	72,00
43	20308 F.LENC 70CMX50M C/10 BGO-FORTCLEAN	MEDGAUZE	10	CX	80,2139	8,0214	1	80,21	0,00	80,21
46	27754 LENC.DESC.BR.SER.2. 00X10,90 C/10-FLEXPEL	FLEXPELL	10	PCT	6,3118	0,6312	1	6,31	0,00	6,31
47	32616 LUVA P/PROCED.NEST .3 C/10-STECH	ACCUMED	10	CX	118,9999	11,9000	1	118,00	0,00	118,00
45	32618 LUVA P/PROCED.NEST JM C/20-SOFT AID	BONPACK	20	CX	239,3889	11,9684	1	239,37	0,00	239,37
49	32616 LUVA P/PROCED.NEST P C/20-SOFT AID	BONPACK	20	CX	239,3889	11,9684	1	239,37	0,00	239,37
60	16987 LUVA CIRURG.6,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	292,8524	1,4643	1	292,85	0,00	292,85
51	16999 LUVA CIRURG.7,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	293,0979	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
52	17010 LUVA CIRURG.8,0 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	293,0079	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
53	21431 NYLON PRETO 3/8 45CM 3/8 20MM C/24-PROCA	LAMEDID	24	CX	26,0598	1,1682	1	26,06	0,00	26,06
54	32578 NYLON PRETO 5/0 45CM 3/8 20MM C/24-MEDIX	MEDIX	24	CX	26,0598	1,1682	1	26,06	0,00	26,06
55	22541 AMBU SILICONE AD C/R ESERV.COMPL.MISSOURI	MIKATOS	1	UND	142,8600	142,8600	1	142,86	0,00	142,86
56	9442 MASC.P/TUBER N85/PFF 2/C20-DESCARPA	DESCARPACK	20	CX	23,0000	1,1500	1	23,00	0,00	23,00
57	31830 SCALP N.25 PVC C/100 HC419-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
58	31829 SCALP N.21 PVC C/100 HC419-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
59	31671 SCALP N.25 PVC C/100 -MEDIX	MEDIX	100	CX	22,0000	0,2200	1	22,00	0,00	22,00
60	24798 SERINGA DESC.10ML LD CK BC C/450-INJEX	INJEX	450	CX	90,7489	0,2017	1	90,75	0,00	90,75
61	24404 SERINGA DESC.20ML SE IP BL C/300-INJEX	INJEX	300	CX	87,0137	0,2900	1	87,01	0,00	87,01
62	25222 SERINGA DESC.05ML LD CK BC C/600-INJEX	INJEX	900	CX	100,0349	0,1250	1	100,03	0,00	100,03
63	30092 SERINGA DESC.01ML LB C/500 INSULINA-SR	SR	500	CX	50,0640	0,1001	1	50,06	0,00	50,06
64	10688 Sonda ENT.12FR AD.12 0CM.PC-EMBRAMED	EMBRAMED	1	PC	12,4203	12,4203	1	12,42	0,00	12,42
65	13622 Sonda ASPIRA. TRAQ. N.14 C/10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,7780	0,5778	1	5,78	0,00	5,78
67	29285 Sonda FOLEY 2V N.16 05CC C/10-DESCARPACK	DESCARPACK	10	CX	23,5934	2,3593	1	23,59	0,00	23,59
68	13798 Sonda URETRAL N.04 D /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	4,8500	0,4850	1	4,85	0,00	4,85
69	4346 Sonda URETRAL N.06 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	6,1561	0,6156	1	6,16	0,00	6,16
70	4349 Sonda URETRAL N.06 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	5,3729	0,5373	1	5,37	0,00	5,37
71	13802 Sonda URETRAL N.10 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,3255	0,5326	1	5,33	0,00	5,33
72	12804 Sonda URETRAL N.12 D /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,4800	0,5480	1	5,48	0,00	5,48
73	6104 Sonda URETRAL N.14 D /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	7,8923	0,7892	1	7,89	0,00	7,89
74	32111 TORNEIRA DESC.3V LOC K C/50-BIOMASS	BIOMASS	50	CX	30,5000	0,6100	1	30,50	0,00	30,50
75	27251 TUBO DE LATEX N.200 15MT PCT-LEMGRUBER	LEMGRUBER	1	PCT	22,3499	22,3499	1	22,36	0,00	22,36
78	30319 OXIMETRO DEDO PULSO YK009-WINNER	LEMON BR	1	UND	64,4975	64,4975	2	129,00	0,00	129,00

TOTAL DE PEÇAS: 69

TOTAIS: 4.023,57 0,00 4.023,57

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

PAY. MN.

PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

28 DD

\$\$\$ 0,00

31/07/2023 03/08/2023

CIF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

Marina Isabel de Almeida
Farmácia
R. P. SP 42002

Gláucia Sardenha
Garante
Administrativo

mapa 22 07 23

Mapa OK



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - CENTRO
CEP: 27175-000 - PIRAI - RJ
Tel/Fax: (16) 3505-4900
CNPJ: 31.378.268/0004-09 - IE: 11.864.25-2
www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292357

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889)
Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
Cidade: MIRASSOL
Bairro: SANTA CASA
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70

Contato:
Cep: 15135-002
Telefone: (17)997-679-737
Uf: SP
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitário	Total
0002	26774	AGUA P/ INECCAO/SOL INJ EST IV/IM C/200 AMP 10ML/200-CX AGUA PARA INJECCAO	FARMACE	AMP	800	0,2700	216,00
0003	19423	BEPEBEN/1.200.000UI PO SUSP INJ IM C/50 FA/50-CX BENZILPENICILINA BENZATINA (PENICILINA)	TEUTO	FA	150	6,0000	900,00
0004	31988	BROMOPRIDA/5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/50-CX BROMOPRIDA	WASSER	AMP	600	1,3500	810,00
0005	36960	ESCOPOLAMINA/20MG/ML INJ IM/IV/SC C/100 AMP 1ML/100-CX BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	HYPOFARMA	AMP	200	1,2000	240,00
0006	30708	HYPOCAINA/2% SOL INJ SV C/100 AMP 5ML/100-CX CLORIDRATO DE LIDOCAINA	HYPOFARMA	AMP	800	1,2500	1.000,00
0007	16178	ARTRINID/100MG PO LIOF SOL INJ IV C/50 FA/50-CX CETOPROFENO	UNIAO QUIMICA	FA	1.600	3,8500	6.160,00
0008	15441	DOPAMINA/5 MG/ML SOL DIL INJ IM C/50 AMP 10 ML/50-CX CLORIDRATO DE DOPAMINA	TEUTO	AMP	20	4,5000	90,00
0009	33584	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 100ML CLORETO DE SODIO	HALEX ISTAR	UN	1.600	4,7600	7.616,00
0010	30247	DERMAEX A.G.E/FR 200ML ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS	NUTRIEX	UN	5	6,8500	34,25
0011	30373	DORMIUM/15MG/3ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 3ML***/50-CX MIDAZOLAM	UNIAO QUIMICA	AMP	50	1,5000	75,00
0012	23079	ONDANSETRONA/2MG/ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 2ML/50-CX	HYPOFARMA	AMP	300	1,5900	477,00

*** SOMENTE COM VALIDADE 30/09/23 ***

Glauco Sampaio
Administrativo

Maria Isabel G. Bernart
FARMACIA
CRP-SP 42388

CLORIDRATO DE ONDANSETRONA

0014	34964	ATADURA/RAYON ESTERIL 7,5 CM X 5 M	POLAR FIX HOSP	RL	5	5,0000	25,00
Z*ATADURA RAYON							
0014	37039	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 250ML	HALEX ISTAR	UN	700	4,7000	3.290,00
CLORETO DE SODIO							
0015	35002	COMPRESSA/GAZE 13F N/EST 7,5X7,5CM EUROPA C/500	POLAR FIX HOSP	PT	400	22,3000	8.920,00
Z*COMPRESSA GAZE N/ESTERIL							
0016	34992	COMPRESSA/GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10	POLAR FIX HOSP	ENV	500	0,4600	230,00
Z*COMPRESSA GAZE ESTERIL							
0017	35605	ELETRODO/ESPUMA ADULTO/INFANTIL SOLIDOR C/50/50-EV	LABOR IMPORT	PC	8.500	0,2400	2.040,00
Z*ELETRODO+DESCARTAVEL							
0018	38124	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/INJ EMB/BAG	TKL	UN	2.500	0,7500	1.875,00
Z*EQUIPO MACRO							
0019	37507	ESCOVA DESCARTAVEL SECA	3B	UN	10	1,2500	12,50
ESCOVA							
0020	15841	FITA ADESIVA CREPE HOSP/BRANCA 19MMX50M	CIEX	UN	20	3,6000	72,00
Z*INATIVO - FITA ADESIVA							
0021	16919	FITA MICROPOROSA/BRANCA 50MMX10M	CIEX	UN	6	4,6000	27,60
Z*INATIVO - FITA MICROPOROSA							
0022	33996	PAPEL LENCOL/70X50 NATURAL C/10/10-CX	DESCARBOX	UN	90	7,8000	702,00
Z*PAPEL LENCOL							
0023	33791	SONDA URETRAL/EM PVC N.4 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,4900	4,90
Z*SONDA URETRAL							
0024	33792	SONDA URETRAL/EM PVC N.6 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5100	5,10
Z*SONDA URETRAL							
0025	33793	SONDA URETRAL/EM PVC N.8 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5200	5,20
Z*SONDA URETRAL							
0026	33795	SONDA URETRAL/EM PVC N.12 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5600	5,60
Z*SONDA URETRAL							

Total Geral: R\$ 34.833,15

** TRINTA E QUATRO MIL, OITOCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E QUINZE CENTAVOS **

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Glaucia Sarmento
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Z. Mendes
FARMACÉUTICA
CRF-8742232

mapa 22 07 23

Mapa 22



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA B - JARDIM AMERICA
 CEP:75523-290 - ITUMBIARA - GO
 Tel/Fax: (16)3505-4900
 CNPJ:31.376.288/0002-47 - IE:10.782.096-0
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292359

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889)
Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: MIRASSOL
Bairro: SANTA CASA
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70

Contato:
Cep: 15135-002
Telefone: (17)997-679-737
Uf: SP
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	16108	TRANSAMIN/50MG/ML SOL INJ C/5 AMP 5ML/5-CX ACIDO TRANEXAMICO	ZYDUS BRASIL	AMP	10	4,4000	44,00
0002	32344	CEFTRIAXONA/1G PO SOL INJ IV C/50 FA/50-CX CEFTRIAXONA DISSODICA	TEUTO	FR	400	3,1500	1.260,00
0003	34605	AGULHA HIPODERMICA /26G 13X0,45MM C/100/100-CX Z*AGULHA DESCARTAVEL	SR	UN	300	0,0615	18,45
0004	34596	AGULHA HIPODERMICA /18G 40X1,20MM C/100/100-CX Z*AGULHA DESCARTAVEL	SR	UN	8.000	0,0750	600,00
0005	34597	AGULHA HIPODERMICA /22G 25X0,70MM C/100/100-CX Z*AGULHA DESCARTAVEL	SR	UN	900	0,0620	55,80
0006	34941	ATADURA/CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT Z*ATADURA CREPE	POLAR FIX HOSP	RL	156	0,5200	81,12
0007	34943	ATADURA/CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT Z*ATADURA CREPE	POLAR FIX HOSP	RL	60	0,7700	46,20
0008	37627	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/100 EMB/BAG Z*EQUIPO MACRO	INJEX	UN	2.500	0,8700	2.175,00
0009	34590	SERINGA HIPODERMICA/10ML LUER LOCK C/250/250-CX Z*SERINGA	SR	SERG	1.500	0,2215	332,28
0010	37992	SERINGA HIPODERMICA/20ML LUER SLIP C/250/250-CX SERINGA HIPODERMICA	SR	SER	500	0,4300	215,00

Maria Inês G. B. B. B. B. B.
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 42392

Glaucia Saraiva
 Gerente
 Administrativo

0011 19286 SONDA FOLEY/05CC 2 VIAS 16	LABOR IMPORT	PC	10	2,6500	26,50
Z*SONDA FOLEY + CUFF					
Total Geral: R\$ 4.854,35 ** QUATRO MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS **					
Cond. Pagto: 30 DIAS	Validade Proposta: 5 Dias da Abertura				
Transportadora: CIF - PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	Vendedor: VEND ISABEL SOUZA - SAO JOSE DO RIO PRETO				
Condições de Fornecimento: POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.					

Maria Inês de Almeida
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

Maria Inês de Almeida
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

GA
 Gláucia Santinha
 Gerente
 Administrativo

mapa 22 07 23

Mapa de



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
 End: PC EMBILIO MARCONATO, 1000
 Fone: (19) 3522-5600
 Cep: 13.916-074
 Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A188KP/1
 Sexta-feira, 28 de julho de 2023 - 14:52:2

Dados do Cliente:

Empresa: 36070 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Cidade: MIRASSOL - Estado: SP Fax:
 End: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 Fone: (17)3242-3006 Cnpj: 29.505.759/0003-70
 Cep: 13.135-002

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) prep(o)s da(s) mercadori(a) abaixo relacionada(s)

Seq. Cil.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr. Unit	Pr. Emb	Pr. Total
1	013918	FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R\$ 4,0168	R\$ 20,0840	R\$ 20,08
Princípio Ativo:		ACETILCISTEINA 300MG	Reg. MS:		1.0487.1149.002-1				
2	023325	DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP	IMEC	CX	Caixas	1	R\$ 0,0350	R\$ 19,5000	R\$ 19,50
Princípio Ativo:		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	Reg. MS:		1.4299.0006.008-1				
3	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 4,4893	R\$ 448,9300	R\$ 448,93
Princípio Ativo:		ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML	Reg. MS:		1.1343.0186.002-1				
4	025770	AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML CX C/24FR - 83500	VEC PHARMA	FR	Caixas	48	R\$ 1,7513	R\$ 1,7513	R\$ 84,06
Princípio Ativo:		AGUA OXIGENADA 100ML	Reg. MS:		0.0000.0000.000-0				
5	018197	AGUA PARA INECCAO 10ML CX C/200AP	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	4	R\$ 0,3977	R\$ 79,5400	R\$ 318,16
Princípio Ativo:		AGUA PARA INECCAO 10ML	Reg. MS:		1.0311.0158.002-4				
6	000833	ANESTALCON SOL OPT ESTERIL 5MG/ML FR CONTA-GOTAS X 5ML	ALCON/NOVARTIS	CX	Caixas	3	R\$ 8,7695	R\$ 8,7695	R\$ 26,31
Princípio Ativo:		PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO	Reg. MS:		1.0068.1087.001-5				
7	015682	ANLODIPINO 5MG CX C/30CPR GEN 1006327	ACHE	CX	Caixas	3	R\$ 0,4051	R\$ 12,1530	R\$ 36,46
Princípio Ativo:		ANLODIPINO 5MG, BESILATO	Reg. MS:		1.0573.0597.001-0				

RECIBO DE RECEBIMENTO
 FARMACIA
 CRF-SP 42592

Glaucia Santana
 Gerente
 Administrativo

8	019272	BEPEBEM 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 5,9070	R\$ 295,3500	R\$ 596,05
Principio		PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI					Reg. MS:		
Ativo:		S/DIL					1.0370.0100.009-2		
9	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R\$ 1,5949	R\$ 159,4900	R\$ 956,94
Principio		BROMOPRIDA 10MG/2ML					Reg. MS:		
Ativo:							1.1343.0130.003-4		
10	029014	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 0,8861	R\$ 88,6100	R\$ 88,61
Principio		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA					Reg. MS:		
Ativo:		20MG					1.1085.0043.001-1		
11	033460	CAPTAPRIL 25MG C/25BL X 20CP GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 0,0280	R\$ 13,0000	R\$ 13,00
Principio		CAPTAPRIL 25MG					Reg. MS:		
Ativo:							1.1343.0207.003-2		
12	001909	AMPLOSPEC 16 CX C/50FA S/DIL	BIOQUIMICO	CX	Caixas	8	R\$ 4,0597	R\$ 202,9850	R\$ 1.623,89
Principio		CEFTRIAXONA 1G IV					Reg. MS:		
Ativo:							1.0062.0003.005-8		
13	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	16	R\$ 1,5079	R\$ 150,7900	R\$ 2.412,64
Principio		CETOPROFENO 100MG IM					Reg. MS:		
Ativo:							1.1343.0195.002-0		
14	028242	FLUXON 75MG CX C/2BL X 15CP	NEO O/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$ 0,4771	R\$ 14,3130	R\$ 28,62
Principio		CINARIZINA 75MG					Reg. MS:		
Ativo:							1.5584.0589.004-2		
15	033603	CLOPIDOGREL 75MG CX C/2BL X 15CP GEN	BIDLAB SANUS	CX	Caixas	3	R\$ 0,4060	R\$ 12,1800	R\$ 36,54
Principio		CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO					Reg. MS:		
Ativo:							1.0974.8329.002-1		
16	030494	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 82501	VIC PHARMA	FR	Caixas	4	R\$ 2,0074	R\$ 2,0074	R\$ 8,03
Principio		CLOREXIDINA 0,5% 100ML					Reg. MS:		
Ativo:							0.0000.0000.000-0		
17	030568	CHLORCLEAR 1% AQUOSA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 86434	VIC PHARMA	FR	Caixas	24	R\$ 1,9353	R\$ 1,9353	R\$ 46,45
Principio		CLOREXIDINA 1% 100ML					Reg. MS:		
Ativo:							0.0000.0000.000-0		
18	020960	KETAMIN HP 50MG/ML CX C/25AP X 2ML GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 100,00

Glaucia Araújo
 Gerente Administrativo

CRISTALIA
 FARMACIA
 C.A.P. 57

						R\$	R\$	R\$
						15,0000	400,0000	
Principio Ativo:	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTROCETAMINA) *			Reg. MS:	1.0298.0213.007-4			
19	029013 DOPACRIS 5MG/ML CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 5,9070	R\$ 59,0700	R\$ 118,14
Principio Ativo:	DOPAMINA 50MG, CLORIDRATO			Reg. MS:	1.0298.0196.002-1			
20	001670 DEXAMETASONA 2MG CX C/50AP X 1ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0042	R\$ 50,2100	R\$ 100,42
Principio Ativo:	DEXAMETASONA 2MG/ML			Reg. MS:	1.0387.0047.001-0			
21	011572 DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	25	R\$ 1,9719	R\$ 197,1900	R\$ 4.929,75
Principio Ativo:	DEXAMETASONA 4MG/ML			Reg. MS:	1.1343.0114.003-7			
22	028457 DIAZEPAM 5MG CX C/30CPR GEN	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$ 0,0928	R\$ 2,7840	R\$ 5,57
Principio Ativo:	DIAZEPAM 5MG			Reg. MS:	1.5584.0121.002-1			
23	010533 COMPAZ 10MG CX C/30BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 0,1044	R\$ 20,8800	R\$ 20,88
Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG			Reg. MS:	1.0298.0008.007-1			
24	025810 DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	2	R\$ 0,9451	R\$ 94,5100	R\$ 189,02
Principio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML			Reg. MS:	1.1085.0016.003-9			
25	033076 FLAGASS 75MG/ML GTS CX C/ 1FR 10ML 1005653	ACHE	FR	Caixas	20	R\$ 18,9005	R\$ 18,9005	R\$ 378,01
Principio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML			Reg. MS:	0.0000.0000.000.0			
27	033419 LIIFTY 75MG/ML CX C/200FR X 10ML	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 1,8902	R\$ 378,0400	R\$ 378,04
Principio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML			Reg. MS:	0.0000.0000.000-0			
28	010880 DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/100 AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	20	R\$ 1,1814	R\$ 118,1400	R\$ 3.071,64
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML			Reg. MS:	1.1343.0120.002-1			
29	033439	PRATI	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 25,50

Manoel de Barros
 FARMACIA
 CRUSP 42302

Glauco Sabinha
 Gerente
 Administrativo

Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG CX C/20BL X 10CP GEN DIPIRONA SODICA 500MG	DONADUZZI				0,1777	35,5400	
Principio Ativo:	ETOMIDATO 2MG/ML CX C/SPA X 10ML GEN	BLAU	CX	Caixas	20	R\$ 11,5992	R\$ 57,9960	R\$ 1.159,92
Principio Ativo:	FENOCRIS 100MG/ML IM/IV CX C/25AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 2,1554	R\$ 53,8250	R\$ 83,88
Principio Ativo:	FUROSEMIDA 20MG/2ML CX C/100AP X 2ML GEN	SANTISA	CX	Caixas	2	R\$ 1,2219	R\$ 122,1900	R\$ 244,38
Principio Ativo:	GLICOSE 50% CX C/200AP X 10ML PLAST	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,6507	R\$ 130,1400	R\$ 130,14
Principio Ativo:	ANDROCORTIL 100MG CX C/50F-A S/DIL	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 4,0597	R\$ 202,9850	R\$ 405,97
Principio Ativo:	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 6,3796	R\$ 318,9800	R\$ 637,96
Principio Ativo:	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML CX C/50FR X 150ML GEN	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 4,3594	R\$ 217,9700	R\$ 217,97
Principio Ativo:	IBUPROFENO 100MG/ML CX C/1FR X 20ML GEN	MEDQUIMICA	CX	Caixas	25	R\$ 3,4142	R\$ 3,4142	R\$ 85,35
Principio Ativo:	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 7,0884	R\$ 70,8840	R\$ 212,65
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% S/V 20ML CLORIDRATO	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$ 173,99

Maria Isabela S. B. de
 Gerente
 CRF-SP 82204

Gláucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

		ATLESTESIN 2% LA C/ SOND A SOND + APLICADORES						5,7996	57,9960	
Principio Ativo:		LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0357.011-6					
40	028610	DORMIRE 5MG/ML CX C/10AP X 3ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 3,5442	R\$ 35,4420	R\$ 106,33	
Principio Ativo:		MIDAZOLAM 15MG			Reg. MS: 1.0298.0143.011-2					
41	031606	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	BIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 1,7399	R\$ 173,9900	R\$ 521,97	
Principio Ativo:		ONDANSETRONA 4MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0199.001-4					
42	031964	ABIDOR 200MG 15ML SOL GT CX CX C/200FR HOSP	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 1,8559	R\$ 371,1800	R\$ 371,18	
Principio Ativo:		PARACETAMOL 200MG/ML 15ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0					
43	010752	PAMERGAN 25MG/ML CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R\$ 1,8902	R\$ 94,5100	R\$ 278,04	
Principio Ativo:		PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0042.001-6					
44	014822	ENENA DE GLICERINA 12% 500ML C/SONDA C/20FR CLISTEROL	JP	CX	Caixas	1	R\$ 9,8970	R\$ 197,9400	R\$ 197,94	
Principio Ativo:		GLICERINA 12% 500ML C/SONDA			Reg. MS: 1.0491.0011.001-3					
46	021152	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R\$ 9,0595	R\$ 271,7850	R\$ 271,79	
Principio Ativo:		RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO			Reg. MS: 1.0041.0103.003-5					
47	021139	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/80FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	20	R\$ 6,0190	R\$ 481,5200	R\$ 9.630,40	
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO			Reg. MS: 1.0041.0098.012-9					
48	025983	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/18FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	4	R\$ 10,8995	R\$ 174,3920	R\$ 697,57	
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO			Reg. MS: 1.0041.0098.011-0					
49	013996	CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL	EQUIPLEX	CX	Caixas	7	R\$ 0,3193	R\$ 63,8600	R\$ 447,02	
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9%			Reg. MS: 1.1772.0001.009-3					
50	027083	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML C/10FR	EQUIPLEX	CX	Caixas	18	R\$	R\$	R\$	

World Trade Center
 FARMACIA
 20057-0002

Gláucia S. Cunha
 Gerente
 Administrativo

Princípio Ativo: S.F. CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO

5,4044 216,1760 3.891,17

Reg. MS: 1.1772.0001.040-9

51 021141 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30FR S.F. FRESENIUS KABI CK Caixas 10 R\$ 7,9795 R\$ 239,3850 R\$ 1.383,85

Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO

Reg. MS: 1.0041.0096.010-2

52 021839 TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/TV GEN HIPOLABOR CX Caixas 6 R\$ 1,7399 R\$ 173,9900 R\$ 1.043,94

Princípio Ativo: TRAMADOL 100MG/2ML, CLORIDRATO

Reg. MS: 1.1343.0156.004-4

Total Orçamento : R\$ 39.954,70

Condição de Pagamento: Previsão de Entrega: 31/07/2023 Validade da Proposta: 31/07/2023

Observações:

[Empty box for observations]

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.
 Valor mínimo de faturamento: R\$ 200,00

Atenciosamente,

Glaucia Pinha
 Gerente Administrativo

H NICOLETTI E FILHO S/C LTDA.
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Orçamento realizado por: Andreza Cristina Pizoli

Carla Inês G. de Almeida
 Farmacêutica
 CRP-SP 41351

max 22-07-23



Orçamento

**Número
558**

Empresa: CIRURGICA KD LTDA.
Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP
Cep: 08060020 Telefone: 11-2541-4095
CNFJ: 08.260.071/0001-06 IE: 149930951111

Fax:
WhatsApp:
e-mail:

Página 1 de 2

Orçamento Nr: 558 Incluído por: VENDAS02 Nr. Talão: Emissão: 28/07/2023
 Cliente: 1691 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ: 29505759000370
 Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520
 Bairro: SANTA CASA Cidade: MIRASSOL CEP: 15135002
 Fone: 17 3042-1256 Fax: Vendedor IGOR DO NASCIMENTO SILVA
 e-mail: farmaciaupemirassol@gmail.com e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br
 Contato: MARIA ISABEL

Impressão 28/07/2023 12:44:54

Seq.	Cód. Referência	Descrição do Produto	NCM	Marca	Unid.	Qtda	Unitário	Total	%Icms	%PI	ICMS-ST
1	AB1345D	AGULHA DESC. 13 X 4,5 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	9	6.200000	16,80	0,00	0,00	0,00
2	AG267D	AGULHA DESC. 25 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	9	5.950000	53,55	0,00	0,00	0,00
3	AG258D	AGULHA DESC. 25 X 06 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	5	5.950000	29,75	0,00	0,00	0,00
4	AG307D	AGULHA DESC. 30 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	16	6.200000	111,60	0,00	0,00	0,00
5	AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CX	80	7.180000	375,20	0,00	0,00	0,00
6	CPQ07	COLETOR PERF. CORTANTE 07 LT DESCARPACK	4819.10.00	DESCARPACK	UN	180	4.000000	720,00	0,00	0,00	0,00
7	CUSFD	COLETOR URINA SIST. FECHADO 2000 ML DESCARPACK	3926.90.40	POLY MEDICURE	UN	40	4.500000	180,00	0,00	0,00	0,00
8	ED19LD	ESCALPE DESC. 19G DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	200	0.150000	30,00	0,00	0,00	0,00
9	ED25LD	ESCALPE DESC. 25G DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	100	0.150000	15,00	0,00	0,00	0,00
10	ELE06E	ELETRODO DESCART. / ADULTO DESCARPACK	9018.31.00	CHINA QUINGDAO	UN	8500	0.200000	1.700,00	0,00	0,00	0,00
11	EQMD	EQUIPO MACRO G/FLEX CANJ. LAT. FLAR PGC DESCARPACK	9018.90.10	JIANGSU JICHUN	UN	2500	0.770000	1.925,00	0,00	0,00	0,00
12	LCE65L	LUVA CIR. ESTERIL 6,5 LVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	50	1.250000	62,50	0,00	0,00	0,00
13	LCE76L	LUVA CIR. ESTERIL 7,5 LVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	50	1.250000	62,50	0,00	0,00	0,00
14	LCE80L	LUVA CIR. ESTERIL 8,0 LVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	50	1.250000	62,50	0,00	0,00	0,00
15	LPGLHS	LUVA LATEX GDE. C/ 100 LVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CX	20	12.900000	258,00	0,00	0,00	0,00
16	LPMLHS	LUVA LATEX MED. C/ 100 LVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CT	20	12.900000	258,00	0,00	0,00	0,00
17	LPPLHS	LUVA LATEX PEQ. C/ 100 LVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CT	100	12.900000	1.280,00	0,00	0,00	0,00
18	SER10LD	SERINGA DESC. 8/AG. 10ML LL. - DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	2000	0.210000	420,00	0,00	0,00	0,00
19	SER200ES	SERINGA DESC. 8/AG. 20MLLS. - DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	1200	0.350000	420,00	0,00	0,00	0,00

Maria Isabela G. Amadori
FARMACIA CIRURGICA
CRF-SP 42052

Gláucia Saldanha
Gerente
Administrativo



Orçamento

Número
558

Empresa: CIRURGICA KD LTDA

Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP

Cep: 06060020 Telefone: 11-2541-1095

Fax:

WhatsApp:

CNPJ: 09.280.071/0001-06 IE: 148930661111

e-mail:

Página 2 de 2

Orçamento Nr: 558

Incluidor por: VENDAS02

Nr. Talão:

Emissão: 28/07/2023

CNPJ: 29506769000370

Cliente: 1581 - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520

Bairro: SANTA CASA

Cidade: MIRASSOL

CEP: 15135002

Fone: 17 3042-1256

Fax:

Vendedor IGOR DO NASCIMENTO SILVA

e-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br

Contato: MARIA ISABEL

Impressão 28/07/2023 12:44:54

Quantidade de Registros: 19

Valor Total:	8.192,20
Desconto(-)	0,00
Frete por Conta: Emitente	
Frata(+):	0,00
IP(+):	0,00
ICP-ST(+):	0,00
ICMS ST(+):	0,00
Seguro(+):	0,00
Valor Final:	8.192,20

Forma de Pagamento:

BOLETO BANCARIO

Condição de Pagamento:

30

Validade da Proposta:

5 DIAS

Prazo de Entrega:

3 DIAS

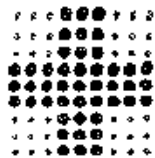
Observações:

FATURAMENTO MINIMO: R\$1.000,00

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO:

Gláucia Santana
Gerente
Administrativo

União Fármacos G. Remédios
FARMACEUTICA
CNPJ-SP 020202



**Cirúrgica
Vitória**

Produtos Hospitalares e Medicamentos

ME 20723

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOÁ - SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
FONE/FAX: (17) 38269797 - circurgicavitória@cirurgicavitória.com.br

UCHOÁ SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
AAC: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNID	EMBALAGEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	200	CP	500	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	0,08	16,00
2	30	AMP	50	ACIDO TRANEXAMICO INJ	6,02	180,60
3	800	AMP	200	AGUA DESTILADA 10ML	0,44	352,00
4	90	CP	30	ANLIDIPINO 6MG	0,08	5,40
5	25	FR	1	IPRAIPIOPI GOTAS	2,12	53,00
6	800	AMP	100	BROMOPRIDA INJ	2,32	1.856,00
7	100	AMP	100	BUTILBROMETO 20MG/ML	2,00	200,00
8	5	FR	1	BUTILBROMETO + DIFIRONA GOTAS	18,10	90,50
9	800	AMP	100	BUTILBROMETO + DIFIRONA INJ	2,83	2.264,00
10	500	CP	500	CAPTAPRIL 25MG	0,05	25,00
11	400	FR	100	CETIRIZINA 1GR	5,24	2.096,00
12	1600	AMP	50	CETOPROFENO IM	2,62	4.192,00
13	60	CP	30	CINARIZINA 75MG	0,59	35,40
14	90	CP	30	CLOPIDOGREL 75MG	0,94	84,60
15	200	AMP	100	HYPLEX B INJ	1,48	296,00
16	100	AMP	100	DEXAMETASONA 2MG INJ	0,87	87,00
17	2500	AMP	100	DEXAMETASONA 4MG INJ	2,44	6.100,00
18	90	CP	30	DIAZEPAN 10MG	0,11	9,90
19	200	AMP	100	DICLOFENACO INJ	1,38	276,00
20	20	FR	1	DIMETIDONA GOTAS	2,87	58,40
21	2600	AMP	100	DIFIRONA INJ	1,60	4.160,00
22	100	CP	100	DIFIRONA 600MG	0,22	22,00
23	30	FR	1	LORATADINA XAROPE	6,88	167,40
24	300	AMP	100	ONDANSERTRONA 4MG/2ML	2,83	849,00
25	5	FR	1	PARACETAMOL GOTAS	1,90	9,50
26	200	AMP	100	PROMETAZINA INJ	2,78	552,00
27	1800	UNID	50	SORO FISIOLOGICO 100ML	5,29	8.464,00
28	50	FR	10	SORO FISIOLOGICO 1000ML	11,31	565,50
29	700	UNID	35	SORO FISIOLOGICO 250ML	6,09	4.263,00
30	300	AMP	20	SORO FISIOLOGICO 500ML	7,80	2.340,00
31	500	AMP	100	TRAMADOL INJ 2ML	2,25	1.125,00
					TOTAL	40.996,60

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
FRETE GRÁTIS NAS COMPRAS ACIMA
DE R\$500,00

Glaucia Sarmiento
Gerente
Administrativo

Handwritten signature
FARMACIA
CRF-SP 22392

CIRURGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOA-SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 783.058.901.111
FONE/FAX: (17) 38269797 - cirurgiavitoria@cirurgicavitoria.com.br

LICHA SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
AV: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNID	EMBALA GEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	2	GL		1 AGUA DESTILADA 5LT	11,38	22,78
2	300	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	0,08	24,00
3	200	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5	0,08	16,00
4	900	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	0,08	72,00
5	900	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 25X8	0,08	40,00
6	1800	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 30X7	0,08	144,00
7	900	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 30X8	0,08	40,00
8	8000	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	0,60	8.400,00
9	120	LT		1 ALCOOL 70%	8,12	874,40
10	30	RL		1 ALGODÃO HIDROFILO	17,50	525,00
11	5	UND		1 APARELHO DE PRESSÃO ADULTO	85,55	427,75
12	1	UND		1 APARELHO DE PRESSÃO AUTOMÁTICO		
13	158	UND	1	BRACO	159,50	159,50
14	60	UND	12	ATADURA CREPE 10X4,5	0,58	90,48
15	60	UND	12	ATADURA CREPE 15X4,5	0,87	52,20
16	6	RL	1	ATADURA RAYON 7,5X5	7,50	37,50
17	10	PCT	50	CAMPÔ OPERATORIO C/50	80,04	800,40
18	100	UND	50	CATETER N. 20	0,74	74,00
19	300	UND	50	CATETER N. 22	0,77	231,00
20	300	UND	50	CATETER N. 24	0,81	243,00
21	40	UND	1	CATETER NASAL TIPO OCULOS	1,61	64,40
22	16	UND	1	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO COM VALVULA ANTIREFLUXO	4,21	67,36
23	180	UND	1	COLETOR PERF. DURANTE 7 LITROS	4,41	793,80
24	400	PCT	500	COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 13 FIOS NÃO ESTERIL C/500	26,83	10.732,00
25	500	PCT	10	COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 11 FIOS C/10	0,65	325,00
26	800	UND	1	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO 10X10	1,04	832,00
27	4	CX	500	CURATIVO POS COLETA C/500	18,88	66,72
28	8500	UND	50	ELETRODO PARA MONITORIZACAO ECG	0,28	2.380,00
29	2500	UND	1	EQUIPO MACROGOTAS SLIP	0,80	2.000,00
30	20	RL	1	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X20	5,21	104,20
31	64	UND	1	FITA MICROPORE 80X10	5,51	35,26
32	24	UND	7	FRALDA GERIATRICA 9KG	2,78	177,92
33	24	UND	8	FRALDA GERIATRICA G	2,00	48,00
34	10	UND	1	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	1,20	12,00
35	90	RL	1	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70X50	9,57	861,30
36	20	UND	10	LENÇOL DESCARTAVEL 240,00	1,18	23,60
37	10	CX	100	LUNA PROCEDIMENTO COM TALCO G C/100	18,11	181,10

Maria Inês G. de Paula
PREFEITA MUNICIPAL
BRAUNA - SP

Gláucia Barreira
Gerente
Administrativo

Cirúrgica Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

UCHOA SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
A/C: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNID	EMBALA GEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
37	10	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO M C/100	18,11	181,10
38	100	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO P C/100	18,11	1.811,00
39	50	S	1	LUVA CIRURGICA 6,5	1,88	93,90
40	50	S	1	LUVA CIRURGICA 7,5	1,38	69,00
41	50	S	1	LUVA CIRURGICA 8,0	1,42	71,00
42	500	UND	200	PAPEL CREPADO 75X76	1,54	770,00
43	200	UND	100	SCALP N. 19	0,23	46,00
44	1400	UND	100	SCALP N. 21	0,32	448,00
45	400	UND	100	SCALP N. 23	0,23	92,00
46	100	UND	100	SCALP N. 25	0,23	23,00
47	1500	UND	1	SERINGA 10ML SEM AGULHA LOCK	0,29	435,00
48	600	UND	1	SERINGA 20ML SEM AGULHA SLIP	0,45	270,00
49	7000	UND	1	SERINGA 3ML SEM AGULHA LOCK SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA	0,19	1.330,00
50	300	UND	1	1ML SEM AGULHA SLIP	0,15	45,00
51	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 06	0,80	8,00
52	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 8	0,68	6,80
53	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 10	0,73	7,30
54	30	UND	1	SONDA URETRAL N. 12	0,81	24,30
55	4000	UND	100	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERDE	0,28	1.160,00
56	200	UND	100	LACRE NUMERACAO 16CM	1,02	204,00
TOTAL						36.128,14

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
FRETE GRATIS NAS COMPRAS ACIMA DE
R\$500,00

Gláucia Sandruba
Gereente
Administrativo

Marcos Roberto
FARMACIA
CRF-SP 42392



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380111552532821
01/09/2023 12:06:3301/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:06:33
011100111 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

BANCO DO BRASIL

00190000090280658800604009490170194600000023587

BENEFICIARIO:

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGE

NOME FANTASIA:

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE

CNPJ: 44.413.680/0001-40

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC

CNPJ: 29.505.759/0001-08

NR. DOCUMENTO	90.102
NOSSO NUMERO	28065880004009490
CONVENIO	02806588
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	235,87
VALOR COBRADO	235,87

NR.AUTENTICACAO 5.BC3.456.5B5.970.D98

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

INSTRUÇÕES:

Serviço de Responsabilidade Técnica número 8815637 - ANOTAÇÃO/CONCESSÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
- Parcela 1 de 1
- Profissional: MARIANA FRIAS BATISTA
- CPD: 301199272
- Instituição: 61549 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.


Glaucia Sabatini
Gerente
Administrativo



ABCCDDDEE | 001 - 9 | 00190.00009 02806.588006 04009.490170 1 94600000023587

Nome pagador / CPF / CNPJ INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES / 29.505.759/0003-70				
Nome do beneficiário / CNPJ Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo / 44.413.680/0001-40				
Nosso número 28055880004009490	Número do documento 33805309	Vencimento 01/09/2023	(-) Valor do documento 235,87	Data do documento 28/08/2023
Especie Doc. RC	Acerto N	Data proc. 28/08/2023	Carteira 17	Moeda R\$

Autenticação - Recibo do Pagador:

Corte na linha pontilhada

ABCCDDDEE | 001 - 9 | 00190.00009 02806.588006 04009.490170 1 94600000023587

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 01/09/2023				
Cedente Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo / 44.413.680/0001-40					Agência / Código cedente 3221-2 / 2195-4				
Data do documento 28/08/2023	Número do documento 33805309	Especie Doc. RC	Acerto N	Data proc. 28/08/2023	Nosso número 28055880004009490	(-) Valor do documento 235,87	(-) Desconto/Abatimento 0,00	(-) Outras deduções 0,00	(-) Montante 0,00
Use do Banco	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade 1	(-) Valor 235,87	(-) Outros Acréscimos 0,00	(-) Valor cobrado 235,87			

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
Serviço de Responsabilidade Técnica número 8815637 - ANOTAÇÃO/CONCESSÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
- Parcela 1 de 1
- Profissional: MARIANA FRIAS BATISTA
- CPD: 301199272
- Instituição: 61549 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

Sacado
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES / 29.505.759/0003-70
AVENIDA ANISIO HADDAD 6751 SALA 20 JARDIM FRANCISCO FERNANDES
15090-305 SAO JOSE DO RIO PRETO SP Data de postagem: 04/09/2023





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380111552532821
01/09/2023 12:07:2801/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:07:28
011100111 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4-----
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.-----
03399043366240000000600582701017194600000250000

BENEFICIARIO:

A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PON

NOME FANTASIA:

A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE

CNPJ: 30.728.811/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE

CNPJ: 30.728.811/0001-74

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE-ORG. SOCIAL FACE

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 90.103
DATA DE VENCIMENTO 01/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.500,00
VALOR COBRADO 2.500,00
-----NR.AUTENTICACAO 8.6C3.D6E.963.DDF.A26
-----Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----
Transação efetuada com sucesso por: JG806547 TOUFIC ANBAR NETO

RECEBEMOS DE A.C. DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE ACESSO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.043
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

A.C. DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE ACESSO RUA SANTOS DUMONT, 79 - SALA 16 - VILA ERCILIA, Sao Jose do Rio Preto, SP - CEP: 15013100 - Fone/Fax: 17997092244	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.043 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCAL  CLEVE DE ACESSO 3523 0630 7288 1100 0174 5500 1000 0000 4318 2040 0061 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	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647958785116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIL.	CNPJ/CPF 30.728.811/0001-74
------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 29.505.759/0003-70	DATA DA EMISSÃO 01/06/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CEP 15135-002	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 -	BARRIO/DISTRITO SANTA CASA	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Mirassol	FONE/FAX 1730421256	INSCRIÇÃO ESTADUAL	


FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	7.500,00
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
					7.500,00

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
226	APAR. COL. DADOS C/FUNÇÃO DE REG.FREQ. BASE EM MICROPROC./MD EVO II E - Q04064815R03 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2.000,25	85431090	4102	5102	UN	2.0000	3.750,0000	7.500,00					

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	3541510			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL AL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI. RELOGIO NUMERO DE SERIE 00047005810900001 E SERIE 00047005810900002 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2.000,25	RESERVADO AO FISCAL  Glaucia Sardinha Gerente Administrativo
--	--



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário PUNTO CLICK TECNOLOGIA - CNPJ/CPF: 30728811000174 RUA SANTOS DUMONT., 79 - VILA ERCILIA - 15013-100 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP			Vencimento 01/09/2023
Pagador INSTITUTO DE SAUDE-ORG. SOCIAL FA	Número do Documento 43003	Nosso Número 0000000005827	Valor do Documento R\$ 2.500,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)



Santander

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pela
Instituição Financeira Receptora:

Sacador/Avalista:

CNPJ:



033-7

03399.04338 62400.000006 00582.701017 1 94600000250000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 01/09/2023
Beneficiário PUNTO CLICK TECNOLOGIA - CNPJ/CPF: 30728811000174 RUA SANTOS DUMONT., 79 - VILA ERCILIA - 15013-100 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP					Agência / Ident. Beneficiário 0447-7 / 0433624
Data do Documento 01/06/2023	Número do Documento 43003	Espécie Documento DM	Acelte N	Data do Processamento 01/06/2023	Nosso Número 0000000005827
Causa 101 - RÁPIDA COM REGISTRO	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	[=] Valor do Documento R\$ 2.500,00	
Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário) Após 5 dias Cobrar mora diária de R\$: 25,00 Cobrar 5% de multa a partir de 07/09/2023					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(+) Outros Acréscimos
					[=] Valor Cobrado

Pagador:

INSTITUTO DE SAUDE-ORG. SOCIAL FACERES - CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70 - Código: 326
AV DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520
15135002 MIRASSOL / SP

SANTA CASA

CNPJ:

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

FORNECEDOR		PUNTO CLICK TECNOLOGIA		DT FACEUM DIMASTEC		POINT WARE	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	UNIDADE	UNIDADE	QUANT.	UNIDADE	UNIDADE
Relógio Smart Puri Ela Sagem + Proximidade Actura		2	3.750,00	7.500,00			
Relógio Madis Evo II Biometria Sagem + Proximidade Para até 100 funcionários		2		4.000,00	6.000,00	4.500,00	9.000,00
Rep. Madis Evo II Biometria Sagem de ponto digital com leitor sagem mais proximidade Actura		2					
TOTAL			7.500,00	8.000,00		9.000,00	
COND. DE PAGTO.			A PRAZO	A PRAZO		A PRAZO	
PRAZO DE ENTREGA			21 dias	NAO INFORMADO		10 dias úteis	
FRETE			n informado	n informado		n informado	
OBSERVAÇÃO			Pagamento até 3x, valor contempia até 100 funcionários, pago mensal R\$ 276,00	Pagamento 21 dias e mensal, serviço de instalação dos relógios e configuração e parametrização do sistema valor de 2.200,00, e sistema de Ponto seguro p/ atender até 100 funcionários valor de R\$ 370,00		relógio de ponto entrada 30% + 2x, pago, para o software Boleto mensal e para a instalação entrada 30% do valor + 1x	
CONTATO			Internet	Internet		Internet	
DATA			15/05/2023	12/05/2023		10/05/2023	

RESPONSÁVEL




Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

São José do Rio Preto, 15 de maio de 2023
02/2023

À
INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
ATT: GLAUCIA
PROPOSTA Nº 02/2023

PROPOSTA COMERCIAL

EQUIPAMENTO	DESCRIÇÃO	CONDIÇÕES	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
MD REP EVO II BIOMETRIA/PROXIMIDADE 	<p>- Registro do ponto através de Reconhecimento BIOMETRICO, PROXIMIDADE, digitação do PIS do funcionário ou matrícula; Sistema de detecção que bloqueia o funcionamento do equipamento em caso de tentativa de violação</p> <p>-Leitor Biométrico IDEMIA (SAGEM) de 500</p> <p>- Leitor de PROXIMIDADE</p> <p>- Ethernet 10/100Mbps (TCP/IP) com criptografia e chave de comunicação;</p> <p>• Impressão do ticket até 2 segundos;</p> <p>• Teclado em silicone com 16 teclas;</p> <p>Sistema de impressão em papel térmico com CORTE;</p> <p>Compartimento de bobina de papel 360m de fácil acesso e protegido por chave.</p> <p>-GARANTIA DE 1 ANO</p>	PAGAMENTO ATE 3 VEZES ENTREGA 21 DDL	02	R\$ 3.750,00	R\$ 7.500,00
				TOTAL	R\$ 7.500,00


Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

VALIDADE DA PROPOSTA 15 DIAS



(17) 99709 2244 | (16) 99194 8064
Coworking: (17) 3214 6401
pontoclicktecnologia.com.br
antonio.carlos@pontoclicktecnologia.com.br
Rua Santos Dumont: 798 e 95 | Sala 15
Vila Ercília, São José do Rio Preto - SP



São José do Rio Preto, 15 de maio de 2023
07/2023

À
INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
ATT: GLAUCIA
PROPOSTA Nº 07/2023

PROPOSTA COMERCIAL

EQUIPAMENTO	DESCRIÇÃO	CONDIÇÕES	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA 	- instalação do banco de dados com população de dados cadastrais; - instalação do sistema nas máquinas; - parametrização e configurações; - treinamento de utilização;	PAGAMENTO ATE 3 VEZES ENTREGA AGENDADA	01	R\$ 500,00	R\$ 500,00
ADESÃO DO PLANO DE LOCAÇÃO DO SISTEMA HS SATURNO 	- valor contempla até 100 funcionários; - sistema fica disponível para o cliente para consultas de histórico já processados do período que a locação mensal estava vigente *** apuração futura do ponto depende da locação mensal estar vigente	PAGAMENTO ATE 3 VEZES ENTREGA AGENDADA	01	R\$ 2.290,00 Desc 40% R\$ 1.374,00	R\$ 1.374,00
INSTALAÇÃO DO RELOGIO DE PONTO	- serviço de instalação de relógio de ponto REP MADIS EVO em Mirassol-SP	PAGAMENTO ATE 3 VEZES ENTREGA AGENDADA	2	R\$ 250,00	R\$ 500,00
INVESTIMENTO					R\$ 2.374,00

Validade proposta: 20 dias


Glauca Sardinha
Gerente Administrativo




(17) 99709 2244 | (16) 98184 8064
Coworking: (17) 3214 6401
pontoclicktecnologia.com.br
antonio-carlos@pontoclicktecnologia.com.br
Rua Santos Dumont 798 e 95 | Sala 16
Vila Ercília, São José do Rio Preto - SP



São José do Rio Preto, 15 de maio de 2023
40/2023

À
INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
ATT: GLAUCIA
PROPOSTA Nº 40/2023

PROPOSTA COMERCIAL

LOCAÇÃO MENSAL DO PUNTO HS SATURNO 	- valor contempla até 100 funcionários; - suporte ilimitado (telefone, Skipe, WhatsApp, Acesso Remoto)-horário comercial; -contempla Realease/Correções; - atualização de Versão	PAGAMENTO MENSAL	-	R\$ 276,00	R\$ 276,00
---	---	------------------	---	------------	------------

Validade proposta: 20 dias


Gláucia Sardinha
Gerente Administrativo



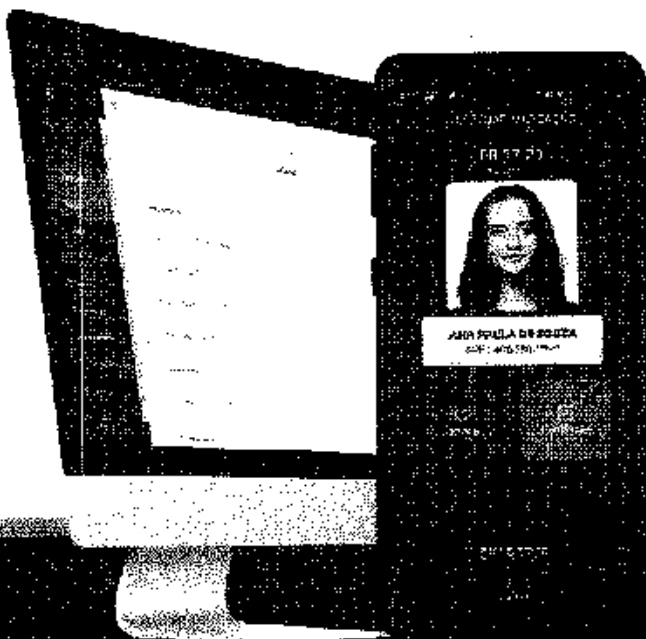
(17) 99709 2244 | (16) 98184 8064
Coworking: (17) 3214 6401
pontoclicktecnologia.com.br
antonio.carlos@pontoclicktecnologia.com.br
Rua Santos Dumont 79B e 95 | Sala 16
Vila Erçilia, São José do Rio Preto - SP



DIMASTEC
SEU ACESSO PARA O FUTURO

PROPOSTA COMERCIAL

PARCEIRO
INSTITUTO DE SAÚDE
ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES






DT FACEUM
powered by
DIMASTEC

ORÇAMENTO



DT FACEUM
DIMASTEC

PROPOSTA COMERCIAL - RELÓGIO DE PONTO

PRODUTO (ILUSTRAÇÃO)	ITEM	QTD	R\$ (VALOR UNID)	R\$ (VALOR TOTAL)
	RELÓGIO MADIS EVO II BIOMETRIA SAGEM + PROXIMIDADE PARA ATÉ 100 FUNCIONÁRIOS O Relógio de ponto MD REP EVO II Proximidade é ideal para todo tipo de empresa que queiram manter o controle de ponto dos colaboradores com cartão de proximidade RFID sem contato, poder ser o de identificação do funcionário ou até mesmo o cartão de passagem de ônibus, após aproximar o cartão é impresso um comprovante com corte automático para o funcionário garantindo tranquilidade e segurança. A portaria 671 / 2021 MTP manteve e ratificou as portarias no 1.510/2009 MTE e 510/2015 do INMETRO e nomeou este modelo de REP-C (Registrador de Ponto Convencional).	02	R\$ 4.000,00	R\$ 8.000,00
	SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DOS RELOGIOS E CONFIGURAÇÃO E PARAMETRIZAÇÃO DO SISTEMA	01	R\$ 2.200,00	R\$ 2.200,00
	SISTEMA DE PONTO HS SATURNO PARA ATENDER ATÉ 100 FUNCIONARIOS	01	R\$ 370,00	R\$ 370,00 (MENSAL)

CONDIÇÕES COMERCIAIS

FATURAMENTO: DIMASTEC CNPJ 03.471.492/0001-91

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 21 dias e mensal

VALIDADE DA PROPOSTA: 10 dias

Ribeirão Preto, 12 de maio de 2023


Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

CONTATO VENDEDOR

Diego Renato Rossetto

Coordenador de Assistência técnica e Suporte

E-mail: diego@dimastec.com.br

Tel.: (16) 3514-4242

DIMASTEC
SEU ACESSO PARA O FUTURO



Proposta Comercial



INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Orçamento: 2524

Pointware Serviços de Informática

Alameda Santos, 1.767 – SL 115313
São Paulo-SP CEP 01419-100

(11) 3097-9336 (11) 93935-9070

Sumário

1. A POINTWARE	3
2. VALORES	4
3. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	4
4. PRAZO DE ENTREGA	4
5. VALIDADE DA PROPOSTA	4
6. TERMO DE ACEITE	5

1. A POINTWARE

Atuando desde 1.998, a Pointware é uma empresa de informática especializada no desenvolvimento de soluções para ponto eletrônico e controle de acesso.

A atuação da Pointware no mercado empresarial é marcada por seu arrojo e pioneirismo em adotar sempre o que existe de mais moderno em tecnologia da informação, tudo isso comprovado pelo tempo de sua existência e pelas centenas de clientes que já adotaram as suas soluções.

Diversificando seu portfólio, criou uma solução de baixo custo para controle de ativos de TI (Easy Inventory).

Uma empresa ágil que se preocupa com a satisfação de seus clientes, oferecendo soluções simples, robustas e de fácil operação pelos usuários.

Com know-how próprio garantimos constantemente o cumprimento da nossa missão que é, proporcionar aos nossos clientes:

"Tecnologia, qualidade e segurança"

Assegurando eficiência em:

- Sistemas de controle de acesso de pessoas para vários tipos de ambientes, como também veículos, refeitórios, eventos, entre muitas outras soluções.
- Sistema de controle de ponto eletrônico, integrando com os melhores equipamentos do mercado.
- Confeccção de crachás de identificação e seus acessórios.
- Desenvolvimento de projetos específicos
- Soluções totalmente integradas
- Treinamento, consultoria e manutenção dos sistemas e equipamentos comercializados, garantindo assim o perfeito funcionamento das soluções adquiridas pelo cliente.
- Solução para Controle de Ativos de TI (Easy Inventory)
- Suporte técnico qualificado.

Além disso, possui uma ampla rede de parcerias de serviços com atuação em todo Brasil, profissionais constantemente atualizados e certificados, consultoria e desenvolvimento específico as suas necessidades.

2. VALORES

	Valor Unit.	Qtd	Valor
REP MADIS EVO II – BIOMETRIA SAGEM + PROXIMIDADE	R\$ 4.500,00	2	R\$ 9.000,00
O Relógio de ponto MD REP EVO II Proximidade é ideal para todo tipo de empresa que queiram manter o controle de ponto dos colaboradores com cartão de proximidade RFID sem contato, pode ser o de identificação do funcionário ou até mesmo o cartão de passagem de ônibus, após aproximar o cartão é impresso um comprovante com corte automático para o funcionário garantindo tranquilidade e segurança. A portaria 671 / 2021 MTP manteve e ratificou as portarias no 1.510/2009 MTE e 510/2015 do INMETRO e nomeou este modelo de REP-C (Registrador de Ponto Convencional).			
TOTAL		2	R\$ 9.350,00

	Valor Mensal	Qtd	Valor Mensal
PW Ponto - Licença de Uso	R\$ 350,00	1	R\$ 350,00
Licença para até 100 Funcionários			
TOTAL MENSAL		1	R\$ 9.350,00

	Valor	Qtd	Valor
IMPLANTAÇÃO	R\$ 2.700,00	1	R\$ 2.700,00
SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DOS RELOGIOS E CONFIGURAÇÃO E PARAMETRIZAÇÃO DO SISTEMA			
TOTAL		1	R\$ 2.700,00

3. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Forma de Pagamento Relógio de ponto: Entrada 30% + 2X

Forma de Pagamento Software de Ponto: Boleto mensal

Forma de Pagamento Implantação: Entrada 30% + 1x


Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

4. PRAZO DE ENTREGA

10 dias úteis

5. VALIDADE DA PROPOSTA

Esta proposta tem a validade de **10 dias**.

6. TERMO DE ACEITE

O presente Termo de Aceite firma o compromisso do **CLIENTE** quanto a execução dos serviços conforme apresentados nessa proposta.

O subscritor declara que tem poderes para firmar o presente aceite.

São Paulo, 10 de Maio de 2023

CONTRATANTE: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CNPJ: _____

Nome: Glaucia

Assinatura do Cliente

Pointware Serviços de Informática



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380111552532821
01/09/2023 12:08:2801/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:28
011100111 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4-----
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.-----
03399043366240000000600579701012194600000079134

BENEFICIARIO:

A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PON

NOME FANTASIA:

A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE

CNPJ: 30.728.811/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE

CNPJ: 30.728.811/0001-74

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE-ORG. SOCIAL FACE

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 90.104
DATA DE VENCIMENTO 01/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 791,34
VALOR COBRADO 791,34
-----NR.AUTENTICACAO 6.680.C75.3E6.65B.D4A
-----Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----
Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e
501



Data e Hora da Emissão:	01/06/2023 18:57:26	Competência:	1/6/2023	Código de Verificação:	4NIMZ54FR
Número do RPS:		Nº de NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	A G DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE ACESSO				
CNPJ/CPF:	30.728.811/0001-74	Inscrição Municipal:	3541510	Município:	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cáp:	RUA SANTOS DUMONT, 79 - VILA ERCÍLIA CEP: 15013-100				
Complemento:	SALA 16	Telefone:	16961848054	e-mail:	ant.c.brilo@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães, 2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1256	e-mail:	CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DOS RELOGIO DE PONTO - R\$ 500,00 (2 RELOGIOS)
SERVIÇO DE IMPLANTAÇÃO HS SATURNO - R\$ 500,00
SERVIÇO ADESAO PLANO DO HS SATURNO (ATE 100 FUNCIONARIOS)-R\$ 1.374,00

Valor Aproximado dos Tributos: 16,15%

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Código do Serviço / Atividade

1.07 / 01.07.00 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de comp

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
------	--	---------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	2.374,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.374,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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:		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %:	2,17	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$: 2.374,00

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 sjr.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário PUNTO CLICK TECNOLOGIA - CNPJ/CPF: 30728811000174 RUA SANTOS DUMONT, 79 - VILA ERCILIA - 15013-100 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP			Vencimento 01/09/2023
Pagador INSTITUTO DE SAUDE-ORG. SOCIAL PA	Número do Documento 501	Nosso Número 000000005797	Valor do Documento R\$ 791,34

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)



Santander

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pela
Instituição Financeira Receptora:

Sacador/Avalista:

CNPJ:



033-7

03399.04336 62400.000006 00579.701012 1 94600000079134

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 01/09/2023
Beneficiário PUNTO CLICK TECNOLOGIA - CNPJ/CPF: 30728811000174 RUA SANTOS DUMONT, 79 - VILA ERCILIA - 15013-100 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP					Agência / Ident. Beneficiário 0467-7 / 0433624
Data do Documento 01/06/2023	Número do Documento 501	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 01/06/2023	Nosso Número 000000005797
Carteira 101 - RÁPIDA COM REGISTRO	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento R\$ 791,34	
Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário) Após 5 dias Cobrar mora diária de R\$: 7,91 Cobrar 5% de multa a partir de 07/09/2023					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador:

INSTITUTO DE SAUDE-ORG. SOCIAL FACERES - CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70 - Código: 326
AV DOUTOR ELIESEU MAGALHAES, 2520
15133-002 MIRASSOL / SP

SANTA CASA

Sacador/Avalista:

CNPJ:

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

FORNECEDOR		APRESENTAÇÃO	QUANT.	PONTO CLICK TECNOLOGIA	DT FACELUM DIMASTEC	POINT WARE
Relógio Smart Pink Ego Saigem + Proximidade Acqua		UNIDADE	2	R\$ 3.750,00 7.500,00		R\$ -
Relógio Madle Evo II Sportline Saigem + Proximidade Para até 100 funcionários		UNIDADE	2		4.000,00 8.000,00	4.500,00 9.000,00
Rep. Madle Evo II Esportiva Saigem de ponto digital com laser saigem mais proximidade Acqua		UNIDADE	2			
TOTAL				7.400,00	0.000,00	0.000,00
COND. DE PAGTO.				A PRAZO	A PRAZO	A PRAZO
PRAZO DE ENTREGA				21 dias	NAO INFORMADO	10 dias úteis
FRETE				À Incrimento	À Incrimento	À Incrimento
OBSERVAÇÃO				Pagamento até 3x, valor contemplo até 100 funcionários, pagto mensal R\$ 275,00	Pagamento 21 dias e mensal, serviço de instalação dos relógios e configurações e parametrização do sistema valor de R.200,00, e sistema de Ponto abilitado pl atender até 100 funcionários valor de R\$ 370,00	relógio de ponto entrada 30% + 2x, pagto. para o sistema Biólo mensal e para a instalação entrada 30% do valor + 1x
CONTATO				Inmetel	Inmetel	Inmetel
DATA				15/06/2023	12/07/2023	10/05/2023


RESPONSÁVEL


Cláudia Bardilha
 Gerente Administrativo

São José do Rio Preto, 15 de maio de 2023
02/2023

À
INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
ATT: GLAUCIA
PROPOSTA Nº 02/2023

PROPOSTA COMERCIAL

EQUIPAMENTO	DESCRIÇÃO	CONDIÇÕES	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
MD REP EVO II BIOMETRIA/PROXIMIDADE 	- Registro do ponto através de Reconhecimento BIOMETRICO, PROXIMIDADE, digitação do PIS do funcionário ou matrícula; Sistema de detecção que bloqueia o funcionamento do equipamento em caso de tentativa de violação -Leitor Biométrico IDEMIA (SAGEM) de 500 - Leitor de PROXIMIDADE - Ethernet 10/100Mbps (TCP/IP) com criptografia e chave de comunicação; - Impressão do ticket até 2 segundos; - Teclado em silicone com 16 teclas; Sistema de impressão em papel térmico com CORTE; Compartimento de bobina de papel 360m de fácil acesso e protegido por chave. -GARANTIA DE 1 ANO	PAGAMENTO ATE 3 VEZES ENTREGA 21 DDL	02	R\$ 3.750,00	R\$ 7.500,00
				TOTAL	R\$ 7.500,00


Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

VALIDADE DA PROPOSTA 15 DIAS





(17) 99709-2244 | (16) 98184-8064
Coworking: (17) 3214-6401
pontoclicktecnologia.com.br
antonio.carlos@pontoclicktecnologia.com.br
Rua Santos Dumont 798 e 55 | Sala 16
Vila Erillia, São José do Rio Preto - SP



São José do Rio Preto, 15 de maio de 2023
07/2023

À
INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
ATT: GLAUCIA
PROPOSTA Nº 07/2023

PROPOSTA COMERCIAL

EQUIPAMENTO	DESCRIÇÃO	CONDIÇÕES	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA 	- instalação do banco de dados com população de dados cadastrais; - instalação do sistema nas máquinas; - parametrização e configurações; - treinamento de utilização;	PAGAMENTO ATE 3 VEZES ENTREGA AGENDADA	01	R\$ 500,00	R\$ 500,00
ADESÃO DO PLANO DE LOCAÇÃO DO SISTEMA HS SATURNO 	- valor contempla até 100 funcionários; - sistema fica disponível para o cliente para consultas de histórico já processados do período que a locação mensal estava vigente *** apuração futura do ponto depende da locação mensal estar vigente	PAGAMENTO ATE 3 VEZES ENTREGA AGENDADA	01	R\$ 2.290,00 Desc 40% R\$ 1.374,00	R\$ 1.374,00
INSTALAÇÃO DO RELOGIO DE PONTO	- serviço de instalação de relógio de ponto REP MADIS EVO em Mirassol-SP	PAGAMENTO ATE 3 VEZES ENTREGA AGENDADA	2	R\$ 250,00	R\$ 500,00
INVESTIMENTO					R\$ 2.374,00

Validade proposta: 20 dias


Gláucia Jardimha
Gerente Administrativo




(17) 99709 2244 | (16) 98184 8064
CNPJ nº: (17) 3214 6401
pontoclicktecnologia.com.br
antonio.carlos@pontoclicktecnologia.com.br
Rua Santos Dumont 788 e 95 | Sala 16
Vila Eretilia, São José do Rio Preto - SP

São José do Rio Preto, 15 de maio de 2023
40/2023

À
INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
ATT: GLAUCIA
PROPOSTA Nº 40/2023

PROPOSTA COMERCIAL

LOCAÇÃO MENSAL DO PUNTO HS SATURNO 	- valor contempla até 100 funcionários; - suporte ilimitado (telefone, Skipe, WhatsApp, Acesso Remoto)-horário comercial; - contempla Relebase/Correções; - atualização de Versão	PAGAMENTO MENSAL	-	R\$ 276,00	R\$ 276,00
---	--	------------------	---	------------	------------

Validade proposta: 20 dias


Gláucia Saydinha
Gerente Administrativo



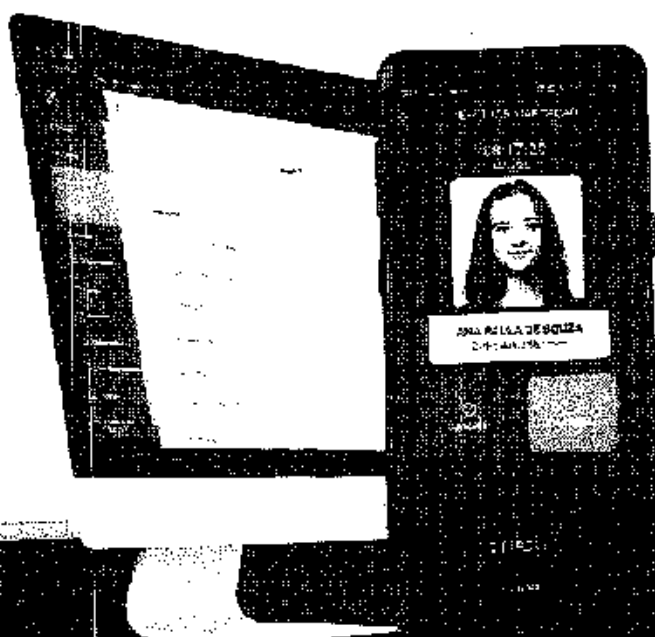
(17) 99709 2244 | (16) 98164 8064
Coworking: (17) 3214 6401
pontoclicktecnologia.com.br
antonio.carlos@pontoclicktecnologia.com.br
Rua Santos Dumont 798 e 95 | Sala 16
Vila Ércilia, São José do Rio Preto - SP



DMARSTEC
SEU ACESSO PARA O FUTURO

PROPOSTA COMERCIAL

PARCEIRO
INSTITUTO DE SAÚDE
ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES






DT FACEUM
powered by
DMARSTEC

ORÇAMENTO



DT FACEUM
DIMASTEC

PROPOSTA COMERCIAL - RELÓGIO DE PONTO				
PRODUTO (ILUSTRAÇÃO)	ITEM	QTD	R\$ (VALOR UNID)	R\$ (VALOR TOTAL)
	<p>RELÓGIO MADIS EVO II BIOMETRIA SAGEM + PROXIMIDADE PARA ATÉ 200 FUNCIONÁRIOS</p> <p>O Relógio de ponto MD REP EVO II Proximidade é ideal para todo tipo de empresa que queiram manter o controle de ponto dos colaboradores com cartão de proximidade RFID sem contato, poder ser o de identificação do funcionário ou até mesmo o cartão de passagem de ônibus, após aproximar o cartão é impresso um comprovante com corte automático para o funcionário garantindo tranquilidade e segurança. A portaria 671 / 2020 MTP manteve e ratificou as portarias no 1.510/2009 MTP e 510/2015 do INMETRO e nomeou este modelo de REP-C (Registrador de Ponto Convencional).</p>	02	R\$ 4.000,00	R\$ 8.000,00
	SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DOS RELOGIOS E CONFIGURAÇÃO E PARAMETRIZAÇÃO DO SISTEMA	01	R\$ 2.200,00	R\$ 2.200,00
	SISTEMA DE PONTO HS SATURNO PARA ATENDER ATÉ 100 FUNCIONARIOS	01	R\$ 370,00	R\$ 370,00 (MENSAL)

Glauco Sardinha
Gerente Administrativo

CONDICÕES COMERCIAIS

FATURAMENTO: DIMASTEC CNPJ 03.471.492/0001-91

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 21 dias e mensal

VALIDADE DA PROPOSTA: 10 dias

Ribeirão Preto, 12 de maio de 2023

CONTATO VENDEDOR

Diego Renato Rossetto

Coordenador de Assistência técnica e Suporte

E-mail: diego@dimastec.com.br

Tel.: (16) 3514-4242

DIMASTEC
SEU ACESSO PARA O FUTURO



Proposta Comercial



INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Orçamento: 2524

Pointware Serviços de Informática

Alameda Santos, 1.767 - SL 115313
São Paulo-SP CEP 01419-100

(11)3097-9336 (11)93935-9070

Sumário

1. A POINTWARE	3
2. VALORES	4
3. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	4
4. PRAZO DE ENTREGA	4
5. VALIDADE DA PROPOSTA	4
6. TERMO DE ACEITE	5

1. A POINTWARE

Atuando desde 1.998, a Pointware é uma empresa de informática especializada no desenvolvimento de soluções para ponto eletrônico e controle de acesso.

A atuação da Pointware no mercado empresarial é marcada por seu arrojo e pioneirismo em adotar sempre o que existe de mais moderno em tecnologia da informação, tudo isso comprovado pelo tempo de sua existência e pelas centenas de clientes que já adotaram as suas soluções.

Diversificando seu portfólio, criou uma solução de baixo custo para controle de ativos de TI (Easy Inventory).

Uma empresa ágil que se preocupa com a satisfação de seus clientes, oferecendo soluções simples, robustas e de fácil operação pelos usuários.

Com know-how próprio garantimos constantemente o cumprimento da nossa missão que é, proporcionar aos nossos clientes:

"Tecnologia, qualidade e segurança"

Assegurando eficiência em:

- Sistemas de controle de acesso de pessoas para vários tipos de ambientes, como também veículos, refeitórios, eventos, entre muitas outras soluções.
 - Sistema de controle de ponto eletrônico, integrando com os melhores equipamentos do mercado.
 - Confeção de crachás de identificação e seus acessórios.
 - Desenvolvimento de projetos específicos
 - Soluções totalmente integradas
 - Treinamento, consultoria e manutenção dos sistemas e equipamentos comercializados, garantindo assim o perfeito funcionamento das soluções adquiridas pelo cliente.
 - Solução para Controle de Ativos de TI (Easy Inventory)
 - Suporte técnico qualificado.
- Além disso, possui uma ampla rede de parcerias de serviços com atuação em todo Brasil, profissionais constantemente atualizados e certificados, consultoria e desenvolvimento específico as suas necessidades.

2. VALORES

	Valor Unit.	Qtd	Valor
REP MADIS EVO II - BIOMETRIA SAGEM + PROXIMIDADE	R\$ 4.500,00	2	R\$ 9.000,00
<p>O Relógio de ponto MD REP EVO II Proximidade é ideal para todo tipo de empresa que queiram manter o controle de ponto dos colaboradores com cartão de proximidade RFID sem contato, pode ser o de identificação do funcionário ou até mesmo o cartão de passagem de ônibus, após aproximar o cartão é impresso uma comprovante com corte automático para o funcionário garantindo tranquilidade e segurança. A portaria 671 / 2021 MTP manteve e ratificou as portarias no 1.510/2009 MTB e 510/2015 do INMETRO e nomeou este modelo de REP-C (Registrador de Ponto Convencional).</p>			
TOTAL		2	R\$ 9.350,00

	Valor Mensal	Qtd	Valor Mensal
PW Ponto - Licença de Uso	R\$ 350,00	1	R\$ 350,00
Licença para até 100 Funcionários			
TOTAL MENSAL		1	R\$ 9.350,00

	Valor	Qtd	Valor
IMPLANTAÇÃO	R\$ 2.700,00	1	R\$ 2.700,00
SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DOS RELOGIOS E CONFIGURAÇÃO E PARAMETRIZAÇÃO DO SISTEMA			
TOTAL		1	R\$ 2.700,00

3. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Forma de Pagamento Relógio de ponto: Entrada 30% + 2X

Forma de Pagamento Software de Ponto: Boleto mensal

Forma de Pagamento Implantação: Entrada 30% + 1x


Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

4. PRAZO DE ENTREGA

10 dias úteis

5. VALIDADE DA PROPOSTA

Esta proposta tem a validade de **10 dias**.

6. TERMO DE ACEITE

O presente Termo de Aceite firma o compromisso do **CLIENTE** quanto a execução dos serviços conforme apresentados nessa proposta.

O subscritor declara que tem poderes para firmar o presente aceite.

São Paulo, 10 de Maio de 2023

CONTRATANTE: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CNPJ: _____

Nome: Glauca

Assinatura do Cliente

Pointware Serviços de Informática



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380111552532821
01/09/2023 12:09:2101/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:21
011100111 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070451906764162575060009994600000435370

BENEFICIARIO:

CIRURGICA KD LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA KD LTDA

CNPJ: 09.260.071/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA KD LTDA

CNPJ: 09.260.071/0001-06

PAGADOR:

INST SAUDE ORG SOC FACERES

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	90.105
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.353,70
VALOR COBRADO	4.353,70

NR.AUTENTICACAO 8.92B.169.806.7A1.FBC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

CIRURGICA KD LTDA.



PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A - VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP: 08060-020 Fone: (11)2541-1095

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.066.503 Série 060 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO 3523 0809 2600 7100 0106 5500 0000 0665 0318 1992 3053

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

Table with 2 columns: Natureza da Operação (VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO) and Protocolo de Autorização de Uso (135231247061285 02/08/2023 12:17:36). Includes registration numbers and CNPJ/CPF.

Table with 2 columns: Destinatário/Remetente (INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES) and Address details (AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, MIRASSOL, SP).

Table with 2 columns: Informações do Local de Entrega (INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES) and Address details (AV. ELIESER DE MAGALHAES 2520, MIRASSOL, SP).

Table with 1 column: Dados da Fatura (Número: 66503 - Valor Original: R\$ 4.353,70 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.353,70)

Table with 2 columns: Duplicatas (Número 001, Valor R\$4.353,70) and Contrato de Gestão (Nº 121/2023, CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2023 - PROCESSO Nº 223/2022).

Table with 2 columns: Cálculo do Imposto (ICMS) showing base de cálculo, valor do ICMS (0,00), and valor total da nota (4.353,70).

Table with 2 columns: Transportador/Volumes Transportados (BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL BIRELI ME) and Vehicle details (RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172, RIO CLARO, SP).

Table with 2 columns: Dados dos Produtos/Serviços. Lists items like AGUHA DESC, ELETRODO DESCART, and ESCALPE DESC with their respective quantities and values.

Table with 2 columns: Dados Adicionais (Informações complementares, ICMs) and Administrative/Signature area (Glaucia Garduba, FARMACEUTICA, CRF-SP 42392).

CIRURGICA KD LTDA.



PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A
- VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP:
08060-020
Fone: (11)2541-1095

CIRURGICA KD

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAIDA
Nº 000.066.503
Série 000
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
3523 0809 2600 7100 0106 5500 0000 0665 0318 1992 3053

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231247061285 02/08/2023 12:17:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 149930651111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 09.260.071/0001-06

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ESH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
ED25LD	ESCALPE DESC. 15G DESCARPACK TRIB APROX R\$ 2,68 FEDERAL E R\$ 1,80 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SELAA000D QT: 100 VAL: 30/08/24	90183929	240	5102	UN	100	0,1500	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LC66SL	LUVA CIR. ESTERIL 6,5 LÍVE TRIB APROX R\$ 22,78 FEDERAL E R\$ 22,50 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SGPWD186373 QT: 100 VAL: 30/04/28	40151200	240	5102	PR	100	1,2500	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LC67SL	LUVA CIR. ESTERIL 7,5 LÍVE TRIB APROX R\$ 11,89 FEDERAL E R\$ 11,25 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SGPWD145143 QT: 50 VAL: 30/08/23	40151200	240	5102	PR	50	1,2500	0,00	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LC68DL	LUVA CIR. ESTERIL 9,0 LÍVE TRIB APROX R\$ 11,89 FEDERAL E R\$ 11,25 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SGPWD145146 QT: 50 VAL: 30/08/23	40151200	240	5102	PR	50	1,2500	0,00	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LFMLH3	LUVA LATEX MED. C/100 LÍVE TRIB APROX R\$ 47,74 FEDERAL E R\$ 45,18 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 18103D QT: 20 VAL: 28/02/28	40151200	240	5102	CT	20	12,5500	0,00	251,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LFPD	LUVA LATEX PEQ. C/100 DESCARPACK TRIB APROX R\$ 294,43 FEDERAL E R\$ 278,64 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 2DTCAAD205 QT: 120 VAL: 30/09/27	40151200	240	5102	CT	120	12,9000	0,00	1,548,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SERJ0LD	SERINGA DESC. SIAG 10ML LL - DESCARPACK TRIB APROX R\$ 26,08 FEDERAL E R\$ 48,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 2SLLA0123 QT: 2000 VAL: 30/04/28	90183119	340	5102	UN	2000	0,2000	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e ou bens fornecidos
discriminados nesta nota fiscal foram
conferidos e recebidos em 03/08/23

Glaucia Sampaio
Administrativo

Maria Isabel G. Bernasconi
FARMACIA
CRF-SP 42392

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 111/2022 de Maio de 2022
CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2022
INSTITUTO DE SAÚDE DE SÃO PAULO
PROCESSO Nº 223/2022
FUNÇÃO SOCIAL FACERES

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04519.067641 62575.060009 9 94600000435370

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 01/09/2023
Beneficiário CIRURGICA KD LTDA PC JOSE CARDOSO DE MOURA, 39 A., 08060020 - VILA JACUI - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 7646/25750-6
Data do documento 02/08/2023	Núm. do documento 66503	Espécie Doc. DM	Accepte N	Data Processamento 02/08/2023	Nosso Número 157 / 00045190 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.353,70
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,90% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% PAGUE ESSA FATURA EM BANCO OU INTERNET. DEPOSITOS OU TRANSF. NAO SAO RECONHECIDOS POR NOSSO SISTEMA.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - INST SAUDE ORG SOC FACERES AV DR ELIESER MAGALHAES, 2520, 15135002 - STA CASA - MIRASSOL - SP			CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04519.067641 62575.060009 9 94600000435370

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 01/09/2023
Beneficiário CIRURGICA KD LTDA PC JOSE CARDOSO DE MOURA, 39 A., 08060020 - VILA JACUI - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 7646/25750-6
Data do documento 02/08/2023	Núm. do documento 66503	Espécie Doc. DM	Accepte N	Data Processamento 02/08/2023	Nosso Número 157 / 00045190 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.353,70
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,90% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% PAGUE ESSA FATURA EM BANCO OU INTERNET. DEPOSITOS OU TRANSF. NAO SAO RECONHECIDOS POR NOSSO SISTEMA.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - INST SAUDE ORG SOC FACERES AV DR ELIESER MAGALHAES, 2520, 15135002 - STA CASA - MIRASSOL - SP			CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 59 08/2023 MAEA 22-07/2023

DATA: 01/08/2023

NOME: Maria Isabel G. Bernardeli

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE GERADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

UNIDADE DE PA MIRASSOL

CNPJ: 29.505.759/0003-70

AVENIDA ELIEZER DE MACALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002

FORNECEDOR

RAZÃO SOCIAL CIRURGICA KD LTDA - EPP

FORNECEDOR

CNPJ: 09.260.071/0001-06

EC José Cardoso da Moura, Nº 39 A - Vila Jacuí, São Paulo - SP CEP: 08060020

vendas02@cirurgicakd.com.br

(11) 2541-1095(11) 2544-3856

N	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTD	UNID	UNID. MEDIDA	R\$ UNIT	R\$ TOTAL
1	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 - UNIDADE	DESCARPACK	600	UNIDADE	UNIDADE	R\$ 0,0595	R\$ 35,70
2	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 - UNIDADE	DESCARPACK	2000	UNIDADE	UNIDADE	R\$ 0,0620	R\$ 124,00
3	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G) - UNIDADE	DESCARPACK	8500	UNIDADE	UNIDADE	R\$ 0,2000	R\$ 1.700,00
4	LUYA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - CAIXA C/100	LIVE	20	CX	C/100	R\$ 12,5500	R\$ 251,00
5	LUYA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CAIXA C/100	DESCARPACK	120	CX	C/100	R\$ 12,9000	R\$ 1.548,00
6	LUYA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5 - PARES	LIVE	100	PARES	PARES	R\$ 1,2500	R\$ 125,00
7	LUYA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 - PARES	LIVE	50	PARES	PARES	R\$ 1,25000	R\$ 62,50
8	LUYA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,0 - PARES	LIVE	50	PARES	PARES	R\$ 1,25000	R\$ 62,50
9	SCALP Nº 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) - UNIDADE	DESCARPACK	200	UNIDADE	UNIDADE	R\$ 0,1500	R\$ 30,00
10	SCALP Nº 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) - UNIDADE	DESCARPACK	100	UNIDADE	UNIDADE	R\$ 0,1500	R\$ 15,00
11	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK - UNIDADE	DESCARPACK	2000	UNIDADE	UNIDADE	R\$ 0,2000	R\$ 400,00

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE

DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R\$ 4.353,70
DESCRITOES	R\$ -
TOTAL	R\$ 4.353,70
COND. PACTO	BOLETO 30 DIAS
PZO. ENT.	IMEDIATO
PRZE	OTR

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

- Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
- Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
- Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP
Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;

Recib
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACEUTICA
CRF-SP 82382
04/08/23

Recib
03/08/23
Ana Paula B. G. Maia
Farmaceutica
CRF-SP 28.326

Recib
Eva Helena A. Sant
Técnica em Farmaci.
UPA Mirassol

Recib
Gláucia Sardenha
Gerente
Administrativo

Código	Descrição	Unidade		Valor		Observações
		Quantidade	Valor Unitário	Total	Valor Unitário	
001	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
002	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
003	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
004	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
005	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
006	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
007	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
008	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
009	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
010	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
011	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
012	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
013	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
014	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
015	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
016	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
017	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
018	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
019	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
020	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
021	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
022	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
023	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
024	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
025	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
026	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
027	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
028	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
029	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
030	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
031	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
032	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
033	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
034	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
035	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
036	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
037	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
038	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
039	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
040	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
041	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
042	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
043	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
044	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
045	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
046	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
047	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
048	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
049	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
050	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
051	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
052	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
053	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
054	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
055	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
056	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
057	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
058	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
059	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
060	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
061	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
062	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
063	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
064	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
065	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
066	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
067	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
068	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
069	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
070	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
071	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
072	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
073	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
074	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
075	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
076	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
077	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
078	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
079	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
080	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
081	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
082	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
083	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
084	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
085	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
086	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
087	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
088	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
089	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
090	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
091	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
092	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
093	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
094	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
095	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
096	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
097	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
098	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
099	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	
100	AMORFOS	1	1,00	1,00	1,00	

MATTHEW G. BENTLEY
FARMER
CH-58-41392

NO.	DESCRIPTION	ACRES	VAL.	CLASS.	EXEMPT	ASSESSOR	DATE	REMARKS
1	AGRICULTURAL LAND	10.00	10000	100			1/1/20	
2	RESIDENTIAL	5.00	5000	200			1/1/20	
3	COMMERCIAL	2.00	2000	300			1/1/20	
4	INDUSTRIAL	1.00	1000	400			1/1/20	
5	UNIMPROVED LAND	15.00	1500	500			1/1/20	
6	IMPROVED LAND	10.00	10000	600			1/1/20	
7	ROADS	0.50	500	700			1/1/20	
8	UTILITIES	0.20	200	800			1/1/20	
9	WATER	0.10	100	900			1/1/20	
10	SEWER	0.10	100	900			1/1/20	
11	LANDSCAPING	0.50	500	900			1/1/20	
12	CONCRETE	0.50	500	900			1/1/20	
13	ASPHALT	0.50	500	900			1/1/20	
14	PAVING	0.50	500	900			1/1/20	
15	CONCRETE	0.50	500	900			1/1/20	
16	ASPHALT	0.50	500	900			1/1/20	
17	PAVING	0.50	500	900			1/1/20	
18	CONCRETE	0.50	500	900			1/1/20	
19	ASPHALT	0.50	500	900			1/1/20	
20	PAVING	0.50	500	900			1/1/20	
21	CONCRETE	0.50	500	900			1/1/20	
22	ASPHALT	0.50	500	900			1/1/20	
23	PAVING	0.50	500	900			1/1/20	
24	CONCRETE	0.50	500	900			1/1/20	
25	ASPHALT	0.50	500	900			1/1/20	
26	PAVING	0.50	500	900			1/1/20	
27	CONCRETE	0.50	500	900			1/1/20	
28	ASPHALT	0.50	500	900			1/1/20	
29	PAVING	0.50	500	900			1/1/20	
30	CONCRETE	0.50	500	900			1/1/20	

CHUCK S. BENTLEY

UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DATA DE ENTREGA	STATUS	REMARKS
01	100	100,00	10.000,00	15/03/2024	OK	
02	200	200,00	40.000,00	15/03/2024	OK	
03	300	300,00	90.000,00	15/03/2024	OK	
04	400	400,00	160.000,00	15/03/2024	OK	
05	500	500,00	250.000,00	15/03/2024	OK	
06	600	600,00	360.000,00	15/03/2024	OK	
07	700	700,00	490.000,00	15/03/2024	OK	
08	800	800,00	640.000,00	15/03/2024	OK	
09	900	900,00	810.000,00	15/03/2024	OK	
10	1000	1000,00	1.000.000,00	15/03/2024	OK	
TOTAL						

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:
 X Atendida conforme da Unidade.
 NÃO atender ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar:

Cláudia
 Administrativa

Maria Isabel G. Perinardi
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DAPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML									
0012	37299	BUTIL ESCOPOL+DAPIRONA SOL OR 20ML (GEN) PCT C/ 10/HIPLABOR	EE-200	FR	10	5,4200	54,20		
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DAPIRONA SODICA 333,4MG/ML SOL OR 20ML									
0013	53992	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 500 CP/HIPLABOR	EE-15000	CP	500	0,0300	15,00		
0014	32751	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 50 FA/AUROBINDO PHARMA	EE-150	FA	50	3,5700	178,50		
0015	20944	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	2,1300	106,50		
0016	24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	1,1653	116,53		
0017	44793	FLUXON 75MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-3360	CP	30	0,4777	14,33		
0018	53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD	EE-4320	CP	30	0,2992	8,98		
0019	41066	RIOHEX 0,5% ANTISSÉPTICO 100ML ÁLCOOLICA TRANSP. TWIST OFF CX C/ 30/RIOQUÍMICA	CX-30	FR APL	30	2,0200	60,60		
0020	50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSÉPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48 UN/SEPTMAX	CX-48	UN	48	1,6700	80,16		
0021	33356	KETAMIN NP 50MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	16,0000	400,00		
0022	32152	DOPAMINA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	50	4,9700	248,50		
0023	51964	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	100	0,7500	75,00		
0024	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	120	1,9600	235,20		
0025	21247	COMPAZ 5MG CT C/ 200 CP/CRISTÁLIA	EE-8000	CP	200	0,1000	20,00		
0026	41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1800	CP	30	0,0700	2,10		
0027	32974	DICLOFARMA 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-3200	AP	100	1,0100	101,00		

Maria Isabel G. B. *[Handwritten Signature]*
 Gerente Administrativo

DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML									
0028	49044	LUFBEM 75MG/ML EMU OR 10ML PCT C/ 10 FR SABOR MORANGO/NATULAB	EE-200	FR	10	1,9729	19,73		
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 10ML									
0029	31604	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/PRATI DONADUZZI	EE-6000	CP	500	0,1500	75,00		
DIPIRONA SÓDICA 500MG									
0030	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	8,2051	820,51		
DIMENTDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML									
0031	47362	ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ IV 10ML (GEN) CT C/ 5 AP/BLAU	EE-420	AP	5	9,8100	49,05		
ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ 10ML									
0032	49131	FENOCRIS 200MG (100MG/ML) SOL INJ 2ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	2,2397	55,99		
FENOBARBITAL 100MG/ML SOL INJ 2ML									
0033	31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-480	AP	60	1,1600	69,60		
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML									
0034	27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	Paleta-50400	AP	200	0,5513	110,26		
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML									
0035	35961	ANDROCORTIL 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	3,2700	163,50		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0036	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	5,3600	268,00		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0037	52577	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML C/ 50 FR/AIRELA	CX-50	FR	50	4,3400	217,00		
HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML									
0038	39010	IBUPROFENO 100MG/ML (GEN) SUS OR 20ML PCT C/ 10/MEDQUÍMICA	EE-180	FR	10	3,9275	39,28		
IBUPROFENO 100MG/ML SUS OR 20ML									
0039	21961	LIDOCAÍNA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA/HIPLABOR	EE-500	FA	25	5,8700	146,75		
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML									
0040	20641	XYLESTESIN 2% (20MG/G) GELEIA TOP 30G CT C/ 10 BG + 10 APLIC./CRISTÁLIA	EE-360	BG	10	6,7800	67,80		
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G									
0041	52024	DERMATROL LOÇÃO 200ML/TROL	EE-30	FR APL	1	6,0800	6,08		
ACIDOS GRAXOS ES+VIT. A+VIT. E+A LINOLEICO+A CAPRILICO+A CAPRICO+LECTINA DE SOJA+OLEO DE GIRASSOL+TCM									
0042	54115	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML (GEN) CX C/ 48 FR+CP MED SABOR ABACAXI/AIRELA	CX-48	FR	48	3,7700	180,96		
LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML									

Maria Isabela Bernardino
 FARMACIA
 CRF-SP 22392
 Gláucia Sardinha
 Gerente
 Administração

0043	48992	DORMIUM 15MG (5MG/ML) SOL INJ QUIMICA	3ML CT C/ 50 AP/UNIAO	EE-1200	AP	50	3,0667	153,34
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML								
0044	53209	ONDANSETRONA 4MG (GEN) SOL INJ AP/HIPLABOR	2ML CX C/ 100	EE-2000	AP	100	1,7400	174,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML								
0045	42084	TYLEMAX 200MG/ML SOL OR C/ 10 FR/NATULAB	(SABOR TUTTI-FRUTTI) PCT	EE-200	FR	10	1,7497	17,50
PARACETAMOL 200MG/ML SOL OR 10ML								
0046	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ AP/HIPLABOR	2ML CT C/ 100 AP/HIPLABOR	CX-100	AP	100	2,1400	214,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML								
0047	37601	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX C/ 15 BO/EUROFARMA		Paquete-735	BO	15	9,1500	137,25
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 1000ML								
0048	53860	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 35 BO PVC/JP		Paquete-1715	BO	35	5,2700	184,45
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 250ML								
0049	29756	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA		CX-200	AP	200	0,2716	54,32
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0050	36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) 60 AP/TEUTO	(GEN) SOL INJ 2ML CT C/	EE-840	AP	60	1,5500	93,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML								
0051	33409	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM C/ 100/INJEX		EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 13X0,45								
0052	50568	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100/TKL		CX-100	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,70								
0053	33407	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100/INJEX		EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,80								
0054	33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM C/ 100/INJEX		EE-1000	UN	100	0,0700	7,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 40X1,20								
0055	52228	CAMPO OPERATÓRIO 45CMX50CM N/DIA/CREMER	C/ RX 30G PCT C/ 50 UN	EE-300	UN	50	2,3100	115,50
CAMPO OPERATORIO NÃO ESTERIL 45CMX50CM								
0056	53862	CATETER PERIF IV 20G 1,10MMX32MM DESC C/ 100/INJEX		CX-100	UN	100	0,7300	73,00
CATETER PERIFÉRICO ENTRAVENOSO 20G								
0057	52273	CATETER NASAL TIPO OCULOS ESTERIL 1,40M C/ 20 UN/EMBRAMED/CREMER		EE-400	UN	20	1,2388	24,78
CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO ESTÉRIL								
0058	53657	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO/TKL		EE-100	UN	5	4,2100	21,05
BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO E PONTO DE COLETA								

Maria Tereza de Fátima
FARMACIA
CRE-SP R 2032

Gláucia Saraiva
Garante
Administrativo

0059	53368	COMPRESSA LIVIA GAZE ESTÉRIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM PCT C/10 (CX C/840PCT/LÍVIA/AMED)	EE-840	PCT	10	0,4700	4,70
COMPRESSA GAZE ESTERIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM							
0060	52388	ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO SF22 35X40MM PCT C/ 50 UN/MEDIX	EE-2000	UN	50	0,2200	11,00
ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO							
0061	49981	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G C/100/TALGE	CX-100	UN	100	0,1500	15,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G							
0062	55042	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M C/ 100/UNIGLOVES	EE-1000	UN	100	0,1400	14,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M							
0063	52955	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P C/ 100/DESCARPACK	EE-2000	UN	100	0,1400	14,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P							
0064	50046	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5 C/ 50 UN/MEDIX	EE-500	PAR	50	1,2700	63,50
LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5							
0065	50049	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0 C/ 50 UN/MEDIX	EE-500	PAR	50	1,4000	70,00
LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0							
0066	50923	SCALP 19G CX C/ 100/MEDIX	EE-2000	UN	100	0,2500	25,00
SCALP 19G							
Total Geral: R\$ 6.458,14							
** SEIS MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E QUATORZE CENTAVOS **							
Observações:							
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38							
Cond. Pagto: 30 DIAS				Validade: 5 Dias da Abertura			
Transportadora: Cif -				Proposta: Milene			
				Vendedor: MILENE rh2@ativahosp.com.br			

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Milene Escobar de Oliveira
FARMACIA
CRF-SP 22592

mapa 22.07.23

Mapa 01

MCM Distribuidora
 CNPJ: 94.389.400/0001-84
 Vendedor: EDSON

Pedido mínimo: 1800,00
 prazo de entrega - 5 dias úteis
 Pagamento: Parcelado

mcmw
 Produtos médicos e Hospitalares

ITEMS	QTD SCT	MARCA	valor unit	QTD CAIXA	VALOR DA CX	Valor total
1 ACETILCISTEINA 10% 3ML -	5	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 4,710	5	R\$ 23,55	R\$ 23,55
2 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	200	EMS	R\$ 0,070	30	R\$ 2,10	R\$ 14,00
3 ACIDO TRANEXANICO 250MG/5ML INJETAVEL	30	HIPOLABOR	R\$ 4,520	100	R\$ 452,00	R\$ 135,60
4 AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML - ALMOTOLIA	48	RIOQUÍMICA	R\$ 1,980	30	R\$ 59,40	R\$ 95,04
5 AGUA PARA INEÇÃO 100ML -	800	FARMARIN	R\$ 0,290	200	R\$ 58,00	R\$ 232,00
6 AGUA PARA INEÇÃO 250ML SF -	20	FRESENIUS	R\$ 7,840	48	R\$ 376,32	R\$ 156,80
7 cloridrato de propofol 1% 5mg/ml, solução oftálmica esteril 5ml (ANESTALCO)	3				R\$ -	R\$ -
8 ANESTÉSICO COLÍRIO (CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% + CLORIDRATO DE FEBLIFRINA 0,1%) 10ML -	2				R\$ -	R\$ -
9 ANLDDIPINO 5MG (BESILATO)	90	EMS	R\$ 0,080	30	R\$ 2,40	R\$ 7,20
10 BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000U -	150	TEUTO	R\$ 8,520	50	R\$ 426,00	R\$ 1278,00
11 BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML GTS (ATROVENT) -	25				R\$ -	R\$ -
12 BROMOPRIDA 1MG/2ML INJETAVEL -	600	FRESENIUS	R\$ 1,700	50	R\$ 85,00	R\$ 1.020,00
13 BUTIL DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJETAVEL (BUSCOPAM SIMPLES) -	100	HIPOLABOR	R\$ 1,060	100	R\$ 106,00	R\$ 106,00
14 BUTIL DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GTS (BUSCOPAM SIMPLES) -	3				R\$ -	R\$ -
15 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG+ DÍPIRONA SÓDICA 2,50 / 5ML (BIET. (BUSCOPAM COMPOSTO) -	800	FARMACE	R\$ 1,870	100	R\$ 187,00	R\$ 1.496,00
16 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG + DÍPIRONA SÓDICA 333,4MG / ML GTS (BUSCOPAM COMPOSTO) -	5				R\$ -	R\$ -
17 CAPTOPRIL 25MG -	508	EMS	R\$ 0,100	30	R\$ 3,00	R\$ 50,00
18 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G IV -	400	BIOQUÍMICO	R\$ 4,060	50	R\$ 203,00	R\$ 1.624,00
19 CETOPROFENO 100MG/2ML IM -	1600	CRISTALIA	R\$ 1,760	25	R\$ 44,00	R\$ 2.816,00
20 CICLOBENZAPRINA 10MG -	200				R\$ -	R\$ -
21 CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETAVEL -	200				R\$ -	R\$ -
22 CINIARIZINA 75MG -	60				R\$ -	R\$ -
23 CLOPIDÓGREL 75MG -	90				R\$ -	R\$ -
24 CLOREXIDINA ALCÓOLICA 0,5% 100ML (P.S) -	5				R\$ -	R\$ -
25 CLOREXIDINA SOLUÇÃO 1% AQUOSA 100ML 24 frasco	24	RIOQUÍMICA	R\$ 1,920	30	R\$ 57,60	R\$ 46,08
26 CLORIDRATO DE DEXTROCESTAMINA 50MG/ML 2ML (KETAMIN NP)	25	CRISTALIA	R\$ 16,260	25	R\$ 406,50	R\$ 406,50
27 CLORIDRATO DE DOPAMINA 50MG/10ML -	20	CRISTALIA	R\$ 4,430	10	R\$ 44,30	R\$ 88,60
28 COMPLEXO B (POLIVITAMÍNICO) 2ML INJETAVEL -	200				R\$ -	R\$ -
29 DEXAMETASONA 2MG/1ML INJETAVEL -	100				R\$ -	R\$ -
30 DEXAMETASONA 4MG/ML 3,5ML (10MG) INJETAVEL -	2500	EUROFARMA	R\$ 2,130	50	R\$ 106,50	R\$ 5.325,00
31 DIAZEPAM 05MG -	60				R\$ -	R\$ -
32 DIAZEPAM 10MG -	90				R\$ -	R\$ -
33 DICLOFENACO SÓDICO 75MG/ML IM INJETAVEL -	200	FRESENIUS	R\$ 1,260	50	R\$ 63,00	R\$ 252,00
34 DIMETILCINA 75MG/ML GOTAS 10ML -	20	HIPOLABOR	R\$ 1,890	1	R\$ 1,89	R\$ 37,80
35 DÍPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	2600	SANTISA	R\$ 3,199	100	R\$ 119,90	R\$ 3.117,40
36 DÍPIRONA SÓDICO 500MG -	100				R\$ -	R\$ -
37 DIMENDRINATO 3MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML (DRAMIN)	100				R\$ -	R\$ -
38 DIMENDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50MG/ML INTRAMUSCULAR (ML - (DRAMIN)	300				R\$ -	R\$ -
39 ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL -	100	CRISTALIA	R\$ 10,140	25	R\$ 253,50	R\$ 1.014,00
40 FENOBARBITAL SÓDICO 200MG/2ML INJETAVEL (P.S) -	20	CRISTALIA	R\$ 2,380	25	R\$ 59,50	R\$ 47,60
41 FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL -	200	HYPOFARMA	R\$ 1,360	100	R\$ 136,00	R\$ 272,00
42 GLICOSE 50% 10ML	200	ISOFARMA	R\$ 0,640	200	R\$ 128,00	R\$ 128,00
43 HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL -	100	FRESENIUS	R\$ 3,760	50	R\$ 188,00	R\$ 376,00
44 HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL -	100				R\$ -	R\$ -
45 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 640MG/ML (60ml) SUSPENSÃO ORAL -	10				R\$ -	R\$ -
46 IBUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML -	25				R\$ -	R\$ -
47 LIDOCAÍNA 2% (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRITOR 20ML INJETAVEL -	25	CRISTALIA	R\$ 7,540	10	R\$ 79,40	R\$ 168,50
48 LIDOCAÍNA 2% GELEIA 30GR -	30	CRISTALIA	R\$ 5,390	1	R\$ 5,39	R\$ 161,70
49 LOÇÃO OLHOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML -	5	NUTRIEX	R\$ 6,140	24	R\$ 147,36	R\$ 30,70
50 LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE -	30				R\$ -	R\$ -
51 MIDAZOLAM 15MG/3ML INJETAVEL	30				R\$ -	R\$ -

Maria Isobel G. Bernardino
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42592

Gláucia Sampaio
 Gerente
 Administrativo

52	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL -	300	CRISTALIA	R\$ 1.690	25	R\$ 40,75	R\$ 489,00
53	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS -	5				R\$ -	R\$ -
54	PROMETAZINA 50MG/2ML INJETAVEL -	200	CRISTALIA	R\$ 2.460	25	R\$ 61,50	R\$ 492,00
55	SALBUTAMOL 5MG/ML 10ML PARA INALACAO -	10				R\$ -	R\$ -
56	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MG/DOSE 200 DOSES SOLUCAO AEROSOL	10	TEUTO	R\$ 18,620	1	R\$ 18,62	R\$ 186,20
57	SOLUCAO DE GLICERINA 13% 500ML -	20	JP	R\$ 9,670	20	R\$ 193,40	R\$ 193,40
58	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 300ML -	30	FRESENIUS	R\$ 7,690	30	R\$ 230,40	R\$ 230,40
59	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	1600	FARMARIN	R\$ 4,090	48	R\$ 196,32	R\$ 6.544,00
60	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML S.F (CLORETO DE SODIO) -	50				R\$ -	R\$ -
61	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	1400	FARMARIN	R\$ 0,290	200	R\$ 58,00	R\$ 406,00
62	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	700	EQUIPLEX	R\$ 4,470	40	R\$ 178,80	R\$ 3.129,00
63	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	300	FARMARIN	R\$ 6,190	18	R\$ 99,04	R\$ 1.857,00
64	TRAMADOL (CLORIDRATO) 100MG/2ML INJETAVEL	600	UNIAO QUIMICA	R\$ 2,740	50	R\$ 137,00	R\$ 1.644,00
65						R\$ -	R\$ -
66	MATERIAIS MÉDICOS					R\$ -	R\$ -
67						R\$ -	R\$ -
68	ACIDO PERACETICO 0,2% 5 LITROS -	2				R\$ -	R\$ -
69	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L -	2				R\$ -	R\$ -
70	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 5,5 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,070	100	R\$ 7,00	R\$ 21,00
	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5 -	200	MEDIX	R\$ 0,067	100	R\$ -	R\$ 13,40
	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 -	900	DESCARPACK	R\$ 0,067	100	R\$ 6,70	R\$ 60,30
1	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 -	500	DESCARPACK	R\$ 0,068	100	R\$ 6,80	R\$ 34,00
2	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 -	1800	DESCARPACK	R\$ 0,069	100	R\$ 6,90	R\$ 124,20
3	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8 -	500	DESCARPACK	R\$ 0,067	100	R\$ 6,70	R\$ 33,50
4	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 -	8000	MEDIX	R\$ 0,069	100	R\$ 6,90	R\$ 552,00
5	ALCOOL 70% - LITRO	120				R\$ -	R\$ -
6	ALGODAO HIDROFILO 500G -	30	CREMER	R\$ 15,440	1	R\$ 15,44	R\$ 463,20
7	APARELHO DE BARBEAR -	40				R\$ -	R\$ -
8	APARELHO DE PRESSAO ADULTO -	5				R\$ -	R\$ -
9	APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRACO -	1				R\$ -	R\$ -
10	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M -	156	INA NEVE	R\$ 0,590	12	R\$ 6,96	R\$ 90,48
11	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M -	60	INA NEVE	R\$ 0,720	12	R\$ 8,64	R\$ 43,20
12	ATADURA DE RAYON 7,5CM X 5M -	5				R\$ -	R\$ -
13	BOUCHE- GUIA P INTUBACAO TRAQUEAL ADULTO 14F	10				R\$ -	R\$ -
14	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM -	10	AMED 15G	R\$ 52,480	1	R\$ 52,48	R\$ 524,80
15	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (ANGIOCATH)	100	DESCARPACK	R\$ 0,630	100	R\$ 63,00	R\$ 63,00
16	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G (ANGIOCATH) -	300	DESCARPACK	R\$ 0,630	100	R\$ 63,00	R\$ 189,00
17	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH)	300	MEDIX	R\$ 0,640	100	R\$ 64,00	R\$ 192,00
18	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENI	40	MARKMED	R\$ 1,190	10	R\$ 11,90	R\$ 47,60
19	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO -	15	MEDIX	R\$ 8,390	1	R\$ 3,59	R\$ 53,85
20	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 1 LITROS	180				R\$ -	R\$ -
21	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	5				R\$ -	R\$ -
22	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL COM 500UND -	400	AMERICA	R\$ 20,980	1	R\$ 20,98	R\$ 8.392,00
23	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 1 FIOS ESTERIL - PACOTE COM 10 -	500	AMERICA	R\$ 0,490	1	R\$ 0,49	R\$ 245,00
24	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM - -	800	NEVE	R\$ 0,720	1	R\$ 0,72	R\$ 576,00
25	CURATIVO POS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 500UND	4	FRONLAB	R\$ 11,980	1	R\$ 11,98	R\$ 47,92
26	CURATIVO NAO ADERENTE EST	5				R\$ -	R\$ -
27	DRENO DE TORAX RADIOFACO N° 38 -	5				R\$ -	R\$ -
28	DRENO DE TORAX RADIOFACO N° 20 -	5				R\$ -	R\$ -
29	DRENO DE TORAX RADIOFACO N° 36PR	5				R\$ -	R\$ -
30	ELETRODO PARA MONITORIZACAO (E-CG)	8500	DESCARPACK	R\$ 0,313	50	R\$ 15,65	R\$ 2.690,50
31	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR LUBR BLP-2	2500	MEDIX	R\$ 0,719	25	R\$ 17,98	R\$ 1.797,50
32	ESCOVA SECA PARA DEGERMACAO (COM ESCOVA-ESPONJA) -	10				R\$ -	R\$ -
33	ESPARADRAPO 5 CM X 4,5M -	80	PROCTEX	R\$ 8,190	12	R\$ 98,28	R\$ 655,20
34	FILTRO HYGROBAC ELETROSTATICO BACTERIANO-VIRAL E HME COM CATETER MOUNT - ADULTO	15	BECARE 24HR	R\$ 5,190	1	R\$ 5,19	R\$ 77,85
35	PITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M -	20	CREMER	R\$ 5,360	1	R\$ 5,36	R\$ 107,20
36	PITA MICROPOROSA 50MM X 10M	6	GIBX	R\$ 4,740	1	R\$ 4,74	R\$ 28,44
37	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO GG	64				R\$ -	R\$ -
38	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO D -	24				R\$ -	R\$ -
39	FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL 300 ML	10				R\$ -	R\$ -
40	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50CM-	90				R\$ -	R\$ -

Maria Isabel G. de Almeida
FARMACEUTICA
CRF-SP 41392

Cláudia Sardinha
Gerente
Administrativo

41	LENÇOL DESCARTAVEL COM ELAST. 300 X 090 -	20	ANADONA	R\$ 7,900	10	R\$ 79,00	R\$ 158,00
42	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - PCT C/100	10	UNIGLOVES	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
43	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - OCT C/100	10	MEDIX	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
44	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - PCT C/100	100	MEDIX	R\$ 13,900	1	R\$ 13,90	R\$ 1.390,00
45	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 6.5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
46	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 7.5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
47	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 8 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
48	MONONYLON 40 45CM COM AQ. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE -	72	SHALON	R\$ 2,140	24	R\$ 51,36	R\$ 154,08
49	MONONYLON 50 C/ AG. 3/8 10MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	24	SHALON	R\$ 2,260	24	R\$ 54,24	R\$ 54,24
50	ÓCULOS DE SEGURANÇA	5				R\$ -	R\$ -
51	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULÁRIO CONTINUO PARA ECG DICTAL EP12 - PCT C/1000	1				R\$ -	R\$ -
52	PAPEL CREPADO 75 X 75CM -	500				R\$ -	R\$ -
53	Q-SYTE (DISPOSITIVO LUER DE ACESSO ESCRADO) -	30				R\$ -	R\$ -
54	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO (AMBU) COM RESERVATÓRIO -	2				R\$ -	R\$ -
55	RESPIRADOR DOBRÁVEL PFF-2 (S) CONTRA PARTICULADOS N95 -	20				R\$ -	R\$ -
56	SCALP N° 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	200				R\$ -	R\$ -
57	SCALP N° 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	1400				R\$ -	R\$ -
58	SCALP N° 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	400				R\$ -	R\$ -
59	SCALP N° 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	100				R\$ -	R\$ -
60	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	1500	MEDIX	R\$ 0,246	100	R\$ 24,60	R\$ 369,00
61	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP -	500	DESCARPACK	R\$ 0,389	100	R\$ 38,90	R\$ 194,50
62	SERINGA DESCARTAVEL 3ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	7000	MEDIX	R\$ 0,153	100	R\$ 15,10	R\$ 1.057,00
63	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 1ML SEM AGULHA LUER SLIP U-100 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,170	100	R\$ 17,00	R\$ 51,00
64	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 900ML INFANTIL -	5				R\$ -	R\$ -
65	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 12FR (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
66	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 14 -	10	MARKMED	R\$ 0,790	10	R\$ 7,90	R\$ 7,90
67	SONDA ENDOTRAQUEAL N° 5.5 COM BALAO	10	COMPER	R\$ 3,920	10	R\$ 39,20	R\$ 39,20
68	SONDA FOLEY N°10 - 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 2,890	10	R\$ 28,90	R\$ 28,90
69	SONDA FOLEY N°16 - 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 0,480	10	R\$ 4,80	R\$ 4,80
70	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 8FR INFANTIL (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
71	SONDA URETRAL N°04 -	10	MARKMED	R\$ 0,640	10	R\$ 6,40	R\$ 6,40
72	SONDA URETRAL N°06 -	10				R\$ -	R\$ -
73	SONDA URETRAL N°08 -	10				R\$ -	R\$ -
73	SONDA URETRAL N°10 -	10	MARKMED	R\$ 0,660	R\$ 10,000	R\$ 6,60	R\$ 6,60
74	SONDA URETRAL N°12 -	30	EMBRAMED	R\$ 0,780	R\$ 20,000	R\$ 15,60	R\$ 23,40
75	SONDA URETRAL N°14 -	10	MARKMED	R\$ 0,890	R\$ 10,000	R\$ 8,90	R\$ 8,90
76	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK -	1000	MEDIX	R\$ 0,790	R\$ 100,000	R\$ 79,00	R\$ 790,00
77	TUBO DE LATEX REF. 300 (GARROTE) -	1				R\$ -	R\$ -
78	OXÍMETRO DE DEDO PORTÁTIL ADULTO	2				R\$ -	R\$ -
79	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO PACIENTE VERDE	4000				R\$ -	R\$ -
79	LACRE NUMERAÇÃO PARA CARRINHO PARADA 16CM	200				R\$ -	R\$ -
80	MANGUITO PARA APARELHO DE PRESSÃO ADULTO 2 VIAS	5				R\$ -	R\$ -
81	BRACADEIRA P/AF. DE PRESSÃO ADULTO COM MANGUITO DE PRESSÃO METAL	5				R\$ -	R\$ -

Maria Inês de Almeida
 Coordenadora Técnica
 CRP-SP 12.252

Gláucia Barboza
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
 CNPJ: 08.874.929/0001-40 - IE 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Cliente 5349 - INSTITUTO DE SAUDE -
 Região 1 - UNICA
 Rating
 Limite de Crédito R\$ 10.000,00

Contato 5349.1 - MARIA IZABEL -
 Cargo
 Telefone 32423006
 Setor

Tipo Operação Receptivo

Data Cotação 31/07/2023

Situação VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO

Condição de Pagto 30 - 30 DIAS - R\$ 300,00

Operador 12 - MATHEUS AUGUSTO MACHADO

Período Vencto 30

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	87	ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	5,000	R\$ 3,45	R\$ 17,25
2	3549	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP	30,000	R\$ 4,27	R\$ 128,10
3	12527	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML EQUIPLEX AP COM 1 AP	800,000	R\$ 0,2900	R\$ 232,00
4	252	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	600,000	R\$ 1,60	R\$ 960,00
5	262	HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 0,9900	R\$ 99,00
6	495	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2,5/5ML AP 5ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	800,000	R\$ 1,88	R\$ 1.504,00
7	15121	CETOPROFENO 100MG 2ML 1M (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	1.600,000	R\$ 1,59	R\$ 2.544,00
8	12637	CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ NOVARTIS CP COM 1 CP	112,000	R\$ 0,4800	R\$ 53,76
9	275	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	2.500,000	R\$ 1,90	R\$ 4.750,00
10	2390	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) FARMACE AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,9100	R\$ 182,00
11	15946	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
12	9939	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,15	R\$ 230,00
13	8412	LIDOCAINA 2% S/VASO FR 20ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	25,000	R\$ 8,80	R\$ 220,00
14	266	MIDAZOLAM 15MG AMP 3ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 2,25	R\$ 225,00
15	12769	ONDANSETRONA 4MG AMP 2ML (G)/ HIPOLABOR AP COM 1 AP	300,000	R\$ 1,65	R\$ 495,00
16	2969	AGULHA 13 X 4,5 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	300,000	R\$ 0,0750	R\$ 22,50
17	3254	AGULHA 20 X 5,5 DESC (I) SOLIDOR UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,0650	R\$ 13,00
18	132	AGULHA 25 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50
19	3096	AGULHA 30 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50
20	2970	AGULHA 30 X 07 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	1.800,000	R\$ 0,0650	R\$ 117,00
21	2294	AGULHA 40 X 12 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	8.000,000	R\$ 0,0750	R\$ 600,00
22	6283	ALGODAO HIDROFILO 500GR FAROL RL COM 1 RL	30,000	R\$ 14,50	R\$ 435,00
23	7999	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) MAXICOR UN COM 1 UN	40,000	R\$ 0,7000	R\$ 28,00
24	897	ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)11GR UNITEX DZ COM 1 DZ	13,000	R\$ 5,70	R\$ 74,10
25	981	ATADURA 15CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)16,5G UNITEX DZ COM 1 DZ	5,000	R\$ 8,50	R\$ 42,50
26	4102	CAMPO 45X50 CM CIRURG C/50 RX CLEAN PG COM 1 PG	10,000	R\$ 49,10	R\$ 491,00
27	12101	CATETER 20 C/DISP SEG - INT. DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 1,45	R\$ 145,00
28	16952	CATETER 22 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00
29	16963	CATETER 24 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00
30	17097	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/500 POLAR/EUROPA PG COM 1 PG	400,000	R\$ 21,10	R\$ 8.440,00

Observação

Maria Izabel C. Bernardes
 FARMACEUTICA
 CPF: 52.608.2

Glaucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pauso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1930
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - LE 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
31	13179	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) GLOMED UN COM 1 UN	2.500,000	R\$ 0,6700	R\$ 1.675,00
32	1173	ESPARADRAPO 05CM X 4,5M C/CAPA MISSNER UN COM 1 UN	6,000	R\$ 5,68	R\$ 34,08
33	16719	LUVA G LATEX S/PO PROC C/100 UTILE CV COM 100 UN	10,000	R\$ 14,99	R\$ 149,90
34	14563	LUVA N LATEX PROC C/100 (I) DESCARPAC CV COM 1 CV	10,000	R\$ 14,00	R\$ 140,00
35	277	LUVA P LATEX PROC C/100 (I) MEDIX CV COM 1 CV	10,000	R\$ 13,00	R\$ 130,00
36	15484	SCALP 19 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,3300	R\$ 66,00
37	16661	SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	1.400,000	R\$ 0,3500	R\$ 490,00
38	15236	SCALP 23 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	400,000	R\$ 0,3300	R\$ 132,00
39	17077	SCALP 25 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,3300	R\$ 33,00
40	11945	SERINGA 10ML LOCK S/AG SR UN COM 1 UN	1.500,000	R\$ 0,2300	R\$ 345,00
41	12141	SERINGA 20ML SLP S/AG (I) DESCARPAC UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,3800	R\$ 190,00
42	11991	SERINGA 1ML SLP S/AG SR UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,1400	R\$ 70,00
43	1307	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ SOLUMED UN COM 1 UN	10,000	R\$ 8,05	R\$ 80,50
44	15434	SONDA FOLEY 10 2 VIAS - (CATETER) MEDIX UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,70	R\$ 27,00
45	12774	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) WELL LEAD UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,33	R\$ 23,30
46	1068	URETRAL 04 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7200	R\$ 7,20
47	1054	URETRAL 06 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7050	R\$ 7,05
48	1057	URETRAL 08 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7100	R\$ 7,10
49	1072	URETRAL 10 - (CATETER) BIOSANI 10 PC / 10 UN	1,000	R\$ 7,50	R\$ 7,50
50	1590	URETRAL 12 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7300	R\$ 7,30
51	1587	URETRAL 14 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,8000	R\$ 8,00
52	12969	TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) DESCARPAC UN COM 1 UN	1.000,000	R\$ 0,6000	R\$ 600,00
53	10789	OXIMETRO DE DEDO OXYGEN (ADULTO/INFANTIL) MULTLASER UN COM 1 UN	2,000	R\$ 93,00	R\$ 186,00

Valor Total Itens R\$ 27.464,14 Valor Imposto R\$ 0,0000 Valor Total R\$ 27.464,14
 Tipo Entrega Sem Frete Valor Frete R\$ 0,00

MATHEUS AUGUSTO MACHADO DE SOUSA

()

Observação

Gláucia S. S. S. S.
 Gerente Administrativo

Marcelo José de Mendonça
 FARMACIA DEUTICA
 CRP-SP 52092

Observação

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 15:22:55

Orçamento/Cotação

Página: 2

00017175 TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK C/CONEXAO UNIDADE MARK MED	19265	31/10/2026 CX/100-CXG/2000-C	UN	1000	0.69000	690,00
40.488.00 TUBO DE LATEX TAM. 200 PACOTE 15M LEMGRUBERT.LP010M		30/05/2024 PCTE/15-CXG/??-C	MT	15	1.70000	25,50

Valor Somado --> 18.394,88

Validade da Cotação: 28/07/2023

Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES

Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Glauca Jardim
Gerente
Administrativo

ARMANDO DE MOURA JUNIOR
FARMACIA
CRF-SP 42892

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Orçamento/Cotação

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Página: 1

Número: 353458

28/07/2023

Código: 6208

Form/Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES* MIRASSOL

Fone Contato:

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES

CNPJ: 29.505.759/0003-70

CEP: 15.135-002

Cidade: MIRASSOL

2520 Bairro: SANTA CASA

Complemento:

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Unid.	Qtde	Vlr.Unid.	Total
1000401	ACETILCISTEINA 100MG AMPOLA 3ML FLUCISTEIN (1000401) U.Q.			CX/5-CXG/240-C	AMP	5	3,60000	18,00
1003001	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA	014515	28/04/2025	CX/500-CXG/18000-C	CP	500	0,04000	20,00
05201004	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%) 100ML ALMOTOLIA (520100402) RICOQUIMICA	2301340	13/04/2026	CXG/30-C	UN	30	14,75000	442,50
07010026	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE	23C10224D	05/03/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,25000	50,00
505803	ANLODIPINO 5MG BESILAPEN COMPRIMIDO GEOLAB 2304365		31/03/2025	CX/500-CXG/6000-C	CP	500	0,03500	17,50
2505	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRASCO AMPOLA S/DIL BEPEBEN TEUTO	2505740	08/03/2025	CXG/50-C	F/A	50	9,90000	495,00
1000142	BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) (1000142) U.Q.	2312262	31/03/2026	CX/50-CXG/1000-C	AMP	600	1,56000	936,00
4101.024	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020180	28/02/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	100	0,92000	92,00
10030006	BUTILBR. ESCOPOLAMINA 10MG/ML FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	0749723	30/04/2025	CXG/200-C	FRC	3	6,80000	20,40
07040016	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML (G) FARMACE	HC22L116	30/11/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	800	1,80000	1.440,00
10030005	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DIPIRONA FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	052523	28/02/2025	CXG/200-C	FRC	5	5,90000	29,50
01.0059.0	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) BRASTERAPICA	014161	28/01/2025	CX/500-CXG/22000-C	CP	500	0,03000	15,00
1000025	CETOPROFENO 100MG ARTRINID M AMPOLA 2ML U.2301987 Q.		31/01/2025	CX/50-CXG/1000-C	AMP	1600	1,70000	2.720,00
57944	CIMETIDINA 150MG/ML AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA	23030157	31/03/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,33000	266,00
05101016	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA RICHEX (510101609) RICOQUIMICA	2302095	13/06/2026	CXG/30-C	FRC	30	1,73000	51,90
9074	DOPAMINA 50MG AMPOLA 10ML (G) TEUTO	9074084	30/09/2024	CX/50-CXG/300-C	AMP	50	4,60000	230,00
4101.025	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA	23040267	30/04/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,70000	340,00
4101.026	DEKAMETASONA 2MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020198	28/02/2025	CX/50-CXG/??-C	AMP	100	1,00000	100,00
304	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTIASEPAM SANTI SA PORT. 344/98 (B1)	30403123	01/03/2025	CX/1000-CXG/??-C	CP	1000	0,02400	24,00
1000243	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) (1000243) U.Q.	2307174	28/02/2025	CX/50-CXG/1200-C	AMP	200	0,92000	184,00
1595	SIMETICONA 75MG/ML FRASCO 10ML LUFTY AIRELA 23C0078		09/03/2025	CX C/200	FRC	20	2,00000	40,00
207	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) SANTI SA.	20701423	01/01/2025	CX/100-CXG/3000-C	AMP	2600	1,10000	2.860,00
58242	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS.	302380	18/12/2024	CX/240-CXG/??-C	CP	240	0,13000	31,20
PAR210	ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA PORT. 344/98 (C1)	22101766	18/10/2024	CX/5-CXG/420-C	AMP	100	11,00000	1.100,00
3788	FUROSEMIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA	23030166	30/03/2025	CX C/100	AMP	200	1,27000	254,00
07010036	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML FARMACE	23F10559D	26/06/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,53000	106,00
2595	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	2595665	10/05/2025	CXG/50-C	AMP	100	3,42000	342,00
2596	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	2596161	17/02/2025	CXG/50-C	F/A	100	5,50000	550,00
416904	IBUPROFENO 100MG FRASCO GOTAS 20ML (G) MEDQUIMICA	031817	31/05/2025	CXG/180-C	FRC	25	3,20000	80,00
4101.017	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA	23050773	31/05/2025	CX/25-CXG/300-C	F/A	25	6,00000	150,00
4130	MIDAZOLAM 15MG AMPOLA 3ML (G) TEUTO PORT. 344/98 (B1)	41300052	29/09/2024	CX/5-CXG/400-C	AMP	30	1,75000	52,50
10060	PARACETAMOL 200MG FRASCO 15ML (G) EMS	3N7421	10/06/2026	FRC/1-CXG/120-C	FRC	120	1,20000	144,00
10010084	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR	BL-039/22	31/07/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	200	2,00000	400,00
82	SOL ENEMA DE GLICERINA 12% FRASCO 500ML CLISTEROL JP INDUSTRIA	8768 23	25/05/2025	CXG/20-C	FRC	20	9,00000	180,00

Luiz Inácio G. de Jesus
FARMACEUTICA
CRP-SP 41834

Glaucia Sardiha
Gerente
Administrativo

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 2

07010027 CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML FARMACE	23F8411C	23/06/2025 CXG/200-C	AMP	1400	0,27000	378,00
Valor Somado →						14.159,58

Validade da Cotação: 28/07/2023

Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES

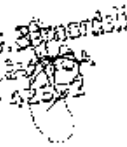
Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 018

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Gláucia Barchilha
Gerente
Administrativo


Maria Isabel S. Bernardes
FARMACEUTICA
CRP-SP 42352

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14

Endereço : Avenida Tower
Automotive

CEP.: 07430350 CNPJ: 1120608900441

Bairro : Laranjeira
Azeda

Cid.: ARUJA

UF: SP Fone.: 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOUZA

VENDA Nº 2068885

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL

Código: 34640
CEP: 15135002 UF: SP
Fone: (17)3242-8285 Fax:
Compl.: CNPJ: 29506759000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL_MERC.	ST	TOTAL
3	17303 AC. TRANEXAMICO 50MG/ML 100AMP 5ML GEN-HI	HIPOLABOR	100	CX	459,5425	4,5954	1	459,54	0,00	459,54
4	16284 AGUA OXI 10V 100ML ALM.T.O. CX C/30-FIO	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	48,5798	1,6193	1	48,58	0,00	48,58
5	23519 AGUA P. INIECAO 200AM P 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	52,2548	0,2615	1	52,29	0,00	52,29
6	31420 AGUA P/ INIECAO 250ML L 40FR-EQUIPLEX	EQUIPLEX	40	CX	201,8000	5,0400	1	201,80	0,00	201,80
7	30133 BEPEBEN 1200000 UI 50 FAM+ OX. TEUTO	TEUTO	50	CX	331,0735	6,6215	1	331,07	0,00	331,07
8	13483 BROMOPRIDA 10MG 100A 3MP 2ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	151,2960	1,5130	1	151,30	0,00	151,30
9	24658 ESCOPIOLAMINA 20MG 10 0AMP 1ML GEN-FARMADE	FARMADE	100	CX	86,2808	0,8628	1	86,36	0,00	86,36
11	12096 HIOSCINA-DIPIRONA 10 0AMP 5ML GEN-FARMADE	FARMADE	100	CX	182,8919	1,8289	1	182,89	0,00	182,89
12	18101 HIOSCINA-DIPIRONA GT S 20ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	1	FR	6,4000	6,4000	1	6,40	0,00	6,40
13	25976 GEFTRIAXONA 1G 50FAM 30V GEN-ABL	ABL	50	CX	219,3004	4,3860	1	219,30	0,00	219,30
14	26800 CETO PROFENO 100 MG 1 M 100 AMP 2ML GEN -	HIPOLABOR	100	CX	178,3614	1,7836	1	178,36	0,00	178,36
15	27825 CICLOBENZAPRINA 10MG 30CP REV.GEN-CIMED	CIMED	30	CX	3,8511	0,1284	1	3,85	0,00	3,85
17	35918 CLOPIDOGREL 75MG 30C P REVEST GEN-ACCORD	ACCORD	30	CX	9,1021	0,3034	1	9,10	0,00	9,10
18	18270 RHOEX ALCOOLICA 0,5 % 100ML C/30-RIOQUIM	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	63,6357	1,7845	1	63,84	0,00	63,84
19	25423 RHOEX TOP. AQUOSA 1% 100ML C/30-RIOQUIMIC	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	64,3621	1,8117	1	64,35	0,00	64,35
20	10175 DOPAMINA 50MG 100AMP 10ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	271,7282	2,7173	1	271,73	0,00	271,73
21	29517 DEXAMETASONA 2MG 100 AMP 1ML GEN-FARMADE	FARMADE	100	CX	60,8845	0,6088	1	60,88	0,00	60,88
22	12157 DEXAMETASONA 4MG/ML 100AMP 2,5ML GEN-FAR	FARMADE	100	CX	179,0625	1,7906	1	179,06	0,00	179,06
23	26784 DIAZEPAM 5MG 30CP GE N-GERMED	EMS	30	CX	2,2600	0,0753	1	2,26	0,00	2,26
24	26586 DIAZEPAM 10MG 30CP G EN-GERMED	EMS	30	CX	2,1600	0,0720	1	2,16	0,00	2,16
25	12089 DICLOFARMA 75MG 100A MP 3ML-FARMADE	FARMADE	100	CX	89,6560	0,8965	1	89,66	0,00	89,66
26	23926 SIMETICONA GTS 15ML - EMS	EMS	1	FR	1,7800	1,7800	1	1,78	0,00	1,78
27	28779 DIPIRONA 500MG 240CP GEN-EMS	EMS	240	CX	37,4008	0,1558	1	37,40	0,00	37,40
28	11558 GLICOSE 50% 200AMP 1 0ML PL-SANTEC	SANTEC	200	CX	123,1010	0,6155	1	123,10	0,00	123,10
30	8088 CORTISONAL 500MG 50F AM-UQUIMICA	UQUIMICA	50	CX	300,8916	6,0178	1	300,89	0,00	300,89
31	23814 HIDROXIDO ALUMINIO S USP. ORAL 100ML-AREL	ARELA	1	FR	2,7484	2,7484	1	2,75	0,00	2,75
35	29126 DEFMAEX AGE 200 ML CY 24-NUTRIEX	NUTRIEX	24	CX	160,0000	6,6667	1	160,00	0,00	160,00
34	30432 LORATAMED XPE 100ML-CIMED	CIMED	1	FR	3,6990	3,6990	1	3,69	0,00	3,69
36	11296 ONDANSETRONA 4MG 100 AMP 2ML GEN-HIPOLABO	HIPOLABOR	100	CX	174,6535	1,7465	1	174,65	0,00	174,65
38	30154 REFRABR SPRAY 100MCG 20DOSES-GSK	GSK PK	1	CX	16,0000	16,0000	1	16,00	0,00	16,00
39	13679 SOLENEMA DE GLICER 500ML 12% 24FR-JP	JP	20	CX	197,0000	9,8500	1	197,00	0,00	197,00

MIRASSOL - SP
FARMACIA
CNPJ-SP 423992

Glauca Sardenha
Geretora
Administrativo

40	30648 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 100ML 48FRA-FARMAR	FARMARIN	48	CX	279,0200	8,8128	1	279,02	0,00	279,02
41	29888 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 100ML 10FRA-EGOFLAC	B.BRAUN SPOV	10	CX	109,0000	10,9000	1	109,00	0,00	109,00
42	28443 CL.SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	55,1688	0,2759	1	55,19	0,00	55,19
43	16848 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 250ML 50FRA-FARMACE	FARMACE	50	CX	277,4212	5,5484	1	277,42	0,00	277,42
45	12725 TRANADOL 100MG 100AM P 2ML GEN-HIPLAB	HIPLABOR	100	CX	174,1484	1,7415	1	174,15	0,00	174,15

TOTAL DE PEÇAS: 36				TOTALS:		4.554,62	0,00	4.554,62
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE	VALOR FRETE		
28 DD	550,00	31/07/2023	09/08/2023		CIF	0,00		
CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)				CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)	NOME DA TRANSPORTADORA			

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:
 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES
 Número: 2520
 Bairro: SANTA CASA
 Cep: 15135002
 Cpf/Cnpj: 28605758000370
 Fone: (17)3242-3265.

Glaura Sardinha
 Gerente
 Administrativo

Maria Isabel G. Bernardino
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42892

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14**Endereço : Avenida Tower
Automotive

CEP.: 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro : Laranja
Azeda

Cid.: ARUJA

UF: SP Fone.: 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE MASCIMENTO DE SOUZA

VENDA Nº 2068849

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL

Código: 34640
CEP: 15135002 UF: SP
Fone: (17)3242-3265 Fax:
Compl.: CNPJ: 28505759000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	27292 PEROXYLIFE+ANTICORRO S O,20% 5LT C/AGL-BE	BELLTYPE	2	CX	127,5725	63,7863	1	127,57	0,00	127,57
2	28708 AGUA DEST. PAUTOGLA VE 5LTS FO. C/4 -SOFT	CPDH	4	FD	39,8000	9,9000	1	39,80	0,00	39,80
3	33084 AG.DESC.13 X 4,5 C/1 0-TKL	TKL	100	CX	5,9099	0,5909	1	5,94	0,00	5,94
4	8 AG.DESC.20 X 5,5 C/1 0-SD	SD	100	CX	22,8100	0,2281	1	22,81	0,00	22,81
5	33080 AG.DESC.25 X 07 C/10 0-TKL	TKL	100	CX	5,8036	0,5803	1	5,80	0,00	5,80
6	15028 AG.DESC.25 X 08 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3183	0,6318	1	6,32	0,00	6,32
7	13848 AG.DESC.30 X 07 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,6319	1	6,32	0,00	6,32
8	13435 AG.DESC.30 X 08 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,6319	1	6,32	0,00	6,32
9	13140 AG.DESC.40 X 12 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,6246	0,6624	1	6,62	0,00	6,62
10	22057 ALG.DOL.70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SAFRA	SAFRA	12	CX	63,1167	5,2682	1	63,11	0,00	63,11
12	18220 APARELHO BARBEAR DES C. EL. C/5-MAXICOR	MAXICOR	5	PCT	4,1313	0,8264	1	4,13	0,00	4,13
13	22521 AP.PRESSAO NYL+ESTET O AD VELCRO-PREMIUM	PREMIUM	1	UND	68,7000	68,7000	1	68,70	0,00	68,70
14	30800 AP.PRESSAO BRACO LA- 800 PC-GTECH	ACCUMED	1	UND	132,8000	132,9000	1	132,90	0,00	132,90
15	26125 AT.CREPE 10X4,5(1,5) 13F DZ-EUROPA	POLAR FIX	12	DZ	6,2500	0,5208	1	6,25	0,00	6,25
16	26127 AT.CREPE 15X4,5(1,5) 13F DZ-EUROPA	POLAR FIX	12	DZ	9,3600	0,7800	1	9,36	0,00	9,36
17	17885 ATADURA DE RAYON 7,5 CMXSM EST-POLAR FIX	POLAR FIX	1	RL	4,3500	4,3500	1	4,35	0,00	4,35
18	13684 CATETER IV 20G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	84,4000	0,8440	1	84,40	0,00	84,40
20	13683 CATETER IV 22G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	84,4000	0,8440	1	84,40	0,00	84,40
21	13684 CATETER IV 24G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	69,5000	0,6950	1	69,50	0,00	69,50
22	28808 CATETER P/OLH.TIPO OULOS C/08-BIOSANI	BIOSANI	6	PCT	5,5784	0,9297	1	5,58	0,00	5,58
23	30698 COL.UR.2000ML SF C/4 ALV C/P.COLETA-BIOMA	BIOMASS	1	PC	3,5200	3,5200	1	3,52	0,00	3,52
24	21622 COL.PERF.COFT.07LT F ARDO C/20-DESCARBOX	DESCARBOX	20	CX	68,3849	3,4162	1	68,32	0,00	68,32
25	14678 COL.PDREN.UR.GARRAF .1200ML PC-MEDSONDA	MEDSONDA	1	PC	3,9900	3,9900	1	3,99	0,00	3,99
27	22054 C.G.7,5 X 7,5 13F M ESTERIL-CLEAN	SP MARCAS	1	PCT	6,0885	6,0885	1	6,09	0,00	6,09
28	23207 C.G.7,5 X 7,5 11F ES T.C/00CX-400 - EURO	POLAR FIX	400	CX	96,7163	0,2418	1	96,72	0,00	96,72
29	31415 CURATIVO ALBOD EST.1 DX15ABERTO C/240-POL	POLAR FIX	240	CX	166,0600	0,6818	1	166,06	0,00	166,06
32	31351 DRENO DE TORAX N.20- LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PC	3,3000	3,3000	1	3,30	0,00	3,30
33	31359 DRENO DE TORAX N.36- LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PC	5,5000	5,5000	1	5,50	0,00	5,50
34	32267 ELETRODO ADINF.C/ES P.C/08L C/50-MULTIAR	MULTIAR	50	PCT	10,3000	0,2060	1	10,30	0,00	10,30
35	31988 EQ.MAC.FLIL.F/1A* P L S 1,5MT C/25-MEDOX	MEDOX	25	PCT	15,7138	0,6285	1	15,71	0,00	15,71
36	22313 ESCOVA SECA C/80-3B	3B	80	CX	115,8898	1,4486	1	116,00	0,00	116,00

Maria Isabel G. Exato
FARMACIA
CRF-SP 42393

Glauber Sarcinella
Gerente
Administrativo

37	21567 ESPARADRAPO OSMAXA.6 N C/12-CREMER	CREMER	12	PCT	76,2543	6,3545	1	76,25	0,00	76,25
38	29726 FILT.BAC.VIRULET.C/ TRAD.TIP.HEPA-SCAVME	SCAVMEDICAL	1	PC	9,8773	9,8773	1	9,88	0,00	9,88
39	28219 FILTRO BAC.VIR.G/TRA Q.UAD.HMEF-S/CAVMEICA	SCAVMEDICAL	1	LIND	5,5711	5,5711	1	5,57	0,00	5,57
40	23209 FITA ADESIVA HOSP.19 X50 C/48 RL-EUROCEL	EUROCEL	48	CX	174,2250	3,6297	1	174,23	0,00	174,23
41	24178 FITA MICROPORE 5CMX14 FOMT C/8-MISENER	MISSNER	8	PCT	34,5254	5,7711	1	34,63	0,00	34,63
44	31486 FRASCO P/DIETA ENT.3 00ML C/90-FRASCOLIFE	FRASCOLIFE	90	CX	72,9000	0,8000	1	72,00	0,00	72,00
45	30808 P.LENC.70CLIXOMOM C/10 BCC-FORTICUBAN	MEDGAUZE	10	CX	80,2139	8,0214	1	80,21	0,00	80,21
46	27754 LENC.D.E.SC.BR.S/EL2 00X0,90 C/10-FLXPEL	FLEXPELL	10	PCT	6,3118	0,6312	1	6,31	0,00	6,31
47	32818 LUVA P/PROCD.N.EST JS C/10-GTECH	ACCUMED	10	CX	118,9998	11,9000	1	119,00	0,00	119,00
48	32615 LUVA P/PROCD.N.EST N C/20-SOFT AID	BOMPACT	20	CX	239,3689	11,9684	1	239,37	0,00	239,37
49	32616 LUVA P/PROCD.N.EST P C/20-SOFT AID	BOMPACT	20	CX	239,3689	11,9684	1	239,37	0,00	239,37
50	15957 LUVA CIRURG.8.5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	292,8524	1,4643	1	292,85	0,00	292,85
51	18966 LUVA CIRURG.7.5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	293,0079	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
52	17000 LUVA CIRURG.8.0 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	293,0079	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
53	21431 NYLON PRETO 3/8 45CM 3/8 20MM C/24-PRDIA	LAMEDIO	24	CX	28,0598	1,1692	1	28,06	0,00	28,06
54	32578 NYLON PRETO 5/8 45CM 3/8 20MM C/24-MEDIX	MEDIX	24	CX	28,0598	1,1692	1	28,06	0,00	28,06
55	22541 AMBU SILICONE AD C/1 ESERV.COMPL.MISSOURI	MIKATOS	1	UND	142,8800	142,8800	1	142,88	0,00	142,88
56	8442 MASC.P/TUBER N95(PFF 2)/C/20-DESCARPA	DESCARPACK	20	CX	23,0000	1,1500	1	23,00	0,00	23,00
57	31830 SCALP N.23 PVC C/100 HC/18-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
58	31829 SCALP N.21 PVC C/100 HC/18-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
59	31571 SCALP N.25 PVC C/100 -MEDIX	MEDIX	100	CX	22,0000	0,2200	1	22,00	0,00	22,00
60	24796 SERINGA DESC.10ML LO CK BC C/450-INJEX	INJEX	450	CX	90,7499	0,2017	1	90,75	0,00	90,75
61	24404 SERINGA DESC.20ML SL IP BL C/300-INJEX	INJEX	300	CX	87,0137	0,2900	1	87,01	0,00	87,01
62	26222 SERINGA DESC.05ML LO CK BC C/800-INJEX	INJEX	800	CX	100,0349	0,1250	1	100,03	0,00	100,03
63	30092 SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR	SR	500	CX	50,0640	0,1001	1	50,06	0,00	50,06
64	10689 SONDA ENT.12FR AD.12 0CM.PC-EM BRAMMED	EMBRAMED	1	PC	12,4203	12,4203	1	12,42	0,00	12,42
65	13822 SONDA ASPIRA. TRAD. N.14 C/10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,7780	0,5778	1	5,78	0,00	5,78
67	26286 SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/11-DESCARPACK	DESCARPACK	10	CX	23,5834	2,3583	1	23,58	0,00	23,58
68	13796 SONDA URETRAL N.04 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	4,8500	0,4850	1	4,85	0,00	4,85
69	4348 SONDA URETRAL N.08 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	6,1561	0,6156	1	6,16	0,00	6,16
70	4349 SONDA URETRAL N.08 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	5,3728	0,5373	1	5,37	0,00	5,37
71	13802 SONDA URETRAL N.10 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,3255	0,5326	1	5,33	0,00	5,33
72	13804 SONDA URETRAL N.12 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,4800	0,5480	1	5,48	0,00	5,48
73	6104 SONDA URETRAL N.14 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	7,8623	0,7862	1	7,86	0,00	7,86
74	32111 TORNEIRA DESG.3V LOC K C/50-BIOMASS	BIOMASS	50	CX	30,5000	0,6100	1	30,50	0,00	30,50
75	27251 TUBO DE LATEX N.200 16MT PCT-LENGRUBER	LENGRUBER	1	PCT	22,3499	22,3499	1	22,35	0,00	22,35
78	30319 OXIMETRO DEDO/PULSO YK019-WINNER	LEMON BR	1	UND	84,4975	84,4975	2	129,00	0,00	129,00

TOTAL DE PEÇAS: 69				TOTAL: 4.023,17				0,00	4.023,17
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE	VALOR FRETE			
28 DD	550,00	31/07/2026	03/08/2023		CIF	0,00			
CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)				CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)		NOME DA TRANSPORTADORA			

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

Maria Isabel de Almeida
Administrativa
22-07-2023

Gláucia Sarajina
Serente
Administrativo

ENDEREÇO DE ENTREGA:

mapa 22 07 23

mapa ok



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - CENTRO
 CEP:27175-000 - PIRAI - RJ
 Tel/Fax: (16)3505-4900
 CNPJ:31.378.288/0004-09 - IE:11.864.25-2
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292357

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889)
Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
Cidade: MIRASSOL
Bairro: SANTA CASA
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70

Contato:
Cep: 15135-002
Telefone: (17)997-679-737
Uf: SP
E-mail: farmaclaupamirassol@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitário	Total
0002	26774	AGUA P/ INJECAO/SOL INJ EST IV/IM C/200 AMP 10ML/200-CX	FARMACE	AMP	800	0,2700	216,00
AGUA PARA INJECAO							
0003	19423	BEPEBEN/1.200.000UI PO SUSP INJ IM C/50 FA/50-CX	TEUTO	FA	150	6,0000	900,00
BENZILPENICILINA BENZATINA (PENICILINA)							
0004	31988	BROMOPRIDA/5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/50-CX	WASSER	AMP	600	1,3500	810,00
BROMOPRIDA							
0005	36960	ESCOPOLAMINA/20MG/ML INJ IM/IV/SC C/100 AMP 1ML/100-CX	HYPOFARMA	AMP	200	1,2000	240,00
BUTILBROMETO DE ESCÓPOLAMINA							
0006	30708	HYPOCAINA/2% SOL INJ SV C/100 AMP 5ML/100-CX	HYPOFARMA	AMP	800	1,2500	1.000,00
CLORIDRATO DE LIDOCAINA							
0007	16178	ARTRINIO/100MG PO LIOF SOL INJ IV C/50 FA/50-CX	UNIAO QUIMICA	FA	1.600	3,8500	6.160,00
CETOPROFENO							
0008	15441	DOPAMINA/5 MG/ML SOL DIL INJ IV C/50 AMP 10 ML/50-CX	TEUTO	AMP	20	4,5000	90,00
CLORIDRATO DE DOPAMINA							
0009	33584	SORO FISIOLOGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 100ML	HALEX ISTAR	UN	1.600	4,7600	7.616,00
CLORETO DE SODIO							
0010	30247	DERMAEX A.G.E/FR 200ML	NUTRIEX	UN	5	6,8500	34,25
ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS							
0011	30373	DORMIUM/15MG/3ML SOL (INJ) IV/IM C/50 AMP 3ML***/50-CX	UNIAO QUIMICA	AMP	50	1,5000	75,00
*** SOMENTE COM VALIDADE 30/09/23 ***							
MIDAZOLAM							
0012	23079	ONDANSETRONA/2MG/ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 2ML/50-CX	HYPOFARMA	AMP	300	1,5900	477,00

Glaucia Sampaio
 Gestora Administrativa

Maria Isabel G. Barros
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 62398

CLORIDRATO DE ONDANSETRONA

0014	34964	ATADURA/RAYON ESTERIL 7,5 CM X 5 M	POLAR FIX HOSP	RL	S	5,0000	25,00
Z*ATADURA RAYON							
0014	37039	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 250ML	HÁLEX 1STAR	UN	700	4,7000	3.290,00
CLORETO DE SÓDIO							
0015	35002	COMPRESSA/GAZE 13F N/EST 7,5X7,5CM EUROPA C/500	POLAR FIX HOSP	PT	400	22,3000	8.920,00
Z*COMPRESSA GAZE N/ESTERIL							
0016	34992	COMPRESSA/GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10	POLAR FIX HOSP	ENV	500	0,4600	230,00
Z*COMPRESSA GAZE ESTERIL							
0017	35605	ELETRODO/ESPUMA ADULTO/INFANTIL SOLIDOR C/50/50-EV	LABOR IMPORT	PC	8.500	0,2400	2.040,00
Z*ELETRODO+DESCARTAVEL							
0018	38124	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/INJ EMB/BAG	TKL	UN	2.500	0,7500	1.875,00
Z*EQUIPO MACRO							
0019	37507	ESCOVA DESCARTAVEL SECA	3B	UN	10	1,2500	12,50
ESCOVA							
0020	15841	FITA ADESIVA CRÉPE HOSP/BRANCA 19MMX50M	CIEX	UN	20	3,6000	72,00
Z*INATIVO - FITA ADESIVA							
0021	16919	FITA MICROPOROSA/BRANCA 50MMX10M	CIEX	UN	6	4,6000	27,60
Z*INATIVO - FITA MICROPORE							
0022	33996	PAPEL LENCOL/70X50 NATURAL C/10/10-CX	DESCARBOX	UN	90	7,8000	702,00
Z*PAPEL LENCOL							
0023	33791	SONDA URETRAL/EM PVC N.4 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,4900	4,90
Z*SONDA URETRAL							
0024	33792	SONDA URETRAL/EM PVC N.6 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5100	5,10
Z*SONDA URETRAL							
0025	33793	SONDA URETRAL/EM PVC N.8 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5200	5,20
Z*SONDA URETRAL							
0026	33795	SONDA URETRAL/EM PVC N.12 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5600	5,60
Z*SONDA URETRAL							

Total Geral: R\$ 34.833,15

** TRINTA E QUATRO MIL, OITOCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E QUINZE CENTAVOS **

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Cecília G. Zamboni
FARMACEUTICA
CRF-SP 48122

mapa 22 07 23

mapa ok



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA B - JARDIM AMERICA
 CEP:75523-290 - ITUMBIARA - GO
 Tel/Fax: (16)3505-4900
 CNPJ:31.378.288/0002-47 - IE:10.782.096-0
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292359

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
 (625889)
Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
Cidade: MIRASSOL
Bairro: SANTA CASA
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70

Contato:
Cep: 15135-002
Telefone: (17)997-679-737
Uf: SP
E-mail: [farmaciaupamirassol@gmail.com](mailto:farmac@upamirassol@gmail.com)
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	16108	TRANSAMIN/50MG/ML SOL INI C/5 AMP 5ML/5-CX ACIDO TRANEXAMICO	ZYDUS BRASIL	AMP	10	4,4000	44,00
0002	32344	CEFTRIAXONA/1G PO SOL INI IV C/50 FA/50-CX CEFTRIAXONA DISSODICA	TEUTO	FR	400	3,1500	1.260,00
0003	34605	AGULHA HIPODERMICA /26G 13X0,45MM C/100/100- CX Z*AGULHA DESCARTAVEL	SR	UN	300	0,0615	18,45
0004	34596	AGULHA HIPODERMICA /18G 40X1,20MM C/100/100- CX Z*AGULHA DESCARTAVEL	SR	UN	8.000	0,0750	600,00
0005	34597	AGULHA HIPODERMICA /22G 25X0,70MM C/100/100- CX Z*AGULHA DESCARTAVEL	SR	UN	900	0,0620	55,80
0006	34941	ATADURA/CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT Z*ATADURA CREPE	POLAR FIX HOSP	RL	156	0,5200	81,12
0007	34943	ATADURA/CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT Z*ATADURA CREPE	POLAR FIX HOSP	RL	60	0,7700	46,20
0008	37627	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/INI EMB/BAG Z*EQUIPO MACRO	INJEX	UN	2.500	0,8700	2.175,00
0009	34590	SERINGA HIPODERMICA/10ML LUER LOCK C/250/250- CX Z*SERINGA	SR	SERG	1.500	0,2215	332,28
0010	37992	SERINGA HIPODERMICA/20ML LUER SLIP C/250/250- CX SERINGA HIPODERMICA	SR	SER	500	0,4300	215,00

Carla Isabel G. de Moraes
 FARMACÉUTICA
 CRF-SP 42392

Gláucia Sardenha
 Gerente
 Administrativo

0011 19286 Sonda FOLEY/05CC 2 VIAS 16 Z*SONDA FOLEY + CUFF	LABOR IMPORT	PC	10	2,6500	26,50
Total Geral: R\$ 4.854,35 ** QUATRO MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS **					
Cond. Pagto: 30 DIAS	Validade Proposta: 5 Dias de Abertura				
Transportadora: CIF - PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI	Vendedor: VEND ISABEL SOUZA - SAO JOSE DO RIO PRETO				
Condições de Fornecimento: POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.					

Maria Isabel de Almeida
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Maria Isabel de Almeida
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Santinha
Gerente
Administrativo

mapa 22 07 23

Mapa de



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
 End: PC EMILIO MARCONATO, 1000
 Fone: (19) 3522-5800
 Cap: 13.916-074
 Cnpj: 67.729.179/0004-91

Orçamento: A188KP/1
 Sexta-feira, 28 de Julho de 2023 - 14:52:2

Dados do Cliente:

Empresa: 35070 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Cidades: MIRASSOL - Estado: SP Fone: (17)3242-3006 Cnpj: 29.505.759/0003-70
 End: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
 Cep: 15.135-002

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cód. Cx	Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr. Unit	Pr. Emb	Pr. Total
1	013918	FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R\$ 4,0168	R\$ 20,0840	R\$ 20,08
Princípio Ativo:		ACETILCISTEINA 300MG					Reg. MS: 1.0497.1149.002-1		
2	023325	DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP	IMEC	CX	Caixas	1	R\$ 0,0390	R\$ 19,5000	R\$ 19,50
Princípio Ativo:		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG					Reg. MS: 1.4259.0006.008-1		
3	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 4,4893	R\$ 448,9300	R\$ 448,93
Princípio Ativo:		ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML					Reg. MS: 1.1343.0186.002-1		
4	025770	AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML CX C/24FR - 83500	VIC PHARMA	FR	Caixas	48	R\$ 1,7513	R\$ 1,7513	R\$ 84,06
Princípio Ativo:		AGUA OXIGENADA 100ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
5	018197	AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	4	R\$ 0,3977	R\$ 79,5400	R\$ 318,16
Princípio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML					Reg. MS: 1.0311.0158.002-4		
6	000833	ANESTALCON SOL OFT ESTERIL 5MG/ML FR CONTA-GOTAS X 5ML	ALCON/NOVARTIS	CX	Caixas	3	R\$ 2,7665	R\$ 8,7695	R\$ 26,31
Princípio Ativo:		PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO					Reg. MS: 1.0068.1087.001-5		
7	015862	ANLODIPINO 5MG CX C/30CPR GEN 1006327	ACHE	CX	Caixas	3	R\$ 0,4051	R\$ 12,1530	R\$ 36,46
Princípio Ativo:		ANLODIPINO 5MG, BESILATO					Reg. MS: 1.0573.0597.001-0		

Maria Cecília de Almeida
 FARMACIA
 CRF-SP 02392

Glaucia Santana
 Gerente
 Administrativo

8	019272 BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$	R\$	R\$ 866,09
Principio	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI					5,9070	295,3500	
Ativo:	S/DIL							Reg. MS: 1.0370.0100.009-2
9	022820 BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R\$	R\$	R\$ 956,94
Principio	BROMOPRIDA 10MG/2ML					1,5949	159,4900	
Ativo:								Reg. MS: 1.1343.0130.003-4
10	029014 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 88,61
Principio	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA					0,8861	88,6100	
Ativo:	20MG							Reg. MS: 1.1085.9043.001-1
11	033660 CAFTOPRIL 25MG C/25BL X 20CP GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 13,00
Principio	CAFTOPRIL 25MG					0,0260	13,0000	
Ativo:								Reg. MS: 1.1343.0207.003-2
12	001909 AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	BIOQUIMICO	CX	Caixas	8	R\$	R\$	R\$ 1.623,88
Principio	CEFTRIAXONA 1G IV					9,0597	202,9850	1.623,88
Ativo:								Reg. MS: 1.0063.0003.005-8
13	030020 CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	16	R\$	R\$	R\$ 2.412,64
Principio	CETOPROFENO 100MG 1M					1,5079	150,7900	2.412,64
Ativo:								Reg. MS: 1.1343.0195.002-0
14	028242 FLUXON 75MG CX C/2BL X 15CP	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$	R\$	R\$ 28,63
Principio	CINARIZINA 75MG					0,4771	14,3130	
Ativo:								Reg. MS: 1.5584.0589.004-3
15	033603 CLOPIDOGREL 75MG CX C/2BL X 15CP GEN	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$ 36,54
Principio	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO					0,4060	12,1800	
Ativo:								Reg. MS: 1.0974.0329.002-1
16	030494 CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALNOTOLIA CX C/24FR 83501	VEC PHARMA	FR	Caixas	4	R\$	R\$	R\$ 8,03
Principio	CLOREXIDINA 0,5% 100ML					2,0074	2,0074	8,03
Ativo:								Reg. MS: 0.0000.0000.000-0
17	030568 CHLORCLEAR 1% AQUOSA 100ML ALNOTOLIA CX C/24FR 85434	VEC PHARMA	FR	Caixas	24	R\$	R\$	R\$ 46,45
Principio	CLOREXIDINA 1% 100ML					1,9353	1,9353	46,45
Ativo:								Reg. MS: 0.0000.0000.000-0
18	020960 KETAMIN NP 50MG/ML CX C/25AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 20,00


 Maíra Gardinha
 Gerente
 Administrativo

Nota: Este medicamento é de propriedade da
 Farmácia Cristália
 CRF-S/SP 40952

							R\$	R\$	R\$
Principio Ativo:	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTOCETAMINA) *						15,0000	400,0000	
						Reg. MS:			
						1.0298.0213.007-4			
19	029013 DOPACRIS 5MG/ML CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2		R\$ 5,9070	R\$ 59,0700	R\$ 118,14
Principio Ativo:	DOPANINA 50MG, CLORIDRATO					Reg. MS:			
						1.0298.0106.002-1			
20	001670 DEKAMETASONA 2MG CX C/50AP X 1ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2		R\$ 1,0042	R\$ 50,2100	R\$ 100,42
Principio Ativo:	DEKAMETASONA 2MG/ML					Reg. MS:			
						1.0387.0047.001-0			
21	011572 DEKAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	25		R\$ 1,9719	R\$ 197,1900	R\$ 4,929,75
Principio Ativo:	DEKAMETASONA 4MG/ML					Reg. MS:			
						1.1343.0114.003-7			
22	028457 DIAZEPAN 5MG CX C/30CPR GEN	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2		R\$ 0,0928	R\$ 2,7840	R\$ 5,57
Principio Ativo:	DIAZEPAM 5MG					Reg. MS:			
						1.3584.0121.002-1			
23	010533 COMPAZ 10MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1		R\$ 0,1044	R\$ 20,8800	R\$ 20,88
Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG					Reg. MS:			
						1.0298.0008.007-1			
24	025810 DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	2		R\$ 0,9451	R\$ 94,5100	R\$ 189,02
Principio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML					Reg. MS:			
						1.1085.0016.003-9			
25	033076 FLAGASS 75MG/ML GTS CX C/ 1FR 10ML 1005653	ACHE	FR	Caixas	20		R\$ 18,9005	R\$ 18,9005	R\$ 378,01
Principio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML					Reg. MS:			
						0.0000.0000.000.0			
27	033419 LIFTY 75MG/ML CX C/200FR X 10ML	ATRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1		R\$ 1,8902	R\$ 378,0400	R\$ 378,04
Principio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML					Reg. MS:			
						0.0000.0000.000-0			
28	010680 DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/100 AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	26		R\$ 1,1814	R\$ 118,1400	R\$ 3,071,64
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML					Reg. MS:			
						1.1343.0120.002-1			
29	033439	PRATI	CX	Caixas	1		R\$	R\$	R\$

Gláucia Saldanha
Gerente Administrativo

Marcelo de Almeida
FARMACEUTICA
C.R.F.-SP 42882

Principio Ativo:	DIPERONA SODICA 500MG CX C/20BL X 10CP GEN DIPERONA SODICA 500MG	DONADUZZI				0,1777	35,5400	
Reg. MS:								1.2568.0041.003-7
30 032451	ETOMIDATO 2MG/ML CX C/5FA X 10ML GEN ETOMIDATO 2MG/ML	BLAU	CX	Caixas	20	R\$ 11,5992	R\$ 57,9960	R\$ 1.159,92
Principio Ativo:								1.1437.0076.001-6
31 029587	FENOCRIS 100MG/ML IM/IV CX C/25AP X 2ML FENOBARBITAL 100MG/ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 2,1554	R\$ 53,8850	R\$ 53,88
Principio Ativo:								1.0298.0016.019-7
32 028761	FUROSEMIDA 20MG/2ML CX C/100AP X 2ML GEN FUROSEMIDA 20MG/2ML	SANTISA	CX	Caixas	2	R\$ 1,2219	R\$ 122,1900	R\$ 244,38
Principio Ativo:								1.0186.0032.001-2
33 019728	GLICOSE 50% CX C/200AP X 10ML PLAST GLICOSE 50%	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,6507	R\$ 130,1400	R\$ 130,14
Principio Ativo:								1.0211.0167.001-5
34 024099	ANDROCORTIL 100MG CX C/50F-A 5/DIL HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 4,0597	R\$ 202,9850	R\$ 405,97
Principio Ativo:								1.0370.0463.004-6
35 019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 6,3796	R\$ 318,9800	R\$ 637,96
Principio Ativo:								1.0370.0463.006-2
36 033075	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML CX C/50FR X 150ML GEN HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% 150ML	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 4,3594	R\$ 217,9700	R\$ 217,97
Principio Ativo:								0.0000.0000.000-0
37 024829	IBUPROFENO 100MG/ML CX C/1FR X 20ML GEN IBUPROFENO 100MG/ML	MEDQUIMICA	CX	Caixas	25	R\$ 2,4142	R\$ 3,4142	R\$ 83,36
Principio Ativo:								1.0917.0083.005-6
38 010818	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 7,0884	R\$ 70,8840	R\$ 212,65
Principio Ativo:								1.0298.0357.002-7
39 011763		CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$ 173,99

Maria Inês G. de Sá
 11.000.0000.000-0
 CRP-SP 22.000

Glaucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

Principio Ativo: S.F. CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO

Reg. MS: 1.1772.0001.040-9

3,4044 216,1760 3.891,17

51 021141 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30FR S.F. FRESENTUS KABI CX Caixas 10

R\$	R\$	R\$
7,9795	239,3850	2.393,85

Principio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO

Reg. MS: 1.0041.0096.010-2

52 021839 TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN HIPOLABOR CX Caixas 6

R\$	R\$	R\$
1,7399	173,9900	1.043,94

Principio Ativo: TRAMADOL 100MG/2ML, CLORIDRATO

Reg. MS: 1.1342.0156.004-4

Total Orçamento : R\$ 39.954,70

Condição de Pagamento: Previsão de Entrega: 31/07/2023 Validade da Proposta: 31/07/2023

Observações:

[Empty box for observations]

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.
 Valor mínimo de faturamento: R\$ 200,00

Atenciosamente,

Glauco Pizoli
 Gerente Administrativo

H NICOLETTI E FILHO S/C LTDA.
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Orçamento realizado por: Andreza Cristina Pizoli

Andreza Cristina Pizoli
 CRF-SP 44322

max 22-07-23



Orçamento

Número
558

Empresa: CIRURGICA KD LTDA.
Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP
Cep: 08060020 Telefone: 11-2541-1095 Fax:
CNPJ: 09.280.071/0001-06 IE: 14993065111 e-mail:

WhatsApp:

Orçamento Nr: 558 Incluir por: VENDAS02 Nr. Título: Emissão: 28/07/2023
Cliente: 1981 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ: 29506759000370
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520 CEP: 15135002
Bairro: SANTA CASA Cidade: MIRASSOL Vendedor: IGOR DO NASCIMENTO SILVA
Fone: 17 3042-1258 Fax: e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br
e-mail: farmaciapernambuco@gmail.com
Contato: MARIA ISABEL

Impressão 28/07/2023 12:44:54

Seq.	Cód. Referência	Descrição do Produto	NCM	Marca	Unid.	Qtde	Unitário	Total	%Icms	%Ipi	ICMS-ST
1	AG1345D	AGULHA DESC. 13 X 4,5 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	3	8.200000	18,60	0,00	0,00	0,00
2	AG257D	AGULHA DESC. 25 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	9	5.900000	53,55	0,00	0,00	0,00
3	AG268D	AGULHA DESC. 25 X 08 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	5	5.950000	29,75	0,00	0,00	0,00
4	AG307D	AGULHA DESC. 30 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	18	6.200000	111,80	0,00	0,00	0,00
5	AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	80	7.180000	574,40	0,00	0,00	0,00
6	DPC07	COLETOR PERF. COETANTE 07 LT DESCARPACK	4818.10.00	DESCARPACK	UN	180	4.000000	720,00	0,00	0,00	0,00
7	CLSF0	COLETOR URINA SIST. FECHADO 2000 ML DESCARPACK	3928.90.40	POLY MEDICURE	UN	40	4.500000	180,00	0,00	0,00	0,00
8	ED18LD	ESCALPE DESC. 19G DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	200	0.150000	30,00	0,00	0,00	0,00
9	ED25LD	ESCALPE DESC. 25G DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	180	0.150000	16,50	0,00	0,00	0,00
10	ELRDES	ELETRODO DESCART. (ADULTO) DESCARPACK	9018.11.00	CHINA QINGDAO	UN	8500	0.200000	1.700,00	0,00	0,00	0,00
11	EQMD	EQUIPO MACRO C/PLEX,CRJULAT,FLAR PGC DESCARPACK	9018.90.10	JIANGSU JICHUN	UN	2500	0.770000	1.925,00	0,00	0,00	0,00
12	LCE6SL	LUVA CIR. ESTERIL 6,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	50	1.280000	64,00	0,00	0,00	0,00
13	LCE7SL	LUVA CIR. ESTERIL 7,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	50	1.250000	62,50	0,00	0,00	0,00
14	LCE80L	LUVA CIR. ESTERIL 8,0 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	50	1.250000	62,50	0,00	0,00	0,00
16	LPGLHS	LUVA LATEX GDE. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CT	20	12.900000	258,00	0,00	0,00	0,00
16	LPLMHS	LUVA LATEX MED. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CT	20	12.900000	258,00	0,00	0,00	0,00
17	LPLMHS	LUVA LATEX PEQ. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CT	180	12.900000	1.290,00	0,00	0,00	0,00
18	SER10LLD	SERINGA DESC.S/AG.10ML LL - DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	2000	0.210000	420,00	0,00	0,00	0,00
19	SER20DES	SERINGA DESC.S/AG.20ML LS - DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	1200	0.350000	420,00	0,00	0,00	0,00

Maria Isabel C. Fernandes
FARMACIA CIRURGICA
CRF-SP 42652

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo



Orçamento

Número
558

Empresa: CIRURGICA KD LTDA.

Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP

Cep: 08060020 Telefone: 11-2541-1095

Fax:

WhatsApp:

CNPJ: 09.260.071/0001-06 IE: 149930651111

e-mail:

Página 2 de 2

Orçamento Nr: 558

Includor por: VENDAS02

Nr. Título:

Emissão: 28/07/2023

Cliente: 1581 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29505758000370

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520

Bairro: SANTA CASA

Cidade: MIRASSOL

CEP: 15135002

Fone: 17 3042-1256

Fax:

Vendedor: IGOR DO NASCIMENTO SILVA

e-mail: farmaciaupemirassol@gmail.com

e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br

Contato: MARIA ISABEL

Impressão 28/07/2023 12:44:54

Quantidade de Registros: 18

Valor Total:	R\$ 199,20
Desconto(-):	0,00
Frete(+):	0,00
IP(+):	0,00
FGP-ST(+):	0,00
ICMS ST(+):	0,00
Seguro(+):	0,00
Valor Final:	R\$ 199,20

Forma de Pagamento:

BOLETO BANCARIO

Condição de Pagamento:

30

Validade da Proposta:

5 DIAS

Prazo de Entrega:

3 DIAS

Observações:

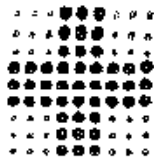
FATURAMENTO MÍNIMO: R\$1.000,00

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO:

Glaucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

Maria Isabel G. Bonifácio
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42012

Mapa 220723



**Cirúrgica
Vitória**

Produtos Hospitalares e Medicamentos

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL

UCHOA - SP CEP: 15890-000

CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111

FONE/FAX: (17) 38264797 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br

UCHOA SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
A/C: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNID	EMBALA GEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	200	CP	500	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	0,08	16,00
2	30	AMP	50	ACIDO TRANEXAMICO INJ	6,02	180,60
3	800	AMP	200	AGUA DESTILADA 10ML	0,44	352,00
4	30	CP	30	AMLODIPINO 5MG	0,06	1,80
5	25	FR	1	IPRATROPIQ GOTAS	2,12	53,00
6	600	AMP	100	BROMOPRIDA INJ	2,32	1.392,00
7	100	AMP	100	BUTILBROMETO 20MG/ML	2,00	200,00
8	5	FR	1	BUTILBROMETO + DIPIRONA GOTAS	18,10	90,50
9	800	AMP	100	BUTILBROMETO + DIPIRONA INJ	2,83	2.264,00
10	500	CP	500	CAPTOPRIL 25MG	0,05	25,00
11	400	FR	100	CETIRAZINA 1GR	6,24	2.496,00
12	1800	AMP	50	GETOPROFENO IM	2,82	4.152,00
13	60	CP	30	CINARIZINA 75MG	0,58	34,80
14	90	CP	30	CLOPIDOGREL 75MG	0,94	84,60
16	200	AMP	100	HYPLEX B INJ	1,48	296,00
16	100	AMP	100	DEXAMETASONA 2MG INJ	0,87	87,00
17	2500	AMP	100	DEXAMETASONA 4MG INJ	2,44	6.100,00
18	90	CP	30	DIAZEPAN 10MG	0,11	9,90
18	200	AMP	100	DICLOFENACO INJ	1,38	276,00
20	25	FR	1	DMETICONA GOTAS	2,97	74,25
21	2600	AMP	100	DIPIRONA INJ	1,50	3.900,00
22	100	CP	100	DIPIRONA 500MG	0,22	22,00
23	30	FR	1	LOBATADINA XAROPE	5,58	167,40
24	300	AMP	100	ONDANSERTRONA 4MG/2ML	2,83	849,00
25	5	FR	1	PARACETAMOL GOTAS	1,90	9,50
26	200	AMP	100	PROMETAZINA INJ	2,76	552,00
27	1800	UND	50	SORO FISIOLOGICO 100ML	5,29	9.522,00
28	50	FR	10	SORO FISIOLOGICO 1000ML	11,31	565,50
29	700	UND	35	SORO FISIOLOGICO 200ML	6,09	4.263,00
30	300	AMP	20	SORO FISIOLOGICO 500ML	7,60	2.280,00
31	600	AMP	100	TRAMADOL INJ 2ML	2,25	1.350,00
					TOTAL	40.958,80

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
FRETE GRATIS NAS COMPRAS ACIMA
DE R\$500,00

Glaucia Sardenha
Gerente
Administrativo

ARMAZEM DE MEDICAMENTOS
FARMACIA
CNPJ-SP 02392

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
Rua Brasil, 249 - Vila Santa Isabel - Uchoa / SP CEP: 15890-000 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br - Fone/Fax: (17) 3826-9797

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
AV: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTOE	UNID	EMBALA QEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
37	10	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO M C/100	18,11	181,10
38	100	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO P C/100	18,11	1.811,00
39	50	S		1 LUVA CIRURGICA 6,5	1,86	93,00
40	50	S		1 LUVA CIRURGICA 7,5	1,38	69,00
41	50	S		1 LUVA CIRURGICA 8,0	1,42	71,00
42	500	UND	200	PAPEL CREPADO 75X75	1,54	770,00
43	200	UND	100	SCALP N. 10	0,23	46,00
44	1400	UND	100	SCALP N. 21	0,32	448,00
45	400	UND	100	SCALP N. 23	0,23	92,00
46	100	UND	100	SCALP N. 25	0,23	23,00
47	1500	UND	1	SERINGA 10ML SEM AGULHA LOCK	0,29	435,00
48	500	UND	1	SERINGA 20ML SEM AGULHA SLIP	0,46	230,00
49	7000	UND	1	SERINGA 5ML SEM AGULHA LOCK SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA	0,19	1.330,00
50	300	UND	1	1ML SEM AGULHA SLIP	0,15	45,00
51	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 06	0,80	8,00
52	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 8	0,68	6,80
53	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 10	0,73	7,30
54	30	UND	1	SONDA URETRAL N. 12	0,81	24,30
55	4000	UND	100	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERDE	0,29	1.160,00
56	200	UND	100	LACRE NUMERACAO 18CM	1,02	204,00
TOTAL						38.128,14

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
FRETE GRATIS NAS COMPRAS ACIMA DE
R\$500,00

Gláucia Santana
Gerente
Administrativo

Monte 2003, 600, 2003
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360218039642371
02/10/2023 18:11:3502/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:11:35
011100111 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080149579086553928070001194600000342262

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	90.106
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.422,62
VALOR COBRADO	3.422,62

NR.AUTENTICACAO 1.4BD.891.C64.17E.99E

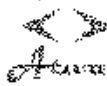
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 000.098.111
Série 001
Folha 1-2



CHAVE DE ACESSO

325 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0981 1110 2088 4330

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231246728620 - 02/08/2023 11:37:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ - CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ / CPF

29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO

02/08/2023

ENDEREÇO

AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

BARRIO / DISTRITO

SANTA CASA

CEP

15135-002

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MIRASSOL

UF

SP

POBOS / FAX

17997679737

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Yano. 01-09/2023
Valor. R\$ 3.422,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE CALC. ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS-FCP, BASE CALC. ICMS S.T., VALOR ICMS S.T., VALOR ICMS S.T.-FCP, TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SUELHO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CANPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

7

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

88,280

PESO LIQUIDO

88,280

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CODIGO PRODUTO, DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO, NUM/SH, LST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TITEL, BASE ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ST-FLU, ALIQ ICMS, ALIQ IPI

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 02/08/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Contrato de Gestão no 121-2023 de 04 de maio de 2023
Cinturamento Público no 009/2023
Processo no 213.2022 D.A. D.C.L. Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2088433
BANCO BRASILEIRO - AG. 3370-7 C.C. 26300-4
BANCO BRADESLO - AG. 2401-3 C.C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO

MEDICAMENTOS

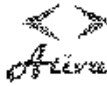
RESERVADO AO FISCO
Cláudia S. Geres
Administrativo
Maria Isabel G. S. Moraes
FERNANDES
CONTABILISTA

Inf. Rec: Valor Aprox Tributos Federais: R\$ 480,04 Estadual: R\$ 412,55 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) RED. BASE DE CÁLCULO ICMS - CONF. DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

Impressão em 02/08/2023 às 11:37:45

COPIA PARA O RECEBIMENTO
CHAMADA
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 190
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.098.111
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0804 2749 8880 0138 5500 1008 0981 1110 2888 4330

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231246728620 - 02/08/2023 11:37:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	CST	GRUP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST/ICP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53319	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP. COSMED/HYPERA R- PMC: 10.93 Lote: 1243631 Qt: 100 Fab: 01/02/23 Val: 01/01/25	30045090	200	5102	AP	100	3,2051	320,51	920,51	147,69			18,00	
47362	ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ IV 10ML (GEN) CT C/ 5 AP/BLAU/CI G+ Lote: 23040465 Qt: 5 Fab: 27/03/23 Val: 27/03/25 FC: 025852133-1148-41E1-9437-0D23A3498200	30049069	500	5102	AP	5	9,8300	49,05	49,05	5,89			12,00	
37601	FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML CX C/ 15 B0/EUROFARMA O+ Lote: 800726 Qt: 60 Fab: 21/06/23 Val: 21/06/25	30049099	020	5102	B0	60	9,1500	549,00	320,25	38,43			12,00	
51669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TELCO G+ Lote: 9067352 Qt: 180 Fab: 28/03/23 Val: 28/03/25	30049076	000	5102	AP	180	1,1600	208,80	208,80	25,06			12,00	
37885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA O+ Lote: 3050174 Qt: 200 Fab: 08/05/23 Val: 08/05/25	30049099	020	5102	AP	200	0,5515	110,30	64,32	7,72			12,00	
24345	HYC/MET 300MG/150MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA B+ Lote: 23040340 Qt: 300 Fab: 11/05/23 Val: 30/04/25	30049062	000	5102	AP	300	1,1633	348,99	348,99	62,93			18,00	

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 03/08/23

Gláucia Sardiña
Administrativo

Maria Isobel G. Bernardes
CRESP 4302

RECIBO

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 12/2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 022/2023
INSTITUTO DE SAÚDE

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cód. Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 02/08/2023	Vencimento 01/09/2023
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 98111-01	Nosso Número: 00014957	Valor do Documento: 3.422,62

Autenticação Mecânica

341-0

34191.09008 01495.790865 53928.070001 1 94600000342262

Local de Pagamento:					Vencimento 01/09/2023
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38					Agência/Cód. Beneficiário 0865/39280-7
Endereço RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 02/08/2023	No. do documento 98111-01	Espécie Doc. DM	Acquite N	Data Processamento 02/08/2023	Cart./Nosso Número 109/00014957-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.422,62
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 2,28 AO DIA PGTO ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 68,45 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116)
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL-SP
29.505.759/0003-70

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação





SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 62-08/2023

MAPA 22-07/2023

DATA: 02/08/2023

NOME: Maria Isabel G. Bernardeli

EMAIL: farmaciaupanirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE- ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

UNIDADE DE PA MIRASSOL

CNPJ: 29.505.759/0003-70

AVENIDA ELIESSER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002

FORNECEDOR

RAZÃO SOCIAL ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

FORNECEDOR

CNPJ: 04.274.988/0001-38

RUA HEMAÍTA, 290-SANTA CRUZ DO JOSÉ JACOBS, RIBEIRÃO PRETO- SP CEP:14020-680

VENDAS@ATIVAHOSP.COM.BR

(15)39939100

N	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QUANTIDADE	MED. MEDID.	RS UNID.	RS TOTAL
1	ANLÓDIPINO 5MG (BESILATO)	GEOLAB	500	COMPRIMIDO	R\$ 0,0345	R\$ 17,25
2	BUTIL. DE ESCOPIAMINA 10MG/ML GTS (BUSCOPAM SIMPLES) - FRASCO	HIPOLABOR	5	FRASCO	R\$ 6,4600	R\$ 32,30
3	CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETÁVEL	HYPOFARMA	300	AMPOLA	R\$ 1,1653	R\$ 349,59
4	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	ACCORD	120	COMPRIMIDO	R\$ 0,2992	R\$ 35,90
5	CLOREXIDINA SOLUÇÃO 1% AQUOSA 100ML	SEPTMAX	48	FRASCOS	R\$ 1,6700	R\$ 80,16
6	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	NEOQUÍMICA	120	COMPRIMIDO	R\$ 0,0700	R\$ 8,40
7	DIMENIDRINATO 3MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML (DRAMIN)	HYPERA	100	AMPOLA	R\$ 8,20510	R\$ 820,51
8	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL	BLAU	5	AMPOLA	R\$ 9,81000	R\$ 49,05
9	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL - AMPOLA	TEUTO	180	AMPOLA	R\$ 1,1600	R\$ 208,80
10	GLICOSE 50% 10ML - AMPOLA	ISOFARMA	200	AMPOLA	R\$ 0,5513	R\$ 110,26
11	HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL - FRS	TEUTO	100	FRASCO	R\$ 3,2700	R\$ 327,00
12	HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL - FRS	TEUTO	150	FRASCO	R\$ 5,3600	R\$ 804,00
13	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	TROL	5	FRASCO	R\$ 6,0800	R\$ 30,40
14	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 1000ML S.F (CLORETO DE SODIO)	EUROFARMA	60	UNIDADE	R\$ 9,1500	R\$ 549,00
15	TRAMADOL (CLORIDRATO) 100MG/2ML INJETAVEL	TEUTO	660	AMPOLA	R\$ 1,5500	R\$ 1.023,00

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE

DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R\$	4.445,52
DESCONTOS	R\$	-
TOTAL	R\$	4.445,52
FORMA DE PAGTO	BOLETO 30 DIAS	
PRO-EMI	CREDITADO	
FORMA	CIF	

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

- a. Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
- b. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;

c. Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP
Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;

Glauco Sardinha
Gerente Administrativo

Reschi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACEUTICA
CRP-SP 42208
03/08/23

Reschi
03/08/23
Ana Paula D. S. Melo
Farmacêutica
CRP-SP 42208

UNIDADE DE SAÚDE		MUNICÍPIO		ESTADO		PAÍS	
1	2	3	4	5	6	7	8
01	01	01	01	01	01	01	01
02	02	02	02	02	02	02	02
03	03	03	03	03	03	03	03
04	04	04	04	04	04	04	04
05	05	05	05	05	05	05	05
06	06	06	06	06	06	06	06
07	07	07	07	07	07	07	07
08	08	08	08	08	08	08	08
09	09	09	09	09	09	09	09
10	10	10	10	10	10	10	10
11	11	11	11	11	11	11	11
12	12	12	12	12	12	12	12
13	13	13	13	13	13	13	13
14	14	14	14	14	14	14	14
15	15	15	15	15	15	15	15
16	16	16	16	16	16	16	16
17	17	17	17	17	17	17	17
18	18	18	18	18	18	18	18
19	19	19	19	19	19	19	19
20	20	20	20	20	20	20	20
21	21	21	21	21	21	21	21
22	22	22	22	22	22	22	22
23	23	23	23	23	23	23	23
24	24	24	24	24	24	24	24
25	25	25	25	25	25	25	25
26	26	26	26	26	26	26	26
27	27	27	27	27	27	27	27
28	28	28	28	28	28	28	28
29	29	29	29	29	29	29	29
30	30	30	30	30	30	30	30
31	31	31	31	31	31	31	31
32	32	32	32	32	32	32	32
33	33	33	33	33	33	33	33
34	34	34	34	34	34	34	34
35	35	35	35	35	35	35	35
36	36	36	36	36	36	36	36
37	37	37	37	37	37	37	37
38	38	38	38	38	38	38	38
39	39	39	39	39	39	39	39
40	40	40	40	40	40	40	40
41	41	41	41	41	41	41	41
42	42	42	42	42	42	42	42
43	43	43	43	43	43	43	43
44	44	44	44	44	44	44	44
45	45	45	45	45	45	45	45
46	46	46	46	46	46	46	46
47	47	47	47	47	47	47	47
48	48	48	48	48	48	48	48
49	49	49	49	49	49	49	49
50	50	50	50	50	50	50	50
51	51	51	51	51	51	51	51
52	52	52	52	52	52	52	52
53	53	53	53	53	53	53	53
54	54	54	54	54	54	54	54
55	55	55	55	55	55	55	55
56	56	56	56	56	56	56	56
57	57	57	57	57	57	57	57
58	58	58	58	58	58	58	58
59	59	59	59	59	59	59	59
60	60	60	60	60	60	60	60
61	61	61	61	61	61	61	61
62	62	62	62	62	62	62	62
63	63	63	63	63	63	63	63
64	64	64	64	64	64	64	64
65	65	65	65	65	65	65	65
66	66	66	66	66	66	66	66
67	67	67	67	67	67	67	67
68	68	68	68	68	68	68	68
69	69	69	69	69	69	69	69
70	70	70	70	70	70	70	70
71	71	71	71	71	71	71	71
72	72	72	72	72	72	72	72
73	73	73	73	73	73	73	73
74	74	74	74	74	74	74	74
75	75	75	75	75	75	75	75
76	76	76	76	76	76	76	76
77	77	77	77	77	77	77	77
78	78	78	78	78	78	78	78
79	79	79	79	79	79	79	79
80	80	80	80	80	80	80	80
81	81	81	81	81	81	81	81
82	82	82	82	82	82	82	82
83	83	83	83	83	83	83	83
84	84	84	84	84	84	84	84
85	85	85	85	85	85	85	85
86	86	86	86	86	86	86	86
87	87	87	87	87	87	87	87
88	88	88	88	88	88	88	88
89	89	89	89	89	89	89	89
90	90	90	90	90	90	90	90
91	91	91	91	91	91	91	91
92	92	92	92	92	92	92	92
93	93	93	93	93	93	93	93
94	94	94	94	94	94	94	94
95	95	95	95	95	95	95	95
96	96	96	96	96	96	96	96
97	97	97	97	97	97	97	97
98	98	98	98	98	98	98	98
99	99	99	99	99	99	99	99
100	100	100	100	100	100	100	100

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

Atende-se o Orgão mediante os termos de:

Nota Abaixo ao Orçamento de Unidade. Ba. nº. 14.100/01

Maria Isabel G. B. Bernardelli
FARMACEUTICA
 CNF-SP 42392

Gianna Sant'Anna
Gianna Sant'Anna
 Gerente
 Administrativo



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
 CEP:14020-680 - RIBEIRÃO PRETO - SP
 TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
 CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
 vendas@ativahosp.com.br Usuário: Milene

ORÇAMENTO Nº 2084813

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) **Contato:**
Fantasia: UPA 24H-UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ROBERTO SICA **Cep:** 15135-002
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 **Telefone:** (17)997-679-737
Cidade: MIRASSOL **Uf:** SP
Bairro: SANTA CASA **E-mail:** administrativo@institutofaceres.org.br
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70 **IE/RG:** ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	26287	FLUCISTEIN 100MG/ML SOL INJ 3ML CT C/ 5 AP/UNIAO QUIMICA	EE-240	AP	5	4,3300	21,65
ACETILCISTEINA 300MG (100MG/ML - 10%) SOL INJ 3ML							
0002	55040	SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERÁPICA	EE-12000	CP	500	0,0400	20,00
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG							
0003	21614	TRANSAMIN 250MG (50MG/ML) SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/ZYDUS NIKKHO	EE-540	AP	5	4,7600	23,80
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0004	41383	ÁGUA OXIGENADA 10VOL 100ML ALMOTOLIA TWIST OFF CX C/ 30 FR/RIOQUÍMICA	EE-30	FR APL	30	1,7400	52,20
AGUA OXIGENADA 10 VOL (PEROXIDO DE HIDROGENIO 3%) 100ML							
0005	27855	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	CX-200	AP	200	0,2600	52,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0006	39298	BESILAPIN 5MG CX C/ 500 CP/GEOLAB	EE-6000	CP	500	0,0345	17,25
BESILATO DE ANLÓDIPINO 5MG							
0007	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	50	6,4900	324,50
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL							
0008	52557	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 50 AP/FRESENIUS	EE-1000	AP	50	1,9600	98,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0009	51122	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) L CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	100	1,0594	105,94
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0010	40373	BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 5 FR/HIPLABOR	EE-200	FR	5	6,4600	32,30
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML SOL ORAL 20ML							
0011	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 10DAP/FARMACE	EE-2000	AP	100	2,0000	200,00

Maria Isobel G. Bernardino
 FARMACEUTICA
 CRP-SP 42392

Glaucia Sardiha
 Gerente
 Administrativo

BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DAPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML									
0012	37299	BUTIL ESCOPOL+DPIRONA SOL OR 20ML (GEN) PCT C/ 10/HIPOPOLABOR	EE-200	FR	10	5,4200	54,20		
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DAPIRONA SODICA 333,4MG/ML SOL OR 20ML									
0013	53992	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 500 CP/HIPOPOLABOR	EE-15000	CP	500	0,0300	15,00		
CAPTOPRIL 25MG									
0014	32751	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 50 FA/AUROBINDO PHARMA	EE-150	FA	50	3,5700	178,50		
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL									
0015	20944	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	2,1300	106,50		
CETÓPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML									
0016	24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	1,1653	116,53		
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML									
0017	44793	FLUXON 75MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-3360	CP	30	0,4777	14,33		
CINARIZINA 75MG									
0018	53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD	EE-4320	CP	30	0,2992	8,98		
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG									
0019	41066	RIOHEX 0,5% ANTISSÉPTICO 100ML ALCOOLICA TRANSP. TWIST OFF CX C/ 30/RIOQUÍMICA	CX-30	FR APL	30	2,0200	60,60		
DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% SOLUÇÃO ALCOOLICA 100ML									
0020	50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSÉPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48 UN/SEPTMAX	CX-48	UN	48	1,6700	80,16		
GLICONATO DE CLOREXIDINA 1% (10MG/ML) SOL AQUOSA TÓPICA 100ML									
0021	33356	KETAMIN NP 50MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	16,0000	400,00		
CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ 2ML									
0022	32152	DOPAMINA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	50	4,9700	248,50		
CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML SOL INJ 10ML									
0023	51964	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	100	0,7500	75,00		
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML									
0024	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	120	1,9600	235,20		
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML									
0025	21247	COMPAZ 5MG CT C/ 200 CP/CRISTÁLIA	EE-8000	CP	200	0,1000	20,00		
DIAZEPAM 5MG									
0026	41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1800	CP	30	0,0700	2,10		
DIAZEPAM 10MG									
0027	32974	DICLOFARMA 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-3200	AP	100	1,0100	101,00		

Maria Isabel G. de Faria
Farmacêutica
C.R.C. SP 42392

Gláucia Sardiha
Gerente
Administrativo

0043	48992	DORMIUM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1200	AP	50	3,0667	153,34
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML							
0044	53209	ONDANSETRONA 4MG (GEN) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,7400	174,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML							
0045	42084	TYLEMAX 200MG/ML SOL OR 10ML (SABOR TUTTI-FRUTTI) PCT C/ 10 FR/NATULAB	EE-200	FR	10	1,7497	17,50
PARACETAMOL 200MG/ML SOL OR 10ML							
0046	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	CX-100	AP	100	2,1400	214,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML							
0047	37601	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX C/ 15 BO/EUROFARMA	Paleta-735	BO	15	9,1500	137,25
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 1000ML							
0048	53860	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 35 BO PVC/JP	Paleta-1715	BO	35	5,2700	184,45
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 250ML							
0049	29756	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	CX-200	AP	200	0,2716	54,32
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0050	36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-840	AP	60	1,5500	93,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML							
0051	33409	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 13X0,45							
0052	50568	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100/TKL	CX-100	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,70							
0053	33407	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,80							
0054	33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0700	7,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 40X1,20							
0055	52228	CAMPO OPERATÓRIO 45CMX50CM C/ RX 30G PCT C/ 50 UN NIDIA/CREMER	EE-300	UN	50	2,3100	115,50
CAMPO OPERATORIO NÃO ESTERIL 45CMX50CM							
0056	53862	CATETER PERIF IV 20G 1,10MMx32MM DESC CX C/ 100/INJEX	CX-100	UN	100	0,7300	73,00
CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO 20G							
0057	52273	CATETER NASAL TIPO OCULOS ESTERIL 1,40M C/ 20 UN/EMBRAMED/CREMER	EE-400	UN	20	1,2388	24,78
CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO ESTÉRIL							
0058	53657	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO/TKL	EE-100	UN	5	4,2100	21,05
BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO E PONTO DE COLETA							

Maria Inês de Almeida
 FARMACIA
 CRP-SP 62692

Gláucia Serefina
 Gerente
 Administrativo

0059	53368	COMPRESSA LIVIA GAZE ESTÉRIL 13FIOS 7,5CMX7,5CM PCT C/10 (CX C/840PCT/LÍVIA/AMED)	13FIOS 7,5CMX7,5CM PCT	EE-840	PCT	10	0,4700	4,70
COMPRESSA GAZE ESTERIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM								
0060	52388	ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO SF22 35X40MM PCT C/ 50 UN/MEDIX		EE-2000	UN	50	0,2200	11,00
ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO								
0061	49981	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G C/100/TALGE		CX-100	UN	100	0,1500	15,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G								
0062	55042	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M C/ 100/UNIGLOVES		EE-1000	UN	100	0,1400	14,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M								
0063	52955	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P C/ 100/DESCARPACK		EE-2000	UN	100	0,1400	14,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P								
0064	50046	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5 C/ 50 UN/MEDIX		EE-500	PAR	50	1,2700	63,50
LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5								
0065	50049	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0 C/ 50 UN/MEDIX		EE-500	PAR	50	1,4000	70,00
LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0								
0066	50923	SCALP 19G CX C/ 100/MEDIX		EE-2000	UN	100	0,2500	25,00
SCALP 19G								
Total Geral: R\$ 6.458,14								
** SEYS MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E QUATORZE CENTAVOS **								
Observações:								
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38								
Cond. Pagto: 30 DIAS			Validade Proposta: 5 Dias da Abertura					
Transportadora: Cif -			Vendedor: Milene MILENE rh2@ativahosp.com.br					


Gláucia Sardiña
 Gerente
 Administrativo

Maria José de Almeida
 FARMACIA BOUTICA
 CRF-SP 42592

mapa 22 07 23

Mapa OK

MCW Distribuidora
 CNPJ: 94.889.400/0001-84
 Vendedor: EDSON

mcw
 Produtos médicos e Hospitalares

Pedido mínimo: 1800,00
 prazo de entrega - 5 dias úteis
 Pagamento: Parcelado

ITEMS	QTD SCT	MARCA	valor unit	QTD CAIXA	VALOR DA CX	Valor total
1 ACETILCISTEINA 10% 10ML -	5	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 4,710	5	R\$ 23,55	R\$ 23,55
2 ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	200	EMS	R\$ 0,070	30	R\$ 2,10	R\$ 14,00
3 ACIDO TRANEXÂMICO 250MG/5ML INJETÁVEL	30	HIPOLABOR	R\$ 4,520	100	R\$ 452,00	R\$ 135,60
4 AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML - ALMOTOLIA	48	RIOQUÍMICA	R\$ 1,980	30	R\$ 59,40	R\$ 95,04
5 AGUA PARA INJECAO 100ML -	800	FARMARIN	R\$ 0,290	200	R\$ 58,00	R\$ 232,00
6 AGUA PARA INJECAO 250ML S.F. -	20	FRESENIUS	R\$ 7,840	48	R\$ 376,32	R\$ 156,80
7 cloridrato de prilocaina 5mg/ml, solução oftálmica esteril 5ml (ANESTALCO)	3				R\$ -	R\$ -
8 ANESTÉSICO COLÍRIO (CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%) 10ML -	2				R\$ -	R\$ -
9 ANLÓDIPINO 5MG (BESILATO)	90	EMS	R\$ 0,080	30	R\$ 2,40	R\$ 7,20
10 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI -	150	TEUTO	R\$ 8,520	50	R\$ 426,00	R\$ 1.278,00
11 BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML GTS (ATROVENT) -	25				R\$ -	R\$ -
12 BROMÓPRIDA 10MG/2ML INJETÁVEL -	600	FRESENIUS	R\$ 1,700	50	R\$ 85,00	R\$ 1.020,00
13 BUTIL DE ESCOPOLAMINA 20MG/1ML INJETÁVEL (BUSCOPAM SIMPLES) -	100	HIPOLABOR	R\$ 1,060	100	R\$ 106,00	R\$ 106,00
14 BUTIL DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GTS (BUSCOPAM SIMPLES) -	3				R\$ -	R\$ -
15 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 30MG + DIFENONA SÓDICA 2,5G / 5ML INJET. (BUSCOPAM COMPOSTO) -	800	FARMACE	R\$ 1,870	100	R\$ 187,00	R\$ 1.496,00
16 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG + DIFENONA SÓDICA 333,4MG / ML GTS (BUSCOPAM COMPOSTO) -	5				R\$ -	R\$ -
17 CAFTOPRIL 25MG -	500	EMS	R\$ 0,100	30	R\$ 3,00	R\$ 30,00
18 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G BV -	400	BIOQUÍMICO	R\$ 4,060	50	R\$ 203,00	R\$ 1.624,00
19 CETOPROFENO 100MG/2ML IM -	1.600	CRISTALIA	R\$ 1,760	25	R\$ 44,00	R\$ 2.816,00
20 CICLOBENZAPRINA 18MG -	200				R\$ -	R\$ -
21 CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETÁVEL -	200				R\$ -	R\$ -
22 CINIARIZINA 15MG -	60				R\$ -	R\$ -
23 CLOPIDOGREL 75MG -	90				R\$ -	R\$ -
24 CLÓREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML (P.S.) -	5				R\$ -	R\$ -
25 CLÓREXIDINA SOLUÇÃO 1% AQUOSA 100ML 24 frasco	24	RIOQUÍMICA	R\$ 1,920	30	R\$ 57,60	R\$ 46,08
26 CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML (KETAMON NP)	25	CRISTALIA	R\$ 16,260	25	R\$ 406,50	R\$ 406,50
27 CLORIDRATO DE DOPAMINA 50MG/10ML -	20	CRISTALIA	R\$ 4,430	10	R\$ 44,30	R\$ 38,60
28 COMPLEXO B (POLIVITAMÍNICO) 2ML INJETÁVEL -	200				R\$ -	R\$ -
29 DEKAMETASONA 2MG/ML INJETÁVEL -	100				R\$ -	R\$ -
30 DEKAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETÁVEL -	2500	EUROFARMA	R\$ 2,130	50	R\$ 106,50	R\$ 5.325,00
31 DIAZEPAM 05MG -	60				R\$ -	R\$ -
32 DIAZEPAM 10MG -	90				R\$ -	R\$ -
33 DÍCLOFENACO SÓDICO 75MG/5ML IM INJETÁVEL -	200	FRESENIUS	R\$ 1,260	50	R\$ 63,00	R\$ 252,00
34 DIMETIDONA 75MG/ML GOTTAS 10ML -	20	HIPOLABOR	R\$ 1,890	1	R\$ 1,89	R\$ 37,80
35 DIFENONA SÓDICA 500MG/ML 3ML INJETÁVEL	2600	SANTISA	R\$ 1,199	100	R\$ 119,90	R\$ 3.117,40
36 DIFENONA SÓDICA 500MG -	100				R\$ -	R\$ -
37 DIMENIDRINATO 3MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML (DRAMIN)	100				R\$ -	R\$ -
38 DIMENIDRINATO 30MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50MG/ML INTRAMUSCULAR (ML) - (DRAMIM)	300				R\$ -	R\$ -
39 ETORICOXIB 20MG/ML 10ML INJETÁVEL -	100	CRISTALIA	R\$ 10,140	25	R\$ 253,50	R\$ 1.014,00
40 FENOBARBITAL SÓDICO 200MG/2ML INJETÁVEL (P.S.) -	20	CRISTALIA	R\$ 2,390	25	R\$ 59,50	R\$ 47,60
41 FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETÁVEL -	200	HYPOFARMA	R\$ 1,360	100	R\$ 136,00	R\$ 272,00
42 GLICOSE 50% 10ML	200	IOFARMA	R\$ 0,640	200	R\$ 128,00	R\$ 128,00
43 HIDROCORTISONA 100MG INJETÁVEL -	100	FRESENIUS	R\$ 3,760	50	R\$ 188,00	R\$ 376,00
44 HIDROCORTISONA 500MG INJETÁVEL -	100				R\$ -	R\$ -
45 HIBROXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML 100ml SUSPENSÃO ORAL -	10				R\$ -	R\$ -
46 IBUPROFENO 100MG ODTAS 20 ML -	25				R\$ -	R\$ -
47 LIDOCAÍNA 2% (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRUTOR 20ML INJETÁVEL -	25	CRISTALIA	R\$ 7,940	10	R\$ 79,40	R\$ 108,50
48 LIDOCAÍNA 2% GELEIA 30GR -	30	CRISTALIA	R\$ 5,390	1	R\$ 5,39	R\$ 161,70
49 LOÇÃO OLEOSA A BASE DE AÇÚCAR + VIT A+ VIT E (DERSAN) 200ML -	5	NUTRIEK	R\$ 6,140	24	R\$ 147,36	R\$ 130,70
50 LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE -	30				R\$ -	R\$ -
51 MIDAZOLAM 15MG/5ML INJETÁVEL	30				R\$ -	R\$ -

Maria Isabel G. Bernardino
 FARMACÉUTICA
 CRF-SP 42392

Gláucia Santana
 Gerente
 Administrativo

52	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/ML INTETAVEL -	300	CRISTALIA	R\$ 1,630	25	R\$ 40,75	R\$ 429,00
53	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS -	5				R\$ -	R\$ -
54	PROMETAZINA 30MG/2ML INJETAVEL -	200	CRISTALIA	R\$ 2,460	25	R\$ 61,50	R\$ 492,00
55	SALBUTAMOL 5MG/ML 10ML PARA INALACAO -	10				R\$ -	R\$ -
56	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MG/DOSE 200 DOSES SOLUCAO AEROSOL	10	TELTO	R\$ 18,620	1	R\$ 18,62	R\$ 186,20
57	SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML -	20	JP	R\$ 9,670	20	R\$ 193,40	R\$ 193,40
58	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 300ML -	30	FRESENIUS	R\$ 7,680	30	R\$ 230,40	R\$ 230,40
59	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	1600	FARMARIN	R\$ 4,080	48	R\$ 196,32	R\$ 6.544,00
60	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML S.F (CLORETO DE SODIO) -	50				R\$ -	R\$ -
61	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	1400	FARMARIN	R\$ 0,290	200	R\$ 58,00	R\$ 406,00
62	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	700	EQUIPLEX	R\$ 4,470	40	R\$ 178,80	R\$ 3.129,00
63	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	300	FARMARIN	R\$ 6,190	28	R\$ 99,04	R\$ 1.857,00
64	TRAMADOL (CLORIDRATO) 100MG/2ML INJETAVEL	600	UNIAO QUIMICA	R\$ 2,740	50	R\$ 137,00	R\$ 1.644,00
65						R\$ -	R\$ -
66	MATERIAIS MÉDICOS					R\$ -	R\$ -
67						R\$ -	R\$ -
68	ACIDO PERACETICO 0,2% 5 LITROS -	2				R\$ -	R\$ -
69	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L -	2				R\$ -	R\$ -
70	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,070	100	R\$ 7,00	R\$ 21,00
	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5 -	200	MEDIX	R\$ 0,057	100		R\$ 13,40
	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 -	900	DESCARPACK	R\$ 0,057	100	R\$ 6,70	R\$ 60,30
1	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 -	500	DESCARPACK	R\$ 0,068	100	R\$ 6,80	R\$ 34,00
2	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 -	1800	DESCARPACK	R\$ 0,069	100	R\$ 6,90	R\$ 124,20
3	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8 -	500	DESCARPACK	R\$ 0,067	100	R\$ 6,70	R\$ 33,50
4	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 -	8000	MEDIX	R\$ 0,069	100	R\$ 6,90	R\$ 552,00
5	ALCOOL 70% - LITRO	120				R\$ -	R\$ -
6	ALGODAO HIDROFILO 500G -	30	CREMER	R\$ 15,440	1	R\$ 15,44	R\$ 463,20
7	APARELHO DE BARBEAR -	40				R\$ -	R\$ -
8	APARELHO DE PRESSAO ADULTO -	5				R\$ -	R\$ -
9	APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRACO -	1				R\$ -	R\$ -
10	ATADURA CREPE 18CM X 4,5M -	156	ONA NEVE	R\$ 0,580	12	R\$ 6,96	R\$ 90,48
11	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M -	60	ONA NEVE	R\$ 0,720	12	R\$ 8,64	R\$ 43,20
12	ATADURA DE RAYON 7,5CM X 5M -	5				R\$ -	R\$ -
13	BOUGIE-GUIA P INTUBAÇÃO TRAQUEAL ADULTO 14F	10				R\$ -	R\$ -
14	CAMPO OPERATORIO 45CM X 30CM -	10	AMED 15G	R\$ 52,480	1	R\$ 52,48	R\$ 524,80
15	CATER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (ANGIOCATH)	100	DESCARPACK	R\$ 0,630	100	R\$ 63,00	R\$ 63,00
16	CATER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G (ANGIOCATH) -	300	DESCARPACK	R\$ 0,630	100	R\$ 63,00	R\$ 189,00
17	CATER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH)	300	MEDIX	R\$ 0,640	100	R\$ 64,00	R\$ 192,00
18	CATER NASAL TIPO OCULOS OXIGENI	40	MARKMED	R\$ 1,190	10	R\$ 11,90	R\$ 47,60
19	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUJO -	15	MEDIX	R\$ 3,590	1	R\$ 3,59	R\$ 53,85
20	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS	180				R\$ -	R\$ -
21	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	5				R\$ -	R\$ -
22	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL COM 300UNID -	400	AMERICA	R\$ 20,980	1	R\$ 20,98	R\$ 8.392,00
23	COMPRESSA DE GAZE 7,5X,5CM 11 FIOS ESTERIC - PACOTE COM 10 -	500	AMERICA	R\$ 0,480	1	R\$ 0,49	R\$ 245,00
24	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM - -	800	NEVE	R\$ 0,720	1	R\$ 0,72	R\$ 576,00
25	CURATIVO POS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 300UNID	4	PRONLAB	R\$ 11,980	1	R\$ 11,98	R\$ 47,92
26	CURATIVO NAO ADERENTE EST	5				R\$ -	R\$ -
27	DRENO DE TORAX RADIOPAO N° 38 -	5				R\$ -	R\$ -
28	DRENO DE TORAX RADIOPAO N° 20 -	5				R\$ -	R\$ -
29	DRENO DE TORAX RADIOPAO N° 36FK	5				R\$ -	R\$ -
30	ELETRODO PARA MONITORIZACAO (E.C.G)	8500	DESCARPACK	R\$ 0,313	50	R\$ 15,65	R\$ 2.660,50
31	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL IND. LAT FILTRO DE ARLUER SLIP-2	2500	MEDIX	R\$ 0,719	26	R\$ 17,98	R\$ 1.797,50
32	ESCOVA SECA PARA DEGERMACAO (CONJ. ESCOVA-ESPONJA) -	10				R\$ -	R\$ -
33	ESPARADRAP 5 CM X 4,5M -	80	PROCTEX	R\$ 5,190	12	R\$ 98,28	R\$ 655,20
34	FILTRO HYDROBAC ELETROSTATICO BACTERIANO VIRAL E FME COM CATER MOUNT - ADULTO	15	BECARE 24HR	R\$ 5,150	1	R\$ 5,15	R\$ 77,85
35	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M -	20	CREMER	R\$ 5,360	1	R\$ 5,36	R\$ 107,20
36	FITA MICROPOROSA 38MM X 10M	6	CIEX	R\$ 4,740	1	R\$ 4,74	R\$ 28,44
37	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO GG	54				R\$ -	R\$ -
38	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G -	24				R\$ -	R\$ -
39	FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL 300 ML	10				R\$ -	R\$ -
40	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X 50M -	90				R\$ -	R\$ -

Maria Isabel G. de Almeida
FARMACEUTICA
GRF-SP 42092

Cláudio Sardinha
Gerente
Administrativo

41	LINCOL DESCARTAVEL COM ELAST. 3,00 X 0,90 -	20	LANADONA	R\$ 7,900	10	R\$ 79,00	R\$ 158,00
42	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - PCT C/100	10	UNIGLOVES	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
43	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - OCT C/100	10	MEDIX	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
44	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - PCT C/100	100	MEDIX	R\$ 13,900	1	R\$ 13,90	R\$ 1.390,00
45	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
46	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
47	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
48	MONONYLON 4-0 45CM COM AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE -	72	SHALON	R\$ 2,140	24	R\$ 51,36	R\$ 154,08
49	MONONYLON 5-0 C/ AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	24	SHALON	R\$ 2,280	24	R\$ 54,24	R\$ 54,24
50	ÓCULOS DE SEGURANÇA	5				R\$ -	R\$ -
51	PAPBL A4 MILIMETRADO FORMULARIO CONTINUDO PARA ECG DIXTAL EPI2 - PCT C/1000	1				R\$ -	R\$ -
52	PAPBL CREPADO 75 X 75CM -	500				R\$ -	R\$ -
53	Q-SYTE (DISPOSITIVO LUER DE ACESSO FECHADO) -	30				R\$ -	R\$ -
54	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO (AMBU) COM RESERVATÓRIO -	2				R\$ -	R\$ -
55	RESPIRADOR DOBRÁVEL PEF-2 (S) CONTRA PARTICULADOS N95 -	20				R\$ -	R\$ -
56	SCALP Nº 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	200				R\$ -	R\$ -
57	SCALP Nº 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	1400				R\$ -	R\$ -
58	SCALP Nº 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	400				R\$ -	R\$ -
59	SCALP Nº 26G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	100				R\$ -	R\$ -
60	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	1500	MEDIX	R\$ 0,246	100	R\$ 24,60	R\$ 369,00
61	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP -	500	DESCARPACK	R\$ 0,389	100	R\$ 38,90	R\$ 194,50
62	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	7000	MEDIX	R\$ 0,151	100	R\$ 15,10	R\$ 1.057,00
63	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 1ML SEM AGULHA LUER SLIP U-100 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,170	100	R\$ 17,00	R\$ 51,00
64	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 500ML INFANTIL -	5				R\$ -	R\$ -
65	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 12FR (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
66	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14 -	10	MARKMED	R\$ 0,790	10	R\$ 7,90	R\$ 7,90
67	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 5,5 COM BALAO	10	COMPER	R\$ 3,920	10	R\$ 39,20	R\$ 39,20
68	SONDA FOLEY Nº10. 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 2,890	10	R\$ 28,90	R\$ 28,90
69	SONDA FOLEY Nº16. 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 0,480	10	R\$ 4,80	R\$ 4,80
70	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 8FR INFANTIL (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
71	SONDA URETRAL Nº04 -	10	MARKMED	R\$ 0,640	10	R\$ 6,40	R\$ 6,40
72	SONDA URETRAL Nº06 -	10				R\$ -	R\$ -
73	SONDA URETRAL Nº08 -	10				R\$ -	R\$ -
73	SONDA URETRAL Nº10 -	10	MARKMED	R\$ 0,660	R\$ 10,000	R\$ 6,60	R\$ 6,60
74	SONDA URETRAL Nº12 -	30	EMBRAMED	R\$ 0,780	R\$ 20,000	R\$ 15,60	R\$ 23,40
75	SONDA URETRAL Nº14 -	10	MARKMED	R\$ 0,890	R\$ 10,000	R\$ 8,90	R\$ 8,90
76	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXÃO LUER LOCK -	1000	MEDIX	R\$ 0,790	R\$ 100,000	R\$ 79,00	R\$ 790,00
77	TUBO DE LATEX REF. 200 (GARLOTE) -	1				R\$ -	R\$ -
78	OXÍMETRO DE DEDO PORTÁTIL ADULTO	2				R\$ -	R\$ -
79	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO PACIENTE VERDE	4000				R\$ -	R\$ -
79	LACRE NUMERAÇÃO PARA CARRINHO PARADA 16CM	200				R\$ -	R\$ -
80	MANGUITO PARA APARELHO DE PRESSÃO ADULTO 2 VIAS	5				R\$ -	R\$ -
81	BRACADEIRA P/ AP. DE PRESSÃO ADULTO COM MANGUITO DE PRESSÃO METAL	5				R\$ -	R\$ -

Maria Isabela Bernardes
 FARMACIA
 03-5712322

Glauco Baralho
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwírges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Cliente 5349 - INSTITUTO DE SAUDE -
Região 1 - UNICA
Rating
Limite de Crédito R\$ 10.000,00

Contato 5349.1 - MARIA IZABEL -
Cargo
Telefone 32423006
Setor

Tipo Operação Recebtivo

Data Cotação 31/07/2023

Situação VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO

Condição de Pagto 30 - 30 DIAS - R\$ 300,00

Operador 12 - MATHEUS AUGUSTO MACHADO

Períodos Vencto 30

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	87	ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	5,000	R\$ 3,45	R\$ 17,25
2	3549	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP	30,000	R\$ 4,27	R\$ 128,10
3	12527	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML EQUIPLEX AP COM 1 AP	800,000	R\$ 0,2900	R\$ 232,00
4	252	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	600,000	R\$ 1,60	R\$ 960,00
5	262	HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 0,9900	R\$ 99,00
6	495	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2,5/5ML AP 5ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	800,000	R\$ 1,88	R\$ 1.504,00
7	15121	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	1.600,000	R\$ 1,59	R\$ 2.544,00
8	12637	CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/NOVARTIS CP COM 1 CP	112,000	R\$ 0,4800	R\$ 53,76
9	275	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	2.500,000	R\$ 1,90	R\$ 4.750,00
10	2390	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) FARMACE AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,9100	R\$ 182,00
11	15946	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
12	9939	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,15	R\$ 230,00
13	8412	LIDOCAINA 2% S/VASO FR 20ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	25,000	R\$ 8,80	R\$ 220,00
14	266	MIDAZOLAM 15MG AMP 3ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 2,25	R\$ 225,00
15	12769	ONDANSETRONA 4MG AMP 2ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	300,000	R\$ 1,65	R\$ 495,00
16	2969	AGULHA 13 X 4,5 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	900,000	R\$ 0,0750	R\$ 22,50
17	3254	AGULHA 20 X 5,5 DESC (I) SOLIDOR UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,0650	R\$ 13,00
18	133	AGULHA 25 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50
19	3096	AGULHA 30 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50
20	2970	AGULHA 30 X 07 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	1.800,000	R\$ 0,0650	R\$ 117,00
21	2294	AGULHA 40 X 12 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	8.000,000	R\$ 0,0750	R\$ 600,00
22	6283	ALGODAO HIDROFILO 500GR FAROL RL COM 1 RL	30,000	R\$ 14,50	R\$ 435,00
23	7999	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (E) MAXICOR UN COM 1 UN	40,000	R\$ 0,7000	R\$ 28,00
24	897	ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,80MT) 11GR UNITEX DZ COM 1 DZ	13,000	R\$ 5,70	R\$ 74,10
25	981	ATADURA 15CM - CREPE 13FIOS (1,80MT) 16,5G UNITEX DZ COM 1 DZ	5,000	R\$ 8,50	R\$ 42,50
26	4102	CAMPO 45X50 CM CIRURG C/50 RX CLEAN PG COM 1 PC	10,000	R\$ 49,10	R\$ 491,00
27	12101	CATETER 20 C/DISP SEG - INT. DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 1,45	R\$ 145,00
28	16962	CATETER 22 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00
29	16963	CATETER 24 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00
30	17087	COMPRESSA 13 FIOS-GAZE 7,5X7,5 C/500 POLAR/EUROPA PC COM 1 PC	400,000	R\$ 21,10	R\$ 8.440,00

Observação

Maria Izabel G. Bernardes
FARMACEUTICA
CREPE 4102

Glaura Santana
Gerente
Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1930
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - IE 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
31	13179	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) GLOMED UN COM 1 UN	2.500,000	R\$ 0,6700	R\$ 1.675,00
32	1173	ESPARADRAPO 05CM X 4,5M C/CAFA MISSNER UN COM 1 UN	6,000	R\$ 5,58	R\$ 34,08
33	16719	LUVA G LATEX S/PO PROC C/100 UTILE CV COM 100 UN	10,000	R\$ 14,99	R\$ 149,90
34	14563	LUVA M LATEX PROC C/100 (I) DESCARPACK CV COM 1 CV	10,000	R\$ 14,00	R\$ 140,00
35	277	LUVA P LATEX PROC C/100 (I) MEDIX CV COM 1 CV	10,000	R\$ 13,00	R\$ 130,00
36	15484	SCALP 19 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,3300	R\$ 66,00
37	16661	SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	1.400,000	R\$ 0,3500	R\$ 490,00
38	15236	SCALP 23 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	400,000	R\$ 0,3300	R\$ 132,00
39	17077	SCALP 25 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,3300	R\$ 33,00
40	11945	SERINGA 10ML LOCK S/AG SR UN COM 1 UN	1.500,000	R\$ 0,2300	R\$ 345,00
41	12141	SERINGA 20ML SLIP S/AG (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,3800	R\$ 190,00
42	11991	SERINGA 1ML SLIP S/AG SR UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,1400	R\$ 70,00
43	1307	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ SOLUMED UN COM 1 UN	10,000	R\$ 8,05	R\$ 80,50
44	15434	SONDA FOLEY 10 2 VIAS - (CATETER) MEDIX UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,70	R\$ 27,00
45	12774	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) WELL LEAD UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,33	R\$ 23,30
46	1068	URETRAL 04 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7200	R\$ 7,20
47	1054	URETRAL 06 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7050	R\$ 7,05
48	1057	URETRAL 08 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7100	R\$ 7,10
49	1072	URETRAL 10 - (CATETER) BIOSANI 10 PC / 10 UN	1,000	R\$ 7,50	R\$ 7,50
50	1590	URETRAL 12 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7300	R\$ 7,30
51	1587	URETRAL 14 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,8000	R\$ 8,00
52	12969	TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	1.000,000	R\$ 0,6000	R\$ 600,00
53	10789	OXIMETRO DE DEDO OXYGEN (ADULTO/INFANTIL) MULTILASER UN COM 1 UN	2,000	R\$ 93,00	R\$ 186,00
Valor Total Itens		R\$ 27.464,14	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total R\$ 27.464,14
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00	

MATHEUS AUGUSTO MACHADO DE SOUSA

(Handwritten Signature)
 Gerente Administrativo

()

Observação

~~Monte Sobral~~
 FARMACIA
 CRF-SP 42852

Observação

mapa 22 07 23

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 15:22:53

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número: 353474 28/07/2023
 Código: 6208 Form/Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES* MIRASSOL
 Fone Contato:
 Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 Bairro: SANTA CASA
 CNPJ: 29.505.759/0003-70 Complemento:
 CEP: 15.135-002 Cidade: MIRASSOL UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Un.	Qtde	Vlr.Unft.	Total
300078	AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) UNIDADE BD	2334577	30/11/2027	CX/100-CXG/1000-C	UN	500	0,11500	57,50
300017	AGULHA DESC. L20 X 40 (300017) UNIDADE BD	3088446	31/03/2028	CX/100-CXG/1000-C	UN	8000	0,18000	1.440,00
06082	ALCOOL 70% 1 LITRO SEPIPRO PROLINK	P23040856	01/04/2025	UN/1-CXG/12-C	UN	120	6,50000	780,00
79115-	ATADURA CREPOM (CREPE) INA 10CM X 1,8M 13	2305010159	05/04/2028	PCTE/12-CXG/720-C	RL	156	0,48000	74,88
00602-00	FIOS ROLO NEVE							
79119000	ATADURA CREPE 15CM X 1,8MT 13 FIOS ROLO NEVE	2209010023	10/08/2027	PCTE/12-CXG/600-C	RL	60	1,05000	63,00
0900								
10411000	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE B62 25 X 28	B22-2	29/05/2028	PCTE/1-CXG/160-C	PCTE	10	4,40000	44,00
17	13G PACOTE C/ 5 AMED							
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD	3076787	29/02/2028	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD	3114298	30/04/2028	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD	2229067	31/07/2027	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
00017302	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS NR. 12 105CM	20558	31/07/2027	PCTE/10-CXG/450-C	UN	40	1,00000	40,00
	ADULTO PGC UNIDADE MARK MED							
0490201	COLETOR URINA FECHADO 2000ML S/ PONTO	2BSAA0002	30/11/2027	PCTE/5-CXG/??-C	UN	15	4,00000	60,00
	COLETA UNIDADE DESCARPACK							
0160201	CAIXA COLETORA 7L PER/CORT. UNIDADE	C070AA0276	30/12/2039	CX/20-C	UN	180	3,80000	684,00
	DESCARPACK							
10121000	COMPRESSA HERIKA 7,5 X 7,5 11F.BST.C/10UN. G03	A09-1	01/08/2027	ENV/1-CXG/900-C	ENV	500	0,47000	235,00
19	ENVELOPE - AMED							
11311000	CURATIVO CIRURGICO 10 X 15 P33 AMED	A17-3	24/10/2027	CXG/600-C	ENV	800	0,50000	400,00
03								
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO	22DDX1909	30/12/2025	PACOTE C/ 50	PCTE	170	12,80000	2.176,00
	PACOTE C/ 50 MEDIX			CXG/40-C				
8968	EQUIPO MACRO POLYBAG C/ FILTRO INT. LAT.	221029	30/09/2027	PCTE/25-CXG/500-C	UN	2500	0,83000	2.075,00
	C/ENT. AR LUER SLIP 1,5M (80495510033) MEDIX							
YFH-AT	FILTRO HMEP YOUNIDITY ADULTO COM TRAQUEIA 2086		30/05/2026	UN/1-CXG/100-C	UN	15	4,70000	70,50
	UNIDADE YFH-AT SCAV MEDICAL							
H000140	FITA MICROPORE C/CAPA 50MMX10M 1530 - 3M	843438	13/06/2025	CXG/40-C	RL	6	12,00000	72,00
0839								
078	LENÇOL DESCARTAVEL C/ ELASTICO 2.00M X 90CM	207-23	12/07/2025	PCTE/10-SC/500-C	UN	20	0,92000	18,40
	SOFT ANADONA							
0530401	LUVA PROC N EST GRANDE C/TALCO C/100	SDTCAA510L	30/04/2026	CT/1-CXG/20-C	CT	10	12,90000	129,00
	DESCARPACK							
0530301	LUVA PROC N EST MEDIA C/TALCO C/100	SLTCAA639M	31/10/2026	CT/1-CXG/20-C	CT	10	12,90000	129,00
	10330669104 DESCARPACK							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 6,5 PAR	2307	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-2	MUCAMBO							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR	2308	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-4	MUCAMBO							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8,0 PAR	2306	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-5	MUCAMBO							
38833714	DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD	2272089	30/09/2027	CXG/200-C	UN	1400	1,60000	2.240,00
38833814	DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD	2315332	31/10/2027	CXG/200-C	UN	400	1,60000	640,00
38833914	DISP. ASEPTO 25 G (38833914) UNIDADE BD	3146431	31/05/2028	CXG/200-C	UN	200	1,60000	320,00
990172	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER -	3075654	31/03/2028	CXG/400-C	UN	1600	0,50000	800,00
	LOCK (990172) UNIDADE BD.							
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP	3135228	31/05/2028	CXG/250-C	UN	500	0,80000	400,00
	UNIDADE (990173) BD							
990175	SERINGA PLASTIPAK 5ML S/AG LUER LOCK	3135204	31/05/2028	CXG/700-C	UN	7000	0,33500	2.345,00
	(990175) UNIDADE BD							
8027	SERINGA INSULINA DESC. S/ AGULHA 1ML LUER	220328	30/03/2027	CX/100-CXG/3200-C	UN	300	0,14000	42,00
	SLIP UNIDADE MEDIX							
58534	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR.	20281	31/05/2027	CX/25-CXG/400-C	UN	10	8,00000	80,00
	MARK MED							
F01A021	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30-50ML	2204010848	14/04/2027	CX/10-CXG/500-C	UN	10	2,00000	20,00
610	UNIDADE F01A021610 WELL LEAD							
00018872	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 08FR	19316	31/10/2026	CX/25-CXG/??-C	UN	10	7,50000	75,00
	MARK MED							
MUGC-	SONDA URETRAL NR.04 PGC UNIDADE MARK MED	20392	31/05/2027	PCTE/10-CXG/1500-C	PC	10	0,55000	5,50
04								
00016454	SONDA URETRAL NR.06 PGC UNIDADE MARK MED	20378	31/05/2027	PCTE/10-CXG/??-C	PC	10	0,54000	5,40
00016462	SONDA URETRAL NR.08 PGC UNIDADE MARK MED	20473	30/06/2027	PCTE/10-CXG/1300-C	PC	10	0,57000	5,70
00016470	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED	19574	31/12/2026	PCTE/10-CXG/1200-C	PC	10	0,55000	5,50
00016489	SONDA URETRAL NR.12 PGC UNIDADE MARK MED	19736	31/01/2027	PCTE/10-CXG/1000-C	UN	30	0,55000	16,80
570	SONDA URETRAL NR.14 PGC MARK MED	19683	31/01/2027	PCT C/ 10 UNID	PC	10	0,62000	6,20

Wanda...
 FARMACIA...
 CRF-SP 42502

Glauco...
 Cliente
 Administrativo

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 15:22:55

Orçamento/Cotação

Página: 2

00017175 TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK C/CONEXAO UNIDADE MARK MED	19265	31/10/2026 CX/100-CXG/2000-C	LN	1000	0,69000	690,00
40.488.00 TUBO DE LATEX TAM. 200 PACOTE 15M LEMGRUBERTLP010M		30/05/2024 POTE/15-CXG/???-C	MT	15	1,70000	25,50
Valor Somado ->						18.394,88

Validade da Cotação: 28/07/2023

Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES

Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 018

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Glauco Sardinha
Gerente
Administrativo

FAARMACIA
FARMACIA
CRF-SP 42892

mapa 22 07 23

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número: 353458 28/07/2023
 Código: 6208
 Forma/Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES* MTRASSOL
 Fone Contato:
 Endereço: AV DOUTOR ELIESEER MAGALHAES 2520 Bairro: SANTA CASA
 CNPJ: 29.505.759/0003-70 Complemento:
 CEP: 15.135-002 Cidade: MIRASSOL U/P: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Unid.	Qtde	Vlr.Unid.	Total
1000401	ACETILCISTEINA 100MG AMPOLA 3ML FLUCISTEIN (1000401) U.Q.			CX/5-CXG/240-C	AMP	5	3,60000	18,00
1003001	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA	014515	28/04/2025	CX/500-CXG/18000-C	CP	500	0,04000	20,00
0520100402	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENO 3%) 100ML ALMOTOLIA (520100402) RIOQUIMICA	2301340	13/04/2026	CXG/30-C	UN	30	14,75000	442,50
07010026	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE	23C10224D	05/03/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,25000	50,00
505803	ANLÓDIPINO 5MG BESILAPIN COMPRIMIDO GEOLAB	2304365	31/03/2025	CX/500-CXG/6000-C	CP	500	0,03500	17,50
2505	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRASCO AMPOLA S/DIL BEPEBEN TEUTO	2505740	08/03/2025	CXG/50-C	F/A	50	9,90000	495,00
1000142	BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) (1000142) U.Q.	2312262	31/03/2026	CX/50-CXG/1000-C	AMP	600	1,56000	936,00
4101.0247	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020180	28/02/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	100	0,92000	92,00
10030006	BUTILBR. ESCOPOLAMINA 10MG/ML FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	074923	30/04/2025	CXG/200-C	FRC	3	6,80000	20,40
07040016	ESCOPOLAMINA + DAPIRONA AMPOLA 5ML (G) FARMACE	HC22L116	30/11/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	800	1,80000	1.440,00
10030005	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DAPIRONA FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	052523	28/02/2025	CXG/200-C	FRC	5	5,90000	29,50
01.0039.01	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) BRASTERAPICA	014161	28/01/2025	CX/500-CXG/22000-C	CP	500	0,03000	15,00
1000025	CETOPROFENO 100MG ARTRINID IM AMPOLA 2ML U.2301987 Q.	2301987	31/01/2025	CX/50-CXG/1000-C	AMP	1600	1,70000	2.720,00
57944	CIMETIDINA 150MG/ML AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA	23030157	31/03/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,33000	266,00
0530101609	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX (510101609) RIOQUIMICA	2302085	13/06/2026	CXG/30-C	FRC	30	1,73000	51,90
9074	DOPAMINA 50MG AMPOLA 10ML (G) TEUTO	9074084	30/09/2024	CX/50-CXG/300-C	AMP	50	4,60000	230,00
4101.0250	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYFLEX B HYPOFARMA	23040267	30/04/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,70000	340,00
4101.0263	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020198	28/02/2025	CX/50-CXG/??-C	AMP	100	1,00000	100,00
304	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTI DAZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1)	30403123	01/03/2025	CX/1000-CXG/??-C	CP	1000	0,02400	24,00
1000243	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) (1000243) U.Q.	2307174	28/02/2025	CX/50-CXG/1200-C	AMP	200	0,92000	184,00
1595	EMETICONA 75MG/ML FRASCO 10ML LUFTY AIRELA	23C0078	09/03/2025	CX C/200	FRC	20	2,00000	40,00
207	DAPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) SANTI DAZEPAM	20701423	01/01/2025	CX/100-CXG/3000-C	AMP	2600	1,10000	2.860,00
58842	DAPIRONA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS.	302380	18/12/2024	CX/240-CXG/??-C	CP	240	0,13000	31,20
PA8210	ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA PORT. 344/98 (C1)	22101766	18/10/2024	CX/5-CXG/420-C	AMP	100	11,00000	1.100,00
3788	FUROSEMIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA	23030166	30/03/2025	CX C/100	AMP	200	1,27000	254,00
07010036	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML FARMACE	23F10559D	26/06/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,53000	106,00
2595	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	2595665	10/05/2025	CXG/50-C	AMP	100	3,42000	342,00
2596	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	25961611	17/02/2025	CXG/50-C	F/A	100	5,50000	550,00
416904	IBUPROFENO 100MG FRASCO GOTAS 20ML (G) MEDQUIMICA	031817	31/05/2025	CXG/180-C	FRC	25	3,20000	80,00
4101.0174	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA	23050779	31/05/2025	CX/25-CXG/300-C	F/A	25	6,00000	150,00
4130	MIDAZOLAM 15MG AMPOLA 3ML (G) TEUTO PORT. 344/98 (B1)	41300052	29/09/2024	CX/5-CXG/400-C	AMP	30	1,75000	52,50
10060	PARACETAMOL 200MG FRASCO 15ML (G) EMS	3N7421	10/06/2026	FRC/1-CXG/120-C	FRC	120	1,20000	144,00
10010034	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR	BL-039/22	31/07/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	200	2,00000	400,00
82	SOL ENEMA DE GLICERINA 12% FRASCO 500ML CLISTEROL JP INDUSTRIA	8768 23	25/05/2025	CXG/20-C	FRC	20	9,00000	180,00

Inst. de Saúde - Organização Social Faceres* Mirassol
 Rua...
 Mirassol - SP

Glaucia S. Sabina
 Gerente
 Administrativo

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 2

07010027 CLORETO DE SÓDIO 0.9% AMPOLA 10ML FARMACE	23F8411C	23/06/2023 CXG/200-C	AMP	1400	0,27000	378,00
Valor Somado ->						14.159,59

Validade da Cotação: 22/07/2023

Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES


Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Glauco Barçolona
Gerente
Administrativo


Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

40	36648 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 100ML 48FRA-FARMAR	FARMARIN	48	CX	379,0200	5,2129	1	278,02	0,00	278,02
41	29589 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000 ML 10FR-ECOFIAC	B. BRAUN SPGV	10	CX	109,0000	10,9000	1	109,00	0,00	109,00
42	28443 CL.SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	55,1866	0,2759	1	65,19	0,00	55,19
43	15643 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 250ML 50FRA-FARMADE	FARMADE	50	CX	277,4212	5,5484	1	277,42	0,00	277,42
45	12725 TRAMADOL 100MG 100AM P 2ML GEN-HIPLAB	HIPLABOR	100	CX	174,1484	1,7415	1	174,15	0,00	174,15

TOTAL DE PEÇAS: 36				TOTALS:		4.554,62	0,00	4.554,82
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	PAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE	VALOR FRETE		
28 DD	550,00	31/07/2023	03/08/2023		CIF	0,00		
CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)				CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)	NOME DA TRANSPORTADORA			

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

ENDEREÇO DE ENTREGA:
 AVENIDA DOUTOR ELIESEER MAGALHAES
 Numero: 2520
 Bairro: SANTA CASA
 Cep: 15135002
 Cpf/Cnpj: 28505759000370
 Fone: (17)3242-3285.

OBSERVAÇÃO NOTA:

Glaura Santinha
 Gerente
 Administrativo

Maria Isabel G. Bernardes
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14**Endereço : Avenida Tower
Automotive

CEP : 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro : Laranjeira
Azeda

Cid. : ARUA

UF: SP Fone : 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOUZA

VENDA Nº 2068849

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL

Código: 34640
CEP: 15135002 UF: SP
Fone: (17)3242-3285 Fax:
Compl.: CNPJ: 29505759000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	27282 PEROXYLIFE+ANTICORRO S O,20% SLT C/ROL-BE	BELLTYPE	2	CX	127,5725	63,7863	1	127,57	0,00	127,57
2	21708 AGUA DEST. P/AUTOCCLA VE SLTS FD,CX4-30FT	CPOH	4	FD	39,5000	9,8000	1	39,50	0,00	39,50
3	33064 AG.DESC.13 X 4,5 C/1 00-TKL	TKL	100	CX	5,9388	0,5938	1	5,94	0,00	5,94
4	6 AG.DESC.20 X 5,5 C/1 00-BD	BD	100	CX	22,8100	0,2281	1	22,81	0,00	22,81
5	33080 AG.DESC.25 X 07 C/10 0-TKL	TKL	100	CX	5,8038	0,5803	1	5,80	0,00	5,80
6	13228 AG.DESC.25 X 08 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
7	13545 AG.DESC.30 X 07 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
8	13435 AG.DESC.30 X 08 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
9	13140 AG.DESC.40 X 12 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,8245	0,0682	1	6,82	0,00	6,82
10	33357 ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SAFRA	SAFRA	12	CX	63,1107	5,2592	1	63,11	0,00	63,11
12	18220 APARELHO BARBEAR DES C. EL C/S-MAXICOR	MAXICOR	5	PCT	4,1318	0,8264	1	4,13	0,00	4,13
13	22521 AP.PRESSAO NYL+ESTET 0 AD VELCRO-PREMIUM	PREMIUM	1	UND	68,7000	68,7000	1	68,70	0,00	68,70
14	30900 AP.PRESSAO BRACO LA- BDD PC-GTECH	ACCUMED	1	UND	132,9000	132,9000	1	132,90	0,00	132,90
15	25125 AT.CREPE 10X4,5(1,8) 13F DZ-EUROPA	POLAR FIX	12	DZ	6,2500	0,5208	1	6,25	0,00	6,25
16	25127 AT.CREPE 15X4,5(1,8) 13F DZ-EUROPA	POLAR FIX	12	DZ	9,3800	0,7800	1	9,38	0,00	9,38
17	17885 ATADURA DE RAYON 7,3 C/MXSM EST-POLAR FIX	POLAR FIX	1	RL	4,3500	4,3500	1	4,35	0,00	4,35
19	13584 CATETER IV 20G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
20	13589 CATETER IV 22G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
21	13584 CATETER IV 24G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	69,5000	0,6950	1	69,50	0,00	69,50
22	28806 CATETER P/OCULO TIPO C/OCULOS C/06-BIOSANI	BIOSANI	8	PCT	5,6784	0,9297	1	5,68	0,00	5,68
23	30598 COL.LUR.2000ML SF CIV ALV CP.COLETA-BRONA	BIOMASS	1	PG	3,5200	3,5200	1	3,52	0,00	3,52
24	21222 COL.PERF.CORT.07LT P ARDD C/20-DESCARBOX	DESCARBOX	20	CX	68,2849	3,4142	1	68,32	0,00	68,32
25	14878 COL.P/DRENJUR.GARRAF 1200ML PC-MEDSONDA	MEDSONDA	1	PG	3,9900	3,9900	1	3,99	0,00	3,99
27	23054 D.G.7,5 X 7,5 13F N. ESTERIL-CLEAN	SP MARCAS	1	PCT	6,0885	6,0885	1	6,09	0,00	6,09
28	23007 D.G.7,5 X 7,5 11F E6 TIPO9 CX.400 -EURD	POLAR FIX	400	CX	96,7183	0,2418	1	96,72	0,00	96,72
29	31415 CURATIVO ALGOD EST.1 CX15ABERTO C/240-POL	POLAR FIX	240	CX	166,0600	0,6919	1	166,06	0,00	166,06
32	31351 DRENO DE TORAX N.20- LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PG	3,3000	3,3000	1	3,30	0,00	3,30
33	31359 DRENO DE TORAX N.36- LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PG	5,5000	5,5000	1	5,50	0,00	5,50
34	32297 ELETRODO AD/INF.C/ES P.C/SEL C/50-MULTILASER	MULTILASER	60	PCT	19,3900	0,2068	1	19,39	0,00	19,39
35	31588 EQ.MAC.FLILJYA-P L S 1,5MT C/25-MEDIX	MEDIX	25	PCT	15,7198	0,6288	1	15,71	0,00	15,71
38	22318 ESCOVA BECA C/80-3E	3E	80	CX	115,9588	1,4495	1	116,00	0,00	116,00

Maria Isabel G. de Azevedo
FARMACEUTICA
CRF-SP 42300

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

37	21567 ESPARADRAPO DSCMX4,5 M C/12-CREMER	CREMER	12	PCT	75,2548	0,3645	1	75,25	0,00	75,25
38	25726 FLT. BAC. VIR. ELEY. C/ TRAQ. TIP. HEPA/SCAVUME	SCAVMEDICAL	1	PC	9,8773	9,8773	1	9,88	0,00	9,88
39	28319 FILTRO BAC. VIR. C/TRA Q. AD. HMEF-SCAVMEDICA	SCAVMEDICAL	1	UND	5,5711	5,5711	1	5,57	0,00	5,57
40	23203 FITA ADESIVA HOSP. 19 X50 C/48 RL-EUROGEL	EUROGEL	48	CX	174,2250	3,6297	1	174,23	0,00	174,23
41	24178 FITA MICROPORE 50MMX 10MT C/6-MISSNER	MISSNER	6	PCT	34,6204	5,7711	1	34,63	0,00	34,63
44	31485 FRASCO P/DETA ENT. 3 DOML C/30-FRASCOLIFE	FRASCOLIFE	90	CX	72,0000	0,8000	1	72,00	0,00	72,00
45	30208 P. LENC. 70CMX50M C/10 800-FORTOCLEAN	MEDGAUZE	10	CX	80,2136	8,0214	1	80,21	0,00	80,21
46	27754 LENC. DESC. B.F.S. P/2. 00X0,30 C/10-FLEXPELL	FLEXPELL	10	PCT	6,3116	0,6312	1	6,31	0,00	6,31
47	32518 LUVA P/ PROCED. NEST .G D/10-GTECH	ACCUMED	10	CX	119,8996	11,9899	1	119,00	0,00	119,00
48	32518 LUVA P/ PROCED. NEST M C/20-SOFT AID	BOMPACK	20	CX	239,3689	11,9684	1	239,37	0,00	239,37
49	32516 LUVA P/ PROCED. NEST P C/20-SOFT AID	BOMPACK	20	CX	239,3688	11,9684	1	239,37	0,00	239,37
50	16997 LUVA CIRURG. 8,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	292,6524	1,4643	1	292,65	0,00	292,65
51	16999 LUVA CIRURG. 7,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	293,0079	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
52	17000 LUVA CIRURG. 8,0 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	293,0079	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
53	21431 NYLON PRETO 30 X 45CM 3/8 20MM C/24-PROCA	LAMEDID	24	CX	28,0598	1,1692	1	28,06	0,00	28,06
54	32578 NYLON PRETO 50 X 45CM 3/8 20MM C/24-MEDIX	MEDIX	24	CX	28,0598	1,1692	1	28,06	0,00	28,06
55	22541 AMBU SILICONE AD C/1R ESERY.COMPL.MISSOURI	MIKATOS	1	UND	142,8800	142,8800	1	142,88	0,00	142,88
56	9442 MASC. P/TUBER N06/PFF 2/C/20-DESCARPA	DESCARPACK	20	CX	23,0000	1,1500	1	23,00	0,00	23,00
57	31830 SCALP N.23 PVC C/100 HC418-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
58	31829 SCALP N.21 PVC C/100 HC418-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
59	31571 SCALP N.25 PVC C/100 -MEDIX	MEDIX	100	CX	22,0000	0,2200	1	22,00	0,00	22,00
60	34798 SERINGA DESC. 10ML LD CK B/C C/450-INJEX	INJEX	450	CX	90,7499	0,2017	1	90,75	0,00	90,75
61	34404 SERINGA DESC. 20ML SL IP BL C/300-INJEX	INJEX	300	CX	87,0137	0,2900	1	87,01	0,00	87,01
62	25222 SERINGA DESC. 05ML LD CK B/C C/800-INJEX	INJEX	800	CX	100,0348	0,1250	1	100,03	0,00	100,03
63	30092 SERINGA DESC. 01ML L6 C/500 INSULINA-SR	SR	500	CX	50,0640	0,1001	1	50,06	0,00	50,06
64	10680 SONDA ENT. 12FR AD. 12 00M.PC-EMBRAMED	EMBRAMED	1	PC	12,4203	12,4203	1	12,42	0,00	12,42
65	13822 SONDA ASPIRA. TRAQ. N.14 C/10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,7780	0,5778	1	5,78	0,00	5,78
67	29295 SONDA POLEY 2V N.16 05CC C/10-DESCARPACK	DESCARPACK	10	CX	23,5834	2,3583	1	23,58	0,00	23,58
68	13798 SONDA URETRAL N.04 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	4,8500	0,4850	1	4,85	0,00	4,85
69	4948 SONDA URETRAL N.06 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	6,1661	0,6166	1	6,16	0,00	6,16
70	4949 SONDA URETRAL N.08 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	5,3729	0,5373	1	5,37	0,00	5,37
71	13802 SONDA URETRAL N.10 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,3255	0,5326	1	5,33	0,00	5,33
72	13804 SONDA URETRAL N.12 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,4800	0,5480	1	5,48	0,00	5,48
73	6104 SONDA URETRAL N.14 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	7,8823	0,7882	1	7,88	0,00	7,88
74	32111 TORNEIRA DESC. 3V LOC K C/50-BIOMASS	BIOMASS	50	CX	30,5000	0,6100	1	30,50	0,00	30,50
75	27261 TUBO DE LATEX N.200 15MT PCT-LEMGRUBER	LEMGRUBER	1	PCT	22,3499	22,3499	1	22,35	0,00	22,35
76	30316 C/1METRO DEDOPULSO YK009-WINNER	LEMON BR	1	UND	64,4976	64,4975	2	129,00	0,00	129,00

TOTALS: 4.023,57 0,00 4.023,57

TOTAL DE PEÇAS: 69
 CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: FAT. MIN. 550,00
 28 DD
 CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS): PREVISÃO 31/07/2023 VALIDADE PROPOSTA 03/08/2023 PEDIDO

FRETE 0,00
 VALOR FRETE 0,00
 C/IF
 NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO: OBSERVAÇÃO NOTA:
 Gláucia Sardenha
 Administrativa

ENDEREÇO DE ENTREGA:

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - CENTRO

CEP:27175-000 - PIRAÍ - RJ

Tel/Fax: (16)3505-4900

CNPJ:31.378.288/0004-09 - IE:11.864.25-2

www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292357**28 DE JULHO DE 2023**

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
(625889)
Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: MIRASSOL
Bairro: SANTA CASA
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70

Contato:
Cep: 15135-002
Telefone: (17)997-679-737
Uf: SP
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un.	Qtd.	Unitário	Total
0002	26774	AGUA P/ INJECAO/SOL INJ EST IV/IM C/200 AMP 10ML/200-CX AGUA PARA INJECAO	FARMACE	AMP	800	0,2700	216,00
0003	19423	BEPEBEN/1.200.000UI PO SUSP INJ IM C/50 FA/50-CX BENZILPENICILINA BENZATINA (PENCILINA)	TEUTO	FA	150	6,0000	900,00
0004	31988	BROMOPRIDA/5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/50- CX BROMOPRIDA	WASSER	AMP	600	1,3500	810,00
0005	36960	ESCOPOLAMINA/20MG/ML INJ IM/IV/SC C/100 AMP 1ML/100-CX BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	HYPOFARMA	AMP	200	1,2000	240,00
0006	30708	HYPOCAINA/2% SOL INJ SV C/100 AMP 5ML/100-CX CLORIDRATO DE LIDOCAINA	HYPOFARMA	AMP	800	1,2500	1.000,00
0007	16178	ARTRINID/100MG PO LIOF SOL INJ IV C/50 FA/50-CX CETOPROFENO	UNIAO QUIMICA	FA	1.600	3,8500	6.160,00
0008	15441	DOPAMINA/5 MG/ML SOL DIL INJ IV C/50 AMP 10 ML/50-CX CLORIDRATO DE DOPAMINA	TEUTO	AMP	20	4,5000	90,00
0009	33584	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 100ML CLORETO DE SODIO	HALEX ISTAR	UN	1.600	4,7600	7.616,00
0010	30247	DERMAEX A.G.E/FR 200ML ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS	NUTRIEX	UN	5	6,8500	34,25
0011	30373	DORMIUM/15MG/3ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 3ML***/50-CX *** SOMENTE COM VALIDADE 30/09/23 *** MIDAZOLAM	UNIAO QUIMICA	AMP	50	1,5000	75,00
0012	23079	ONDANSETRONA/2MG/ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 2ML/50-CX	HYPOFARMA	AMP	300	1,5900	477,00

Glaucia Sara Oba
Gestora
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

CLORIDRATO DE ONDANSETRONA

0014	34964	ATADURA/RAYON ESTERIL 7,5 CM X 5 M	POLAR FIX HOSP	RL	5	5,0000	25,00
Z*ATADURA RAYON							
0014	37039	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 250ML	HALEX ISTAR	UN	700	4,7000	3.290,00
CLORETO DE SÓDIO							
0015	35002	COMPRESSA/GAZE 13F N/EST 7,5X7,5CM EUROPA C/500	POLAR FIX HOSP	PT	400	22,3000	8.920,00
Z*COMPRESSA GAZE N/ESTERIL							
0016	34992	COMPRESSA/GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10	POLAR FIX HOSP	ENV	500	0,4600	230,00
Z*COMPRESSA GAZE ESTERIL							
0017	35605	ELETRODO/ESPUMA ADULTO/INFANTIL SOLIDOR C/50/50-EV	LABOR IMPORT	PC	8.500	0,2400	2.040,00
Z*ELETRODO+DESCARTAVEL							
0018	38124	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/INJ EMB/BAG	TKL	UN	2.500	0,7500	1.875,00
Z*EQUIPO MACRO							
0019	37507	ESCOVA DESCARTAVEL SECA	3B	UN	10	1,2500	12,50
ESCOVA							
0020	15841	FITA ADESIVA CREPE HOSP/BRANCA 19MMX50M	CIEX	UN	20	3,6000	72,00
Z*INATIVO - FITA ADESIVA							
0021	16919	FITA MICROPOROSA/BRANCA 50MMX10M	CIEX	UN	6	4,6000	27,60
Z*INATIVO - FITA MICROPORE							
0022	33996	PAPEL LENCOL/7DX50 NATURAL C/10/10-CX	DESCARBOX	UN	90	7,8000	702,00
Z*PAPEL LENCOL							
0023	33791	SONDA URETRAL/EM PVC N.4 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,4900	4,90
Z*SONDA URETRAL							
0024	33792	SONDA URETRAL/EM PVC N.5 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5100	5,10
Z*SONDA URETRAL							
0025	33793	SONDA URETRAL/EM PVC N.8 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5200	5,20
Z*SONDA URETRAL							
0026	33795	SONDA URETRAL/EM PVC N.12 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5600	5,60
Z*SONDA URETRAL							

Total Geral: R\$ 34.833,15

** TRINTA E QUATRO MIL, OITOCENTOS E TRINTA E TRES REAIS E QUINZE CENTAVOS **

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Glaukita Sarcinella
Gerente Administrativo

Maria Isobel C. de Almeida
FARMACELTICA
CRE-SP 42072

mapa 22 07 23

mapa 22



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA B - JARDIM AMERICA
 CEP: 75523-290 - ITUMBIARA - GO
 Tel/Fax: (16) 3505-4900
 CNPJ: 31.378.288/0002-47 - IE: 10.782.096-0
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292359

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
 (625889)
Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
Cidade: MIRASSOL
Bairro: SANTA CASA
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70

Contato:
Cep: 15135-002
Telefona: (17) 997-679-737
Uf: SP
E-mail: farmaciaupsmirassol@gmail.com
IE/RG: ISENTA

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	1610B	TRANSAMIN/50MG/ML SOL INJ C/5 AMP 5ML/5-CX	ZYDUS BRASIL	AMP	10	4,4000	44,00
ACIDO TRANEXAMICO							
0002	32344	CEFTRIAXONA/1G PO SOL INJ IV C/50 FA/50-CX	TEUTO	FR	400	3,1500	1.260,00
CEFTRIAXONA DISSODICA							
0003	34605	AGULHA HIPODERMICA /26G 13X0,45MM C/100/100-CX	SR	UN	300	0,0615	18,45
Z*AGULHA DESCARTAVEL							
0004	34596	AGULHA HIPODERMICA /18G 40X1,20MM C/100/100-CX	SR	UN	8.000	0,0750	600,00
Z*AGULHA DESCARTAVEL							
0005	34597	AGULHA HIPODERMICA /22G 25X0,70MM C/100/100-CX	SR	UN	900	0,0620	55,80
Z*AGULHA DESCARTAVEL							
0006	34941	ATADURA/CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT	POLAR FIX HOSP	RL	156	0,5200	81,12
Z*ATADURA CREPE							
0007	34943	ATADURA/CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT	POLAR FIX HOSP	RL	60	0,7700	46,20
Z*ATADURA CREPE							
0008	37627	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/INJ EMB/BAG	INJEX	UN	2.500	0,8700	2.175,00
Z*EQUIPO MACRO							
0009	34590	SERINGA HIPODERMICA/10ML LUER LOCK C/250/250-CX	SR	SERG	1.500	0,2215	332,28
Z*SERINGA							
0010	37992	SERINGA HIPODERMICA/20ML LUER SLIP C/250/250-CX	SR	SER	500	0,4300	215,00
SERINGA HIPODERMICA							

Maria Inês G. Damasceno
 FARMACÉUTICA
 CRF-SP 42392

Gláucia Sacramento
 Gerente
 Administrativo

0011 19286 SONDA FOLEY/USCC 2 VIAS 16
Z*SONDA FOLEY + CUFF

LABOR IMPORT PC 10 2,6500 26,50

Total Geral: R\$ 4.854,35

** QUATRO MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS **

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: CIF - PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

Vendedor: VEND ISABEL SOUZA - SAO JOSE DO RIO PRETO

Condições de Fornecimento:

POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.

Maria Isabel de Barros
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Maria Isabel de Barros
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Gláucia Sardiha
Gerente
Administrativo

mapa 22 07 23

Mapa de



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
 End: PC EMILIO MARCONATO, 1000
 Fone: (19) 3322-5600
 Cep: 13.916-074
 Cnpj: 07.729.178/0004-81

Orçamento: A188KP/1
 Sexta-feira, 28 de Julho de 2023 - 14:52:2

Dados do Cliente:

Empresa: 36070 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Cidade: MIRASSOL - Estado: SP Fax:
 End: AV DOUTOR ELIEZER MAGALHAES, 2520 Fone: (17)3242-3006 Cnpj: 29.505.759/0003-70
 Cep: 15.135-002

Conforme nossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cod. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr. Unit	Pr.Emb	Pr. Total
1	013918	FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R\$ 4,0168	R\$ 20,0840	R\$ 20,08
Princípio Ativo:		ACETILCISTEINA 300MG	Reg. MS:		1.0497.1149.002-1				
2	023325	DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP	IMEC	CX	Caixas	1	R\$ 0,0390	R\$ 19,5000	R\$ 19,50
Princípio Ativo:		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	Reg. MS:		1.4259.0006.008-1				
3	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 4,4893	R\$ 448,9300	R\$ 448,93
Princípio Ativo:		ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML	Reg. MS:		1.1343.0186.002-1				
4	025770	AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML CX C/24FR - B3500	VIC PHARMA	FR	Caixas	48	R\$ 1,7513	R\$ 1,7513	R\$ 84,06
Princípio Ativo:		AGUA OXIGENADA 100ML	Reg. MS:		0.0000.0000.000-0				
5	018197	AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	4	R\$ 0,3977	R\$ 78,5400	R\$ 318,16
Princípio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML	Reg. MS:		1.0311.0158.002-4				
6	000833	ANESTALCON SOL OFT ESTERIL 5MG/ML FR CONTA-GOTAS X 5ML	ALCON/NOVARTIS	CX	Caixas	3	R\$ 8,7695	R\$ 8,7695	R\$ 26,31
Princípio Ativo:		PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO	Reg. MS:		1.0068.1087.001-5				
7	015682	ANLODIPINO 5MG CX C/30CPR GEN 1006327	ACHE	CX	Caixas	3	R\$ 0,4051	R\$ 12,1530	R\$ 36,46
Princípio Ativo:		ANLODIPINO 5MG, BESILATO	Reg. MS:		1.0573.0897.001-0				

Mapa 220723 - Medicamentos
 FARMACIA
 CRF-SP 42392

Glaucia Saldanha
 Gerente
 Administrativo

8	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL	TEUTO	CX	Caixas	3	R\$ 5,9070	R\$ 295,3500	R\$ 886,05
Principio	PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI						Reg. MS:		
Ativo:	S/DIL						1.0370.0100.009-2		
9	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R\$ 1,5949	R\$ 159,4900	R\$ 956,94
Principio	BROMOPRIDA 10MG/2ML						Reg. MS:		
Ativo:							1.1343.0130.003-4		
10	029014	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 0,8861	R\$ 88,6100	R\$ 88,61
Principio	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA						Reg. MS:		
Ativo:	20MG						1.1085.0043.001-1		
11	033690	CAPTAPRIL 25MG C/25BL X 20CP GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 0,0260	R\$ 13,0000	R\$ 13,00
Principio	CAPTOPRIL 25MG						Reg. MS:		
Ativo:							1.1343.0207.003-2		
12	001909	AMPIOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	BIOQUIMICO	CX	Caixas	8	R\$ 4,0597	R\$ 202,9850	R\$ 1.623,88
Principio	CEFTRIAXONA 1G IV						Reg. MS:		
Ativo:							1.0063.0003.005-6		
13	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	16	R\$ 1,5079	R\$ 150,7900	R\$ 2.412,64
Principio	CETOPROFENO 100MG IM						Reg. MS:		
Ativo:							1.1343.0195.002-0		
14	028242	FLUXON 75MG CX C/2BL X 15CP	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$ 0,4771	R\$ 14,3130	R\$ 28,63
Principio	CINARIZINA 75MG						Reg. MS:		
Ativo:							1.5594.0589.004-3		
15	033603	CLOPIDOGREL 75MG CX C/2BL X 15CP GEN	STOLAB SANUS	CX	Caixas	3	R\$ 0,4060	R\$ 12,1800	R\$ 36,54
Principio	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO						Reg. MS:		
Ativo:							1.0974.0329.002-1		
16	030494	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501	VIC PHARMA	FR	Caixas	4	R\$ 2,0074	R\$ 2,0074	R\$ 8,03
Principio	CLOREXIDINA 0,5% 100ML						Reg. MS:		
Ativo:							0.0000.0000.000-0		
17	030588	CHLORCLEAR 1% AQUOSA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 95434	VIC PHARMA	FR	Caixas	24	R\$ 1,9353	R\$ 1,9353	R\$ 46,45
Principio	CLOREXIDINA 1% 100ML						Reg. MS:		
Ativo:							0.0000.0000.000-0		
18	020980	KETAMIN NP 50MG/ML CX C/25AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$		

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

NOTA FISCAL
FARMACIA
CRF-SP 11532

							R\$	R\$	R\$
							16,0000	400,0000	
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTROCETAMINA) *						Reg. MS: 1.0298.0213.007-4		
19	029013 DOPACRIS 5MG/ML CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 5,9070	R\$ 59,0700	R\$ 118,14	
Princípio Ativo:	DOPAMINA 50MG, CLORIDRATO						Reg. MS: 1.0298.0106.002-1		
20	001670 DEXAMETASONA 2MG CX C/50AP X 1ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0042	R\$ 50,2100	R\$ 100,42	
Princípio Ativo:	DEXAMETASONA 2MG/ML						Reg. MS: 1.0387.0047.001-0		
21	011572 DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/108AP X 2,5ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	25	R\$ 1,9719	R\$ 197,1900	R\$ 4.929,75	
Princípio Ativo:	DEXAMETASONA 4MG/ML						Reg. MS: 1.1343.0114.003-7		
22	028457 DIAZEPAM 5MG CX C/30CPR GEN	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$ 0,0928	R\$ 2,7840	R\$ 5,57	
Princípio Ativo:	DIAZEPAM 5MG						Reg. MS: 1.5384.0121.002-1		
23	010533 COMPAZ 10MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	cx	Caixas	1	R\$ 0,1044	R\$ 20,8800	R\$ 20,88	
Princípio Ativo:	DIAZEPAM 10MG						Reg. MS: 1.0298.0008.007-1		
24	025810 DICLOFARMA 75MG CX C/108AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	2	R\$ 0,9451	R\$ 94,5100	R\$ 189,02	
Princípio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML						Reg. MS: 1.1085.0016.003-9		
25	033076 FLAGASS 75MG/ML GTS CX C/ 1FR 10ML 1005653	ACHE	FR	Caixas	20	R\$ 18,9005	R\$ 18,9005	R\$ 378,01	
Princípio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML						Reg. MS: 0.0000.0000.000.0		140
27	033419 LUFTY 75MG/ML CX C/200FR X 10ML	ATRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 1,8902	R\$ 378,0400	R\$ 378,04	
Princípio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML						Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
28	010880 DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/100 AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	26	R\$ 1,1814	R\$ 118,1400	R\$ 3.071,64	
Princípio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML						Reg. MS: 1.1343.0120.002-1		Glaucia Sardinha Gerente Administrativo
29	033438	PRATI	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$	
	Maria Isabel de Almeida FARMACEUTICA CNPJ 07.42892								

Princípio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG CX C/20BL X 10CP GEN DIPIRONA SODICA 500MG	DONADUZZI				0,1777	35,5400	
Princípio Ativo:	ETOMIDATO 2MG/ML CX C/5FA X 10ML GEN ETOMIDATO 2MG/ML	BLAU	CX	Caixas	20	R\$ 11,5992	R\$ 57,9960	R\$ 1.159,92
Princípio Ativo:	FENOCRIS 100MG/ML IM/IV CX C/25AP X 2ML FENOBARBITAL 100MG/ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 2,1554	R\$ 53,8850	R\$ 53,88
Princípio Ativo:	FUROSEMIDA 20MG/2ML CX C/100AP X 2ML GEN FUROSEMIDA 20MG/2ML	SANTISA	CX	Caixas	2	R\$ 1,2219	R\$ 122,1900	R\$ 244,38
Princípio Ativo:	GLICOSE 50% CX C/200AP X 10ML PLAST GLICOSE 50%	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,6507	R\$ 130,1400	R\$ 130,14
Princípio Ativo:	ANDROCORTIL 100MG CX C/50F-A S/DIL HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 4,0597	R\$ 202,9850	R\$ 405,97
Princípio Ativo:	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 6,3796	R\$ 318,9800	R\$ 637,96
Princípio Ativo:	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML CX C/50FR X 150ML GEN HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% 150ML	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 4,3594	R\$ 217,9700	R\$ 217,97
Princípio Ativo:	IBUPROFENO 100MG/ML CX C/1FR X 20ML GEN IBUPROFENO 100MG/ML	MEDQUIMICA	CX	Caixas	25	R\$ 3,4142	R\$ 3,4142	R\$ 85,36
Princípio Ativo:	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 7,0884	R\$ 70,8840	R\$ 212,65
Princípio Ativo:		CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$ 173,99

Maria José G. B. de Sá
Farmacêutica
CRF-SP 42034

Gláucia Jordino
Gereção
Administrativa

		APLICADORES		5,7996	57,9960		
Princípio Ativo:	LIDOCAINA 20MG, CLORIDRATO	Reg. MS:	1.0298.0357.011-6				
40	028610 DORMIRE 5MG/ML CX C/10AP X 3ML	CRISTALIA CX	Caixas	3	R\$ 3,5442	R\$ 35,4420	R\$ 106,32
Princípio Ativo:	MIDAZOLAM 15MG	Reg. MS:	1.0298.0143.011-2				
41	031606 ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HYPOLABOR CX	Caixas	3	R\$ 1,7399	R\$ 173,9900	R\$ 521,97
Princípio Ativo:	ONDANSETRONA 4MG/2ML, CLORIDRATO	Reg. MS:	1.1343.0199.001-4				
42	031864 ABIDOR 200MG 15ML SOL GT CX CX C/200FR HOSP	AIRFLA INDUSTRI CX	Caixas	1	R\$ 1,8550	R\$ 371,1800	R\$ 371,18
Princípio Ativo:	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML	Reg. MS:	0.0000.0000.000-0				
43	010752 PAMERGAN 25MG/ML CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA CX	Caixas	4	R\$ 1,8902	R\$ 94,5100	R\$ 378,04
Princípio Ativo:	PROMETAZINA 50MG/2ML, CLORIDRATO	Reg. MS:	1.0298.0042.001-5				
44	014822 ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML C/SONDA C/20FR CLISTEROL	JP CX	Caixas	1	R\$ 9,9970	R\$ 197,9400	R\$ 197,94
Princípio Ativo:	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA	Reg. MS:	1.0491.0011.001-3				
46	021162 SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30FR S.F	FRESENIUS KABI CX	Caixas	1	R\$ 9,0595	R\$ 271,7850	R\$ 271,79
Princípio Ativo:	RINGER C/LACTATO 500ML S, FECHADO	Reg. MS:	1.0041.0103.003-3				
47	021139 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/80FR S.F	FRESENIUS KABI CX	Caixas	20	R\$ 6,0190	R\$ 481,5200	R\$ 9.630,40
Princípio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO	Reg. MS:	1.0041.0098.012-9				
48	025983 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/16FR S.F	FRESENIUS KABI CX	Caixas	6	R\$ 10,8995	R\$ 174,3920	R\$ 697,57
Princípio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO	Reg. MS:	1.0041.0098.011-0				
49	013996 CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL	EQUIPLEX CX	Caixas	7	R\$ 0,3193	R\$ 63,8600	R\$ 447,02
Princípio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9%	Reg. MS:	1.1772.0001.009-3				
50	027083 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML C/40FR	EQUIPLEX CX	Caixas	18	R\$	R\$	R\$

World Trade Center
 FARMACIA
 011-57 41102

Gláucia Sardinha
 Galeno
 Administrativo

Princípio Ativo: S.F. CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO

Reg. MS: 1.1772.0001.040-9

5,4044 216,1760 3.891,17

S1 021141 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30FR S.F. FRESINIUS KABI CX Caixas 10

Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO

Reg. MS: 1.0041.0098.010-2

R\$ 7,9795 R\$ 229,3850 R\$ 2.393,85

S2 021839 TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN HIPOLABOR CX Caixas 6

Princípio Ativo: TRAMADOL 100MG/2ML, CLORIDRATO

Reg. MS: 1.1343.0156.004-4

R\$ 1,7399 R\$ 173,9900 R\$ 1.043,94

Total Orçamento : R\$ 39.954,70

Condição de Pagamento:

Previsão de Entrega: 31/07/2023

Validade da Proposta: 31/07/2023

Observações:

[Empty box for observations]


Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 200,00

Atenciosamente,


Glauco Pinha
Gerente Administrativo

H NICOLETTI E FILHO S/C LTDA.
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Andreza Cristina Pizoli


Glauco Pinha
Gerente Administrativo

mapa 22-07-23



Orçamento

**Número
558**

Empresa: **CIRURGICA KD LTDA**
 Endereço: **PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP**
 Cep: **08060020** Telefone: **11-2541-1095** Fax:
 CNPJ: **08.260.071/0001-06** IE: **149930651111** e-mail:

WhatsApp:

Orçamento Nr: **558** Incluídor por: **VENDAS02** Nr. Talão:
 Cliente: **1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES** Emissão: **28/07/2023**
 Endereço: **AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520** CNPJ: **295057580/00370**
 Bairro: **SANTA CASA** Cidade: **MIRASSOL** CEP: **15135002**
 Fone: **17 8042-1256** Fax: Vendedor: **IGOR DO NASCIMENTO SILVA**
 e-mail: **farmaciapamirassol@gmail.com** e-mail: **vendas02@cirurgicakd.com.br**
 Contato: **MARIA ISABEL**

Impressão 28/07/2023 12:44:54

Seq.	Cód.Referência	Descrição do Produto	NCM	Marca	Unid.	Qtda	Unidade	Total	%Icms	%IPI	ICMS-ST
1	AG13460	AGULHA DESC. 18 X 4,5 C/100 DESCARPACK	9018.32.18	JIANGSU JICHUN	CT	9	6,200000	18,50	0,00	0,00	0,00
2	AG2570	AGULHA DESC. 25 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	9	5,960000	53,55	0,00	0,00	0,00
3	AG2580	AGULHA DESC. 25 X 08 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	6	5,950000	24,75	0,00	0,00	0,00
4	AG3070	AGULHA DESC. 30 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	18	6,200000	111,60	0,00	0,00	0,00
5	AG40120	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CX	80	7,190000	875,20	0,00	0,00	0,00
6	CPC07	COLETOR PERF. CORTANTE 07 LT DESCARPACK	4819.10.00	DESCARPACK	UN	180	4,000000	720,00	0,00	0,00	0,00
7	CUSFD	COLETOR URINA SIST. FECHADO 2000 ML DESCARPACK	3926.90.40	POLY MEDICURE	UN	40	4,500000	180,00	0,00	0,00	0,00
8	ED19LD	ESCALPE DESC. 19G DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	300	0,150000	30,00	0,00	0,00	0,00
9	ED25LD	ESCALPE DESC. 25G DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	180	0,150000	15,00	0,00	0,00	0,00
10	ELED08	ELETRODO DESCART. / ADULTO DESCARPACK	9018.11.00	CHINA QUINGDAO	UN	8800	0,200000	1.700,00	0,00	0,00	0,00
11	EOMD	BOUPO MACRO G/FLEX C/INLAT.FLAR PGC DESCARPACK	9018.90.10	JIANGSU JICHUN	UN	2500	0,770000	1.925,00	0,00	0,00	0,00
12	LCE59L	LUVA CIR. ESTERIL 5,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	60	1,250000	82,50	0,00	0,00	0,00
13	LCE79L	LUVA CIR. ESTERIL 7,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	60	1,250000	82,50	0,00	0,00	0,00
14	LCE80L	LUVA CIR. ESTERIL 8,0 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	50	1,250000	82,50	0,00	0,00	0,00
15	LPGLHS	LUVA LATEX GDE. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CX	20	12,900000	258,00	0,00	0,00	0,00
16	LPMLHS	LUVA LATEX MED. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CT	20	12,900000	258,00	0,00	0,00	0,00
17	LPPLHS	LUVA LATEX PEQ. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CT	100	12,900000	1.290,00	0,00	0,00	0,00
18	SER10LLD	SERINGA DESC. S/AG. 10ML LL - DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	2000	0,210000	420,00	0,00	0,00	0,00
19	SER200ES	SERINGA DESC. S/AG. 20MLLS - DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	1200	0,350000	420,00	0,00	0,00	0,00

Maria Isabel G. ...
 FARMACIA ...
 CRF-SP 42892

Glaucia Saldinha
 Gerente
 Administrativo



Orçamento

Número 558

Empresa: CIRURGICA KD LTDA

Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP

Cep: 08060020 Telefone: 11-2541-1085

Fax:

WhatsApp:

CNPJ: 09.260.071/0001-06 IE: 149830651111

e-mail:

Página 2 de 2

Orçamento Nº: 558

Incluído por: VENDAS02

Nr. Título:

Emissão: 28/07/2023

Cliente: 1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29505759000370

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520

Bairro: SANTA CASA

Cidade: MIRASSOL

CEP: 15135002

Fone: 17 3042-1256

Fax:

Vendedor: IGOR DO NASCIMENTO SILVA

e-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br

Contato: MARIA ISABEL

Impressão 28/07/2023 12:44:54

Quantidade de Registros: 19

Valor Total:	8.192,20
Desconto(-):	0,00
Frete por Conta Emitente Frete(+):	0,00
IP(+):	0,00
FCP-ST(+):	0,00
ICMS ST(+):	4,00
Seguro(+):	0,00
Valor Final:	8.192,20

Forma de Pagamento:

BOLETO BANCARIO

Condição de Pagamento:

30

Validade da Proposta:

5 DIAS

Prazo de Entrega:

3 DIAS

Observações:

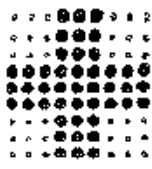
FATURAMENTO MÍNIMO: R\$1.000,00

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO:

Glaucia Sardinha
 Gerente Administrativo

Marcelo G. Bastos
 FARMACEUTICA
 CRP-SP 42232

mapa 220 + 23



Cirúrgica Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

- Medicamentos
- Materiais Hospitalares
- Materiais Odontológicos
- Equipamentos Hospitalares
- Móveis Hospitalares
- Instrumentais

CIRURGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
 RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
 UCHOA - SP CEP: 15890-000
 CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
 FONE/FAX: (17) 38269797 - circurgicavitória@cirurgicavitória.com.br

UCHOA SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
 A/D: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNID	EMBALAGEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	200	CP	500	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	0,08	16,00
2	30	AMP	50	ACIDO TRANEXAMICO INJ	6,02	180,60
3	800	AMP	200	AGUA DESTILADA 10ML	0,44	352,00
4	90	CP	30	ANILIDIPINO 6MG	0,06	5,40
5	35	FR	1	IPRATROPID GOTAS	2,12	63,00
6	600	AMP	100	BROMOPRIDA INJ	2,32	1.392,00
7	100	AMP	100	BUTILBROMETO 20MG/ML	2,00	200,00
8	5	FR	1	BUTILBROMETO + DIFIRONA GOTAS	18,10	90,50
9	800	AMP	100	BUTILBROMETO + DIFIRONA INJ	2,83	2.264,00
10	500	CP	500	CARTOPRIL 25MG	0,05	25,00
11	400	FR	100	CEFTRIAXONA 1GR	6,24	2.496,00
12	1600	AMP	50	CETOPIROFENO IM	2,82	4.512,00
13	60	CP	30	CINARIZINA 75MG	0,58	34,80
14	90	CP	30	CLOPIDOGREL 75MG	0,94	84,60
15	200	AMP	100	HYPLEX B INJ	1,48	296,00
16	100	AMP	100	DEXAMETASONA 2MG INJ	0,87	87,00
17	2500	AMP	100	DEXAMETASONA 4MG INJ	2,44	6.100,00
18	80	CP	30	DIAZEPAN 10MG	0,11	9,90
19	200	AMP	100	DICLOFENACO INJ	1,38	276,00
20	20	FR	1	DIMETICONA GOTAS	2,97	59,40
21	2600	AMP	100	DIFIRONA INJ	1,65	4.160,00
22	180	CP	100	DIFIRONA 600MG	0,22	22,00
23	30	FR	1	LORATADINA XAROPE	6,58	197,40
24	300	AMP	100	ONDANSERTRONA 4MG/2ML	2,83	849,00
25	5	FR	1	PARACETAMOL GOTAS	1,90	9,50
26	200	AMP	100	PROMETAZINA INJ	2,78	552,00
27	1800	UND	50	SORO FISIOLOGICO 100ML	5,28	8.464,00
28	50	FR	10	SORO FISIOLOGICO 1000ML	11,81	590,50
29	700	UND	25	SORO FISIOLOGICO 250ML	6,09	4.263,00
30	306	AMP	20	SORO FISIOLOGICO 500ML	7,40	2.240,00
31	600	AMP	100	TRAMADOL INJ 2ML	2,25	1.350,00
					TOTAL	40.956,60

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
 FRETE GRATIS NAS COMPRAS ACIMA
 DE R\$ 500,00

Glaucia Sargenta
 Gerente
 Administrativo

Medicamentos e Materiais Hospitalares
 FARMACIA VITÓRIA
 CRF-SP 22392

Cirurgia Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

CIRURGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOÁ - SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
FONE/FAX: (17) 3826-9797 - circurgicavitoria@circurgicavitoria.com.br

UCHOÁ SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
AC: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNID	EMBALAGEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	2	GL		1 AGUA DESTILADA 5LT	11,38	22,76
2	300	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	0,08	24,00
3	200	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 20X2,5	0,08	16,00
4	900	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	0,08	72,00
5	500	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 25X8	0,08	40,00
6	1800	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 30X7	0,08	144,00
7	500	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 30X8	0,08	40,00
8	8000	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	0,80	6.400,00
9	120	LT		1 ALCOOL 70%	8,12	974,40
10	30	RL		1 ALGODÃO HIPOFILO	17,50	525,00
11	5	UND		1 APARELHO DE PRESSÃO ADULTO	85,65	427,75
12	1	UND		1 APARELHO DE PRESSÃO AUTOMÁTICO		
13	158	UND		1 BRACO	159,50	159,50
14	60	UND	12	ATADURA GREPE 10X4,5	0,68	40,80
15	60	UND	12	ATADURA GREPE 15X4,5	0,87	52,20
16	6	RL		1 ATADURA RAYON 7,5X9	7,50	45,00
17	10	PCT	60	CAMPO OPERATORIO C/50	80,04	800,40
18	300	UND	60	CATETER N. 20	0,24	74,00
19	300	UND	60	CATETER N. 22	0,77	231,00
20	300	UND	60	CATETER N. 24	0,81	243,00
21	40	UND		1 CATETER NASAL TIPO OCULOS	1,61	64,40
22	15	UND		1 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO COM VALVULA ANTI REFLUXO	4,21	63,15
23	180	UND		1 COLETOR PERF. CORTANTE 7 LITROS	4,41	793,80
24	400	PCT	500	COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 13 FIOS NÃO ESTERIL C/500	26,83	10.732,00
25	500	PCT	10	COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 11 FIOS C/10	0,65	325,00
26	800	UND		1 CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO 10X15	1,04	832,00
27	4	CX	500	1 CURATIVO POS COLETA C/500	16,68	66,72
28	8500	UND	50	1 ELETRODO PARA MONITORIZACAO ECG	0,28	2.380,00
29	2500	UND		1 EQUIPO MACROSCITAS S/LP	0,80	2.000,00
30	20	RL		1 FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50	5,21	104,20
31	8	RL		1 FITA MICROPORE 50X10	5,51	44,08
32	84	UND		7 FRALDA GERIATRICA GG	2,78	233,52
33	24	UND		8 FRALDA GERIATRICA G	2,00	48,00
34	10	UND		1 FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	1,20	12,00
35	90	RL		1 LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL FOX50	9,57	861,30
36	20	UND	10	LENÇOL DESCARTAVEL 2X0,80	1,15	23,00
37	10	CX	100	1 LUNA PROCEDIMENTO COM TALCO G C/100	18,11	181,10

Manoel José de Jesus
FANTASIA 0807/2023
PRE-SP 00092

Glaucia Sardenha
Gerente
Administrativo

CIRURGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
Rua Brasil, 249 - Vila Santa Isabel - Uchoá / SP CEP: 15890-000 - circurgicavitoria@circurgicavitoria.com.br - Fone/Fax: (17) 3826-9797

Cirúrgica Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

UCHOA SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNIA - SP
AV: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNID	EMBALAGEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
37	10	CX	100 C/100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO M	18,11	181,10
38	100	CX	100 C/100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO P	18,11	1.811,00
39	50	S	1	LUVA CIRURGICA 6,5	1,86	93,00
40	50	S	1	LUVA CIRURGICA 7,5	1,38	69,00
41	50	S	1	LUVA CIRURGICA 8,0	1,42	71,00
42	500	UND	200	PAPEL CREPADO 75X75	1,54	770,00
43	200	UND	100	SCALP N. 19	0,23	46,00
44	1400	UND	100	SCALP N. 21	0,32	448,00
46	400	UND	100	SCALP N. 23	0,23	92,00
48	100	UND	100	SCALP N. 25	0,23	23,00
47	1600	UND	1	SERINGA 10ML SEM AGULHA LOCK	0,29	464,00
48	500	UND	1	SERINGA 20ML SEM AGULHA SLP	0,46	230,00
49	7000	UND	1	SERINGA 5ML SEM AGULHA LOCK	0,19	1.330,00
50	300	UND	1	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 1ML SEM AGULHA SLP	0,15	45,00
51	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 06	0,50	5,00
52	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 8	0,66	6,60
53	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 10	0,73	7,30
54	30	UND	1	SONDA URETRAL N. 12	0,81	24,30
55	4000	UND	100	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO VERDE	0,28	1.120,00
56	200	UND	100	LACRE NUMERAÇÃO 16CM	1,02	204,00
TOTAL						36.126,14

VALIDADE DA PROPOSTA: 9 DIAS
FRETE GRATIS NAS COMPRAS ACIMA DE
R\$500,00

Glaucia Saramba
Gerente
Administrativo

Maria Teresa Garcia
FARMACIA
CRF-SP 42392

CIRURGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI
CNPJ: 07.700.245/0001-70
Rua Brasil, 249 - Vila Santa Isabel - Uchoa / SP CEP: 15890-000 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br - Fone/Fax: (17) 3826-9797



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380111552532821
01/09/2023 12:11:1101/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:11:11
011100111 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080149561086553928070001194600000102300

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 90.107

DATA DE VENCIMENTO 01/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 01/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.023,00

VALOR COBRADO 1.023,00

NR. AUTENTICACAO A.90D.B7E.DDB.879.BD6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

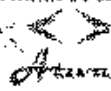
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14030-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.098.109
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0981 0910 2088 4723

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

135231246590666 - 02/08/2023 11:21:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ / CPF

29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO

02/08/2023

ENDEREÇO

AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

BARRIO / DISTRITO

SANTA CASA

CEP

15135-002

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MIRASSOL

UF

SP

FONE / FAX

17997679737

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 01/09/2023
Valor R\$ 1.023,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLCULO ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	VALOR ICMS-ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.023,00	122,76	0,00	0,00	0,00	0,00	1.023,00
VALOR DO IPI II	VALOR DO IPI-III	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.023,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 CP 11E KM 2,2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,620

PESO LÍQUIDO

4,620

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST/ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
36954	TRAMADOL 100MG/2ME. (50MG/ML) (GEN) SOL (NF) 2ML CT C/ 60 AP/TEUTO/AG G+ Lote: 9009476 Qt: 600 Fab: 08/09/22 Val: 08/09/24 FCI: 1323ACE74A724AKD97DNRM401F324699	30049039	500	5102	AP	660	1,5500	1.023,00	1.023,00	122,76			12,00	
<p>Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 02/08/23</p> <p><i>Gláucia Sardinha</i> Gerente Administrativo</p> <p><i>Maria Isabel G. Bernardeti</i> FARMACÊUTICA CPF-SP 42392</p>														
MEDICAMENTOS														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Contrato de Gestão no 121/2023 de 04 de maio de 2023
Chamamento Público no 009/2022
Processo no 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA M 946v-2088-472
BANCO BRASIL - AG. 3370-T/C/C, 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-S C/C, 15112-0
PIA CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Tit. Econ:
Valor Aprox Tributos Federais: R\$ 137,54 Estadual: R\$ 122,76 Municipal: R\$ 0,00 PIS: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO

Nº 121/2023 - 04 de maio de 2023

CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022

INSTITUTO FACERES

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod. Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 02/08/2023	Vencimento 01/09/2023
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 98109-01	Nosso Número: 00014956	Valor do Documento: 1.023,00

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. **341-0** **34191.09008 01495.610865 53928.070001 1 94600000102300**

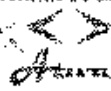
Local de Pagamento:					Vencimento 01/09/2023
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38					Agência/Cod. Beneficiário 0865/39280-7
Endereço RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 02/08/2023	No. do documento 98109-01	Espécie doc. DM	Acerto N	Data Processamento 02/08/2023	Cart./Nosso Número 109/00014956-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.023,00
Instruções (Texto de responsabilidade de Beneficiário) PGTO: ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,68 AO DIA PGTO: ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 20,46 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116)
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL-SP
29.503.759/0003-70

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.098.109
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3513 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0981 0910 2088 4723

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

135231246590666 - 02/08/2023 11:21:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ / CPF

29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO

02/08/2023

ENDEREÇO

AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

BAIRRO / DISTRITO

SANTA CASA

CEP

15135-002

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MIRASSOL

UF

SP

PHONE / FAX

17997679737

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 01/09/2023
Valor R\$ 1.023,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLCULO ICMST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.023,00	122,76	0,00	0,00	0,00	0,00	1.023,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.023,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTE

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 3200 CP118 KM 2,2 SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,620

PESO LÍQUIDO

4,620

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+ICP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL (N) 3ML CT C/ 60 AP/TEUTO/A2 C+ Lot: 9069476 Qt: 600 Fab: 08/09/22 Val: 08/09/24 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-9TDN-R0403F324699	30049039	500	5102	AP	660	1,5508	1.023,00	1.023,00	122,76			12,00	
<p>Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 02/08/2023</p> <p>Glauco Salminha - Gerente Administrativo Maria Isabel C. Bernardelli - FARMACÊUTICA - CRF-SP 42392</p>														
MEDICAMENTOS														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023
Chamamento Público nº 009/2022
Processo nº 223/2022 D.A. D.C.L. Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2088472
BANCO BRASIL - AG. 3370-TCC, 24500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-S C.C. 15123-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFERIR A MERCADORIA NO ATD DO RECEBIMENTO"
Tit. Usou:
Valor Agrex Tributos Federais: R\$ 137,54 Estadual: R\$ 122,76 Municipal: R\$ 0,00 PIS: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO

Nº 121/2023 - 04 de Maio de 2023

CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022

INSTITUTO FACERES

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

www.gov.br/nfe

Handwritten notes and signatures at the bottom left of the page.

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cód.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 02/08/2023	Vencimento 01/09/2023
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 98109-01	Nosso Número: 00014956	Valor do Documento: 1.023,00

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. **341-0** **34191.09008 01495.610865 53928.070001 1 94600000102300**

Local de Pagamento:					Vencimento 01/09/2023
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 0865/39280-7
Endereço RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 02/08/2023	No. do documento 98109-01	Espécie doc. DM	Aceito N	Data Processamento 02/08/2023	Cart./Nosso Número 109/00014956-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.023,00
Instruções (Texto de responsabilidade de Beneficiário) PGTO: ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,68 AO DIA PGTO: ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 20,46 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116)
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL-SP
29.505.759/0003-70

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação





SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 62-08/2023

MAPA 22-07/2023

DATA: 02/08/2023

NOME: Maria Isabel G. Bernardeli

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE- ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

UNIDADE DE BA MIRASSOL

CNPJ: 29.505.759/0003-70

AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES N° 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002

FORNECEDOR

RAZÃO SOCIAL ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

FORNECEDOR

CNPJ: 04.274.988/0001-38

ROA HUMAITÁ, 290-SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES, RIBEIRÃO PRETO- SP CEP:14020-680

VENDAS@ATVAHOSP.COM.BR

(16)99939100

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QUANTID.	UNID.	MEDIDA	R\$ UNIT.	R\$ TOTAL
1	ANLÓDIPINO 5MG (BESILATO)	GEOLAB	500	COMPRIMIDO		R\$ 0,0345	R\$ 17,25
2	BUTIL DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GTS (BUSCOPAM SIMPLES) - FRASCO	HIPOLABOR	5	FRASCO		R\$ 6,4600	R\$ 32,30
3	CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETÁVEL	HYPOFARMA	300	AMPOLA		R\$ 1,1653	R\$ 349,59
4	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	ACCORD	120	COMPRIMIDO		R\$ 0,2992	R\$ 35,90
5	CLOREXIDINA SOLUÇÃO 1% AQUOSA 100ML	SEPTMAX	48	FRASCOS		R\$ 1,6700	R\$ 80,16
6	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	NEOQUIMICA	120	COMPRIMIDO		R\$ 0,0700	R\$ 8,40
7	DIMENIDRINATO 3MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML (DRAMIN)	HYPERA	100	AMPOLA		R\$ 8,20510	R\$ 820,51
8	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL	BLAU	5	AMPOLA		R\$ 9,81000	R\$ 49,05
9	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL - AMPOLA	TEUTO	180	AMPOLA		R\$ 1,1600	R\$ 208,80
10	GLICOSE 50% 10ML - AMPOLA	ISOFARMA	200	AMPOLA		R\$ 0,5513	R\$ 110,26
11	HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL - FRASCO	TEUTO	100	FRASCO		R\$ 3,2700	R\$ 327,00
12	HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL - FRASCO	TEUTO	150	FRASCO		R\$ 5,3600	R\$ 804,00
13	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	TROL	5	FRASCO		R\$ 6,0800	R\$ 30,40
14	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 1000ML S.F (CLORETO DE SÓDIO)	EUROFARMA	60	UNIDADE		R\$ 9,1500	R\$ 549,00
15	TRAMADOL (CLORIDRATO) 100MG/2ML INJETAVEL	TEUTO	660	AMPOLA		R\$ 1,5500	R\$ 1.023,00

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE

DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R\$	4.445,62
DESCONTOS	R\$	
TOTAL	R\$	4.445,62
COND. PAGTO.	BOLETO 30 DIAS	
REQ. ENT.	IMEDIATO	
PRZT	CT	

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

a. Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;

b. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;

c. Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP

Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;

Gláucia Sant'Ana
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÉUTICA
CRF-SP 42392

Recebido:
03/08/2023
Ana Paula R. G. Paula
Farmacêutica
CRF-SP 23.329



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
 CEP:14020-680 - RIBEIRÃO PRETO - SP
 TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
 CNPJ:04.274.988/0001-36 - IE:582.596.676.113
 vendas@ativahosp.com.br Usuário:Milene

ORÇAMENTO Nº 2084813

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) **Contato:**
Fantasia: UPA 24H-UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ROBERTO SICA **Cep:** 15135-002
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 **Telefone:** (17)997-679-737
Cidade: MIRASSOL **Uf:** SP
Bairro: SANTA CASA **E-mail:** administrativo@institutofaceres.org.br
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70 **IE/RG:** ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	26287	FLUCISTEIN 100MG/ML SOL INJ 3ML CT C/ 5 AP/UNIAO QUIMICA	EE-240	AP	5	4,3300	21,65
ACETILCISTEINA 300MG (100MG/ML - 10%) SOL INJ 3ML							
0002	55040	SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERÁPICA	EE-12000	CP	500	0,0400	20,00
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG							
0003	21614	TRANSAMIN 250MG (50MG/ML) SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/ZYDUS NIKKHO	EE-540	AP	5	4,7600	23,80
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0004	41383	ÁGUA OXIGENADA 10VOL 100ML ALMOTOLIA TWIST OFF CX C/ 30 FR/RIOQUÉMICA	EE-30	FR APL	30	1,7400	52,20
AGUA OXIGENADA 10 VOL (PEROXIDO DE HIDROGÊNIO 3%) 100ML							
0005	27855	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	CX-200	AP	200	0,2600	52,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0006	39298	BESILAPIN 5MG CX C/ 500 CP/GEOLAB	EE-6000	CP	500	0,0345	17,25
BESILATO DE ANLODIPINO 5MG							
0007	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	50	6,4900	324,50
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LEOF INJ S/DIL							
0008	52557	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 50 AP/FRESENIUS	EE-1000	AP	50	1,9600	98,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0009	51122	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN)L CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	100	1,0594	105,94
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0010	40373	BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 5 FR/HIPOLABOR	EE-200	FR	5	6,4600	32,30
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML SOL ORAL 20ML							
0011	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	100	2,0000	200,00

Maria Isabel G. B...
 FARMACÉUTICA
 CRF-SP 42592

Gaucha S...
 Gerente
 Administrativo

DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML									
0028	49044	LUFBEM 75MG/ML EMU OR 10ML PCT C/ 10 FR SABOR MORANGO/NATULAB	EE-200	FR	10	1,9729	19,73		
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 10ML									
0029	31604	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/PRATI DONADUZZI	EE-6000	CP	500	0,1500	75,00		
DIPIRONA SÓDICA 500MG									
0030	53519	DRAMIN 66 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	8,2051	820,51		
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML									
0031	47362	ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ IV 10ML (GEN) CT C/ 5 AP/BLAU	EE-420	AP	5	9,8100	49,05		
ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ 10ML									
0032	49131	FENOCRIS 200MG (100MG/ML) SOL INJ 2ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	2,2397	55,99		
FENOBARBITAL 100MG/ML SOL INJ 2ML									
0033	31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-480	AP	60	1,1600	69,60		
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML									
0034	27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	Paleta-50400	AP	200	0,5513	110,26		
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML									
0035	35961	ANDROCORTIL 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	3,2700	163,50		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0036	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	5,3600	268,00		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0037	52577	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML C/ 50 FR/AIRELA	CX-50	FR	50	4,3400	217,00		
HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML									
0038	39010	IBUPROFENO 100MG/ML (GEN) SUS OR 20ML PCT C/ 10/MEDQUÍMICA	EE-180	FR	10	3,9275	39,28		
IBUPROFENO 100MG/ML SUS OR 20ML									
0039	21961	LIDOCAÍNA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA/HIPOLABOR	EE-500	FA	25	5,8700	146,75		
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML									
0040	20641	XYLESTESIN 2% (20MG/G) GELEIA TOP 30G CT C/ 10 BG + 10 APLIC./CRISTÁLIA	EE-360	BG	10	6,7800	67,80		
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G									
0041	52024	DERMATROL LOÇÃO 200ML/TROL	EE-30	FR APL	1	6,0800	6,08		
ACIDOS GRAXOS ES+VIT. A+VIT. E+A LINOLEICO+A CAPRILICO+A CAPRICO+LECTINA DE SOJA+OLEO DE GIRASSOL+TCM									
0042	54115	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML (GEN) CX C/ 48 FR+CP MED SABOR ABACAXI/AIRELA	CX-48	FR	48	3,7700	180,96		
LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML									

Maria Isabela Ramonelli
 FARMACIA
 CRP-SP 22892
 Gláucia Sardenha
 Gerente
 Administrativo

0043	48992	DORMIUM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1200	AP	50	3,0667	153,34
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML							
0044	53209	ONDANSETRONA 4MG (GEN) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HIPLABOR	EE-2000	AP	100	1,7400	174,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML							
0045	42084	TYLEMAX 200MG/ML SOL OR 10ML (SABOR TUTTI-FRUITI) PCT C/ 10 FR/NATULAB	EE-200	FR	10	1,7497	17,50
PARACETAMOL 200MG/ML SOL OR 10ML							
0046	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPLABOR	CX-100	AP	100	2,1400	214,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML							
0047	37601	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX C/ 15 BO/EUROFARMA	Paleta-735	BO	15	9,1500	137,25
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 1000ML							
0048	53860	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 35 BO PVC/JP	Paleta-1715	BO	35	5,2700	184,45
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 250ML							
0049	29756	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	CX-200	AP	200	0,2716	54,32
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0050	36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-840	AP	60	1,5500	93,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML							
0051	33409	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 13X0,45							
0052	50568	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100/TKL	CX-100	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,70							
0053	33407	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,80							
0054	33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0700	7,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 40X1,20							
0055	52228	CAMPO OPERATÓRIO 45CMX50CM C/ RX 30G PCT C/ 50 UN NIDIA/CREMER	EE-300	UN	50	2,3100	115,50
CAMPO OPERATORIO NÃO ESTERIL 45CMX50CM							
0056	53862	CATETER PERIF IV 20G 1,10MMX32MM DESC CX C/ 100/INJEX	CX-100	UN	100	0,7300	73,00
CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO 20G							
0057	52273	CATETER NASAL TIPO OCULOS ESTERIL 1,40M C/ 20 UN/EMBRAMED/CREMER	EE-400	UN	20	1,2388	24,78
CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO ESTÉRIL							
0058	53657	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO/TKL	EE-100	UN	5	4,2100	21,05
BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO E PONTO DE COLETA							

Maria Isabel de Almeida
 FARMACIA
 CRF-SP 4202

Glauceia Saraiva
 Gerente
 Administrativo

0059	53368	COMPRESSA LIVIA GAZE ESTÉRIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM PCT C/10 (CX C/840PCT/LÍVIA/AMED)	EE-840	PCT	10	0,4700	4,70
COMPRESSA GAZE ESTERIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM							
0060	52388	ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO SF22 35X40MM PCT C/ 50 UN/MEDIX	EE-2000	UN	50	0,2200	11,00
ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO							
0061	49981	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G C/100/TALGE	CX-100	UN	100	0,1500	15,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G							
0062	55042	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M C/ 100/UNIGLOVES	EE-1000	UN	100	0,1400	14,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M							
0063	52955	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P C/ 100/DESCARPACK	EE-2000	UN	100	0,1400	14,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P							
0064	50046	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5 C/ 50 UN/MEDIX	EE-500	PAR	50	1,2700	63,50
LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5							
0065	50049	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0 C/ 50 UN/MEDIX	EE-500	PAR	50	1,4000	70,00
LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0							
0066	50923	SCALP 19G CX C/ 100/MEDIX	EE-2000	UN	100	0,2500	25,00
SCALP 19G							
Total Geral: R\$ 6.458,14							
** SEIS MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E QUATORZE CENTAVOS **							
Observações:							
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38							
Cond. Pagto: 30 DIAS				Validade Proposta: 5 Dias da Abertura			
Transportadora: Cif -				Vendedor: MILENE rh2@ativahosp.com.br			

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Cecília de Almeida
FARMACIA
CRF-SP 12392

mapa 22.07.23

mapa ok

MWC Distribuidora
 CNPJ: 94.389.400/0001-84
 Vendedor: EDSON



Pedido mínimo: 1800,00
 prazo de entrega - 5 dias úteis
 Pagamento: Parcelado

ITEMS	QTD SET	MARCA	valor unit	QTD CAIXA	VALOR DA CX	Valor total
1 ACETILCISTEINA 10% 3ML -	5	LIMIAO QUIMICA	R\$ 4,710	5	R\$ 23,55	R\$ 23,55
2 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	300	EMS	R\$ 0,070	30	R\$ 2,10	R\$ 14,00
3 ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML INJETAVEL	30	HIPOLABOR	R\$ 4,520	100	R\$ 452,00	R\$ 135,60
4 AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML - ALMOTOLIA	48	RIOQUIMICA	R\$ 1,980	30	R\$ 59,40	R\$ 95,04
5 AGUA PARA INECCAO 10ML -	800	FARMARIN	R\$ 0,290	200	R\$ 58,00	R\$ 232,00
6 AGUA PARA INECCAO 250ML S.F. -	20	FRESENIUS	R\$ 7,840	48	R\$ 376,32	R\$ 156,80
7 cloridrato de propofol 1% 50mg/ml, solução oftálmica estéril 5ml (ANESTALCO	3				R\$ -	R\$ -
8 ANESTESICO COLIRIO (CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE	2				R\$ -	R\$ -
9 ANLODIPINO 5MG (BESILATO)	90	EMS	R\$ 0,080	30	R\$ 2,40	R\$ 7,20
10 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI -	150	TELTO	R\$ 8,520	50	R\$ 426,00	R\$ 1.278,00
11 BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML GTS (ATROVENT) -	25				R\$ -	R\$ -
12 BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL -	600	FRESENIUS	R\$ 1,700	50	R\$ 85,00	R\$ 1.020,00
13 BUTIL DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJETAVEL (BUSCOPAM SIMPLES) -	100	HIPOLABOR	R\$ 1,060	100	R\$ 106,00	R\$ 106,00
14 BUTIL DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GTS (BUSCOPAM SIMPLES) -	3				R\$ -	R\$ -
15 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG + DIPIRONA SODICA 2,5G / 5ML	800	FARMACE	R\$ 1,870	100	R\$ 187,00	R\$ 1.496,00
16 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG + DIPIRONA SODICA 333,4MG /	5				R\$ -	R\$ -
17 CAPTOPRIL 25MG -	500	EMS	R\$ 0,100	30	R\$ 3,00	R\$ 50,00
18 CEFTRIAXONA SODICA 1G BV -	400	BIOCHIMICO	R\$ 4,060	50	R\$ 203,00	R\$ 1.624,00
19 CETOPROFENO 100MG/2ML DM -	1600	CRISTALIA	R\$ 1,760	25	R\$ 44,00	R\$ 2.816,00
20 CICLOBENZAPRINA 10MG -	200				R\$ -	R\$ -
21 CIMETIDINA 150MG/ML - 2 DAL INJETAVEL -	200				R\$ -	R\$ -
22 CINIARIZINA 75MG -	60				R\$ -	R\$ -
23 CLOPIDOGREL 75MG -	90				R\$ -	R\$ -
24 CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,3% 100ML (P.S) -	5				R\$ -	R\$ -
25 CLOREXIDINA SOLUÇÃO 1% AQUOSA 100ML 24 frasco	24	RIOQUIMICA	R\$ 1,920	30	R\$ 57,60	R\$ 46,08
26 CLORIDRATO DE DEXTROCEETAMINA 50MG/ML 2ML (KETAMIN NP)	25	CRISTALIA	R\$ 16,260	25	R\$ 406,50	R\$ 406,50
27 CLORIDRATO DE DOPAMINA 50MG/100ml -	20	CRISTALIA	R\$ 4,430	10	R\$ 44,30	R\$ 88,60
28 COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL -	200				R\$ -	R\$ -
29 DEXAMETASONA 2MG/ML INJETAVEL -	100				R\$ -	R\$ -
30 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL -	2500	EUROFARMA	R\$ 2,130	50	R\$ 106,50	R\$ 5.325,00
31 DIAZEPAM 60MG -	60				R\$ -	R\$ -
32 DIAZEPAM 10MG	90				R\$ -	R\$ -
33 DICLOFENACO SODICO 75MG/5ML 1M INJETAVEL -	200	FRESENIUS	R\$ 1,260	50	R\$ 63,00	R\$ 252,00
34 DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML -	20	HIPOLABOR	R\$ 1,890	1	R\$ 1,89	R\$ 37,80
35 DIPIRONA SODICA 300MG/ML 2ML INJETAVEL	2600	SANTISA	R\$ 1,199	100	R\$ 119,90	R\$ 3.117,40
36 DIPIRONA SODICO 500MG -	100				R\$ -	R\$ -
37 DIMENDRINATO 3MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE	100				R\$ -	R\$ -
38 DIMENDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50MG/ML	500				R\$ -	R\$ -
39 EFODRATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL -	100	CRISTALIA	R\$ 10,140	25	R\$ 253,50	R\$ 1.014,00
40 FENOBARBITAL SODICO 200MG/2ML INJETAVEL (P.S) -	20	CRISTALIA	R\$ 2,380	25	R\$ 59,50	R\$ 47,60
41 FUROSEMIDA 30MG/2ML INJETAVEL -	200	HYPOFARMA	R\$ 1,360	100	R\$ 136,00	R\$ 272,00
42 GLICOSE 50% 10ML	200	ISOFARMA	R\$ 0,640	200	R\$ 128,00	R\$ 128,00
43 HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL -	100	FRESENIUS	R\$ 3,760	50	R\$ 188,00	R\$ 376,00
44 HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL -	100				R\$ -	R\$ -
45 HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSÃO ORAL -	10				R\$ -	R\$ -
46 IBUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML -	25				R\$ -	R\$ -
47 LIDOCAINA 2% (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRITOR 20ML INJETAVEL -	25	CRISTALIA	R\$ 7,940	10	R\$ 79,40	R\$ 198,50
48 LIDOCAINA 1% OLEIA 300R -	30	CRISTALIA	R\$ 5,390	1	R\$ 5,39	R\$ 161,70
49 LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSAM) 200ML -	5	NUTRIEX	R\$ 6,140	24	R\$ 147,36	R\$ 30,70
50 LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROFE -	90				R\$ -	R\$ -
51 MIDAZOLAM 15MG/3ML INJETAVEL	30				R\$ -	R\$ -

Maria Isabel G. Zanardi
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 42392

Gláucia Sardenha
 Gerente
 Administrativo

52	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL -	300	CRISTALIA	R\$ 1,630	25	R\$ 40,75	R\$ 489,00
53	PARACETAMOL 300MG/ML GÓTAS -	5				R\$ -	R\$ -
54	PROMETAZINA 50MG/2ML INJETAVEL -	200	CRISTALIA	R\$ 2,460	25	R\$ 61,50	R\$ 492,00
55	SALBUTAMOL 500/ML 10ML PARA INALACAO -	10				R\$ -	R\$ -
56	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MG/DOSE 200 DOSES SOLUCAO AEROSOL	10	TEUTO	R\$ 18,620	1	R\$ 18,62	R\$ 186,20
57	SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML -	20	IP	R\$ 9,670	20	R\$ 193,40	R\$ 193,40
58	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML -	30	PRESENIUS	R\$ 7,660	30	R\$ 230,40	R\$ 230,40
59	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	1600	FARMARIN	R\$ 4,090	48	R\$ 196,32	R\$ 6.544,00
60	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 1000ML S.F (CLORETO DE SODIO) -	50				R\$ -	R\$ -
61	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	1400	FARMARIN	R\$ 0,290	200	R\$ 58,00	R\$ 406,00
62	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	700	EQUIPLEX	R\$ 4,470	40	R\$ 178,80	R\$ 3.129,00
63	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 300ML S.F (CLORETO DE SODIO)	300	FARMARIN	R\$ 6,190	16	R\$ 99,04	R\$ 1.857,00
64	TRAMADOL (CLORIDRATO) 100MG/2ML INJETAVEL	600	UNIAO QUIMICA	R\$ 2,740	60	R\$ 197,00	R\$ 1.644,00
65						R\$ -	R\$ -
66	MATERIAIS MÉDICOS					R\$ -	R\$ -
67						R\$ -	R\$ -
68	ACIDO PERACETICO 0.2% 5 LITROS -	2				R\$ -	R\$ -
69	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L -	2				R\$ -	R\$ -
70	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,070	100	R\$ 7,00	R\$ 21,00
	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5.5 -	200	MEDIX	R\$ 0,067	100	R\$ 6,70	R\$ 13,40
	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 -	900	DESCARPACK	R\$ 0,067	100	R\$ 6,70	R\$ 60,30
1	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 -	500	DESCARPACK	R\$ 0,068	100	R\$ 6,80	R\$ 34,00
2	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 -	1800	DESCARPACK	R\$ 0,068	100	R\$ 6,80	R\$ 124,20
3	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8 -	500	DESCARPACK	R\$ 0,067	100	R\$ 6,70	R\$ 33,50
4	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 -	8000	MEDIX	R\$ 0,069	100	R\$ 6,90	R\$ 552,00
5	ALCOOL 70% - LITRO	120				R\$ -	R\$ -
6	ALGODAO HIDROFILO 500G -	30	CREMER	R\$ 15,440	1	R\$ 15,44	R\$ 463,20
7	APARELHO DE BARBEAR -	40				R\$ -	R\$ -
8	APARELHO DE PRESSAO ADULTO -	5				R\$ -	R\$ -
9	APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRACO -	1				R\$ -	R\$ -
10	ATADURA CREPE 10CM X 4.5M -	156	INA NEVE	R\$ 0,580	12	R\$ 6,96	R\$ 90,48
11	ATADURA CREPE 15CM X 4.5M -	60	INA NEVE	R\$ 0,720	12	R\$ 8,64	R\$ 43,20
12	ATADURA DE RAYON 7.5CM X 5M -	5				R\$ -	R\$ -
13	BOUCAL - GUIA P INTUBAÇÃO TRAQUEAL ADULTO 14F	10				R\$ -	R\$ -
14	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM -	10	AMED 13G	R\$ 52,480	1	R\$ 52,48	R\$ 524,80
15	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (ANGIOCATH)	100	DESCARPACK	R\$ 0,630	100	R\$ 63,00	R\$ 63,00
16	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G (ANGIOCATH) -	300	DESCARPACK	R\$ 0,630	100	R\$ 63,00	R\$ 189,00
17	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH)	300	MEDIX	R\$ 0,640	100	R\$ 64,00	R\$ 192,00
18	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENI	40	MARKMED	R\$ 1,190	10	R\$ 11,90	R\$ 47,60
19	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO -	15	MEDIX	R\$ 3,590	1	R\$ 3,59	R\$ 53,85
20	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CONTANTE 1 LITROS	180				R\$ -	R\$ -
21	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	5				R\$ -	R\$ -
22	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL COM 500UNID -	400	AMERICA	R\$ 20,980	1	R\$ 20,98	R\$ 8.392,00
23	COMPRESSA DE GAZE 7.5X7,5CM 11 FIOS ESTERIL - PACOTE COM 10 -	500	AMERICA	R\$ 0,490	1	R\$ 0,49	R\$ 245,00
24	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM - -	800	NEVE	R\$ 0,720	1	R\$ 0,72	R\$ 576,00
25	CURATIVO POS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 500UNID	4	PRONLAB	R\$ 11,980	1	R\$ 11,98	R\$ 47,92
26	CURATIVO NAO ADERENTE EST	5				R\$ -	R\$ -
27	DRENO DE TORAX RADIOPAQO N° 18 -	5				R\$ -	R\$ -
28	DRENO DE TORAX RADIOPAQO N° 20 -	5				R\$ -	R\$ -
29	DRENO DE TORAX RADIOPAQO N° 36PB	5				R\$ -	R\$ -
30	ELETRODO PARA MONITORIZACAO (E.C.G)	8500	DESCARPACK	R\$ 0,313	50	R\$ 15,65	R\$ 2.660,50
31	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR LUER SLIP-2	2500	MEDIX	R\$ 0,719	25	R\$ 17,98	R\$ 1.797,50
32	ESCOVA SECA PARA DEODORACAO (CONJ. ESCOVA-ESPONJA) -	10				R\$ -	R\$ -
33	ESPARADRAPO 5 CM X 4.5M -	80	PROCTEX	R\$ 8,190	12	R\$ 98,28	R\$ 655,20
34	FILTRO HYDROAC ELETROSTATICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT - ADULTO	15	BEGARE 24HR	R\$ 5,190	1	R\$ 5,19	R\$ 77,85
35	FITA ADESIVA HOSPITALAR 190MM X 50M -	20	CREMER	R\$ 5,360	1	R\$ 5,36	R\$ 107,20
36	PITA MICROPOROSA 50MM X 10M	6	CIEX	R\$ 4,740	1	R\$ 4,74	R\$ 28,44
37	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO GG	64				R\$ -	R\$ -
38	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA O -	24				R\$ -	R\$ -
39	FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL 300 ML	10				R\$ -	R\$ -
40	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X30M-	90				R\$ -	R\$ -

Maria Isabel U. Amaral
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 42392

Clayton Sardinha
 Gerente
 Administrativo

41	LENÇOL DESCARTAVEL COM ELAST. 2,00 X 0,90 -	20	ANADONA	R\$ 7,900	10	R\$ 79,00	R\$ 158,00
42	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - PCT C/100	10	UNIGLOVES	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
43	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - OCT C/100	10	MEDIX	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
44	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - PCT C/100	100	MEDIX	R\$ 13,900	1	R\$ 13,90	R\$ 1.390,00
45	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 6,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
46	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 7,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
47	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 8 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
48	MONONYLON 4-0/45CM COM AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE -	72	SHALON	R\$ 2,140	24	R\$ 51,36	R\$ 154,08
49	MONONYLON 5-0 C/ AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	24	SHALON	R\$ 2,260	24	R\$ 54,24	R\$ 54,24
50	ÓCULOS DE SOBREVIVÊNCIA	5				R\$ -	R\$ -
51	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULÁRIO CONTÍNUO PARA ECG DENTAL EP12 - PCT C/1000	1				R\$ -	R\$ -
52	PAPEL CREPADO 75 X 75CM -	500				R\$ -	R\$ -
53	Q-SYTE (DISPOSITIVO LUER DE ACESSO FECHADO) -	30				R\$ -	R\$ -
54	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO (AMBU) COM RESERVATÓRIO -	2				R\$ -	R\$ -
55	RESPIRADOR DOBRÁVEL PFF-2 (5) CONTRA PARTICULADOS N95 -	20				R\$ -	R\$ -
56	SCALP N° 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	200				R\$ -	R\$ -
57	SCALP N° 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	1400				R\$ -	R\$ -
58	SCALP N° 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	400				R\$ -	R\$ -
59	SCALP N° 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	100				R\$ -	R\$ -
60	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	1500	MEDIX	R\$ 0,246	100	R\$ 24,60	R\$ 369,00
61	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP -	500	DESCARPACK	R\$ 0,389	100	R\$ 38,90	R\$ 194,50
62	SERINGA DESCARTAVEL 3ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	7000	MEDIX	R\$ 0,151	100	R\$ 15,10	R\$ 1.057,00
63	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 100U SEM AGULHA LUER SLIP U-100 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,170	100	R\$ 17,00	R\$ 51,00
64	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 500ML INFANTIL -	5				R\$ -	R\$ -
65	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 12FR (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
66	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 14 -	10	MARKMED	R\$ 0,790	10	R\$ 7,90	R\$ 7,90
67	SONDA ENDOTRAQUEAL N° 5,5 COM BALÃO	10	COMPER	R\$ 3,920	10	R\$ 39,20	R\$ 39,20
68	SONDA FOLEY N°10-2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 2,890	10	R\$ 28,90	R\$ 28,90
69	SONDA FOLEY N°16-2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 0,480	10	R\$ 4,80	R\$ 4,80
70	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 8FR INFANTIL (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
71	SONDA URETRAL N°14 -	10	MARKMED	R\$ 0,640	10	R\$ 6,40	R\$ 6,40
72	SONDA URETRAL N°16 -	10				R\$ -	R\$ -
73	SONDA URETRAL N°18 -	10				R\$ -	R\$ -
73	SONDA URETRAL N°10 -	10	MARKMED	R\$ 0,660	R\$ 10,000	R\$ 6,60	R\$ 6,60
74	SONDA URETRAL N°12 -	30	EMBRAMED	R\$ 0,780	R\$ 20,000	R\$ 15,60	R\$ 23,40
75	SONDA URETRAL N°14 -	10	MARKMED	R\$ 0,890	R\$ 10,000	R\$ 8,90	R\$ 8,90
76	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 05VIAS CONEXÃO LUER LOCK -	3000	MEDIX	R\$ 0,790	R\$ 100,000	R\$ 79,00	R\$ 790,00
77	TUBO DE LATEX REF. 300 (GARRÓTE) -	1				R\$ -	R\$ -
78	OXÍMETRO DE DEDO PORTÁTIL ADULTO	2				R\$ -	R\$ -
79	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO PACIENTE VERDE	4000				R\$ -	R\$ -
79	LACRE NUMERAÇÃO PARA CARRINHO PARADA 16CM	200				R\$ -	R\$ -
80	MANGUITO PARA APARELHO DE PRESSÃO ADULTO 2 VIAS	5				R\$ -	R\$ -
81	BRACELETA P/ AP. DE PRESSÃO ADULTO COM MANGUITO DE PRESILHA METAL	5				R\$ -	R\$ -

Maria Isabela Bernardes
 FARMACIA
 025-5012532

Glauco Barbosa
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pauso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1930
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - IE 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Cliente 5349 - INSTITUTO DE SAUDE -
 Região 1 - UNICA
 Rating
 Limite de Crédito R\$ 10.000,00

Contato 5349.1 - MARIA IZABEL -
 Cargo
 Telefone 32423006
 Setor

Tipo Operação Receptivo

Data Cotação 31/07/2023

Situação VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO

Condição de Pagto 30 - 30 DIAS - R\$ 300,00

Operador 12 - MATHEUS AUGUSTO MACHADO

Períodos Vencdo 30

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	87	ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	5,000	R\$ 3,45	R\$ 17,25
2	3549	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP	30,000	R\$ 4,27	R\$ 128,10
3	12527	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML EQUIPLEX AP COM 1 AP	800,000	R\$ 0,2900	R\$ 232,00
4	252	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	600,000	R\$ 1,60	R\$ 960,00
5	262	HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 0,9900	R\$ 99,00
6	495	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2,5/5ML AP 5ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	800,000	R\$ 1,88	R\$ 1.504,00
7	15121	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	1.600,000	R\$ 1,59	R\$ 2.544,00
8	12637	CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ NOVARTIS CP COM 1 CP	112,000	R\$ 0,4800	R\$ 53,76
9	275	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	2.500,000	R\$ 1,90	R\$ 4.750,00
10	2390	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) FARMACE AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,9100	R\$ 182,00
11	15946	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
12	9939	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,15	R\$ 230,00
13	8412	LIDOCAINA 2% S/VASO FR 20ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	25,000	R\$ 8,80	R\$ 220,00
14	266	MIDAZOLAM 15MG AMP 3ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 2,25	R\$ 225,00
15	12769	ONDANSETRONA 4MG AMP 2ML (G)/ HIPOLABOR AP COM 1 AP	300,000	R\$ 1,65	R\$ 495,00
16	2969	AGULHA 13 X 4,5 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	300,000	R\$ 0,0750	R\$ 22,50
17	3254	AGULHA 20 X 5,5 DESC (I) SOLIDOR UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,0650	R\$ 13,00
18	133	AGULHA 25 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50
19	3096	AGULHA 30 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50
20	2970	AGULHA 30 X 07 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	1.800,000	R\$ 0,0650	R\$ 117,00
21	2294	AGULHA 40 X 12 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	8.000,000	R\$ 0,0750	R\$ 600,00
22	6283	ALGODAO HIDROFILO 500GR FAROL RL COM 1 RL	30,000	R\$ 14,50	R\$ 435,00
23	7999	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) MAXICOR UN COM 1 UN	40,000	R\$ 0,7000	R\$ 28,00
24	897	ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,80MT) 11GR UNITEX DZ COM 1 DZ	13,000	R\$ 5,70	R\$ 74,10
25	981	ATADURA 15CM - CREPE 13FIOS (1,80MT) 16,5G UNITEX DZ COM 1 DZ	5,000	R\$ 8,50	R\$ 42,50
26	4102	CAMPO 45X50 CM CIRURG C/50 RX CLEAN PC COM 1 PC	10,000	R\$ 49,10	R\$ 491,00
27	12101	CATETER 20 C/DISP SEG - INT. DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 1,45	R\$ 145,00
28	16962	CATETER 22 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00
29	16963	CATETER 24 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00
30	17097	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/500 POLAR/EUROPA PC COM 1 PC	400,000	R\$ 21,10	R\$ 8.440,00

Observação

Maria Izabel G. Bernardes
 FARMACEUTICA
 037.67.41332

Gilberto Sampaio
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - IE 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
31	13179	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) GLOMED UN COM 1 UN	2.500,000	R\$ 0,6700	R\$ 1.675,00
32	1173	ESPARADRAPO 05CM X 4,5M C/CAPA MUSSNER UN COM 1 UN	6,000	R\$ 5,68	R\$ 34,08
33	16719	LUVA G LATEX S/PO PROC C/100 UTILE CV COM 100 UN	10,000	R\$ 14,99	R\$ 149,90
34	14563	LUVA M LATEX PROC C/100 (I) DESCARPAK CV COM 1 CV	10,000	R\$ 14,00	R\$ 140,00
35	277	LUVA P LATEX PROC C/100 (I) MEDIX CV COM 1 CV	10,000	R\$ 13,00	R\$ 130,00
36	15484	SCALP 19 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,3500	R\$ 68,00
37	16661	SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	1.400,000	R\$ 0,3500	R\$ 490,00
38	15236	SCALP 23 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	400,000	R\$ 0,3300	R\$ 132,00
39	17077	SCALP 25 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,3300	R\$ 33,00
40	11945	SERINGA 10ML LOCK S/AG SR UN COM 1 UN	1.500,000	R\$ 0,2300	R\$ 345,00
41	12141	SERINGA 20ML SLIP S/AG (I) DESCARPAK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,3800	R\$ 190,00
42	11991	SERINGA 1ML SLIP S/AG SR UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,1400	R\$ 70,00
43	1307	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ SOLUMED UN COM 1 UN	10,000	R\$ 8,05	R\$ 80,50
44	15434	SONDA FOLEY 10 2 VIAS - (CATETER) MEDIX UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,70	R\$ 27,00
45	12774	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) WELL LEAD UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,33	R\$ 23,30
46	1068	URETRAL 04 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7200	R\$ 7,20
47	1054	URETRAL 06 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7050	R\$ 7,05
48	1057	URETRAL 08 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7100	R\$ 7,10
49	1072	URETRAL 10 - (CATETER) BIOSANI 10 PC / 10 UN	1,000	R\$ 7,50	R\$ 7,50
50	1590	URETRAL 12 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7300	R\$ 7,30
51	1587	URETRAL 14 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,8000	R\$ 8,00
52	12969	TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) DESCARPAK UN COM 1 UN	1.000,000	R\$ 0,6000	R\$ 600,00
53	10789	OXIMETRO DE DEDO OXYGEN (ADULTO/INFANTIL) MULTILASER UN COM 1 UN	2,000	R\$ 93,00	R\$ 186,00

Valor Total Itens	R\$ 27.464,14	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 27.464,14
Tipo Entrega	Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

MATHEUS AUGUSTO MACHADO DE SOUSA

()

Observação

Glaucia Sancha
 Gerente Administrativo

FARMACEUTICA
 CRF-SP 42092

Observação

mapa 22 07 23

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 15:22:55

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número: 353474

28/07/2023

Código: 6208

Forn/Ciente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES* MIRASSOL

Fone Contato:

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES

2520 Bairro: SANTA CASA

CNPJ: 29.505.759/0001-70

Complemento:

CEP: 15.135-002

Cidade: MIRASSOL

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Unid.	Qtde	Vlr. Unit.	Total
300078	AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) UNIDADE BD	2334577	30/11/2027	CX/100-CXG/1000-C	UN	500	0,11500	57,50
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD	3088446	31/03/2028	CX/100-CXG/1000-C	UN	8000	0,18000	1.440,00
00082	ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO PROLINK	P23040086	01/04/2025	UN/1-CXG/12-C	UN	120	6,50000	780,00
79115-	ATADURA CREPOM (CREPE) INA 10CM X 1,8M 13	2305019159	05/04/2028	PCTE/12-CXG/720-C	RL	156	0,48000	74,88
00002-00	FIOS ROLO NEVE							
79115000	ATADURA CREPE 15CM X 1,8MT 13 FIOS ROLO NEVE	2209010023	10/08/2027	PCTE/12-CXG/600-C	RL	60	1,05000	63,00
0900								
10411000	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE B62 25 X 28	B22-2	29/05/2028	PCTE/1-CXG/160-C	PCTE	10	4,40000	44,00
17	13G PACOTE C/5 AMED							
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD	3076787	29/02/2028	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD	3114298	30/04/2028	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD	2229067	31/07/2027	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
00017302	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS NR 12 10SCM	20558	31/07/2027	PCTE/10-CXG/450-C	UN	40	1,00000	40,00
ADULTO PGC UNIDADE MARK MED								
0490201	COLETOR URINA FECHADO 2000ML S/ PONTO	2BSAAA0002	30/11/2027	PCTE/5-CXG/??-C	UN	15	4,00000	60,00
COLETA UNIDADE DESCARPACK								
0160201	CAIXA COLETORA 7L PER./CORT. UNIDADE	C070AA0276	30/12/2039	CX/20-C	UN	180	3,80000	684,00
DESCARPACK								
10121000	COMPRESSA HERIKA 7,5 X 7,5 11R. EST. C/10UN. G03	A09-1	01/08/2027	ENV/1-CXG/900-C	ENV	500	0,47000	235,00
19	ENVELOPE - AMED							
11311000	CURATIVO CIRURGICO 10 X 15 P33 AMED	A17-3	24/10/2027	CXG/600-C	ENV	800	0,50000	400,00
D3								
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO	22DIX1909	30/12/2025	PACOTE C/ 50	PCTE	170	12,80000	2.176,00
PACOTE C/ 50 MEDIX								
8968	EQUIPO MACRO POLYBAG C/ FILTRO INJ. LAT.	221029	30/09/2027	PCTE/25-CXG/500-C	UN	2500	0,83000	2.075,00
C/INT. AR LUER SLIP 1,5M (80495510033) MEDIX								
YFH-AT	FILTRO HMEF YOUIMIDITY ADULTO COM TRAQUEIA	2086	30/05/2026	UN/1-CXG/100-C	UN	15	4,70000	70,50
UNIDADE YFH-AT SCAV MEDICAL								
H000140	FITA MICROPOR C/CAPA 50MMX10M 1530 - 3M	843438	13/06/2025	CXG/40-C	RL	6	12,00000	72,00
0839								
078	LENCOL DESCARTAVEL C/ ELASTICO 2,00M X 90CM	207-23	12/07/2025	PCTE/10-SC/500-C	UN	20	0,92000	18,40
SOFT ANADONA								
0530401	LUVA PROC N EST GRANDE C/TALCO C/100	SDTCAA510L	30/04/2026	CT/1-CXG/20-C	CT	10	12,90000	129,00
DESCARPACK								
0530301	LUVA PROC N EST MEDIA C/TALCO C/100	SLTCAA639M	31/10/2026	CT/1-CXG/20-C	CT	10	12,90000	129,00
10330669104 DESCARPACK								
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 6,5 PAR	2307	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-2 MUCAMBO								
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR	2308	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-4 MUCAMBO								
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8,0 PAR	2506	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-5 MUCAMBO								
38833714	DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD	2272089	30/09/2027	CXG/200-C	UN	1400	1,60000	2.240,00
38833814	DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD	2315332	31/10/2027	CXG/200-C	UN	400	1,60000	640,00
38833914	DISP. ASEPTO 25 G (38833914) UNIDADE BD	3146431	31/05/2028	CXG/200-C	UN	200	1,60000	320,00
990172	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER -	3075654	31/03/2028	CXG/400-C	UN	1600	0,50000	800,00
LOCK (990172) UNIDADE BD.								
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP	3135228	31/05/2028	CXG/250-C	UN	500	0,80000	400,00
UNIDADE (990173) BD								
990175	SERINGA PLASTIPAK 5ML S/AG LUER LOCK	3135204	31/05/2028	CXG/700-C	UN	7000	0,33500	2.345,00
(990175) UNIDADE BD								
8027	SERINGA INSULINA DESC. S/ AGULHA IML LUER	220328	30/03/2027	CX/100-CXG/3200-C	UN	300	0,14000	42,00
SLIP UNIDADE MEDIX								
58534	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR	20281	31/05/2027	CX/25-CXG/400-C	UN	10	8,00000	80,00
MARK MED								
F01A021	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR. BALAO 30-50ML	2204010848	14/04/2027	CX/10-CXG/500-C	UN	10	2,00000	20,00
610 UNIDADE F01A021610 WELL LEAD								
00018872	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 08FR	19316	31/10/2026	CX/25-CXG/??-C	UN	10	7,50000	75,00
MARK MED								
MUGC-	SONDA URETRAL NR.04 PGC UNIDADE MARK MED	20392	31/05/2027	PCTE/10-CXG/1500-C	PC	10	0,55000	5,50
04								
00016454	SONDA URETRAL NR.06 PGC UNIDADE MARK MED	20378	31/05/2027	PCTE/10-CXG/??-C	PC	10	0,54000	5,40
00016463	SONDA URETRAL NR.08 PGC UNIDADE MARK MED	20473	30/06/2027	PCTE/10-CXG/1300-C	PC	10	0,57000	5,70
00016470	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED	19574	31/12/2026	PCTE/10-CXG/1200-C	PC	10	0,55000	5,50
00016489	SONDA URETRAL NR.12 PGC UNIDADE MARK MED	19736	31/01/2027	PCTE/10-CXG/1000-C	UN	30	0,56000	16,80
570	SONDA URETRAL NR.14 PGC MARK MED	19683	31/01/2027	PCT C/ 10 UNID	PC	10	0,62000	6,20

BRUNO DE SOUZA
FARMACEUTA
CRF-SP 42502

Gláucia Soriano
Gerente
Administrativo

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 15:22:55

Orçamento/Cotação

Página: 2

00017175	STORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK C/CONEXAO UNIDADE MARK MED	19265	31/10/2026	CXG/100-CXG/2000-C	UN	1000	0,69000	690,00
40.488.00	TUBO DE LATEX TAM. 200 PACOTE 15M LEMGRUBER TLP010M		30/05/2024	PCTE/15-CXG/???-C	MT	15	1,70000	25,50

Valor Somado → 18.394,88

Validade da Cotação: 28/07/2023

Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES
Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 828

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Glauca Cardinha
Gerente
Administrativo

ARMANDO A. FERREIRA
FARMACIA
CRF-SP 42892

Margem 22 07 23

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número: 353458 28/07/2023
 Código: 6208 Forn/Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES* MIRASSOL
 Fone Contato:
 Endereço: AV DOUTOR BLAESER MAGALHAES 2520 Bairro: SANTA CASA
 CNPJ: 29.505.759/0003-70 Complemento:
 CEP: 15.135-002 Cidade: MIRASSOL UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Unid.	Qtde	Vlr. Unid.	Total
1000401	ACETILCISTEINA 100MG AMPOLA 3ML FLUCISTEIN (1000401) U.Q.			CX/5-CXG/240-C	AMP	5	3,60000	18,00
1003001	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA	014515	28/04/2025	CX/500-CXG/18000-C	CP	500	0,04000	20,00
0520100402	AGUA OXIGENADA 10V, (PEROX. HIDROGENIO 3%) 100ML ALMOTOLIA (520100402) RIOQUIMICA	2301340	13/04/2026	CXG/30-C	UN	30	14,75000	442,50
07010026	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE	23010224D	05/03/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,25000	50,00
505803	ANLIDIPINO 5MG BESILAPIN COMPRIMIDO GEOLAB	2304365	31/03/2025	CX/500-CXG/6000-C	CP	500	0,03500	17,50
2505	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRASCO AMPOLA S/DIL BEPEBEN TEUTO	2505740	08/03/2025	CXG/50-C	F/A	50	9,90000	495,00
1000142	BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) (1000142) U.Q.	2312262	31/03/2026	CX/50-CXG/1000-C	AMP	600	1,56000	936,00
4101.0247	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020180	28/02/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	100	0,92000	92,00
10030006	BUTILBR. ESCOPOLAMINA 10MG/ML FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	0749723	30/04/2025	CXG/200-C	FRC	3	6,80000	20,40
07040016	ESCOPOLAMINA + DAPIRONA AMPOLA 5ML (G) FARMACE	HC22L116	30/11/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	800	1,80000	1.440,00
10030005	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DAPIRONA FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	052523	28/02/2025	CXG/200-C	FRC	5	5,90000	29,50
01.0059.0	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) BRASTERAPICA	014161	28/01/2025	CX/500-CXG/22000-C	CP	500	0,03000	15,00
1000025	CETOPROFENO 100MG ARTRINID IM AMPOLA 2ML U. Q.	2301987	31/01/2025	CX/50-CXG/1000-C	AMP	1600	1,70000	2.720,00
57944	CIMETIDINA 150MG/ML AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA	23030157	31/03/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,33000	266,00
0510101609	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX (510101609) RIOQUIMICA	2302085	13/06/2026	CXG/30-C	FRC	30	1,73000	51,90
9074	DOPAMINA 50MG AMPOLA 10ML (G) TEUTO	9074084	30/09/2024	CX/50-CXG/300-C	AMP	50	4,60000	230,00
4101.0250	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA	23040267	30/04/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,70000	340,00
4101.0263	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020198	28/02/2025	CX/50-CXG/???-C	AMP	100	1,00000	100,00
304	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTIAZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1)	30403123	01/03/2025	CX/1000-CXG/???-C	CP	1000	0,02400	24,00
1000243	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) (1000243) U.Q.	2307174	28/02/2025	CX/50-CXG/1200-C	AMP	200	0,92000	184,00
1595	SIMBETICONA 75MG/ML FRASCO 10ML LUFTY AIRELA	2300078	09/03/2025	CX C/200	FRC	20	2,00000	40,00
207	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) SANTISA.	20701423	01/01/2025	CX/100-CXG/3000-C	AMP	2600	1,10000	2.860,00
58842	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS.	3G2380	18/12/2024	CX/240-CXG/???-C	CP	240	0,13000	31,20
PAR210	ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA PORT. 344/98 (C1)	22101766	18/10/2024	CX/5-CXG/420-C	AMP	100	11,00000	1.100,00
3788	FUROSEMIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA	23030166	30/03/2025	CX C/100	AMP	200	1,27000	254,00
07010036	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML FARMACE	23F10559D	26/06/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,53000	106,00
2595	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	2595665	10/05/2025	CXG/50-C	AMP	100	3,42000	342,00
2596	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	2596161	17/02/2025	CXG/50-C	F/A	100	5,50000	550,00
416904	IBUPROFENO 100MG FRASCO GOTAS 20ML (G) MEDQUIMICA	031817	31/05/2025	CXG/180-C	FRC	25	3,20000	80,00
4101.0174	LEDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA	23050773	31/05/2025	CX/25-CXG/300-C	F/A	25	6,00000	150,00
4130	MIDAZOLAM 15MG AMPOLA 3ML (G) TEUTO PORT. 344/98 (B1)	41300052	29/09/2024	CX/5-CXG/400-C	AMP	30	1,75000	52,50
10060	PARACETAMOL 200MG FRASCO 15ML (G) EMS	3N7421	10/06/2026	FRC/1-CXG/120-C	FRC	120	1,20000	144,00
10010084	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR	BL-03922	31/07/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	200	2,00000	400,00
82	SOL ENEMA DE GLICERINA 12% FRASCO 500ML CLISTEROL IP INDUSTRIA	8768 23	25/05/2025	CXO/20-C	FRC	20	9,00000	180,00

Carla Inês de Deus
 Farmacêutica
 CRP-SP 41282

Gláucia Santana
 Gerente
 Administrativo

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 2

07010027	CLORETO DE SODIO 0.9% AMPOLA 10ML FARMACE	23F8411C	23/06/2025	CXG/200-C	AMP	1400	0,27000	378,00
							Valor Somado ->	14.159,59

Validade da Cotação: 28/07/2023

Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES

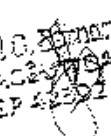
Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Glauco Barandieri
Gerente
Administrativo


Maria Isabel G. Bernardes
FARMACIA
CRF-SP 42302

mapa 22 07 23

Emissão: 31/07/2023, 08:43:17

Adapcon

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14

Endereço: Avenida Tower Automotiva

CEP.: 07430350 CNPJ: 11.206.089/000441

Bairro: Laranjeira Azeda Cid.: ARUA

UF: SP Fone: (11)-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOUZA

VENDA Nº 2068885

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESEER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL

Código: 34640
CEP: 15135002 UF: SP
Fone: (17)3242-3285 Fax:
Compl.: CNPJ: 29505769000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	Q.TDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
9	17303 AC.TRANEXAMICO 30MG/ML 100AMP 5ML GEN-HI	HIPOLABOR	100	CX	459,5425	4,5954	1	459,54	0,00	459,54
4	19284 AGUA OXI 10VL 100ML ALM.T.O. CX G30-RIO	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	48,5793	1,6193	1	48,58	0,00	48,58
6	28619 AGUA P. INJECAO 200AM P 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	52,2948	0,2615	1	52,29	0,00	52,29
6	31420 AGUA P/ INJECAO 250M L.40FR-EQUIPLEX	EQUIPLEX	40	CX	201,8000	5,0450	1	201,80	0,00	201,80
7	30133 BEPEBEN 120000UI 50 FAN+ DIL-TEUTO	TEUTO	50	CX	331,0735	6,6215	1	331,07	0,00	331,07
8	13493 BROMOPRIDA 10MG 100A MP 2ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	151,2900	1,5130	1	151,30	0,00	151,30
9	24658 ESCÓPOLAMINA 20MG 10 0AMP 1ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	85,3606	0,8536	1	85,36	0,00	85,36
11	12098 HIDROXINA+DIPIRONA 10 0AMP 5ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	182,8919	1,8289	1	182,89	0,00	182,89
12	13101 HIDROXINA+DIPIRONA GT S 20ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	1	FR	6,4000	6,4000	1	6,40	0,00	6,40
13	25976 DEFTRAXONA 1G 50FAM 1MTV GEN-ABL	ABL	50	CX	219,3004	4,3860	1	219,30	0,00	219,30
14	26930 CETOPROFENO 100 MG T M 100 AMP 2ML GEN -	HIPOLABOR	100	CX	176,3614	1,7636	1	176,36	0,00	176,36
15	27825 CILDIBENZAPRINA 10MG 30CP REV.GEN-CIMED	CIMED	30	CX	3,8511	0,1284	1	3,85	0,00	3,85
17	33318 CLOPIDOGREL 75MG 30C P REVEST GEN-ACCORD	ACCORD	30	CX	9,1021	0,3034	1	9,10	0,00	9,10
18	19270 RHOEX ALCOOLICA 0,5 % 100ML O/30-RIOQUIM	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	53,8257	1,7945	1	53,84	0,00	53,84
19	26423 RHOEX TOP. AQUOSA 1% 100ML O/30-RIOQUIMIC	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	54,3521	1,8117	1	54,35	0,00	54,35
20	10175 DOPAMINA 50MG 100AMP 10ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	271,7282	2,7173	1	271,73	0,00	271,73
21	26517 DEXAMETASONA 2MG 100 AMP 1ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	60,8545	0,6086	1	60,86	0,00	60,86
22	12167 DEXAMETASONA 4MG/ML 100AMP 2,5ML GEN-FAR	FARMACE	100	CX	179,0625	1,7906	1	179,06	0,00	179,06
23	29784 DIAZEPAM 5MG 80CP GE N-GERMED	EMS	30	CX	2,2600	0,0753	1	2,26	0,00	2,26
24	29655 DIAZEPAM 10MG 30CP G EN-GERMED	EMS	30	CX	2,1600	0,0720	1	2,16	0,00	2,16
25	12099 DILDIFARMA 75MG 100A MP 2ML-FARMACE	FARMACE	100	CX	69,6550	0,6965	1	69,66	0,00	69,66
26	23928 SIMETICONA GTS 15ML - EMS	EMS	1	FR	1,7800	1,7800	1	1,78	0,00	1,78
27	28779 DIPIRONA 500MG 240CP GEN-EMS	EMS	240	CX	37,4008	0,1558	1	37,40	0,00	37,40
28	11558 GLICOSE 60% 200AMP 1 0ML PL-SANTEC	SANTEC	200	CX	123,1010	0,6155	1	123,10	0,00	123,10
30	8068 CORTICORAL 500MG 50F AM-UQUIMICA	UQUIMICA	50	CX	300,8916	6,0178	1	300,89	0,00	300,89
31	28814 HIDROXIDO ALUMINIO S USP.CORAL 100ML-AIREL	AIRELA	1	FR	2,7484	2,7484	1	2,75	0,00	2,75
38	23135 DERMAREX AGE 200ML O/ 24-NUTRIEX	NUTRIEX	24	CX	160,0000	6,6667	1	160,00	0,00	160,00
34	30492 LORATAMED XPE 100ML-CIMED	CIMED	1	FR	3,6930	3,6930	1	3,69	0,00	3,69
36	11295 ONDANSETRONA 4MG 100 AMP 2ML GEN-HIPOLABO	HIPOLABOR	100	CX	174,6535	1,7465	1	174,65	0,00	174,65
38	30154 REGAIR SPRAY 100MCG 200 DOSES-GSK	GSK RX	1	CX	16,0000	16,0000	1	16,00	0,00	16,00
39	13879 SOLHEMA DE GLICER 500ML 12% 20FRWJ	JP	20	CX	197,0000	9,8500	1	197,00	0,00	197,00

FARMACEUTICA
CRF-SP 42352

Glauce Gardina
Gerente
Administrativo

30	30848 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 100ML 48FRA-FARMAR	FARMARIN	48	CX	279,0200	5,8120	1	279,02	0,00	279,02
41	29569 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-EGORLAC	B.BRAUN SPOV	10	CX	109,0000	10,9000	1	109,00	0,00	109,00
42	28443 CL.SODIO 0,9% 200AMP 100ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	55,1888	0,2759	1	55,18	0,00	55,18
43	15643 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 250ML 50FRA-FARMACE	FARMACE	50	CX	277,4212	5,5484	1	277,42	0,00	277,42
45	12726 TRAMADOL 100MG 100DAM P 2ML GEN-HIPOLAB	HIPOLABOR	100	CX	174,1484	1,7415	1	174,15	0,00	174,15

TOTAL DE PEÇAS: 36				TOTAIS:		4.554,62	0,00	4.554,62
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE	VALOR FRETE		
20 DD	550,00	31/07/2023	03/08/2023		CIF	0,00		
CONDIÇÃO ESPECIAL (DIA5)				CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)		NOME DA TRANSPORTADORA		

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:
 AVENIDA DOUTOR ELIESEU MAGALHAES
 Numero: 2520
 Bairro: SANTA CASA
 Cep: 15135002
 Cpl/Cnpj: 29505759000370
 Fone: (17)3242-3265.

Glaura Sardinha
 Gerente
 Administrativo

Maria Isabel G. Barboza
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14**Endereço : Avenida Tower
Automotive

CEP : 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro : Laranjeira
Azeda

Cid. : ARUJA

UF: SP Fone : 11-4934-1700

Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOUZA

VENDA Nº 2068849

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL

Código: 34640

CEP: 15135002

UF: SP

Fone: (17)3242-3285

Fax:

Compl.:

CNPJ: 29505769000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	QX	UN.	UNIT.QX	UNIT.	QTD.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	27292 PEROXYLIFE+ANTICORRO S 0,20% 5LT C/20L-BE	BELLTYPE	2	CX	127,5725	69,7968	1	127,57	0,00	127,57
2	25708 AGUA DEST. P/AUTODLA VE BLTS FD C/4 -SOFT	CPDH	4	FD	39,6000	9,9000	1	39,60	0,00	39,60
3	38064 AG.DESC.13 X 4,5 C/1 00-TKL	TKL	100	CX	5,9389	0,0594	1	5,94	0,00	5,94
4	6 AG.DESC.20 X 5,5 C/1 00-BD	BD	100	CX	22,8100	0,2281	1	22,81	0,00	22,81
5	33080 AG.DESC.25 X 07 C/10 0-TKL	TKL	100	CX	5,8036	0,0580	1	5,80	0,00	5,80
6	13228 AG.DESC.25 X 08 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3188	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
7	13545 AG.DESC.30 X 07 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3188	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
8	13435 AG.DESC.30 X 08 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3188	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
9	13140 AG.DESC.40 X 12 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,6245	0,0662	1	6,62	0,00	6,62
10	30957 ALCOOL 70% 5LT TRANS C/12 DESINF-SAFRA	SAFRA	12	CX	63,1107	0,2582	1	63,11	0,00	63,11
12	19220 APARELHO BARBEAR DES C. 2L C/5-MAXICOR	MAXICOR	5	PCT	4,1318	0,8264	1	4,13	0,00	4,13
13	22521 AP.PRESSAO NYL+ESTET C AD VELCRO-PREMIUM	PREMIUM	1	UNE	68,7000	68,7000	1	68,70	0,00	68,70
14	30900 AP.PRESSAO BRACO LA- 800 PC-GTECH	ACCUMED	1	UNE	132,9000	132,9000	1	132,90	0,00	132,90
15	25125 AT.CREPE 19X4,5(1,8) 13F DZ-EUROPA	POLAR FIX	12	DZ	6,2500	0,5208	1	6,25	0,00	6,25
16	25127 AT.CREPE 15X4,5(1,8) 13F DZ-EUROPA	POLAR FIX	12	DZ	9,3600	0,7800	1	9,36	0,00	9,36
17	17885 ATADURA DE RAYON 7,5 C/10X5M EST-POLAR FIX	POLAR FIX	1	RL	4,3500	4,3500	1	4,35	0,00	4,35
19	13684 CATETER IV 20G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
20	13593 CATETER IV 22G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
21	13584 CATETER IV 24G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	69,5000	0,6950	1	69,50	0,00	69,50
22	28908 CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/08-BIOSANI	BIOSANI	5	PCT	5,5764	0,8297	1	5,58	0,00	5,58
23	30588 COL.UR.2000ML SF CV ALV C/P.COLETA-BIOMA	BIOMABS	1	PC	3,5200	3,5200	1	3,52	0,00	3,52
24	21522 COL.PERF.DORT.87LT F ARDO C/20-DESCARBOX	DESCARBOX	20	CX	68,3249	3,4162	1	68,32	0,00	68,32
25	14678 COL.P/DREN.UR.GARRAF .1200ML PC-MEDSONDA	MEDSONDA	1	PC	3,9900	3,9900	1	3,99	0,00	3,99
27	23054 C.B.7,5 X 7,5 13F AL ESTERIL-CLEAN	SP MARCAS	1	PCT	6,0885	6,0885	1	6,09	0,00	6,09
28	23207 C.B.7,5 X 7,5 11F ES T.C/05CX.400 - EURO	POLAR FIX	400	CX	96,7163	0,2418	1	96,72	0,00	96,72
29	31415 CURATIVO ALGOD EST.1 OX15ABERTO C/240-POL	POLAR FIX	240	CX	166,0600	0,6919	1	166,06	0,00	166,06
32	21351 DRENO DE TORAX N.20- LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PC	3,3000	3,3000	1	3,30	0,00	3,30
33	31389 DRENO DE TORAX N.36- LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PC	5,5000	5,5000	1	5,50	0,00	5,50
34	32257 ELETRODO ADINF.C/ES P.C/08 C/50-MULTILA	MULTILASER	50	PCT	10,8000	0,2080	1	10,30	0,00	10,30
35	31568 EQ.MAC.FILIFEA+ P L S 1,5MT C/25-MEDIK	MEDIK	25	PCT	15,7138	0,6286	1	15,71	0,00	15,71
38	22319 ESCOVA SECA C/80-38	3B	80	CX	115,9980	1,4500	1	116,00	0,00	116,00

Maria Isabel G. de Almeida
FARMACEUTICA
CRF-SP 92399

Glaucia Sarcinella
Gerente
Administrativo

37	21567 ESPARADRAPO OSMAXA.6 N C/12-CREMER	CREMER	12	PCT	76,2548	6,3546	1	76,25	0,00	76,25
38	29726 FILT.BAC.VIRULET.C/ TRIAD TIP. HEPA-SCAVINE	SCAVMEDICAL	1	PC	9,8773	9,8773	1	9,88	0,00	9,88
39	28319 FILTRO BAC.VIR.C/TRA Q.UAD.HMEF-S.CAVMEDICA	SCAVMEDICAL	1	LIND	5,5711	5,5711	1	5,57	0,00	5,57
40	23203 FITA ADESIVA HOSP.19 X50 C/48 FIL-EUROCEL	EUROCEL	48	CX	174,2250	3,6297	1	174,23	0,00	174,23
41	24178 FITA MICROPORE 5CMX10 INT C/8-MISENER	MISENER	8	PCT	34,5264	5,7711	1	34,53	0,00	34,53
44	31486 FRASCO P/DIETA ENT.3 OOML C/90-FRASCOLIFE	FRASCOLIFE	90	CX	72,9000	0,8000	1	72,00	0,00	72,00
45	20808 P/LENG 70CLM30M C/10 BCO-FORTICLEAN	MEDBAUZE	10	CX	80,2139	8,0214	1	80,21	0,00	80,21
46	27754 LENG.DESC.BR/S/EL32.00X0.80 C/10-FL.EXPEL	FLEXPELL	10	PCT	6,3118	0,6312	1	6,31	0,00	6,31
47	32818 LUVA P/PROCD.N.EST.3 C/10-GTECH	ACQUIMED	10	CX	118,9888	11,9000	1	119,00	0,00	119,00
48	32818 LUVA P/PROCD.N.EST.10 C/20-SOFT AID	BOMPACK	20	CX	239,3689	11,9684	1	239,37	0,00	239,37
49	32818 LUVA P/PROCD.N.EST.10 C/20-SOFT AID	BOMPACK	20	CX	239,3689	11,9684	1	239,37	0,00	239,37
50	18997 LUVA CIRURG.6,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	292,8524	1,4643	1	292,85	0,00	292,85
51	18999 LUVA CIRURG.7,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	293,0079	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
52	17000 LUVA CIRURG.8,0 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	293,0079	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
53	21431 NYLON PRETO 3/8 45CM 3/8 20MM C/24-PRODA	LAMEDIO	24	CX	28,0588	1,1688	1	28,06	0,00	28,06
54	32578 NYLON PRETO 5/8 45CM 5/8 20MM C/24-MEDIX	MEDIX	24	CX	28,0698	1,1692	1	28,06	0,00	28,06
55	22541 AMBU SILICONE AD C/8 ESERV.COMPL.MISSOURI	MIKATOP	1	UND	142,8800	142,8800	1	142,88	0,00	142,88
56	9442 MASC.PYTUBER N/5(PFF 2)C/20-DESCARPA	DESCARPACK	20	CX	23,0000	1,1500	1	23,00	0,00	23,00
57	31830 SCALP N.23 PVC C/100 HC419-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
58	31829 SCALP N.21 PVC C/100 HC419-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
59	31571 SCALP N.25 PVC C/100 -MEDIX	MEDIX	100	CX	22,0000	0,2200	1	22,00	0,00	22,00
60	24798 SERINGA DESC.10ML LO CK BC C/450-INJEX	INJEX	450	CX	90,7499	0,2017	1	90,75	0,00	90,75
61	24404 SERINGA DESC.20ML SL IP BL C/300-INJEX	INJEX	300	CX	87,0187	0,2900	1	87,01	0,00	87,01
62	26222 SERINGA DESC.05ML LO CK BC C/800-INJEX	INJEX	800	CX	100,0349	0,1250	1	100,03	0,00	100,03
63	30092 SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR	SR	500	CX	50,0640	0,1001	1	50,06	0,00	50,06
64	10889 SONDA ENT.12FR AD 12 OCM.PC-EMBRANED	EMBRANED	1	PC	12,4209	12,4209	1	12,42	0,00	12,42
65	13822 SONDA ASPIRA. TRAD. N.14 C/10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,7780	0,5778	1	5,78	0,00	5,78
67	28285 SONDA FOLEY 2V N.16 OSC C/10-DESCARPACK	DESCARPACK	10	CX	23,5834	2,3583	1	23,58	0,00	23,58
68	18798 SONDA URETRAL N.04 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	4,8860	0,4886	1	4,88	0,00	4,88
69	4348 SONDA URETRAL N.06 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	6,1561	0,6156	1	6,16	0,00	6,16
70	4348 SONDA URETRAL N.06 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	5,8729	0,5873	1	5,87	0,00	5,87
71	13802 SONDA URETRAL N.10 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,3255	0,5326	1	5,33	0,00	5,33
72	18804 SONDA URETRAL N.12 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,4800	0,5480	1	5,48	0,00	5,48
73	6104 SONDA URETRAL N.14 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	7,8823	0,7882	1	7,89	0,00	7,89
74	92111 TORNEIRA DESC.3V LOC K C/50-BIOMASS	BIOMASS	50	CX	30,5000	0,6100	1	30,50	0,00	30,50
75	27251 TUBO DE LATEX N.200 15MT PCT-LEMG RUBER	LEMG RUBER	1	PCT	22,3499	22,3499	1	22,35	0,00	22,35
76	30319 OXIMETRO DEDO/PULSO YK909-WINNER	LEMON BR	1	UND	64,4875	64,4875	2	128,00	0,00	128,00

TOTAL DE PEÇAS: 69

TOTALS: 4.023,37 0,00 4.023,37

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

28 DD

550,00

31/07/2023 03/08/2023

CIF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

Maria Isabel de Almeida
FARMACIA S/A
R. SP 4200

Glaucia Sardenha
Secretaria
Administrativa

mapa 22 07 23

mapa OK



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - CENTRO
 CEP:27175-000 - PIRAI - RJ
 Tel/Fax: (16)3505-4900
 CNPJ:31.378.288/0004-09 - IE:11.864.25-2
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292357

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625689)
Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: MIRASSOL
Bairro: SANTA CASA
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70

Contato:
Cep: 15135-002
Telefone: (17)997-679-737
Uf: SP
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitário	Total
0002	26774	AGUA P/ INEJCAO/SOL INJ EST IV/IM C/200 AMP 10ML/200-CX AGUA PARA INEJCAO	FARMACE	AMP	800	0,2700	216,00
0003	19423	BEPEBEN/1.200.000UI PO SUSP INJ IM C/50 FA/50-CX BENZILPENICILINA BENZATINA (PENICILINA)	TEUTO	FA	150	6,0000	900,00
0004	31988	BROMOPRIDA/5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/50-CX BROMOPRIDA	WASSER	AMP	600	1,3500	810,00
0005	35960	ESCOPOLAMINA/20MG/ML INJ IM/IV/SC C/100 AMP 1ML/100-CX BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	HYPOFARMA	AMP	200	1,2000	240,00
0006	30708	HYPOCAINA/2% SOL INJ SV C/100 AMP 5ML/100-CX CLORIDRATO DE LIDOCAINA	HYPOFARMA	AMP	800	1,2500	1.000,00
0007	16178	ARTRINID/100MG PO LIOF SOL INJ IV C/50 FA/50-CX CETOPROFENO	UNIAO QUIMICA	FA	1.600	3,8500	6.160,00
0008	15441	DOPAMINA/5 MG/ML SOL DIL INJ IV C/50 AMP 10 ML/50-CX CLORIDRATO DE DOPAMINA	TEUTO	AMP	20	4,5000	90,00
0009	33584	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 100ML CLORETO DE SODIO	HALEX ISTAR	UN	1.600	4,7600	7.616,00
0010	30247	DERMAEX A.G.E/FR 200ML ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS	NUTRIEX	UN	5	6,8500	34,25
0011	30373	DORMIUM/15MG/3ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 3ML***/50-CX *** SOMENTE COM VALIDADE 30/09/23 *** MIDAZOLAM	UNIAO QUIMICA	AMP	50	1,5000	75,00
0012	23079	ONDANSETRONA/2MG/ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 2ML/50-CX	HYPOFARMA	AMP	300	1,5900	477,00

Gláucia Sardenha
 Gerente Administrativo

Maria Isabel C. Bernardino
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 41082

CLORIDRATO DE ONDANSETRONA

0014	34964	ATADURA/RAYON ESTERIL 7,5 CM X 5 M	POLAR FIX HOSP	RL	5	5,0000	25,00
Z*ATADURA RAYON							
0014	37039	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 250ML	MALEX ISTAR	UN	700	4,7000	3.290,00
CLORETO DE SÓDIO							
0015	35002	COMPRESSA/GAZE 13F N/EST 7,5X7,5CM EUROPA C/500	POLAR FIX HOSP	PT	400	22,3000	8.920,00
Z*COMPRESSA GAZE N/ESTERIL							
0016	34992	COMPRESSA/GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10	POLAR FIX HOSP	ENV	500	0,4600	230,00
Z*COMPRESSA GAZE ESTERIL							
0017	35605	ELETRODO/ESPUMA ADULTO/INFANTIL SOLIDOR C/50/50-EV	LABOR IMPORT	PC	8.500	0,2400	2.040,00
Z*ELETRODO+DESCARTAVEL							
0018	38124	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/IND EMB/BAG	TKL	UN	2.500	0,7500	1.875,00
Z*EQUIPO MACRO							
0019	37507	ESCOVA DESCARTAVEL SECA	3B	UN	10	1,2500	12,50
ESCOVA							
0020	15841	FITA ADESIVA CREPE HOSP/BRANCA 19MMX50M	CIEX	UN	20	3,6000	72,00
Z*INATIVO - FITA ADESIVA							
0021	16919	FITA MICROPOROSA/BRANCA 50MMX10M	CIEX	UN	6	4,6000	27,60
Z*INATIVO - FITA MICROPORE							
0022	33996	PAPEL LENCOL/70X50 NATURAL C/10/10-CX	DESCARBOX	UN	90	7,8000	702,00
Z*PAPEL LENCOL							
0023	33791	SONDA URETRAL/EM PVC N.4 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,4900	4,90
Z*SONDA URETRAL							
0024	33792	SONDA URETRAL/EM PVC N.6 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5100	5,10
Z*SONDA URETRAL							
0025	33793	SONDA URETRAL/EM PVC N.8 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5200	5,20
Z*SONDA URETRAL							
0026	33795	SONDA URETRAL/EM PVC N.12 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5600	5,60
Z*SONDA URETRAL							

Total Geral: R\$ 34.833,15

** TRINTA E QUATRO MIL, OITOCENTOS E TRINTA E TRES REAIS E QUINZE CENTAVOS **

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Glaucia Sarmento
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. de Almeida
FARMACEUTICA
CNPJ 42322

mapa 22 07 23

mapa ok



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA B - JARDIM AMERICA
 CEP:75523-290 - ITUMBIARA - GO
 Tel/Fax: (16)3505-4900
 CNPJ:31.378.288/0002-47 - IE:10.782.096-0
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292359

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889)
Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHAES,2520
Cidade: MIRASSOL
Bairro: SANTA CASA
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70

Contato:
Cep: 15135-002
Telefone: (17)997-679-737
Uf: SP
E-mail: farmaciazupamirassol@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	16108	TRANSAMIN/50MG/ML SOL INJ C/5 AMP 5ML/5-CX ACIDO TRANEXAMICO	ZYDUS BRASIL	AMP	10	4,4000	44,00
0002	32344	CEFTRIAXONA/1G PO SOL INJ IV C/50 FA/50-CX CEFTRIAXONA DISSODICA	TEUTO	FR	400	3,1500	1.260,00
0003	34605	AGULHA HIPODERMICA /26G 13X0,45MM C/100/100-CX Z*AGULHA DESCARTAVEL	SR	UN	300	0,0615	18,45
0004	34596	AGULHA HIPODERMICA /18G 40X1,20MM C/100/100-CX Z*AGULHA DESCARTAVEL	SR	UN	8.000	0,0750	600,00
0005	34597	AGULHA HIPODERMICA /22G 25X0,70MM C/100/100-CX Z*AGULHA DESCARTAVEL	SR	UN	900	0,0620	55,80
0006	34941	ATADURA/CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT Z*ATADURA CREPE	POLAR FIX HOSP	RL	156	0,5200	81,12
0007	34943	ATADURA/CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT Z*ATADURA CREPE	POLAR FIX HOSP	RL	60	0,7700	46,20
0008	37627	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/INJ EMB/BAG Z*EQUIPO MACRO	INJEX	UN	2.500	0,8700	2.175,00
0009	34590	SERINGA HIPODERMICA/10ML LUER LOCK C/250/250-CX Z*SERINGA	SR	SERG	1.500	0,2215	332,28
0010	37992	SERINGA HIPODERMICA/20ML LUER SLIP C/250/250-CX SERINGA HIPODERMICA	SR	SER	500	0,4300	215,00

Carla Isabel G. de Moraes
 FARMACÉUTICA
 CRF-SP 42392

Gláucia Sacramento
 Gerente
 Administrativo

0011 19286 SONDA FOLEY/05CC 2 VIAS 16	LABOR IMPORT	PC	10	2,6500	26,50
Z*SONDA FOLEY + CUFF					
Total Geral: R\$ 4.854,35					
** QUATRO MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS **					
Cond. Pagto: 30 DIAS	Validade Proposta: 5 Dias da Abertura				
Transportadora: CIF - PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	Vendedor: VEND ISABEL SOUZA - SAO JOSE DO RIO PRETO				
Condições de Fornecimento:					
POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.					

Maria Isabel O. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

Maria Isabel O. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

Gláucia Santana
Gláucia Santana
Gereente
Administrativo

mapa 22 07 23

Mapa de



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
 End: PC EMILIO MARCONATO, 1000
 Fone: (19) 3522-5600
 Cep: 13.916-074
 Cnpj: 07.729.178/0004-91

Orçamento: A188KP/1
 Sexta-feira, 28 de julho de 2023 - 14:52:2

Dados do Cliente:

Empresa: 36070 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Cidade: MIRASSOL - Estado: SP Fax:
 End: AV DOUTOR ELIEZER MAGALHAES, 2520 Fone: (17)3242-3006 Cnpj: 29.505.759/0003-70
 Cep: 15.135-002

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) prepo(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. CLI	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr. Unit	Pr. Emb	Pr. Total
1	013918	FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R\$ 4,0168	R\$ 20,0840	R\$ 20,08
Princípio Ativo:		ACETILCISTEINA 300MG	Reg. MS:		1.0497.1149.002-1				
2	023325	DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP	IMEC	CX	Caixas	1	R\$ 0,0390	R\$ 15,5000	R\$ 19,50
Princípio Ativo:		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	Reg. MS:		1.4259.0006.008-1				
3	028361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 4,4893	R\$ 448,9300	R\$ 448,93
Princípio Ativo:		ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML	Reg. MS:		1.1343.0186.002-1				
4	025770	AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML CX C/24ER - 83500	VIC PHARMA	FR	Caixas	48	R\$ 1,7513	R\$ 1.7513	R\$ 84,06
Princípio Ativo:		AGUA OXIGENADA 100ML	Reg. MS:		0.0006.0000.000-0				
5	018197	AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP	HALEX/ISOPARMA	CX	Caixas	4	R\$ 0,3977	R\$ 79,5400	R\$ 318,16
Princípio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML	Reg. MS:		1.0311.0158.002-4				
6	000833	ANESTALCON SOL OFT ESTERIL 5MG/ML FR CONTA-GOTAS X 5ML	ALCON/NOVARTIS	CX	Caixas	3	R\$ 8,7695	R\$ 8,7695	R\$ 26,31
Princípio Ativo:		PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO	Reg. MS:		1.0066.1087.001-5				
7	015662	ANLIDIPINO 5MG CX C/30CPR GEN 1006327	ACHE	CX	Caixas	3	R\$ 0,4051	R\$ 12,1530	R\$ 36,46
Princípio Ativo:		ANLIDIPINO 5MG, BEEILATO	Reg. MS:		1.0573.0597.001-0				

Reserva Rioclarense Farmacêutica S/A
 FARMACIA
 CRF-SP 42392

Glaucia Sedinha
 Gerente Administrativo

8	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$	R\$	R\$ 886,05
Principio Ativo:	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL						5,8070	295,3500	
									Reg. MS: 1.0270.0100.009-2
9	022620	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R\$	R\$	R\$ 956,94
Principio Ativo:	BROMOPRIDA 10MG/2ML						1,5949	159,4900	
									Reg. MS: 1.1343.0130.003-4
10	029014	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 88,61
Principio Ativo:	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG						0,8861	88,6100	
									Reg. MS: 1.1085.0043.001-1
11	033660	CAPTOPRIL 25MG C/25BL X 20CP GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 13,00
Principio Ativo:	CAPTOPRIL 25MG						0,0260	13,0000	
									Reg. MS: 1.1343.0207.003-2
12	001909	AMPLOSPEC 1G CX C/30FA S/DIL	BIOQUIMICO	CX	Caixas	8	R\$	R\$	R\$
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV						4,0997	202,9850	1.623,88
									Reg. MS: 1.0063.0003.005-8
13	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	16	R\$	R\$	R\$
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM						1,5079	150,7900	2.412,64
									Reg. MS: 1.1343.0195.002-0
14	028242	FLUXON 75MG CX C/2BL X 15CP	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$	R\$	R\$ 28,63
Principio Ativo:	CINARIZINA 75MG						0,4771	14,3130	
									Reg. MS: 1.5584.0589.004-3
15	033603	CLOPIDOGREL 75MG CX C/2BL X 15CP GEN	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$ 36,54
Principio Ativo:	CLOPIDOGREL 75MG, BISSULFATO						0,4060	12,1800	
									Reg. MS: 1.0974.0329.002-1
16	030494	CHLORCLEAR 0,5% ALCOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501	VIC PHARMA	FR	Caixas	4	R\$	R\$	R\$ 3,03
Principio Ativo:	CLOREXIDINA 0,5% 100ML						2,0074	2,0074	
									Reg. MS: 0.0000.0000.000-0
17	030568	CHLORCLEAR 1% AQUOSA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 86434	VIC PHARMA	FR	Caixas	24	R\$	R\$	R\$ 46,45
Principio Ativo:	CLOREXIDINA 1% 100ML						1,9353	1,9353	
									Reg. MS: 0.0000.0000.000-0
18	020980	KETAMIN NP 50MG/ML CX C/25AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$		


 Gláucia Gardinha
 Gerente Administrativo

Nota: Este medicamento é de propriedade da
 FARMACIA CRISTALIA
 CRF-SP 41002

							R\$	R\$	R\$
							16,0000	400,0000	
Principio Ativo:	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTROCETAMINA) *					Reg. MS: 1.0298.0213.007-4			
19	029013 DOPACRIS 5MG/ML CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2		R\$ 5,9870	R\$ 59,0700	R\$ 118,14
Principio Ativo:	DOPAMINA 50MG, CLORIDRATO					Reg. MS: 1.0298.0106.002-1			
20	001670 DEXAMETASONA 2MG CX C/50AP X 1ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2		R\$ 1,0042	R\$ 50,2100	R\$ 100,42
Principio Ativo:	DEXAMETASONA 2MG/ML					Reg. MS: 1.0387.0047.001-0			
21	011572 DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	25		R\$ 1,9719	R\$ 197,1900	R\$ 4.929,75
Principio Ativo:	DEXAMETASONA 4MG/ML					Reg. MS: 1.1343.0114.003-7			
22	028497 DIAZEPAM 5MG CX C/30CPR GEN	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2		R\$ 0,8928	R\$ 2,7840	R\$ 5,57
Principio Ativo:	DIAZEPAM 5MG					Reg. MS: 1.3584.0121.002-1			
23	010533 COMPAZ 10MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1		R\$ 0,1044	R\$ 20,8800	R\$ 20,88
Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG					Reg. MS: 1.0298.0008.007-1			
24	025810 DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	2		R\$ 0,9451	R\$ 94,5100	R\$ 189,02
Principio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML					Reg. MS: 1.1085.0016.003-9			
25	033076 FLAGASS 75MG/ML GTS CX C/ 1FR 10ML 1005653	ACHE	FR	Caixas	20		R\$ 18,9005	R\$ 18,9005	R\$ 378,01
Principio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0			
27	032419 LUFTY 75MG/ML CX C/200FR X 10ML	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1		R\$ 1,8902	R\$ 378,0400	R\$ 378,04
Principio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0			
28	010680 DAPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/100 AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	26		R\$ 1,1814	R\$ 118,1400	R\$ 3.071,64
Principio Ativo:	DAPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML					Reg. MS: 1.1343.0120.002-1			
29	033439	PRATI	CX	Caixas	1		R\$	R\$	R\$ 24,24

Farmaceutica
 Farmaceutica
 CRF-SP 22032

Gláucia Saldanha
 Gerente
 Administrativo

Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG CX C/20BL X 10CP GEN DIPIRONA SODICA 500MG	DONADUZZI				0,1777	35,5400	
								Reg. MS: 1.2568.0041.003-7
Principio Ativo:	ETOMIDATO 2MG/ML CX C/SFA X 10ML GEN	BLAU	CX	Caixas	20	R\$ 11,5992	R\$ 57,9960	R\$ 1.159,92
								Reg. MS: 1.1637.0076.001-6
Principio Ativo:	FENOCRIS 100MG/ML IM/IV CX C/25AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 2,1554	R\$ 53,8950	R\$ 33,28
								Reg. MS: 1.0298.0016.019-7
Principio Ativo:	FUROSEMIDA 20MG/2ML CX C/100AP X 2ML GEN	SANTISA	CX	Caixas	2	R\$ 1,2219	R\$ 122,1900	R\$ 144,38
								Reg. MS: 1.0186.0032.001-2
Principio Ativo:	GLICOSE 50% CX C/200AP X 10ML PLAST	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,6507	R\$ 130,1400	R\$ 130,14
								Reg. MS: 1.0311.0167.001-5
Principio Ativo:	ANDROCORTIL 100MG CX C/30F-A S/DIL	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 4,0597	R\$ 202,9850	R\$ 405,97
								Reg. MS: 1.0370.0463.004-6
Principio Ativo:	ANDROCORTIL 500MG CX C/30FA IM/IV S/DIL	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 6,3796	R\$ 318,9800	R\$ 637,96
								Reg. MS: 1.0370.0463.006-2
Principio Ativo:	HIDROXIDO DE ALUMINIO 80MG/ML CX C/50FR X 150ML GEN	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 4,3594	R\$ 217,9700	R\$ 217,97
								Reg. MS: 0.0000.0000.000-0
Principio Ativo:	IBUPROFENO 100MG/ML CX C/1FR X 20ML GEN	MEDQUIMICA	CX	Caixas	25	R\$ 3,4142	R\$ 3,4142	R\$ 85,36
								Reg. MS: 1.0917.0083.005-6
Principio Ativo:	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 7,0884	R\$ 70,8840	R\$ 212,65
								Reg. MS: 1.0298.0357.002-7
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO							
Principio Ativo:		CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$ 173,99

Maria Isabel B. de Souza
 11-11-2018
 CRF-SP 82298

Glaucia Sordinha
 Gerente
 Administrativa

						5,7996	57,9960		
Principio Ativo:	APLICADORES LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO								
Principio Ativo:	40 028610 DORMIRE 5MG/ML CX C/10AP X 3ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 3,5442	R\$ 35,4420	R\$ 106,33	
Principio Ativo:	MIDAZOLAM 15MG								
Principio Ativo:	41 031606 ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	MIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 1,7399	R\$ 173,9900	R\$ 521,97	
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 4MG/2ML,CLORIDRATO								
Principio Ativo:	42 031984 ABIDOR 200MG 15ML SOL GT CX CX C/200FR HOSP	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 1,8559	R\$ 371,1800	R\$ 371,18	
Principio Ativo:	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML								
Principio Ativo:	43 010732 PAMERGAN 25MG/ML CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R\$ 1,8902	R\$ 94,5100	R\$ 378,04	
Principio Ativo:	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO								
Principio Ativo:	44 014822 ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML C/SONDA C/20FR CLISTEROL	JP	CX	Caixas	1	R\$ 9,8970	R\$ 197,9400	R\$ 197,94	
Principio Ativo:	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA								
Principio Ativo:	46 021162 SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R\$ 9,0595	R\$ 271,7850	R\$ 271,79	
Principio Ativo:	RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO								
Principio Ativo:	47 021139 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/80FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	20	R\$ 6,0190	R\$ 481,5200	R\$ 9.630,40	
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO								
Principio Ativo:	48 025983 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/16FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	4	R\$ 10,8995	R\$ 174,3920	R\$ 697,57	
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO								
Principio Ativo:	49 013996 CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL	EQUIPLEX	CX	Caixas	7	R\$ 0,3193	R\$ 63,8600	R\$ 447,02	
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9%								
Principio Ativo:	50 027083 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/16FR	EQUIPLEX	CX	Caixas	16	R\$	R\$	R\$	

World Trade Center
 FARMACIA
 015.57 8102

Glauco S. Dinha
 Gerente
 Administrativo

mapa 22 - 07 23



Orçamento

Número
558

Empresa: CIRURGICA KD LTDA.
Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP
Cap: 08060020 Telefone: 11-2541-1095 Fax:
CNPJ: 09.260.071/0001-06 IE: 149930651111 e-mail:

WhatsApp:

Página 1 de 2

Orçamento Nr: 558 Includor por: VENDAS02 Mr. Talão: Emissão: 28/07/2023
Cliente: 1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ: 29606769000370
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520
Bairro: SANTA CASA Cidade: MIRASSOL CEP: 15135002
Fone: 17 3042-1258 Fax: Vendedor: IGOR DO NASCIMENTO SILVA
e-mail: farmaciaupemirassol@gmail.com e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br
Contato: MARIA ISABEL

Impressão 28/07/2023 12:44:54

Seq.	Cód. Referência	Descrição do Produto	NCM	Marca	Unid.	Qtd	Unitário	Total	%Icms	%Ipi	ICMS-ST
1	AG1345D	AGULHA DESC. 13 X 4,5 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	3	6,200000	18,60	0,00	0,00	0,00
2	AG257D	AGULHA DESC. 25 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	9	5,960000	53,65	0,00	0,00	0,00
3	AG258D	AGULHA DESC. 25 X 06 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	5	5,950000	29,75	0,00	0,00	0,00
4	AG307D	AGULHA DESC. 30 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	18	6,200000	111,60	0,00	0,00	0,00
5	AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CX	80	7,190000	575,20	0,00	0,00	0,00
6	CPC07	COLETOR PERF. CORTANTE 07 LT DESCARPACK	4819.10.00	DESCARPACK	UN	180	4,000000	720,00	0,00	0,00	0,00
7	CUSFD	COLETOR URINA SIST. FECHADO 2000 ML DESCARPACK	3826.90.40	POLY MEDICURE	UN	40	4,500000	180,00	0,00	0,00	0,00
8	ED19LD	ESCALPE DESC. 19B DESCARPACK	9016.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	200	0,150000	30,00	0,00	0,00	0,00
9	ED26LD	ESCALPE DESC. 26B DESCARPACK	9016.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	100	0,160000	16,00	0,00	0,00	0,00
10	BLEDES	ELETRODO DESCART./ ADULTO DESCARPACK	9018.11.00	CHINA QUINGDAO	UN	8800	0,200000	1.760,00	0,00	0,00	0,00
11	ECMD	EQUIPO MACRO C/PLEX. C/INJ. LAT. FLAR P/B DESCARPACK	9018.90.10	JIANGSU JICHUN	UN	2500	0,770000	1.925,00	0,00	0,00	0,00
12	LCE85L	LUVA CIR. ESTERIL 6,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SON BHD	PR	50	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
13	LCE76L	LUVA CIR. ESTERIL 7,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SON BHD	PR	50	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
14	LCE80L	LUVA CIR. ESTERIL 8,0 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SON BHD	PR	50	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
15	LPGLHS	LUVA LATEX GDE. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CX	20	12,900000	258,00	0,00	0,00	0,00
16	LPMLHS	LUVA LATEX MED. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CT	20	12,800000	256,00	0,00	0,00	0,00
17	LPPLHS	LUVA LATEX PEQ. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CT	100	12,800000	1.280,00	0,00	0,00	0,00
18	SER10LLD	SERINGA DESC. S/AG. 10ML LL - DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	2000	0,210000	420,00	0,00	0,00	0,00
19	SER20DEB	SERINGA DESC. S/AG. 20ML LS - DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	1200	0,350000	420,00	0,00	0,00	0,00

Maria Isabel C. ...
FARMACIA
CRF-SP 42852

Glacira Sardenha
Gerente
Administrativo



Orçamento

Número 558

Empresa: CIRURGICA KD LTDA.

Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP

Cep: 08060020 Telefone: 11-2541-1095

Fax:

WhatsApp:

CNPJ: 09.260.071/0001-06 IE: 149930651111

e-mail:

Página 2 de 2

Orçamento Nr: 558

Incluidor por: VENDAS02

Nr. Talão:

Emissão: 28/07/2023

Cliente: 1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29505759000370

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESEER MAGALHÃES, 2520

Bairro: SANTA CASA

Cidade: MIRASSOL

CEP: 15135002

Fone: 17 3042-1256

Fax:

Vendedor: IGOR DO NASCIMENTO SILVA

e-mail: farmaciaupemirassol@gmail.com

e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br

Contato: MARIA ISABEL

Impressão 28/07/2023 12:44:54

Quantidade de Registros: 19

Valor Total:	8.192,20
Desconto(-):	0,00
Frete por Conta Emitente:	0,00
Frete(+):	0,00
IP(+):	0,00
FCP-ST(+):	0,00
ICMS ST(+):	0,00
Seguro(+):	0,00
Valor Final:	8.192,20

Forma de Pagamento:

BOLETO BANCARIO

Condição de Pagamento:

30

Validade da Proposta:

5 DIAS

Prazo de Entrega:

3 DIAS

Observações:

FATURAMENTO MÍNIMO: R\$1.000,00

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO:

Glaucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

Termino G. Bernardino
 FARMACELTICA
 CRP-SP 42532

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
LICHOA - SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.958.901.111
FONE/FAX: (17) 3826-9797 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br

LICHOA SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
AG: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNID	EMBALA GEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	200	CP	500	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	0,08	16,00
2	30	AMP	50	ACIDO TRANEXAMICO INJ	6,02	180,60
3	800	AMP	200	AGUA DESTILADA 10ML	0,44	352,00
4	90	CP	30	ANILÓDIPINO 5MG	0,06	5,40
5	25	FR	1	IPRATÓPIO GOTAS	2,12	53,00
6	600	AMP	100	BROMOPRIDA INJ	2,32	1.392,00
7	100	AMP	100	BUTILBROMETO 20MG/ML	2,00	200,00
8	5	FR	1	BUTILBROMETO + DIFIRONA GOTAS	18,10	90,50
9	900	AMP	100	BUTILBROMETO + DIFIRONA INJ	2,83	2.264,00
10	500	CP	500	CAPTÓPRIL 25MG	0,05	25,00
11	400	FR	100	CEFTRIAXONA 1GR	6,24	2.496,00
12	1800	AMP	50	CETÓPROFENO IM	2,82	4.192,00
13	50	CP	30	CINARIZINA 75MG	0,58	29,00
14	90	CP	30	CLOPIDÓGREL 75MG	0,94	84,60
15	200	AMP	100	HYPLEX B INJ	1,48	296,00
16	100	AMP	100	DEXAMETASONA 2MG INJ	0,87	87,00
17	2500	AMP	100	DEXAMETASONA 4MG INJ	2,44	6.100,00
18	90	CP	30	DIAZEPAN 10MG	0,11	9,90
19	250	AMP	100	DICLOFENACO INJ	1,38	279,00
20	20	FR	1	DIMETICONA GOTAS	2,87	58,40
21	2500	AMP	100	DIFIRONA INJ	1,69	4.180,00
22	100	CP	100	DIFIRONA 500MG	0,22	22,00
23	30	FR	1	LORATADINA XAROPE	5,58	167,40
24	300	AMP	100	ONDANSERTRONA 4MG/2ML	2,83	849,00
25	5	FR	1	PARACETAMOL GOTAS	1,90	9,50
26	200	AMP	100	PROMETAZINA INJ	2,78	552,00
27	1800	UND	50	SORO FISIOLÓGICO 100ML	5,29	8.484,00
28	90	FR	10	SORO FISIOLÓGICO 1000ML	11,21	965,50
29	700	UND	35	SORO FISIOLÓGICO 200ML	6,09	4.263,00
30	300	AMP	20	SORO FISIOLÓGICO 500ML	7,80	2.340,00
31	600	AMP	100	TRAMADOL INJ 2ML	2,25	1.350,00
					TOTAL	40.258,60

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
PRETE GRATIS NAS COMPRAS ACIMA
DE R\$ 500,00

Glaucia Sargenta
Gerente
Administrativo

Comércio de Medicamentos
FARMACIA
CRF-SP 22392

Cirúrgica Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
RUA: BRASIL, Nº 248 - VILA SANTA ISABEL
UCHOA - SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
FONE/FAX: (17) 38269797 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br

UCHOA SP, 31 DE JULHO DE 2023

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
AVC: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTYDE	UNID.	EMBALA GEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	2	EL		1 AGUA DESTILADA 5LT	19,38	22,78
2	300	UND	100	1 AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	0,08	24,00
3	200	UND	100	1 AGULHA DESCARTAVEL 20X6,5	0,08	18,00
4	900	UND	100	1 AGULHA DESCARTAVEL 25X7	0,08	72,00
5	500	UND	100	1 AGULHA DESCARTAVEL 25X9	0,08	40,00
6	1800	UND	100	1 AGULHA DESCARTAVEL 30X7	0,08	144,00
7	500	UND	100	1 AGULHA DESCARTAVEL 30X9	0,08	40,00
8	8000	UND	100	1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12	0,50	8.400,00
9	120	LT	1	1 ALCÓOL 70%	8,12	874,40
10	30	RL	1	1 ALGODÃO HIROFILO	17,50	625,00
11	5	UND	1	1 APARELHO DE PRESSÃO ADULTO	85,55	427,75
12	1	UND	1	1 APARELHO DE PRESSÃO AUTOMÁTICO		
13	156	UND	12	1 BRACO	159,50	159,50
14	60	UND	12	1 ATADURA CREPE 10X4,5	0,88	90,48
15	5	RL	12	1 ATADURA CREPE 15X4,5	0,87	52,20
16	5	RL	1	1 ATADURA RAYON 7,5X5	7,60	37,80
17	10	PCT	60	1 CAMPO OPERATORIO C/50	80,04	800,40
18	300	UND	50	1 CATETER N. 20	0,74	74,00
19	300	UND	60	1 CATETER N. 22	0,77	231,00
20	800	UND	50	1 CATETER N. 24	0,81	249,00
21	40	UND	1	1 CATETER NASAL TIPO OCULOS	1,61	64,40
22	15	UND	1	1 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO COM VALVULA ANTI REFLUXO	4,21	63,15
23	180	UND	1	1 COLETOR PERF. CORTANTE 7 LITROS	4,41	793,80
24	400	PCT	500	1 COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 13 FIOS NÃO ESTERIL C/500	26,83	10.732,00
25	500	PCT	10	1 COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 11 FIOS C/10	0,65	325,00
26	600	UND	1	1 CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO 10X15	1,04	624,00
27	4	CX	500	1 CURATIVO POS GOLETA C/500	16,68	66,72
28	8500	UND	50	1 ELETRODO PARA MONITORIZACAO ECG	0,28	2.380,00
29	2500	UND	1	1 EQUIPO MACROGOTAS SLIP	0,80	2.000,00
30	20	RL	1	1 FITA ADESIVA HOSPITALAR 15X50	5,21	104,20
31	6	RL	1	1 FITA MICROPORRE 50X10	5,51	33,06
32	64	UND	7	1 FRALDA GERIATRICA GG	2,78	177,82
33	24	UND	8	1 FRALDA GERIATRICA Q	2,00	48,00
34	10	UND	1	1 FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	1,20	12,00
35	90	RL	1	1 LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 10X50	8,87	861,30
36	20	UND	10	1 LENÇOL DESCARTAVEL 2X0,90	1,15	23,00
37	10	CX	100	1 LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO G C/100	18,11	181,10

RECIBO DE RECEBIMENTO
FOLHA Nº 0002
2023-SP-AD-02

Glaucia Sargento
Gerente
Administrativo

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAZINA - SP
AV: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNID	EMBALA QTD	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
37	10	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO M C/100	18,11	181,10
38	100	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO P C/100	18,11	1.811,00
39	50	S	1	LUVA CIRURGICA 5,5	1,86	93,00
40	50	S	1	LUVA CIRURGICA 7,5	1,38	68,00
41	50	S	1	LUVA CIRURGICA 8,0	1,42	71,00
42	500	UND	200	PAPEL CREPADO 75X76	1,54	770,00
43	200	UND	100	SCALP N. 19	0,23	46,00
44	1400	UND	100	SCALP N. 21	0,32	448,00
45	400	UND	100	SCALP N. 23	0,23	92,00
46	100	UND	100	SCALP N. 25	0,23	23,00
47	1500	UND	1	SERINGA 10ML SEM AGULHA LOCK	0,29	435,00
48	600	UND	1	SERINGA 20ML SEM AGULHA SLIP	0,46	276,00
49	7000	UND	1	SERINGA 5ML SEM AGULHA LOCK	0,19	1.330,00
50	300	UND	1	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA	0,15	45,00
51	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 08	8,00	80,00
52	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 8	8,00	80,00
53	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 10	7,30	73,00
54	20	UND	1	SONDA URETRAL N. 12	0,81	16,20
55	4000	UND	100	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO VERDE	0,29	1.160,00
56	200	UND	100	LACRE NUMERAÇÃO 16CM	1,02	204,00
TOTAL						36.128,14

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
FRETE GRATIS NAS COMPRAS ACIMA DE
R\$500,00

Glória Sampaio
Glebe
Administrativo

*RECIBO DE RECEBIMENTO
FARMACIA
CRF-SP 42392*



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380111552532821
01/09/2023 12:12:0101/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:12:01
011100111 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300233554179694600000308670

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	90.108
NOSSO NUMERO	31367730000233554
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.086,70
VALOR COBRADO	3.086,70

NR.AUTENTICACAO D.0FD.71D.EBB.B10.DDF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

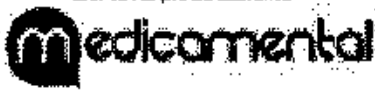
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
 CENTRO - 27175-000
 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.041.906
 Série 001
 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
 3323 0831 3782 8800 0409 5500 1000 0419 0611 4298 8604

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11864252 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 819016879114 | CNPJ / CPF: 31.378.288/0004-09

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333230163143793 - 02/08/2023 16:43:47

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES** | CNPJ / CPE: 29.605.759/0003-70 | DATA DA EMISSÃO: 02/08/2023

ENDERECO: **AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520** | BAIRRO/DISTRITO: **SANTA CASA** | CEP: 15135-002 | DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 02/08/2023

MUNICIPIO: **MIRASSOL** | UF: **SP** | FONE/FAX: 17997670737 | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 17:43:00

FATURA / DUPLICATA
 Num.: 801
 Venc.: 01/09/2023
 Valor: R\$ 3.086,70

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2022 de 01 de Maio de 2023
 CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
 INSTITUTO FACERES

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS FCP	BASE CÁLCULO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
3.086,70	370,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.086,70
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.086,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI** | FRETE POR CONTA: 0-Remetente | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEICULO: | UF: | CNPJ / CPF: 12.270.745/0004-00

ENDERECO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 1,2 - SP118-330** | MUNICIPIO: **SUMARE** | UF: **SP** | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114

QUANTIDADE: 14 | ESPECIE: **Volumes** | MARCA: | NUMERAÇÃO: | PESO BRUTO: 22,320 | PESO LÍQUIDO: 22,320

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
31988	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INF IM/TV C/50 AMP 2ML/WASSER G- Lote: WFE22247 Q: 14 Val: 30/12/26	30049045	000	6108	CX	14	67,5000	945,00	945,00	113,40			12,00	
34992	COMPRESSA GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10 POLAR FIX HOSP Lote: 67255 Q: 750 Val: 07/03/28	30059090	000	6108	ENV	750	0,4600	345,00	345,00	41,40			12,00	
37507	ESCOVA DESCARTAVEL SECA/GB Lote: 101022 Q: 6 Val: 31/10/25 Lote: 040423 Q: 4 Val: 30/04/28	39269040	000	6108	UN	10	1,2500	12,50	12,50	1,50			12,00	
15841	FITA ADESIVA CREPE HOSP BRANCA 19MMX30M/C/IEK Lote: FC20823D Q: 20 Val: 24/06/25	48114110	000	6108	UN	20	3,6000	72,00	72,00	8,64			12,00	
76919	FITA MICROPOROSA BRANCA 30MMX10M/C/IEK Lote: PP22823HC Q: 10 Val: 16/06/25 FCI: B76930FF-720D-43DC-APD6-A635F4662B3F	30051090	300	6108	UN	10	4,6000	46,00	46,00	5,52			12,00	
23079	ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 2ML/HYPOFARMA G- Lote: 22091137 Q: 12 Val: 30/09/24	30059079	000	6108	CX	12	79,5000	954,00	954,00	114,48			12,00	
33996	PAPEL LENÇOL 70X50 NATURAL C/10/DESCARBOX Lote: 7975 Q: 9 Val: 13/07/28	48030090	000	6108	CX	9	78,0000	702,00	702,00	84,24			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
 Pedido: 54-08/2023 MAPA: 22-07/2023
 COMPRADOR RESPONSÁVEL: MARIA IZABEL
 RECEBIMENTO: PORTARIA 24H
 Orc 14297369 Fictas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 5/3 12 vols
 ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
 Inf. Gêro:
 Valor Aprox Tributos Federais: R\$ 426,93 Estadual: R\$ 571,54 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 (A) Venda para consumo final
 (C) Venda para consumo final
 Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000856/2020 e
 SEI-040196/000077/2023.
 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 11,27
 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
 Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art.º, inciso III e Anexo III
 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 03/08/23

RESERVADO AO FISCO

Gláucia Santana
 Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 42592

Impressa em 02/08/2023 às 19:12:42

MATERIAIS MEDICOS R\$ 1187,70
 MEDICAMENTOS R\$ 1899,00

www.gov.br/nfe

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

AVIA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.041.906
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3323 0831 3782 8600 0409 5580 1000 8419 0611 4298 8604

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

333230163143793 - 02/08/2023 16:43:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33792	SONDA URETRAL EM PVC N.6 40CM/MEDSONDA Lote: 71936 Qt: 10 Val: 30/06/27	90183929	000	6108	UN	10	0,5100	5,10	5,10	0,61			12,00	
33793	SONDA URETRAL EM PVC N.8 40CM/MEDSONDA Lote: 71961 Qt: 10 Val: 30/06/27	90183929	000	6108	UN	10	0,5100	5,10	5,10	0,61			12,00	

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 02/08/23

Glauco Sarrafina
Gerente Administrativo

Maria Isabel C. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

MATERIAIS MEDICOS R\$ 1189,70

MEDICAMENTOS R\$ 1899,00

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 DE 04 DE ABRIL DE 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 08/2023 PROCESSO Nº 229/2023
INSTITUTO DE SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
INSTITUTO DE SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Banco do Brasil

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ - 31.378.288/0004-09	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0066158-1	Data do Documento 02/08/2023	Vencimento 01/09/2023
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 41906-01	Nosso Número: 31367730000233554	Valor do Documento: 3.086,70

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil

001-0

00190.00009 03136.773003 00233.554179 6 94600000308670

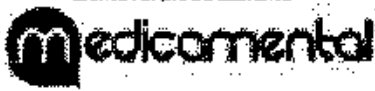
Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 01/09/2023
Beneficiário MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - 31.378.288/0004-09					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0066158-1
Endereço Beneficiário RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ					
Data do documento: 02/08/2023	No. do documento 41906-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/08/2023	Nosso Número 31367730000233554-4
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.086,70
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) POTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 15,43 AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEIARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. <p style="text-align: center;">Atenção Parcela: 01 de 01</p>					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889)
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL-SP
29.505.759/0003-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
 CENTRO - 27175-000
 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.041.906
 Série 001
 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
 3323 0831 3782 8800 6409 5500 1000 0419 0611 4298 8604

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**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11864252 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 819016879114 | CNPJ/CPF: 31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES** | CNPJ/CPF: 29.605.759/0003-70 | DATA DA EMISSÃO: 02/08/2023

ENDEREÇO: **AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520** | BAIRRO/DISTRITO: **SANTA CASA** | CEP: 15135-002 | DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 02/08/2023

MUNICÍPIO: **MIRASSOL** | UF: **SP** | FONE/FAX: 17997679777 | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 17:43:00

FATURA / DUPLICATA
 Num.: 001
 Venc.: 01/09/2023
 Valor: R\$ 3.086,70

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
 CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
 INSTITUTO FACERES

BASE CÁLCULOS	VALOR DUT/ICMS	VALOR DO TOME/ICP	BASE CÁLCULOS S. INST.	VALOR DE DESPESAS	VALOR TOTAL IM	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
3.086,70	370,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.086,70
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.086,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI** | FRETE POR CONTA: 0-Remetente | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: | UF: | CNPJ/CPF: 12.270.745/0004-00

ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2,2 - SP118-330** | MUNICÍPIO: **SUMARE** | UF: **SP** | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114

QUANTIDADE: 14 | ESPÉCIE: **Volumes** | MARCA: | NUMERAÇÃO: | PESO BRUTO: 22,320 | PESO LÍQUIDO: 22,320

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOEAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR (PI)	VALOR ST+ICP	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
31988	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INF/MTV C/50 AMP 2ML/VASSER G- Lote: WFF22347 Q: 14 Val: 30/12/26	30049045	000	6108	CX	14	67,5000	945,00	945,00	113,40			12,00	
34992	COMPRESSA GAZE 11F ESTÉRIL EUROPA 7,5X7,5CM CHIDIPOLAR FEX HOSP Lote: 67255 Q: 750 Val: 07/03/28	39059090	000	6108	ENV	750	0,4600	345,00	345,00	41,40			12,00	
37507	ESCOVA DESCARTAVEL SEC/AGB Lote: 101022 Q: 6 Val: 31/10/25 Lote: 040423 Q: 4 Val: 30/04/26	39269040	000	6108	UN	10	1,2500	12,50	12,50	1,50			12,00	
15841	PITA ADESIVA CREPE HOSP BRANCA 19MMX50MM/CIEX Lote: FC20823D Q: 20 Val: 24/06/25	48114110	000	6108	UN	20	3,6000	72,00	72,00	8,64			12,00	
16919	PITA MICROPOROSA BRANCA 50MMX10MM/CIEX Lote: PP22823HC Q: 10 Val: 16/06/25 FCLB76830FF-720D-43DC-APD6-A635F46602B5F	30051090	300	6108	UN	10	4,6000	46,00	46,00	5,52			12,00	
23079	ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 2ML/HYPOFARMA G- Lote: 22001139 Q: 12 Val: 30/09/24	30059079	000	6108	CX	12	79,5000	954,00	954,00	114,48			12,00	
33996	PAPEL LENÇOL 70X50 NATURAL C/10/DESCARBOX Lote: 2975 Q: 9 Val: 13/07/28	48030990	000	6108	CX	9	78,0000	702,00	702,00	84,24			12,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte:
 Pedido: 54-08/2423 MAPA: 22-07/2023
 COMPRADOR RESPONSÁVEL: MARIA IZABEL
 RECEBIMENTO: PORTARIA 24H
 Orc 14297369 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 5/3 12 vols
 ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
 Inf. Gov:
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 426,73 Estadual: R\$ 571,54 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 (A) Venda para consumo final
 (C) Venda para consumo final
 Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 71,27
 Valor FCP prestado destino: R\$ 0,00
 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
 Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art.º. inciso III e inciso III
 ROTA: CO RIBEIRAO PRETO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 03/08/23

RESERVADO AO FISCO

Gisela Sardenha
 Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardes
 FARMACÊUTICA
 CRE-SP 42592

Impressão em 02/08/2023 às 19:13:42

MATERIAIS MEDICOS R\$ 1187,70
 MEDICAMENTOS R\$ 1899,00

www.gov.br/nfe

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.041.906
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3323 8831 3782 8800 0409 5580 1000 8419 0611 4298 8604

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230163143793 - 02/08/2023 16:43:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ/CPF

31.378.288/0004-09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
33792	SONDA URETRAL EM PVC N.6 40CM/MEDSONDA Lote: 71936 Q: 10 Val: 30/06/27	90183929	000	6108	LIN	10	0,5100	5,10	5,10	0,61			12,00	
33793	SONDA URETRAL EM PVC N.8 40CM/MEDSONDA Lote: 71961 Q: 10 Val: 30/06/27	90183929	000	6108	LIN	10	0,5100	5,10	5,10	0,61			12,00	

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 03/08/23

Glaucia Piranha
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardini
FARMACÉUTICA
CRF-SP 42352

MATERIAIS MEDICOS R\$ 1189,70

MEDICAMENTOS R\$ 1899,00

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 08/2023 de 08 de Agosto Nº 228/2023
INSTITUTO DE SAÚDE MUNICIPAL PIRAI

Banco do Brasil

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ - 31.378.288/0004-09	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0006158-1	Data do Documento 02/08/2023	Vencimento 01/09/2023
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 41906-01	Nosso Número: 31367730000233554	Valor do Documento: 3.086,70

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil

001-0

00190.00009 03136.773003 00233.554179 6 94600000308670

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 01/09/2023
Beneficiário MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - 31.378.288/0004-09					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ					
Data do documento: 02/08/2023	No. do documento 41906-01	Espécie doc. DM	Acerto N	Data Processamento 02/08/2023	Nosso Número 31367730000233554-4
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.086,70
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PUTO/A TRASO COBRAR MORA DE R\$ 15,43 AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PRÓTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. <p style="text-align: center;">Atenção Parcela: 01 de 01</p>					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889)
 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA
 15135-002 - MIRASSOL-SP
 29.505.759/0003-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



OK

Pedido: 54-08/2023 MAPA: 22-07/2023

DATA: 01/08/2023

NOME: MARIA ISABEL G. BERNARDELI

EMAIL: farmacia@mirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - MIRASSOL

CNPJ: 29.505.759/0003-70

RUA: AVENIDA ELISSER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP: 15.135-002

FORNECEDOR

Razão Social: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

FORNECEDOR

CNPJ: 31.378.288/0004-09

e-mail: VENDAS@MEDICAMENTAL.COM.BR

endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - SP 02, BAIRRO CENTRO- CEP: 27175-000

telefone: (16) 3505-4900

Nº	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QUANTIDADE	UNID. MEDIDA	R\$ UNIT.	R\$ TOTAL
1	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL - AMPOLA	WASSER F	700	AMPOLA	R\$ 1,350	R\$ 945,00
2	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	600	AMPOLA	R\$ 1,590	R\$ 954,00
3	COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5CM 11FIOS ESTÉRIL - PACOTE COM 10 UNIDADES	ROLAR FIX	750	PACOTE	R\$ 0,460	R\$ 345,00
4	ESCOVA SECA PARA DEGERMAÇÃO (CONJ. ESCOVA-ESPONJA) - UNIDADE	SB	10	UNIDADE	R\$ 1,260	R\$ 12,60
5	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M - ROLO	CIEK	20	ROLO	R\$ 3,600	R\$ 72,00
6	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	CIEK	10	ROLO	R\$ 4,800	R\$ 48,00
7	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	DESCARBOX	90	ROLO	R\$ 7,800	R\$ 702,00
8	SONDA URETRAL Nº 06	MEDSONDA	10	UNIDADE	R\$ 0,510	R\$ 5,10
9	SONDA URETRAL Nº 08	MEDSONDA	10	UNIDADE	R\$ 0,520	R\$ 5,20
					SUB-TOTAL	R\$ 3.056,80
					DESCONTO	R\$
					TOTAL	R\$ 3.056,80
					COND. PACT.	BOLETO 30 DIAS
					REG. ENT.	LIBERADO
					PAZES	03

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE

OBS: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

- Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
- Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
- Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - O.C.I. - Mirassol/SP

Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;

Gláucia Bandeira
Gerente
Administrativo

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CPF-SP 42392

03/08/23

Recebi
03/08/23
Ana Paqueta C. Raia
Farmacêutica
CPF-SP 23.329

Handwritten notes and a signature in the top right corner.

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	CONDICIONES	FECHA	OTRO
1	MAQUINARIA PARA...							
2	MAQUINARIA PARA...							
3	MAQUINARIA PARA...							
4	MAQUINARIA PARA...							
5	MAQUINARIA PARA...							
6	MAQUINARIA PARA...							
7	MAQUINARIA PARA...							
8	MAQUINARIA PARA...							
9	MAQUINARIA PARA...							
10	MAQUINARIA PARA...							
11	MAQUINARIA PARA...							
12	MAQUINARIA PARA...							
13	MAQUINARIA PARA...							
14	MAQUINARIA PARA...							
15	MAQUINARIA PARA...							
16	MAQUINARIA PARA...							
17	MAQUINARIA PARA...							
18	MAQUINARIA PARA...							
19	MAQUINARIA PARA...							
20	MAQUINARIA PARA...							
21	MAQUINARIA PARA...							
22	MAQUINARIA PARA...							
23	MAQUINARIA PARA...							
24	MAQUINARIA PARA...							
25	MAQUINARIA PARA...							
26	MAQUINARIA PARA...							
27	MAQUINARIA PARA...							
28	MAQUINARIA PARA...							
29	MAQUINARIA PARA...							
30	MAQUINARIA PARA...							
31	MAQUINARIA PARA...							
32	MAQUINARIA PARA...							
33	MAQUINARIA PARA...							
34	MAQUINARIA PARA...							
35	MAQUINARIA PARA...							
36	MAQUINARIA PARA...							
37	MAQUINARIA PARA...							
38	MAQUINARIA PARA...							
39	MAQUINARIA PARA...							
40	MAQUINARIA PARA...							
41	MAQUINARIA PARA...							
42	MAQUINARIA PARA...							
43	MAQUINARIA PARA...							
44	MAQUINARIA PARA...							
45	MAQUINARIA PARA...							
46	MAQUINARIA PARA...							
47	MAQUINARIA PARA...							
48	MAQUINARIA PARA...							
49	MAQUINARIA PARA...							
50	MAQUINARIA PARA...							
51	MAQUINARIA PARA...							
52	MAQUINARIA PARA...							
53	MAQUINARIA PARA...							
54	MAQUINARIA PARA...							
55	MAQUINARIA PARA...							
56	MAQUINARIA PARA...							
57	MAQUINARIA PARA...							
58	MAQUINARIA PARA...							
59	MAQUINARIA PARA...							
60	MAQUINARIA PARA...							
61	MAQUINARIA PARA...							
62	MAQUINARIA PARA...							
63	MAQUINARIA PARA...							
64	MAQUINARIA PARA...							
65	MAQUINARIA PARA...							
66	MAQUINARIA PARA...							
67	MAQUINARIA PARA...							
68	MAQUINARIA PARA...							
69	MAQUINARIA PARA...							
70	MAQUINARIA PARA...							
71	MAQUINARIA PARA...							
72	MAQUINARIA PARA...							
73	MAQUINARIA PARA...							
74	MAQUINARIA PARA...							
75	MAQUINARIA PARA...							
76	MAQUINARIA PARA...							
77	MAQUINARIA PARA...							
78	MAQUINARIA PARA...							
79	MAQUINARIA PARA...							
80	MAQUINARIA PARA...							
81	MAQUINARIA PARA...							
82	MAQUINARIA PARA...							
83	MAQUINARIA PARA...							
84	MAQUINARIA PARA...							
85	MAQUINARIA PARA...							
86	MAQUINARIA PARA...							
87	MAQUINARIA PARA...							
88	MAQUINARIA PARA...							
89	MAQUINARIA PARA...							
90	MAQUINARIA PARA...							
91	MAQUINARIA PARA...							
92	MAQUINARIA PARA...							
93	MAQUINARIA PARA...							
94	MAQUINARIA PARA...							
95	MAQUINARIA PARA...							
96	MAQUINARIA PARA...							
97	MAQUINARIA PARA...							
98	MAQUINARIA PARA...							
99	MAQUINARIA PARA...							
100	MAQUINARIA PARA...							



Sl. No.	Name of the Candidate	Roll No.	Grade	Subject	Mark	Percentage	Remarks
1	ABHIRAM K	101	10	Maths	85	85	
2	ADARSH K	102	10	Maths	78	78	
3	ADITHYAN K	103	10	Maths	92	92	
4	ADITHYAN K	104	10	Maths	88	88	
5	ADITHYAN K	105	10	Maths	75	75	
6	ADITHYAN K	106	10	Maths	82	82	
7	ADITHYAN K	107	10	Maths	79	79	
8	ADITHYAN K	108	10	Maths	86	86	
9	ADITHYAN K	109	10	Maths	81	81	
10	ADITHYAN K	110	10	Maths	84	84	
11	ADITHYAN K	111	10	Maths	80	80	
12	ADITHYAN K	112	10	Maths	83	83	
13	ADITHYAN K	113	10	Maths	77	77	
14	ADITHYAN K	114	10	Maths	85	85	
15	ADITHYAN K	115	10	Maths	82	82	
16	ADITHYAN K	116	10	Maths	79	79	
17	ADITHYAN K	117	10	Maths	86	86	
18	ADITHYAN K	118	10	Maths	81	81	
19	ADITHYAN K	119	10	Maths	84	84	
20	ADITHYAN K	120	10	Maths	80	80	
21	ADITHYAN K	121	10	Maths	83	83	
22	ADITHYAN K	122	10	Maths	77	77	
23	ADITHYAN K	123	10	Maths	85	85	
24	ADITHYAN K	124	10	Maths	82	82	
25	ADITHYAN K	125	10	Maths	79	79	
26	ADITHYAN K	126	10	Maths	86	86	
27	ADITHYAN K	127	10	Maths	81	81	
28	ADITHYAN K	128	10	Maths	84	84	
29	ADITHYAN K	129	10	Maths	80	80	
30	ADITHYAN K	130	10	Maths	83	83	
31	ADITHYAN K	131	10	Maths	77	77	
32	ADITHYAN K	132	10	Maths	85	85	
33	ADITHYAN K	133	10	Maths	82	82	
34	ADITHYAN K	134	10	Maths	79	79	
35	ADITHYAN K	135	10	Maths	86	86	
36	ADITHYAN K	136	10	Maths	81	81	
37	ADITHYAN K	137	10	Maths	84	84	
38	ADITHYAN K	138	10	Maths	80	80	
39	ADITHYAN K	139	10	Maths	83	83	
40	ADITHYAN K	140	10	Maths	77	77	
41	ADITHYAN K	141	10	Maths	85	85	
42	ADITHYAN K	142	10	Maths	82	82	
43	ADITHYAN K	143	10	Maths	79	79	
44	ADITHYAN K	144	10	Maths	86	86	
45	ADITHYAN K	145	10	Maths	81	81	
46	ADITHYAN K	146	10	Maths	84	84	
47	ADITHYAN K	147	10	Maths	80	80	
48	ADITHYAN K	148	10	Maths	83	83	
49	ADITHYAN K	149	10	Maths	77	77	
50	ADITHYAN K	150	10	Maths	85	85	
51	ADITHYAN K	151	10	Maths	82	82	
52	ADITHYAN K	152	10	Maths	79	79	
53	ADITHYAN K	153	10	Maths	86	86	
54	ADITHYAN K	154	10	Maths	81	81	
55	ADITHYAN K	155	10	Maths	84	84	
56	ADITHYAN K	156	10	Maths	80	80	
57	ADITHYAN K	157	10	Maths	83	83	
58	ADITHYAN K	158	10	Maths	77	77	
59	ADITHYAN K	159	10	Maths	85	85	
60	ADITHYAN K	160	10	Maths	82	82	
61	ADITHYAN K	161	10	Maths	79	79	
62	ADITHYAN K	162	10	Maths	86	86	
63	ADITHYAN K	163	10	Maths	81	81	
64	ADITHYAN K	164	10	Maths	84	84	
65	ADITHYAN K	165	10	Maths	80	80	
66	ADITHYAN K	166	10	Maths	83	83	
67	ADITHYAN K	167	10	Maths	77	77	
68	ADITHYAN K	168	10	Maths	85	85	
69	ADITHYAN K	169	10	Maths	82	82	
70	ADITHYAN K	170	10	Maths	79	79	
71	ADITHYAN K	171	10	Maths	86	86	
72	ADITHYAN K	172	10	Maths	81	81	
73	ADITHYAN K	173	10	Maths	84	84	
74	ADITHYAN K	174	10	Maths	80	80	
75	ADITHYAN K	175	10	Maths	83	83	
76	ADITHYAN K	176	10	Maths	77	77	
77	ADITHYAN K	177	10	Maths	85	85	
78	ADITHYAN K	178	10	Maths	82	82	
79	ADITHYAN K	179	10	Maths	79	79	
80	ADITHYAN K	180	10	Maths	86	86	
81	ADITHYAN K	181	10	Maths	81	81	
82	ADITHYAN K	182	10	Maths	84	84	
83	ADITHYAN K	183	10	Maths	80	80	
84	ADITHYAN K	184	10	Maths	83	83	
85	ADITHYAN K	185	10	Maths	77	77	
86	ADITHYAN K	186	10	Maths	85	85	
87	ADITHYAN K	187	10	Maths	82	82	
88	ADITHYAN K	188	10	Maths	79	79	
89	ADITHYAN K	189	10	Maths	86	86	
90	ADITHYAN K	190	10	Maths	81	81	
91	ADITHYAN K	191	10	Maths	84	84	
92	ADITHYAN K	192	10	Maths	80	80	
93	ADITHYAN K	193	10	Maths	83	83	
94	ADITHYAN K	194	10	Maths	77	77	
95	ADITHYAN K	195	10	Maths	85	85	
96	ADITHYAN K	196	10	Maths	82	82	
97	ADITHYAN K	197	10	Maths	79	79	
98	ADITHYAN K	198	10	Maths	86	86	
99	ADITHYAN K	199	10	Maths	81	81	
100	ADITHYAN K	200	10	Maths	84	84	

BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPTRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML									
0012	37299	BUTIL ESCOPOL+DIPTRONA SOL OR 20ML (GEN) PCT C/ 10/HIPLABOR	EE-200	FR	10	5,4200	54,20		
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPERONA SODICA 333,4MG/ML SOL OR 20ML									
0013	53992	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 500 CP/HIPLABOR	EE-15000	CP	500	0,0300	15,00		
CAPTOPRIL 25MG									
0014	32751	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 50 FA/AUROBINDO PHARMA	EE-150	FA	50	3,5700	178,50		
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL									
0015	20944	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	2,1300	106,50		
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML									
0016	24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	1,1653	116,53		
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML									
0017	44793	FLUXON 75MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-3360	CP	30	0,4777	14,33		
CINARIZINA 75MG									
0018	53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD	EE-4320	CP	30	0,2992	8,98		
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG									
0019	41066	RIOHEX 0,5% ANTISSÉPTICO 100ML ÁLCOOLICA TRANSP. TWIST OFF CX C/ 30/RIOQUÍMICA	CX-30	FR APL	30	2,0200	60,60		
DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% SOLUÇÃO ALCOÓLICA 100ML									
0020	50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSÉPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48 UN/SEPTMAX	CX-48	UN	48	1,6700	80,16		
GLICONATO DE CLOREXIDINA 1% (10MG/ML) SOL AQUOSA TÓPICA 100ML									
0021	33356	KETAMIN NP 50MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	16,0000	400,00		
CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ 2ML									
0022	32152	DOPAMINA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	50	4,9700	248,50		
CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML SOL INJ 10ML									
0023	51964	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	100	0,7500	75,00		
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML									
0024	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	120	1,9600	235,20		
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML									
0025	21247	COMPAZ 5MG CT C/ 200 CP/CRISTALIA	EE-8000	CP	200	0,1000	20,00		
DIAZEPAM 5MG									
0026	41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1800	CP	30	0,0700	2,10		
DIAZEPAM 10MG									
0027	32974	DICLOFARMA 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-3200	AP	100	1,0100	101,00		

Maria Isobel G. Bernardino
Gerente Administrativo

Gláucia Sardiña
Gerente Administrativo

DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML									
0028	49044	LUFBEM 75MG/ML EMU OR 10ML PCT C/ 10 FR SABOR MORANGO/NATULAB	EE-200	FR	10	1,9729	19,73		
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 10ML									
0029	31604	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/PRATI DONADUZZI	EE-6000	CP	500	0,1500	75,00		
DIPIRONA SÓDICA 500MG									
0030	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	8,2051	820,51		
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML									
0031	47362	ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ IV 10ML (GEN) CT C/ 5 AP/BLAU	EE-420	AP	5	9,8100	49,05		
ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ 10ML									
0032	49131	FENOCRIS 200MG (100MG/ML) SOL INJ 2ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	2,2397	55,99		
FENOBARBITAL 100MG/ML SOL INJ 2ML									
0033	31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-480	AP	60	1,1600	69,60		
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML									
0034	27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	Paquete-50400	AP	200	0,5513	110,26		
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML									
0035	35961	ANDROCORTIL 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	3,2700	163,50		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0036	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	5,3600	268,00		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0037	52577	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML C/ 50 FR/AIRELA	CX-50	FR	50	4,3400	217,00		
HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML									
0038	39010	IBUPROFENO 100MG/ML (GEN) SUS OR 20ML PCT C/ 10/MEDQUÍMICA	EE-180	FR	10	3,9275	39,28		
IBUPROFENO 100MG/ML SUS OR 20ML									
0039	21961	LIDOCAÍNA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA/HIPOLABOR	EE-500	FA	25	5,8700	146,75		
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML									
0040	20641	XYLESTESIN 2% (20MG/G) GELEIA TOP 30G CT C/ 10 BG + 10 APLIC./CRISTÁLIA	EE-360	BG	10	6,7800	67,80		
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G									
0041	52024	DERMATROL LOÇÃO 200ML/TROL	EE-30	FR APL	1	6,0800	6,08		
ACIDOS GRAXOS ES+VIT. A+VIT. E+A LINOLEICO+A CAPRILICO+A CAPRICO+LECTINA DE SOJA+OLEO DE GIRASSOL+TCM									
0042	54115	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML (GEN) CX C/ 48 FR+CP MED SABOR ABACAXI/AIRELA	CX-48	FR	48	3,7700	180,96		
LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML									

Maria Isabela Ramalho
 FARMACIA LUTICA
 CRP-SP 22392
 Gláucia Sardiña
 Gerente
 Administrativo

0043	48992	DORMIUM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1200	AP	50	3,0667	153,34
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML							
0044	53209	ONDANSETRONA 4MG (GEN) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,7400	174,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML							
0045	42084	TYLEMAX 200MG/ML SOL OR 10ML (SABOR TUTTI-FRUTTI) PCT C/ 10 FR/NATULAB	EE-200	FR	10	1,7497	17,50
PARACETAMOL 200MG/ML SOL OR 10ML							
0046	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	CX-100	AP	100	2,1400	214,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML							
0047	37601	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX C/ 15 BO/EUROFARMA	Paleta-735	BO	15	9,1500	137,25
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 1000ML							
0048	53860	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 35 BO PVC/JP	Paleta-1715	BO	35	5,2700	184,45
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 250ML							
0049	29756	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	CX-200	AP	200	0,2716	54,32
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0050	36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-840	AP	60	1,5500	93,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML							
0051	33409	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 13X0,45							
0052	50568	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100/TKL	CX-100	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,70							
0053	33407	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,80							
0054	33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0700	7,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 40X1,20							
0055	52228	CAMPO OPERATÓRIO 45CMX50CM C/ RX 30G PCT C/ 50 UN NIDIA/CREMER	EE-300	UN	50	2,3100	115,50
CAMPO OPERATORIO NÃO ESTERIL 45CMX50CM							
0056	53862	CATETER PERIF IV 20G 1,10MMX32MM DESC CX C/ 100/INJEX	CX-100	UN	100	0,7300	73,00
CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO 20G							
0057	52273	CATETER NASAL TIPO OCULOS ESTERIL 1,40M C/ 20 UN/EMBRAMED/CREMER	EE-400	UN	20	1,2388	24,78
CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO ESTÉRIL							
0058	53657	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO/TKL	EE-100	UN	5	4,2100	21,05
BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO E PONTO DE COLETA							

Maria Inês de Almeida
 Farmacêutica
 CRF-SP 22092

Glaucia S. Almeida
 Gerente Administrativo

0059	53368	COMPRESSA LIVIA GAZE ESTÉRIL C/10 (CX C/840PCT/LÍVIA/AMED	13FIOS 7,5CMX7,5CM PCT	EE-840	PCT	10	0,4700	4,70
COMPRESSA GAZE ESTERIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM								
0060	52388	ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO SF22 35X40MM PCT C/		EE-2000	UN	50	0,2200	11,00
ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO								
0061	49981	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G C/100/TALGE		CX-100	UN	100	0,1500	15,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G								
0062	55042	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M C/		EE-1000	UN	100	0,1400	14,00
100/UNIGLOVES LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M								
0063	52955	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P C/		EE-2000	UN	100	0,1400	14,00
100/DESCARPACK LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P								
0064	50046	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5 C/ 50 UN/MEDIX		EE-500	PAR	50	1,2700	63,50
LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5								
0065	50049	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0 C/ 50 UN/MEDIX		EE-500	PAR	50	1,4000	70,00
LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0								
0066	50923	SCALP 19G CX C/ 100/MEDIX		EE-2000	UN	100	0,2500	25,00
SCALP 19G								
Total Geral: R\$ 6.458,14								
** SEIS MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E QUATORZE CENTAVOS **								
Observações:								
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.966/0001-38								
Cond. Pagto: 30 DIAS			Validade Proposta: 5 Dias da Abertura					
Transportadora: CIF -			Vendedor: MILENE Milene rh2@atvahosp.com.br					

Glacira Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Cecília Bernardes
FARMACIA FARMACIA
CRF-SP 42392

mapa 220723

Mapa OK

MCW Distribuidora
 CNPJ: 04.389.400/0001-84
 Vendedor: EDSON



Pedido mínimo: 1800,00
 prazo de entrega - 5 dias úteis
 Pagamento: Parcelado

ITEMS	QTD	SGT	MARCA	Valor unit	QTD CAIXA	VALOR DA CX	Valor total
1 ACETILCISTEINA 10% 3ML -	5		UNIAD QUIMICA	R\$ 4,710	5	R\$ 23,55	R\$ 23,55
2 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	200		EMS	R\$ 0,070	30	R\$ 2,10	R\$ 14,00
3 ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML INJETAVEL	30		HIPOLABOR	R\$ 4,320	100	R\$ 452,00	R\$ 135,60
4 AGUA COCENADA 10VDL 180ML - ALMOFOLA	48		RIOQUIMICA	R\$ 1,980	30	R\$ 59,40	R\$ 95,04
5 AGUA PARA INJECAO 10ML -	800		FARMARIN	R\$ 0,290	200	R\$ 58,00	R\$ 232,00
6 AGUA PARA INJECAO 20ML S.F -	20		FRESENIUS	R\$ 7,840	48	R\$ 376,32	R\$ 156,80
7 Solução de propofol 1% 5ml/5ml solução oftálmica esteril 5ml (ANESTALCO)	3					R\$ -	R\$ -
8 ANESTÉSICO COIRO (CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% + CLORIDRATO DE PENILÉFRINA 0,1%) 10ML -	2					R\$ -	R\$ -
9 ANILODIPINO 5MG (BESILATO)	90		EMS	R\$ 0,080	30	R\$ 2,40	R\$ 7,20
10 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI -	150		TELTO	R\$ 8,520	50	R\$ 426,00	R\$ 1.278,00
11 BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML GTS (ATROVENT) -	25					R\$ -	R\$ -
12 BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL -	600		FRESENIUS	R\$ 1,700	50	R\$ 85,00	R\$ 1.020,00
13 BUTIL DE ESCOPOLAMINA 20MG/5ML INJETAVEL (BUSCOPAM SIMPLES) -	100		HIPOLABOR	R\$ 1,060	100	R\$ 106,00	R\$ 106,00
14 BUTIL DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GTS (BUSCOPAM SIMPLES) -	3					R\$ -	R\$ -
15 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG + DIPIRONA SÓDICA 2,50 / 5ML GTEL (BUSCOPAM COMPOSTO) -	800		FARMACE	R\$ 1,870	100	R\$ 187,00	R\$ 1.496,00
16 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG + DIPIRONA SÓDICA 333,4MG / ML GTS (BUSCOPAM COMPOSTO) -	5					R\$ -	R\$ -
17 CAFTOPRIL 25MG -	500		EMS	R\$ 0,100	30	R\$ 3,00	R\$ 50,00
18 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G EV -	400		BIOCHIMICO	R\$ 4,060	50	R\$ 203,00	R\$ 1.624,00
19 CETOPROFENO 100MG/2ML IM -	1600		CRISTALIA	R\$ 1,760	25	R\$ 44,00	R\$ 2.816,00
20 CICLOBENZAPRINA 10MG -	200					R\$ -	R\$ -
21 CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETAVEL -	200					R\$ -	R\$ -
22 CINARIZINA 75MG -	60					R\$ -	R\$ -
23 CLOPIDOQUEL 75MG -	90					R\$ -	R\$ -
24 CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML (P.S) -	5					R\$ -	R\$ -
25 CLOREXIDINA SOLUÇÃO 1% AQUOSA 100ML 24 frasco	24		RIOQUIMICA	R\$ 1,920	30	R\$ 57,60	R\$ 46,08
26 CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML (KETAMIN NP)	25		CRISTALIA	R\$ 16,260	25	R\$ 406,50	R\$ 406,50
27 CLORIDRATO DE DOPAMINA 50MG/30ML -	20		CRISTALIA	R\$ 4,430	10	R\$ 44,30	R\$ 88,60
28 COMPLEXO B (POLINUTAMINICO) 2ML INJETAVEL -	200					R\$ -	R\$ -
29 DEXAMETASONA 2MG/ML INJETAVEL -	100					R\$ -	R\$ -
30 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL -	2500		EUROFARMA	R\$ 2,130	50	R\$ 106,50	R\$ 5.325,00
31 DIAZEPAM 05MG -	60					R\$ -	R\$ -
32 DIAZEPAM 10MG	90					R\$ -	R\$ -
33 DICLOFENACO SÓDICO 75MG/5ML IM INJETAVEL -	200		FRESENIUS	R\$ 1,260	50	R\$ 63,00	R\$ 252,00
34 DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML -	20		HIPOLABOR	R\$ 1,890	1	R\$ 1,89	R\$ 37,80
35 DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	2600		SANTISA	R\$ 1,199	100	R\$ 119,90	R\$ 3.117,40
36 DIPIRONA SÓDICO 500MG -	100					R\$ -	R\$ -
37 DIMENODRINATO 5MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML (DRAMIN)	100					R\$ -	R\$ -
38 DIMENODRINATO 5MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50MG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIN)	300					R\$ -	R\$ -
39 ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL -	100		CRISTALIA	R\$ 10,140	25	R\$ 253,50	R\$ 1.014,00
40 FENOBARBITAL SÓDICO 200MG/2ML INJETAVEL (P.S) -	20		CRISTALIA	R\$ 2,380	25	R\$ 59,50	R\$ 47,60
41 FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL -	200		HYPOFARMA	R\$ 1,360	100	R\$ 136,00	R\$ 272,00
42 GLICOSE 50% 10ML	200		ISOFARMA	R\$ 0,840	200	R\$ 128,00	R\$ 128,00
43 HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL -	100		FRESENIUS	R\$ 3,760	50	R\$ 188,00	R\$ 376,00
44 HIDROCORTISONA 50MG INJETAVEL -	100					R\$ -	R\$ -
45 HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSÃO ORAL -	10					R\$ -	R\$ -
46 IPRUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML -	25					R\$ -	R\$ -
47 LIDOCAINA 2% (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRICTOR 20ML INJETAVEL -	25		CRISTALIA	R\$ 7,940	10	R\$ 79,40	R\$ 198,50
48 LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR -	30		CRISTALIA	R\$ 5,390	1	R\$ 5,39	R\$ 161,70
49 LOCAO OLHOSA A BASE DE AGE + VII A+ VII E (DEBBANI) 200ML -	5		NUTRIEX	R\$ 6,140	24	R\$ 147,36	R\$ 730,70
50 LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE -	30					R\$ -	R\$ -
51 MIDAZOLAM 15MG/5ML INJETAVEL	30					R\$ -	R\$ -

Maria Isobel G. Bernardelli
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

Gláucia Sampaio
 Gerente
 Administrativo

52	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL -	300	CRISTALIA	R\$ 1,630	25	R\$ 40,75	R\$ 489,00
53	PARACETAMOL 300MG/5ML GOTAS -	5				R\$ -	R\$ -
54	PROMETAZINA 50MG/2ML BUETAVEL -	200	CRISTALIA	R\$ 2,460	25	R\$ 61,50	R\$ 492,00
55	SALBUTAMOL 5MG/1ML 10ML PARA INALACAO -	10				R\$ -	R\$ -
56	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MG/DOSE 200 DOSES SOLUCAO AEROSOL	10	TEUTO	R\$ 18,620	1	R\$ 18,62	R\$ 186,20
57	SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML -	20	JP	R\$ 9,570	20	R\$ 193,40	R\$ 193,40
58	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML -	30	FRESENIUS	R\$ 7,690	30	R\$ 230,40	R\$ 230,40
59	SORO FISIOLOGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	1800	FARMARIN	R\$ 4,090	48	R\$ 196,32	R\$ 6,544,00
60	SORO FISIOLOGICO 0.9% 1000ML S.F (CLORETO DE SODIO) -	50				R\$ -	R\$ -
61	SORO FISIOLOGICO 0.9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	1400	FARMARIN	R\$ 0,290	200	R\$ 58,00	R\$ 406,00
62	SORO FISIOLOGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	700	EQUIPLEX	R\$ 4,470	40	R\$ 178,90	R\$ 3,129,00
63	SORO FISIOLOGICO 0.9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	300	FARMARIN	R\$ 6,190	16	R\$ 99,04	R\$ 1,857,00
64	FRANADOL (CLORIDRATO) 100MG/3ML INJETAVEL	600	UNIAO QUIMICA	R\$ 2,740	50	R\$ 137,00	R\$ 1,644,00
65						R\$ -	R\$ -
66	MATERIAIS MEDICOS					R\$ -	R\$ -
67						R\$ -	R\$ -
68	ACIDO PERACETICO 0.2% 5 LITROS -	2				R\$ -	R\$ -
69	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE SL -	2				R\$ -	R\$ -
70	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,070	100	R\$ 7,00	R\$ 21,00
	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5.3 -	200	MEDIX	R\$ 0,067	100	R\$ -	R\$ 13,40
	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 -	900	DESCARPACK	R\$ 0,067	100	R\$ 6,70	R\$ 60,30
1	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 -	500	DESCARPACK	R\$ 0,068	300	R\$ 6,80	R\$ 34,00
2	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 -	1800	DESCARPACK	R\$ 0,069	100	R\$ 6,90	R\$ 124,20
3	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8 -	500	DESCARPACK	R\$ 0,067	100	R\$ 6,70	R\$ 33,50
4	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 -	8000	MEDIX	R\$ 0,069	100	R\$ 6,90	R\$ 552,00
5	ALCOOL 70% - LITRO	120				R\$ -	R\$ -
6	ALGODAO HIDROFILO 500G -	30	CREMER	R\$ 15,440	1	R\$ 15,44	R\$ 463,20
7	APARELHO DE BARBEAR -	40				R\$ -	R\$ -
8	APARELHO DE PRESSAO ADULTO -	5				R\$ -	R\$ -
9	APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRACO -	1				R\$ -	R\$ -
10	ATADURA CREPE 10CM X 4.5M -	156	INA NEVE	R\$ 0,590	12	R\$ 6,96	R\$ 90,48
11	ATADURA CREPE 15CM X 4.5M -	50	INA NEVE	R\$ 0,720	12	R\$ 8,64	R\$ 43,20
12	ATADURA DE RAYON 7.5CM X 5M -	5				R\$ -	R\$ -
13	BOUQUE-GUIA P INTUBACAO TRAQUEAL ADULTO 14F	10				R\$ -	R\$ -
14	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM -	10	AMED 15G	R\$ 52,480	1	R\$ 52,48	R\$ 524,80
15	CATER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (ANGIOCATH)	100	DESCARPACK	R\$ 0,630	100	R\$ 63,00	R\$ 63,00
16	CATER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G (ANGIOCATH) -	300	DESCARPACK	R\$ 0,630	100	R\$ 63,00	R\$ 189,00
17	CATER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH)	300	MEDIX	R\$ 0,640	100	R\$ 64,00	R\$ 192,00
18	CATER NASAL TIPO OCULOS OXIGENI	40	MARJOMED	R\$ 1,190	10	R\$ 11,90	R\$ 47,60
19	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO -	15	MEDIX	R\$ 3,590	1	R\$ 3,59	R\$ 53,85
20	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS	180				R\$ -	R\$ -
21	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	5				R\$ -	R\$ -
22	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL COM 500LIND -	400	AMERICA	R\$ 20,980	1	R\$ 20,98	R\$ 8,392,00
23	COMPRESSA DE GAZE 7.5X7,5CM 1 FIOS ESTERIL - PAQUETE COM 10 -	500	AMERICA	R\$ 0,490	1	R\$ 0,49	R\$ 245,00
24	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM - -	800	NEVE	R\$ 0,720	1	R\$ 0,72	R\$ 576,00
25	CURATIVO POS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 500UNID	4	PROINLAB	R\$ 11,980	1	R\$ 11,98	R\$ 47,92
26	CURATIVO NAO ADERENTE EST	5				R\$ -	R\$ -
27	DRENO DE TORAX RADIOPAO N° 38 -	5				R\$ -	R\$ -
28	DRENO DE TORAX RADIOPAO N° 20 -	5				R\$ -	R\$ -
29	DRENO DE TORAX RADIOPAO N° 16FL	5				R\$ -	R\$ -
30	ELETRODO PARA MONITORIZACAO (E.C.G)	8500	DESCARPACK	R\$ 0,313	50	R\$ 15,65	R\$ 2,660,50
31	EQUIPO MACRODOTAS CAMARA FLEXIVEL INF. LAT FILTRO DE AR LUER SLIP-3	2500	MEDIX	R\$ 6,719	25	R\$ 17,98	R\$ 1,797,50
32	ESCOVA SECA PARA DEGERMACAO (CONJ. ESCOVA-ESPONJA) -	10				R\$ -	R\$ -
33	ESPARADRAPO 5 CM X 4.5M -	80	PROCTEX	R\$ 8,190	12	R\$ 98,28	R\$ 655,20
34	FILTRO HYGROBAC ELETROSTATICO BACTERIANO VIRAL E RME COM CATER INTRAVENOSO - ADULTO	15	BBCARB 24HR	R\$ 5,190	1	R\$ 5,19	R\$ 77,85
35	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M -	20	CREMER	R\$ 5,360	1	R\$ 5,36	R\$ 107,10
36	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	6	CEEK	R\$ 4,740	1	R\$ 4,74	R\$ 28,44
37	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO GG	64				R\$ -	R\$ -
38	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G -	24				R\$ -	R\$ -
39	FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL 300 ML	10				R\$ -	R\$ -
40	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X 50M -	90				R\$ -	R\$ -

Maria Inês de C. B. B. B. B. B.
FARMACIA
CRF-SP 41892

Clayton Sardinha
Gerente
Administrativo

41	LENÇOL DESCARTAVEL COM ELAST. 2,00 X 0,90 -	20	ANADONA	R\$ 7,900	10	R\$ 79,00	R\$ 158,00
42	LUIVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - PCT C/100	10	UNIGLOVES	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
43	LUIVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - OCT C/100	10	MEDIX	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
44	LUIVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - PCT C/100	100	MEDIX	R\$ 13,900	1	R\$ 13,90	R\$ 1.390,00
45	LUIVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
46	LUIVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
47	LUIVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
48	MONONYLON 4-0 45CM COM AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE -	72	SHALON	R\$ 2,140	24	R\$ 51,36	R\$ 154,08
49	MONONYLON 5-0 C/ AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	24	SHALON	R\$ 2,260	24	R\$ 54,24	R\$ 54,24
50	ÓCULOS DE SEGURANÇA	5				R\$ -	R\$ -
51	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULARIO CONTINUDO PARA ECG DIXTAL EP13 - PCT C/1000	1				R\$ -	R\$ -
52	PAPEL CREPADO 75 X 75CM -	500				R\$ -	R\$ -
53	Q-SYTE (DISPOSITIVO LUER DE ACESSO FECHADO) -	30				R\$ -	R\$ -
54	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO (AMBU) COM RESERVATÓRIO	2				R\$ -	R\$ -
55	RESPIRADOR DOBRÁVEL PFF-2 (S) CONTRA PARTICULADOS N95 -	20				R\$ -	R\$ -
56	SCALP Nº 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) -	200				R\$ -	R\$ -
57	SCALP Nº 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) -	1400				R\$ -	R\$ -
58	SCALP Nº 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) -	400				R\$ -	R\$ -
59	SCALP Nº 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) -	100				R\$ -	R\$ -
60	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	1500	MEDIX	R\$ 0,246	100	R\$ 24,60	R\$ 369,00
61	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP -	500	DESCARPACK	R\$ 0,389	100	R\$ 38,90	R\$ 194,50
62	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	7000	MEDIX	R\$ 0,151	100	R\$ 15,10	R\$ 1.057,00
63	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 100ML SEM AGULHA LUER SLIP U-100 -	500	DESCARPACK	R\$ 0,170	100	R\$ 17,00	R\$ 51,00
64	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 500ML INFANTIL -	5				R\$ -	R\$ -
65	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 12FR (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
66	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14 -	10	MARKMED	R\$ 0,790	10	R\$ 7,90	R\$ 7,90
67	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 5,5 COM BALAO	10	COMPER	R\$ 3,920	10	R\$ 39,20	R\$ 39,20
68	SONDA FOLEY Nº10- 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 2,890	10	R\$ 28,90	R\$ 28,90
69	SONDA FOLEY Nº16- 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 0,480	10	R\$ 4,80	R\$ 4,80
70	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 8FR INFANTIL (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
71	SONDA URETRAL Nº04 -	10	MARKMED	R\$ 0,640	10	R\$ 6,40	R\$ 6,40
72	SONDA URETRAL Nº06 -	10				R\$ -	R\$ -
73	SONDA URETRAL Nº08 -	10				R\$ -	R\$ -
73	SONDA URETRAL Nº10 -	10	MARKMED	R\$ 0,660	R\$ 10,000	R\$ 6,60	R\$ 6,60
74	SONDA URETRAL Nº12 -	30	EMBRAMED	R\$ 0,790	R\$ 20,000	R\$ 15,60	R\$ 23,40
75	SONDA URETRAL Nº14 -	10	MARKMED	R\$ 0,890	R\$ 10,000	R\$ 8,90	R\$ 8,90
76	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 05VIAS CONEXAO LUER LOCK -	1000	MEDIX	R\$ 0,790	R\$ 100,000	R\$ 79,00	R\$ 790,00
77	TUBO DE LATEX REF. 200 (GARROTE) -	1				R\$ -	R\$ -
78	OXÍMETRO DE DEDO PORTÁTIL ADULTO	2				R\$ -	R\$ -
79	PULSERA IDENTIFICAÇÃO PACIENTE VERDE	4000				R\$ -	R\$ -
79	LACRE NUMERAÇÃO PARA CARRINHO PARADA 16CM	200				R\$ -	R\$ -
80	MANGUITO PARA APARELHO DE PRESSÃO ADULTO 2 VIAS	5				R\$ -	R\$ -
81	BRAÇADEIRA P/ AP. DE PRESSÃO ADULTO COM MANGUITO DE PRESILHA METAL	5				R\$ -	R\$ -

Maria Isabela Bernardes
 FARMACIA
 035-5972382

Glauco Salimha
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek da Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Cliente 5349 - INSTITUTO DE SAUDE -
 Região 1 - UNICA
 Rating

Contato 5349.1 - MARIA IZABEL -
 Cargo
 Telefone 32423006
 Setor

Limite de Crédito R\$ 10.000,00

Tipo Operação Receptivo

Data Cotação 31/07/2023

Situação VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO

Condição de Pagto 30 - 30 DIAS - R\$ 300,00

Operador 12 - MATHEUS AUGUSTO MACHADO

Períodos Vencido 30

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	87	ACETILCISTEÍNA 10% AMP 3ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	5,000	R\$ 3,45	R\$ 17,25
2	3549	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP	30,000	R\$ 4,27	R\$ 128,10
3	12527	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML EQUIPLEX AP COM 1 AP	800,000	R\$ 0,2900	R\$ 232,00
4	252	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	600,000	R\$ 1,60	R\$ 960,00
5	262	HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 0,9900	R\$ 99,00
6	495	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2,5/5ML AP 5ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	800,000	R\$ 1,88	R\$ 1.504,00
7	15121	CETOPROFENO 100MG 2ML JM (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	1.600,000	R\$ 1,59	R\$ 2.544,00
8	12637	CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/NGVARTIS CP COM 1 CP	112,000	R\$ 0,4800	R\$ 53,76
9	275	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	2.500,000	R\$ 1,90	R\$ 4.750,00
10	2390	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) FARMACE AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,9100	R\$ 182,00
11	15946	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
12	9939	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,15	R\$ 230,00
13	8412	LIDOCAINA 2% S/VASO FR 20ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	25,000	R\$ 8,80	R\$ 220,00
14	266	MIDAZOLAM 15MG AMP 3ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 2,25	R\$ 225,00
15	12769	ONDANSETRONA 4MG AMP 2ML (G)/ HIPOLABOR AP COM 1 AP	300,000	R\$ 1,65	R\$ 495,00
16	2969	AGULHA 13 X 4,5 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	300,000	R\$ 0,0750	R\$ 22,50
17	3254	AGULHA 20 X 5,5 DESC (I) SOLIDOR UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,0650	R\$ 13,00
18	133	AGULHA 25 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50
19	3096	AGULHA 30 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50
20	2970	AGULHA 30 X 07 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	1.800,000	R\$ 0,0650	R\$ 117,00
21	2294	AGULHA 40 X 12 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	8.000,000	R\$ 0,0750	R\$ 600,00
22	6283	ALGODAO HIDROFILO 500GR FAROL RL COM 1 RL	30,000	R\$ 14,50	R\$ 435,00
23	7999	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) MAXICOR UN COM 1 UN	40,000	R\$ 0,7000	R\$ 28,00
24	897	ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)11GR UNITEX DZ COM 1 DZ	13,000	R\$ 5,70	R\$ 74,10
25	981	ATADURA 15CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)16,5G UNITEX DZ COM 1 DZ	5,000	R\$ 8,50	R\$ 42,50
26	4102	CAMPD 45X50 CM CIRURG C/50 RX CLEAN PC COM 1 PC	10,000	R\$ 49,10	R\$ 491,00
27	12101	CATETER 20 C/DISP SEG - INT. DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 1,45	R\$ 145,00
28	16962	CATETER 22 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00
29	16963	CATETER 24 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00
30	17097	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/500 POLAR/EUROPA PC COM 1 PC	400,000	R\$ 21,10	R\$ 8.440,00

Observação

Maria Izabel G. Bernardes
 FARMACEUTICA
 32423006

Gliuera Sathiana
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Povoação Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1930
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
31	13179	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) GLOMED UN COM 1 UN	2.500,000	R\$ 0,6700	R\$ 1.675,00
32	1173	ESPARADRAPO 05CM X 4,5M C/CAPA MISSNER UN COM 1 UN	6,000	R\$ 5,68	R\$ 34,08
33	16719	LUVA G LATEX S/PO PROC C/100 UTILE CV COM 100 UN	10,000	R\$ 14,99	R\$ 149,90
34	14563	LUVA M LATEX PROC C/100 (I) DESCARPACK CV COM 1 CV	10,000	R\$ 14,00	R\$ 140,00
35	277	LUVA P LATEX PROC C/100 (I) MEDIX CV COM 1 CV	10,000	R\$ 13,00	R\$ 130,00
36	15484	SCALP 19 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,3300	R\$ 66,00
37	16661	SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	1.400,000	R\$ 0,3500	R\$ 490,00
38	15236	SCALP 23 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	400,000	R\$ 0,3300	R\$ 132,00
39	17077	SCALP 25 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,3300	R\$ 33,00
40	11945	SERINGA 10ML LOCK S/AG SR UN COM 1 UN	1.500,000	R\$ 0,2300	R\$ 345,00
41	12141	SERINGA 20ML SLIP S/AG (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,3800	R\$ 190,00
42	11991	SERINGA 1ML SLIP S/AG SR UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,1400	R\$ 70,00
43	1307	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ SOLUMED UN COM 1 UN	10,000	R\$ 8,05	R\$ 80,50
44	15434	SONDA FOLEY 10 2 VIAS - (CATETER) MEDIX UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,70	R\$ 27,00
45	12774	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) WELL LEAD UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,33	R\$ 23,30
46	1068	URETRAL 04 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7200	R\$ 7,20
47	1054	URETRAL 06 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7050	R\$ 7,05
48	1057	URETRAL 08 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7100	R\$ 7,10
49	1072	URETRAL 10 - (CATETER) BIOSANI 10 PC / 10 UN	1,000	R\$ 7,50	R\$ 7,50
50	1590	URETRAL 12 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7300	R\$ 7,30
51	1587	URETRAL 14 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,8000	R\$ 8,00
52	12959	TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	1.000,000	R\$ 0,6000	R\$ 600,00
53	10789	OXIMETRO DE DEDO OXYGEN (ADULTO/INFANTIL) MULTILASER UN COM 1 UN	2,000	R\$ 93,00	R\$ 186,00

Valor Total Itens R\$ 27.464,14 Valor Imposto R\$ 0,0000 Valor Total R\$ 27.464,14
 Tipo Entrega Sem Frete Valor Frete R\$ 0,00

MATHEUS AUGUSTO MACHADO DE SOUSA

Gláucia Saraiva
 Gerente Administrativo

Observação

Matheus Augusto Machado de Sousa
 FARMACEUTICA
 C.R.F.-SP 422992

Observação

maior 22 07 23

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 15:22:55

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número: 333474

28/07/2023

Código: 6208

Form/Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES* MIRASSOL

Fone Contato:

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES

CNPJ: 29.505.739/0003-70

2520 Bairros: SANTA CASA

CEP: 15.135-002

Cidade: MIRASSOL

Complemento:

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Unid.	Qtd	Vlr.Unit.	Total
300078	AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) UNIDADE BD	2334577	30/11/2027	CX/100-CXG/1000-C	UN	500	0,11500	57,50
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD	3088446	31/03/2028	CX/100-CXG/1000-C	UN	8000	0,18000	1.440,00
06082	ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTRO PROLINK	P23040056	01/04/2025	UN/1-CXG/12-C	UN	120	6,50000	780,00
79115-	ATADURA CREPOM (CREPE) INA 10CM X 1,8M 13	2305010159	05/04/2028	PCTE/12-CXG/720-C	RL	136	0,48000	74,88
00002-00	FIOS ROLO NEVE							
79119080	ATADURA CREPE 15CM X 1,8MT 13 FIOS ROLO NEVE	2209010023	10/08/2027	PCTE/12-CXG/600-C	RL	60	1,05000	63,00
0900								
10411000	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE B62 25 X 28	B22-2	29/05/2028	PCTE/1-CXG/160-C	PCTE	10	4,40000	44,00
17	13G PACOTE C/ 5 AMED							
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD	3078787	29/02/2028	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD	3114298	30/04/2028	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD	2229067	31/07/2027	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
00017302	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS NR. 12 105CM	20558	31/07/2027	PCTE/10-CXG/450-C	UN	40	1,00000	40,00
	ADULTO PGC UNIDADE MARK MED							
0490201	COLETOR URINA FECHADO 2000ML S/ PONTO	2BSAAA0002	30/11/2027	PCTE/5-CXG/??-C	UN	15	4,00000	60,00
	COLETA UNIDADE DESCARPACK							
0160201	CAIXA COLETORES 7L PER./CORT. UNIDADE	0070AA0276	30/12/2039	CX/20-C	UN	180	3,80000	684,00
	DESCARPACK							
10121000	COMPRESSA HERIKA 7,5 X 7,5 11F.EST.C/10UN. G03	A09-1	01/08/2027	ENV/1-CXG/900-C	ENV	500	0,47000	235,00
19	ENVELOPE - AMED							
11311000	CURATIVO CIRURGICO 10 X 15 P33 AMED	A17-3	24/10/2027	CXG/600-C	ENV	800	0,50000	400,00
03								
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO	22DEX909	30/12/2025	PACOTE C/ 50	PCTE	170	12,80000	2.176,00
	PACOTE C/ 50 MEDIX			CXG/40-C				
8968	EQUIPO MACRO POLYBAG C/ FILTRO INF. LAT.	221029	30/09/2027	PCTE/25-CXG/500-C	UN	2500	0,83000	2.075,00
	C/INT. AR LUER SLIP 1,5M (80495510033) MEDIX							
YFH-AT	FILTRO HMEF YFUMIDITY ADULTO COM TRAQUEIA	2086	30/05/2026	UN/1-CXG/100-C	UN	15	4,70000	70,50
	UNIDADE YFH-AT SCAV MEDICAL							
H000140	PITA MICROPOROS C/CAPA 50MMX10M 1530 - 3M	843438	13/06/2025	CXG/40-C	RL	6	12,00000	72,00
0839								
078	LENCOL DESCARTAVEL C/ ELASTICO 2.00M X 90CM	207-23	12/07/2025	PCTE/10-SC/500-C	UN	20	0,92000	18,40
	SOFT ANADONA							
0530401	LUVA PROC N EST GRANDE C/TALCO C/100	SDTCAA510L	30/04/2026	CT/1-CXG/20-C	CT	10	12,90000	129,00
	DESCARPACK							
0530301	LUVA PROC N EST MEDIA C/TALCO C/100	SLTCAA639M	31/10/2026	CT/1-CXG/20-C	CT	10	12,90000	129,00
	10330669104 DESCARPACK							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 6.5 PAR.	2307	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-2	MUCAMBO							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7.5 PAR.	2308	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-4	MUCAMBO							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8.0 PAR.	2306	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-5	MUCAMBO							
38833714	DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD	2272098	30/09/2027	CXG/200-C	UN	1400	1,60000	2.240,00
38833814	DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD	2315332	31/10/2027	CXG/200-C	UN	400	1,60000	640,00
38833914	DISP. ASEPTO 25 G (38833914) UNIDADE BD	3146431	31/05/2028	CXG/200-C	UN	200	1,60000	320,00
990172	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER -	3075654	31/03/2028	CXG/400-C	UN	1600	0,50000	800,00
	LOCK (990172) UNIDADE BD.							
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP	3135228	31/05/2028	CXG/250-C	UN	500	0,80000	400,00
	UNIDADE (990173) BD							
990175	SERINGA PLASTIPAK 5ML S/AG LUER LOCK	3135204	31/05/2028	CXG/700-C	UN	7000	0,33500	2.345,00
	(990175) UNIDADE BD							
8027	SERINGA INSULINA DESC. S/ AGULHA 1ML LUER	220328	30/03/2027	CX/100-CXG/3200-C	UN	300	0,14000	42,00
	SLIP UNIDADE MEDIX							
58534	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR	20281	31/05/2027	CX/25-CXG/400-C	UN	10	8,00000	80,00
	MARK MED							
F01A021	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30-50ML	2204010848	14/04/2027	CX/10-CXG/500-C	UN	10	2,00000	20,00
610	UNIDADE F01A021610 WELL LEAD							
00018872	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 08FR	19316	31/10/2026	CX/25-CXG/??-C	UN	10	7,50000	75,00
	MARK MED							
MUGC-	SONDA URETRAL NR.04 PGC UNIDADE MARK MED	20392	31/05/2027	PCTE/10-CXG/1500-C	PC	10	0,55000	5,50
04								
00016454	SONDA URETRAL NR.06 PGC UNIDADE MARK MED	20378	31/05/2027	PCTE/10-CXG/??-C	PC	10	0,54000	5,40
00016463	SONDA URETRAL NR.08 PGC UNIDADE MARK MED	20473	30/06/2027	PCTE/10-CXG/1300-C	PC	10	0,57000	5,70
00016470	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED	19574	31/12/2026	PCTE/10-CXG/1200-C	PC	10	0,55000	5,50
00016489	SONDA URETRAL NR.12 PGC UNIDADE MARK MED	19736	31/01/2027	PCTE/10-CXG/1000-C	UN	30	0,56000	16,80
570	SONDA URETRAL NR.14 PGC MARK MED	19683	31/01/2027	PCT C/ 10 UNID	PC	10	0,62000	6,20

FARMACEUTICA
CRF-SP 42380

Glaucia Santana
Gerente
Administrativo

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 15:22:55

Orçamento/Cotação

Página: 2

00017175 TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUBR LOCK C/CONEXAO UNIDADE MARK MED	19265	31/10/2026 CX/100-CXG/2000-C	LN	1000	0,69000	690,00
40.488.00 TUBO DE LATEX TAM. 200 PACOTE 15M LEMGRUBER ILP010M		30/05/2024 PCTE/15-CXG/7??-C	MT	15	1,70000	25,50

Valor Somado → 18.394,88

Validade da Cotação: 28/07/2023

Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES
Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 038

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Cláudia Sardinha
Gerente
Administrativo

ARMANDO TROTTA JUNIOR
FARMACIA TROTTA
CRF-SP 42292

mapa 22 07 23

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número: 353458 28/07/2023
 Código: 6208 Form/Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACRES* MIRASSOL
 Fone Contato:
 Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 Bairro: SANTA CASA
 CNPJ: 29.505.759/0003-70 Complemento:
 CEP: 15.135-002 Cidade: MIRASSOL UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Unid.	Qtde	Vlr. Unit.	Total
1000401	ACETILCISTEINA 100MG AMPOLA 3ML FLUCISTEIN (1000401.) U.Q.			CX/5-CXG/240-C	AMP	5	3,60000	18,00
1003001	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA	014515	28/04/2025	CX/500-CXG/18000-C	CP	500	0,04000	20,00
05201004	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%) 100ML ALMOTOLIA (520100402) RIOQUIMICA	2301340	13/04/2026	CXG/30-C	UN	30	14,75000	442,50
07010026	AGUA P/ INECCAO AMPOLA 10ML FARMACE	23C10224D	05/03/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,25000	50,00
505803	ANLCOIDIPINO 5MG BESILAPIN COMPRIMIDO GBOLAB	2304365	31/03/2025	CX/500-CXG/6000-C	CP	500	0,03500	17,50
2505	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRASCO AMPOLA S/DIL BEPEBEN TEUTO	2505740	08/03/2025	CXG/50-C	F/A	50	9,90000	495,00
1000142	BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) (1000142) U.Q.	2312262	31/03/2026	CX/50-CXG/1000-C	AMP	600	1,56000	936,00
4101.024	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020180	28/02/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	100	0,92000	92,00
10030006	BUTILBR. ESCOPOLAMINA 10MG/ML FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	074923	30/04/2025	CXG/200-C	FRC	3	6,80000	20,40
07040016	ESCOPOLAMINA + DAPIRONA AMPOLA 5ML (G) FARMACE	HC221116	30/11/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	800	1,80000	1.440,00
10030005	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DAPIRONA FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	052523	28/02/2025	CXG/200-C	FRC	5	5,90000	29,50
01.0059.0	CAPTOPREL 25MG COMPRIMIDO (G) BRASTERAPICA	014161	28/01/2025	CX/500-CXG/22000-C	CP	500	0,03000	15,00
1000025	CETOPROFENO 100MG ARTRINID IM AMPOLA 2ML U. 2301987 Q.	2301987	31/01/2025	CX/50-CXG/1000-C	AMP	1600	1,70000	2.720,00
57944	CIMETIDINA 150MG/ML AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA	23050157	31/03/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,33000	266,00
05101016	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX (510101609) RIOQUIMICA	2302085	13/06/2026	CXG/30-C	FRC	30	1,73000	51,90
9074	DOPAMINA 50MG AMPOLA 10ML (G) TEUTO	9074084	30/09/2024	CX/50-CXG/300-C	AMP	50	4,60000	230,00
4101.025	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA	23040257	30/04/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,70000	340,00
4101.026	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020198	28/02/2025	CX/50-CXG/??-C	AMP	100	1,00000	100,00
304	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTIASEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1)	30403123	01/03/2025	CX/1000-CXG/??-C	CP	1000	0,02400	24,00
1000243	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) (1000243) U.Q.	2307174	28/02/2025	CX/50-CXG/1200-C	AMP	200	0,92000	184,00
1595	EMETICINA 75MG/ML FRASCO 10ML LUFTV AIRELA	23C0078	09/03/2025	CX C/200	FRC	20	2,00000	40,00
207	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) SANTISA.	20701423	01/01/2025	CX/100-CXG/3000-C	AMP	2600	1,10000	2.860,00
58842	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS.	3G2380	18/12/2024	CX/240-CXG??-C	CP	240	0,13000	31,20
PA8210	ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA PORT. 344/98 (C1)	22101766	18/10/2024	CX/5-CXG/420-C	AMP	100	11,00000	1.100,00
3788	FUROSEMIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA	23030166	30/03/2025	CX C/100	AMP	200	1,27000	254,00
07010036	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML FARMACE	23F10559D	26/06/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,53000	106,00
2595	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	2595665	10/05/2025	CXG/50-C	AMP	100	3,42000	342,00
2596	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	2596161	17/02/2025	CXG/50-C	F/A	100	5,50000	550,00
416904	IBUPROFENO 100MG FRASCO GOTAS 20ML (G) MEDQUIMICA	031817	31/05/2025	CXG/180-C	FRC	25	3,20000	80,00
4101.017	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA	23050773	31/05/2025	CX/25-CXG/300-C	F/A	25	6,00000	150,00
4130	MIDAZOLAM 15MG AMPOLA 3ML (G) TEUTO PORT. 344/98 (B1)	41300052	29/09/2024	CX/5-CXG/400-C	AMP	30	1,75000	52,50
10060	PARACETAMOL 200MG FRASCO 15ML (G) EMS	3N7421	10/06/2026	FRC/1-CXG/120-C	FRC	120	1,20000	144,00
10010084	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR	BL-039/22	31/07/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	200	2,00000	400,00
82	SOL ENEMA DE GLICERINA 12% FRASCO 500ML CLISTEROL JP INDUSTRIA	876823	25/05/2025	CXG/20-C	FRC	20	9,00000	180,00

Carina Jordani G. B. ...
 FARMACEUTICA
 SP-SP 42302

Glaucia Sarralaha
 Gerente
 Administrativo

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 2

07010027 CLORETO DE SODIO 0.9% AMPOLA 10ML FARMACE	23F8411C	23/06/2025 CXG/200-C	AMP	1400	0.27000	378.00
Valor Somado ->						14.159.50

Validade da Cotação: 28/07/2023

Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES


Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Glauca Barcinha
Gerente
Administrativo


Maria Isabel S. Bernardes
FARMACEUTICA
COT-SP 02892

mapa 22 07 23

Emissão: 31/07/2023,06:43:17

Adapcon

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14

Endereço : Avenida Tower
Automotiva

CEP : 07430350 CNPJ: 11206089000411

Bairro : Laranja
Avenida

Cid. : ARUJA UF: SP Fone : 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOUZA

VENDA Nº 2068685

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE DRG SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL

Código: 34540
CEP: 15135002 UF: SP
Fone: (17)3242-3285 Fax:
Compl.: CNPJ: 29505759000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UNL	UNIT,CX.	UNIT.	QTDL.	VL.MERC.	ST	TOTAL
3	17303 AC. TRANEKAMICO 50MG/ ML 100AMP 5ML GEN-HI	HIPOLABOR	100	CX	459,5425	4,5954	1	459,54	0,00	459,54
4	18294 AGUA OXI 10VL 100ML ALM T.O. CX C/30-RID	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	48,5793	1,6193	1	48,58	0,00	48,58
5	28518 AGUA P/ INIECAO 200AM P 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	52,2948	0,2615	1	52,29	0,00	52,29
8	31420 AGUA P/ INIECAO 250ML L 40FR-EQUIPLEX	EQUIPLEX	40	CX	201,6000	5,0400	1	201,60	0,00	201,60
7	30123 BEPEBEN 1200000 UI 50 FAM+ OIL-TEUTO	TEUTO	50	CX	381,0785	6,6215	1	381,07	0,00	381,07
8	13483 BROMOPRIDA 10MG 100A MP 2ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	151,2960	1,5130	1	151,30	0,00	151,30
9	24858 ESCOPOLAMINA 20MG 10 DAMP 1ML GEN-FARMADE	FARMADE	100	CX	86,3606	0,8636	1	86,36	0,00	86,36
11	12096 HIOSCINA+DIPIRONA 10 DAMP 5ML GEN-FARMADE	FARMADE	100	CX	182,8918	1,8289	1	182,89	0,00	182,89
12	13101 HIOSCINA+DIPIRONA GT S 20ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	1	FR	6,4000	6,4000	1	6,40	0,00	6,40
13	25976 CEFTRIAXONA 1G 50FAM IMVY GEN-ABL	ABL	50	CX	219,3004	4,3860	1	219,30	0,00	219,30
14	26830 CETOPROFENO 100 MG I M 100 AMP 2ML GEN -	HIPOLABOR	100	CX	176,3814	1,7636	1	176,36	0,00	176,36
16	27825 CIOLOBENZAPRINA 10MG 30CP REV.GEN-CMED	CMED	30	CX	3,8511	0,1284	1	3,85	0,00	3,85
17	30018 CLOPIDOGREL 75MG 30C P REVEST GEN-ACOORD	ACCORD	30	CX	9,1021	0,3034	1	9,10	0,00	9,10
18	19270 RICHEX AL COOLICA 0,5 % 100ML C/30-RIOQUIM	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	53,8357	1,7945	1	53,84	0,00	53,84
19	26423 RICHEX TOP AQUILOSA 1% 100ML C/30-RIOQUIMIC	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	54,3521	1,8117	1	54,35	0,00	54,35
20	10175 DOPAMINA 50MG 300AMP 10ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	271,7282	2,7173	1	271,73	0,00	271,73
21	29517 DEXAMETASONA 2MG 100 AMP 1ML GEN-FARMADE	FARMADE	100	CX	60,8645	0,6086	1	60,86	0,00	60,86
22	12167 DEXAMETASONA 4MG/ML 100AMP 2,5ML GEN-FAR	FARMADE	100	CX	179,0625	1,7906	1	179,06	0,00	179,06
23	28794 DIAZEPAM 5MG 30CP GE N-GERMED	EMS	30	CX	2,2800	0,0758	1	2,26	0,00	2,26
24	28665 DIAZEPAM 10MG 30CP G EN-GERMED	EMS	30	CX	2,1600	0,0720	1	2,16	0,00	2,16
26	12089 DICLOFARMA 75MG 100A MP 3ML-FARMADE	FARMADE	100	CX	89,8550	0,8986	1	89,86	0,00	89,86
26	23928 SIMETICONA GTS 15ML - EMS	EMS	1	FR	1,7800	1,7800	1	1,78	0,00	1,78
27	28779 DIPIRONA 500MG 240CP GEN-EMS	EMS	240	CX	37,4008	0,1558	1	37,40	0,00	37,40
28	11568 GLICOSE 50% 200AMP 1 0ML PL-SANTEC	SANTEC	200	CX	123,1010	0,6155	1	123,10	0,00	123,10
30	8068 CORTISONAL 500MG 50F AMU-QUIMICA	QUIMICA	50	CX	300,8918	6,0178	1	300,89	0,00	300,89
31	20614 HIDROXIDO ALUMINIO S USP. ORAL 100ML-AUREL	AUREL	1	FR	2,7484	2,7484	1	2,75	0,00	2,75
33	23136 DERMAREX AGE 200ML C/ 24-NUTRIEX	NUTRIEX	24	CX	160,0000	6,6667	1	160,00	0,00	160,00
34	30432 LORATAMED XPE 100ML- CMED	CINED	1	FR	3,8920	3,8920	1	3,89	0,00	3,89
38	11286 ONDANSETRONA 4MG 100 AMP 2ML GEN-HIPOLABO	HIPOLABOR	100	CX	174,6535	1,7465	1	174,65	0,00	174,65
38	30154 REGRAIR SPRAY 100MCG 200DOSES-GBK	GBK RX	1	CX	16,0000	16,0000	1	16,00	0,00	16,00
38	19879 SOL. ENEMA DE GLICER 600ML 12% 20FR-JP	JP	20	CX	197,0000	9,8500	1	197,00	0,00	197,00

MAQUILADA
FARMACEMIA
CRF-SP 42392

Glucia Sardiña
Gerente
Administrativo

40	30848 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 100ML 48FRA-FARMAR	FARMARIN	48	CX	279,0200	6,8128	1	279,02	0,00	279,02
41	28569 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC	B.BRAUN SPOV	10	CX	109,0000	10,9000	1	109,00	0,00	109,00
42	28443 CL.SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	55,1668	0,2759	1	55,19	0,00	55,19
43	15843 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 250ML 50FRA-FARVACE	FARMACE	50	CX	277,4212	5,5484	1	277,42	0,00	277,42
44	12725 TRAMADOL 100MG 100AM P 3ML GEN-HIPOLAB	HIPOLABOR	100	CX	174,1494	1,7415	1	174,15	0,00	174,15

TOTAL DE PEÇAS: 36				TOTAIS:		4.554,62	0,00	4.554,62
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MÍN	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	pedido	FRETE	VALOR FRETE		
28 DD	550,00	31/07/2023	03/08/2023		CIF	0,00		
CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)			CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)		NOME DA TRANSPORTADORA			

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:
 AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHAES
 Numero: 2520
 Bairro: SANTA CASA
 Cep: 15135002
 Cpf/Cnpj: 28505759000370
 Fone: (17)3242-3285.

Gláucia Santinha
 Gerente
 Administrativo

Maria Isabel G. Barboza
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14**Endereço: Avenida Tower
Automotive

CEP.: 07430350 CNPJ: 11206088000441

Bairro: Laranjeira
Azeda

Cid.: ARLUVA

UF: SP Fone.: 11-4934-1700

Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOUZA

VENDA Nº 2068849

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL

Código: 34640
CEP: 15135002 UF: SP
Fone: (17)3242-3285 Fax:
Compl.: CNPJ: 29505759000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CK	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTOE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	27292 PEROXYLIFEJANTICORRO 5 0,20% SLT C/20L-8E	BELTYPE	2	CX	127,5728	53,7883	1	127,57	0,00	127,57
2	29708 AGUA DEST. P/AUTOCLA VE SLTS FD C/4 -SOFT	DPON	4	FD	39,5000	9,9000	1	39,60	0,00	39,60
3	33084 AG.DESC.13 X 4,5 CM 00-TKL	TKL	100	CX	5,8386	0,0594	1	5,84	0,00	5,84
4	6 AG.DESC.20 X 5,5 CM 00-8D	8D	100	CX	22,8100	0,2281	1	22,81	0,00	22,81
5	30080 AG.DESC.25 X 07 C/10 0-TKL	TKL	100	CX	5,6058	0,0560	1	5,60	0,00	5,60
6	13225 AG.DESC.25 X 08 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3183	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
7	13545 AG.DESC.30 X 07 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3183	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
8	13435 AG.DESC.30 X 08 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3183	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
9	13140 AG.DESC.40 X 12 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,6245	0,0662	1	6,62	0,00	6,62
10	33357 ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SAFRA	SAFRA	12	CX	65,1107	5,2592	1	63,11	0,00	63,11
12	18220 APARELHO BARBEAR DES C. 2L C/S-MAXICOR	MAXICOR	5	PCT	4,1316	0,8264	1	4,13	0,00	4,13
13	22521 AP.PRESSAO NYLJ-ESTET C/AD VELDRO-PREMIUM	PREMIUM	1	UND	68,7000	68,7000	1	68,70	0,00	68,70
14	30900 AP.PRESSAO BRACO LA- 200 PC-GTECH	ACCUMED	1	UND	132,9000	132,9000	1	132,90	0,00	132,90
15	25125 AT.CREPE 10X4,5(1,8) 13F D2-EUROPA	POLAR FX	12	DZ	8,2500	0,6208	1	6,25	0,00	6,25
16	25127 AT.CREPE 15X4,5(1,8) 13F D2-EUROPA	POLAR FX	12	DZ	9,3600	0,7800	1	8,36	0,00	8,36
17	17885 ATADURA DE RAYON 7,5 CMX504 EST-POLAR FX	POLAR FX	1	RL	4,3500	4,3500	1	4,35	0,00	4,35
19	13684 CATETER IV 20G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
20	13683 CATETER IV 22G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
21	13684 CATETER IV 24G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	69,5000	0,6950	1	69,50	0,00	69,50
22	28808 CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/05-BIOSANI	BIOSANI	5	PCT	5,5784	0,2297	1	5,58	0,00	5,58
23	30598 COL.UR.2000ML SF CIV ALV CP-COLETA-BIOMA	BIOMASS	1	PC	3,5200	3,5200	1	3,52	0,00	3,52
24	21622 COL.PERF.CORT.07LT P ARDO C/20-DESCARBOX	DESCARBOX	20	CX	66,3248	3,4162	1	66,32	0,00	66,32
25	14678 COL.FOREN.UR.GARRAF 1200ML PC-MEDSONDA	MEDSONDA	1	PC	3,9900	3,9900	1	3,99	0,00	3,99
27	23054 C.G.7,5 X 7,5 13FN. ESTERIL-CLEAN	SF MARCAS	1	PCT	5,0885	6,0885	1	6,09	0,00	6,09
28	23207 C.G.7,5 X 7,5 11FES P/C/05CX.400 -EURO	POLAR FX	400	CX	96,7163	0,2418	1	96,72	0,00	96,72
29	31478 CURATIVO ALGOD EST.1 OX16ABERTO C/240-POL	POLAR FX	240	CX	166,8500	0,6919	1	166,86	0,00	166,86
32	31351 DRENO DE TORAX N.20- LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PC	3,3000	3,3000	1	3,30	0,00	3,30
33	31359 DRENO DE TORAX N.26- LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PC	5,5000	5,5000	1	5,50	0,00	5,50
34	32297 ELETRODO ADINF.C/EE P.C/05 C/50-MULTILA	MULTILASER	50	PCT	10,5000	0,2060	1	10,30	0,00	10,30
35	31588 EQ.MAC.FLIL.FIA+P L S 1,5MT C/25-MEDIX	MEDIX	25	PCT	15,7138	0,6286	1	15,71	0,00	15,71
36	22313 ESCOVA SECA C/80-3B	3B	80	CX	115,0000	1,4375	1	115,00	0,00	115,00

Martin Isobel G. S. S. S. S.
FARMACIA
C/SP 42304

Gláucia Sardinha
Gestora
Administrativa

37	21567 ESPARADRAPO 05CMX4,5 M C/2-CREMER	CREMER	12	PCT	76,2543	6,3546	1	76,25	0,00	76,25
38	29726 FILT. BAC. VIR. ELET. Q/ TRAQ. TP. HEPA-SCAVIME	SCAVMEDICAL	1	PC	9,8773	9,8773	1	9,88	0,00	9,88
39	28319 FILTRO BAC. VIR. Q/ TRA Q. AD. HMEF-SCAVMEDICA	SCAVMEDICAL	1	UND	5,5711	5,5711	1	5,57	0,00	5,57
40	23208 FITA ADESIVA HQSP. 19 X30 C/40 RL-EUROCEL	EUROCEL	48	CX	174,2250	3,6297	1	174,23	0,00	174,23
41	24178 FITA MICROPORO 50MMX 10MT C/S-MISSNER	MISSNER	6	PCT	34,6294	5,7711	1	34,63	0,00	34,63
44	31486 FRASCO P/DIETA ENT. 3 06ML C/90-FRASCOLIFE	FRASCOLIFE	80	CX	72,0000	0,9000	1	72,00	0,00	72,00
45	20908 P. LENC 700X650M C/10 BCO-FORTCLEAN	MEDGAUZE	10	CX	90,2139	9,0214	1	90,21	0,00	90,21
46	27754 LENC. DEGC. BF. BVELL. 2. 00X0,90 C/10-FLEXPEL	FLEXPEL	10	PCT	6,3118	0,6312	1	6,31	0,00	6,31
47	32818 LUVA PY PROCED. N.EST. 19 C/10-GTECH	ACCUMED	10	CX	118,8668	11,8866	1	119,00	0,00	119,00
48	32615 LUVA PY PROCED. N.EST. 19 C/20-SOFT AID	BOMPACT	20	CX	239,3689	11,9684	1	239,37	0,00	239,37
49	32615 LUVA PY PROCED. N.EST. 19 C/20-SOFT AID	BOMPACT	20	CX	239,3689	11,9684	1	239,37	0,00	239,37
50	16897 LUVA CIRURG. 6,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	292,8524	1,4643	1	292,85	0,00	292,85
51	16998 LUVA CIRURG. 7,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	293,0079	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
52	17000 LUVA CIRURG. 8,0 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	293,0079	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
53	21431 NYLON PRETO 3/0 450M 3/8 20MM C/24-MEDIX	LAMEDID	24	CX	28,0598	1,1692	1	28,06	0,00	28,06
54	32578 NYLON PRETO 5/0 450M 3/8 20MM C/24-MEDIX	MEDIX	24	CX	28,0598	1,1692	1	28,06	0,00	28,06
55	22541 AMBU SILICONE AD. C/19 ESERV. COMPL. MISSOURI	MIKATOS	1	UND	142,8800	142,8800	1	142,88	0,00	142,88
56	9442 MABO.P/TUBER N85(PFF 2)C/20-DESCARPA	DESCARPACK	20	CX	23,0000	1,1500	1	23,00	0,00	23,00
57	31830 SCALP N.23 PVC C/100 HC419-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
58	31829 SCALP N.21 PVC C/100 HC418-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
59	31871 SCALP N.25 PVC C/100 -MEDIX	MEDIX	100	CX	22,0000	0,2200	1	22,00	0,00	22,00
60	24796 SERINGA DESC. 10ML. LO CK BC C/160-INJEX	INJEX	450	CX	90,7499	0,2017	1	90,75	0,00	90,75
61	24404 SERINGA DESC. 20ML. SL IP BL C/300-INJEX	INJEX	800	CX	87,0197	0,1075	1	87,01	0,00	87,01
62	25222 SERINGA DESC. 0,5ML. LO CK BC C/800-INJEX	INJEX	800	CX	100,0348	0,1250	1	100,03	0,00	100,03
63	30092 SERINGA DESC. 0,1ML. LS C/500 INSULINA-SR	SR	500	CX	50,0640	0,1001	1	50,06	0,00	50,06
64	10889 Sonda ENT. 12FR AD. 12 0CM. PC-EMBRANED	EMBRANED	1	PC	12,4203	12,4203	1	12,42	0,00	12,42
65	13822 Sonda ASPIRA. TRAQ. N.14 C/10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCV	5,7780	0,5778	1	5,78	0,00	5,78
67	28285 Sonda FOLEY 2V N.16 05CD C/10-DESCARPACK	DESCARPACK	10	CX	23,5834	2,3583	1	23,58	0,00	23,58
68	13798 Sonda URETRAL N.04 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	4,8500	0,4850	1	4,85	0,00	4,85
69	4348 Sonda URETRAL N.05 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	6,1581	0,6158	1	6,16	0,00	6,16
70	4348 Sonda URETRAL N.08 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	5,3729	0,5373	1	5,37	0,00	5,37
71	13902 Sonda URETRAL N.10 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,3255	0,5326	1	5,33	0,00	5,33
72	13904 Sonda URETRAL N.12 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,4800	0,5480	1	5,48	0,00	5,48
73	6104 Sonda URETRAL N.14 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	7,6923	0,7692	1	7,69	0,00	7,69
74	32111 TORNEIRA DESC. 3V LOC K C/50-BIOMASS	BIOMASS	60	CX	30,6000	0,5100	1	30,60	0,00	30,60
76	27251 TUBO DE LATEX N.200 15MT PCT-LEMGRUBER	LEMGRUBER	1	PCT	22,3489	22,3489	1	22,35	0,00	22,35
76	30319 OXIMETRO DEDO/PULSO YK009-WINNER	LEMONER	1	UND	84,4975	84,4975	2	129,00	0,00	129,00

TOTAL DE PEÇAS: 69

TOTALS: 4.023,57 0,00 4.023,57

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
26 DD

FAT. MIN.
550,00

PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA
31/07/2023 02/08/2023

PEDIDO

FRIETE VALOR FRIETE
CIF 0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

Maria Iraci de Almeida
FARMACIA
R. S. F. 1234

Glaucia Sarmento
Gerente
Administrativo

mapa d.2 07 d3

mapa ok



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - CENTRO
 CEP: 27175-000 - PIRAFÍ - RJ
 Tel/Fax: (16) 3505-4900
 CNPJ: 31.378.288/0004-09 - IE: 11.864.25-2
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292357

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625869)
Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
Cidade: MIRASSOL
Bairro: SANTA CASA
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70

Contato:
Cep: 15135-002
Telefone: (17) 997-679-737
Uf: SP
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitario	Total
0002	26774	AGUA P/ INJECAO/SOL INJ EST IV/IM C/200 AMP 10ML/200-CX AGUA PARA INJECAO	FARMACE	AMP	800	0,2700	216,00
0003	19423	BEPEBEN/1.200.000UIT PO SUSP INJ IM C/50 FA/50-CX BENZILPENICILINA BENZATINA (PENICILINA)	TEUTO	FA	150	6,0000	900,00
0004	31988	BROMOPRIDA/5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/50-CX BROMOPRIDA	WASSER	AMP	600	1,3500	810,00
0005	36960	ESCOPOLAMINA/20MG/ML INJ IM/IV/SC C/100 AMP 1ML/100-CX BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	HYPOFARMA	AMP	200	1,2000	240,00
0006	30708	HYPOCAINA/2% SOL INJ SV C/100 AMP 5ML/100-CX CLORIDRATO DE LIDOCAINA	HYPOFARMA	AMP	800	1,2500	1.000,00
0007	16178	ARTRINID/100MG PO LIOF SOL INJ IV C/50 FA/50-CX CETOPROFENO	UNIAO QUIMICA	FA	1.600	3,8500	6.160,00
0008	15441	DOPAMINA/5 MG/ML SOL DIL INJ IV C/50 AMP 10 ML/50-CX CLORIDRATO DE DOPAMINA	TEUTO	AMP	20	4,5000	90,00
0009	33584	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 100ML CLORETO DE SODIO	HALEX ISTAR	UN	1.600	4,7600	7.616,00
0010	30247	DERMAEX A.G.E/FR 200ML ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS	NUTRIEX	UN	5	6,8500	34,25
0011	30373	DORMIUM/15MG/3ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 3ML***/50-CX *** SOMENTE COM VALIDADE 30/09/23 *** MIDAZOLAM	UNIAO QUIMICA	AMP	50	1,5000	75,00
0012	23079	ONDANSETRONA/2MG/ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 2ML/50-CX	HYPOFARMA	AMP	300	1,5900	477,00

Glaucia Sarda
 Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Damasceno
 FARMACIA
 CRF-SP 62332

CLORIDRATO DE ONDANSETRONA

0014	34964	ATADURA/RAYON ESTERIL 7,5 CM X 5 M	POLAR FIX HOSP	RL	5	5,0000	25,00
Z*ATADURA RAYON							
0014	37039	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 250ML	HALEX ISTAR	UN	700	4,7000	3.290,00
CLORETO DE SODIO							
0015	35002	COMPRESSA/GAZE 13F N/EST 7,5X7,5CM EUROPA C/500	POLAR FIX HOSP	PT	400	22,3000	8.920,00
Z*COMPRESSA GAZE N/ESTERIL							
0016	34992	COMPRESSA/GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10	POLAR FIX HOSP	ENV	500	0,4600	230,00
Z*COMPRESSA GAZE ESTERIL							
0017	35605	ELETRODO/ESPUMA ADULTO/INFANTIL SOLIDOR C/50/50-EV	LABOR IMPORT	PC	8.500	0,2400	2.040,00
Z*ELETRODO+DESCARTAVEL							
0018	38124	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/TN1 EMB/BAG	TKL	UN	2.500	0,7500	1.875,00
Z*EQUIPO MACRO							
0019	37507	ESCOVA DESCARTAVEL SECA	3B	UN	10	1,2500	12,50
ESCOVA							
0020	15841	FITA ADESIVA CREPE HOSP/BRANCA 19MMX50M	CIEX	UN	20	3,6000	72,00
Z*INATIVO - FITA ADESIVA							
0021	16919	FITA MICROPOROSA/BRANCA 50MMX10M	CIEX	UN	6	4,6000	27,60
Z*INATIVO - FITA MICROPORE							
0022	33996	PAPEL LENCOL/70X50 NATURAL C/10/10-CX	DESCARBOX	UN	90	7,8000	702,00
Z*PAPEL LENCOL							
0023	33791	SONDA URETRAL/EM PVC N.4 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,4900	4,90
Z*SONDA URETRAL							
0024	33792	SONDA URETRAL/EM PVC N.6 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5100	5,10
Z*SONDA URETRAL							
0025	33793	SONDA URETRAL/EM PVC N.8 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5200	5,20
Z*SONDA URETRAL							
0026	33795	SONDA URETRAL/EM PVC N.12 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5600	5,60
Z*SONDA URETRAL							

Total Geral: R\$ 34.833,15

** TRINTA E QUATRO MIL, OITOCENTOS E TRINTA E TRES REAIS E QUINZE CENTAVOS **

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Glauco Sardenha
Gerente
AdministrativoMário Jacob G. Sardenha
FARMACÉUTICA
CRF-SP 42272

mapa 22 07 23

mapa ok



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA B - JARDIM AMERICA
 CEP: 75523-290 - ITUMBIARA - GO
 Tel/Fax: (16) 3505-4900
 CNPJ: 31.378.288/0002-47 - IE: 10.782.096-0
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292359

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889)
Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
Cidade: MIRASSOL
Bairro: SANTA CASA
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70

Contato:
Cep: 15135-002
Telefone: (17)997-679-737
Uf: SP
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	16108	TRANSAMIN/50MG/ML SOL INJ C/5 AMP 5ML/5-CX	ZYDUS BRASIL	AMP	10	4,4000	44,00
ACIDO TRANEXAMICO							
0002	32344	CEFTRIAXONA/1G PO SOL INJ IV C/50 FA/50-CX	TEUTO	FR	400	3,1500	1.260,00
CEFTRIAXONA DISSODICA							
0003	34605	AGULHA HIPODERMICA /26G 13X0,45MM C/100/100-CX	SR	UN	300	0,0615	18,45
Z*AGULHA DESCARTAVEL							
0004	34596	AGULHA HIPODERMICA /18G 40X1,20MM C/100/100-CX	SR	UN	8.000	0,0750	600,00
Z*AGULHA DESCARTAVEL							
0005	34597	AGULHA HIPODERMICA /22G 25X0,70MM C/100/100-CX	SR	UN	900	0,0620	55,80
Z*AGULHA DESCARTAVEL							
0006	34941	ATADURA/CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT	POLAR FIX HOSP	RL	156	0,5200	81,12
Z*ATADURA CREPE							
0007	34943	ATADURA/CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT	POLAR FIX HOSP	RL	60	0,7700	46,20
Z*ATADURA CREPE							
0008	37627	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/INJ EMB/BAG	INJEX	UN	2.500	0,8700	2.175,00
Z*EQUIPO MACRO							
0009	34590	SERINGA HIPODERMICA/10ML LUER LOCK C/250/250-CX	SR	SERG	1.500	0,2215	332,28
Z*SERINGA							
0010	37992	SERINGA HIPODERMICA/20ML LUER SLIP C/250/250-CX	SR	SER	500	0,4300	215,00
SERINGA HIPODERMICA							

Maria Isabel G. de Almeida
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 42392

Gláucia Saraiva
 Gerente
 Administrativo

0011 19286 Sonda FOLEY/OSCC 2 VIAS 16 Z*SONDA FOLEY + CUFF	LABOR IMPORT PC 10 2,6500 26,50
Total Geral: R\$ 4.854,35 ** QUATRO MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS **	
Cond. Pagto: 30 DIAS Transportadora: Cif - PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	Validade Proposta: 5 Dias da Abertura Vendedor: VEND ISABEL SOUZA - SAO JOSE DO RIO PRETO
Condições de Fornecimento: POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.	

Maria Isabel C. Botelho
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42892

Maria Isabel C. Botelho
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42892

Gláucia Sartorius
 Gláucia Sartorius
 Gerente
 Administrativo

mapa 22 07 23

Mapa de



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
 End: PC EMILZO MARCONATO, 1000
 Fone: (19) 3522-5800
 Cep: 13.916-074
 Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A188KP/1
 Sexta-feira, 28 de Julho de 2023 - 14:52:2

Dados do Cliente:

Empresa: 36070 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
 Cidade: MIRASSOL - Estado: SP Fax:
 End: AV DOUTOR ELIEZER MAGALHAES, 2520
 Fone: (17)3242-3006 Cnpj: 29.505.759/0003-70
 Cep: 13.135-002


Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cod. Item	Descrição	Marcas	UN	Emb	Qtd	Pr. Unit	Pr. Emb	Pr. Total
1	013918	FLUCISTEIM 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R\$ 4,0168	R\$ 20,0840	R\$ 20,08
Princípio Ativo:		ACETILCISTEINA 300MG	Reg. MS:		1.0497.1140.002-1				
2	023325	DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP	IMEC	CX	Caixas	1	R\$ 0,0390	R\$ 19,5000	R\$ 19,50
Princípio Ativo:		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	Reg. MS:		1.4259.0006.008-1				
3	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 4,4893	R\$ 448,9300	R\$ 448,93
Princípio Ativo:		ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML	Reg. MS:		1.1343.0126.002-1				
4	025770	AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML CX C/24FR - 23500	VEC PHARMA	FR	Caixas	48	R\$ 1,7513	R\$ 1.7513	R\$ 84,06
Princípio Ativo:		AGUA OXIGENADA 100ML	Reg. MS:		0.0000.0000.000-0				
5	018197	AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP	MALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	4	R\$ 0,3977	R\$ 79,5400	R\$ 318,16
Princípio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML	Reg. MS:		1.0311.0158.002-4				
6	000833	ANESTALCON SOL OFT ESTERIL 5MG/ML FR CONTA-GOTAS X 5ML	ALCON/NOVARTIS	CX	Caixas	3	R\$ 8,7695	R\$ 8.7695	R\$ 26,31
Princípio Ativo:		PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO	Reg. MS:		1.0068.1087.001-5				
7	015682	ANLÓDIPINO 5MG CX C/30CPR GEN 1006327	ACHE	CX	Caixas	3	R\$ 0,4051	R\$ 12.1530	R\$ 36,46
Princípio Ativo:		ANLÓDIPINO 5MG, BESILATO	Reg. MS:		1.0573.0597.001-0				

Mapa de Medicamentos
 FARMACIA
 CRI-SP 02392

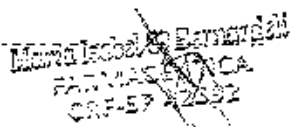
Glaucia S. Cunha
 Gerente Administrativo

8	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA 5/DIL	TRUTO	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$ 986,05
Principio Ativo:		PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL							Reg. MS: 1.0370.0100.009-2
9	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R\$	R\$	R\$ 958,94
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML							Reg. MS: 1.1243.0130.002-4
10	029014	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 85,61
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG							Reg. MS: 1.1085.0043.001-1
11	033660	CAPTOPRIL 25MG C/25BL X 20CP GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 13,00
Principio Ativo:		CAPTOPRIL 25MG							Reg. MS: 1.1343.0207.003-2
12	001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA 5/DIL	BIOQUIMICO	CX	Caixas	8	R\$	R\$	R\$ 1.622,38
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV							Reg. MS: 1.0062.0003.005-6
13	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	16	R\$	R\$	R\$ 2.412,64
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IM							Reg. MS: 1.1343.0195.002-0
14	028242	FLUXON 75MG CX C/2BL X 15CP	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$	R\$	R\$ 28,63
Principio Ativo:		CINARIZINA 75MG							Reg. MS: 1.5584.0589.004-3
15	033603	CLOPIDOGREL 75MG CX C/2BL X 15CP GEN	BIO LAB SANUS	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$ 36,54
Principio Ativo:		CLOPIDOGREL 75MG, BISSULFATO							Reg. MS: 1.0974.0329.002-1
16	030494	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83801	VIC PHARMA	FR	Caixas	4	R\$	R\$	R\$ 8,03
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 100ML							Reg. MS: 0.0000.0000.000-0
17	030565	CHLORCLEAR 1% AQUOSA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 86434	VIC PHARMA	FR	Caixas	24	R\$	R\$	R\$ 46,45
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 1% 100ML							Reg. MS: 0.0000.0000.000-0
18	020860	KETAMIN MP 50MG/ML CX C/25AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$		R\$ 400,00


 Maria Carolina
 Gerente
 Administrativo

Nota Fiscal
 FARMACIA
 CRF-SP 81532

Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTROCETAMINA) *					R\$ 16,0000	R\$ 400,0000	
		Reg. MS:	1.0298.0213.007-4					
19	029013 DOPACRIS 5MG/ML CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 5,9070	R\$ 59,0700	R\$ 118,14
Princípio Ativo:	DOPAMINA 50MG, CLORIDRATO	Reg. MS:	1.0298.0106.002-1					
20	001670 DEKAMETASONA 2MG CX C/50AP X 1ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0042	R\$ 50,2100	R\$ 100,42
Princípio Ativo:	DEXAMETASONA 2MG/ML	Reg. MS:	1.0387.0047.001-0					
21	011572 DEKAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	25	R\$ 1,9719	R\$ 197,1900	R\$ 4.929,75
Princípio Ativo:	DEXAMETASONA 4MG/ML	Reg. MS:	1.1343.0114.002-7					
22	028457 DIAZEPAM 5MG CX C/30CPR GEN	NBO Q/NYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$ 0,0928	R\$ 2,7840	R\$ 5,57
Princípio Ativo:	DIAZEPAM 5MG	Reg. MS:	1.5584.0121.002-1					
23	010533 COMPAZ 10MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 0,1044	R\$ 20,8800	R\$ 20,88
Princípio Ativo:	DIAZEPAM 10MG	Reg. MS:	1.0298.0008.007-1					
24	025810 DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	2	R\$ 0,9451	R\$ 94,5100	R\$ 189,02
Princípio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML	Reg. MS:	1.1085.0016.003-9					
25	033076 FLAGASS 75MG/ML GTS CX C/ 1FR 10ML 1005653	ACHE	FR	Caixas	20	R\$ 18,9005	R\$ 18,9005	R\$ 378,01
Princípio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML	Reg. MS:	0.0000.0000.000-0					
27	033419 LUFTY 75MG/ML CX C/200FR X 10ML	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 1,8902	R\$ 378,0400	R\$ 378,04
Princípio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML	Reg. MS:	0.0080.0000.000-0					
28	010880 DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/100 AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	25	R\$ 1,1814	R\$ 118,1400	R\$ 3.071,64
Princípio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML	Reg. MS:	1.1243.0120.002-1					
29	033439	PRATI	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 35,54



 MARIA INÊS DE BARROS

 FARMACIA

 CRE-SP 42392



 Gláucia Santana

 Gerente

 Administrativo

Principio Ativo:	DIPYRONA SODICA 500MG CX C/20BL X 10CP GEN DIPYRONA SODICA 500MG	DONADUZZI				0,1777	35,5400	
								Reg. MS: 1.2568.0041.003-7
Principio Ativo:	30 032451 ETOMIDATO 2MG/ML CX C/SFA X 10ML GEN ETOMIDATO 2MG/ML	BLAU	CX	Caixas	20	R\$ 11,5992	R\$ 57,9960	R\$ 1.159,92
								Reg. MS: 1.1637.0076.001-6
Principio Ativo:	31 029587 FENOCRES 100MG/ML IM/IV CX C/25AP X 2ML FENOBARBITAL 100MG/ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 2,1554	R\$ 53,8880	R\$ 53,88
								Reg. MS: 1.0298.0016.019-7
Principio Ativo:	32 028763 FUROSEMIDA 20MG/2ML CX C/100AP X 2ML GEN FUROSEMIDA 20MG/2ML	SANTISA	CX	Caixas	2	R\$ 1,2219	R\$ 122,1900	R\$ 244,38
								Reg. MS: 1.0186.0032.001-2
Principio Ativo:	33 019728 GLICOSE 50% CX C/200AP X 10ML PLAST GLICOSE 50%	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,6507	R\$ 130,1400	R\$ 130,14
								Reg. MS: 1.0311.0167.001-3
Principio Ativo:	34 024099 ANDROCORTIL 100MG CX C/30F-A S/DIL HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 4,0597	R\$ 202,9850	R\$ 405,97
								Reg. MS: 1.0370.0463.004-6
Principio Ativo:	35 019947 ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 6,3796	R\$ 318,9800	R\$ 637,96
								Reg. MS: 1.0370.0463.006-2
Principio Ativo:	36 033075 HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML CX C/50FR X 150ML GEN HIDROXIDO DE ALUMINIO 8% 150ML	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 4,2594	R\$ 217,9700	R\$ 217,97
								Reg. MS: 0.0000.0000.000-0
Principio Ativo:	37 024629 IBUPROFENO 100MG/ML CX C/1FR X 20ML GEN IBUPROFENO 100MG/ML	MEDQUIMICA	CX	Caixas	25	R\$ 2,4142	R\$ 3,4142	R\$ 85,36
								Reg. MS: 1.0917.0083.005-6
Principio Ativo:	38 010816 XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 7,0884	R\$ 70,8840	R\$ 212,65
								Reg. MS: 1.0298.0357.002-7
Principio Ativo:	39 011763	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$ 173,99

Maria Isabel G. de Almeida
 Gerente Administrativo
 CRF-SP 42058

Gláucia Saldanha
 Gerente Administrativo

		ATENÇÃO: 2% CAJ. LUBR. A. 30FR X APLICADORES					5,7996	57,9960	
Principio Ativo:		LIDOCAINA 20MG, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0357.011-6				
40	028610	DORMIRE 5MG/ML CX C/10AP X 3ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 3,5442	R\$ 35,4420	R\$ 106,33
Principio Ativo:		MIDAZOLAM 15MG			Reg. MS: 1.0298.0143.011-2				
41	031606	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 1,7399	R\$ 173,9900	R\$ 521,97
Principio Ativo:		ONDANSETRONA 4MG/2ML, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0199.001-4				
42	031964	ABIDOR 200MG 15ML SOL GT CX CX C/200FR HOSP	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 1,2559	R\$ 371,1800	R\$ 371,18
Principio Ativo:		PARACETAMOL 200MG/ML 15ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
43	010752	PAMERGAN 25MG/ML CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R\$ 1,8902	R\$ 94,5100	R\$ 378,04
Principio Ativo:		PROMETAZINA 50MG/2ML, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0042.001-6				
44	014822	ENEMA DE GLICERINA 12% 300ML C/SONDA C/20FR CLISTEROL	JP	CX	Caixas	1	R\$ 9,8970	R\$ 197,9400	R\$ 197,94
Principio Ativo:		GLICERINA 12% 500ML C/SONDA			Reg. MS: 1.0491.0011.001-3				
46	021162	SORO RINGER C/LACTATO 300ML C/30FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R\$ 9,0995	R\$ 271,7850	R\$ 271,79
Principio Ativo:		RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO			Reg. MS: 1.0041.0103.003-5				
47	021139	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/30FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	20	R\$ 6,0190	R\$ 481,5200	R\$ 9.630,40
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO			Reg. MS: 1.0041.0098.012-9				
48	029983	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/16FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	4	R\$ 10,8995	R\$ 174,3920	R\$ 697,57
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO			Reg. MS: 1.0041.0098.011-0				
49	013996	CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL	EQUIPLEX	CX	Caixas	7	R\$ 0,3193	R\$ 83,8800	R\$ 447,02
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9%			Reg. MS: 1.1772.0001.009-3				
50	027063	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/16FR	EQUIPLEX	CX	Caixas	18	R\$	R\$	R\$

FARMACIA
 S.A.
 020-57-4302

Gláucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

Principio S.F 5,4044 216,1760 3.891,17
 Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO Reg. MS: 1.1772.0001.040-9

51 021141 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30FR FRESenius KABI CX Caixas 10 R\$ R\$ R\$
 Principio S.F 7,9795 239,3850 2.393,85
 Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO Reg. MS: 1.0041.0098.010-2

52 021839 TRAMADOL 100MG CX C/10DAP X 2ML HIPOLABOR CX Caixas 6 R\$ R\$ R\$
 Principio IM/IV GEN 1,7399 173,9900 1.043,84
 Ativo: TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO Reg. MS: 1.1343.0156.004-4

Total Orçamento : R\$ 39.954,70

Condição de Pagamento: Previsão de Entrega: 31/07/2023 Validade da Proposta: 31/07/2023

Observações:

[Empty box for observations]

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.
 Valor mínimo de faturamento: R\$ 200,00

Atenciosamente,


 Glauco Pinha
 Gerente Administrativo

H NICOLETTI E FILHO S/C LTDA.
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Orçamento realizado por: Andreza Cristina Pizoli


 FARMACIA
 CEF-SP 41352

mgx 22-07-23



Orçamento

Número 558

Empresa: CIRURGICA KD LTDA.
 Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP
 Cep: 08060020 Telefone: 11-2541-1095 Fax: WhatsApp:
 CNPJ: 09.260.071/0001-06 IE: 14983065111 e-mail:

Orçamento Nr: 558 Includor por: VENDAS02 Nr. Talão: Emissão: 28/07/2023
 Cliente: 1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ: 29505759000370
 Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520
 Bairro: SANTA CASA Cidade: MIRASSOL CEP: 15135002
 Fone: 17 3042-1256 Fax: Vendedor: IGOR DO NASCIMENTO SILVA
 e-mail: farmaciaupamirasso@gmail.com e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br
 Contato: MARIA ISABEL

Impressão 28/07/2023 12:44:54

Seq.	Cód.Referência	Descrição do Produto	NCM	Marca	Unid.	Qtd	Unitário	Total	%Icms	%Ipi	ICMS-ST
1	AG1345D	AGULHA DESC. 13 X 4,6 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	3	6,200000	18,60	0,00	0,00	0,00
2	AG257D	AGULHA DESC. 25 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	9	5,850000	53,55	0,00	0,00	0,00
3	AG258D	AGULHA DESC. 25 X 08 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	5	5,950000	29,75	0,00	0,00	0,00
4	AG307D	AGULHA DESC. 30 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	18	6,200000	111,60	0,00	0,00	0,00
5	AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	80	7,190000	575,20	0,00	0,00	0,00
6	CPC07	COLETOR PERF. CORTANTE 07 LT DESCARPACK	4819.10.00	DESCARPACK	UN	180	4,000000	720,00	0,00	0,00	0,00
7	CUSFD	COLETOR URINA SIST. FECHADO 2000 ML DESCARPACK <i>Postoculata</i>	3826.90.40	POLY MEDICURE	UN	40	4,500000	180,00	0,00	0,00	0,00
8	ED10LD	ESCALPE DESC. 19G DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	200	0,150000	30,00	0,00	0,00	0,00
9	ED25LD	ESCALPE DESC. 25G DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	100	0,150000	15,00	0,00	0,00	0,00
10	ELEDES	ELETRODO DESCART. / ADULTO DESCARPACK	9018.11.00	CHINA QUINGDAO	UN	8500	0,200000	1.700,00	0,00	0,00	0,00
11	EOMD	EQUIPO MACRO C/FLEX.C/UM.LAT.FLAR.PBC DESCARPACK	9018.90.10	JIANGSU JICHUN	UN	2500	0,770000	1.825,00	0,00	0,00	0,00
12	LCE80L	LUVA CIR. ESTERIL 8,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	50	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
13	LCE75L	LUVA CIR. ESTERIL 7,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	50	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
14	LCE80L	LUVA CIR. ESTERIL 8,0 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	50	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
15	LP6LHS	LUVA LATEX GDE. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CX	20	12,900000	258,00	0,00	0,00	0,00
16	LPMLHS	LUVA LATEX MED. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CT	20	12,900000	258,00	0,00	0,00	0,00
17	LPPLHS	LUVA LATEX PED. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CT	100	12,900000	1.290,00	0,00	0,00	0,00
18	SER10LLD	SERINGA DESC.S/AG.10ML LL-DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	2000	0,210000	420,00	0,00	0,00	0,00
19	SER20DES	SERINGA DESC.S/AG.20ML LS-DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	1200	0,350000	420,00	0,00	0,00	0,00

Maria Isabela C. Antunes
 FARMACIA CIRURGICA
 CRF-SP 42362

Glaucia Saldanha
 Gerente Administrativo



Orçamento

Número
558

Empresa: CIRURGICA KD LTDA

Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 38 A - SAO PAULO / SP

Cap: 06060020 Telefone: 11-2541-1095

Fax:

WhatsApp:

CNPJ: 09.260.071/0001-06 IE: 149930651111

e-mail:

Página 2 de 2

Orçamento Nr: 558

Incluidor por: VENDAS02

Nr. Talão:

Emissão: 28/07/2023

CNPJ: 29506759000370

Cliente: 1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520

Bairro: SANTA CASA

Cidade: MIRASSOL

CEP: 15135002

Fone: 17 3042-1256

Fax:

Vendedor: IGOR DO NASCIMENTO SILVA

e-mail: farmaciapamirassol@gmail.com

e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br

Contato: MARIA ISABEL

Impressão: 28/07/2023 12:44:54

Quantidade de Registros: 19

Valor Total:	8.192,20
Desconto(-):	0,00
Frete por Conta: Emitente	Frete(+): 0,00
	IP(+): 0,00
	FCP-ST(+): 0,00
	ICMS-ST(+): 0,00
	Seguro(+): 0,00
Valor Final:	8.192,20

Forma de Pagamento:

BOLETO BANCARIO

Condição de Pagamento:

30

Validade da Proposta:

5 DIAS

Prazo de Entrega:

3 DIAS

Observações:

FATURAMENTO MÍNIMO: R\$ 1.000,00

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO:

Gláucia Sarinha
Gerente
Administrativo

Isabel U. Dumortier
FARMACEUTICA
033-SP 420 32

Cirúrgica Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

mesa 220723

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL

UCHOA - SP CEP: 13390-000

CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111

FONE/FAX: (17) 38259797 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br

UCHOA SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNIA - SP
AO: SETOR DE COMPRAS

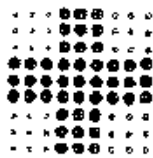
ORÇAMENTO

ITEM	QTDE	UMD	EMBALAGEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	200	CP	500	ACIDO ACETILSAICILICO 100MG	0,08	16,00
2	30	AMP	50	ACIDO TRANEXAMICO INJ	6,02	180,60
3	800	AMP	200	AGUA DESTILADA 10ML	0,44	352,00
4	90	CP	30	ANILCOIPINO 5MG	0,08	6,40
5	25	FR	1	PRATROPIO GOTAS	2,12	53,00
6	600	AMP	100	BROMOPRIDA 1ML	2,32	1392,00
7	100	AMP	100	BUTILBROMETO 20MG/ML	2,00	200,00
8	5	FR	1	BUTILBROMETO + DAPIRONA GOTAS	18,10	90,50
9	800	AMP	100	BUTILBROMETO + DAPIRONA INJ	2,83	2264,00
10	500	CP	500	CAPTAPRIL 25MG	0,05	25,00
11	400	FR	100	DEFTRIAKONA 1GR	6,24	2496,00
12	1600	AMP	50	CETOPROFENO 1M	2,62	4192,00
13	60	CP	30	CINARIZINA 75MG	0,76	45,60
14	90	CP	30	CLOPIDOGREL 75MG	0,94	84,60
15	200	AMP	100	HYPLEX B INJ	1,48	296,00
16	100	AMP	100	DEXAMETASONA 2MG INJ	0,87	87,00
17	2500	AMP	100	DEXAMETASONA 4MG INJ	2,44	6100,00
18	90	CP	30	DIAZEPAN 10MG	0,11	9,90
19	200	AMP	100	DICLFOENACO INJ	1,36	272,00
20	20	FR	1	DIMETICONA GOTAS	2,97	59,40
21	2600	AMP	100	DPIRONA INJ	1,60	4160,00
22	100	CP	100	DPIRONA 500MG	0,22	22,00
23	30	FR	1	LOBATADINA XAROPE	5,58	167,40
24	300	AMP	100	ONDANSERTRONA 4MG/2ML	2,83	849,00
25	5	FR	1	PARACETA MOL GOTAS	1,90	9,50
26	200	AMP	100	PROMETAZINA INJ	2,76	552,00
27	1900	UND	50	SORO FISIOLÓGICO 100ML	3,29	6251,00
28	50	FR	10	SORO FISIOLÓGICO 1000ML	11,31	565,50
29	700	UND	35	SORO FISIOLÓGICO 250ML	6,09	4263,00
30	300	AMP	20	SORO FISIOLÓGICO 500ML	7,80	2340,00
31	600	AMP	100	TRAMADOL INJ 2ML	2,25	1350,00
					TOTAL	40.956,60

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
FRETE GRATIS NAS COMPRAS ACIMA
DE R\$500,00

Glauco Sardenha
Gerente
Administrativo

ARMAZÉM DE MEDICAMENTOS
FARMACIA
CRF-SP 42392



Cirúrgica Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOA - SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 793.058.901.111
FONE/FAX: (17) 38266797 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br

UCHOA SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
AC: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTDE	UND	EMBALA GEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	2	GL	1	ÁGUA DESTILADA SLT	11,38	22,78
2	300	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	0,08	24,00
3	200	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5	0,08	18,00
4	900	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	0,08	72,00
5	500	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 28X8	0,08	40,00
6	1800	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 30X7	0,08	144,00
7	500	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 30X8	0,08	40,00
8	9000	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	0,90	8.100,00
9	120	LT	1	ALCOOL 70%	8,12	974,40
10	30	RL	1	ALGODÃO HIDRÓFILO	17,50	525,00
11	3	UND	1	APARELHO DE PRESSÃO ADULTO	95,55	427,75
12	1	UND	1	APARELHO DE PRESSÃO AUTOMÁTICO BRACO	159,50	159,50
13	156	UND	12	ATADURA CREPE 10X4,5	0,58	90,48
14	60	UND	12	ATADURA CREPE 16X4,5	0,87	52,20
15	5	RL	1	ATADURA RAYON 7,50G	7,50	37,50
16	10	PCT	50	CAMPUR OPERATORIO C/50	40,04	400,40
17	100	UND	50	CATETER N. 20	0,74	74,00
18	300	UND	50	CATETER N. 22	0,77	231,00
19	300	UND	50	CATETER N. 24	0,81	243,00
20	40	UND	1	CATETER NABAL TIPO OCUIDE	1,61	64,40
21	16	UND	1	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO, COM VALVULA ANTI REFLUXO	4,21	68,16
22	180	UND	1	COLETOR PERF. CORTANTE 7 LITROS	4,41	793,80
23	400	PCT	600	COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 13 FIOS NÃO ESTERIL C/500	26,83	10.732,00
24	500	PCT	10	COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 11 FIOS C/10	0,65	325,00
25	800	UND	1	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO 10X15	1,04	832,00
26	4	CX	500	CURATIVO POS COLETA C/500	16,68	66,72
27	3600	UND	50	ELETRODO PARA MONITORIZACAO ECG	0,28	2.380,00
28	2500	UND	1	EQUIPO MACROGOTAS SLIP	0,80	2.000,00
29	20	RL	1	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50	6,21	124,20
30	5	RL	1	FITA MICROPORE 60X30	6,61	33,06
31	64	UND	7	FRALDA GERIATRICA GG	2,78	177,92
32	24	UND	8	FRALDA GERIATRICA G	2,00	48,00
33	10	UND	1	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	1,20	12,00
34	90	RL	1	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70X50	8,57	681,30
35	20	UND	10	LENÇOL DESCARTAVEL 2X0,90	1,16	23,00
36	10	CX	100	LUNA PROCEDIMENTO COM TALCO D C/100	18,11	181,10

RECIBO Nº 001
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA
15890-000
17-SP 2023

Gláucia Sardenha
Gerente
Administrativo

Cirúrgica Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

UCHOA SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
AV: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNID	EMBALAGEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
37	10	CX	100 C/100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO M	18,11	181,10
38	100	CX	100 C/100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO P	18,11	1.811,00
39	50	S	1	LUVA CIRURGICA 6,5	1,88	93,00
40	50	S	1	LUVA CIRURGICA 7,5	1,38	69,00
41	50	S	1	LUVA CIRURGICA 8,0	1,42	71,00
42	200	UND	200	PAPEL CREPADO 75X75	1,64	770,00
43	200	UND	100	SCALP N. 18	0,23	45,00
44	1400	UND	100	SCALP N. 21	0,32	448,00
45	400	UND	100	SCALP N. 23	0,23	92,00
46	100	UND	100	SCALP N. 25	0,23	23,00
47	1500	UND	1	SERINGA 10ML SEM AGULHA LOCK	0,29	435,00
48	500	UND	1	SERINGA 20ML SEM AGULHA SLIP	0,46	230,00
49	7000	UND	1	SERINGA 5ML SEM AGULHA LOCK SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA	0,19	1.330,00
50	300	UND	1	1ML SEM AGULHA SLIP	0,15	45,00
51	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 06	0,80	8,00
52	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 8	0,68	6,80
53	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 10	0,73	7,30
54	30	UND	1	SONDA URETRAL N. 12	0,81	24,30
55	4000	UND	100	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERDE	0,28	1.160,00
56	200	UND	100	LACRE NUMERACAO 16CM	1,02	204,00
					TOTAL	36.126,14

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
FRETE GRATIS NAS COMPRAS ACIMA DE
R\$500,00

Glória Saramita
Gêise
Administrativo

Mercado São José
Farmácia Vitória
CNPJ: 07.700.245/0001-70

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI
CNPJ: 07.700.245/0001-70
Rua Brasil, 249 - Vila Santa Isabel - Uchoa / SP CEP: 15890-000 -
Página 2 de 3 EST. 703.058.901.111
clurgicavitória@clurgicavitória.com.br - Fone/Fax: (17) 3826-8797



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380111552532821
01/09/2023 12:13:0201/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:13:02
011100111 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300233655174894600000031500

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	90.109
NOSSO NUMERO	31367730000233655
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	315,00
VALOR COBRADO	315,00

NR.AUTENTICACAO 4.7E2.8C0.040.308.62E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

ATENÇÃO: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABaixo. EMISSÃO: 02/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 315,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA MIRASSOL-SP



NFe Nº. 000.010.181
Série 001

DATA DE EMISSÃO: 02/08/2023
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

medicamental
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA SANTA ROSA, 477 -- SALA B
JARDIM AMERICA - 75523-290
ITUMBIARA - GO Fone/Fax: 1635(154900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.010.181
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5223 0831 3782 8800 0247 5500 1000 0101 8111 4297 9511

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
152236556586179 - 02/08/2023 14:02:41

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107820960

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
31.378.288/0002-47

CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO REMETENTE
RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CNPJ / CPF
29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO
02/08/2023

DATA DA SAÍDA ENTRADA
02/08/2023

AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
MUNICÍPIO
MIRASSOL

BAIRRO - DISTRITO
SANTA CASA

CEP
15135-002

UF
SP

RFBN/PAX
17997679737

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA
15:02:00

FAZENDA / DUPLICATA
Nº
001
Emissão
02/08/2023
Valor
R\$ 315,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
262,49	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	315,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL (PI)	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
METTA BRASIL LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF
GO

CNPJ / CPF
30.408.555/0002-19

MUNICÍPIO
GOIANIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107936178

QTD ANTIQUADO
2

SPECIAL
Volumes

MARCA

MINERAÇÃO

PESO BRUTO
3,520

PESO LÍQUIDO
3,520

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IFCP	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
32344	REFRIGERANTE 1G DO SOL INI (V) C/30 FA TRITTO AM Cl- Próprio 1,420,50 Fone 96326123 Qr 2 Val: 3140724 FCH: TLFBC9S-1D9D-4B57-9CAE-7E16385A531C		30049999	520	4108	CX	3	157,5000	315,00	362,49	31,50		12,09	
	MEDICAMENTOS													

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 02/08/23

Glaucia Sardinha
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42897

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Inscrição: 55-98 2023 MAPA: 23-07-2023
CONPRADADOR RESPONSÁVEL NOME: MARIA ISABEL
RECEPIMENTO: PORTARIA 24 HS
Cic: 14297389 Fichas 1-1 2 vols
Transportador: Rudesgaulo CNPJ: 12.270.745/0004-00 razão social PYN TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI Rota início
SUAIRE-SP fim MIRASSOL-SP
ATENDIMENTO (6 3505-4900 R: 1605 hospital@medicamental.com.br
ATI - AUTORIZAÇÃO: 1.185070
AT - AUTORIZAÇÃO: 1.185083
ATI - 1.18 5070 - AT - 1.18 5083

Inf. fiscal:
Valor Anex. Tributos Federal: R\$ 42,37 Estadual: R\$ 55,55 Municipal: R\$ 0,00 Ponto: IBPT
RECOLHA DO ICMS DEVIDO A UF DESTINO, RECOLHIDO CONFORME PORTARIA SRE Nº 21 DE 31.03.2022 C/C
FA R 03 24-A DO RICMS-SP-2009
VALOR VENDA PARA O CONSUMIDOR FINAL. BASE DE ICMS CONF. ART. 85-A DO DECRETO 4.353/97.
Valor ICMS prestado destino: R\$ 6,30
Valor IFCP prestado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS prestado origem: R\$ 0,00
CNPJ: 12.270.745/0004-00
RUA: CID RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Em Madras
Farmácia
tel 7757
04108123

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiária: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA SANTA ROSA, 477 - SALA B - 75523-290- ITUMBIARA-GO - 31.378.288/0002-47	Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0006158-1	Data do Documento 02/08/2023	Vencimento 01/09/2023
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (025889) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA 13135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 00181-01	Nosso Número: 31367730000233655	Valor do Documento: 315,00

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-0

00190.00009 03136.773003 00233.655174 8 94600000031500

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 01/09/2023
Beneficiário MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - 31.378.288/0002-47					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário RUA SANTA ROSA, 477 - SALA B - 75523-290-ITUMBIARA-GO					
Data do documento: 02/08/2023	Nº. do documento 10181-01	Espécie doc. DM	Acéite N	Data Processamento 03/08/2023	Nosso Número 31367730000233655-9
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 315,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGT0/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,58 AO DIA EM CASO DE DÚVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. Atenção Parcela: 01 de 01					(-) Descontos Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (025889)
 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA
 13135-002 - MIRASSOL-SP
 29.505.730/0003-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



RECEBIMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 315,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520 SANTA CASA MIRASSOL-SP



NFe Nº. 000.010.181
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

medicamental
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA SANTA ROSA, 477 -- SALA B
 JARDIM AMERICA - 75523-290
 ITUMBIARA - GO Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.010.181
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO: 5223 0831 3782 8800 0247 5500 1000 0101 9111 4297 9511
 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: 152236556586179 - 02/08/2023 14:02:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 107820960 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNRT / CPF: 31.378.288/0002-47

DESTINATÁRIO REMETENTE
 Razão Social: **INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES** CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 DATA DA EMISSÃO: 02/08/2023

Endereço: **AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520** BAIRRO / DISTRITO: **SANTA CASA** CEP: 15135-002 DATA DA SAÍDA ENTRADA: 02/08/2023

Cidade: **MIRASSOL** UF: **SP** RONE: FAX: 17997679737 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA ENTRADA: 15:02:00

FAIXA / DUPLICATA
 Num: 001
 Emissão: 02/08/2023
 Valor: R\$ 315,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
262,49	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	315,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IM	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **METTA BRASIL LOGISTICA LTDA** FICHA POR CONTA: 0-Remetente

Placa do Veículo: **30.408.555/0002-19**

Município: **COÍANIA** UF: **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 107936178

Quantidade: **2** Volumes Marca: **Volumes** N.º de Itens: **3.520** Peso Bruto: **3.520**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-ICP	ALIQ ICMS	ALIQU IPI
3	157,5000	315,00	262,49	31,50			12,00	

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO: **MEDICAMENTOS**

Atestado que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 04/08/23

Gláucia Santana
 Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42897

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **RESERVADO AO FISCO**

Int. Contribuinte: **Pe. Insc: 55-98 2023 MAPA: 22-07-2023**
 CONTRADADOR RESPONSÁVEL NOME: **MARIA ISABEL**
 RECBIMENTO: **PORTARIA 24 HS**
 Cric: 14297380 Fichas 1-1 2 vols
 Transportador: **Rodopaulo CNPJ: 12.270.745/0004-00** razão social: **PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI** Razão Início
 SC: **MAIRÁRE-SP fim MIRASSOL-SP**
 ATENDIMENTO LG 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 AT: **ALTOREZ/MS, 1.185070**
 AT: **AUTORIZ. MS: 1.185083**
 AT: **1.18 40700- AE 1.18.504-3**
 Inf. fiscal:
 Valor Anex. Tributos Federal: R\$ 42,37 Estadual: R\$ 55,55 Municipal: R\$ 0,00 Fome: IBPT
 VALOR DA DEDUÇÃO DO ICMS DE FAL DEVIDO A UF DESTINO, RECOLHIDO CONFORME PORTARIA SRS Nº 21 DE 31-04-2022 C C
 PAR DEDUÇÃO DO ICMS SP-2000
 VALOR VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL, BASE DE ICMS CONF. ART. 85-A DO DECRETO 4.852/97.
 Valor ICMS postado destino: R\$ 6,10
 Valor FCP p estado destino: R\$ 0,00
 Valor ICMS p estado origem: R\$ 0,00
 CNPJ: 12.270.745/0004-00
 RUA: **CID RIBEIRÃO PRETO**

CONTRATO DE GESTÃO
 Nº 121/2023
 CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023
 INSTITUTO FACERES
 INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Entrada na Farmácia ced 7757 04108123


RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA SANTA ROSA, 477 - SALA B - 75523-290- ITUMBIARA-GO - 31.378.283/0002-47	Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0006158-1	Data do Documento 02/08/2023	Vencimento 01/09/2023
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA 13135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 10181-01	Nosso Número: 31367730000233655	Valor do Documento: 315,00

Autenticação Mecânica

001-0
00190.00009 03136.773003 00233.655174 8 9460000031500

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 01/09/2023
Beneficiário MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - 31.378.283/0002-47					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário RUA SANTA ROSA, 477 - SALA B - 75523-290-ITUMBIARA-GO					
Data do documento: 02/08/2023	No. do documento 10181-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/08/2023	Nosso Número 31367730000233655-9
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(X) Valor	(=) Valor do Documento 315,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO.ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,58 AO DIA EM CASO DE DÚVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO. <p style="text-align: center;">Atenção Parcela: 01 de 01</p>					(-) Descontos Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Adulta (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889)
 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA
 13135-002 - MIRASSOL-SP
 29.505.734/0002-70

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica




**INSTITUTO
FACERES**

**SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU
SERVIÇO**

Pedido: 55-08/2023 MAPA: 22-07/2023

DATA: 01/08/2023

NOME: MARIA ISABEL G. BERNARDELI

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - MIRASSOL

CNPJ: 29.505.759/0003-70

RUA: AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP: 15.135-002

FORNECEDOR

Razão Social: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

FORNECEDOR

CNPJ: 31.378.288/0002-47

e-mail: VENDAS4@MEDICAMENTAL.COM.BR

endereço: RUA SANTA ROSA, 477 - SALA B, JARDIM AMERICA - CEP: 755523-290 ITUMBIARA-GO
telefone (16) 3505-4900

Nº	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	MARCA	QUANTIDADE	UNID.	PREÇO	RS UNID.	RS TOTAL
1	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G IV PÓ P SOL. INJETÁVEL	TRUO	400	AMPOLA		R\$ 3,150	R\$ 1.260,00

Apenas 100 em estoque

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE

SUB-TOTAL	R\$ 1.260,00
DESCONTOS	R\$ -
TOTAL	R\$ 1.260,00
COND. PACT	PERÍODO 30 DIAS
PRO ENF.	UNID. 003
PREÇO	0,15

OBS: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

- a. Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
- b. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
- c. Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A.

- D.C.L - Mirassol/SP

Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;

Rubi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42397

04/08/23

Rubi
Dra Helene A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Gláucia Spindim
Gerente
Administrativo

Rubi
Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191

04/08/23



Marcia Leticia G. Bernardino
FARMACEUTICA
 CRF-SP 47492

MAPA COTAÇÃO 22-07-2023

GlaxoSmithKline
 Gerente Administrativo

LPS 241

CARTE ANEXOS

MAPA DE COTAÇÃO 2023 004

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Observações
1	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
2	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
3	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
4	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
5	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
6	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
7	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
8	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
9	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
10	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
11	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
12	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
13	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
14	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
15	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
16	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
17	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
18	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
19	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
20	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
21	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
22	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
23	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
24	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
25	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
26	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
27	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
28	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
29	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
30	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
31	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
32	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
33	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
34	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
35	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
36	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
37	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
38	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
39	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
40	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
41	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
42	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
43	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
44	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
45	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
46	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
47	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
48	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
49	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
50	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
51	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
52	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
53	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
54	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
55	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
56	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
57	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
58	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
59	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
60	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
61	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
62	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
63	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
64	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
65	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
66	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
67	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
68	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
69	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
70	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
71	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
72	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
73	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
74	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
75	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
76	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
77	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
78	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
79	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
80	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
81	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
82	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
83	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
84	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
85	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
86	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
87	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
88	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
89	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
90	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
91	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
92	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
93	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
94	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
95	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
96	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
97	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	
98	AMOXICILINA 250MG TABL	1000	1,20	1.200,00	
99	AMOXICILINA 125MG TABL	1000	0,80	800,00	
100	AMOXICILINA 500MG TABL	1000	1,50	1.500,00	

NOME DO FORNECEDOR		CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL		MUNICÍPIO		UF		CEP		ENDEREÇO		Cidade		Estado	
MARIO ISABEL C. BERNARDINI		00.000.000/0000-00		000000000000000000		00000		00		00000		000000000000000000		00000		00	
FARMACEUTICA		000000000000000000		000000000000000000		00000		00		00000		000000000000000000		00000		00	
C.R.F. Nº 42392		000000000000000000		000000000000000000		00000		00		00000		000000000000000000		00000		00	

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:
 X Aberto ao Orçamento da Unidade.
 Não Aberto ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar

Glauco Siroldi
 Gerente
 Administrativo

Mario Isabel C. Bernardini
 FARMACEUTICA
 C.R.F. Nº 42392



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
 CEP: 14020-680 - RIBEIRÃO PRETO - SP
 TEL: (16) 3993-9100 - Fax: (16) 3993-9100
 CNPJ: 04.274.988/0001-38 - IE: 582.596.876.113
 vendas@ativahosp.com.br Usuário: Milene

ORÇAMENTO Nº 2084613

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) **Contato:**
Fantasia: UPA 24H-UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ROBERTO SICA **Cep:** 15135-002
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520 **Telefone:** (17) 997-679-737
Cidade: MIRASSOL **Uf:** SP
Bairro: SANTA CASA **E-mail:** administrativo@institutofaceres.org.br
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70 **IE/RG:** ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	26287	FLUCISTEIN 100MG/ML SOL INJ 3ML CT C/ 5 AP/UNIAO QUIMICA	EE-240	AP	5	4,3300	21,65
ACETILCISTEINA 300MG (100MG/ML - 10%) SOL INJ 3ML							
0002	55040	SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERÁPICA	EE-12000	CP	500	0,0400	20,00
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG							
0003	21614	TRANSAMIN 250MG (50MG/ML) SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/ZYDUS NIKKHO	EE-540	AP	5	4,7600	23,80
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0004	41383	ÁGUA OXIGENADA 10VOL 100ML ALMOTOLIA TWIST OFF CX C/ 30 FR/RIOQUÍMICA	EE-30	FR APL	30	1,7400	52,20
AGUA OXIGENADA 10 VOL (PEROXIDO DE HIDROGÊNIO 3%) 100ML							
0005	27855	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	CX-200	AP	200	0,2600	52,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0006	39298	BESILAPIN 5MG CX C/ 500 CP/GEOLAB	EE-6000	CP	500	0,0345	17,25
BESILATO DE ANLODIPINO 5MG							
0007	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SLIS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	50	6,4900	324,50
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL							
0008	52557	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 50 AP/FRESENIUS	EE-1000	AP	50	1,9600	98,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0009	51122	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) L CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	100	1,0594	105,94
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0010	40373	BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 5 FR/HIPOLABOR	EE-200	FR	5	6,4600	32,30
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML SOL ORAL 20ML							
0011	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPYRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	100	2,0000	200,00

Maria Isabel G. Barboza
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 42392

Glaucia Saldanha
 Gerente
 Administrativo

BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML									
0012	37299	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA SOL OR 20ML (GEN) PCT C/ 10/HIPOPOLABOR	EE-200	FR	10	5,4200	54,20		
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA SODICA 333,4MG/ML SOL OR 20ML									
0013	53992	CAPTÓPRIL 25MG (GEN) CT C/ 500 CP/HIPOPOLABOR	EE-15000	CP	500	0,0300	15,00		
CAPTOPRIL 25MG									
0014	32751	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 50 FA/AUROBINDO PHARMA	EE-150	FA	50	3,5700	178,50		
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL									
0015	20944	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	2,1300	106,50		
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML									
0016	24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	1,1653	116,53		
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML									
0017	44793	FLUXON 75MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-3360	CP	30	0,4777	14,33		
CINARIZINA 75MG									
0018	53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD	EE-4320	CP	30	0,2992	8,98		
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG									
0019	41066	RIOHEX 0,5% ANTISSÉPTICO 100ML ÁLCOOLICA TRANSP. TWIST OFF CX C/ 30/RIOQUÍMICA	CX-30	FR APL	30	2,0200	60,60		
DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% SOLUÇÃO ALCOÓLICA 100ML									
0020	50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSÉPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48 UN/SEPTMAX	CX-48	UN	48	1,6700	80,16		
GLICONATO DE CLOREXIDINA 1% (10MG/ML) SOL AQUOSA TÓPICA 100ML									
0021	33356	KETAMIN NP 50MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	16,0000	400,00		
CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ 2ML									
0022	32152	DOPAMINA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	50	4,9700	248,50		
CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML SOL INJ 10ML									
0023	51964	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	100	0,7500	75,00		
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML									
0024	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	120	1,9600	235,20		
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML									
0025	21247	COMPAZ 5MG CT C/ 200 CP/CRISTÁLIA	EE-8000	CP	200	0,1000	20,00		
DIAZEPAM 5MG									
0026	41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1800	CP	30	0,0700	2,10		
DIAZEPAM 10MG									
0027	32974	DICLOFARMA 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-3200	AP	100	1,0100	101,00		

Maria Inês G. de Almeida
Farmacêutica
185-SP-42362

Gláucia Sardenha
Gerente
Administrativo

DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML										
0028	49044	LUFBEM 75MG/ML EMU OR 10ML PCT C/ 10 FR SABOR MORANGO/NATULAB	EE-200	FR	10	1,9729	19,73			
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 10ML										
0029	31604	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/PRATI DONADUZZI	EE-6000	CP	500	0,1500	75,00			
DIPIRONA SÓDICA 500MG										
0030	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	8,2051	820,51			
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML										
0031	47362	ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ IV 10ML (GEN) CT C/ 5 AP/BLAU	EE-420	AP	5	9,8100	49,05			
ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ 10ML										
0032	49131	FENÓCRIS 200MG (100MG/ML) SOL INJ 2ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	2,2397	55,99			
FENOBARBITAL 100MG/ML SOL INJ 2ML										
0033	31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-480	AP	60	1,1600	69,60			
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML										
0034	27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	Paquete-50400	AP	200	0,5513	110,26			
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML										
0035	35961	ANDROCORTIL 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	3,2700	163,50			
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL										
0036	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	5,3600	268,00			
SUCCENATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL										
0037	52577	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML C/ 50 FR/AIRELA	CX-50	FR	50	4,3400	217,00			
HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML										
0038	39010	IBUPROFENO 100MG/ML (GEN) SUS OR 20ML PCT C/ 10/MEDQUÍMICA	EE-180	FR	10	3,9275	39,28			
IBUPROFENO 100MG/ML SUS OR 20ML										
0039	21961	LIDOCAÍNA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA/HIPOLABOR	EE-500	FA	25	5,8700	146,75			
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML										
0040	20641	XYLESTESIN 2% (20MG/G) GELEIA TOP 30G CT C/ 10 BG + 10 APLIC./CRISTÁLIA	EE-360	BG	10	6,7800	67,80			
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G										
0041	52024	DERMATROL LOÇÃO 200ML/TROL	EE-30	FR APL	1	6,0800	6,08			
ACIDOS GRAXOS ES+VIT. A+VIT. E+A LINOLEICO+A CAPRILICO+A CAPRICO+LECTINA DE SOJA+OLEO DE GIRASSOL+TCM										
0042	54115	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML (GEN) CX C/ 48 FR+CP MED SABOR ABACAXI/AIRELA	CX-48	FR	48	3,7700	180,96			
LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML										

Maria Inês Bernardes
 FARMACIA SINCRA
 R. XV - SP - 02092
 Gláucia Sardinha
 Gerente Administrativo

0043	48992	DORMIUM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1200	AP	50	3,0667	153,34
CLORIDRATO DE MEDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML							
0044	53209	ONDANSETRONA 4MG (GEN) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,7400	174,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML							
0045	42084	TYLMAX 200MG/ML SOL OR 10ML (SABOR TUTTI-FRUTTI) PCT C/ 10 FR/NATULAB	EE-200	FR	10	1,7497	17,50
PARACETAMOL 200MG/ML SOL OR 10ML							
0046	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	CX-100	AP	100	2,1400	214,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML							
0047	37601	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX C/ 15 BO/EUROFARMA	Paleta-735	BO	15	9,1500	137,25
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 1000ML							
0048	53860	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 35 BO PVC/JP	Paleta-1715	BO	35	5,2700	184,45
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 250ML							
0049	29756	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	CX-200	AP	200	0,2716	54,32
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0050	36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-840	AP	60	1,5500	93,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML							
0051	33409	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM C/ 100/INIEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 13X0,45							
0052	50568	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100/TKL	CX-100	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,70							
0053	33407	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,80							
0054	33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM C/ 100/INDEX	EE-1000	UN	100	0,0700	7,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 40X1,20							
0055	52228	CAMPO OPERATÓRIO 45CMX50CM C/ RX 30G PCT C/ 50 UN NIDIA/CREMER	EE-300	UN	50	2,3100	115,50
CAMPO OPERATORIO NÃO ESTERIL 45CMX50CM							
0056	53862	CATETER PERIF IV 20G 1,10MMX32MM DESC CX C/ 100/INJEX	CX-100	UN	100	0,7300	73,00
CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO 20G							
0057	52273	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ESTERIL 1,40M C/ 20 UN/EMBRAMED/CREMER	EE-400	UN	20	1,2388	24,78
CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO ESTÉRIL							
0058	53657	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO/TKL	EE-100	UN	5	4,2100	21,05
BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO E PONTO DE COLETA							

Maria Isabel de Almeida
 FARMACIA
 CRE-SP 22012
 Glaucoia Saraiva
 Gerente
 Administrativa

0059	53368	COMPRESSA LIVIA GAZE ESTÉRIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM PCT C/10 (CX C/840PCT/LÍVIA/AMED)	EE-840	PCT	10	0,4700	4,70
COMPRESSA GAZE ESTERIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM							
0060	52388	ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO SF22 35X40MM PCT C/ 50 UN/MEDIX	EE-2000	UN	50	0,2200	11,00
ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO							
0061	49981	LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G C/100/TALGE	CX-100	UN	100	0,1500	15,00
LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G							
0062	55042	LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M C/ 100/UNIGLOVES	EE-1000	UN	100	0,1400	14,00
LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M							
0063	52955	LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P C/ 100/DESCARPACK	EE-2000	UN	100	0,1400	14,00
LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P							
0064	50046	LUIVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5 C/ 50 UN/MEDIX	EE-500	PAR	50	1,2700	63,50
LUIVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5							
0065	50049	LUIVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0 C/ 50 UN/MEDIX	EE-500	PAR	50	1,4000	70,00
LUIVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0							
0066	50923	SCALP 19G CX C/ 100/MEDIX	EE-2000	UN	100	0,2500	25,00
SCALP 19G							
Total Geral: R\$ 6.458,14							
** SEIS MIL QUATROCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E QUATORZE CENTAVOS **							
Observações:							
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38							
Cond. Pagto: 30 DIAS				Validade: 5 Dias da Abertura			
Transportadora: Cif -				Proposta: Milene			
				Vendedor: MILENE			
				rh2@ativahosp.com.br			

Glicéria Sardiña
Gerente
Administrativo

Maria Roberte Bernardes
FARMACIA BOUTICA
CRF-SP 2392

mapa 22.07.23

Mapa OK

MCW Distribuidora
 CNPJ: 94.329.400/0001-84
 Vendedor: EDSON



Pedido mínimo: 1500,00
 prazo de entrega - 5 dias úteis
 Pagamento: Parcelado

0	ITENS	QTD	SET	MARCA	valor unit.	QTD CAIXA	VALOR DA CAIXA	Valor total
1	ACETILCISTEINA 10% 3ML -	5		UNIAD QUIMICA	R\$ 4,710	5	R\$ 23,55	R\$ 23,55
2	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	200		EMS	R\$ 0,070	30	R\$ 2,10	R\$ 14,00
3	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML INJETAVEL	30		HIPOLABOR	R\$ 4,520	100	R\$ 452,00	R\$ 135,60
4	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML - ALMÓDOLA	48		RIOQUIMICA	R\$ 1,960	30	R\$ 59,40	R\$ 95,04
5	AGUA PARA INECAO 100ML -	800		FARMARIN	R\$ 0,290	200	R\$ 58,00	R\$ 232,00
6	AGUA PARA INECAO 250ML S.F -	20		FRESENIUS	R\$ 7,840	48	R\$ 376,32	R\$ 156,80
7	Monitore de proximocaina 5mg/2ml solução sublingual esteril 5ml (ANESTALCO)	3					R\$ -	R\$ -
8	ANESTESICO COLIRIO (CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%) 10ML -	2					R\$ -	R\$ -
9	ANLODIPINO 5MG (BESLATO)	90		EMS	R\$ 0,080	30	R\$ 2,40	R\$ 7,20
10	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000U1 -	150		TEUTO	R\$ 6,520	50	R\$ 426,00	R\$ 1.278,00
11	BROMETO DE PRATROPPIO 0,25MG/ML GTS (ATROVENT) -	25					R\$ -	R\$ -
12	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL -	600		FRESENIUS	R\$ 1,700	50	R\$ 85,00	R\$ 1.020,00
13	BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/1ML INJETAVEL (BUSCOPAM SIMPLES) -	100		HIPOLABOR	R\$ 1,060	100	R\$ 106,00	R\$ 106,00
14	BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 10MG/1ML GTS (BUSCOPAM SIMPLES) -	3					R\$ -	R\$ -
15	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG + DIFIRONA SODICA 2,0G / 5ML INJET. (BUSCOPAM COMPOSTO)-	800		FARMACE	R\$ 1,870	100	R\$ 187,00	R\$ 1.496,00
16	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4,67MG + DIFIRONA SODICA 333,4MG / ML GTS (BUSCOPAM COMPOSTO) -	5					R\$ -	R\$ -
17	CAPTOPRIL 25MG -	500		EMS	R\$ 0,100	30	R\$ 3,00	R\$ 50,00
18	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV -	400		BIOQUIMICO	R\$ 4,050	50	R\$ 203,00	R\$ 1.624,00
19	CEFTOPROFENO 100MG/2ML IM -	1600		CRISTALIA	R\$ 1,750	25	R\$ 44,00	R\$ 2.816,00
20	CICLOBENZAPRINA 10MG -	200					R\$ -	R\$ -
21	CIMETIDINA 150MG/ML - 3 ML INJETAVEL -	200					R\$ -	R\$ -
22	CINARIZINA 75MG -	60					R\$ -	R\$ -
23	CLOPIDOGREL 75MG -	90					R\$ -	R\$ -
24	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML (P.S) -	5					R\$ -	R\$ -
25	CLOREXIDINA SOLUÇÃO 1% AQUOSA 100ML 24 frasco	24		RIOQUIMICA	R\$ 1,920	30	R\$ 57,60	R\$ 46,08
26	CLORIDRATO DE DEXTROCEETAMINA 50MG/ML 2ML (KETAMIN NF)	25		CRISTALIA	R\$ 16,260	25	R\$ 406,50	R\$ 406,50
27	CLORIDRATO DE DOPAMINA 50MG/10ML -	20		CRISTALIA	R\$ 4,430	10	R\$ 44,30	R\$ 88,60
28	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL -	200					R\$ -	R\$ -
29	DEXAMETASONA 2MG/1ML INJETAVEL -	100					R\$ -	R\$ -
30	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL -	2500		EUROFARMA	R\$ 2,130	50	R\$ 106,50	R\$ 5.325,00
31	DIASEPAM 05MG -	60					R\$ -	R\$ -
32	DIASEPAM 10MG	90					R\$ -	R\$ -
33	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL -	200		FRESENIUS	R\$ 1,260	50	R\$ 63,00	R\$ 252,00
34	DMITICONA 75MG/ML GOTAS 10ML -	20		HIPOLABOR	R\$ 1,890	1	R\$ 1,89	R\$ 37,80
35	DIFIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	2600		SANTISA	R\$ 1,199	100	R\$ 119,90	R\$ 3.117,40
36	DIFIRONA SODICO 500MG -	100					R\$ -	R\$ -
37	DIMENDRINATO 5MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML (DRAMIN)	100					R\$ -	R\$ -
38	DIMENDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50MG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIN)	300					R\$ -	R\$ -
39	ETOMIDATO 2MG/ML 30ML INJETAVEL -	100		CRISTALIA	R\$ 10,140	25	R\$ 253,50	R\$ 1.014,00
40	FENOBARBITAL SODICO 200MG/2ML INJETAVEL (P.S) -	20		CRISTALIA	R\$ 2,380	25	R\$ 59,50	R\$ 47,60
41	FUROSEMIDA 30MG/2ML INJETAVEL -	200		HYPOFARMA	R\$ 1,360	100	R\$ 136,00	R\$ 272,00
42	GLICOSE 50% 10ML	200		HYPOFARMA	R\$ 0,640	200	R\$ 128,00	R\$ 128,00
43	HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL -	100		FRESENIUS	R\$ 3,760	50	R\$ 188,00	R\$ 376,00
44	HIDROCORTISONA 50MG INJETAVEL -	100					R\$ -	R\$ -
45	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSÃO ORAL -	10					R\$ -	R\$ -
46	IBUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML -	25					R\$ -	R\$ -
47	LIDOCAINA 2% (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRUTOR 20ML INJETAVEL -	25		CRISTALIA	R\$ 7,940	10	R\$ 79,40	R\$ 198,50
48	LIDOCAINA 2% GELITA 30GR -	30		CRISTALIA	R\$ 5,390	1	R\$ 5,39	R\$ 161,70
49	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 300ML -	5		NUTRIEX	R\$ 6,340	24	R\$ 147,36	R\$ 30,70
50	LORAZADINA 1MG/ML 100ML XAROPE -	30					R\$ -	R\$ -
51	MIDAZOLAM 15MG/3ML INJETAVEL	30					R\$ -	R\$ -

Maria Isabel G. Bernardelli
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

Gláucia Santana
 Gerente
 Administrativo

52	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL -	300	CRISTALIA	R\$ 1,630	25	R\$ 40,75	R\$ 489,00
53	PARACETAMOL 300MG/ML GOTAS -	5				R\$ -	R\$ -
54	PROMETAZINA 50MG/2ML INJETAVEL -	200	CRISTALIA	R\$ 2,460	25	R\$ 61,50	R\$ 492,00
55	SALBUTAMOL 5MG/ML 10ML PARA INALACAO -	10				R\$ -	R\$ -
56	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY (100MG/DOSE 200 DOSES SOLUCAO AEROSOL -	10	TELUYO	R\$ 18,620	1	R\$ 38,62	R\$ 186,20
57	SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML -	20	JP	R\$ 9,670	20	R\$ 193,40	R\$ 193,40
58	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML -	30	FRESENIUS	R\$ 7,680	30	R\$ 230,40	R\$ 230,40
59	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	1600	FARMARIN	R\$ 4,090	48	R\$ 196,32	R\$ 6.544,00
60	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML S.F (CLORETO DE SODIO) -	50				R\$ -	R\$ -
61	SORO FISIOLOGICO 0,9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	1400	FARMARIN	R\$ 0,290	200	R\$ 58,00	R\$ 406,00
62	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	700	EQUIPLEX	R\$ 4,470	40	R\$ 178,80	R\$ 3.129,00
63	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	300	FARMARIN	R\$ 6,190	16	R\$ 99,04	R\$ 1.857,00
64	TRAMADOL (CLORIDRATO) 100MG/2ML INJETAVEL	600	UNIAO QUIMICA	R\$ 2,740	50	R\$ 137,00	R\$ 1.644,00
65						R\$ -	R\$ -
66	MATERIAIS MEDICOS					R\$ -	R\$ -
67						R\$ -	R\$ -
68	ACIDO PERACETICO 0,2% 5 LITROS -	2				R\$ -	R\$ -
69	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE SL -	2				R\$ -	R\$ -
70	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,3 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,070	100	R\$ 7,00	R\$ 21,00
	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,3 -	200	MEDIX	R\$ 0,067	100		R\$ 13,40
	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 -	900	DESCARPACK	R\$ 0,067	100	R\$ 6,70	R\$ 60,30
1	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 -	500	DESCARPACK	R\$ 0,068	100	R\$ 6,80	R\$ 34,00
2	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 -	1800	DESCARPACK	R\$ 0,069	100	R\$ 6,90	R\$ 124,20
3	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8 -	500	DESCARPACK	R\$ 0,067	100	R\$ 6,70	R\$ 33,50
4	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 -	8000	MEDIX	R\$ 0,069	100	R\$ 6,90	R\$ 552,00
5	ALCOOL 70% - LITRO	120				R\$ -	R\$ -
6	ALGODAO HIDROFILD 500G -	30	CREMER	R\$ 15,440	1	R\$ 15,44	R\$ 463,20
7	APARELHO DE BARBEAR -	40				R\$ -	R\$ -
8	APARELHO DE PRESSAO ADULTO -	5				R\$ -	R\$ -
9	APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRACO -	1				R\$ -	R\$ -
10	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M -	156	DNA NEVE	R\$ 0,590	12	R\$ 8,96	R\$ 90,48
11	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M -	60	DNA NEVE	R\$ 0,720	12	R\$ 8,64	R\$ 43,20
12	ATADURA DE RAYON 1,5CM X 5M -	5				R\$ -	R\$ -
13	BOUGIE-GUIA P INTUBACAO TRAQUEAL ADULTO 14F	10				R\$ -	R\$ -
14	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM -	10	AMED 15G	R\$ 52,480	1	R\$ 52,48	R\$ 524,80
15	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (ANGIOCATH)	100	DESCARPACK	R\$ 0,630	100	R\$ 63,00	R\$ 63,00
16	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G (ANGIOCATH) -	300	DESCARPACK	R\$ 0,630	100	R\$ 63,00	R\$ 189,00
17	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH)	300	MEDIX	R\$ 0,640	100	R\$ 64,00	R\$ 192,00
18	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENI	40	MARRMED	R\$ 1,190	10	R\$ 11,90	R\$ 47,60
19	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO -	15	MEDIX	R\$ 3,590	1	R\$ 3,59	R\$ 53,85
20	COLETOR DE MATERIAIS PERFILNO CONTANTE 7 LITROS	180				R\$ -	R\$ -
21	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	5				R\$ -	R\$ -
22	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL COM 500UNID -	400	AMERICA	R\$ 20,980	1	R\$ 20,98	R\$ 6.392,00
23	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 1 FIOS ESTERIL - PACOTE COM 10 -	500	AMERICA	R\$ 0,490	1	R\$ 0,49	R\$ 245,00
24	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM -	800	NEVE	R\$ 0,720	1	R\$ 0,72	R\$ 576,00
25	CURATIVO POS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 300UNID	4	PRODLAB	R\$ 11,980	1	R\$ 11,98	R\$ 47,92
26	CURATIVO NAO ADERENTE EST	5				R\$ -	R\$ -
27	DRENO DE TORAX RADIOPACO N° 38 -	5				R\$ -	R\$ -
28	DRENO DE TORAX RADIOPACO N° 20 -	5				R\$ -	R\$ -
29	DRENO DE TORAX RADIOPACO N° 36FR	5				R\$ -	R\$ -
30	ELETRODO PARA MONITORIZACAO (ECG)	8500	DESCARPACK	R\$ 0,319	50	R\$ 15,65	R\$ 2.660,50
31	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INT. LAT FILTRO DE AR LUER SLIP-2	2500	MEDIX	R\$ 0,719	25	R\$ 17,98	R\$ 1.797,50
32	ESCOVA SECA PARA DEGERMACAO (CONJ. ESCOVA-ESPONJA) -	10				R\$ -	R\$ -
33	ESPARADRAPO 5 CM X 4,5M -	80	PROCTEX	R\$ 8,190	12	R\$ 98,28	R\$ 655,20
34	FILTRO HYGROBAC ELETROSTATICO BACTERIANO VIRAL E RIME COM CATETER MOUNT - ADULTO	15	BECARE 24HR	R\$ 5,190	1	R\$ 5,19	R\$ 77,85
35	FITA ADESIVA HOSPITALAR 10MM X 50M -	20	CREMER	R\$ 5,360	1	R\$ 5,36	R\$ 107,20
36	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	6	CIBX	R\$ 4,740	1	R\$ 4,74	R\$ 28,44
37	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO GG	64				R\$ -	R\$ -
38	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G -	24				R\$ -	R\$ -
39	FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL 300 ML	10				R\$ -	R\$ -
40	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X 50CM -	90				R\$ -	R\$ -

Maria Inês G. S. Gardinha
 FARMACIA
 CRF-SP 42892

Maria Inês G. S. Gardinha
 Gerente
 Administrativo

41	LENÇOL DESCARTAVEL COM ELAST. 2,00 X 0,90 -	20	ANADONA	R\$ 7,900	10	R\$ 79,00	R\$ 158,00
42	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - PCT C/100	10	UNGLOVES	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
43	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - OCT C/100	10	MEDIX	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
44	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - PCT C/100	100	MEDIX	R\$ 13,900	1	R\$ 13,90	R\$ 1.390,00
45	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL Nº 6,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
46	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL Nº 7,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
47	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL Nº 8 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
48	MONONYLON 4-0 45CM COM AG. 3/8 206MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE -	72	SHALON	R\$ 2,140	24	R\$ 51,36	R\$ 154,08
49	MONONYLON 5-0 C/ AG. 3/8 206MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	24	SHALON	R\$ 2,260	24	R\$ 54,24	R\$ 54,24
50	ÓCULOS DE SEGURANÇA	5				R\$ -	R\$ -
51	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULARIO CONTINUO PARA ECO DIXITAL EP13 - PCT C/1000	1				R\$ -	R\$ -
52	PAPEL CREPADO 75 X 75CM -	500				R\$ -	R\$ -
53	Q-SYTB (DISPOSITIVO LUER DE ACESSO FECHADO) -	30				R\$ -	R\$ -
54	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO (AMBU) COM RESERVATÓRIO	2				R\$ -	R\$ -
55	RESPIRADOR DOBRÁVEL PFF-2 (S) CONTRA PARTICULADOS N95 -	20				R\$ -	R\$ -
56	SCALP Nº 190 (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	200				R\$ -	R\$ -
57	SCALP Nº 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	1400				R\$ -	R\$ -
58	SCALP Nº 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	400				R\$ -	R\$ -
59	SCALP Nº 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	100				R\$ -	R\$ -
60	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	1500	MEDIX	R\$ 0,246	100	R\$ 24,60	R\$ 369,00
61	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP -	500	DESCARPACK	R\$ 0,389	100	R\$ 38,90	R\$ 194,50
62	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	7000	MEDIX	R\$ 0,151	100	R\$ 15,10	R\$ 1.057,00
63	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 1ML SEM AGULHA LUER SLIP U-100 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,170	100	R\$ 17,00	R\$ 51,00
64	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 30ML INFANTIL -	5				R\$ -	R\$ -
65	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 12FR (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
66	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14 -	10	MARKMED	R\$ 0,730	10	R\$ 7,30	R\$ 7,90
67	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 5,5 COM BALÃO	10	COMPER	R\$ 3,920	10	R\$ 39,20	R\$ 39,20
68	SONDA FOLEY Nº10- 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 2,890	10	R\$ 28,90	R\$ 28,90
69	SONDA FOLEY Nº16- 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 0,480	10	R\$ 4,80	R\$ 4,80
70	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 8FR INFANTIL (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
71	SONDA URETRAL Nº04 -	10	MARKMED	R\$ 0,640	10	R\$ 6,40	R\$ 6,40
72	SONDA URETRAL Nº06 -	10				R\$ -	R\$ -
73	SONDA URETRAL Nº08 -	10				R\$ -	R\$ -
74	SONDA URETRAL Nº10 -	10	MARKMED	R\$ 0,660	R\$ 10,000	R\$ 6,60	R\$ 6,60
75	SONDA URETRAL Nº12 -	30	EMBRAMED	R\$ 0,780	R\$ 20,000	R\$ 15,60	R\$ 23,40
76	SONDA URETRAL Nº14 -	10	MARKMED	R\$ 0,890	R\$ 10,000	R\$ 8,90	R\$ 8,90
77	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONENAO LUER LOCK -	1000	MEDIX	R\$ 0,790	R\$ 100,000	R\$ 79,00	R\$ 790,00
78	TUBO DE LATEX REF. 200 (GARROTE) -	1				R\$ -	R\$ -
79	OXÍMETRO DE DEDO PORTÁTIL ADULTO	2				R\$ -	R\$ -
80	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO PACIENTE VERDE	4000				R\$ -	R\$ -
81	LACRE NUMERAÇÃO PARA CARRINHO PARADA 16CM	200				R\$ -	R\$ -
82	MANGUITO PARA APARELHO DE PRESSÃO ADULTO 2 VIAS	5				R\$ -	R\$ -
83	BRACADEIRA P/ AP. DE PRESSÃO ADULTO COM MANGUITO DE PRESILHA METAL	5				R\$ -	R\$ -

Wanda Isabel de Almeida
 FARMACIA
 CRE-SP-012332

Glaucia Barreira
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1930
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - IE 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Cliente 5349 - INSTITUTO DE SAUDE -
 Região 1 - UNICA
 Rating

Contato 5349.1 - MARIA IZABEL -
 Cargo
 Telefone 32423006
 Setor

Limite de Crédito R\$ 10.000,00

Tipo Operação Receptivo

Data Cotação 31/07/2023

Situação VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO

Condição de Pagto 30 - 30 DIAS - R\$ 300,00

Operador 12 - MATHEUS AUGUSTO MACHADO

Períodos Vencto 30

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	87	ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	5,000	R\$ 3,45	R\$ 17,25
2	3549	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP	30,000	R\$ 4,27	R\$ 128,10
3	12527	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML EQUIPLEX AP COM 1 AP	800,000	R\$ 0,2900	R\$ 232,00
4	252	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	600,000	R\$ 1,60	R\$ 960,00
5	262	HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 0,9900	R\$ 99,00
6	495	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2,5/5ML AP 5ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	800,000	R\$ 1,88	R\$ 1.504,00
7	15121	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	1.600,000	R\$ 1,59	R\$ 2.544,00
8	12637	CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/NOVARTIS CP COM 1 CP	112,000	R\$ 0,4800	R\$ 53,76
9	275	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	2.500,000	R\$ 1,90	R\$ 4.750,00
10	2390	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) FARMACE AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,9100	R\$ 182,00
11	15946	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
12	9939	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,15	R\$ 230,00
13	8412	LIDOCAINA 2% S/VASO FR 20ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	25,000	R\$ 8,80	R\$ 220,00
14	266	MIDAZOLAM 15MG AMP 3ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 2,25	R\$ 225,00
15	12769	ONDANSETRONA 4MG AMP 2ML (G)/HIPOLABOR AP COM 1 AP	300,000	R\$ 1,65	R\$ 495,00
16	2969	AGULHA 13 X 4,5 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	300,000	R\$ 0,0750	R\$ 22,50
17	3254	AGULHA 20 X 5,5 DESC (I) SOLIDOR UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,0650	R\$ 13,00
18	133	AGULHA 25 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50
19	3096	AGULHA 30 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50
20	2970	AGULHA 30 X 07 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	1.800,000	R\$ 0,0650	R\$ 117,00
21	2294	AGULHA 40 X 12 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	8.000,000	R\$ 0,0750	R\$ 600,00
22	6283	ALGODAO HIDROFILO 500GR FAROL RL COM 1 RL	30,000	R\$ 14,50	R\$ 435,00
23	7999	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) MAXICOR UN COM 1 UN	40,000	R\$ 0,7000	R\$ 28,00
24	897	ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)1GR UNITEX DZ COM 1 DZ	13,000	R\$ 5,70	R\$ 74,10
25	981	ATADURA 15CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)16,5G UNITEX DZ COM 1 DZ	5,000	R\$ 8,50	R\$ 42,50
26	4102	CAMPO 45X50 CM CIRURG C/50 RX CLEAN PC COM 1 PC	10,000	R\$ 49,10	R\$ 491,00
27	12101	CATETER 20 C/DISP SEG - INT. DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 1,45	R\$ 145,00
28	16962	CATETER 22 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00
29	16963	CATETER 24 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00
30	17097	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/500 POLAR/EUROPA PC COM 1 PC	400,000	R\$ 21,10	R\$ 8.440,00

Observação

Maria Izabel G. Bernardes
 FARMACEUTICA
 TEL: 32 423006

Glaucia Sarilaha
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwírges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
31	13179	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) GLOMED UN COM 1 UN	2.500,000	R\$ 0,6700	R\$ 1.675,00
32	1173	ESPARADRAPO 05CM X 4,5M C/CAPA MISSNER UN COM 1 UN	6,000	R\$ 5,56	R\$ 34,08
33	16719	LUVA G LATEX S/PO PROC C/100 UTILE CV COM 100 UN	10,000	R\$ 14,99	R\$ 149,90
34	14563	LUVA M LATEX PROC C/100 (I) DESCARPACK CV COM 1 CV	10,000	R\$ 14,00	R\$ 140,00
35	277	LUVA P LATEX PROC C/100 (I) MEDIX CV COM 1 CV	10,000	R\$ 13,00	R\$ 130,00
36	15484	SCALP 19 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,3300	R\$ 66,00
37	16661	SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	1.400,000	R\$ 0,3500	R\$ 490,00
38	15236	SCALP 23 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	400,000	R\$ 0,3300	R\$ 132,00
39	17077	SCALP 25 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,3300	R\$ 33,00
40	11945	SERINGA 10ML LOCK S/AG SR UN COM 1 UN	1.500,000	R\$ 0,2300	R\$ 345,00
41	12141	SERINGA 20ML SLP S/AG (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,3800	R\$ 190,00
42	11991	SERINGA 1ML SLP S/AG SR UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,1400	R\$ 70,00
43	1307	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ SOLUMED UN COM 1 UN	10,000	R\$ 8,05	R\$ 80,50
44	15434	SONDA FOLEY 10 2 VIAS - (CATETER) MEDIX UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,70	R\$ 27,00
45	12774	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) WELL LEAD UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,33	R\$ 23,30
46	1068	URETRAL 04 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7200	R\$ 7,20
47	1054	URETRAL 06 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7050	R\$ 7,05
48	1057	URETRAL 08 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7100	R\$ 7,10
49	1072	URETRAL 10 - (CATETER) BIOSANI 10 PC / 10 UN	1,000	R\$ 7,50	R\$ 7,50
50	1590	URETRAL 12 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7300	R\$ 7,30
51	1587	URETRAL 14 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,8000	R\$ 8,00
52	12969	TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	1.000,000	R\$ 0,6000	R\$ 600,00
53	10789	OXIMETRO DE DEDO OXYGEN (ADULTO/INFANTIL) MULTILASER UN COM 1 UN	2,000	R\$ 93,00	R\$ 186,00

Valor Total Itens R\$ 27.464,14 Valor Imposto R\$ 0,0000 Valor Total R\$ 27.464,14
 Tipo Entrega Sem Frete Valor Frete R\$ 0,00

MATHEUS AUGUSTO MACHADO DE SOUSA

Gláucia Saldanha
 Gerente Administrativo

WORLD PHARMACEUTICALS
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 12292

Observação

Observação

mapa 22 07 23

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 15:22:55

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número.....: 153474

28/07/2023

Código.....: 6208

Form/Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES* MIRASSOL

Fone Contato:

Endereço.....: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES

2520 Bairro: SANTA CASA

CNPJ.....: 29.505.759/0003-70

Complemento:

CEP: 15.135-002

Cidade: MIRASSOL

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Unid.	Qnde	Vlr. Unit.	Total
300078	AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) UNIDADE BD	2334577	30/11/2027	CX/100-CXG/1000-C	UN	500	0,11500	57,50
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD	3088446	31/03/2028	CX/100-CXG/1000-C	UN	8000	0,18000	1.440,00
06082	ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO PROLINK	P23040056	01/04/2025	UN/1-CXG/12-C	UN	120	6,50000	780,00
79115-00002-00	ATADURA CREPOM (CREPE) INA 10CM X 1,8M 13 FIOS ROLO NEVE	2305010159	05/04/2028	PCTE/12-CXG/720-C	RL	156	0,48000	74,88
791190000900	ATADURA CREPE 15CM X 1,8MT 13 FIOS ROLO NEVE	2209010023	10/08/2027	PCTE/12-CXG/600-C	RL	60	1,05000	63,00
1041100017	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE B62 25 X 28 13G PACOTE C/ 5 AMED	B22-2	29/05/2028	PCTE/1-CXG/160-C	PCTE	10	4,40000	44,00
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD	3076787	29/02/2028	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD	3114298	30/04/2028	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD	2229067	31/07/2027	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
00017302	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS NR. 12 105CM ADULTO PGC UNIDADE MARK MED	20558	31/07/2027	PCTE/10-CXG/450-C	UN	40	1,00000	40,00
0490201	COLETOR URINA FECHADO 2000ML S/ PONTO COLETA UNIDADE DESCARPACK	2BSAA00002	30/11/2027	PCTE/5-CXG/??-C	UN	15	4,00000	60,00
0160201	CAIXA COLETORA 7L PER./CORT. UNIDADE DESCARPACK	C070AA0276	30/12/2039	CX/20-C	UN	180	3,80000	684,00
1012100019	COMPRESSA HERIKA 7,5 X 7,5 11F. EST. C/10UN. G03 ENVELOPE - AMED	A09-1	01/08/2027	ENV/1-CXG/900-C	ENV	500	0,47000	235,00
1131100003	CURATIVO CIRURGICO 10 X 15 P33 AMED	A17-3	24/10/2027	CXG/600-C	ENV	800	0,50000	400,00
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX	22DX0909	30/12/2025	PACOTE C/ 50 CXG/40-C	PCTE	170	12,80000	2.176,00
8968	EQUIPO MACRO POLYBAG C/ FILTRO INT. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP 1,5M (80495510033) MEDIX	221029	30/09/2027	PCTE/25-CXG/500-C	UN	2500	0,83000	2.075,00
YFH-AT	FILTRO HMEF YOLUMIDITY ADULTO COM TRAQUEIA UNIDADE YFH-AT SCAV MEDICAL	2086	30/05/2026	UN/1-CXG/100-C	UN	15	4,70000	70,50
H000140839	FIJA MICROPORO C/CAPA 50MMX10M 1530 - 3M	843438	13/06/2025	CXG/40-C	RL	6	12,00000	72,00
078	LENCOL DESCARTAVEL C/ ELASTICO 2,00M X 90CM SOFT ANADONA	207-23	12/07/2025	PCTE/10-SC/500-C	UN	20	0,92000	18,40
0530401	LUVA PROC N EST GRANDE C/TALCO C/100 DESCARPACK	SDTCAA510L	30/04/2026	CT/1-CXG/20-C	CT	10	12,90000	129,00
0530301	LUVA PROC N EST MEDIA C/TALCO C/100 10330669104 DESCARPACK	SLTCAA639M	31/10/2026	CT/1-CXG/20-C	CT	10	12,90000	129,00
PA85035-2	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 6,5 PAR MUCAMBO	2307	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
PA85035-4	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR MUCAMBO	2308	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
PA85035-5	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8,0 PAR MUCAMBO	2306	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
38833734	DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD	2272089	30/09/2027	CXG/200-C	UN	1400	1,60000	2.240,00
38833834	DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD	2315332	31/10/2027	CXG/200-C	UN	400	1,60000	640,00
38833914	DISP. ASEPTO 25 G (38833914) UNIDADE BD	3146431	31/08/2028	CXG/200-C	UN	200	1,60000	320,00
990172	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - LOCK (990172) UNIDADE BD.	3075654	31/03/2028	CXG/400-C	UN	1600	0,50000	800,00
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD	3135226	31/05/2028	CXG/250-C	UN	500	0,80000	400,00
990175	SERINGA PLASTIPAK 5ML S/AG LUER LOCK (990175) UNIDADE BD	3135204	31/05/2028	CXG/700-C	UN	7000	0,33500	2.345,00
8027	SERINGA INSULINA DESC. S/ AGULHA 1ML LUER SLIP UNIDADE MEDIX	220328	30/03/2027	CX/100-CXG/3200-C	UN	300	0,14000	42,00
58534	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED	20281	31/05/2027	CX25-CXG/400-C	UN	10	8,00000	80,00
F01A021610	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30-50ML UNIDADE F01A021610 WELL LEAD	2204010848	14/04/2027	CX/10-CXG/500-C	UN	10	2,00000	20,00
00018872	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 08FR MARK MED	19316	31/10/2026	CX/25-CXG/??-C	UN	10	7,50000	75,00
MJGC-04	SONDA URETRAL NR.04 PGC UNIDADE MARK MED	20392	31/05/2027	PCTE/10-CXG/1500-C	PC	10	0,55000	5,50
00016454	SONDA URETRAL NR.06 PGC UNIDADE MARK MED	20378	31/05/2027	PCTE/10-CXG/??-C	PC	10	0,54000	5,40
00016462	SONDA URETRAL NR.08 PGC UNIDADE MARK MED	20473	30/06/2027	PCTE/10-CXG/1300-C	PC	10	0,57000	5,70
00016470	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED	19574	31/12/2026	PCTE/10-CXG/1200-C	PC	10	0,55000	5,50
00016489	SONDA URETRAL NR.12 PGC UNIDADE MARK MED	19736	31/01/2027	PCTE/10-CXG/1000-C	UN	30	0,56000	16,80
570	SONDA URETRAL NR.14 PGC MARK MED	19687	31/01/2027	PCT C/ 10 UNID	PC	10	0,62000	6,20

INDICAÇÃO DE
FARMACEUTICA
CRF-SP 42382

Gláucia Saldanha
Gerente
Administrativo

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 15:22:55

Orçamento/Cotação

Página: 2

00017175 TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK C/CONEXAO UNIDADE MARK MED	19265	31/10/2026 CXG/100-CXG/2000-C	LN	1000	0,69000	690,00
40.488,00 TUBO DE LATEX TAM. 200 PACOTE 15M LEMORUBERTLPO10M		30/05/2024 PCTE/15-CXG/???-C	MT	15	1,70000	25,50

Valor Somado → 18.394,68

Validade da Cotação: 28/07/2023


Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES

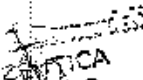
Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Glauca Sardinha
Gerente
Administrativo


FARMACIA ZENITICA
CRF-SP 42292

mapa 22 07 23

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número: 353458 28/07/2023
 Código: 6208
 Fone Contato:
 Endereço: AV DOUTOR BLIESER MAGALHAES 2520 Bairro: SANTA CASA
 CNPJ: 29.505.759/0003-70 Complemento:
 CEP: 15.135-002 Cidade: MIRASSOL UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Unid.	Qtde	Vlr. Unid.	Total
1000401	ACETILCISTEINA 100MG AMPOLA 3ML FLUCISTEIN (1000401.) U.Q.			CX/5-CXG/240-C	AMP	5	3,60000	18,00
1003001	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA	014515	28/04/2025	CX/500-CXG/1800-C	CP	500	0,04000	20,00
05201804	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%) 100ML. ALMOTOLIA (520100402) RIOQUIMICA	2301340	13/04/2026	CXG/30-C	UN	30	14,75000	442,50
07010026	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE	23C10224D	05/03/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,25000	50,00
505803	ANLODIPINO 5MG BESILAPIN COMPRIMIDO GBOLAB	2304365	31/03/2025	CX/500-CXG/6000-C	CP	500	0,03500	17,50
2505	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRASCO AMPOLA S/DIL BEPEBEN TEUTO	2505740	08/03/2025	CXG/50-C	F/A	50	9,90000	495,00
1000142	BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) (1000142) U.Q.	2312262	31/03/2026	CX/50-CXG/1000-C	AMP	600	1,56000	936,00
4101.024	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020180	28/02/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	100	0,92000	92,00
10030006	BUTILBR. ESCOPOLAMINA 10MG/ML FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	0749/23	30/04/2025	CXG/200-C	FRC	3	6,80000	20,40
07040016	ESCOPOLAMINA + DAPIRONA AMPOLA 5ML (G) FARMACE	HC22L116	30/11/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	800	1,80000	1.440,00
10030005	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DAPIRONA FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	0525/23	28/02/2025	CXG/200-C	FRC	5	5,90000	29,50
01.0059.0	CAPTAPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) BRASTERAPICA	014161	28/01/2025	CX/500-CXG/22000-C	CP	500	0,03000	15,00
1000025	CETOPROFENO 100MG ARTRINED IM AMPOLA 2ML U.2301987 Q.	2301987	31/01/2025	CX/50-CXG/1000-C	AMP	1600	1,70000	2.720,00
57944	CIMETIDINA 150MG/ML AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA	23030157	31/03/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,33000	266,00
05101016	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX (510101609) RIOQUIMICA	2302085	13/06/2026	CXG/30-C	FRC	30	1,73000	51,90
9074	DOPAMINA 50MG AMPOLA 10ML (G) TEUTO	9074084	30/09/2024	CX/50-CXG/300-C	AMP	50	4,60000	230,00
4101.025	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA	23040267	30/04/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,70000	340,00
4101.026	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020198	28/02/2025	CX/50-CXG/???-C	AMP	100	1,00000	100,00
304	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTIAZEPAM SANTISA.PORT. 344/98 (B1)	30403123	01/03/2025	CX/1000-CXG/???-C	CP	1000	0,02400	24,00
1000243	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) (1000243) U.Q.	2307174	28/02/2025	CX/50-CXG/1200-C	AMP	200	0,92000	184,00
1595	SIMETICONA 75MG/ML FRASCO 10ML LUFTY AIRELA	23C0078	09/03/2025	CX C/200	FRC	20	2,00000	40,00
207	DAPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) SANTISA.	20701423	01/01/2025	CX/100-CXG/3000-C	AMP	2600	1,10000	2.860,00
58842	DAPIRONA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS.	3G2380	18/12/2024	CX/240-CXG/???-C	CP	240	0,13000	31,20
PA8210	ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA PORT. 344/98 (C1)	22101766	18/10/2024	CX/5-CXG/430-C	AMP	100	11,00000	1.100,00
3788	FUROSEMIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA	23030166	30/03/2025	CX C/100	AMP	200	1,27000	254,00
07010036	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML FARMACE	23P10559D	26/06/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,53000	106,00
2595	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	2595665	10/05/2025	CXG/50-C	AMP	100	3,42000	342,00
2596	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	25961613	17/02/2025	CXG/50-C	F/A	100	5,50000	550,00
416904	IBUPROFENO 100MG FRASCO GOTAS 20ML (G) MEDQUIMICA	031817	31/05/2025	CXG/180-C	FRC	25	3,20000	80,00
4101.017	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA	23050773	31/05/2025	CX/25-CXG/300-C	F/A	25	6,00000	150,00
4130	MIDAZOLAM 15MG AMPOLA 3ML (G) TEUTO PORT. 344/98 (B1)	41300052	29/09/2024	CX/5-CXG/400-C	AMP	30	1,75000	52,50
10060	PARACETAMOL 200MG FRASCO 15ML (G) EMS	3N7421	10/06/2026	FRC/1-CXG/120-C	FRC	120	1,20000	144,00
10010084	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR	BL-039/22	31/07/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	200	2,00000	400,00
82	SOL ENEMA DE GLICERINA 12% FRASCO 500ML CLISTEROL JP INDUSTRIA	8768 23	25/05/2025	CXG/20-C	FRC	20	9,00000	180,00

Carla Inês G. B. Mendes
 Farmacêutica
 CRP-SP 42302

Glauco Santinha
 Gerente
 Administrativo

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 2

07010027	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML FARMACE	23P8431C	23/06/2025	CXG/200-C	AMP	1400	0,27000	378.00
Valor Somado →								14.159,50

Validade da Cotação: 28/07/2023

Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES


Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Glaucia Sardenha
Gerente
Administrativo


Maria Isabel C. Fernandes
FARMACEUTICA
CPF-SP 42252

mapa 22 07 23

Emissão: 31/07/2023,08:49:17

Adapcon

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14

Endereço: Avenida Tower Automotiva CEP.: 07430350 CNPJ: 11208099000441
 Bairro: Laranjeira Azeda Cid.: ARUJA UF: SP Fone.: 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOUZA	VENDA Nº 2068685	SITUAÇÃO PENDENTE
Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHAES Bairro: SANTA CASA Cidade: MIRASSOL	Código: 34640 CEP: 15135002 UF: SP Fone: (17)3242-3265 Fax: Compl.: CNPJ: 29505759000370	

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CK.	UN.	UNIT. CK.	UNIT.	QTDE.	VL MERC.	ST	TOTAL
3	17303 AC. TRANEXAMICO 50MG/ML 100AMP 5ML GEN-HI	HIPOLABOR	100	CX	459,5425	4,5954	1	459,54	0,00	459,54
4	18284 AGUA OXI 10VL 100ML ALM T.O. CX Q30-RIO	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	46,5793	1,5193	1	46,58	0,00	46,58
5	29519 AGUA P. INJECAO 200AM P 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	52,2948	0,2615	1	52,29	0,00	52,29
6	31420 AGUA P/ INJECAO 200M L 40FR-EQUIPLEX	EQUIPLEX	40	CX	201,8000	5,0400	1	201,80	0,00	201,80
7	30133 BEPEBEN 120000LII 80 FAM+ OIL-TEUTO	TEUTO	80	CX	331,0735	6,6215	1	331,07	0,00	331,07
8	13493 BROMOPRIDA 10MG 100A MP 2ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	151,2950	1,5130	1	151,30	0,00	151,30
9	24859 ESCOPOLAMINA 20MG 10 0AMP 1ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	88,3808	0,8838	1	88,38	0,00	88,38
11	12098 HCOSCINA+DIPRONA 10 0AMP 5ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	182,8919	1,8289	1	182,89	0,00	182,89
12	18101 HCOSCINA+DIPRONA GT 9 20ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	1	FR	6,4000	6,4000	1	6,40	0,00	6,40
13	25978 CEFTRIAXONA 1G 50FAM M/V GEN-ABL	ABL	50	CX	219,3004	4,3860	1	219,30	0,00	219,30
14	28930 CETOPROFENO 100 MG I M 100 AMP 2ML GEN -	HIPOLABOR	100	CX	176,3814	1,7638	1	176,38	0,00	176,38
15	27825 CICLOBENZAPRINA 10MG 30CP REV.GEN-CIMED	CIMED	30	CX	3,8511	0,1284	1	3,85	0,00	3,85
17	32018 CLOPIDOGREL 75MG 30C P REVEST GEN-ACCORD	ACCORD	30	CX	9,1021	0,3034	1	9,10	0,00	9,10
18	19270 RICHEX ALCOOLICA 0,5 % 100ML Q30-RIOQUIM	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	53,8357	1,7945	1	53,84	0,00	53,84
19	26423 RICHEX TOP, AQUEOSA 1% 100ML Q30-RIOQUIMIC	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	54,3521	1,8117	1	54,35	0,00	54,35
20	30175 DOPAMINA 50MG 100AMP 10ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	271,7292	2,7173	1	271,73	0,00	271,73
21	29517 DEXAMETASONA 2MG 100 AMP 1ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	60,8645	0,6086	1	60,86	0,00	60,86
22	12157 DEXAMETASONA 4MG/ML 100AMP 2,5ML GEN-FAR	FARMACE	100	CX	179,0625	1,7906	1	179,06	0,00	179,06
23	28784 DIAZEPAM 5MG 30CP OE N-GERMED	EMS	30	CX	2,2600	0,0753	1	2,26	0,00	2,26
24	28865 DIAZEPAM 10MG 30CP G EN-GERMED	EMS	30	CX	2,1800	0,0720	1	2,18	0,00	2,18
25	12089 DICLOFARMA 75MG 100A MP 3ML-FARMACE	FARMACE	100	CX	89,6550	0,8966	1	89,66	0,00	89,66
26	23928 SIMETICONA GTS 15ML - EMS	EMS	1	FR	1,7800	1,7800	1	1,78	0,00	1,78
27	28779 DIPIRONA 500MG 240CP GEN-EMS	EMS	240	CX	37,4008	0,1553	1	37,40	0,00	37,40
28	11558 GLICOSE 50% 200AMP 1 0ML PL-SAMTEC	SAMTEC	200	CX	123,1010	0,6155	1	123,10	0,00	123,10
30	8068 CORTISONAL 500MG 50F AM-U QUIMICA	UQUIMICA	50	CX	300,8918	6,0178	1	300,89	0,00	300,89
31	29814 HIDROXIDO ALUMINIO S USP, ORAL 100ML-AIREL	AIRELA	1	FR	2,7484	2,7484	1	2,75	0,00	2,75
33	23135 BERMARX AGE 200ML G/ 24-NUTRIEX	NUTRIEX	24	CX	160,0000	6,6667	1	160,00	0,00	160,00
34	30432 LORATAMED XPE 100ML-CIMED	CIMED	1	FR	3,6930	3,6930	1	3,69	0,00	3,69
36	11289 ONDANSETRONA 4MG 100 AMP 2ML GEN-HIPOLABO	HIPOLABOR	100	CX	174,6535	1,7465	1	174,65	0,00	174,65
38	30184 REGRAIR SPRAY 100MG 200DOSES-GSK	GSK PBC	1	CX	15,0000	15,0000	1	15,00	0,00	15,00
39	13978 SOLENEMA DE GLICER 500ML 12% 20FR-JP	JP	20	CX	197,0000	9,8500	1	197,00	0,00	197,00

Mapa 22 07 23
 FARMACIA SUPERMED
 CRF-SP 42359

Glaciá Sardá
 Gerente Administrativo

40	30648 SOL CL DE SODIO 0,9% 100ML 48FRA-FARMAR	FARMARIN	48	CX	279,0200	5,8129	1	279,02	0,00	279,02
41	29589 SOL CL DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFIAC	B.BRAUN SPCV	10	CX	109,0000	10,9000	1	109,00	0,00	109,00
42	28448 CL SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	55,1968	8,2759	1	55,19	0,00	55,19
43	15848 SOL CL DE SODIO 0,9% 250ML 50FRA-FARMACE	FARMACE	50	CX	277,4212	5,5484	1	277,42	0,00	277,42
45	12725 TRAMADOL 100MG 100AM P 2ML GEN-HIPOLAB	HIPOLABOR	100	CX	174,1496	1,7415	1	174,15	0,00	174,15

TOTAL DE PEÇAS: 36

TOTAIS: 4.554,62 0,00 4.554,62

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

28 DD

550,00

31/07/2023

03/08/2023

CIF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AVENIDA DOUTOR ELIESEER MAGALHAES

Numero: 2520

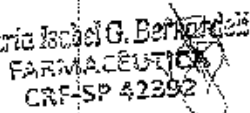
Bairro: SANTA CASA

Cep: 15185002

Cpl/Cnpj: 29505759000370

Fone: (17)3242-3285


Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo


Maria Isabel G. Bernardes
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14**Endereço : Avenida Tower
Automotive

CEP : 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro : Laranja
Azeda

Cid. : ARUJA

UF: SP

Fone : 11-4964-1700

Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOUZA

VENDA Nº 2068849

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL

Código: 34640
CEP: 16136002 UF: SP
Fone: (17)3242-3285 Fax:
Compl.: CNPJ: 29505759000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CD.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	BT	TOTAL
1	27292 PEROXYLIFE-ANTICORRO S 0.20% 5LT C/2GL-BE	BELLTYPE	2	CX	127,5725	63,7863	1	127,57	0,00	127,57
2	29708 AGUA DEST. P/AUTOCLA VE 5LTS FD.04 -SOFT	OPON	4	FD	39,6000	9,9000	1	39,60	0,00	39,60
3	33084 AG.DESC.13 X 4,5 C/1 00-TKL	TKL	100	CX	5,9399	0,0594	1	5,94	0,00	5,94
4	5 AG.DESC.20 X 5,5 C/1 00-BD	BD	100	CX	22,8100	0,2281	1	22,81	0,00	22,81
5	33089 AG.DESC.25 X 07 C/10 0-TKL	TKL	100	CX	5,8036	0,0580	1	5,80	0,00	5,80
6	13228 AG.DESC.25 X 08 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
7	13645 AG.DESC.30 X 07 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
8	13435 AG.DESC.30 X 08 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
9	13140 AG.DESC.40 X 12 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,6245	0,0662	1	6,62	0,00	6,62
10	83087 ALDODOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SAFRA	SAFRA	12	CX	63,1107	5,2592	1	63,11	0,00	63,11
12	18220 APARELHO BARBEAR DES C. 2L C/6-MAGCOR	MAXICOR	6	PCT	4,1313	0,6884	1	4,13	0,00	4,13
13	22621 AP.PRESSAO NYL-HESTET O AD VELCRO-PREMIUM	PREMIUM	1	UND	66,7000	66,7000	1	66,70	0,00	66,70
14	30900 AP PRESSAO BRACO LA- 800 PC-GTECH	ACCUMED	1	UND	182,9000	182,9000	1	182,90	0,00	182,90
15	25125 AT.CREPE 10X4,5 (1,8) 18F DZ-EUROPA	POLAR FIX	12	DZ	6,2500	0,5208	1	6,25	0,00	6,25
16	25127 AT.CREPE 15X4,5 (1,8) 18F DZ-EUROPA	POLAR FIX	12	DZ	9,3800	0,7800	1	9,38	0,00	9,38
17	17885 ATADURA DE RAYON 7,5 CMX6M EST-POLAR FIX	POLAR FIX	1	RL	4,3500	4,3500	1	4,35	0,00	4,35
19	13684 CATETER IV 20G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
20	13683 CATETER IV 22G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
21	13684 CATETER IV 24G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	69,5000	0,6950	1	69,50	0,00	69,50
22	28906 CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOMANI	BIOMANI	6	PCT	5,5784	0,9297	1	5,58	0,00	5,58
23	30586 COLUR 2000ML 6F C/1V ALV C/P.COLETA-BIOMA	BIOMASS	1	PC	3,5200	3,5200	1	3,52	0,00	3,52
24	21522 COL.PERF.COORT.07LT P ARDO C/20-DESCARBOX	DESCARBOX	20	CX	68,3249	3,4162	1	68,32	0,00	68,32
25	14878 COLPYDREN UR.GARRAF .1200ML PC-MEDSONDA	MEDSONDA	1	FC	3,9900	3,9900	1	3,99	0,00	3,99
27	23054 C.G.7,5 X 7,5 19F N. ESTERIL-CLEAN	SP MARCAS	1	PCT	6,0985	6,0985	1	6,09	0,00	6,09
28	23202 C.G.7,5 X 7,5 11F ES 7 C/05 C/400 + EURO	POLAR FIX	400	CX	35,7169	0,2418	1	35,72	0,00	35,72
29	31413 CURATIVO ALGOD EST.1 0X15ABERTO C/240-POL	POLAR FIX	240	CX	166,0800	0,6916	1	166,08	0,00	166,08
32	31351 DRENO DE TORAX N.20- LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PC	3,3000	3,3000	1	3,30	0,00	3,30
33	31359 DRENO DE TORAX N.36- LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PC	5,5000	5,5000	1	5,50	0,00	5,50
34	32297 ELETRODO ADJIN.F.OVES P.CIGEL C/60-MULTILA	MULTILASER	60	PCT	10,3000	0,2080	1	10,30	0,00	10,30
35	31568 EQ.MAC.FLIL.FIA+P L S 1.5MT C/25-MEDIX	MEDIX	25	PCT	15,7138	0,6286	1	15,71	0,00	15,71
36	22913 ESCOVA SECA C/80-3B	3B	80	CX	116,9998	1,4625	1	116,00	0,00	116,00

Maria Isabel G. da Silva
FARMACÊUTICA
CRP-SP 42304

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

37	21587 ESPARADRAPO 05CMX4,5 M C/12-CREMER	CREMER	12	PCT	76,2543	8,3545	1	76,26	0,00	76,26
38	29726 FILT. BAC. VIR. ELET. C/ TRAQ. TIP. HEPA-SCAVIME	SCAVIMEDICAL	1	PC	9,8773	9,8773	1	9,88	0,00	9,88
39	28819 FILTRO BAC. VIR. C/TRA Q. AD. HMEF-SCAVIMEDICA	SCAVIMEDICAL	1	UND	5,5711	5,5711	1	5,57	0,00	5,57
40	28206 FITA ADESIVA HOSP. 19 X50 C/48 FIL-ROCEL	EURODEL	48	CX	174,2260	3,6297	1	174,23	0,00	174,23
41	24178 FITA MICROPORE 50MMX 10MT C/6-MISSNER	MISSNER	6	PCT	34,6264	5,7711	1	34,63	0,00	34,63
44	31486 FRASCO P/DIETA ENT. 3 COM L C/50-FRASCOLIFE	FRASCOLIFE	50	CX	72,0000	0,8000	1	72,00	0,00	72,00
45	30308 P. LENO 70CMX50M C/10 BCO-FORTICLEAN	MEDGAUZE	10	CX	80,2139	8,0214	1	80,21	0,00	80,21
46	27754 LENO. DESC. BR. N. 2, 00X0,50 C/10-FLEXPEL	FLEXPELL	10	PCT	6,3118	0,6312	1	6,31	0,00	6,31
47	32818 LUVA P/PROCD. N. EST. . G C/10-GTECH	AGGLUMED	10	CX	118,8998	11,9000	1	118,00	0,00	118,00
48	32815 LUVA P/PROCD. N. EST. . M C/20-SOFT AID	BOMPACK	20	CX	239,3689	11,8684	1	239,37	0,00	239,37
49	32816 LUVA P/PROCD. N. EST. . P C/20-SOFT AID	BOMPACK	20	CX	239,3689	11,8684	1	239,37	0,00	239,37
50	16897 LUVA CIRURG. 6,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	292,8524	1,4643	1	292,85	0,00	292,85
51	16898 LUVA CIRURG. 7,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	293,0079	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
52	17000 LUVA CIRURG. 8,0 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	293,0079	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
53	21431 NYLON PRETO 30 45CM 3/8 20MM C/24-PROCA	LAMEDIO	24	CX	28,0598	1,1692	1	28,06	0,00	28,06
54	32578 NYLON PRETO 50 45CM 3/8 20MM C/24-MEDIX	MEDIX	24	CX	28,0598	1,1692	1	28,06	0,00	28,06
55	22541 AMBU SILICONE AD CIR. ESERV. COM PL. MISSOURI	MIKATOS	1	UND	142,8800	142,8800	1	142,88	0,00	142,88
56	9442 MASC. P/TUBER N. 05/PFF 2X/20-DEGCARPA	DESCARPACK	20	CX	23,0000	1,1500	1	23,00	0,00	23,00
57	31830 SCALP N. 23 PVC C/100 HC418-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
58	31829 SCALP N. 21 PVC C/100 HC418-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
59	31571 SCALP N. 25 PVC C/100 -MEDIX	MEDIX	100	CX	22,0000	0,2200	1	22,00	0,00	22,00
60	24798 SERINGA DESC. 10ML LO CK BC C/460-INJEX	INJEX	460	CX	90,7489	0,2017	1	90,75	0,00	90,75
61	24404 SERINGA DESC. 20ML SL. IP BL C/300-INJEX	INJEX	300	CX	87,0737	0,2900	1	87,01	0,00	87,01
62	25222 SERINGA DESC. 05ML LO CK BC C/800-INJEX	INJEX	800	CX	100,0349	0,1250	1	100,03	0,00	100,03
63	30092 SERINGA DESC. 01ML LS C/500 INSULINA-SR	SR	500	CX	50,0840	0,1001	1	50,08	0,00	50,08
64	10889 Sonda ENT. 12FR AD. 12 0CM. PC-EMBRAMED	EMBRAMED	1	PC	12,4203	12,4203	1	12,42	0,00	12,42
65	18822 Sonda ASPIRA. TRAQ. N.14 C/10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,7780	0,5778	1	5,78	0,00	5,78
67	29285 Sonda FOLEY 2V N. 18 05CG C/10-DESCARPACK	DESCARPACK	10	CX	23,5834	2,3583	1	23,58	0,00	23,58
68	19789 Sonda URETRAL N. 04 C/ 10-MARK MED	BIOSANI	10	PCT	4,8500	0,4850	1	4,85	0,00	4,85
69	4348 Sonda URETRAL N. 06 C/ 10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	6,1551	0,6156	1	6,16	0,00	6,16
70	4349 Sonda URETRAL N. 08 C/ 10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	5,3728	0,5373	1	5,37	0,00	5,37
71	13302 Sonda URETRAL N. 10 C/ 10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,3255	0,5326	1	5,33	0,00	5,33
72	19804 Sonda URETRAL N. 12 C/ 10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,4800	0,5480	1	5,48	0,00	5,48
73	8104 Sonda URETRAL N. 14 C/ 10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	7,8923	0,7892	1	7,89	0,00	7,89
74	32111 TORNEIRA DESC. SV LOC K C/50-BIOMASS	BIOMASS	50	CX	30,5000	0,6100	1	30,50	0,00	30,50
75	27251 TUBO DE LATEX N. 200 15MT PCT-LEMGRUBER	LEMGRUBER	1	PCT	22,3499	22,3499	1	22,35	0,00	22,35
76	30319 CAXIMETRO DEDO/PULSO YK009-WINNER	LEMON BR	1	UND	84,4975	84,4975	2	129,00	0,00	129,00

TOTAL DE PEÇAS: 69

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
28 DD

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

FAT. MÍN.
550,00

PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA
31/07/2023 03/08/2023

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

TOTAIS: 4.023,57 0,00 4.023,57

FRETE VALOR FRETE
CIF 0,00

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

Mania Isabel de Camargo
FARMACIA
C/25-53-12012

Glauca Sardinha
Gerente
Administrativo

mapa da 07/23

mapa ok



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02 - CENTRO
 CEP: 27175-000 - PIRAI - RJ
 Tel/Fax: (16)3505-4900
 CNPJ: 31.378.288/0004-09 - IE: 11.864.25-2
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292357

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
 (625889)
Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: MIRASSOL
Bairro: SANTA CASA
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70

Contato:
Cep: 15135-002
Telefone: (17)997-679-737
UF: SP
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitario	Total
0002	26774	AGUA P/ INJECAO/SOL INJ EST IV/IM C/200 AMP 10ML/200-CX AGUA PARA INJECAO	FARMACE	AMP	800	0,2700	216,00
0003	19423	BEPEBEN/1.200.000UI PO SUSP INJ IM C/50 FA/50-CX BENZILPENICILINA BENZATINA (PENICILINA)	TEUTO	FA	150	6,0000	900,00
0004	3198B	BROMOPRIDA/5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/50- CX BROMOPRIDA	WASSER	AMP	600	1,3500	810,00
0005	36960	ESCOPOLAMINA/20MG/ML INJ IM/IV/SC C/100 AMP 1ML/100-CX BUTELBROMETO DE ESCOPOLAMINA	HYPOFARMA	AMP	200	1,2000	240,00
0006	30708	HYPOCAINA/2% SOL INJ SV C/100 AMP 5ML/100-CX CLORIDRATO DE LIDOCAINA	HYPOFARMA	AMP	800	1,2500	1.000,00
0007	16178	ARTRINID/100MG PO LIQF SOL INJ IV C/50 FA/50-CX CETOPROFENO	UNIAO QUIMICA	FA	1.600	3,8500	6.160,00
0008	15441	DOPAMINA/5 MG/ML SOL DIL INJ IV C/50 AMP 10 ML/50-CX CLORIDRATO DE DOPAMINA	TEUTO	AMP	20	4,5000	90,00
0009	33584	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 100ML CLORETO DE SODIO	HALEX ISTAR	UN	1.600	4,7600	7.616,00
0010	30247	DERMAEX A.G.E/FR 200ML ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS	NUTRIEX	UN	5	6,8500	34,25
0011	30373	DORMIUM/15MG/3ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 3ML***/50-CX *** SOMENTE COM VALIDADE 30/09/23 *** MIDAZOLAM	UNIAO QUIMICA	AMP	50	1,5000	75,00
0012	23079	ONDANSETRONA/2MG/ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 2ML/50-CX	HYPOFARMA	AMP	300	1,5900	477,00

Glaucia Sardenha
 Gerente
 Administrativo

Maria Inácio G. Bernardino
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42898

CLORIDRATO DE ONDANSETRONA

0014	34964	ATADURA/RAYON ESTERIL 7,5 CM X 5 M	POLAR FIX HOSP	RL	5	5,0000	25,00
Z*ATADURA RAYON							
0014	37039	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 250ML	HALEX ISTAR	UN	700	4,7000	3.290,00
CLORETO DE SODIO							
0015	35002	COMPRESSA/GAZE 13F N/EST 7,5X7,5CM EUROPA C/500	POLAR FIX HOSP	PT	400	22,3000	8.920,00
Z*COMPRESSA GAZE N/ESTERIL							
0016	34992	COMPRESSA/GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10	POLAR FIX HOSP	ENV	500	0,4600	230,00
Z*COMPRESSA GAZE ESTERIL							
0017	35605	ELETRODO/ESPUMA ADULTO/INFANTIL SOLIDOR C/50/50-EV	LABOR IMPORT	PC	8.500	0,2400	2.040,00
Z*ELETRODO+DESCARTAVEL							
0018	38124	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/INJ EMB/BAG	TKL	UN	2.500	0,7500	1.875,00
Z*EQUIPO MACRO							
0019	37507	ESCOVA DESCARTAVEL SECA	3B	UN	10	1,2500	12,50
ESCOVA							
0020	15841	FITA ADESIVA CREPE HOSP/BRANCA 19MMX50M	CIEX	UN	20	3,6000	72,00
Z*INATIVO - FITA ADESIVA							
0021	16919	FITA MICROPOROSA/BRANCA 50MMX10M	CIEX	UN	6	4,6000	27,60
Z*INATIVO - FITA MICROPORE							
0022	33996	PAPEL LENCOL/70X50 NATURAL C/10/10-CX	DESCARBOX	UN	90	7,8000	702,00
Z*PAPEL LENCOL							
0023	33791	SONDA URETRAL/EM PVC N.4 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,4900	4,90
Z*SONDA URETRAL							
0024	33792	SONDA URETRAL/EM PVC N.6 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5100	5,10
Z*SONDA URETRAL							
0025	33793	SONDA URETRAL/EM PVC N.8 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5200	5,20
Z*SONDA URETRAL							
0026	33795	SONDA URETRAL/EM PVC N.12 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5600	5,60
Z*SONDA URETRAL							

Total Geral: R\$ 34.833,15

** TRINTA E QUATRO MIL, OITOCENTOS E TRINTA E TRES REAIS E QUINZE CENTAVOS **

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Glauco Sardenha
Gerente AdministrativoMarta Isabel G. Sardenha
FARMACÉUTICA
CRP-SP 42872

mapa 22 07 23

mapa ok



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA B - JARDIM AMERICA
 CEP: 75523-290 - ITUMBIARA - GO
 Tel/ Fax: (16)3505-4900
 CNPJ: 31.378.288/0002-47 - IE: 10.782.096-0
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292359

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889)
Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: MIRASSOL
Bairro: SANTA CASA
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70

Contato:
Cep: 15135-002
Telefone: (17)997-679-737
Uf: SP
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtz	Unitario	Total
0001	1610B	TRANSAMIN/50MG/ML SOL INJ C/5 AMP 5ML/5-CX ACIDO TRANEXAMICO	ZYDUS BRASIL	AMP	10	4,4000	44,00
0002	32344	CEFTRIAXONA/1G PO SOL INJ IV C/50 FA/50-CX CEFTRIAXONA DISSODICA	TEUTO	FR	400	3,1500	1.260,00
0003	34605	AGULHA HIPODERMICA /26G 13X0,45MM C/100/100-CX Z*AGULHA DESCARTAVEL	SR	UN	300	0,0615	18,45
0004	34596	AGULHA HIPODERMICA /18G 40X1,20MM C/100/100-CX Z*AGULHA DESCARTAVEL	SR	UN	8.000	0,0750	600,00
0005	34597	AGULHA HIPODERMICA /22G 25X0,70MM C/100/100-CX Z*AGULHA DESCARTAVEL	SR	UN	900	0,0620	55,80
0006	34941	ATADURA/CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT Z*ATADURA CREPE	POLAR FIX HOSP	RL	156	0,5200	81,12
0007	34943	ATADURA/CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT Z*ATADURA CREPE	POLAR FIX HOSP	RL	60	0,7700	46,20
0008	37627	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/INJ EMB/BAG Z*EQUIPO MACRO	INJEX	UN	2.500	0,8700	2.175,00
0009	34590	SERINGA HIPODERMICA/10ML LUER LOCK C/250/250-CX Z*SERINGA	SR	SERG	1.500	0,2215	332,28
0010	37992	SERINGA HIPODERMICA/20ML LUER SLIP C/250/250-CX SERINGA HIPODERMICA	SR	SER	500	0,4300	215,00

Maria Isabel G. S. S. S. S.
 FARMACEUTICA
 CREF-SP 42392

Gláucia Sarda Lima
 Gerente
 Administrativo

0011 19286 SONDA FOLEY/05CC 2 VIAS 16

LABOR
IMPORT

PC 10 2,6500 26,50

Z*SONDA FOLEY + CUFF

Total Geral: R\$ 4.854,35

**** QUATRO MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS ****

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif - PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

Vendedor: VEND ISABEL SOUZA - SAO JOSE DO RIO PRETO

Condições de Fornecimento:

POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.

Mania Isabel de Bernades
FARMACIA SICA
CRF-SP 22992

Mania Isabel de Bernades
FARMACIA SICA
CRF-SP 22992

Glauca Santana
Gerente
Administrativo

nota 22 07 23

Mauro de



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
 End: PC EMILIO MARCONATO, 1000
 Fone: (19) 3522-5800
 Cep: 13.916-074
 Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A188KP/1
 Sexta-feira, 28 de Junho de 2023 - 14:52:2

Dados do Cliente:

Empresa: 36070 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Cidade: MIRASSOL - Estado: SP Fax:
 End: AV DOUTOR ELIEZER MAGALHAES, 2520 Fone: (17)3242-3006 Cnpj: 29.505.759/0003-70
 Cep: 15.135-002

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) prep(o)s da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cil.	Cod. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr. Unit	Pr. Emb	Pr. Total
1	013918	FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R\$ 4,0168	R\$ 20,0840	R\$ 20,08
Princípio Ativo:		ACETILCISTEINA 300MG	Reg. MS:		1.0497.1149.002-1				
2	023325	DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP	IMEC	CX	Caixas	1	R\$ 0,0290	R\$ 19,5000	R\$ 19,50
Princípio Ativo:		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	Reg. MS:		1.4259.0006.008-1				
3	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 4,4893	R\$ 448,9300	R\$ 448,93
Princípio Ativo:		ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML	Reg. MS:		1.1343.0186.002-1				
4	025770	AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML CX C/24FR - 63500	VIC PHARMA	FR	Caixas	48	R\$ 1,7513	R\$ 1,7513	R\$ 84,06
Princípio Ativo:		AGUA OXIGENADA 100ML	Reg. MS:		0.0000.0000.000-0				
5	018197	AGUA PARA INECAO 10ML CX C/200AP	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	4	R\$ 0,3977	R\$ 79,5400	R\$ 318,16
Princípio Ativo:		AGUA PARA INECAO 10ML	Reg. MS:		1.0311.0158.002-4				
6	000833	ANESTALCON SOL OFT ESTERIL 5MG/ML FR CONTA-GOTAS X 5ML	ALCON/NOVARTIS	CX	Caixas	3	R\$ 8,7695	R\$ 8,7695	R\$ 26,31
Princípio Ativo:		PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO	Reg. MS:		1.0068.1087.001-5				
7	015682	ANLODIPINO 5MG CX C/30CPR GEN 1006327	ACHE	CX	Caixas	3	R\$ 0,4051	R\$ 12,1535	R\$ 26,46
Princípio Ativo:		ANLODIPINO 5MG, BESILATO	Reg. MS:		1.0573.0397.001-0				

Mauro de
 FARMACIA
 CRF-SP 42292

Gláucia Saldanha
 Gerente
 Administrativo

8	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/30FA S/DIL	TEUTO	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$ 886,05
Principio		PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI							
Ativo:		S/DIL							
							3,9070	295,3300	
									Reg. MS:
									1.0270.0100.009-2
9	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R\$	R\$	R\$ 956,94
Principio		BROMOPRIDA 10MG/2ML							
Ativo:									
							1,5948	159,4900	
									Reg. MS:
									1.1343.0130.003-4
10	029014	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 88,61
Principio		BROMETO DE N-BUTELESCOPOLAMINA 20MG							
Ativo:									
							0,8861	88,6100	
									Reg. MS:
									1.1065.0043.001-1
11	033660	CAPTOPRIL 25MG C/25BL X 20CP GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 13,00
Principio		CAPTOPRIL 25MG							
Ativo:									
							0,0260	13,0000	
									Reg. MS:
									1.1343.0207.003-2
12	001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	BIOCHIMICO	CX	Caixas	8	R\$	R\$	R\$ 1.623,88
Principio		CEFTRIAXONA 1G IV							
Ativo:									
							4,0597	202,9850	
									Reg. MS:
									1.0063.0003.005-8
13	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	16	R\$	R\$	R\$ 2.412,64
Principio		CETOPROFENO 100MG IM							
Ativo:									
							1,5079	150,7900	
									Reg. MS:
									1.1343.0195.002-0
14	028242	FLUXON 75MG CX C/2BL X 15CP	NEO Q/HYP/BRADN	CX	Caixas	2	R\$	R\$	R\$ 28,63
Principio		CINARIZINA 75MG							
Ativo:									
							0,4771	14,3130	
									Reg. MS:
									1.5584.0589.004-3
15	033603	CLOPIDOGREL 75MG CX C/2BL X 15CP GEN	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$ 36,54
Principio		CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO							
Ativo:									
							0,4060	12,1900	
									Reg. MS:
									1.0974.0329.002-1
16	030494	CHLORCLEAR 0,5% ALCOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501	VIC PHARMA	FR	Caixas	4	R\$	R\$	R\$ 8,03
Principio		CLOREXIDINA 0,5% 100ML							
Ativo:									
							2,0074	2,0074	
									Reg. MS:
									0.0000.0000.000-0
17	030566	CHLORCLEAR 1% AQUOSA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 86434	VIC PHARMA	FR	Caixas	24	R\$	R\$	R\$ 46,45
Principio		CLOREXIDINA 1% 100ML							
Ativo:									
							1,0253	1,9353	
									Reg. MS:
									0.0000.0000.000-0
18	020950	KETAMIN NP 50MG/ML CX C/25AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 400,00
Principio									
Ativo:									

MICRO-FARMACIA
FARMACIA
CRF-SP 11302

Cláudia Garanhina
Gerente
Administrativo

						R\$	R\$	R\$
						18,0000	400,0000	
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTROCETAMINA) *			Reg. MS:	1.0298.0213.007-4			
19	029013 DOPACRIS 5MG/ML CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 5,9070	R\$ 59,0700	R\$ 118,14
Princípio Ativo:	DOPAMINA 50MG, CLORIDRATO			Reg. MS:	1.0298.0106.002-1			
20	001670 DEXAMETASONA 2MG CX C/50AP X 1ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0042	R\$ 50,2100	R\$ 100,42
Princípio Ativo:	DEXAMETASONA 2MG/ML			Reg. MS:	1.0387.0047.001-0			
21	011572 DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	25	R\$ 1,9719	R\$ 197,1900	R\$ 4.929,75
Princípio Ativo:	DEXAMETASONA 4MG/ML			Reg. MS:	1.1343.0114.003-7			
22	028457 DIAZEPAM 5MG CX C/30CPR GEN	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$ 0,0928	R\$ 2,7840	R\$ 5,57
Princípio Ativo:	DIAZEPAM 5MG			Reg. MS:	1.3584.0121.002-1			
23	010533 COMPAZ 10MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 0,1044	R\$ 20,8800	R\$ 20,88
Princípio Ativo:	DIAZEPAM 10MG			Reg. MS:	1.0298.0008.007-1			
24	025910 DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	2	R\$ 0,9451	R\$ 94,5100	R\$ 189,02
Princípio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML			Reg. MS:	1.1085.0016.003-9			
25	033076 FLAGASS 75MG/ML GTS CX C/ 1FR 10ML 1005653	ACHE	FR	Caixas	20	R\$ 18,9005	R\$ 18,9005	R\$ 378,01
Princípio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML			Reg. MS:	0.0000.0000.000-0			
27	033419 LUFTY 75MG/ML CX C/200FR X 10ML	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 1,8902	R\$ 378,0400	R\$ 378,04
Princípio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML			Reg. MS:	0.0000.0000.000-0			
28	010830 DAPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/100 AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	26	R\$ 1,1814	R\$ 118,1400	R\$ 3.071,64
Princípio Ativo:	DAPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML			Reg. MS:	1.1343.0120.002-1			
29	033439	PRATI	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$

Maria Inês de Bernardes
FARMACEUTICA
CRPSP 12032

Gláucia da Silva
Gerente
Administrativo

Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG CX C/20BL X 10CP GEN DIPIRONA SODICA 500MG	DONADUZZI				0,1777	35,5400	
Reg. MS:								1.2566.0041.003-7
Principio Ativo:	30 032451 ETOMIDATO 2MG/ML CX C/5FA X 10ML GEN ETOMIDATO 2MG/ML	BLAU	CX	Caixas	20	R\$ 11,5992	R\$ 57,9960	R\$ 1.159,92
Reg. MS:								1.1637.0076.001-6
Principio Ativo:	31 029587 FENOCRIS 100MG/ML IM/IV CX C/25AP X 2ML FENOBARBITAL 100MG/ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 2,1554	R\$ 53,8850	R\$ 53,88
Reg. MS:								1.0298.0016.019-7
Principio Ativo:	32 028761 FUROSEMIDA 20MG/2ML CX C/100AP X 2ML GEN FUROSEMIDA 20MG/2ML	SANTISA	CX	Caixas	2	R\$ 1,2219	R\$ 122,1900	R\$ 244,38
Reg. MS:								1.0186.0032.001-2
Principio Ativo:	33 019728 GLICOSE 50% CX C/200AP X 10ML PLAST GLICOSE 50%	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,6507	R\$ 130,1400	R\$ 130,14
Reg. MS:								1.0311.0167.001-5
Principio Ativo:	34 024099 ANDROCORTIL 100MG CX C/50F-A S/DIL HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 4,0597	R\$ 202,9850	R\$ 405,97
Reg. MS:								1.0370.0463.004-6
Principio Ativo:	35 019947 ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 6,3796	R\$ 118,9800	R\$ 637,96
Reg. MS:								1.0370.0463.006-2
Principio Ativo:	36 033075 HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML CX C/50FR X 150ML GEN HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% 150ML	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 4,3594	R\$ 217,9700	R\$ 217,97
Reg. MS:								0.0000.0000.000-0
Principio Ativo:	37 024629 IBUPROFENO 100MG/ML CX C/1FR X 20ML GEN IBUPROFENO 100MG/ML	MEDQUIMICA	CX	Caixas	25	R\$ 3,4142	R\$ 3,4142	R\$ 85,36
Reg. MS:								1.0917.0083.005-6
Principio Ativo:	38 010816 XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 7,0884	R\$ 70,8840	R\$ 212,65
Reg. MS:								1.0298.0357.002-7
Principio Ativo:	39 011763	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$ 173,99

Medicamentos Genéricos
 Farmacêutica
 CRP-SF 42004

Glaciela Saldanha
 Gerente
 Administrativo

ATL 1684R 270 Lx C/1000 A 3050K T
 APLICADORES

5,7996 57,9960

Principio Ativo:	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO	Reg. MS:	1.0298.0357.011-6				
40	028510 DORMIRE 5MG/ML CX C/10AP X 3ML	CRISTALIA CX	Caixas	3	R\$ 3,5442	R\$ 35,4420	R\$ 106,35
Principio Ativo:	MIDAZOLAM 15MG	Reg. MS:	1.0298.0143.011-2				
41	091606 ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR CX	Caixas	3	R\$ 1,7398	R\$ 173,9900	R\$ 521,97
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 4MG/2ML,CLORIDRATO	Reg. MS:	1.1343.0199.001-4				
42	031964 ABIDOR 200MG 15ML SOL, GT CX CX C/200FR HOSP	AIRELA INDUSTRI CX	Caixas	1	R\$ 1,8559	R\$ 371,1800	R\$ 371,18
Principio Ativo:	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML	Reg. MS:	0.0000.0000.000-0				
43	010752 PANERGAN 25MG/ML CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA CX	Caixas	4	R\$ 1,8902	R\$ 94,5100	R\$ 378,04
Principio Ativo:	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO	Reg. MS:	1.0298.0042.001-6				
44	014822 ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML C/SONDA C/20FR CLISTEROL	JP CX	Caixas	1	R\$ 9,9970	R\$ 197,9400	R\$ 197,94
Principio Ativo:	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA	Reg. MS:	1.0491.0011.001-3				
46	021162 SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30FR S.F	FRESENIUS KABI CX	Caixas	1	R\$ 9,0585	R\$ 271,7850	R\$ 271,79
Principio Ativo:	RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO	Reg. MS:	1.0041.0103.003-5				
47	021139 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/80FR S.F	FRESENIUS KABI CX	Caixas	20	R\$ 6,0190	R\$ 481,5200	R\$ 9.630,40
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO	Reg. MS:	1.0041.0098.012-9				
48	025983 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/16FR S.F	FRESENIUS KABI CX	Caixas	4	R\$ 10,8995	R\$ 174,3920	R\$ 697,57
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO	Reg. MS:	1.0041.0098.011-0				
49	013998 CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL	EQUIPLEX CX	Caixas	7	R\$ 0,3193	R\$ 83,8600	R\$ 447,02
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9%	Reg. MS:	1.1772.0001.009-3				
50	027083 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML C/16FR S.FECHADO	EQUIPLEX CX	Caixas	18	R\$	R\$	R\$

RECIBI DOBRO DE 2020
 FARMACIA
 13032

Glauco Sardinha
 Gerente Administrativo

5,4044 216,1760 3.891,17

Principio
Ativo:

S.F
CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML
S.FECHADO

Reg. MS:
1.1772.0001.040-9

51 021144

SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30FR
S.F

FRESENIUS KABI CX

Caixas

10

R\$ R\$ R\$
7,9795 239,3850 2.393,85

Principio
Ativo:

CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML
S.FECHADO

Reg. MS:
1.0041.0098.010-2

52 021839

TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML
EM/IV GEN

HIPOLABOR CX

Caixas

6

R\$ R\$ R\$
1,7399 173,9900 1.043,94

Principio
Ativo:

TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO

Reg. MS:
1.1343.0156.004-4

Total Orçamento : R\$ 39.954,70

Condição de Pagamento:

Previsão de Entrega: 31/07/2023

Validade da Proposta: 31/07/2023

Observações:

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 200,00

Atenciosamente,


Gláucia Pinha
Gerente
Administrativo

H NICOLETTI E FILHO S/C LTDA.
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Andreza Cristina Pizoli


H NICOLETTI E FILHO S/C LTDA.
RUA AROBERTO DE
CRP-SP 11232

mark 22.07.23



Orçamento

Número 558

Empresa: CIRURGICA KD LTDA

Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP

Cep: 08060020 Telefone: 11-2541-1095

Fax:

WhatsApp:

CNPJ: 08.260.071/0001-06 IE: 149930651111

e-mail:

Página 1 de 2

Orçamento Nr: 558

Incluidor por: VENDAS02

Nr. Título:

Emissão: 28/07/2023

Cliente: 1991 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29505759000370

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHÃES, 2520

Bairro: SANTA CASA

Cidade: MIRASSOL

CEP: 15136002

Fone: 17 3042-1266

Fax:

Vendedor IGOR DO NASCIMENTO SILVA

e-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br

Contato: MARIA ISABEL

Impressão 28/07/2023 12:44:54

Seq.	Cód. Referência	Descrição do Produto	NCM	Marca	Unid.	Qtd	Unitário	Total	%Icms	%Ipi	ICMS-ST
1	AG1345D	AGULHA DESC. 13 X 4,5 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	3	6,200000	18,60	0,00	0,00	0,00
2	AG257D	AGULHA DESC. 25 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	9	5,950000	53,55	0,00	0,00	0,00
3	AG266D	AGULHA DESC. 25 X 08 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	5	5,860000	29,30	0,00	0,00	0,00
4	AG307D	AGULHA DESC. 30 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	18	6,200000	111,60	0,00	0,00	0,00
5	AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CX	60	7,190000	575,20	0,00	0,00	0,00
6	CPC07	COLETOR PERF. CONTANTE 07 LT DESCARPACK	4819.10.00	DESCARPACK	UN	180	4,000000	720,00	0,00	0,00	0,00
7	CUSFD	COLETOR URINA SIST. FECHADO 2000 ML DESCARPACK <i>Portoculata</i>	8926.90.40	POLY MEDICURE	UN	40	4,500000	180,00	0,00	0,00	0,00
8	ED18LD	ESCALPE DESC. 18G DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	200	0,150000	30,00	0,00	0,00	0,00
9	ED25LD	ESCALPE DESC. 25G DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	100	0,150000	15,00	0,00	0,00	0,00
10	ELEDES	ELÉTRODO DESCART. / ADULTO DESCARPACK	9018.11.00	CHINA QUINGDAO	UN	6500	0,200000	1.200,00	0,00	0,00	0,00
11	EQMD	EQUIPO MACRO C/FLEX.C/INJ.LAT.FLAR POC DESCARPACK	9018.90.10	JIANGSU JICHUN	UN	2500	0,770000	1.825,00	0,00	0,00	0,00
12	LCE68L	LUVA CIR. ESTERIL 6,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SON BHD	PR	50	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
13	LCE75L	LUVA CIR. ESTERIL 7,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SON BHD	PR	50	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
14	LCE80L	LUVA CIR. ESTERIL 8,0 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SON BHD	PR	50	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
15	LPGLHS	LUVA LATEX GDE. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CX	20	12,900000	258,00	0,00	0,00	0,00
16	LPMLHS	LUVA LATEX MED. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CT	20	12,900000	258,00	0,00	0,00	0,00
17	LPPLHS	LUVA LATEX PBQ. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CT	100	12,900000	1.290,00	0,00	0,00	0,00
18	SER10LLD	SERINGA DESC. 3/10ML LL- DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	2000	0,210000	420,00	0,00	0,00	0,00
19	SER20DES	SERINGA DESC. 3/20MLLS- DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	1200	0,350000	420,00	0,00	0,00	0,00

Maria Isabel B. Sampaio
FARMACIA
CRF-SP 42852

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo



Orçamento

Número 558

Empresa: CIRURGICA KD LTDA.

Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP

Cep: 08060020 Telefone: 11-2541-1095

Fax:

WhatsApp:

CNPJ: 09.250.071/0001-06 IE: 149930681111

e-mail:

Página 2 de 2

Orçamento Nr: 558

Incluidor por: VENDAS02

Nr. Talão:

Emissão: 25/07/2023

Cliente: 1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29505759000370

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520

Bairro: SANTA CASA

Cidade: MIRASSOL

CEP: 16135002

Fone: 17 3042-1256

Fax:

Vendedor IGOR DO NASCIMENTO SILVA

e-mail: farmaciaupemirassol@gmail.com

e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br

Contato: MARIA ISABEL

Impressão: 28/07/2023 12:44:54

Quantidade de Registro: 19

Valor Total:	6.182,20
Desconto(-):	0,00
Frete por Conta Emitente:	Frete(+): 0,00
	IPR(+): 0,00
	FCP-ST(+): 0,00
	ICMS ST(+): 0,00
	Seguro(+): 0,00
Valor Final:	6.182,20

Forma de Pagamento:

BOLETO BANCARIO

Condição de Pagamento:

30

Validade da Proposta:

5 DIAS

Prazo de Entrega:

3 DIAS

Observações:

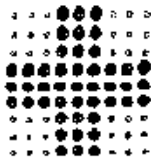
FATURAMENTO MÍNIMO: R\$1.000,00

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO:

G. S. S.
Glaucia Sarinha
 Gerente
 Administrativo

M. I.
Maria Isabel G. Barreto
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42192

mapa 220 + 23



Cirúrgica Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOA - SP CEP: 15890-080
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
FONE/FAX: (17) 38266797 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br

UCHOA SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
A/C: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTDE	UNID	EMBALA QEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	200	CP	500	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	0,08	16,00
2	30	AMP	50	ACIDO TRANEXAMICO (INJ)	6,02	180,60
3	800	AMP	200	AGUA DESTILADA 10ML	0,44	352,00
4	90	CP	30	AMLODIPINO 5MG	0,06	5,40
5	25	FR	1	IPRATROPIO GOTAS	2,12	53,00
6	600	AMP	100	BROMOPRIDA (INJ)	2,32	1392,00
7	100	AMP	100	BUTILBROMETO 20MG/ML	2,00	200,00
8	5	FR	1	BUTILBROMETO + DAPIRONA GOTAS	19,10	95,50
9	800	AMP	100	BUTILBROMETO + DAPIRONA (INJ)	2,83	2264,00
10	900	CP	900	CAPTOPRIL 25MG	0,05	25,00
11	400	FR	100	CEFTRIAXONA 1GR	6,24	2496,00
12	1800	AMP	50	CETOPROFENO IM	2,82	4112,00
13	80	CP	30	CINARIZINA 75MG	0,58	34,80
14	90	CP	30	CLOPIDOGREL 75MG	0,94	84,60
15	200	AMP	100	HYPLEX B (INJ)	1,45	290,00
16	100	AMP	100	DEXAMETASONA 2MG (INJ)	0,87	87,00
17	2500	AMP	100	DEXAMETASONA 4MG (INJ)	2,44	6100,00
18	90	CP	30	DIAZEPAN 10MG	0,11	9,90
19	200	AMP	100	DICLOFENACO (INJ)	1,38	276,00
20	20	FR	1	DIMETICONA GOTAS	2,97	59,40
21	2800	AMP	100	DIPIRONA (INJ)	1,60	4480,00
22	100	CP	100	DIPIRONA 500MG	0,22	22,00
23	30	FR	1	LORATADINA XAROPE	5,58	167,40
24	300	AMP	100	ONDANSERTRONA 4MG/2ML	2,63	789,00
25	4	FR	1	PARACETAMOL GOTAS	1,80	9,50
26	200	AMP	100	PROMETAZINA (INJ)	2,75	552,00
27	1600	UND	50	SORO FISIOLOGICO 100ML	5,28	8448,00
28	50	FR	10	SORO FISIOLOGICO 1500ML	11,31	565,50
29	700	UND	35	SORO FISIOLOGICO 250ML	8,09	5663,00
30	300	AMP	20	SORO FISIOLOGICO 500ML	7,88	2364,00
31	900	AMP	100	TRAMADOL (INJ) 2ML	2,25	2025,00
					TOTAL	40.956,50

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
FRETE GRATIS NAS COMPRAS ACIMA
DE R\$980,00

Glaucia Sardenha
Gerente
Administrativo

ARMAS FARMACIA
CRF-SP 42392

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
Rua Brasil, 249 - Vila Santa Isabel - Uchoa / SP CEP: 15890-000 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br - Fone/Fax: (17) 3826-9797

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL,
UCHOÁ - SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 783.069.901.111
FONE/FAX: (17) 38269797 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br

UCHOÁ SP, 31 DE JUNHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
AV: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNID	EMBALAGEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	2	GL		1 AGULHA DESTILADA 8/1	11,38	22,76
2	300	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	0,08	24,00
3	200	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5	0,08	16,00
4	900	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	0,08	72,00
5	500	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 25X8	0,08	40,00
6	2500	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 30X7	0,08	200,00
7	500	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 30X8	0,08	40,00
8	6000	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	0,80	4800,00
9	120	LT		1 ALGODÃO 70%	8,12	974,40
10	30	RL		1 ALGODÃO HIPOALÉRGICO	17,50	525,00
11	5	UND		1 APARELHO DE PRESSÃO ADULTO	85,55	427,75
				APARELHO DE PRESSÃO AUTOMÁTICO		
12	1	UND		1 BRACO	159,50	159,50
13	156	UND	12	ATADURA CREPE 10X4,5	0,63	90,48
14	60	UND	12	ATADURA CREPE 15X4,5	0,87	52,20
15	5	RL		1 ATADURA RAYON 7,5X5	7,50	37,50
16	10	PCT	50	CAMPO OPERATORIO C/50	80,04	800,40
17	100	UND	50	CATETER N. 20	0,74	74,00
18	300	UND	50	CATETER N. 22	0,77	231,00
19	300	UND	50	CATETER N. 24	0,81	243,00
20	40	UND	1	CATETER NASAL TIPO OCULOS	1,61	64,40
				COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO		
21	15	UND	1	COM VALVULA ANTI REFLUXO	4,21	63,15
				COLETOR PERF. CORTANTE 7 LITROS		
22	180	UND	1		4,41	793,80
				COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 13 FIOS		
23	400	PCT	500	NÃO ESTERIL C/500	26,83	10.732,00
				COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 11 FIOS		
24	500	PCT	10	C/10	0,65	325,00
				CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO		
25	800	UND	1	10X15	1,04	832,00
				CURATIVO PDS GOLETA C/500		
26	4	CX	500		16,68	66,72
				ELETRODO PARA MONITORIZACAO ECG		
27	2500	UND	50		0,28	2.380,00
				EQUIPO MACROGOTAS SLIP		
28	2500	UND	1		0,80	2.000,00
				FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50		
29	20	RL	1		5,21	104,20
				FITA MICROPOROSA 50X10		
30	6	RL	1		5,51	33,06
				FRALDA GERIATRICA GG		
31	64	UND	7		2,78	177,92
				FRALDA GERIATRICA G		
32	24	UND	3		2,00	48,00
				FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML		
33	10	UND	1		1,20	12,00
				LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70X50		
34	80	RL	1		8,57	685,60
				LENÇOL DESCARTAVEL 2X0,80		
35	20	UND	10		1,15	23,00
				LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO G		
36	10	CX	100	C/100	18,11	181,10

RECIBO DE RECEBIMENTO
Nº 001/2023
BRAUNA - SP 30/06/2023

Gláucia Sardenha
Gerente
Administrativo

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
A/C: SETOR DE COMPRAS

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

UCHOA SP, 31 DE JULHO DE 2023

ORÇAMENTO

ITEM	QTDE	UNID	EMBALA GEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
37	10	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO M C/100	18,11	181,10
38	100	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO P C/100	18,11	1.811,00
39	50	S	1	LUVA CIRURGICA 6,5	1,86	93,00
40	50	S	1	LUVA CIRURGICA 7,5	1,38	69,00
41	50	S	1	LUVA CIRURGICA 8,0	1,42	71,00
42	500	UND	200	PAPEL CREPADO 75X75	1,54	770,00
43	200	UND	100	SCALP N. 19	0,23	46,00
44	1400	UND	100	SCALP N. 21	0,32	448,00
45	400	UND	100	SCALP N. 23	0,23	92,00
46	100	UND	100	SCALP N. 25	0,23	23,00
47	1500	UND	1	SERINGA 10ML SEM AGULHA LOCK	0,28	420,00
48	500	UND	1	SERINGA 20ML SEM AGULHA SLIP	0,46	230,00
49	7000	UND	1	SERINGA 5ML SEM AGULHA LOCK	0,19	1.330,00
50	300	UND	1	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 1ML SEM AGULHA SLIP	0,15	45,00
51	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 08	0,80	8,00
52	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 8	0,68	6,80
53	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 10	0,73	7,30
54	30	UND	1	SONDA URETRAL N. 12	0,81	24,30
55	4000	UND	100	PLAQUEIRA IDENTIFICAÇÃO VERDE	0,39	1.560,00
56	200	UND	100	LACRE NUMERAÇÃO 16CM	1,02	204,00
TOTAL						38.126,14

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
FRETE GRATIS NAS COMPRAS ACIMA DE
R\$500,00

Gláucia Santana
Chefe de
Administrativo

Maria Cecília G. de Jesus
FARMACEUTA
CRF-SP 42392



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380111552532821
01/09/2023 12:13:5401/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:13:54
011100111 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

BCO BRADESCO S.A.

2379368307200003784405000044809194600001394964

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

INSTITUTO DE SA DE ORGANIZAy O SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 90.110
DATA DE VENCIMENTO 01/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 13.949,64
VALOR COBRADO 13.949,64

NR. AUTENTICACAO 9.A82.9D9.80E.61C.7EC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Identificação do emissor
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ROD RSC 287
 Nº: - KM 109-500, S/N
INDUSTRIAL
 VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 517099
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 3

CHAVE DE ACESSO
 4323 9894 3894 0000 0184 5500 1000 5170 3910 0117 1847

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143230174972369 02/08/2023 17:59:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 821013386110

CNPJ
 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ/CPF
 29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO
 02/08/2023

ENDEREÇO
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES, 2520

BARRIO
SANTA CASA

CEP
 15135-002

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
MIRASSOL

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
CONTRATO DE GESTÃO

CNPJ/CPF
 29.505.759/0003-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES Nº 2520 FACERES

BARRIO
SANTA CASA

CEP
 15135-002

MUNICÍPIO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

UF
SP

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
517099

VALOR ORIGINAL
13.949,64

VALOR DE DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
13.949,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
13.949,64

VALOR DO ICMS
1.620,11

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.949,64

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
13.949,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
1-LKC TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO
RUA HENRIQUE SCHULTZ, 45

MUNICÍPIO
SANTA CRUZ DO SUL

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1080155462

QUANTIDADE
74

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
543,000

PESO LÍQUIDO
543,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CRQP	UNID	QUANT.	VALOR UNID.	VALOR TOTAL	VALOR PISC.	ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA
10909	COMPRESSA GAZE 7,5CM X 7,5CM 13 FROS AMERICAN MEDICAL REBECQA PCT/500UN - Trib aprox. neste item RS: 4,41 Fed e 0,00 Est Forne: IEP Transpomsa.com.br D11D7F LOTE: 827-5 QTD: 5.000 VALUD: 31076002 FABRICAÇÃO: 11/04/2023	30108090	400	8108	PCT	5,0000	20,8900	104,50	0,00	104,50	12,59	0,00	0,00	0,00	12,00
1768	SORO FISIOLOGICO 0,9% CLORIDA FARMATIN CV/18FAS - Trib aprox. neste item RS: 266,42 Fed e 0,00 Est Forne: IEP Transpomsa.com.br D11D7F eProdANVISA: 118890310056 eProdANVISA: 118890310056 LOFE: 6045202 QTD: 7.000 VALUD: 101652025 FABRICAÇÃO: 11/04/2023	30049029	000	8108	CX	20,0000	59,0400	1.980,80	0,00	1.480,80	337,70	0,00	0,00	0,00	12,00
1885	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALEAO N. 5,5MM GOMPER - Trib aprox. neste item RS: 4,81 Fed e 4,79 Est Forne: IEP Transpomsa.com.br D11D7F	90123929	200	8108	UN	10,0000	3,9200	39,20	0,00	39,20	1,57	0,00	0,00	0,00	4,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Representante: EDSON DE SOUZA PEREIRA, Ao aceitar esta mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nesta operação (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislação tributaria aplicável, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciário. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Reconhecimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado e conforme EC 87/2014 P/ T.E.: 821.013.386.110 Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado P/ T.E.: 821.013.386.110 ALÍQUOTA INTERNA DE GÊNEROS DO DESTINO 0 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SP PEDIDO - 3-08/2023 Contrato de Gestão a 121/2023 de 04 de Maio de 2023 Chamamento Público n 009/2023, Processo n 223/2022 D.A. D.C.L. Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres;

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em **02/08/23**

RESERVADO ACESSO

Cláudia S. Dinha
 Administrativa

Maria Inêz C. Bernardes
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO
Entrada

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES


Nº: 517099
 SÉRIE: 1

Em nome ced. 7767
 02/08/23 Samlok

MATERIAIS MEDICOS 11/179118

Identificação do ambiente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
mcw ROD RSC 287
 Nº: - KM 100+500, S/N INDUSTRIAL
 VERA CRUZ - RS
 CEP: 95680-000

DANFE
 DOCUMENTO AUTUALM
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 517099
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/ 3


 CHAVE DE ACESSO
 4323 0894 3594 0000 0184 5500 1000 5170 9970 0117 1847
 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886 RISC. ESTADUAL DO S/BBT. TRIBUTÁRIO 821019386110 CNPJ 94.389.400/0001-84
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230174972398 02/08/2023 17:59:41

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SN	QTD	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESG.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPTU	VALOR PIS	VALOR COFINS
405	LOTE: 22100853 QTD: 10,000 VALID: 09/19/2022 FABRICAÇÃO: 01/10/2022 LUDOCARNA GELÉIA 2% 30GR CRISTALIA XYLESTEBIN TUBO - Trib aprox. neste item R\$: 21,75 Fed e 11,92 Est Fonte: IBPTtempresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1028188570116 LOTE: 22040812 QTD: 30,000 VALID: 02/01/2023 FABRICAÇÃO: 02/01/2023	30169043	30	6108	TS	30,0000	5,3800	161,70	0,00	161,70	18,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5215	CATETER INTRAVENOSO 23G DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 20,66 Fed e 30,24 Est Fonte: IBPTtempresometro.com.br D11D7F LOTE: 2C7PA4014E QTD: 400,000 VALID: 31/01/2023 FABRICAÇÃO: 01/08/2023	90183929	200	6108	UN	400,0000	0,6900	282,00	0,00	282,00	10,08	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
4353	CATETER INTRAVENOSO 20G DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 14,83 Fed e 18,12 Est Fonte: IBPTtempresometro.com.br D11D7F LOTE: 2C7PA4016C QTD: 200,000 VALID: 28/02/2023 FABRICAÇÃO: 01/03/2023	90183929	200	6108	UN	200,0000	0,6300	126,00	0,00	126,00	5,04	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
80990	BORO RINGER GLACIATO 450ML KABIPOC FRESNELIS CX/30FRS - Trib aprox. neste item R\$: 30,88 Fed e 0,09 Est Fonte: IBPTtempresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004101090095 LOTE: 765E1939 QTD: 1,000 VALID: 15/04/2023 FABRICAÇÃO: 13/05/2023	30049099	1	6108	CX	1,0000	230,4000	230,40	0,00	230,40	27,85	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
81118	BORO FISIOLÓGICO 0,9% ISOMAL EQUALEX CX/30FRS - Trib aprox. neste item R\$: 436,87 Fed e 0,09 Est Fonte: IBPTtempresometro.com.br D11D7F LOTE: 2312195 QTD: 17,000 VALID: 18/08/2023 FABRICAÇÃO: 21/03/2023 LOTE: 6088887 QTD: 1,000 VALID: 19/02/2023 FABRICAÇÃO: 02/08/2023	30049099	358	6108	CX	18,0000	178,3000	3.218,40	0,00	3.218,40	396,27	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
881	MONITOR LON 4-9 GIG 2,0CH 36 LY N6400120 SHALON - Trib aprox. neste item R\$: 6,47 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPTtempresometro.com.br D11D7F LOTE: 708460285 QTD: 3,000 VALID: 30/04/2023 FABRICAÇÃO: 01/04/2023	31081080	3	6108	CX	3,0000	51,3600	154,08	0,00	154,08	18,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9074	CLORIDRATO DE DOPAMINA 60MG 10ML CRISTALIA CX/10AMP DOPACRIS - Trib aprox. neste item R\$: 11,92 Fed e 4,20 Est Fonte: IBPTtempresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 10280108021 LOTE: 22080492 QTD: 2,000 VALID: 02/06/2023 FABRICAÇÃO: 01/09/2022	30040019	200	6108	CX	2,0000	44,3000	88,60	0,00	88,60	10,53	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9083	BOLSA COLETORA URINA SISTEMA FECHADO MEDIX COM PONTO DE COLETA - Trib aprox. neste item R\$: 4,46 Fed e 5,09 Est Fonte: IBPTtempresometro.com.br D11D7F LOTE: 221210 QTD: 20,000 VALID: 31/02/2023 FABRICAÇÃO: 01/12/2022	35289000	700	6108	UN	20,0000	3,5800	71,60	0,00	71,60	6,69	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
901	BORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML FARMARIN CX/40FRS - Trib aprox. neste item R\$: 871,37 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPTtempresometro.com.br D11D7F LOTE: 608083A QTD: 20,000 VALID: 18/05/2023 FABRICAÇÃO: 16/05/2023 LOTE: 608083B QTD: 13,000 VALID: 18/05/2023 FABRICAÇÃO: 20/05/2023	30049099	300	6108	CX	33,0000	186,3200	6.478,56	0,00	6.478,56	777,43	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9053	CATETER INTRAVENOSO 24G MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 30,13 Fed e 30,72 Est Fonte: IBPTtempresometro.com.br D11D7F LOTE: 20606 QTD: 400,000 VALID: 30/08/2022 FABRICAÇÃO: 07/08/2022	90183929	200	6108	UN	400,0000	0,9400	256,00	0,00	256,00	10,84	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

MEDICAMENTO R\$ 2158,46

MATERIAIS MEDICOS R\$ 179,18

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/08/23

Gláucia Gardinha
 Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeti
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

CONTRATO DE GESTÃO
 Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
 CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 213/2022
 INSTITUTO FACERES
 INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ROD RSC 267
 Nº: - KM 109-500, S/N
INDUSTRIAL
 VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 517099
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 3

CHAVE DE ACESSO
 4323 0894 3894 0000 0164 5300 1000 5170 9910 0117 1947

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143230174973368 02/08/2023 17:30:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560029886

INSG. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 821013386110

CNPJ
 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ/CPF
 29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO
 02/08/2023

ENDEREÇO
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES, 2520

BARRIO
SANTA CASA

CEP
 15135-002

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
MIRASSOL

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
CONTRATO DE GESTÃO

CNPJ/CPF
 29.505.759/0003-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES, N° 2520 FACERES

BARRIO
SANTA CASA

CEP
 15135-002

MUNICÍPIO
3530300 - MIRASSOL

FONE/FAX

UF
SP

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
517099

VALOR ORIGINAL
13.949,64

VALOR DE DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
13.949,64

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	01/09/2023	13.949,64						

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
13.949,64	1.620,11	0,00	0,00	13.949,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.949,64

TRANSPORTADOR/VOLUMEM TRANSPORTADO

NOME/RAZÃO SOCIAL
1-LKC TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
 de - Contribuição do Frete por conta do Remetente (CFM)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
RS

CNPJ/CPF
 09.111.037/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1080155462

ENDEREÇO
RUA HENRIQUE SCHULTZ, 45

MUNICÍPIO
SANTA CRUZ DO SUL

UF
RS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
74				543,000	543,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEP	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR ORIG.	EGALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	EGALC ST	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS
10909	COMPRESSORA GAZE 7,5CM X 7,5CM 18 FIOS AMERICAN MEDICAL REBOCCA PCT7500UN - Trb aprax. neste item R\$: 4,41 Fed e 0,00 Est Forne. IEP Transporemto.com.br D11D7F LOTE: 827-5 QTD: 5.000 VALUO: 81072025 FABRICACAO:11/05/2023	90059090	000	5109	PCT	5,0000	20,8800	104,40	0,00	104,40	12,58	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1168	SORO FISIOLOGICO 0,9% DESMIL. FARMARIN CXVIBRAS - Trb aprax. neste item R\$: 286,48 Fed e 0,00 Est Forne: IEP Transporemto.com.br D11D7F eProdANVISA: 1188800310026 eProdANVISA: 1168800310026	30049099	000	9105	CX	20,0000	59,0400	1.900,80	0,00	1.900,80	237,70	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1885	SONDA ENDOTRAQUEAL CIBALAO N.6,5MM COMPEN - Trb aprax. neste item R\$: 4,81 Fed e 4,70 Est Forne: IEP Transporemto.com.br D11D7F	90123929	880	9108	UN	10,0000	3,9200	39,20	0,00	39,20	1,57	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Representante: EDSON DE SOUZA PEREIRA, ao aceitar esta Mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como Inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Reajustamento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2018 P/ T.E.: 821.013.386.110 recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado P/ T.E.: 821.013.386.110

ALÍQUOTA INTERNA DE GÊNEROS DO DESTIN O 12% CTE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SP PEDIDO - 3

3-08/2023 Contrato de Gestao a 121/2023 de 04 de Maio de 2023

Chamamento Publico n 009/2023; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L.M. Mirassol/SP

Instituto de Saude Organizacao Social Faceres; Tril

RESERVADO AGENSO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em **02/08/23**

Gianca S. Dinha
 Administrativa

Maria Isabel C. B. B. B. B.
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 42392

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Criado para emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria de Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO
Entrada

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
EDSON PEREIRA

Nº: 517099
 SÉRIE: 1

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

MATERIAIS MEDICOS R\$ 1792,18

02/08/23 Sand OK



MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: - KM 100+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96600-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 517099
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 3

CHAVE DE ACESSO
4323 0894 3894 0000 0184 5500 1000 5170 9910 0117 1647

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230174972386 02/09/2023 17:59:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
821013386110

CNPJ
94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Table with columns: CODPROD, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, NCM/SH, QTD, CFOP, UNID, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, VALOR DESC, B.CALC ICMS, VALOR ICMS, VALOR ST, B.CALC ST, VALOR IPTU, VALOR ICMS ST, VALOR IPI. Contains 12 rows of product data including items like LODOCAINA GELEIA, CATETER INTRAVENOSO, BORO RINGER, BORO FISIOLÓGICO, MONONYLON, GLODRATO, and BOLSA COLETA.

MEDICAMENTO R\$ 2158,46

MATERIAIS MÉDICOS R\$ 179,18

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 08/08/23

Glacira Gardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 233/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES



DATA: 22/07/2023 FOLHA DE COTAÇÃO: 2024-2023

Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Observações	Cotação		Data
							Valor	Quantidade	
1	AMARILLO 100MG/100ML	100	100	100	100		100	100	22/07/2023
2	AMARILLO 200MG/200ML	200	200	200	200		200	200	22/07/2023
3	AMARILLO 300MG/300ML	300	300	300	300		300	300	22/07/2023
4	AMARILLO 400MG/400ML	400	400	400	400		400	400	22/07/2023
5	AMARILLO 500MG/500ML	500	500	500	500		500	500	22/07/2023
6	AMARILLO 600MG/600ML	600	600	600	600		600	600	22/07/2023
7	AMARILLO 700MG/700ML	700	700	700	700		700	700	22/07/2023
8	AMARILLO 800MG/800ML	800	800	800	800		800	800	22/07/2023
9	AMARILLO 900MG/900ML	900	900	900	900		900	900	22/07/2023
10	AMARILLO 1000MG/1000ML	1000	1000	1000	1000		1000	1000	22/07/2023
11	AMARILLO 1100MG/1100ML	1100	1100	1100	1100		1100	1100	22/07/2023
12	AMARILLO 1200MG/1200ML	1200	1200	1200	1200		1200	1200	22/07/2023
13	AMARILLO 1300MG/1300ML	1300	1300	1300	1300		1300	1300	22/07/2023
14	AMARILLO 1400MG/1400ML	1400	1400	1400	1400		1400	1400	22/07/2023
15	AMARILLO 1500MG/1500ML	1500	1500	1500	1500		1500	1500	22/07/2023
16	AMARILLO 1600MG/1600ML	1600	1600	1600	1600		1600	1600	22/07/2023
17	AMARILLO 1700MG/1700ML	1700	1700	1700	1700		1700	1700	22/07/2023
18	AMARILLO 1800MG/1800ML	1800	1800	1800	1800		1800	1800	22/07/2023
19	AMARILLO 1900MG/1900ML	1900	1900	1900	1900		1900	1900	22/07/2023
20	AMARILLO 2000MG/2000ML	2000	2000	2000	2000		2000	2000	22/07/2023

Adm. Farm. Bioceut. Ltda.
 R. ...
 ...



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
 CEP:14020-680 - RIBEIRÃO PRETO - SP
 TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
 CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
 vendas@ativahosp.com.br Usuário:Milene

ORÇAMENTO Nº 2084813

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) **Contato:**
Fantasia: UPA 24H-UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ROBERTO SICA **Cep:** 15135-002
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 **Telefone:** (17)997-679-737
Cidade: MIRASSOL **Uf:** SP
Bairro: SANTA CASA **E-mail:** administrativo@institutofaceres.org.br
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70 **IE/RG:** ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	26287	FLUCISTEIN 100MG/ML SOL INJ 3ML CT C/ 5 AP/UNIAO QUIMICA ACETILCISTEINA 300MG (100MG/ML - 10%) SOL INJ 3ML	EE-240	AP	5	4,3300	21,65
0002	55040	SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERÁRICA ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	EE-12000	CP	500	0,0400	20,00
0003	21614	TRANSAMIN 250MG (50MG/ML) SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/ZYDIUS NIKKHO ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML	EE-540	AP	5	4,7600	23,80
0004	41383	ÁGUA OXIGENADA 10VOL 100ML ALMOTOLIA TWIST OFF CX C/ 30 FR/RIOQUÍMICA AGUA OXIGENADA 10 VOL (PEROXIDO DE HIDROGÊNIO 3%) 100ML	EE-30	FR APL	30	1,7400	52,20
0005	27855	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML	CX-200	AP	200	0,2600	52,00
0006	39298	BESILAPIN 5MG CX C/ 500 CP/GEOLAB BESILATO DE ANLODIPINO 5MG	EE-6000	CP	500	0,0345	17,25
0007	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIQ INJ S/DIL	CX-50	FA	50	6,4900	324,50
0008	52557	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 50 AP/FRESENIUS BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML	EE-1000	AP	50	1,9600	98,00
0009	51122	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) L CX C/ 100 AP/FARMACE BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML	EE-5000	AP	100	1,0594	105,94
0010	40373	BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 5 FR/HIPOLABOR BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML SOL ORAL 20ML	EE-200	FR	5	6,4600	32,30
0011	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	100	2,0000	200,00

Maria Isabel G. Bernardino
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

Gláucia S. Araújo
 Gerente
 Administrativo

BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML									
0012	37299	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA SOL OR 20ML (GEN) PCT C/ 10/HIPOLABOR	EE-200	FR	10	5,4200	54,20		
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA SODICA 333,4MG/ML SOL OR 20ML									
0013	53992	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 500 CP/HIPOLABOR	EE-15000	CP	500	0,0300	15,00		
0014	32751	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 50 FA/AUROBINDO PHARMA	EE-150	FA	50	3,5700	178,50		
0015	20944	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	2,1300	106,50		
0016	24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	1,1653	116,53		
0017	44793	FLUXON 75MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-3360	CP	30	0,4777	14,33		
0018	53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD	EE-4320	CP	30	0,2992	8,98		
0019	41066	RIOHX 0,5% ANTISSÉPTICO 100ML ÁLCOOLICA TRANSP. TWIST OFF CX C/ 30/RIOQUÍMICA	CX-30	FR APL	30	2,0200	60,60		
0020	50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSÉPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48 UN/SEPTMAX	CX-48	UN	48	1,6700	80,16		
0021	33356	KETAMIN NP 50MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	16,0000	400,00		
0022	32152	DOPAMINA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	50	4,9700	248,50		
0023	51964	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	100	0,7500	75,00		
0024	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	120	1,9600	235,20		
0025	21247	COMPAZ 5MG CT C/ 200 CP/CRISTÁLIA	EE-8000	CP	200	0,1000	20,00		
0026	41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1800	CP	30	0,0700	2,10		
0027	32974	DICLOFARMA 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-3200	AP	100	1,0100	101,00		

Maria Isabel G. Esmeraldas
FARMACÉUTICA

Gláucia Sardinha
Gerente Administrativo

DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML									
0028	49044	LUFBEM 75MG/ML EMU OR 10ML PCT C/ 10 FR SABOR MORANGO/NATULAB	EE-200	FR	10	1,9729	19,73		
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 10ML									
0029	31604	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/PRATI DONADUZZI	EE-6000	CP	500	0,1500	75,00		
DIPIRONA SÓDICA 500MG									
0030	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	8,2051	820,51		
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML									
0031	47362	ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ IV 10ML (GEN) CT C/ 5 AP/BLAU	EE-420	AP	5	9,8100	49,05		
ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ 10ML									
0032	49131	FENOGRIS 200MG (100MG/ML) SOL INJ 2ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	2,2397	55,99		
FENOBARBITAL 100MG/ML SOL INJ 2ML									
0033	31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-480	AP	60	1,1600	69,60		
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML									
0034	27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	Paleta-50400	AP	200	0,5513	110,26		
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML									
0035	35961	ANDROCORTIL 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	3,2700	163,50		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0036	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	5,3600	268,00		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0037	52577	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML C/ 50 FR/AIRELA	CX-50	FR	50	4,3400	217,00		
HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML									
0038	39010	IBUPROFENO 100MG/ML (GEN) SUS OR 20ML PCT C/ 10/MEDQUÍMICA	EE-180	FR	10	3,9275	39,28		
IBUPROFENO 100MG/ML SUS OR 20ML									
0039	21961	LIDOCAÍNA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA/HIPOLABOR	EE-500	FA	25	5,8700	146,75		
CLOREDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML									
0040	20641	XYLESTESIN 2% (20MG/G) GELEIA TOP 30G CT C/ 10 BG + 10 APLIC./CRISTÁLIA	EE-360	BG	10	6,7800	67,80		
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G									
0041	52024	DERMATROL LOÇÃO 200ML/TROL	EE-30	FR APL	1	6,0800	6,08		
ÁCIDOS GRAXOS ES+VIT. A+VIT. E+A LINOLEICO+A CAPRILICO+A CAPRICO+LECITINA DE SOJA+OLEO DE GIRASSOL+TCM									
0042	54115	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML (GEN) CX C/ 48 FR+CP MED SABOR ABACAXI/AIRELA	CX-48	FR	48	3,7700	180,96		
LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML									

Maria Inês Ramalho
FARMACÊUTICA
CRP-SP 02392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

0043	48992	DORMIUM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1200	AP	50	3,0667	153,34
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML							
0044	53209	ONDANSETRONA 4MG (GEN) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HIPOPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,7400	174,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML							
0045	42084	TYLEMAX 200MG/ML SOL OR 10ML (SABOR TUTTI-FRUTTI) PCT C/ 10 FR/NATULAB	EE-200	FR	10	1,7497	17,50
PARACETAMOL 200MG/ML SOL OR 18ML							
0046	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOPOLABOR	CX-100	AP	100	2,1400	214,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML							
0047	37601	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX C/ 15 BO/EUROFARMA	Paquete-735	BO	15	9,1500	137,25
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 1000ML							
0048	53860	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 35 BO PVC/JP	Paquete-1715	BO	35	5,2700	184,45
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 250ML							
0049	29756	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	CX-200	AP	200	0,2716	54,32
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0050	36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-840	AP	60	1,5500	93,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML							
0051	33409	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 13X0,45							
0052	50568	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100/TKL	CX-100	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,70							
0053	33407	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,80							
0054	33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0700	7,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 40X1,20							
0055	52228	CAMPO OPERATÓRIO 45CMX50CM C/ RX 30G PCT C/ 50 UN NIDIA/CREMER	EE-300	UN	50	2,3100	115,50
CAMPO OPERATORIO NÃO ESTERIL 45CMX50CM							
0056	53862	CATETER PERIF IV 20G 1,10MMX32MM DESC CX C/ 100/INJEX	CX-100	UN	100	0,7300	73,00
CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO 20G							
0057	52273	CATETER NASAL TIPO OCULOS ESTERIL 1,40M C/ 20 UN/EMBRAMED/CREMER	EE-400	UN	20	1,2388	24,78
CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO ESTÉRIL							
0058	53657	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO/TKL	EE-100	UN	5	4,2100	21,05
BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO E PONTO DE COLETA							

Maria Isabel de Almeida
 FARMACIA
 CRF-SP 42292
 Gláucia Serdinha
 Gerente Administrativo

0059	53368	COMPRESSA LIVIA GAZE ESTÉRIL C/10 (CX C/840PCT/LÍVIA/AMED	13FIOS 7,5CMX7,5CM PCT	EE-840	PCT	10	0,4700	4,70
COMPRESSA GAZE ESTERIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM								
0060	52388	ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO SF22 35X40MM PCT C/ 50 UN/MEDIX		EE-2000	UN	50	0,2200	11,00
ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO								
0061	49981	LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL C/ PO TAM G C/100/TALGE		CX-100	UN	100	0,1500	15,00
LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G								
0062	55042	LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL C/ PO TAM M C/ 100/UNIGLOVES		EE-1000	UN	100	0,1400	14,00
LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M								
0063	52955	LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL C/ PO TAM P C/ 100/DESCARPACK		EE-2000	UN	100	0,1400	14,00
LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P								
0064	50046	LUIVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5 C/ 50 UN/MEDIX		EE-500	PAR	50	1,2700	63,50
LUIVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5								
0065	50049	LUIVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0 C/ 50 UN/MEDIX		EE-500	PAR	50	1,4000	70,00
LUIVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0								
0066	50923	SCALP 19G CX C/ 100/MÉDIX		EE-2000	UN	100	0,2500	25,00
SCALP 19G								
Total Geral: R\$ 5.456,14								
** SEIS MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E QUATORZE CENTAVOS **								
Observações:								
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38								
Cond. Pagto: 30 DIAS			Validade Proposta: 5 Dias da Abertura					
Transportadora: Cif -			Vendedor: Milene rh2@ativahosp.com.br					

Glicéria Sardinha
Gerente Administrativo

Mário José P. Guimarães
FARMACIA
CRF-SP 42392

mapa 2207 23

Mapa 012

MCW Distribuidora
 CNPJ: 94.389.400/0001-84
 Vendedor: EDSON



Pedido mínimo: 1200,00
 prazo de entrega - 5 dias úteis
 Pagamento: Parcelado

QTD	ITEMS	QTD SCT	MARCA	Valor unit	QTD CADA	VALOR DA CX	Valor total
1	ACETILCISTEINA 10% 3ML -	5	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 4,710	5	R\$ 23,55	R\$ 23,55
2	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	200	EMS	R\$ 0,070	30	R\$ 2,10	R\$ 14,00
3	ACIDO TRANEXANICO 250MG/5ML INJETAVEL	30	HIPOLABOR	R\$ 4,520	100	R\$ 452,00	R\$ 135,60
4	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML - ALMOTOLIA	48	RIOQUÍMICA	R\$ 1,990	30	R\$ 59,40	R\$ 95,04
5	AGUA PARA INECCAO 100ML -	800	FARMARIM	R\$ 0,290	200	R\$ 58,00	R\$ 232,00
6	AGUA PARA INECCAO 350ML S.F -	20	FRESENIUS	R\$ 7,840	48	R\$ 976,32	R\$ 156,80
7	cloridrato de propofol 5mg/ml solução oftálmica estéril 5ml (ANESTALCO)	3				R\$ -	R\$ -
8	ANESTÉSICO COLÍRIO (CLORIDRATO DE TETRACATINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0.1%) 10ML -	2				R\$ -	R\$ -
9	ANLODIPINO 5MG (BESILATO)	90	EMS	R\$ 0,080	30	R\$ 2,40	R\$ 7,20
10	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI -	150	TEUTO	R\$ 8,520	50	R\$ 426,00	R\$ 1.278,00
11	BROMETO DE IPRATROPIO 0.25MG/ML GTS (ATROVENT) -	25				R\$ -	R\$ -
12	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL -	600	FRESENIUS	R\$ 1,700	50	R\$ 85,00	R\$ 1.020,00
13	BUTIL DE ESCOPOLAMINA 20MG/5ML INJETAVEL (BUSCOPAM SIMPLES) -	100	HIPOLABOR	R\$ 1,060	100	R\$ 106,00	R\$ 106,00
14	BUTIL DE ESCOPOLAMINA 10MG/5ML GTS (BUSCOPAM SIMPLES) -	3				R\$ -	R\$ -
15	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG+ DÍPIRONA SÓDICA 2,5G / 5ML INJET. (BUSCOPAM COMPOSTO) -	800	FARMACE	R\$ 1,870	100	R\$ 187,00	R\$ 1.456,00
16	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG + DÍPIRONA SÓDICA 333,4MG / 5ML GTS (BUSCOPAM COMPOSTO) -	5				R\$ -	R\$ -
17	CAPTOPRIL 25MG -	500	EMS	R\$ 0,200	30	R\$ 3,00	R\$ 50,00
18	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G BV -	400	BIOQUÍMICO	R\$ 4,060	50	R\$ 203,00	R\$ 1.624,00
19	CETOPROFENO 100MG/2ML IM -	1600	CRISTALIA	R\$ 1,760	25	R\$ 44,00	R\$ 2.816,00
20	CICLOBENZAPRINA 10MG -	200				R\$ -	R\$ -
21	CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETAVEL -	200				R\$ -	R\$ -
22	CINARIZINA 25MG -	60				R\$ -	R\$ -
23	CLOPIDOREL 75MG -	90				R\$ -	R\$ -
24	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0.3% 100ML (P.S) -	5				R\$ -	R\$ -
25	CLOREXIDINA SOLUÇÃO 1% AQUOSA 100ML 24 frasco	24	RIOQUÍMICA	R\$ 1,920	30	R\$ 57,60	R\$ 46,08
26	CLORIDRATO DE DEXTROCLORAMINA 50MG/ML 2ML (KETAMIN NF)	25	CRISTALIA	R\$ 16,260	25	R\$ 406,50	R\$ 406,50
27	CLORIDRATO DE DOPAMINA 50MG/30ML -	10	CRISTALIA	R\$ 4,430	10	R\$ 44,30	R\$ 88,60
28	COMPLEXO B (POLIVITAMÍNICO) 2ML INJETAVEL -	200				R\$ -	R\$ -
29	DEXAMETASONA 2MG/2ML INJETAVEL -	100				R\$ -	R\$ -
30	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL -	2500	EUROFARMA	R\$ 2,130	50	R\$ 106,50	R\$ 5.325,00
31	DIÁZEPAM 05MG -	60				R\$ -	R\$ -
32	DIÁZEPAM 10MG	90				R\$ -	R\$ -
33	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML IM INJETAVEL -	200	FRESENIUS	R\$ 1,260	50	R\$ 63,00	R\$ 252,00
34	DIMETICONA 25MG/ML GOTAS 10ML -	20	HIPOLABOR	R\$ 1,890	1	R\$ 1,89	R\$ 37,80
35	DÍPIRONA SÓDICA 300MG/2ML 2ML INJETAVEL	2600	SANTISA	R\$ 1,199	100	R\$ 119,90	R\$ 3.117,40
36	DÍPIRONA SÓDICO 500MG -	100				R\$ -	R\$ -
37	DIMENIDRATO 5MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML (DRAMIN)	100				R\$ -	R\$ -
38	DIMENIDRATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50MG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIN)	900				R\$ -	R\$ -
39	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL -	100	CRISTALIA	R\$ 10,140	25	R\$ 253,50	R\$ 1.014,00
40	FENOBARBITAL SÓDICO 300MG/2ML INJETAVEL (P.S) -	20	CRISTALIA	R\$ 2,380	25	R\$ 59,50	R\$ 47,60
41	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL -	200	HYPOFARMA	R\$ 1,360	100	R\$ 136,00	R\$ 272,00
42	GLICOSE 50% 10ML	200	ISOFARMA	R\$ 0,540	200	R\$ 128,00	R\$ 128,00
43	HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL -	100	FRESENIUS	R\$ 3,760	50	R\$ 188,00	R\$ 976,00
44	HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL -	100				R\$ -	R\$ -
45	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSÃO ORAL -	10				R\$ -	R\$ -
46	IBUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML -	25				R\$ -	R\$ -
47	LIDOCAINA 2% (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRICTOR 20ML INJETAVEL -	25	CRISTALIA	R\$ 7,940	10	R\$ 79,40	R\$ 198,50
48	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR -	30	CRISTALIA	R\$ 5,390	1	R\$ 5,39	R\$ 161,70
49	LOCAD OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT B (DERSAN) 300ML -	5	NUTRIEX	R\$ 6,140	24	R\$ 147,36	R\$ 30,70
50	LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE -	30				R\$ -	R\$ -
51	MIDAZOLAM 15MG/2ML INJETAVEL	30				R\$ -	R\$ -

Maria Isabel G. Bernardi
 FARMACÊUTICA
 TRF-SP 42392

Glaucia Sampaio
 Gerente
 Administrativo

52	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL -	300	CRISTALIA	R\$ 1,630	25	R\$ 40,75	R\$ 489,00
53	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS -	5				R\$ -	R\$ -
54	PROMETAZINA 50MG/2ML INJETAVEL -	200	CRISTALIA	R\$ 2,460	25	R\$ 61,50	R\$ 492,00
55	SALBUTAMOL 50MG/ML 10ML PARA INALACAO -	10				R\$ -	R\$ -
56	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MG/DOSE 200 DOSES SOLUCAO AEROSOL	10	TEUTO	R\$ 18,620	1	R\$ 18,62	R\$ 186,20
57	SOLUCAO DE Glicerina 12% 500ML -	20	UP	R\$ 9,670	20	R\$ 193,40	R\$ 193,40
58	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML -	30	FRESENIUS	R\$ 7,690	30	R\$ 230,40	R\$ 230,40
59	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	1600	FARMARIN	R\$ 4,090	48	R\$ 196,32	R\$ 6.544,00
60	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 1000ML S.F (CLORETO DE SODIO) -	50				R\$ -	R\$ -
61	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	1400	FARMARIN	R\$ 0,290	200	R\$ 58,00	R\$ 406,00
62	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	700	EQUIPLEX	R\$ 4,470	40	R\$ 178,80	R\$ 3.129,00
63	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	300	FARMARIN	R\$ 6,190	16	R\$ 99,04	R\$ 1.857,00
64	TRAMADOL (CLORIDRATO) 100MG/2ML INJETAVEL	600	UNIAO QUIMICA	R\$ 2,740	50	R\$ 137,00	R\$ 1.644,00
65						R\$ -	R\$ -
66	MATERIAIS MÉDICOS					R\$ -	R\$ -
67						R\$ -	R\$ -
68	ACIDO PERACETICO 0.3% 5 LITROS -	2				R\$ -	R\$ -
69	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L -	2				R\$ -	R\$ -
70	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,070	100	R\$ 7,00	R\$ 731,00
	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5.5 -	200	MEDIX	R\$ 0,067	100		R\$ 13,40
	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 -	900	DESCARPACK	R\$ 0,067	100	R\$ 6,70	R\$ 60,30
1	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 -	500	DESCARPACK	R\$ 0,068	100	R\$ 6,80	R\$ 34,00
2	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 -	1800	DESCARPACK	R\$ 0,069	100	R\$ 6,90	R\$ 124,20
3	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8 -	500	DESCARPACK	R\$ 0,067	100	R\$ 6,70	R\$ 33,50
4	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 -	8000	MEDIX	R\$ 0,069	100	R\$ 6,90	R\$ 552,00
5	ALCOOL 70% - LITRO	120				R\$ -	R\$ -
6	ALGODAO HIDROFILO 5000 -	30	CRBMER	R\$ 15,440	1	R\$ 15,44	R\$ 463,20
7	APARELHO DE BARBEAR -	40				R\$ -	R\$ -
8	APARELHO DE PRESSAO ADULTO -	5				R\$ -	R\$ -
9	APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRACO -	2				R\$ -	R\$ -
10	ATADURA CREPE 10CM X 4.5M -	156	DNA NEVE	R\$ 0,580	12	R\$ 6,96	R\$ 90,48
11	ATADURA CREPE 15CM X 4.5M -	60	DNA NEVE	R\$ 0,720	12	R\$ 8,64	R\$ 43,20
12	ATADURA DE RAYON 7.5CM X 5M -	5				R\$ -	R\$ -
13	BOUGIE- GUIA P INTUBACAO TRAQUEAL ADULTO 14F	10				R\$ -	R\$ -
14	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM -	10	AMED 15G	R\$ 52,480	1	R\$ 52,48	R\$ 524,80
15	CATERER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (ANGIOCATH)	100	DESCARPACK	R\$ 0,630	100	R\$ 63,00	R\$ 63,00
16	CATERER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G (ANGIOCATH) -	300	DESCARPACK	R\$ 0,630	100	R\$ 63,00	R\$ 189,00
17	CATERER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH)	300	MEDIX	R\$ 0,640	100	R\$ 64,00	R\$ 192,00
18	CATERER NASAL TIPO OCULOS OXIGENI	40	MARKMED	R\$ 1,190	10	R\$ 11,90	R\$ 47,60
19	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 200ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO -	15	MEDIX	R\$ 3,590	1	R\$ 3,59	R\$ 53,85
20	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CONTANTE 1 LITROS	180				R\$ -	R\$ -
21	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	5				R\$ -	R\$ -
22	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL COM 50UNID -	400	AMERICA	R\$ 20,980	1	R\$ 20,98	R\$ 8.392,00
23	COMPRESSA DE GAZE 7.5X7.5CM 11 FIOS ESTERIL - PACOTE COM 10 -	900	AMERICA	R\$ 0,490	1	R\$ 0,49	R\$ 245,00
24	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM - -	800	NEVE	R\$ 0,720	1	R\$ 0,72	R\$ 576,00
25	CURATIVO POS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 50UNID	4	PROMLAB	R\$ 11,980	1	R\$ 11,98	R\$ 47,92
26	CURATIVO NAO ADERENTE EST	5				R\$ -	R\$ -
27	DRENO DE TORAX RADIOPAO N° 38 -	5				R\$ -	R\$ -
28	DRENO DE TORAX RADIOPAO N° 30 -	5				R\$ -	R\$ -
29	DRENO DE TORAX RADIOPAO N° 36F	5				R\$ -	R\$ -
30	ELETRODO PARA MONITORIZACAO (ECG)	8500	DESCARPACK	R\$ 0,313	50	R\$ 15,65	R\$ 2.660,50
31	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INT. LAT FILTRO DE AR LUER SLIP-2	2500	MEDIX	R\$ 0,719	25	R\$ 17,98	R\$ 1.797,50
32	ESCOVA SECA PARA DEGERMACAO (CONT. ESCOVA-ESPONJA) -	10				R\$ -	R\$ -
33	ESPARADRAPO 5 CM X 4.5M -	80	PROFITEX	R\$ 1,190	12	R\$ 98,28	R\$ 665,20
34	FILTRO HYDRBAC ELETROSTATICO BACTERIANO VIRAL E RIME COM CATERER MOUNT - ADULTO	15	BECARS 24HR	R\$ 5,190	1	R\$ 5,19	R\$ 77,85
35	FITA ADESIVA HOSPITALAR 10MM X 50M -	20	CREMER	R\$ 5,360	1	R\$ 5,36	R\$ 107,20
36	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	6	CIEX	R\$ 4,740	3	R\$ 4,74	R\$ 28,44
37	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO GG	64				R\$ -	R\$ -
38	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA G -	24				R\$ -	R\$ -
39	FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL 300 ML	10				R\$ -	R\$ -
40	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 10CM X50M -	90				R\$ -	R\$ -

Maria Isabel G. V. S. S. S. S.
FARMACEUTICA
CRF-SP 43392

Cláudia Sardinha
Gerente
Administrativo

41	LENÇOL DESCARTAVEL COM ELAST. 2,00 X 0,90 -	20	ANADONA	R\$ 7,900	10	R\$ 79,00	R\$ 158,00
42	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - PCT C/100	10	UNIGLOVES	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
43	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - OCT C/100	10	MEDIX	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
44	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - PCT C/100	100	MEDIX	R\$ 13,900	1	R\$ 13,90	R\$ 1.390,00
45	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 6,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
46	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 7,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
47	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 8 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
48	MONONYLON 4-0 45CM COM AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE -	72	SHALON	R\$ 2,140	24	R\$ 51,36	R\$ 154,08
49	MONONYLON 5-0 C/ AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	24	SHALON	R\$ 2,260	24	R\$ 54,24	R\$ 54,24
50	ÓCULOS DE SEGURANÇA	5				R\$ -	R\$ -
51	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULARIO CONTINUIDO PARA ECG DIXTAL EP12 - PCT C/1000	1				R\$ -	R\$ -
52	PAPEL CREPADO 75 X 75CM -	500				R\$ -	R\$ -
53	Q-SYTE (DISPOSITIVO LUER DE ACESSO FECHADO) -	90				R\$ -	R\$ -
54	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO (AMBU) COM RESERVATÓRIO	2				R\$ -	R\$ -
55	RESPIRADOR DOBRÁVEL PFF-2 (S) CONTRA PARTICULADOS N95 -	20				R\$ -	R\$ -
56	SCALP N° 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	200				R\$ -	R\$ -
57	SCALP N° 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	1400				R\$ -	R\$ -
58	SCALP N° 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	400				R\$ -	R\$ -
59	SCALP N° 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	100				R\$ -	R\$ -
60	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	1500	MEDIX	R\$ 0,246	100	R\$ 24,60	R\$ 369,00
61	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP -	500	DESCARPACK	R\$ 0,389	100	R\$ 38,90	R\$ 194,50
62	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	7000	MEDIX	R\$ 0,151	100	R\$ 15,10	R\$ 1.057,00
63	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 10ML SEM AGULHA LUER SLIP U-100 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,170	100	R\$ 17,00	R\$ 51,00
64	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 500ML INFANTIL -	5				R\$ -	R\$ -
65	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 12FR (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
66	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 14 -	10	MARKMED	R\$ 0,790	10	R\$ 7,90	R\$ 7,90
67	SONDA ENDOTRAQUEAL N° 3,3 COM BALÃO	10	COMPER	R\$ 3,920	10	R\$ 39,20	R\$ 39,20
68	SONDA FOLEY N°10- 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 2,890	10	R\$ 28,90	R\$ 28,90
69	SONDA FOLEY N°16- 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 0,480	10	R\$ 4,80	R\$ 4,80
70	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 8FR INFANTIL (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
71	SONDA URETRAL N°04 -	10	MARKMED	R\$ 0,640	10	R\$ 6,40	R\$ 6,40
72	SONDA URETRAL N°06 -	10				R\$ -	R\$ -
73	SONDA URETRAL N°08 -	10				R\$ -	R\$ -
74	SONDA URETRAL N°10 -	10	MARKMED	R\$ 0,660	R\$ 10,000	R\$ 6,60	R\$ 6,60
75	SONDA URETRAL N°12 -	30	EMBRAMED	R\$ 0,780	R\$ 20,000	R\$ 15,60	R\$ 23,40
76	SONDA URETRAL N°14 -	10	MARKMED	R\$ 0,890	R\$ 10,000	R\$ 8,90	R\$ 8,90
77	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 0VIAS CONEXÃO LUER LOCK -	1000	MEDIX	R\$ 0,790	R\$ 100,000	R\$ 79,00	R\$ 790,00
78	TUBO DE LATEX REF. 100 (GARROTE) -	1				R\$ -	R\$ -
79	OXÍMETRO DE DEDO PORTÁTIL ADULTO	2				R\$ -	R\$ -
79	FULSEIRA IDENTIFICAÇÃO PACIENTE VERDE	4000				R\$ -	R\$ -
79	LACRE NUMERAÇÃO PARA CARRINHO PARADA 16CM	200				R\$ -	R\$ -
80	MANGUITO PARA APARELHO DE PRESSÃO ADULTO 2 VIAS	5				R\$ -	R\$ -
81	BRACADEIRA P/ AP. DE PRESSÃO ADULTO COM MANGUITO DE PRESILHA METAL	5				R\$ -	R\$ -

Maria Isabela Bernardini
 FARMACIA
 CRF-SP-12552

Glauco Barboza
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Cliente 5349 - INSTITUTO DE SAUDE -
 Região 1 - UNICA
 Rating

Contato 5349.1 - MARIA IZABEL -
 Cargo
 Telefone 32423006
 Setor

Limite de Crédito R\$ 10.000,00

Tipo Operação		Receptivo		Data Cotação	31/07/2023			Situação VALIDA		
Forma de Pagto				BL - BOLETO		Condição de Pagto		30 - 30 DIAS - R\$ 300,00		
Operador				12 - MATHEUS AUGUSTO MACHADO		Periodos Vencto		30		
Seq.	# Itém	Descrição		Quantidade	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
				Solicitada	Unitário	Total				
1	87	ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP		5,000	R\$ 3,45	R\$ 17,25				
2	3549	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP		30,000	R\$ 4,27	R\$ 128,10				
3	12527	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML EQUIPLEX AP COM 1 AP		800,000	R\$ 0,2900	R\$ 232,00				
4	252	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP		600,000	R\$ 1,60	R\$ 960,00				
5	262	HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP		100,000	R\$ 0,9900	R\$ 99,00				
6	495	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2,5/5ML AP 5ML (G) FARMACE AP COM 1 AP		800,000	R\$ 1,89	R\$ 1.504,00				
7	15121	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP		1.600,000	R\$ 1,59	R\$ 2.544,00				
8	12637	CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/NOVARTIS CP COM 1 CP		112,000	R\$ 0,4800	R\$ 53,76				
9	275	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP		2.500,000	R\$ 1,90	R\$ 4.750,00				
10	2390	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) FARMACE AP COM 1 AP		200,000	R\$ 0,9100	R\$ 182,00				
11	15946	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) SANTISA AP COM 1 AP		100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00				
12	9939	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) SANTISA AP COM 1 AP		200,000	R\$ 1,15	R\$ 230,00				
13	8412	LIDOCAINA 2% S/VASO FR 20ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP		25,000	R\$ 8,80	R\$ 220,00				
14	266	MIDAZOLAM 15MG AMP 3ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP		100,000	R\$ 2,25	R\$ 225,00				
15	12769	ONDANSETRONA 4MG AMP 2ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP		300,000	R\$ 1,65	R\$ 495,00				
16	2969	AGULHA 13 X 4,5 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN		300,000	R\$ 0,0750	R\$ 22,50				
17	3254	AGULHA 20 X 5,5 DESC (I) SOLIDOR UN COM 1 UN		200,000	R\$ 0,0650	R\$ 13,00				
18	133	AGULHA 25 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN		500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50				
19	3096	AGULHA 30 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN		500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50				
20	2970	AGULHA 30 X 07 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN		1.800,000	R\$ 0,0650	R\$ 117,00				
21	2294	AGULHA 40 X 12 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN		8.000,000	R\$ 0,0750	R\$ 600,00				
22	6283	ALGODAO HIDROFILT 500GR FARDOL RL COM 1 RL		30,000	R\$ 14,50	R\$ 435,00				
23	7999	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) MAXICOR UN COM 1 UN		40,000	R\$ 0,7000	R\$ 28,00				
24	897	ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)11GR UNTEX DZ COM 1 DZ		13,000	R\$ 5,70	R\$ 74,10				
25	981	ATADURA 15CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)16,5G UNTEX DZ COM 1 DZ		5,000	R\$ 8,50	R\$ 42,50				
26	4102	CAMPO 45X50 CM CIRURG C/50 RX CLEAN PC COM 1 PC		10,000	R\$ 49,10	R\$ 491,00				
27	12101	CATETER 20 C/DISP SEG - INT. DESCARPACK UN COM 1 UN		100,000	R\$ 1,45	R\$ 145,00				
28	16962	CATETER 22 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN		300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00				
29	16963	CATETER 24 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN		300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00				
30	17097	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/500 POLAR/EUROPA PC COM 1 PC		400,000	R\$ 21,10	R\$ 8.440,00				

Observação

Maria Izabel G. Bernardes
 FARMACEUTICA
 TRF-SP 43032

Glaura Sardinha
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Joséfino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - IE 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total	
31	13179	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) GLOMED UN COM 1 UN	2.500,000	R\$ 0,6700	R\$ 1.675,00	
32	1173	ESPARADRAPO 05CM X 4,5M C/CAPA MESSNER UN COM 1 UN	6,000	R\$ 5,68	R\$ 34,08	
33	16719	LUVA G LATEX S/PO PROC C/100 UTILE CV COM 100 UN	10,000	R\$ 14,99	R\$ 149,90	
34	14563	LUVA M LATEX PROC C/100 (I) DESCARPACK CV COM 1 CV	10,000	R\$ 14,00	R\$ 140,00	
35	277	LUVA P LATEX PROC C/100 (I) MEDIX CV COM 1 CV	10,000	R\$ 13,00	R\$ 130,00	
36	15484	SCALP 19 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,3300	R\$ 66,00	
37	16661	SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	1.400,000	R\$ 0,3500	R\$ 490,00	
38	15236	SCALP 23 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	400,000	R\$ 0,3300	R\$ 132,00	
39	17077	SCALP 25 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,3300	R\$ 33,00	
40	11945	SERINGA 10ML LOCK S/AG SR UN COM 1 UN	1.500,000	R\$ 0,2300	R\$ 345,00	
41	12141	SERINGA 20ML SLIP S/AG (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,3800	R\$ 190,00	
42	11991	SERINGA 1ML SLIP S/AG SR UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,1400	R\$ 70,00	
43	1307	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ SOLUMED UN COM 1 UN	10,000	R\$ 8,05	R\$ 80,50	
44	15434	SONDA FOLEY 10 2 VIAS - (CATETER) MEDIX UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,70	R\$ 27,00	
45	12774	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) WELL LEAD UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,33	R\$ 23,30	
46	1068	URETRAL 04 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7200	R\$ 7,20	
47	1054	URETRAL 06 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7050	R\$ 7,05	
48	1057	URETRAL 08 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7100	R\$ 7,10	
49	1072	URETRAL 10 - (CATETER) BIOSANI 10 PC / 10 UN	1,000	R\$ 7,50	R\$ 7,50	
50	1590	URETRAL 12 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7300	R\$ 7,30	
51	1587	URETRAL 14 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,8000	R\$ 8,00	
52	12969	TORNETINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	1.000,000	R\$ 0,6000	R\$ 600,00	
53	10789	OXIMETRO DE DEDO OXYGEN (ADULTO/INFANTIL) MULTILASER UN COM 1 UN	2,000	R\$ 93,00	R\$ 186,00	
Valor Total Itens		R\$ 27.464,14	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 27.464,14
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

MATHEUS AUGUSTO MACHADO DE SOUSA

Gláucia Sacramento
 Gerente Administrativo

Maria José de Castro
 FARMACÊUTICA
 C.R.F.-SP 82892

Observação

Observação

mapa 22 07 23

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 15:22:55

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número...: 353474

28/07/2023

Código...: 6208

Forma/Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES* MIRASSOL

Fone Contato:

Endereço...: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES

2520 Bairro: SANTA CASA

CNPJ...: 29.505.759/0003-70

Complemento:

CEP: 15.135-002

Cidade: MIRASSOL

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Unid.	Qtd	Vlr. Unid.	Total
300078	AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) UNIDADE BD	2334577	30/11/2027	CX/100-CXG/1000-C	UN	500	0,11500	57,50
300077	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD	3088446	31/03/2028	CX/100-CXG/1000-C	UN	8000	0,18000	1.440,00
06082	ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO FROLENK	P23040056	01/04/2025	UN/1-CXG/12-C	UN	120	6,50000	780,00
79115-	ATADURA CREPOM (CREPE) INA 10CM X 1,8M 13	2305010159	05/04/2028	PCTE/12-CXG/720-C	RL	156	0,48000	74,88
09002-00	FIOS ROLO NEVE							
79119000A	ATADURA CREPE 15CM X 1,8MT 13 FIOS ROLO NEVE	2209010023	10/08/2027	PCTE/12-CXG/600-C	RL	60	1,05000	63,00
0900								
10411000	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE B62 25 X 28	B22-2	29/05/2028	PCTE/1-CXG/160-C	PCTE	10	4,40000	44,00
17	13G PACOTE C/ 5 AMED							
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD	3076787	29/02/2028	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD	3114298	30/04/2028	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD	2229067	31/07/2027	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
00017302	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS NR 12 105CM	20558	31/07/2027	PCTE/10-CXG/450-C	UN	40	1,00000	40,00
	ADULTO PGC UNIDADE MARK MED							
0490201	COLETOR URINA FECHADO 200ML S/ PONTO	2BSAAA0002	30/11/2027	PCTE/5-CXG/??-C	UN	15	4,00000	60,00
	COLETA UNIDADE DESCARPACK							
0160201	CAIXA COLETORA 7L PER./CORT. UNIDADE	C070AA0276	30/12/2039	CX/20-C	UN	180	3,80000	684,00
	DESCARPACK							
10121000	COMPRESSA HERIKA 7,5 X 7,5 11F. EST. C/10UN. G03	A09-1	01/08/2027	ENV/1-CXG/500-C	ENV	500	0,47000	235,00
19	ENVELOPE - AMED							
11311000	CURATIVO CIRURGICO 10 X 15 P33 AMED	A17-3	24/10/2027	CXG/600-C	ENV	800	0,50000	400,00
03								
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO	22DIX1909	30/12/2025	PACOTE C/ 50	PCTE	170	12,80000	2.176,00
	PACOTE C/ 50 MEDIX			CXG/40-C				
8968	EQUIPO MACRO POLYBAG C/ FILTRO INF. LAT.	221029	30/09/2027	PCTE/25-CXG/500-C	UN	2500	0,83000	2.075,00
	C/ENT. AR LUER SLIP 1,5M (80495510033) MEDIX							
YFH-AT	FILTRO HMEF YOUNGILITY ADULTO COM TRAQUEIA	2086	30/05/2026	UN/1-CXG/100-C	UN	15	4,70000	70,50
	UNIDADE YFH-AT SCAV MEDICAL							
H000140	FIJA MICROPORO C/CAPA 50MMX10M 1530 - 3M	843438	13/06/2025	CXG/40-C	RL	6	12,00000	72,00
0839								
078	LENCOL DESCARTAVEL C/ ELASTICO 2,00M X 90CM	207-23	12/07/2025	PCTE/10-SC/500-C	UN	20	0,92000	18,40
	SOFT ANADONA							
0530401	LUVA PROC N EST GRANDE C/TALCO C/100	SDTCAA510L	30/04/2026	CT/1-CXG/20-C	CT	10	12,90000	129,00
	DESCARPACK							
0530301	LUVA PROC N EST MEDIA C/TALCO C/100	SLTCAA639M	31/10/2026	CT/1-CXG/20-C	CT	10	12,90000	129,00
	10330669104 DESCARPACK							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 6,5 PAR	2307	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-2	MUCAMBO							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR	2308	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-4	MUCAMBO							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8,0 PAR	2306	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-5	MUCAMBO							
38833714	DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD	2272089	30/09/2027	CXG/200-C	UN	1400	1,60000	2.240,00
38833814	DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD	2315332	31/10/2027	CXG/200-C	UN	400	1,60000	640,00
38833914	DISP. ASEPTO 25 G (38833914) UNIDADE BD	3146431	31/05/2028	CXG/200-C	UN	200	1,60000	320,00
990172	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER -	3075654	31/03/2028	CXG/400-C	UN	1600	0,50000	800,00
	LOCK (990172) UNIDADE BD.							
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP	3135228	31/05/2028	CXG/250-C	UN	500	0,80000	400,00
	UNIDADE (990173) BD							
990175	SERINGA PLASTIPAK 5ML S/AG LUER LOCK	3135204	31/05/2028	CXG/700-C	UN	7000	0,33500	2.345,00
	(990175) UNIDADE BD							
8027	SERINGA INSULINA DESC. S/ AGULHA 1ML LUER	220328	30/03/2027	CX/100-CXG/3200-C	UN	300	0,14000	42,00
	SLIP UNIDADE MEDIX							
58534	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR	20281	31/05/2027	CX/25-CXG/400-C	UN	10	8,00000	80,00
	MARK MED							
F01A021	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR. BALAO 30-50ML	2204010848	14/04/2027	CX/10-CXG/500-C	UN	10	2,00000	20,00
610	UNIDADE F01A021610 WELL LEAD							
00018272	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 08FR	19316	31/10/2026	CX/25-CXG/??-C	UN	10	7,50000	75,00
	MARK MED							
MUGC-	SONDA URETRAL NR.04 PGC UNIDADE MARK MED	20392	31/05/2027	PCTE/10-CXG/1500-C	PC	10	0,55000	5,50
04								
00016454	SONDA URETRAL NR.06 PGC UNIDADE MARK MED	20378	31/05/2027	PCTE/10-CXG/??-C	PC	10	0,54000	5,40
00016462	SONDA URETRAL NR.08 PGC UNIDADE MARK MED	20473	30/06/2027	PCTE/10-CXG/1300-C	PC	10	0,57000	5,70
00016470	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED	19574	31/12/2026	PCTE/10-CXG/1200-C	PC	10	0,55000	5,50
00016489	SONDA URETRAL NR.12 PGC UNIDADE MARK MED	19736	31/01/2027	PCTE/10-CXG/1000-C	UN	30	0,56000	16,80
370	SONDA URETRAL NR.14 PGC MARK MED	19687	31/01/2027	PCT C/ 10 UNID	PC	10	0,62000	6,20

ARMACENARIA
CRF-SP 42532

Gláucia S. S. S. S.
Gerente
Administrativo

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 15:22:55

Orçamento/Cotação

Página: 2

00017175 TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK C/CONEXAO UNIDADE MARK MED	19265	31/10/2026 CX/100-CXG/2000-C	UN	1000	0,69000	690,00
40.488.00 TUBO DE LATEX TAM. 200 PACOTE 15M LEMGRUBER ILP010M		30/05/2024 PCTE/15-CXG/??-C	MT	15	1,70000	25,50

Valor Somado → 18.394,88

Validade da Cotação: 28/07/2023

Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES

Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Glicia Sardinha
Gerente
Administrativo

FARMACIA
CRF-SP 47292

mapa 22 07 23

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número: 353458 28/07/2023
 Código: 6208 Forne/Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES* MURASSOL
 Fone Contato:
 Endereço: AV DOUTOR ELIEZER MAGALHAES 2520 Bairro: SANTA CASA
 CNPJ: 29.505.759/0003-70 Complemento:
 CEP: 15.135-002 Cidade: MIRASSOL UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uml	Qrde	Vlr.Unit.	Total
1000401	ACETILCISTEINA 100MG AMPOLA 3ML FLUCISTEIN (1000401.) U.Q.			CX/5-CXG/240-C	AMP	5	3,60000	18,00
1003001	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA	014515	28/04/2025	CX/500-CXG/18000-C	CP	500	0,04000	20,00
05201004	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%) 100ML ALMOTOLIA (520100402) RIOQUIMICA	2301340	13/04/2026	CXG/30-C	UN	30	14,75000	442,50
07010026	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE	23C16224D	05/03/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,25000	50,00
505803	ANLÓDIPINO 5MG BESILAPIN COMPRIMIDO GEOLAB 2304365		31/03/2025	CX/500-CXG/6000-C	CP	500	0,03500	17,50
2505	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRASCO AMPOLA S/DIL BEBEBEN TEUTO	2505740	08/03/2025	CXG/50-C	F/A	50	9,90000	495,00
1000142	BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) (1000142) U.Q.	2312262	31/03/2026	CX/50-CXG/1000-C	AMP	600	1,56000	936,00
4101.024	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020180	28/02/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	100	0,92000	92,00
10030006	BUTILBR. ESCOPOLAMINA 10MG/ML FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	0749/23	30/04/2025	CXG/200-C	FRC	3	6,80000	20,40
07040036	ESCOPOLOAMINA + DAPIRONA AMPOLA 5ML (G) FARMACE	HC22E116	30/11/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	800	1,80000	1.440,00
10030005	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DAPIRONA FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	0525/23	28/02/2025	CXG/200-C	FRC	5	5,90000	29,50
01.0659.0	CAPTÓPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) BRASTERAPICA	014161	28/01/2025	CX/500-CXG/22000-C	CP	500	0,03000	15,00
1000025	CETOPROFENO 100MG ARTRINID IM AMPOLA 2ML U. Q.	2301987	31/01/2025	CX/50-CXG/1000-C	AMP	1600	1,70000	2.720,00
57944	CIMETIDINA 150MG/ML AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA	23030157	31/03/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,33000	266,00
05101016	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA	2302085	13/06/2026	CXG/30-C	FRC	30	1,73000	51,90
09	RICHEX (510101609) RIOQUIMICA							
9074	DOPAMINA 50MG AMPOLA 10ML (G) TEUTO	9074084	30/09/2024	CX/50-CXG/300-C	AMP	50	4,60000	230,00
4101.025	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA	23040267	30/04/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,70000	340,00
0								
4101.026	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020198	28/02/2025	CX/50-CXG/??-C	AMP	100	1,00000	100,00
3								
304	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTIAZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1)	30403123	01/03/2025	CX/1000-CXG/??-C	CP	1000	0,02400	24,00
1000243	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) (1000243) U.Q.	2307174	28/02/2025	CX/50-CXG/1200-C	AMP	200	0,92000	184,00
1595	SIMETICONA 75MG/ML FRASCO 10ML LUFTY AIRELA23C0078		09/03/2025	CX C/200	FRC	20	2,00000	40,00
207	DAPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) SANTISA.	20701423	01/01/2025	CX/100-CXG/3000-C	AMP	2600	1,10000	2.860,00
58842	DAPIRONA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS.	3G2380	18/12/2024	CX/240-CXG/??-C	CP	240	0,13000	31,20
PA8210	ETÓMIDATO 2MG/ML AMPOLA 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA PORT. 344/98 (C1)	22101766	18/10/2024	CX/5-CXG/420-C	AMP	100	11,00000	1.100,00
3788	FUROSEMIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA	23030165	30/03/2025	CX C/100	AMP	200	1,27000	254,00
07010036	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML FARMACE	23F10559D	26/06/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,53000	106,00
2595	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	2595665	10/05/2025	CXG/50-C	AMP	100	3,42000	342,00
2596	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	2596161	17/02/2025	CXG/50-C	F/A	100	5,50000	550,00
416904	IBUPROFENO 100MG FRASCO GOTAS 20ML (G) MEDQUIMICA	031817	31/05/2025	CXG/180-C	FRC	25	3,20000	80,00
4101.017	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA	23050773	31/05/2025	CX/25-CXG/300-C	F/A	25	6,00000	150,00
4								
4130	MIDAZOLAM 15MG AMPOLA 3ML (G) TEUTO PORT. 344/98 (B1)	41300052	29/09/2024	CX/5-CXG/400-C	AMP	30	1,75000	52,50
10060	PARACETAMOL 200MG FRASCO 15ML (G) EMS	3N7421	10/06/2026	FRC/1-CXG/120-C	FRC	120	1,20000	144,00
10010064	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR	BL-039/22	31/07/2024	CX/100-CXG/3000-C	AMP	200	2,00000	400,00
B2	SOL ENEMA DE GLICERINA 12% FRASCO 500ML CLISTEROL JP INDUSTRIA	8768 23	25/05/2025	CXG/20-C	FRC	20	9,00000	180,00

Maria Isabel G. de Jesus
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 42332

Glaucia Santana
 Gerente
 Administrativo

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 2

07010027 CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML FARMACE	23F&11C	23/05/2025 CXG/200-C	AMP	1400	0,27000	378,00
Valor Somado →						14.159,50

Validade da Cotação: 28/07/2023

Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES


Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Gláucia Sarcinha
Gerente
Administrativo


Maria Isabel B. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 5123/2

mesa 22 07 23

Emissao: 31/07/2023,09:43:17

Adecon

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14

SUPERMED

Endereço: Avenida Tower Automotiva CEP.: 07490350 CNPJ: 11206099000441
Bairro: Laranjeira Azeda Cid.: ARLUJA UF: SP Fone.: 11-4834-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOUZA

VENDA Nº 2068685

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL

Código: 34640
CEP: 15135002 UF: SP
Fone: (17)3242-3285 Fax:
Compl.: CNPJ: 29505759000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
3	17308 AG.TRANEXAMICO 50MG/ ML 100AMP 5ML GEN-HI	HIPOLABOR	100	CX	458,5428	4,5854	1	459,54	0,00	459,54
4	19294 AGUA OXI 10VL 100ML ALM T.O. CX GEN-RIO	RIQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	48,5793	1,6193	1	48,58	0,00	48,58
5	29518 AGUA P. INJECAO 200AM P 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	52,2948	0,2615	1	52,29	0,00	52,29
6	31420 AGUA P. INJECAO 250ML L 40FR-EQUIPLEX	EQUIPLEX	40	CX	201,8000	5,0400	1	201,68	0,00	201,68
7	30133 BEPEBEN 120000U/150 FAM. DE-TEUTO	TEUTO	50	CX	331,0735	6,6215	1	331,07	0,00	331,07
8	13498 BROMOPRIDA 10 MG 100A MP 2ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	151,2950	1,5130	1	151,30	0,00	151,30
9	34956 ESCOPLAMINA 20MG 10 CAMP 1ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	86,3806	0,8636	1	86,36	0,00	86,36
11	12098 HIDROXINA+DIPRONA 10 CAMP 5ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	182,8919	1,8289	1	182,89	0,00	182,89
12	13101 HIDROXINA+DIPRONA GT S 20ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	1	FR	6,4000	6,4000	1	6,40	0,00	6,40
13	25976 CEFTRAXONA 1G 50FAM 3MTV GEN-ABL	ABL	50	CX	219,3004	4,3860	1	219,30	0,00	219,30
14	26930 CETOPROFENO 100 MG 1 M 100 AMP 2ML GEN-	HIPOLABOR	100	CX	176,3914	1,7639	1	176,36	0,00	176,36
15	27825 CICLOGENZAPRINA 10MG 30CP REV. GEN-CIMED	CIMED	30	CX	3,8511	0,1284	1	3,85	0,00	3,85
17	33318 CLOPIDOGREL 75MG 30C P REVEST GEN-ACCORD	ACCORD	30	CX	9,1021	0,3034	1	9,10	0,00	9,10
18	19270 RHOEX ALCOOLICA 0,5 % 100ML C30-RIQUIMIC	RIQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	53,8357	1,7945	1	53,84	0,00	53,84
19	26428 RHOEX TOP AQUOSA 1% 100ML C30-RIQUIMIC	RIQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	54,3321	1,8117	1	54,35	0,00	54,35
20	10176 DOPAMINA 50MG 100AMP 10ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	271,7292	2,7173	1	271,73	0,00	271,73
21	29817 DEXAMETASONA 2MG 100 AMP 1ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	60,8645	0,6086	1	60,86	0,00	60,86
22	12157 DEXAMETASONA 4MG/3ML 100AMP 2,5ML GEN-FAR	FARMACE	100	CX	179,0625	1,7906	1	179,06	0,00	179,06
23	28784 DIAZEPAM 5MG 30CP GE N-GERMED	EMS	30	CX	2,2500	0,0750	1	2,26	0,00	2,26
24	28855 DIAZEPAM 10MG 30CP G EN-GERMED	EMS	30	CX	2,1600	0,0720	1	2,16	0,00	2,16
25	12089 DICLOFARMA 75MG 100A MP 3ML-FARMACE	FARMACE	100	CX	89,5650	0,8956	1	89,66	0,00	89,66
28	23926 SIMETICONA GTS 15ML - EMS	EMS	1	FR	1,7800	1,7800	1	1,78	0,00	1,78
27	28778 D.PIRONA 500MG 240CP GEN-EMS	EMS	240	CX	37,4006	0,1558	1	37,40	0,00	37,40
28	11558 GLICOSE 50% 200AMP 1 OAL PL-SANTEC	SANTEC	200	CX	123,1010	0,6155	1	123,10	0,00	123,10
30	3068 CORTISONAL 500MG 50F AM-UQUIMICA	UQUIMICA	50	CX	300,8918	6,0178	1	300,88	0,00	300,89
31	29614 HIDROXIDO ALUMINIO S USP. ORAL 100ML-AREL	ARELA	1	FR	2,7484	2,7484	1	2,75	0,00	2,75
33	26136 DERMAEX AGE 200ML CI 24-NUTRIEX	NUTRIEX	24	CX	160,0000	6,6667	1	160,00	0,00	160,00
34	30432 LORATAMED XPE 100ML- CIMED	CIMED	1	FR	3,6930	3,6930	1	3,69	0,00	3,69
38	11296 ONDANSETRONA 4MG 100 AMP 2ML GEN-HIPOLABO	HIPOLABOR	100	CX	174,8535	1,7485	1	174,85	0,00	174,85
38	30154 REGRAIR SPRAY 100MGCG 200DOSES-GSK	GSK RX	1	CX	18,0000	18,0000	1	18,00	0,00	18,00
39	13375 SOL. ENEMA DE GLICER 500ML 12% 20FR-JP	JP	20	CX	197,0000	9,8500	1	197,00	0,00	197,00

Marcos Antonio de Souza
FARMACÊUTICO
CRF-SP 42350

Gláucia Sardiña
Gerente
Administrativo

40	30648 SOL.CL.DE SODIO 0,8% 100ML 48FRA-FARMAR	FARMARIN	48	CX	279,0200	5,8129	1	279,02	0,00	279,02
41	25588 SOL.CL.DE SODIO 0,8% 1000ML 10FR-FEOLFAC	B. BRAUN 6 PGV	10	CX	108,0000	10,9000	1	108,00	0,00	108,00
42	28443 CL.SODIO 0,8% 200AMP 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	55,1868	0,2758	1	55,19	0,00	55,19
43	15643 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 200ML 30FRA-FARMAGE	FARMAGE	50	CX	277,4212	5,5484	1	277,42	0,00	277,42
45	12725 TRAMADOL 100MG 100AM P 3ML GEN-HEPOLAB	HIPOLABDR	100	CX	174,1494	1,7415	1	174,15	0,00	174,15

TOTAL DE PEÇAS: 38

TOTAIS: 4.554,62 0,00 4.554,62

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MINL

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

28 DD

550,00

31/07/2023

03/08/2023

CIF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AVENIDA DOUTOR ELIESEER MAGALHAES

Numero: 2520

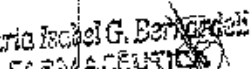
Bairro: SANTA CASA

Cep: 15135002

Cp/Cnpj: 29605759000870

Fone: (17)3242-3285.


Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo


Maria Isobel G. Bernardino
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14**Endereço : Avenida Tower
Automotiva

CEP : 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro : Laranjeira
Azeda

Cid. : ARUJA

UF: SP

Fone : 11-4934-1700

Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOUZA

VENDA Nº 2088849

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL

Código: 34640
CEP: 15135002 UF: SP
Fone: (17)3242-3285 Fax:
Compl.: CNPJ: 29605759000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	QX.	UN.	UNIT.QX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	27292 PEROXYLIFE+ANTIDORRO 5 0,20% 5LT C/2GL-BE	BELTYPE	2	CX	127,5726	53,7853	1	127,57	0,00	127,57
2	29708 AGUA DEST. PYAUTOCLA VE 5LTS FD.G4 -SOFT	CPOH	4	FD	39,8000	9,9600	1	39,80	0,00	39,80
3	33084 AG.DESC.18 X 4,5 C/1 00-TKL	TKL	100	CX	5,9999	0,0599	1	5,94	0,00	5,94
4	6 AG.DESC.20 X 6,5 C/1 00-8D	BD	100	CX	22,8100	0,2281	1	22,81	0,00	22,81
5	33080 AG.DESC.25 X 07 C/10 0-TKL	TKL	100	CX	5,8036	0,0580	1	5,80	0,00	5,80
6	13228 AG.DESC.25 X 08 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,2193	0,0622	1	6,32	0,00	6,32
7	13543 AG.DESC.30 X 07 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,2193	0,0622	1	6,32	0,00	6,32
8	13435 AG.DESC.30 X 08 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,2193	0,0622	1	6,32	0,00	6,32
9	13140 AG.DESC.40 X 12 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,6245	0,0662	1	6,62	0,00	6,62
10	33857 ALDODL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SAFRA	SAFRA	12	CX	63,1107	5,2592	1	63,11	0,00	63,11
12	19220 APARELHO BARBEAR DES C. 2L C/S-MAXICOR	MAXICOR	5	PD	4,1318	0,8264	1	4,13	0,00	4,13
13	22821 AP.PRESSAO NYL+ESTET O AD VELCRO-PREMIUM	PREMIUM	1	UND	68,7000	68,7000	1	68,70	0,00	68,70
14	30900 AP PRESSAO BRACO LA- 800 PC-GTECH	ACCUMED	1	UND	132,9000	132,9000	1	132,90	0,00	132,90
15	25125 AT.CREPE 10X4,5(1,8) 13F DZ-EUROPA	POLAR FIX	12	DZ	6,2500	0,5208	1	6,25	0,00	6,25
16	25127 AT.CREPE 15X4,5(1,8) 13F DZ-EUROPA	POLAR FIX	12	DZ	9,3800	0,7800	1	9,38	0,00	9,38
17	17885 ATADURA DE RAYON 7,5 CMX3M EST-POLAR FIX	POLAR FIX	1	RL	4,3500	4,3500	1	4,35	0,00	4,35
19	13684 CATETER IV 20G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
20	13583 CATETER IV 22G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
21	13584 CATETER IV 24G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	69,5000	0,6950	1	69,50	0,00	69,50
22	26608 CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI	BIOSANI	5	PD	5,5784	0,9287	1	5,58	0,00	5,58
23	30598 COL.UR.2000ML SP C/1 ALV CP-COLETA-BIOMA	BIOMASS	1	PD	3,5200	3,5200	1	3,52	0,00	3,52
24	21522 COL.PERF.CORT.07LT P ARCO C/20-DESCARBOX	DESCARBOX	20	CX	68,3248	3,4162	1	68,32	0,00	68,32
25	14678 COL.F/DREN.UR.GARRAF 1200ML PC-MEDSONDA	MEDSONDA	1	PD	3,9900	3,9900	1	3,99	0,00	3,99
27	23054 C.G.7,5 X 7,5 13F M. ESTERIL-CLEAN	SP MARCAS	1	PD	0,0885	0,0885	1	0,09	0,00	0,09
28	23011 C.G.7,5 X 7,5 11F ES T/05CX.400-EURO	POLAR FIX	408	CX	98,7189	0,2418	1	98,72	0,00	98,72
29	31475 CURATIVO ALGOD EST.1 OX15ABERTO C/240-POL	POLAR FIX	240	CX	168,0800	0,6919	1	168,08	0,00	168,08
32	31351 DRENO DE TORAX N.20- LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PD	3,3000	3,3000	1	3,30	0,00	3,30
33	31859 DRENO DE TORAX H.36- LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PD	5,5000	5,5000	1	5,50	0,00	5,50
34	32297 ELETRODO AD/INF.OIES P.C/6BL C/30-MULTILASER	MULTILASER	80	PD	10,2000	0,2060	1	10,20	0,00	10,20
35	31558 EQ.MAC.FLIL.FIA+P L S 1,5MT C/25-MEDIX	MEDIX	25	PD	15,7136	0,6286	1	15,71	0,00	15,71
36	22313 ESCOVA SECA C/80-3B	3B	80	CX	115,9054	1,4488	1	116,00	0,00	116,00

Maria Isobel G. S. Mendes
FARMACEUTICA
CRP-SP 42368

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

37	21567 ESPARADRAPO 05X04,5 M C/2-CREMER	CREMER	12	PCT	78,2543	6,3546	1	76,25	0,00	76,25
38	29728 FILT.BAG.VIR.BLEY.C/ TRAQ.TIP.HEPA-SCAVME	SCAVMEDICAL	1	PC	9,8773	9,8773	1	9,88	0,00	9,88
39	28919 FILTRO BAG.VIR.Q/TRA QAO.HMEF-SCAVMEDICA	SCAVMEDICAL	1	UNO	6,6711	5,5711	1	5,57	0,00	5,57
40	23203 FITA ADESIVA H06P. 39 X50 C/48 NL-EUROCEL	EUROCEL	48	CK	174,2250	8,6297	1	174,23	0,00	174,23
41	24178 FITA MICROFIORE 50MMX 10MT C/6-MISSNER	MISSNER	6	PCT	34,6284	5,7711	1	34,63	0,00	34,63
44	31486 FRASCO P/DIETA ENT.3 00ML C/30-FRASCOLIFE	FRASCOLIFE	30	CK	72,0000	0,3000	1	72,00	0,00	72,00
46	20328 P.LENC 70CMX50M C/10 BCO-FORTOCLEAN	MEDGAUZE	10	CK	80,2133	8,0214	1	80,21	0,00	80,21
46	27754 LENC.DESC.BR.S/EL2 00X0,50 C/10-FLEXPEL	FLEXPEL	10	PCT	6,3118	0,6312	1	6,31	0,00	6,31
47	32818 LUVA P/ PROCED.N. EST .3 C/10-GTECH	ACCUMED	10	CK	118,9996	11,9000	1	118,00	0,00	118,00
48	32815 LUVA P/ PROCED.N. EST .M.C/20-SOFT AID	BOMPACK	20	CK	239,3689	11,9684	1	239,37	0,00	239,37
48	32818 LUVA P/ PROCED.N. EST .P.C/20-SOFT AID	BOMPACK	20	CK	239,3689	11,9684	1	239,37	0,00	239,37
50	16997 LUVA CIRURG.6,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CK	292,8584	1,4643	1	292,85	0,00	292,85
51	16998 LUVA CIRURG.7,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CK	293,0079	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
52	17000 LUVA CIRURG.8,0 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CK	293,0079	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
53	21431 NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 20MM C/24-FRDOCA	LAMEDID	24	CK	26,0598	1,1692	1	26,06	0,00	26,06
54	32578 NYLON PRETO 5/0 45CM 3/8 20MM C/24-MEDIX	MEDIX	24	CK	26,0598	1,1692	1	26,06	0,00	26,06
55	22541 AMBU SILICONE AD C/R ESERV.COMPL.MISSOURI	MIKATOS	1	UNO	142,8800	142,8800	1	142,88	0,00	142,88
56	5442 MASC.P/TUBER N8(X/PFF 2)/C/20-DESCARPA	DESCARPACK	20	CK	23,0000	1,1500	1	23,00	0,00	23,00
57	31890 SCALP N.23 PVC C/100 HC418-MULTILASER	MULTILASER	100	CK	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
58	31829 SCALP N.21 PVC C/100 HC418-MULTILASER	MULTILASER	100	CK	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
59	31671 SCALP N.25 PVC C/100 -MEDIX	MEDIX	100	CK	22,0000	0,2200	1	22,00	0,00	22,00
60	24798 SERINGA DESC.10ML LO CK BC C/450-INJEX	INJEX	450	CK	99,7489	0,2217	1	99,75	0,00	99,75
61	24404 SERINGA DESC.20ML SL IP BL C/300-INJEX	INJEX	300	CK	87,0137	0,2900	1	87,01	0,00	87,01
62	28222 SERINGA DESC.05ML LO CK BC C/800-INJEX	INJEX	800	CK	100,0348	0,1250	1	100,03	0,00	100,03
63	30082 SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR	SR	500	CK	50,0640	0,1001	1	50,06	0,00	50,06
64	10689 SONDA ENT.12FR AD.12 DCM.PC-EMBRAMED	EMBRAMED	1	PC	12,4203	12,4203	1	12,42	0,00	12,42
65	13822 SONDA ASPIRA. TRAQ. N.14 C/10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,7780	0,5778	1	5,78	0,00	5,78
67	29285 SONDA FOLEY 2V N.18 0500 C/10-DESCARPACK	DESCARPACK	10	CK	23,5834	2,3583	1	23,58	0,00	23,58
68	19786 SONDA URETRAL N.04 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	4,8500	0,4850	1	4,85	0,00	4,85
69	4348 SONDA URETRAL N.06 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	6,1651	0,6156	1	6,16	0,00	6,16
70	4349 SONDA URETRAL N.08 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	5,3728	0,5373	1	5,37	0,00	5,37
71	13902 SONDA URETRAL N.10 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,3266	0,5326	1	5,33	0,00	5,33
72	13804 SONDA URETRAL N.12 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,4800	0,5480	1	5,48	0,00	5,48
73	6104 SONDA URETRAL N.14 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	7,8928	0,7892	1	7,89	0,00	7,89
74	32111 TORNEIRA DESC.3V LOC K C/50-BIOMASS	BIOMASS	50	CK	36,5000	0,6100	1	30,50	0,00	30,50
75	27261 TUBO DE LATEX N.200 15MT PCT-LEMGRUBER	LEMGRUBER	1	PCT	22,3499	22,3499	1	22,35	0,00	22,35
76	30319 OXIMETRO DEDO/PULSO YK009-WINNER	LEMON BR	1	UNO	64,4975	64,4975	2	129,00	0,00	129,00

TOTAL DE PEÇAS: 69

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

28 DD

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

FAT. MIN.

550,00

PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA

31/07/2023 09/08/2023

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

TOTAIS:

4.023,57

0,00

4.023,57

PRETE

C/IF

VALOR PRETE

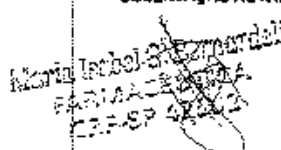
0,00

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:



 Maria Tereza de Almeida

 FARMACIA

 C.P. SP



 Glauco Sandone

 Gerente

 Administrativo

mapa 22 07 23

mapa ok



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP.02 - CENTRO

CEP:27175-000 - PIRAI - RJ

Tel/Fax: (16)3505-4900

CNPJ:31.378.288/0004-09 - IE:11.864.25-2

www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292357

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889)

Contato:

Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Cep: 15135-002

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520

Telefone: (17)997-679-737

Cidade: MIRASSOL

Uf: SP

Bairro: SANTA CASA

E-mail: farmadaupamirassol@gmail.com

Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70

IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitario	Total
0002	26774	AGUA P/ INJECAO/SOL INJ EST IV/IM C/200 AMP 10ML/200-CX AGUA PARA INJECAO	FARMACE	AMP	800	0,2700	216,00
0003	19423	BEPEBEN/1.200.000UI PO SUSP INJ IM C/50 FA/50-CX BENZILPENICILINA BENZATINA (PENICILINA)	TEUTO	FA	150	6,0000	900,00
0004	31988	BROMOPRIDA/5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/50-CX BROMOPRIDA	WASSER	AMP	600	1,3500	810,00
0005	36960	ESCOPOLAMINA/20MG/ML INJ IM/IV/SC C/100 AMP 1ML/100-CX BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	HYPOFARMA	AMP	200	1,2000	240,00
0006	30708	HYPOCATNA/2% SOL INJ SV C/100 AMP 5ML/100-CX CLORIDRATO DE LIDOCAINA	HYPOFARMA	AMP	800	1,2500	1.000,00
0007	16178	ARTRINID/100MG PO LIOF SOL INJ IV C/50 FA/50-CX CETOPROFENO	UNIAO QUIMICA	FA	1.600	3,8500	6.160,00
0008	15441	DOPAMINA/5 MG/ML SOL DIL INJ IV C/50 AMP 10 ML/50-CX CLORIDRATO DE DOPAMINA	TEUTO	AMP	20	4,5000	90,00
0009	33584	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 100ML CLÓRETO DE SÓDIO	HALEX ISTAR	UN	1.600	4,7600	7.616,00
0010	30247	DERMAEX A.G.E/FR 200ML ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS	NUTRIEX	UN	5	6,8500	34,25
0011	30373	DORMIUM/15MG/3ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 3ML***/50-CX *** SOMENTE COM VALIDADE 30/09/23 *** MIDAZOLAM	UNIAO QUIMICA	AMP	50	1,5000	75,00
0012	23079	ONDANSETRONA/2MG/ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 2ML/50-CX	HYPOFARMA	AMP	300	1,5900	477,00

Glaucia Sarda
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardino
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42298

CLORIDRATO DE ONDANSETRONA									
0014	34964	ATADURA/RAYON ESTERIL 7,5 CM X 5 M		POLAR FIX HOSP	RL	5	5,0000	25,00	
Z*ATADURA RAYON									
0014	37039	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 250ML		HALEX ISTAR	UN	700	4,7000	3.290,00	
CLORETO DE SODIO									
0015	35002	COMPRESSA/GAZE 13F N/EST 7,5X7,5CM EUROPA C/500		POLAR FIX HOSP	PT	400	22,3000	8.920,00	
Z*COMPRESSA GAZE N/ESTERIL									
0016	34992	COMPRESSA/GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10		POLAR FIX HOSP	ENV	500	0,4600	230,00	
Z*COMPRESSA GAZE ESTERIL									
0017	35605	ELETRODO/ESPUMA ADULTO/INFANTIL SOLIDOR C/50/50-EV		LABOR IMPORT	PC	8.500	0,2400	2.040,00	
Z*ELETRODO+DESCARTAVEL									
0018	38124	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/INJ EMB/BAG		TKL	UN	2.500	0,7500	1.875,00	
Z*EQUIPO MACRO									
0019	37507	ESCOVA DESCARTAVEL SECA		3B	UN	10	1,2500	12,50	
ESCOVA									
0020	15841	FITA ADESIVA CREPE HOSP/BRANCA 19MMX50M		CIEX	UN	20	3,6000	72,00	
Z*INATIVO - FITA ADESIVA									
0021	16919	FITA MICROPOROSA/BRANCA 50MMX10M		CIEX	UN	6	4,6000	27,60	
Z*INATIVO - FITA MICROPORE									
0022	33996	PAPEL LENCOL/70X50 NATURAL C/10/10-CX		DESCARBOX	UN	90	7,8000	702,00	
Z*PAPEL LENCOL									
0023	33791	SONDA URETRAL/EM PVC N.4 40CM		MEDSONDA	UN	10	0,4900	4,90	
Z*SONDA URETRAL									
0024	33792	SONDA URETRAL/EM PVC N.6 40CM		MEDSONDA	UN	10	0,5100	5,10	
Z*SONDA URETRAL									
0025	33793	SONDA URETRAL/EM PVC N.8 40CM		MEDSONDA	UN	10	0,5200	5,20	
Z*SONDA URETRAL									
0026	33795	SONDA URETRAL/EM PVC N.12 40CM		MEDSONDA	UN	10	0,5600	5,60	
Z*SONDA URETRAL									

Total Geral: R\$ 34.833,15

**** TRINTA E QUATRO MIL, OITOCENTOS E TRINTA E TRES REAIS E QUINZE CENTAVOS ****

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Gláucia Sardenha
Gestora
Administrativo

Maria Isobel G. Sardenha
FARMACEUTICA
CRF-SP 42092

mapa 22 07 23

Mapa OK



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA B - JARDIM AMERICA
 CEP: 75523-290 - ITUMBIARA - GO
 Tel/Fax: (16)3505-4900
 CNPJ: 31.378.288/0002-47 - IE: 10.782.096-0
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292359

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (525889)
Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: MIRASSOL
Bairro: SANTA CASA
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70

Contato:
Cep: 15135-002
Telefone: (17)997-679-737
Uf: SP
E-mail: farmaclaupamirassol@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un.	Qtd	Unidade	Total
0001	16108	TRANSAMIN/50MG/ML SOL INJ C/5 AMP 5ML/5-CX ACIDO TRANEXAMICO	ZYDUS BRASIL	AMP	10	4,4000	44,00
0002	32344	CEFTRIAXONA/1G PO SOL INJ IV C/50 FA/50-CX CEFTRIAXONA DISSODICA	TEUTO	FR	400	3,1500	1.260,00
0003	34605	AGULHA HIPODERMICA /26G 13X0,45MM C/100/100-CX Z*AGULHA DESCARTAVEL	SR	UN	300	0,0615	18,45
0004	34596	AGULHA HIPODERMICA /18G 40X1,20MM C/100/100-CX Z*AGULHA DESCARTAVEL	SR	UN	8.000	0,0750	600,00
0005	34597	AGULHA HIPODERMICA /22G 25X0,70MM C/100/100-CX Z*AGULHA DESCARTAVEL	SR	UN	900	0,0620	55,80
0006	34941	ATADURA/CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT Z*ATADURA CREPE	POLAR FIX HOSP	RL	156	0,5200	81,12
0007	34943	ATADURA/CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT Z*ATADURA CREPE	POLAR FIX HOSP	RL	60	0,7700	46,20
0008	37627	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/INJ EMB/BAG Z*EQUIPO MACRO	INJEX	UN	2.500	0,8700	2.175,00
0009	34590	SERINGA HIPODERMICA/10ML LUER LOCK C/250/250-CX Z*SERINGA	SR	SERG	1.500	0,2215	332,28
0010	37992	SERINGA HIPODERMICA/20ML LUER SLIP C/250/250-CX SERINGA HIPODERMICA	SR	SER	500	0,4300	215,00

Sonia Isabel G. Benediti
 FARMACEUTICA
 CPF-SP 42192

Glaucia Sarda
 Gerente
 Administrativo

D011 19286 SONDA FOLEY/05CC 2 VIAS 16

LABOR
IMPORT

PC 10 2,6500 26,50

Z*SONDA FOLEY + CUFF

Total Geral: R\$ 4.854,36

** QUATRO MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS **

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade
Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: CIF - PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

Vendedor: VEND ISABEL SOUZA - SAO JOSE DO RIO
PRETO

Condições de Fornecimento:

POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.

Maria Isabel de Bernardes
FARMACEUTICA
CRF-SP 42862

Maria Isabel de Bernardes
FARMACEUTICA
CRF-SP 42862

Gláucia Sardinha
Gereente
Administrativo

maça 22 07 23

Mapa OK



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
 End: PC EMILIO MARCONATO, 1090
 Fone: (19) 3522-5800
 Cep: 13.916-074
 Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A188KP/1
 Sexta-feira, 28 de julho de 2023 - 14:52:2

Dados do Cliente:

Empresa: 36070 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Cidade: MIRASSOL - Estado: SP Fax:
 End: AV DOUTOR ELIEZER MAGALHAES, 2520 Fone: (17)3242-3005 Cnpj: 29.905.759/0003-70
 Cep: 15.135-002

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cód. Descrição Marca UN Emb Qtd Pr. Unit Pr. Emb Pr. Total	CL	Item							
1	012918	FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R\$ 4,0168	R\$ 20,0840	R\$ 20,08
Princípio Ativo:		ACETILCISTEINA 300MG	Reg. MS:		1.0497.1149.002-1				
2	023325	DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP	IMEC	CX	Caixas	1	R\$ 0,0390	R\$ 19,5000	R\$ 19,50
Princípio Ativo:		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	Reg. MS:		1.4259.0006.006-1				
3	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 4,4893	R\$ 448,9300	R\$ 448,93
Princípio Ativo:		ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML	Reg. MS:		1.1343.0186.002-1				
4	025770	AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML CX C/24FR - 83500	VIC PHARMA	FR	Caixas	48	R\$ 1,7513	R\$ 1,7513	R\$ 84,06
Princípio Ativo:		AGUA OXIGENADA 100ML	Reg. MS:		0.0000.0000.000-0				
5	016197	AGUA PARA INDECAO 10ML CX C/200AP	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	4	R\$ 0,3977	R\$ 79,5400	R\$ 318,16
Princípio Ativo:		AGUA PARA INDECAO 10ML	Reg. MS:		1.0311.0158.002-4				
6	000833	ANESTALCON SOL OFT ESTERIL 5MG/ML FR CONTA-GOTAS X 5ML	ALCON/NOVARTIS	CX	Caixas	3	R\$ 3,7695	R\$ 8,7895	R\$ 26,31
Princípio Ativo:		PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO	Reg. MS:		1.0058.1087.001-5				
7	015662	ANLODIPINO 5MG CX C/30CPR GEN 1006327	ACHE	CX	Caixas	3	R\$ 0,4051	R\$ 12,1530	R\$ 36,46
Princípio Ativo:		ANLODIPINO 5MG, BESILATO	Reg. MS:		1.0573.0597.001-0				

Maria Inês de Almeida
 FARMACIA
 CRF-SP 42692

Gláucia Saldanha
 Gerente
 Administrativo

8	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL	TEUTO	CX	Caixas	3	R\$ 5,9070	R\$ 295,3500	R\$ 886,05
Principio		PENCILINA G BENZATINA 1200.000UI							
Ativo:		S/DIL					Reg. MS: 1.0370.0100.009-2		
9	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	5	R\$ 1,5849	R\$ 159,4900	R\$ 956,94
Principio		BROMOPRIDA 10MG/2ML					Reg. MS: 1.1343.0130.003-4		
Ativo:									
10	029014	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 0,8861	R\$ 88,6100	R\$ 88,61
Principio		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA					Reg. MS: 1.1085.0043.001-1		
Ativo:		20MG							
11	033660	CAPTOPRIL 25MG C/25BL X 20CP GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 0,0260	R\$ 13,0000	R\$ 13,00
Principio		CAPTOPRIL 25MG					Reg. MS: 1.1343.0207.003-2		
Ativo:									
12	001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	BIOQUIMICO	CX	Caixas	6	R\$ 4,0597	R\$ 202,9850	R\$ 1.623,88
Principio		CEFTRIAXONA 1G IV					Reg. MS: 1.0063.0003.003-8		
Ativo:									
13	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	16	R\$ 1,5079	R\$ 150,7900	R\$ 2.412,64
Principio		CETOPROFENO 100MG IM					Reg. MS: 1.1343.0195.002-0		
Ativo:									
14	028242	FLUXON 75MG CX C/2BL X 15CP	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$ 0,4771	R\$ 14,3130	R\$ 28,63
Principio		CINARIZINA 75MG					Reg. MS: 1.5584.0589.004-3		
Ativo:									
15	033603	CLOPIDOGREL 75MG CX C/2BL X 15CP GEN	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	3	R\$ 0,4060	R\$ 12,1800	R\$ 36,54
Principio		CLOPIDOGREL 75MG, BISSULFATO					Reg. MS: 1.0974.0329.002-1		
Ativo:									
16	030484	CHLORCLEAR 0,5% ALCOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501	VIC PHARMA	FR	Caixas	4	R\$ 2,0074	R\$ 2,0074	R\$ 8,03
Principio		CLOREXIDINA 0,5% 100ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
Ativo:									
17	030568	CHLORCLEAR 1% AQUOSA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 86434	VIC PHARMA	FR	Caixas	24	R\$ 1,9353	R\$ 1,9353	R\$ 46,45
Principio		CLOREXIDINA 1% 100ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
Ativo:									
19	020960	KETAMIN NP 50MG/ML CX C/25AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$

Micro-escala
FARMACIA
CRF-SP 11392

Cláudia Garanhina
Gerente
Administrativo

						R\$	R\$	R\$
						16,0000	400,0000	
Principio Ativo:	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTROCETAMINA) ✕			Reg. MS:	1.0298.0213.007-4			
19	029013 DOPACRIS 5MG/ML CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 5,9070	R\$ 59,0700	R\$ 118,14
Principio Ativo:	DOPAMINA 50MG, CLORIDRATO			Reg. MS:	1.0298.0106.002-1			
20	001676 DEXAMETASONA 2MG CX C/50AP X 1ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0042	R\$ 50,2100	R\$ 100,42
Principio Ativo:	DEXAMETASONA 2MG/ML			Reg. MS:	1.0387.0047.001-0			
21	011572 DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	25	R\$ 1,9719	R\$ 197,1900	R\$ 4,929,75
Principio Ativo:	DEXAMETASONA 4MG/ML			Reg. MS:	1.1243.0114.003-7			
22	028457 DIAZEPAM 5MG CX C/30CPR GEN	NEO Q/HYP/BRAZIN	CX	Caixas	2	R\$ 0,0928	R\$ 2,7840	R\$ 5,57
Principio Ativo:	DIAZEPAM 5MG			Reg. MS:	1.3584.0121.002-1			
23	010533 COMPAZ 10MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 0,1044	R\$ 20,8800	R\$ 20,88
Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG			Reg. MS:	1.0298.0008.007-1			
24	025810 DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	2	R\$ 0,9451	R\$ 94,5100	R\$ 189,02
Principio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML			Reg. MS:	1.1085.0016.003-9			
25	032076 FLAGASS 75MG/ML GTS CX C/ 1FR 10ML 1005653	ACHE	PK	Caixas	20	R\$ 18,9005	R\$ 18,9005	R\$ 378,01
Principio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML			Reg. MS:	0.0000.0000.000-0			
27	023419 LUFTY 75MG/ML CX C/200FRX 10ML	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 1,8902	R\$ 378,0400	R\$ 378,04
Principio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML			Reg. MS:	0.0000.0000.000-0			
28	010880 DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/100 AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	26	R\$ 1,4814	R\$ 118,1460	R\$ 3,071,64
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML			Reg. MS:	1.1343.0120.002-1			
29	033439	PRATI	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 35,00

Maria Isabel de Bernardes
FARMACEUTICA
CRUSP 12332

Glauco Sardinha
Gerente
Administrativo

		DIPIRONA SODICA 500MG CX C/20BL X 10CP GEN	DONADUZZI				0,1777	35,5400	
Principio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG		Reg. MS: 1.2566.0041.003-7					
30	032451	ETOMIDATO 2MG/ML CX C/5FA X 10ML GEN	BLAU	CX	Caixas	20	R\$ 11,5992	R\$ 57,9960	R\$ 1.159,92
Principio Ativo:		ETOMIDATO 2MG/ML		Reg. MS: 1.1637.0076.001-6					
31	029587	FENOCRIS 100MG/ML IM/IV CX C/25AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 2,1554	R\$ 53,8850	R\$ 53,88
Principio Ativo:		FENOBARBITAL 100MG/ML		Reg. MS: 1.0298.0016.019-7					
32	028761	FUROSEMIDA 20MG/2ML CX C/100AP X 2ML GEN	SANTISA	CX	Caixas	2	R\$ 1,2218	R\$ 122,1900	R\$ 244,38
Principio Ativo:		FUROSEMIDA 20MG/2ML		Reg. MS: 1.0386.0032.001-2					
33	019728	GLICOSE 50% CX C/200AP X 10ML PLAST	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,6507	R\$ 130,1400	R\$ 130,14
Principio Ativo:		GLICOSE 50%		Reg. MS: 1.0311.0167.001-5					
34	024099	ANDROCORTIL 100MG CX C/50F-A S/DIL	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 4,0597	R\$ 202,9650	R\$ 405,97
Principio Ativo:		HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO		Reg. MS: 1.0370.0463.004-6					
35	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 6,3796	R\$ 318,9800	R\$ 637,96
Principio Ativo:		HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO		Reg. MS: 1.0270.0463.006-2					
36	033075	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML CX C/50FR X 150ML GEN	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 4,3594	R\$ 217,9700	R\$ 217,97
Principio Ativo:		HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% 150ML		Reg. MS: 0.0000.0000.000-0					
37	024629	IBUPROFENO 100MG/ML CX C/1FR X 20ML GEN	MEDQUIMICA	CX	Caixas	25	R\$ 3,4142	R\$ 3,4142	R\$ 85,36
Principio Ativo:		IBUPROFENO 100MG/ML		Reg. MS: 1.0917.0083.003-6					
38	010616	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 7,0884	R\$ 70,8840	R\$ 212,65
Principio Ativo:		LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO		Reg. MS: 1.0298.0357.002-7					
39	011763		CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$ 173,99

Maria Inês G. de Sá
Farmacêutica
CRF-SP 42334

Gláucia Saldanha
Gerente
Administrativo

						5,7996	57,9960		
Principio Ativo:	ATLEPIELEN 2% LA C/100G X 300R 7 APLICADORES								
Principio Ativo:	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO								
Principio Ativo:	40 028610 DORMIRE 5MG/ML CX C/10AP X 3ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 3,5442	R\$ 35,4420	R\$ 106,33	
Principio Ativo:	MIDAZOLAM 15MG								
Principio Ativo:	41 031606 ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 1,7399	R\$ 173,9900	R\$ 521,97	
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 4MG/2ML,CLORIDRATO								
Principio Ativo:	42 031964 ABIDOR 200MG 15ML SOL GT CX CX C/200FR HO5P	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 1,8559	R\$ 371,1800	R\$ 371,18	
Principio Ativo:	PARACETANOL 200MG/ML 15ML								
Principio Ativo:	43 010752 PAMERGAN 25MG/ML CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R\$ 1,8902	R\$ 94,5100	R\$ 378,04	
Principio Ativo:	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO								
Principio Ativo:	44 014822 ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML C/SONDA C/20FR CLISTEROL	3P	CX	Caixas	1	R\$ 9,8970	R\$ 197,9400	R\$ 197,94	
Principio Ativo:	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA								
Principio Ativo:	46 021162 SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R\$ 9,0595	R\$ 371,7850	R\$ 271,79	
Principio Ativo:	RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO								
Principio Ativo:	47 021139 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/80FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	20	R\$ 6,0190	R\$ 481,5200	R\$ 9.630,40	
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO								
Principio Ativo:	48 025983 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/16FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	4	R\$ 10,8995	R\$ 174,3920	R\$ 697,57	
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO								
Principio Ativo:	49 013996 CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL	EQUIPLEX	CX	Caixas	7	R\$ 0,3193	R\$ 63,3600	R\$ 447,02	
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9%								
Principio Ativo:	50 027083	EQUIPLEX	CX	Caixas	18	R\$	R\$	R\$	

Monte Brasil 011-3000-0000
FARMACIA S.A.
SP-SP 40000000

Glaucia Sardinha
Gestora
Administrativo

Princípio Ativo:	5.F CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO	Reg. MS: 1.1772.0001.040-9	5,4044	216,1760	3.891,17
------------------	---	-------------------------------	--------	----------	----------

51 021141	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30FR S.F	FRESENIUS KABT CX	Caixas	10	R\$ 7,9795	R\$ 239,3850	R\$ 2.393,85
Princípio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO	Reg. MS: 1.0041.0098.010-2					

52 021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR CX	Caixas	6	R\$ 1,7399	R\$ 173,9900	R\$ 1.043,94
Princípio Ativo:	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO	Reg. MS: 1.1343.0156.004-4					

Total Orçamento : R\$ 39.954,70

Condição de Pagamento:

Previsão de Entrega: 31/07/2023

Validade da Proposta: 31/07/2023

Observações:

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 200,00

Atenciosamente,


Gláucia
Gerente
Administrativo

H NICOLETTI E FILHO S/C LTDA.
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Andreza Cristina Pizoli


Andreza Cristina Pizoli
CRF-SF 41352

max 12-07-23



Orçamento

Número
558

Empresa: CIRURGICA KD LTDA

Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 36 A - SAO PAULO / SP

Cep: 08080020 Telefone: 11-2541-1095

Fax:

WhatsApp:

CNPJ: 09.260.071/0001-06 IE: 14993065111 e-mail:

Orçamento Nr: 558
 Cliente: 1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
 Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHÃES, 2520
 Bairro: SANTA CASA
 Fone: 17 3042-1256
 e-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com
 Contato: MARIA ISABEL

Incluído por: VENDAS02
 Nr. Tamanho:
 Emissão: 28/07/2023
 CNPJ: 29505769000370
 CEP: 15135002
 Vendedor IGOR DO NASCIMENTO SILVA
 e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br

Impressão 28/07/2023 12:44:54

Seq.	Cód. Referência	Descrição do Produto	NCM	Marcas	Unid.	Qtd	Unitário	Total	%Icms	%Ipi	ICMS-ST
1	AG1345D	AGULHA DESC. 19 X 4,8 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	3	6,200000	18,60	0,00	0,00	0,00
2	AG25TD	AGULHA DESC. 25 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	9	5,950000	53,55	0,00	0,00	0,00
3	AG258D	AGULHA DESC. 25 X 08 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	5	6,360000	29,75	0,00	0,00	0,00
4	AG307D	AGULHA DESC. 30 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	18	6,200000	111,60	0,00	0,00	0,00
5	AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CX	80	7,180000	575,20	0,00	0,00	0,00
6	CPC07	COLETOR PERF. CORTANTE 07 LT DESCARPACK	4619.10.00	DESCARPACK	UN	180	4,000000	720,00	0,00	0,00	0,00
7	CUSFD	COLETOR URINA SIST. FECHADO 2000 ML DESCARPACK <i>Porto Urelite</i>	3926.90.40	POLY MEDICURE	UN	40	4,500000	180,00	0,00	0,00	0,00
8	ED19LD	ESCALPE DESC. 19G DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	200	0,150000	30,00	0,00	0,50	0,00
9	ED25LD	ESCALPE DESC. 25G DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	100	0,150000	15,00	0,00	0,00	0,00
10	ELEDES	ELETRODO DESCART. / ADULTO DESCARPACK	9018.11.00	CHINA QUINSDAD	UN	6500	0,260000	1.700,00	0,00	0,00	0,00
11	EQMD	EQUIPO MACRO DIFLEXO INILAT FLAR PEG DESCARPACK	9018.89.10	JIANGSU JICHUN	UN	2500	0,770000	1.925,00	0,00	0,00	0,00
12	LOE85L	LUIVA CIR. ESTERIL 8,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	50	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
13	LOE75L	LUIVA CIR. ESTERIL 7,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	50	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
14	LOE90L	LUIVA CIR. ESTERIL 9,0 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	50	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
15	LPGLHS	LUIVA LATEX ODE. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CX	20	12,900000	258,00	0,00	0,00	0,00
16	LPLMHS	LUIVA LATEX MED. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CT	20	12,900000	258,00	0,00	0,00	0,00
17	LPLHHS	LUIVA LATEX PEQ. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CT	100	12,900000	1.290,00	0,00	0,00	0,00
18	SER10LUD	SERINGA DESC. 3/AG. 10ML LL- DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	2000	0,210000	420,00	0,00	0,00	0,00
19	SER20DES	SERINGA DESC. 3/AG. 20ML LS- DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	1200	0,350000	420,00	0,00	0,00	0,00

Maria Isabel G. Fernandes
 FARMACIA
 CRF-SP 422692

Glauco Saldanha
 Gerente
 Administrativo



Orçamento

Número 558

Empresa: CIRURGICA KD LTDA

Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP

Cep: 08060020 Telefone: 11-2541-1095

Fax:

WhatsApp:

CNPJ: 09.260.071/0001-06 IE: 149930661111

e-mail:

Página 2 de 2

Orçamento Nr: 558

Incluidor por: VENDAS02

Nr. Tábua:

Emissão: 28/07/2023

Cliente: 1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29505758000370

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520

Bairro: SANTA CASA

Cidade: MIRASSOL

CEP: 16135002

Fone: 17 3042-1256

Fax:

Vendedor IGOR DO NASCIMENTO SILVA

e-mail: farmaciaupemirassol@gmail.com

e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br

Contato: MARIA ISABEL

Impressão 28/07/2023 12:44:54

Quantidade de Registros: 19

Valor Total:	8.192,20
Desconto(-):	0,00
Frete por Contas Emitente	Frete(+): 0,00
	IP(+): 0,00
	FCP-ST(+): 0,00
	ICMS ST(+): 0,00
	Seguro(+): 0,00
Valor Final:	8.192,20

Forma de Pagamento:

BOLETO BANCARIO

Condição de Pagamento:

30

Validade da Proposta:

5 DIAS

Prazo de Entrega:

3 DIAS

Observações:

FATURAMENTO MÍNIMO: R\$1.000,00

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO:

Gláucia Santana
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Ribeiro
FARMACIUTA
CRP-SP 22302

mapa 220723

Cirurgia Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

CIRURGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOA - SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.245/0001-78 INSC. EST. 703.058.901.111
FONE/FAX: (17) 38269797 - cirurgiavitoria@cirurgicavitoria.com.br

UCHOA SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
AC: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNID	EMBALA GEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNET	VALOR TOTAL
1	200	CP	500	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	0,06	18,00
2	30	AMP	60	ACIDO TRANEXAMICO INJ	6,02	180,60
3	800	AMP	200	AGUA DESTILADA 10ML	0,44	352,00
4	90	CP	30	ANLIDIPINO 5MG	0,06	5,40
5	25	FR	1	IPRATROPIO GOTAS	2,12	53,00
6	600	AMP	100	BROMOPRIDA INJ	2,32	1.392,00
7	100	AMP	100	BUTILBROMETO 20MG/ML	2,00	200,00
8	5	FR	1	BUTILBROMETO + DIFIRONA GOTAS	18,10	90,50
9	800	AMP	100	BUTILBROMETO + DIFIRONA INJ	2,85	2.284,00
10	500	CP	500	CAPTOPRIL 25MG	0,05	25,00
11	400	FR	100	CEFTURAXOMA 1GR	6,24	2.496,00
12	1600	AMP	50	CETOPROFENO IM	2,82	4.192,00
13	60	CP	30	CINARIZINA 75MG	0,58	34,80
14	90	CP	30	CLOPIDOGREL 75MG	0,94	84,60
15	200	AMP	100	HYFLEX B INJ	1,48	296,00
16	100	AMP	100	DEXAMETASONA 2MG INJ	0,87	87,00
17	2500	AMP	100	DEXAMETASONA 4MG INJ	2,44	6.100,00
18	90	CP	30	DIAZEPAN 10MG	0,11	9,90
19	200	AMP	100	DICLFOFENACO INJ	1,38	276,00
20	20	FR	1	DIMETICONA GOTAS	2,97	59,40
21	2000	AMP	100	DIFIRONA INJ	1,80	4.180,00
22	100	CP	100	DIFIRONA 500MG	0,22	22,00
23	30	FR	1	LORATADINA XAROPE	5,98	187,40
24	300	AMP	100	ONDANSERTRONA 4MG/2ML	2,83	849,00
25	5	FR	1	PARACETAMOL GOTAS	1,90	9,50
26	200	AMP	100	PROMETAZINA INJ	2,78	552,00
27	1600	UND	50	SORO FISIOLOGICO 100ML	5,28	8.448,00
28	50	FR	10	SORO FISIOLOGICO 1000ML	11,31	565,50
29	700	UND	35	SORO FISIOLOGICO 200ML	6,09	4.263,00
30	300	AMP	20	SORO FISIOLOGICO 500ML	7,62	2.286,00
31	800	AMP	100	TRAMADOL INJ 2ML	2,25	1.800,00
					TOTAL	40.858,80

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS
FRETE GRATIS NAS COMPRAS ACIMA
DE R\$300,00

Glaucia Sarcinella
Gerente
Administrativo

Mapa 220723
CIRURGICA VITÓRIA
CRF-SP 42592

Cirúrgica Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOÁ - SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
FONE/FAX: (17) 3826-9797 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br

UCHOÁ SP, 31 DE JULHO DE 2023

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNIA - SP
A/C. SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTDE	UNID	EMBALA GEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	2	GL	1	ÁGUA DESTILADA 5LT	11,38	22,76
2	300	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	0,08	24,00
3	200	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 20X4,5	0,08	16,00
4	300	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	0,08	24,00
5	500	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 25X9	0,08	40,00
6	1800	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 30X7	0,08	144,00
7	500	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 30X9	0,08	40,00
8	8000	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	0,80	6.400,00
9	120	LT	1	ALCOOL 70%	8,12	974,40
10	30	RL	1	ALGODÃO HIDROFÍLO	17,50	525,00
11	6	UND	1	APARELHO DE PRESSÃO ADULTO	85,55	427,76
12	1	UND	1	APARELHO DE PRESSÃO AUTOMÁTICO	159,50	159,50
13	158	UND	12	ATADURA CREPE 10X4,5	0,58	90,48
14	80	UND	12	ATADURA CREPE 15X4,5	0,67	52,20
15	5	RL	1	ATADURA RAYON 7,6X5	7,50	37,50
16	10	PCT	50	CAMPO OPERATORIO C/50	40,04	400,40
17	300	UND	50	CATETER N. 20	0,74	74,00
18	300	UND	50	CATETER N. 22	0,77	231,00
19	300	UND	50	CATETER N. 24	0,81	243,00
20	40	UND	1	CATETER NASAL TIPO OCULOS	1,61	64,40
21	15	UND	1	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO COM VALVULA ANTI REFLUXO	4,21	63,15
22	180	UND	1	COLETOR PERF. CORTANTE 7 LITROS	4,41	793,80
23	400	PCT	500	COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 13 FIOS NÃO ESTERIL C/500	26,83	10.732,00
24	500	PCT	10	COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 11 FIOS C/10	0,65	325,00
25	800	UND	1	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO 10X15	1,04	832,00
26	4	CX	500	CURATIVO POS COLETA C/500	16,68	66,72
27	8500	UND	50	ELETRODO PARA MONITORIZACAO ECG	0,28	2.380,00
28	2500	UND	1	EQUIPO MACROGOTAS SLP	0,80	2.000,00
29	20	RL	1	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50	5,21	104,20
30	6	RL	1	FITA MICROPORE 50X10	5,61	33,66
31	64	UND	7	FRALDA GERIATRICA GG	2,78	177,92
32	24	UND	8	FRALDA GERIATRICA G	2,00	48,00
33	10	UND	1	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	1,20	12,00
34	80	FL	1	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70X90	8,57	685,60
35	20	UND	10	LENÇOL DESCARTAVEL 2X0,90	1,15	23,00
36	10	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO G C/100	18,11	181,10

Valido até 31/07/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNIA
SP - SP

Gianella Sarantia
Gerente
Administrativo

Cirúrgica Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

UCHDA SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNIA - SP
A/C. SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNID	EMBALAGEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
37	10	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO M C/100	18,11	181,10
38	100	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO P C/100	18,11	1.811,00
39	50	S	1	LUVA CIRURGICA 6,5	1,88	93,90
40	50	S	1	LUVA CIRURGICA 7,5	1,38	69,00
41	50	S	1	LUVA CIRURGICA 9,0	1,42	71,00
42	500	UND	200	PAPEL CREPADO 75X75	1,54	770,00
43	200	UND	100	SCALP N. 19	0,23	46,00
44	1400	UND	100	SCALP N. 21	0,32	448,00
45	400	UND	100	SCALP N. 23	0,23	92,00
46	100	UND	100	SCALP N. 25	0,23	23,00
47	1500	UND	1	SERINGA 10ML SEM AGULHA LOCK	0,28	435,00
48	500	UND	1	SERINGA 20ML SEM AGULHA SLIP	0,45	230,00
49	7000	UND	1	SERINGA 5ML SEM AGULHA LOCK	0,19	1.330,00
50	300	UND	1	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 1ML SEM AGULHA SLIP	0,15	45,00
51	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 06	0,80	8,00
52	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 8	0,68	6,80
53	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 10	0,73	7,30
54	30	UND	1	SONDA URETRAL N. 12	0,81	24,30
55	4000	UND	100	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERDE	0,29	1.160,00
58	200	UND	100	LACRE NUMERACAO 10CM	1,02	204,00
TOTAL						36.128,14

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
FRETE GRATIS NAS COMPRAS ACIMA DE
R\$500,00

Glaucia Santana
Glaucia Santana
Administrativo

Mônica Mendes
Mônica Mendes
Farmacêutica
CRF-SP 42392



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380111552532821
01/09/2023 12:14:5201/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:14:52
011100111 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

BCO SAFRA S.A.

422971350000201760950000609252219460000081411

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 90.111

DATA DE VENCIMENTO 01/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 01/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 822,61

DESCONTO/ABATIMENTO 8,50

VALOR COBRADO 814,11

=====

NR.AUTENTICACAO 1.3D4.929.4E4.402.F24

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

MFO 048 - URSALTO



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edviges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
3123 0000 8749 2900 0140 5500 1000 4889 3010 2823 3446

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº: 000488930
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00.874.929/0001-40

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235508928108 02/08/23 15:56:38

NOME / RAZÃO SOCIAL
(5349) - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ / C.P.F.
20.505.769/0003-70

DATA EMISSÃO
02/08/2023

ENDEREÇO
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520

BAIRRO / DISTRITO
SANTA CASA

CEP
15135-002

DATA DA ENTRADA
02/08/2023

MUNICÍPIO
MIRASSOL

FONE / FAX
1732423006

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:56:23

DATA / QUANTIDADE
001 01/09/2023 822,81

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		795,61		0,00		0,00		822,61	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	822,61			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

C.N.P.J./C.P.F.
12270745000150

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUME(S)		513115	10,601 Kg	10,601 Kg

CODIGO NOM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QTD UN	UNID	VALOR UNITARIO	% DESC VLR DESP	VALOR LIQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLCULO	INC. ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPT	VALOR IPI	VALOR OUTROS TRIBUTOS	VALOR TOTAL
0006700	ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML -	0	100	17,250000	0,00%	17,25	17,25	0,00	2,07	0,00	0,00	12,00	29,32
3004.90.53	2313411FAB.800322VAL.300325 CI 5 AP	5	CV	900	0,00%	4.500	4.500	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	4.512
00354900	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (SOLUCME) (1)	0	100	21,350000	0,00%	0,00	21,35	0,00	15,37	0,00	0,00	12,00	36,72
3003.90.88	0223.031FAB.6103123VAL.2710225 CI 5 AP	30	CV	500	0,00%	15.000	15.000	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	15.012
00325400	AGULHA 26 X 3,5 DESC -	0	100	6,400000	0,00%	13,00	13,00	0,00	0,62	0,00	0,00	4,00	17,62
9018.32.15	50125041FAB.010423VAL.300426 CI 100 UN	200	CV	200	0,00%	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	17,00
00799900	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL -	0	100	3,600000	0,00%	35,00	35,00	0,00	1,40	0,00	0,00	4,00	40,40
8212.10.20	22050NFAB.0810521VAL.0803132 CI 5 UN	50	PC	200	0,00%	35,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	39,00
00089700	ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)16,50	0	100	5,700000	0,00%	85,60	85,60	0,00	10,36	0,00	0,00	12,00	107,96
3005.90.90	630323FAB.0103123VAL.300325	15	DC	150	0,00%	85,60	85,60	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	97,60
00098100	ATADURA 18CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)16,50	0	100	6,600000	0,00%	51,00	51,00	0,00	6,12	0,00	0,00	12,00	69,12
3005.90.90	550823FAB.010623VAL.300528	6	DC	600	0,00%	51,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	63,00
00117300	ESPARRAPADO 5CM X 4,5M C/CAPA -	0	100	5,660000	0,00%	466,78	466,78	0,00	55,04	0,00	0,00	42,00	563,82
3005.10.30	RSN05701FAB.010523VAL.300524	62	UN	62	0,00%	466,78	466,78	0,00	0,00	0,00	0,00	42,00	508,78
01543400	SCINDA POLEY 10 2 VIAS - (CATETER) -	0	100	2,700000	0,00%	27,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	31,00
8018.39.21	2246810FAB.011022VAL.300827	10	UN	270	0,00%	27,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	31,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 03/08/23

MEDICAMENTOS R\$ 145,35
MATERIAIS MEDICOS R\$ 688,76

Cláudia Sardinha
Gêrte Administrativa
Morri Isabel G. Bernardes
FARMACUTICA
CRF-SP 42397

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO pedido 58 - 08 2023

Alto de 13,3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP

Produtos isentos conforme CONFAZ 81/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/SP

Pedido: 513116

Volume H3: 0.059634

NOTA: 9

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGELS E TERMOLEBES

Valor ICMS UF Destino RS: 42,25

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 258/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.duals.com.br
03/08/23

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(5349) - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

NF-e
Nº: 000489521
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Valor Total do B.O. - Volume(s): 1 - Chave NFe: 31230505749290001405003100489521173423006 - DocId Pgt: 0030 0248 - RF 300/09 - Fpato Pato: BOLETO - Nry Pedido: 613116

NFe - NF-e - Versão 0.1.0



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
3123 0505 7492 9000 0140 5500 1000 4895 2117 3320 8445

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº: 000489521
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
DEVOLUCAO DE VENDA HOSPITALAR - 3202

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5258485840034 INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.: 813015791138

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 181235514701781 07/08/23 09:01:15

CNPJ: 00.874.929/0001-40

NOME / RAZÃO SOCIAL: (5349) - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ / C.P.F.: 29.505.769/0003-70 DATA EMISSÃO: 07/08/2023

ENDEREÇO: AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520
BAIRRO / DISTRITO: SANTA CASA CEP: 15135-002 DATA DA ENTRADA: 07/08/2023

MUNICÍPIO: MIRASSOL FONE / FAX: 1732423006 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 09:00:10

TÍTULO / DUPLICATA

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,50
VALOR TOTAL DA NOTA					8,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: O FREIO

ENDEREÇO:

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: C.N.P.J./C.P.F.:

MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)			1	0,215 Kg

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	UN	QTD	QTD EST	VALOR UNITARIO	%DESC	VALOR LIQUIDO	VALOR BRUTO	ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS/COFINS	VALOR TOTAL
0036100	AYADURA 15CM - CREPE 10FIO8 (1,00MT)15,56		1	1	8,50000	0,00%	8,50	8,50	0,00	1,02	0,00		12,00
3005,00,50	9596327A810106/23VAL 2898738												

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 12392

Glauca Saldanha
Gerente Administrativo

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLET: pedido 58- 68 2813
Devolução Ref. Notas Fiscais nro: 488930 Serie: 1 Data Emissao: 02/08/23 Chv Nfe: 31230505749290001405003100489521173423006
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMO-LÁBEIS
Valor ICMS UF destino R\$: 3,96

RESERVADO AO FISCO

Banco Safra SA | 422-7

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 13500/0020176	N DO DOCUMENTO 488930/01
FUNDADOR 5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER		HORODIGITADO 00006092	VERIMENTO 01/09/2023
RECONHECIMENTO DO BOLSISTA		ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 814,11

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO	DATA DE PROCESSAMENTO 02/08/2023
--	--

Banco Safra SA | 422-7

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO				
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40				
ROD BR 459 EM 99, SN - Bairro: JD SIA EDUARDES - BOUSSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484				
DATA DO DOCUMENTO 02/08/2023	NO. DO DOCUMENTO 488930/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACRÉDITO 38	DATA DO PROCESSAMENTO 02/08/2023
USO DO BANCO	CP	CARTERA 2	MOEDA R\$	QUANTIDADE

422-7 RECIBO DO PAGADOR



Fone: (35) 3449-1950

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÍVIDA SOBRE ESTE BOLSISTO, CONTATE O BENEFICIÁRIO. Após 01/09/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao mês e multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o vencimento. PROTESTAR 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO

VENCIMENTO	01/09/2023
AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	13500/002017609
CART./HORODIGITADO	00006092-5
1) VALOR DO DOCUMENTO	814,11
2) DESCONTOS/ABATIMENTOS	
3) OUTRAS DEDUÇÕES	
4) MORA/MULTA/JUROS	
5) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6) VALOR COBRADO	

ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIADA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO S/A FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO

PROSSA
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
AV DR ELISEUS MAGALHÃES, 2520 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP

Autenticação Mecânica

Banco Safra SA | 422-7 42297.13500 00020.176095 00006.092522 1 94600000081411

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					VERIMENTO 01/09/2023
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40					AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 13500/002017609
ROD BR 459 EM 99, SN - Bairro: JD SIA EDUARDES - BOUSSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484					CART./HORODIGITADO 00006092-5
DATA DO DOCUMENTO 02/08/2023	NO. DO DOCUMENTO 488930/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACRÉDITO 38	DATA DO PROCESSAMENTO 02/08/2023	1) VALOR DO DOCUMENTO 814,11
USO DO BANCO	CP	CARTERA 2	MOEDA R\$	QUANTIDADE	2) DESCONTOS/ABATIMENTOS

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÍVIDA SOBRE ESTE BOLSISTO, CONTATE O BENEFICIÁRIO. Após 01/09/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao mês e multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o vencimento. PROTESTAR 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO

3) OUTRAS DEDUÇÕES	
4) MORA/MULTA/JUROS	
5) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6) VALOR COBRADO	

ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIADA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO S/A FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO

PROSSA
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-7
AV DR ELISEUS MAGALHÃES, 2520 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

MFO 048 - URSALTO



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Eufrásias
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
3123 0300 8749 2900 0140 5500 1000 4888 3010 2833 3445

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: **000488930**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
6259495840034

INGOR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
(5349) - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ / C.P.F.
29.506.759/0003-70

DATA EMISSÃO
02/08/2023

ENDEREÇO
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520

BAIRRO / DISTRITO
SANTA CASA

CEP
15136-002

MUNICÍPIO
MIRASSOL

FONE / FAX
1732423006

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

DATA DA ENTRADA
02/09/2023

HORA DA SAÍDA
15:56:23

DATA DE DUPLICAÇÃO
001 01/09/2023 022.81

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
795,61		91,63		0,00		0,00		822,61	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO L.P.I.	0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS	822,61
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
VN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / C.P.F.
12270745000150

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE
2

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO
513116

PESO BRUTO
10,601 Kg

PESO LÍQUIDO
10,601 Kg

CODIGO NOM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QTD CAT	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITARIO	% DESC VLR DEAC	UNIDR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B. CÁLCULO ICMS	ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS (B.P.)
0006700 3004.90.58	ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML - 2313411/FAB.010323/VAL.300325 CI 5 AP	5	500	CV	17,250000	0,00%	17,25	17,25	0,00	2,07	0,00	12,00	0,00
00354900 3003.90.88	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (ISOMERIZ) (9) - 0223.031/FAB.010323/VAL.2710275 CI 5 AP	30	500	CV	21,350000	0,00%	128,10	128,10	0,00	15,37	0,00	12,00	0,00
00825400 9018.22.15	AGULHA 20 X 3,5 DESC - 50128041/FAB.010423/VAL.3007428 CI 100 UN	200	200	CV	0,500000	0,00%	13,00	13,00	0,00	0,62	0,00	4,00	0,00
00799900 8212.10.20	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL - 220309/FAB.091023/VAL.0803132 CI 5 UN	50	200	PC	3,500000	0,00%	35,00	35,00	0,00	1,40	0,00	4,00	0,00
00089700 3005.60.90	ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,10MM) 11GR - 630323/FAB.010323/VAL.3009128	15	800	DZ	5,700000	0,00%	85,50	85,50	0,00	10,26	0,00	12,00	0,00
00091000 3005.90.90	ATADURA 18CM - CREPE 13FIOS (1,10MM) 16,5G - 550623/FAB.010623/VAL.3006528	6	800	DZ	6,500000	0,00%	51,00	51,00	0,00	6,12	0,00	12,00	0,00
00117300 3006.10.90	ESPARRADILHO 05CM X 4MM C/CAPIA - R505781/FAB.010323/VAL.3008124	82	800	UN	5,650000	0,00%	465,78	465,78	0,00	55,89	0,00	12,00	0,00
01543400 9018.39.21	BONDA POLY 10 2 VIAS - (CATER) - 2248810/FAB.011022/VAL.3008027	10	240	UN	2,700000	0,00%	27,00	27,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 03/08/23

MEDICAMENTOS R\$ 145,35
MATERIAIS MEDICOS R\$ 68,76

Cláudia Siqueira
Gêrte Administrativo
Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42397

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO pedido 58 - 08 2023

Alto de 13,3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP

Produtos isentos conforme CONFAZ 81/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/

Pedido: 513116

Volume nº: 0.859634

Nota: 9

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGILS E TERNOLÁBEIS

Valor ICMS UF Destino RS: 42,25

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2021 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Enf. Day
Farmácia
Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br
03102123/001.fok

Banco Safra SA | 422-7

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF: 00.874.929/0001		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 13500/0020176	N. DO DOCUMENTO 488930/01
PAGADOR 5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACCER		MOBILIZAÇÃO 00006092	VERIFICADO 01/09/2023
RECEBEMOS O BOLETO		ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 814,11

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO

DATA DE PROCESSAMENTO
02/08/2023

Banco Safra SA | 422-7

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF: 00.874.929/0001-40 ROD BR 459 EM 89, SN - Bairro: JD SIA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484					
DATA DO DOCUMENTO 02/08/2023	NO. DO DOCUMENTO 488930/01	ESPÉCIE DOC. DM	MOBILIZAÇÃO N	DATA DO PROCESSAMENTO 02/08/2023	
USO DO BANCO	CP	CARTERA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		2	R\$		X

422-7 RECIBO DO PAGADOR



Fone: (35) 3449-1950

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 01/09/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao mês e multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO

VERIFICADO	01/09/2023
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	13500/002017609
CART. / MOBILIZAÇÃO	00006092-5
1) VALOR DO DOCUMENTO	814,11
2) DESCONTOS / AGIANTENÇÃO	
3) OUTRAS DEDUÇÕES	
4) MORA / MULTA / JUROS	
5) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6) VALOR COBRADO	

ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIADA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO S/A
FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA
QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO

PAGADOR
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACCER CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
AV DR ELISEUS MAGALHAES, 2520
15135002 MIRASSOL
SANTO ANASTASIO

SANTA CASA

SP

Autenticação Mecânica

Banco Safra SA | 422-7 42297.13500 00020.176095 00006.092522 1 94600000081411

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO						VERIFICADO	01/09/2023
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF: 00.874.929/0001-40 ROD BR 459 EM 89, SN - Bairro: JD SIA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	13500/002017609
DATA DO DOCUMENTO 02/08/2023	NO. DO DOCUMENTO 488930/01	ESPÉCIE DOC. DM	MOBILIZAÇÃO N	DATA DO PROCESSAMENTO 02/08/2023		CART. / MOBILIZAÇÃO	00006092-5
USO DO BANCO	CP	CARTERA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	1) VALOR DO DOCUMENTO	814,11
		2	R\$		X	2) DESCONTOS / AGIANTENÇÃO	

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 01/09/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao mês e multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO

3) OUTRAS DEDUÇÕES	
4) MORA / MULTA / JUROS	
5) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6) VALOR COBRADO	

ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIADA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO S/A
FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA
QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO

PAGADOR
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACCER CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
AV DR ELISEUS MAGALHAES, 2520
15135002 MIRASSOL
SANTO ANASTASIO

SANTA CASA

SP

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 58-08 2023

MAPA: 22-07 2023

DATA: 01/08/2023

NOME: MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - MIRASSOL

CNPJ: 29.505.759/0003-70

AVENIDA ELIXER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002

TEL 17 32423006

FORNECEDOR

Razão Social: MED CENTER COMERCIAL LTDA

FORNECEDOR

CNPJ: 00.874.929/0001-40

E-MAIL: matheus.machado@medcentercomercial.com.br

ENDEREÇO: ROD JUSCELINO KUBITCHECK DE OLIVEIRA, KM99-JD SANTA EDWIGES

TELEFONE: (35) 3449-1950

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	UNIDADE	UNIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	ACETILCISTEINA 10% 3ML - AMPOLA	UQ	5	AMPOLA	R\$ 17,25
2	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML INJETAVEL - AMPOLA	ZYDUS	50	AMPOLA	R\$ 213,50
3	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5 - UNIDADE	SOLIDOR	200	UNIDADE	R\$ 13,00
4	APARELHO DE BARBEAR	MAXICOR	50	UNIDADE	R\$ 35,00
5	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M - UNIDADE	UNITEX	180	UNIDADE	R\$ 85,50
6	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M - UNIDADE	UNITEX	72	UNIDADE	R\$ 51,00
7	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT G-50	CELENO	15	PCT C 50	R\$ 736,50
8	ESPARADRAPO 5CM x 4,5M	MISSNER	84	ROLO	R\$ 477,12
9	SONDA FOLEY Nº10- 2 VIAS	MEDIX	10	UNIDADE	R\$ 27,00
10	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK UNIDADE	DESCARACK	1.000	UNIDADE	R\$ 600,00

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE	DIRETOR DE OPERAÇÕES

DEB. TOTAL	R\$ 2.255,27
DEB. CONTAS	R\$ 2.255,27
TOTAL	R\$ 2.255,27
COND. PAGAMENTO	BOLETO TODAS
REG. FISC.	PROBILITADO
EMISSOR	SIC

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

- Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
 - Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP
- Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

03/08/23

Recebi
03/08/23
Ana Paula M.C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
 CEP:14020-680 - RIBEIRÃO PRETO - SP
 TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
 CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
 vendas@ativahosp.com.br Usuário:Milene

ORÇAMENTO Nº 2084813

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES (22116) **Contato:**
Fantasia: UPA 24H-UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ROBERTO SICA **Cep:** 15135-002
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520 **Telefone:** (17)997-679-737
Cidade: MIRASSOL **Uf:** SP
Bairro: SANTA CASA **E-mail:** administrativo@institutofaceres.org.br
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70 **IE/RG:** ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	26287	FLUCISTEIN 100MG/ML SOL INJ 3ML CT C/ 5 AP/UNIAO QUIMICA	EE-240	AP	5	4,3300	21,65
ACETILCISTEINA 300MG (100MG/ML - 10%) SOL INJ 3ML							
0002	55040	SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERÁPICA	EE-12000	CP	500	0,0400	20,00
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG							
0003	21614	TRANSAMIN 250MG (50MG/ML) SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/ZYDUS NIKKHO	EE-540	AP	5	4,7600	23,80
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0004	41383	ÁGUA OXIGENADA 10VOL 100ML ALMOTOLIA TWIST OFF CX C/ 30 FR/RIOQUÍMICA	EE-30	FR APL	30	1,7400	52,20
AGUA OXIGENADA 10 VOL (PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO 3%) 100ML							
0005	27855	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	CX-200	AP	200	0,2500	52,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0006	39298	BESILAPIN 5MG CX C/ 500 CP/GEOLAB	EE-6000	CP	500	0,0345	17,25
BESILATO DE ANLODIPINO 5MG							
0007	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	50	6,4900	324,50
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL							
0008	52557	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 50 AP/FRESENIUS	EE-1000	AP	50	1,9600	98,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0009	51122	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) L CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	100	1,0594	105,94
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0010	40373	BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG/ML (GEN) SOL DR 20ML PCT C/ 5 FR/HIPOLABOR	EE-200	FR	5	6,4600	32,30
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML SOL ORAL 20ML							
0011	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	100	2,0000	200,00

Maria Isobel C. Bordini
 FARMACÊUTA
 CRF-SP 42592

Gláucia Sordini
 Gerente
 Administrativo

BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DAPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML									
0012	37299	BUTIL ESCOPOL+DAPIRONA SOL OR 20ML (GEN) PCT C/ 10/HIPOLABOR	EE-200	FR	10	5,4200	54,20		
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DAPIRONA SODICA 333,4MG/ML SOL OR 20ML									
0013	53992	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 500 CP/HIPOLABOR	EE-15000	CP	500	0,0300	15,00		
CAPTOPRIL 25MG									
0014	32751	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 50 FA/AUROBINDO PHARMA	EE-150	FA	50	3,5700	178,50		
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL									
0015	20944	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	2,1300	106,50		
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML									
0016	24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPDFARMA	EE-1200	AP	100	1,1653	116,53		
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML									
0017	44793	FLUXON 75MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-3360	CP	30	0,4777	14,33		
CINARIZINA 75MG									
0018	53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD	EE-4320	CP	30	0,2992	8,98		
BEISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG									
0019	41066	RIOHEX 0,5% ANTISSÉPTICO 100ML ALCOOLICA TRANSP. TWIST OFF CX C/ 30/RIOQUÍMICA	CX-30	FR APL	30	2,0200	60,60		
DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% SOLUÇÃO ALCOÓLICA 100ML									
0020	50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSÉPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48 UN/SEPTMAX	CX-48	UN	48	1,6700	80,16		
GLICONATO DE CLOREXIDINA 1% (10MG/ML) SOL AQUOSA TÓPICA 100ML									
0021	33356	KETAMIN NP 50MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	16,0000	400,00		
CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ 2ML									
0022	32152	DOPAMINA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 50 AP/TELITO	EE-300	AP	50	4,9700	248,50		
CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML SOL INJ 10ML									
0023	51964	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	100	0,7500	75,00		
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML									
0024	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TELITO	EE-720	AP	120	1,9600	235,20		
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML									
0025	21247	COMPAZ 5MG CT C/ 200 CP/CRISTÁLIA	EE-8000	CP	200	0,1000	20,00		
DIAZEPAM 5MG									
0026	41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1800	CP	30	0,0700	2,10		
DIAZEPAM 10MG									
0027	32974	DICLOFARMA 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-3200	AP	100	1,0100	101,00		

Maria Isabel G. B. ...
 FARMACEUTICA
 08-SP-42992
 Gláucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML										
0028	49044	LUFBEM 75MG/ML EMU OR 10ML PCT C/ 10 FR SABOR MORANGO/NATULAB	EE-200	FR	10	1,9729	19,73			
SEMETICONA 75MG/ML EMU OR 10ML										
0029	31604	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/PRAZI DONADUZZI	EE-6000	CP	500	0,1500	75,00			
DIPIRONA SÓDICA 500MG										
0030	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	8,2051	820,51			
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML										
0031	47362	ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ IV 10ML (GEN) CT C/ 5 AP/BLAU	EE-420	AP	5	9,8100	49,05			
ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ 10ML										
0032	49131	FENOCRIS 200MG (100MG/ML) SOL INJ 2ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	2,2397	55,99			
FENOBARBITAL 100MG/ML SOL INJ 2ML										
0033	31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-480	AP	60	1,1600	69,60			
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML										
0034	27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	Paleta-50400	AP	200	0,5513	110,26			
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML										
0035	35961	ANDROCORTIL 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	3,2700	163,50			
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL										
0036	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	5,3600	268,00			
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL										
0037	52577	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML C/ 50 FR/AIRELA	CX-50	FR	50	4,3400	217,00			
HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML										
0038	39010	IBUPROFENO 100MG/ML (GEN) SUS OR 20ML PCT C/ 10/MEDQUÍMICA	EE-180	FR	10	3,9275	39,28			
IBUPROFENO 100MG/ML SUS OR 20ML										
0039	21961	LIDOCAÍNA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA/HIPOLABOR	EE-500	FA	25	5,8700	146,75			
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML										
0040	20641	XYLESTESIN 2% (20MG/G) GELEIA TOP 30G CT C/ 10 BG + 10 APLIC./CRISTÁLIA	EE-360	BG	10	6,7800	67,80			
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G										
0041	52024	DERMATROL LOÇÃO 200ML/TROL	EE-30	FR APL	1	6,0800	6,08			
ACIDOS GRAXOS ES+VIT. A+VIT. E+A LINOLEICO+A CAPRILICO+A CAPRICO+LECITINA DE SOJA+OLEO DE GIRASSOL+TCM										
0042	54115	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML (GEN) CX C/ 48 FR+CP MED SABOR ABACAXI/AIRELA	CX-48	FR	48	3,7700	180,96			
LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML										

Maria Isabela Ramalho
FARMACIA LÁTICA
CRF-SP 22392

Gláucia Sardinha
Gerente Administrativo

0043	48992	DORMIUM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML CT C/ 50 AP/LINIAC QUIMICA	EE-1200	AP	50	3,0667	153,34
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML							
0044	53209	ONDANSETRONA 4MG (GEN) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HIPOPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,7400	174,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML							
0045	42084	TYLEMAX 200MG/ML SOL OR 10ML (SABOR TUTTE-FRUTTI) PCT C/ 10 FR/NATULAB	EE-200	FR	10	1,7497	17,50
PARACETAMOL 200MG/ML SOL OR 10ML							
0046	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOPOLABOR	CX-100	AP	100	2,1400	214,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML							
0047	37601	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX C/ 15 BO/EUROFARMA	Paquete-735	BO	15	9,1500	137,25
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 1000ML							
0048	53860	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 35 BO PVC/JP	Paquete-1715	BO	35	5,2700	184,45
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 250ML							
0049	29756	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	CX-200	AP	200	0,2716	54,32
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0050	36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-840	AP	60	1,5500	93,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML							
0051	33409	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 13X0,45							
0052	50568	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100/TKL	CX-100	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,70							
0053	33407	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,80							
0054	33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0700	7,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 40X1,20							
0055	52228	CAMPO OPERATÓRIO 45CMX50CM C/ RX 30G PCT C/ 50 UN NIDIA/CREMER	EE-300	UN	50	2,3100	115,50
CAMPO OPERATORIO NÃO ESTERIL 45CMX50CM							
0056	53862	CATETER PERIF IV 20G 1,10MMx32MM DESC CX C/ 100/INJEX	CX-100	UN	100	0,7300	73,00
CATETER PERIFÉRICO ENTRAVENOSO 20G							
0057	52273	CATETER NASAL TIPO OCULOS ESTÉRIL 1,40M C/ 20 UN/EMBRAMED/CREMER	EE-400	UN	20	1,2388	24,78
CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO ESTÉRIL							
0058	53657	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO/TKL	EE-100	UN	5	4,2100	21,05
BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO E PONTO DE COLETA							

Maria Isabel de Fátima
FARMACIA
CRE-SP 41992

Gláucia Araújo
Gerente
Administrativo

0059	53368	COMPRESSA LIVIA GAZE ESTÉRIL C/10 (CX C/840PCT/LIVIA/AMED	13FIOS 7,5CMX7,5CM PCT	EE-840	PCT	10	0,4700	4,70
COMPRESSA GAZE ESTERIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM								
0060	52388	ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO SF22 35X40MM PCT C/ 50 UN/MEDIX		EE-2000	UN	50	0,2200	11,00
ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO								
0061	49981	LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G C/100/TALGE		CX-100	UN	100	0,1500	15,00
LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G								
0062	55042	LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M C/ 100/UNIGLOVES		EE-1000	UN	100	0,1400	14,00
LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M								
0063	52955	LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P C/ 100/DESCARPACK		EE-2000	UN	100	0,1400	14,00
LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P								
0064	50046	LUIVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5 C/ 50 UN/MEDIX		EE-500	PAR	50	1,2700	63,50
LUIVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5								
0065	50049	LUIVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0 C/ 50 UN/MEDIX		EE-500	PAR	50	1,4000	70,00
LUIVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0								
0066	50923	SCALP 19G CX C/ 100/MEDIX		EE-2000	UN	100	0,2500	25,00
SCALP 19G								
Total Geral: R\$ 6.458,14								
** SEIS MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E QUATORZE CENTAVOS **								
Observações:								
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38								
Cond. Pagto: 30 DIAS			Validade Proposta: 5 Dias da Abertura					
Transportadora: Clf -			Vendedor: Milene MILENE rh2@ativahosp.com.br					

Glicéria Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Rosângela Bernardes
FARMACIA BÚTICA
CRF-SP 22392

mapa 22 07 23

mapa ok

MCW Distribuidora
CNPJ: 94.388.400/0001-84
Vendedor: EBDSON

Pedido mínimo: 1800,00
prazo de entrega - 5 dias úteis
Pagamento: Parcelado

mcw
Produtos médicos e Hospitalares

QTD	SCY	MARKA	valor unit.	QTD CAIXA	VALOR DA CX.	Valor total
0						
1						
1	5	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 4,710	5	R\$ 23,55	R\$ 23,55
2	200	EMS	R\$ 0,070	30	R\$ 2,10	R\$ 14,00
3	30	HIPOLABOR	R\$ 4,520	100	R\$ 452,00	R\$ 135,60
4	48	RIQUÍMICA	R\$ 1,980	30	R\$ 59,40	R\$ 95,04
5	800	FARMARIN	R\$ 0,290	200	R\$ 58,00	R\$ 232,00
6	20	FRESENIUS	R\$ 7,840	48	R\$ 376,32	R\$ 156,80
7	3				R\$ -	R\$ -
8	2				R\$ -	R\$ -
9	90	EMS	R\$ 0,080	30	R\$ 2,40	R\$ 7,20
10	150	TEUTO	R\$ 8,520	50	R\$ 426,00	R\$ 1.278,00
11	25				R\$ -	R\$ -
12	600	FRESENIUS	R\$ 1,700	90	R\$ 85,00	R\$ 1.020,00
13	100	HIPOLABOR	R\$ 1,060	100	R\$ 106,00	R\$ 106,00
14	2				R\$ -	R\$ -
15	800	FARMACE	R\$ 1,870	180	R\$ 187,00	R\$ 1.496,00
16	5				R\$ -	R\$ -
17	500	EMS	R\$ 0,100	30	R\$ 3,00	R\$ 50,00
18	400	BIOQUÍMICO	R\$ 4,050	50	R\$ 203,00	R\$ 1.624,00
19	1800	CRISTALIA	R\$ 1,790	25	R\$ 44,00	R\$ 2.816,00
20	200				R\$ -	R\$ -
21	200				R\$ -	R\$ -
22	60				R\$ -	R\$ -
23	90				R\$ -	R\$ -
24	5				R\$ -	R\$ -
25	24	RIQUÍMICA	R\$ 1,920	30	R\$ 57,60	R\$ 46,08
26	25	CRISTALIA	R\$ 16,260	25	R\$ 406,50	R\$ 406,50
27	20	CRISTALIA	R\$ 4,430	10	R\$ 44,30	R\$ 88,60
28	200				R\$ -	R\$ -
29	100				R\$ -	R\$ -
30	2500	EUROFARMA	R\$ 2,130	50	R\$ 106,50	R\$ 5.325,00
31	60				R\$ -	R\$ -
32	90				R\$ -	R\$ -
33	200	FRESENIUS	R\$ 1,260	50	R\$ 63,00	R\$ 252,00
34	20	HIPOLABOR	R\$ 1,890	1	R\$ 1,89	R\$ 137,80
35	2600	SANTISA	R\$ 1,199	100	R\$ 119,90	R\$ 3.117,40
36	100				R\$ -	R\$ -
37	100				R\$ -	R\$ -
38	300				R\$ -	R\$ -
39	100	CRISTALIA	R\$ 10,140	25	R\$ 253,50	R\$ 1.014,00
40	20	CRISTALIA	R\$ 2,380	25	R\$ 59,50	R\$ 47,60
41	200	HYPOFARMA	R\$ 1,950	100	R\$ 196,00	R\$ 272,00
42	200	ISOFARMA	R\$ 0,640	200	R\$ 128,00	R\$ 128,00
43	100	FRESENIUS	R\$ 3,750	50	R\$ 188,00	R\$ 376,00
44	100				R\$ -	R\$ -
45	10				R\$ -	R\$ -
46	25				R\$ -	R\$ -
47	25	CRISTALIA	R\$ 7,940	10	R\$ 79,40	R\$ 188,50
48	30	CRISTALIA	R\$ 5,390	1	R\$ 5,39	R\$ 161,70
49	5	NUTRIEX	R\$ 6,140	24	R\$ 147,36	R\$ 180,70
50	30				R\$ -	R\$ -
51	30				R\$ -	R\$ -

Maria Isabel G. Bernardino
FARMACÊUTICA
TRF-SP 42302

Gláucia Santana
Gerente
Administrativo

52	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL -	300	CRISTALIA	R\$ 1.680	25	R\$ 40,75	R\$ 489,00
53	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS -	5				R\$ -	R\$ -
54	PROMETAZINA 50MG/2ML INJETAVEL -	200	CRISTALIA	R\$ 2.480	25	R\$ 61,50	R\$ 492,00
55	SALBUTAMOL 5MG/ML 10ML PARA INALACAO -	10				R\$ -	R\$ -
56	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE 200 DOSES SOLUCAO AEROSOL	10	TEUTO	R\$ 18,620	1	R\$ 18,62	R\$ 186,20
57	SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML -	20	JP	R\$ 9,670	20	R\$ 193,40	R\$ 193,40
58	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML -	30	FRESENIUS	R\$ 7,680	30	R\$ 230,40	R\$ 130,40
59	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML S.F (CLORETO DE SODIO)	1600	FARMARIN	R\$ 4,080	48	R\$ 196,32	R\$ 6.544,00
60	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML S.F (CLORETO DE SODIO) -	50				R\$ -	R\$ -
61	SORO FISIOLOGICO 0,9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	1400	FARMARIN	R\$ 0,290	200	R\$ 58,00	R\$ 406,00
62	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	700	EQUIPLEX	R\$ 4,470	40	R\$ 178,80	R\$ 3.129,00
63	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	300	FARMARIN	R\$ 6,190	16	R\$ 99,04	R\$ 1.857,00
64	TRAMADOL (CLORIDRATO) 100MG/2ML INJETAVEL	600	UNIAO QUIMICA	R\$ 2,740	50	R\$ 137,00	R\$ 1.644,00
65						R\$ -	R\$ -
66	MATERIAIS MEDICOS					R\$ -	R\$ -
67						R\$ -	R\$ -
68	ACIDO PERACETICO 0,2% 5 LITROS -	2				R\$ -	R\$ -
69	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L -	2				R\$ -	R\$ -
70	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,070	100	R\$ 7,00	R\$ 21,00
	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5 -	200	MEDIX	R\$ 0,067	100		R\$ 13,40
	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,067	100	R\$ 6,70	R\$ 60,30
1	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 -	500	DESCARPACK	R\$ 0,068	100	R\$ 6,80	R\$ 34,00
2	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 -	1800	DESCARPACK	R\$ 0,069	100	R\$ 6,90	R\$ 124,20
3	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8 -	500	DESCARPACK	R\$ 0,067	100	R\$ 6,70	R\$ 33,50
4	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 -	8000	MEDIX	R\$ 0,069	100	R\$ 6,90	R\$ 552,00
5	ALCOOL 70% - LITRO	120				R\$ -	R\$ -
6	ALGODAO HIDROFILO 1000 -	30	CREMER	R\$ 15,440	1	R\$ 15,44	R\$ 463,20
7	APARELHO DE BARBEAR -	40				R\$ -	R\$ -
8	APARELHO DE PRESSAO ADULTO -	5				R\$ -	R\$ -
9	APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRACO -	1				R\$ -	R\$ -
10	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M -	156	INA NEVE	R\$ 0,580	12	R\$ 6,96	R\$ 90,48
11	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M -	60	INA NEVE	R\$ 0,720	12	R\$ 8,64	R\$ 43,20
12	ATADURA DE RAYON 7,5CM X 5M -	5				R\$ -	R\$ -
13	BOUGIE-GUIA P OBTUBACAO TRAQUEAL ADULTO 14F	10				R\$ -	R\$ -
14	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM -	10	AMED 15G	R\$ 52,480	1	R\$ 52,48	R\$ 524,80
15	CATERER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (ANGIOCATH)	100	DESCARPACK	R\$ 0,630	100	R\$ 63,00	R\$ 63,00
16	CATERER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G (ANGIOCATH) -	300	DESCARPACK	R\$ 0,630	100	R\$ 63,00	R\$ 189,00
17	CATERER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH)	300	MEDIX	R\$ 0,540	100	R\$ 64,00	R\$ 192,00
18	CATERER NASAL TIPO OCULOS OXIGENI	40	MARRMED	R\$ 1,190	10	R\$ 11,90	R\$ 47,60
19	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO -	15	MEDIX	R\$ 3,590	1	R\$ 3,59	R\$ 53,85
20	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS	180				R\$ -	R\$ -
21	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	5				R\$ -	R\$ -
22	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAD ESTERIL COM 500UNID -	400	AMERICA	R\$ 20,980	1	R\$ 20,98	R\$ 8.392,00
23	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 11FIOS ESTERIL - PACOTE COM 10 -	500	AMERICA	R\$ 0,490	1	R\$ 0,49	R\$ 245,00
24	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM - -	800	NEVE	R\$ 0,720	1	R\$ 0,72	R\$ 576,00
25	CURATIVO POS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 500UNID	4	PRODLAB	R\$ 11,980	1	R\$ 11,98	R\$ 47,92
26	CURATIVO NAO ADERENTE 63T	5				R\$ -	R\$ -
27	DRENO DE TORAX RADIOFACO N° 38 -	5				R\$ -	R\$ -
28	DRENO DE TORAX RADIOFACO N° 20 -	5				R\$ -	R\$ -
29	DRENO DE TORAX RADIOFACO N° 36FR	5				R\$ -	R\$ -
30	ELETRODO PARA MONITORIZACAO (E.C.G)	8500	DESCARPACK	R\$ 0,313	50	R\$ 15,65	R\$ 2.560,50
31	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR LUER SLIP-3	2500	MEDIX	R\$ 0,719	25	R\$ 17,98	R\$ 1.797,50
32	ESCOVA SECA PARA DEGERMACAO (CONJ. ESCOVA. ESPONJA) -	10				R\$ -	R\$ -
33	ESPARADRAPO 5 CM X 4,5M -	80	PROCITEX	R\$ 8,190	12	R\$ 98,28	R\$ 685,20
34	FILTRO HYGROBAC ELETROSTATICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATERER MOUNT - ADULTO	15	BE CARE 24HR	R\$ 5,190	1	R\$ 5,19	R\$ 77,85
35	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M -	20	CREMER	R\$ 5,360	1	R\$ 5,36	R\$ 107,20
36	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	6	CIEX	R\$ 4,740	1	R\$ 4,74	R\$ 28,44
37	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO GG	64				R\$ -	R\$ -
38	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G -	24				R\$ -	R\$ -
39	FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL 300 ML	10				R\$ -	R\$ -
40	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M -	90				R\$ -	R\$ -

Maria Isabel de S. S. S. S.
FARMACEUTICA
CRF-SP 41392

Glauce Sardinha
Gerente
Administrativo

41	LENÇOL DESCARTAVEL COM ELAST. 2,00 X 0,90 -	20	ANADONA	R\$ 7,900	10	R\$ 79,00	R\$ 158,00
42	LUIVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - PCT C/100	10	UNIGLOVES	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
43	LUIVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - OCT C/100	10	MEDIX	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
44	LUIVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - PCT C/100	100	MEDIX	R\$ 13,900	1	R\$ 13,90	R\$ 1.390,00
45	LUIVA CIRURGICA ESTERIL N° 6,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
46	LUIVA CIRURGICA ESTERIL N° 7,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
47	LUIVA CIRURGICA ESTERIL N° 8 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
48	MONONYLON 4-0 45CM COM AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE -	72	SHALON	R\$ 2,100	24	R\$ 51,36	R\$ 154,08
49	MONONYLON 5-0 C/AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	24	SHALON	R\$ 2,260	24	R\$ 54,24	R\$ 54,24
50	ÓCULOS DE SEGURANÇA	5				R\$ -	R\$ -
51	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULARIO CONTINUO PARA ECG DIXTAL EP12 - PCT C/1000	1				R\$ -	R\$ -
52	PAPEL CREPADO 75 X 15CM -	500				R\$ -	R\$ -
53	Q-SYTE (DISPOSITIVO LUER DE ACESSO FECHADO) -	30				R\$ -	R\$ -
54	RESANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO (AMBU) COM RESERVATÓRIO	2				R\$ -	R\$ -
55	RESPIRADOR DOBRÁVEL PFF-2 (S) CONTRA PARTICULADOS N95 -	20				R\$ -	R\$ -
56	SCALP N° 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) -	200				R\$ -	R\$ -
57	SCALP N° 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) -	1400				R\$ -	R\$ -
58	SCALP N° 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) -	400				R\$ -	R\$ -
59	SCALP N° 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) -	100				R\$ -	R\$ -
60	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	1500	MEDIX	R\$ 0,248	100	R\$ 24,60	R\$ 369,00
61	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP -	500	DESCARPACK	R\$ 0,389	100	R\$ 38,90	R\$ 194,50
62	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	7000	MEDIX	R\$ 0,151	100	R\$ 15,10	R\$ 1.057,00
63	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 1ML SEM AGULHA LUER SLIP U-100 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,170	100	R\$ 17,00	R\$ 51,00
64	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 300ML INFANTIL -	5				R\$ -	R\$ -
65	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
66	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N° 14 -	10	MARKMED	R\$ 0,790	10	R\$ 7,90	R\$ 7,90
67	SONDA ENDOTRAQUEAL N° 5,5 COM BALAO	10	COMPER	R\$ 3,920	10	R\$ 39,20	R\$ 39,20
68	SONDA FOLEY N°10- 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 2,890	10	R\$ 28,90	R\$ 28,90
69	SONDA FOLEY N°16- 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 0,480	10	R\$ 4,80	R\$ 4,80
70	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 8FR INFANTIL (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
71	SONDA URETRAL N°04 -	10	MARKMED	R\$ 0,640	10	R\$ 6,40	R\$ 6,40
72	SONDA URETRAL N°06 -	10				R\$ -	R\$ -
73	SONDA URETRAL N°08 -	10				R\$ -	R\$ -
73	SONDA URETRAL N°10 -	10	MARKMED	R\$ 0,660	R\$ 10,000	R\$ 6,60	R\$ 6,60
74	SONDA URETRAL N°12 -	30	EMBRAMED	R\$ 0,780	R\$ 20,000	R\$ 15,60	R\$ 23,40
75	SONDA URETRAL N°14 -	10	MARKMED	R\$ 0,890	R\$ 10,000	R\$ 8,90	R\$ 8,90
76	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK -	1000	MEDIX	R\$ 0,790	R\$ 100,000	R\$ 79,00	R\$ 790,00
77	TUBO DE LATEX REF. 200 (GARROTE) -	1				R\$ -	R\$ -
78	OXÍMETRO DE DEDO PORTÁTEL ADULTO	2				R\$ -	R\$ -
79	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO PACIENTE VERDE	4000				R\$ -	R\$ -
79	LACRE NUMERAÇÃO PARA CARRINHO PARADA 16CM	200				R\$ -	R\$ -
80	MANGUITO PARA APARELHO DE PRESSÃO ADULTO 2 VIAS	5				R\$ -	R\$ -
81	BRACADEIRA W/ AP. DE PRESSÃO ADULTO COM MANGUITO DE PRESILHA METAL	5				R\$ -	R\$ -

Maria Inês de Almeida
 FARMACIA
 CRES-SP-12552

Glauco Barreira
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Id. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - IE 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Cliente 5349 - INSTITUTO DE SAUDE -
 Região 1 - UNICA
 Rating

Contato 5349.1 - MARIA IZABEL -
 Cargo
 Telefone 32423006
 Setor

Limite de Crédito R\$ 10.000,00

Tipo Operação Receptivo Data Cotação 31/07/2023 Situação VALIDA
 Forma de Pagto BL - BOLETO Condição de Pagto 30 - 30 DIAS - R\$ 300,00
 Operador 12 - MATHEUS AUGUSTO MACHADO Períodos Vencido 30

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	87	ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	5,000	R\$ 3,45	R\$ 17,25
2	3549	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP	30,000	R\$ 4,27	R\$ 128,10
3	12527	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML EQUIPLEX AP COM 1 AP	800,000	R\$ 0,2900	R\$ 232,00
4	252	BROMOPRISA 5 MG/ML AMP 2 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	600,000	R\$ 1,50	R\$ 900,00
5	262	HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 0,9900	R\$ 99,00
6	495	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2,5/5ML AP 5ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	800,000	R\$ 1,88	R\$ 1.504,00
7	15121	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	1.600,000	R\$ 1,59	R\$ 2.544,00
8	12637	CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G) NOVARTIS CP COM 1 CP	112,000	R\$ 0,4800	R\$ 53,76
9	275	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	2.500,000	R\$ 1,90	R\$ 4.750,00
10	2890	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) FARMACE AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,9100	R\$ 182,00
11	15946	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
12	9939	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,15	R\$ 230,00
13	8412	LIDOCAINA 2% S/VASO FR 20ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	25,000	R\$ 8,80	R\$ 220,00
14	266	MIDAZOLAM 15MG AMP 3ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 2,25	R\$ 225,00
15	12769	ONDANSETRONA 4MG AMP 2ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	300,000	R\$ 1,65	R\$ 495,00
16	2969	AGULHA 13 X 4,5 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	300,000	R\$ 0,0750	R\$ 22,50
17	3254	AGULHA 20 X 5,5 DESC (I) SOLIDOR UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,0650	R\$ 13,00
18	133	AGULHA 25 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50
19	3096	AGULHA 30 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50
20	2970	AGULHA 30 X 07 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	1.800,000	R\$ 0,0650	R\$ 117,00
21	2294	AGULHA 40 X 12 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	8.000,000	R\$ 0,0750	R\$ 600,00
22	6283	ALGODAO HIDROFILO 50GR FARDU RL COM 1 RL	30,000	R\$ 14,50	R\$ 435,00
23	7999	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) MAXICOR UN COM 1 UN	40,000	R\$ 0,7000	R\$ 28,00
24	897	ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)11GR UNITEX DZ COM 1 DZ	13,000	R\$ 5,70	R\$ 74,10
25	981	ATADURA 15CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)16,5G UNITEX DZ COM 1 DZ	5,000	R\$ 8,50	R\$ 42,50
26	4102	CAMPO 45X50 CM CIRURG C/50 RX CLEAN PC COM 1 PC	10,000	R\$ 49,10	R\$ 491,00
27	12101	CATETER 20 C/DISP SEG - INT. DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 1,45	R\$ 145,00
28	16962	CATETER 22 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00
29	16963	CATETER 24 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00
30	17067	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/500 POLAR/EUROPA PC COM 1 PC	400,000	R\$ 21,10	R\$ 8.440,00

Observação

Maria Isabel G. Bernardes
 FARMACEUTICA
 TR-SP 41602

Glaucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
31	13179	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) GLOMED UN COM 1 UN	2.500,000	R\$ 0,6700	R\$ 1.675,00
32	1173	ESPARADRAPO 05CM X 4,5M C/CAPA MISSNER UN COM 1 UN	6,000	R\$ 5,68	R\$ 34,08
33	16719	LUIVA G LATEX S/PO PROC C/100 UTILE CV COM 100 UN	10,000	R\$ 14,99	R\$ 149,90
34	14563	LUIVA M LATEX PROC C/100 (I) DESCARPACK CV COM 1 CV	10,000	R\$ 14,00	R\$ 140,00
35	277	LUIVA P LATEX PROC C/100 (I) MEDIX CV COM 1 CV	10,000	R\$ 13,00	R\$ 130,00
36	15484	SCALP 19 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,3300	R\$ 66,00
37	16661	SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	1.400,000	R\$ 0,3500	R\$ 490,00
38	15235	SCALP 23 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	400,000	R\$ 0,3300	R\$ 132,00
39	17077	SCALP 25 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,3300	R\$ 33,00
40	11945	SERINGA 10ML LOCK S/AG SR UN COM 1 UN	1.500,000	R\$ 0,2300	R\$ 345,00
41	12141	SERINGA 20ML SLP S/AG (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,3800	R\$ 190,00
42	11991	SERINGA 1ML SLP S/AG SR UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,1400	R\$ 70,00
43	1307	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ SOLUMED UN COM 1 UN	10,000	R\$ 8,05	R\$ 80,50
44	15434	SONDA FOLEY 10 2 VIAS - (CATETER) MEDIX UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,70	R\$ 27,00
45	12774	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) WELL LEAD UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,33	R\$ 23,30
46	1068	URETRAL 04 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7200	R\$ 7,20
47	1054	URETRAL 06 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7050	R\$ 7,05
48	1057	URETRAL 08 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7100	R\$ 7,10
49	1072	URETRAL 10 - (CATETER) BIOSANI 10 PC / 10 UN	1,000	R\$ 7,50	R\$ 7,50
50	1590	URETRAL 12 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7300	R\$ 7,30
51	1587	URETRAL 14 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,8000	R\$ 8,00
52	12969	TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	1.000,000	R\$ 0,6000	R\$ 600,00
53	10789	OXIMETRO DE DEDO OXYGEN (ADULTO/INFANTIL) MULTILASER UN COM 1 UN	2,000	R\$ 93,00	R\$ 186,00

Valor Total Itens R\$ 27.464,14 Valor Imposto R\$ 0,0000 Valor Total R\$ 27.464,14
 Tipo Entrega Sem Frete Valor Frete R\$ 0,00

MATHEUS AUGUSTO MACHADO DE SOUSA

Observação

Gilberto Saldanha
 Gerente Administrativo

~~Wanda Inácio de Oliveira~~
 FARMACIA
 CRF-SP 62092

Observação

mapa 22 07 23

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 15:22:55

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número: 353474 28/07/2023
 Código: 6208 Forma/Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES* MIRASSOL
 Fone Contato:
 Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 Bairro: SANTA CASA
 CNPJ: 29.505.759/0003-70 Complemento:
 CEP: 15.135-002 Cidade: MIRASSOL UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Unid.	Qtd	Vlr.Unid.	Total
300078	AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) UNIDADE BD	2334577	30/11/2027	CX/100-CXG/1000-C	UN	500	0,11500	57,50
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD	3088446	31/03/2028	CX/100-CXG/1000-C	UN	8000	0,18000	1.440,00
06082	ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO PROLINK	P23040056	01/04/2025	UN/1-CXG/12-C	UN	120	6,50000	780,00
79115-	ATADURA CREPOM (CREPE) INA 10CM X 1,8M 13	2305010159	05/04/2028	PCTE/12-CXG/720-C	RL	156	0,48000	74,88
00002-00	FIOS ROLO NEVE							
79119000	ATADURA CREPE 15CM X 1,8MT 13 FIOS ROLO NEVE	2209010023	10/08/2027	PCTE/12-CXG/600-C	RL	60	1,05000	63,00
0900								
10411000	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE B62 25 X 28	B22-2	29/05/2028	PCTE/1-CXG/160-C	PCTE	10	4,40000	44,00
17	130 PACOTE C/ 5 AMED							
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD	3676787	29/02/2028	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD	3114298	30/04/2028	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD	2229067	31/07/2027	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
00017302	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS NR 12 105CM	20558	31/07/2027	PCTE/10-CXG/450-C	UN	40	1,00000	40,00
	ADULTO PGC UNIDADE MARK MED							
0490201	COLETOR URINA FECHADO 200ML S/ PONTO	2BSANA0002	30/11/2027	PCTE/5-CXG/??-C	UN	15	4,00000	60,00
	COLETA UNIDADE DESCARPACK							
0160201	CAIXA COLETORA 7L PER/CORT. UNIDADE	C070AA0276	30/12/2039	CX/30-C	UN	180	3,80000	684,00
	DESCARPACK							
10121000	COMPRESSA HERIKA 7,5 X 7,5 11F. EST. C/10UN. G03	A09-1	01/08/2027	ENV/1-CXG/900-C	ENV	500	0,47000	235,00
19	ENVELOPE - AMED							
11311000	CURATIVO CIRURGICO 10 X 15 P33 AMED	A17-3	24/10/2027	CXG/600-C	ENV	800	0,50000	400,00
03								
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO	22DX1909	30/12/2025	PACOTE C/ 50	PCTE	170	12,86000	2.176,00
	PACOTE C/ 50 MEDIX			CXG/40-C				
8968	EQUIPO MACRO POLYBAG C/ FILTRO INJ. LAT.	221029	30/09/2027	PCTE/25-CXG/500-C	UN	2500	0,83000	2.075,00
	C/ENT. AR LUER SLIP 1,5M (80495510033) MEDIX							
YFH-AT	FILTRO HMEF YOUMIDITY ADULTO COM TRAQUEIA	2086	30/05/2026	UN/1-CXG/100-C	UN	15	4,70000	70,50
	UNIDADE YFH-AT SCAV MEDICAL							
H000140	FITA MICROPORE C/CAPA 50MMX100M 1530 - 3M	843438	13/06/2025	CXG/40-C	RL	6	12,00000	72,00
0839								
078	CENCOL DESCARTAVEL C/ ELASTICO 2,00M X 90CM	207-23	12/07/2025	PCTE/10-SC/500-C	UN	20	0,92000	18,40
	SOFT ANADONA							
0530401	LUVA PROC N EST GRANDE C/TALCO C/100	SDTCMA510L	30/04/2026	CT/1-CXG/20-C	CT	10	12,90000	129,00
	DESCARPACK							
0530301	LUVA PROC N EST MEDIA C/TALCO C/100	SLTCMA639M	31/10/2026	CT/1-CXG/20-C	CT	10	12,90000	129,00
	10330669104 DESCARPACK							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 6,5 PAR	2307	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-2	MUCAMBO							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR	2308	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-4	MUCAMBO							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8,0 PAR	2306	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-5	MUCAMBO							
38833714	DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD	2272089	30/09/2027	CXG/200-C	UN	1400	1,60000	2.240,00
38833814	DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD	2315332	31/10/2027	CXG/200-C	UN	400	1,60000	640,00
38833914	DISP. ASEPTO 25 G (38833914) UNIDADE BD	3146431	31/05/2028	CXG/200-C	UN	200	1,60000	320,00
990172	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER -	3075654	31/03/2028	CXG/400-C	UN	1600	0,50000	800,00
	LOCK (990172) UNIDADE BD.							
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP	3135228	31/05/2028	CXG/250-C	UN	500	0,80000	400,00
	UNIDADE (990173) BD							
990175	SERINGA PLASTIPAK 5ML S/AG LUER LOCK	3135204	31/05/2028	CXG/700-C	UN	7000	0,33500	2.345,00
	(990175) UNIDADE BD							
8027	SERINGA INSULINA DESC. S/ AGULHA 1ML LUER	220328	30/03/2027	CX/100-CXG/3200-C	UN	300	0,14000	42,00
	SLIP UNIDADE MEDIX							
58534	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR	20281	31/05/2027	CX/25-CXG/400-C	UN	10	8,00000	80,00
	MARK MED							
F01A021	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30-50ML	2204010848	14/04/2027	CX/10-CXG/500-C	UN	10	2,00000	20,00
610	UNIDADE F01A021610 WELL LEAD							
00018872	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 08FR	19316	31/10/2026	CX/25-CXG/??-C	UN	10	7,50000	75,00
	MARK MED							
MUOC-	SONDA URETRAL NR.04 PGC UNIDADE MARK MED	20392	31/05/2027	PCTE/10-CXG/1500-C	PC	10	0,55000	5,50
04								
00016454	SONDA URETRAL NR.06 PGC UNIDADE MARK MED	20378	31/05/2027	PCTE/10-CXG/??-C	PC	10	0,54000	5,40
00016463	SONDA URETRAL NR.08 PGC UNIDADE MARK MED	20473	30/06/2027	PCTE/10-CXG/1300-C	PC	10	0,57000	5,70
00016470	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED	19574	31/12/2026	PCTE/10-CXG/1200-C	PC	10	0,55000	5,50
00016489	SONDA URETRAL NR.12 PGC UNIDADE MARK MED	19736	31/01/2027	PCTE/10-CXG/1000-C	UN	30	0,55000	16,50
570	SONDA URETRAL NR.14 PGC MARK MED	19683	31/01/2027	PCT C/ 10 UNID	PC	10	0,62000	6,20

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES* MIRASSOL
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 42882

Glauco S. S. Santos
 Administrativo

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 15:22:55

Orçamento/Cotação

Página: 2

00017175 TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK C/CONEXAO UNIDADE MARK MED	19265	31/10/2026 CX/100-CXG/2000-C	UN	1000	0,69000	690,00
40.488.00 TUBO DE LATEX TAM. 200 PACOTE 15M LEMGRUBERTLP010M		30/05/2024 PCTE/15-CXG/7??-C	MT	15	1,70000	25,50

Valor Somado --> 18.394,88

Validade da Cotação: 28/07/2023

Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES
Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Glauca Sardinha
Gerente
Administrativo


FARMACIA
CRF-SP 12292

Maga 22 07 23

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número: 353458

28/07/2023

Código: 6208

Forma/Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES+ MIRASSOL

Fone Contato:

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES

2520 Bairro: SANTA CASA

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Complemento:

CEP: 15.135-002

Cidade: MIRASSOL

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Unid.	Qtd	Vlr.Unit.	Total
1000401	ACETILCISTEINA 100MG AMPOLA 3ML FLUCISTEIN (1000401) U.Q.			CX/5-CXG/240-C	AMP	5	3,60000	18,00
1003001	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA	014515	28/04/2025	CX/500-CXG/18000-C	CP	500	0,04000	20,00
05201004	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%) 100ML ALMOTOLIA (520100402) RIOQUIMICA	2301340	13/04/2026	CXG/30-C	UN	30	14,75000	442,50
07010026	AGUA P/ INECCAO AMPOLA 10ML FARMACE	23C10224D	05/03/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,25000	50,00
505803	ANLODIPINO 5MG BESILAPIN COMPRIMIDO GEOLAB	2304365	31/03/2025	CX/500-CXG/6000-C	CP	500	0,03500	17,50
2505	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRASCO AMPOLA S/DIL BEPEBEN TEUTO	2505740	08/03/2025	CXG/50-C	F/A	50	9,90000	495,00
1000142	BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) (1000142) U.Q.	2312262	31/03/2026	CX/50-CXG/1000-C	AMP	600	1,56000	936,00
4101.024	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020180	28/02/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	100	0,92000	92,00
10030006	BUTILBR. ESCOPOLAMINA 10MG/ML FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	0749/23	30/04/2025	CXG/200-C	FRC	3	6,80000	20,40
07040016	ESCOPLAMINA + DAPIRONA AMPOLA 5ML (G) FARMACE	HC22L 16	30/11/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	800	1,80000	1.440,00
10030005	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DAPIRONA FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	0525/23	28/02/2025	CXG/200-C	FRC	5	5,90000	29,50
01.0059.0	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) BRASTERAPICA	014161	28/01/2025	CX/500-CXG/22000-C	CP	500	0,03000	15,00
1000025	CETOPROFENO 100MG ARTRINID IM AMPOLA 2ML U. Q.	2301987	31/01/2025	CX/50-CXG/1000-C	AMP	1600	1,70000	2.720,00
57944	CIMETIDINA 150MG/ML AMPOLA 2ML HICIMET HYPOFARMA	23030157	31/03/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,33000	266,00
05101016	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA RIGHEX (510101609) RIOQUIMICA	2302085	13/06/2026	CXG/30-C	FRC	30	1,73000	51,90
9074	DOPAMINA 50MG AMPOLA 10ML (G) TEUTO	9074064	30/09/2024	CX/50-CXG/300-C	AMP	50	4,60000	230,00
4101.025	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA	23040267	30/04/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,70000	340,00
4101.026	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020198	28/02/2025	CX/50-CXG/??-C	AMP	100	1,00000	100,00
304	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTIAZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1)	30403123	01/03/2025	CX/1000-CXG/??-C	CP	1000	0,02400	24,00
1000243	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) (1000243) U.Q.	2307174	28/02/2025	CX/50-CXG/1200-C	AMP	200	0,92000	184,00
1595	SIMETICONA 75MG/ML FRASCO 10ML LUFY AIRELA	23C0078	09/03/2025	CX C/200	FRC	20	2,00000	40,00
207	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) SANTISA.	20701423	01/01/2025	CX/100-CXG/3000-C	AMP	2600	1,10000	2.860,00
58842	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS.	3G2380	18/12/2024	CX/240-CXG/??-C	CP	240	0,13000	31,20
PA8210	ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA PORT. 344/98 (C1)	22101766	18/10/2024	CX/5-CXG/420-C	AMP	100	11,00000	1.100,00
3788	FUROSEMIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA	23030165	30/03/2025	CX C/100	AMP	200	1,27000	254,00
07010036	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML FARMACE	23F10539D	26/06/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,53000	106,00
2595	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	2595665	10/05/2025	CXG/50-C	AMP	100	3,42000	342,00
2596	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	25961611	17/02/2025	CXG/50-C	F/A	100	5,50000	550,00
416904	IBUPROFENO 100MG FRASCO GOTAS 20ML (G) MEDQUIMICA	031817	31/05/2025	CXG/180-C	FRC	25	3,20000	80,00
4101.017	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA	23050773	31/05/2025	CX/25-CXG/300-C	F/A	25	6,00000	150,00
4130	MIDAZOLAM 15MG AMPOLA 3ML (G) TEUTO PORT. 344/98 (B1)	41300052	29/09/2024	CX/5-CXG/400-C	AMP	30	1,75000	52,50
10060	PARACETAMOL 200MG FRASCO 15ML (G) EMS	3N7421	10/06/2026	FRC/1-CXG/120-C	FRC	120	1,20000	144,00
10010084	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR	BL-039/22	31/07/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	200	2,00000	400,00
82	SOL. ENEMA DE GLICERINA 12% FRASCO 500ML CLISTEROL JP INDUSTRIA	8768 23	25/05/2025	CXG/20-C	FRC	20	9,00000	180,00

Carla Inês B. ...
FARMACIA ...
CRP-SP 42393

Glaucia Saraiva
Gerente
Administrativo

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 2

07010027 CLORETO DE SODIO 0.9% AMPOLA 10ML FARMACE. 23F84	1C	23/06/2025 CXG/200-C	AMP	1400	0,27000	378,00
Valor Somado →						14.159,50

Validade da Cotação: 28/07/2023

Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES

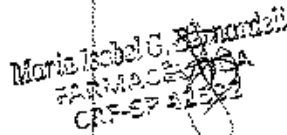
Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Glauzia Sarcinella
Gerente
Administrativo


Maria Isabel G. Bernardini
FARMACEUTICA
CRF-SP 21392

Mejor 22 07 23

Emissão: 31/07/2023,08:43:17

Adapeon

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14

Endereço: Avenida Tower
Automotive

CEP.: 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro: Laranja
Azeda Cid.: ARUJA

UF: SP Fone.: 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOUZA

VENDA Nº 2056685

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR EUESER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL

Código: 34640
CEP: 15135002 UF: SP
Fone: (17)3242-3265 Fax:
Compl.: CNPJ: 28505753000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
3	17203 AC.TRANEXANICO 50MG/ML 100AMP 5ML GEN-HI	HIPOLABOR	100	CX	459,5425	4,5954	1	459,54	0,00	459,54
4	19294 AGUA OXI 10VL 100ML ALM.T.O. CX D30-RIO	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	48,5793	1,6193	1	48,58	0,00	48,58
5	29518 AGUA P. INJECAO 200AM P 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	52,2948	0,2616	1	52,29	0,00	52,29
6	31420 AGUA P/ INJECAO 250ML L40FR-EQUIPLEX	EQUIPLEX	40	CX	201,6000	5,0400	1	201,60	0,00	201,60
7	30199 BEPEREN 1200000UI 50 FAMA+ DIL-TEUTO	TEUTO	50	CX	391,0735	6,8215	1	391,07	0,00	391,07
8	13489 BROMOPRIDA 10MG 100A 3MP 2ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	151,2960	1,5130	1	151,30	0,00	151,30
9	24856 ESCOPOLAMINA 20MG 10 0AMP 1ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	86,8606	0,8536	1	86,36	0,00	86,36
11	12088 HIOSCINA+DIPIRONA 10 0AMP 3 ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	182,8918	1,8289	1	182,89	0,00	182,89
12	13101 HIOSCINA+DIPIRONA GT S 20ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	1	FR	6,4000	6,4000	1	6,40	0,00	6,40
13	25976 CEFTRIAXONA 10 50FAM B4IV GEN-ABL	ABL	50	CX	219,3004	4,3860	1	219,30	0,00	219,30
14	26930 CETOPROFENO 100 MG I M 100 AMP 2ML GEN -	HIPOLABOR	100	CX	176,3614	1,7636	1	176,36	0,00	176,36
15	27926 CICLOBENZAPRINA 10MG 30CP REV. GEN-CIMED	CIMED	30	CX	3,8511	0,1284	1	3,85	0,00	3,85
17	33318 GLOPIDOGREL 75MG 30C P REVEST GEN-ACCORD	ACCORD	30	CX	9,1021	0,3034	1	9,10	0,00	9,10
18	19270 RICHEX ALCOOLICA 0,5 % 100ML C30-RIOQUIM	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	53,8357	1,7945	1	53,84	0,00	53,84
19	25423 RICHEX TOP. AQUOSA 1% 100ML C30-RIOQUIMIC	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	54,3621	1,8117	1	54,35	0,00	54,35
20	10175 DOPAMINA 50MG 100AMP 10ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	271,7292	2,7173	1	271,73	0,00	271,73
21	29517 DEXAMETASONA 2MG 100 AMP 1ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	60,8845	0,6086	1	60,86	0,00	60,86
22	12157 DEXAMETASONA 4MG/ML 100AMP 2,5ML GEN-FAR	FARMACE	100	CX	179,0625	1,7906	1	179,06	0,00	179,06
23	28784 DIAZEPAM 5MG 30CP GE N-GENMED	EMS	30	CX	2,2600	0,0753	1	2,26	0,00	2,26
24	28695 DIAZEPAM 10MG 30CP G EN-GENMED	EMS	30	CX	2,1600	0,0720	1	2,16	0,00	2,16
28	12089 DICLOFARMA 75MG 100A MP 3ML-FARMACE	FARMACE	100	CX	89,8550	0,8986	1	89,86	0,00	89,86
26	23228 SIMETICONA GTS 15ML - EMS	EMS	1	FR	1,7800	1,7800	1	1,78	0,00	1,78
27	28779 DIPIRONA 500MG 240CP GEN-EMS	EMS	240	CX	37,4008	0,1558	1	37,40	0,00	37,40
28	11568 GLICOSE 50% 200AMP 1 0ML PL-SAMTEC	SAMTEC	200	CX	123,1010	0,6185	1	123,10	0,00	123,10
30	8068 CORTISONAL 500MG 50F AM-UQUIMICA	UQUIMICA	50	CX	300,8916	6,0178	1	300,89	0,00	300,89
31	29814 HIDROXIDO ALUMINIO S USP. ORAL 100ML-AIREL	AIRELA	1	FR	2,7484	2,7484	1	2,75	0,00	2,75
33	23185 DERMAEX AGE 200ML C/ 24-NUTRIEX	NUTRIEX	24	CX	180,0000	8,0007	1	180,00	0,00	180,00
34	30432 LORATAMED XPE 100ML - CIMED	CIMED	1	FR	3,6930	3,6930	1	3,69	0,00	3,69
36	11296 ONDANSETRONA 4MG 100 AMP 2ML GEN-HIPOLABO	HIPOLABOR	100	CX	174,6535	1,7465	1	174,65	0,00	174,65
38	30154 REGRAIR SPRAY 100MCG 30000SES-3 SK	GSK RK	1	CX	18,0000	18,0000	1	18,00	0,00	18,00
39	19979 SOLENEMA DE GLICER 500ML 12% 20FR-JP	JP	20	CX	197,0000	9,8500	1	197,00	0,00	197,00

MADEIRA RODRIGUES & CIA
FARMACIA
CRF-SP 42359

Glúcia Gardiana
Gerente
Administrativo

40	30848 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 100ML 48PPA-FARMAR	FARMARIN	48	CX	279,0200	5,8129	1	279,02	0,00	279,02
41	25689 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10PR-ECCFLAC	ELBRAUN SPGV	10	CX	109,0000	10,8000	1	109,00	0,00	109,00
42	28443 CL.SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	55,1868	0,2759	1	55,18	0,00	55,18
43	15643 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 250ML 50FRA-FARMACE	FARMACE	50	CX	277,4212	5,5484	1	277,42	0,00	277,42
45	12725 TRAMADOL 100MG 100AM P 2ML GENH/PIOLAB	HIPOLABOR	100	CX	174,1484	1,7415	1	174,15	0,00	174,15

TOTAL DE PEÇAS: 36				TOTALS:		4.854,62	0,00	4.854,62
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIL	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE	VALOR FRETE		
28 DD	560,00	31/07/2023	03/08/2023		CIF	0,00		
CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)		CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)		NOME DA TRANSPORTADORA				

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES

Numero: 2520

Bairro: SANTA CASA

Cep: 15135002

Cpf/Cnpj: 29605759000379

Fone: (17)3242-3285.

Glaucia Sardinha
Glaucia Sardinha
Secretaria
Administrativa

Maria Isabel G. Bernuzzi
FARMACÊUTICA
CRT-SP 42392

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14**Endereço : Avenida Tower
Automotive

CEP : 07430350 CNPJ: 1120609000041

Bairro : Laranja
Azeda

Cid. : ARUJA

UF: SP

Fone : 11-4934-1700

Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOUZA

VENDA Nº 2068849

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL

Código: 34840
CEP: 15135002 UF: SP
Fone: (17)3242-3265 Fax:
Cempl.: CNPJ: 29505759000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	27282 PEROXILIFE+ANTIOXIDRO S 0,20% SLT 02GLBE	BELLTYPE	2	CX	127,5725	63,7863	1	127,57	0,00	127,57
2	29708 AGUA DEST. P/AUTOCCLA VE SLTS FD.G4 -SOFT	CPOH	4	FD	39,6000	3,9600	1	39,60	0,00	39,60
3	33084 AG.DESC.13 X 4,5 C/1 00-TKL	TKL	100	CX	5,9369	0,0594	1	5,94	0,00	5,94
4	6 AG.DESC.20 X 5,5 C/1 00-BD	BD	100	CX	22,8100	0,2281	1	22,81	0,00	22,81
5	33080 AG.DESC.25 X 07 C/10 0-TKL	TKL	100	CX	8,8036	0,0880	1	8,80	0,00	8,80
6	13226 AG.DESC.25 X 08 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
7	13545 AG.DESC.30 X 07 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	8,3193	0,0832	1	8,32	0,00	8,32
8	13435 AG.DESC.30 X 08 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
9	13140 AG.DESC.40 X 12 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,6245	0,0662	1	6,62	0,00	6,62
10	33857 ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SAFRA	SAFRA	12	CX	69,1107	5,2592	1	69,11	0,00	69,11
12	19220 APARELHO BARBEAR DES C. 2L C/5-MAXICOR	MAXICOR	6	PCT	4,1318	0,6884	1	4,13	0,00	4,13
13	22521 AP.PRESSAO NYL+ESTET O AD VELCRO-PREMIUM	PREMIUM	1	UND	68,7000	68,7000	1	68,70	0,00	68,70
14	30900 AP.PRESSAO BRACO LA- 600 PG-GTECH	AGQUIMED	1	UND	132,9000	132,9000	1	132,90	0,00	132,90
16	25125 AT.CREPE 10X4,5(1,8) 13F DZ-EUROPA	POLAR FIX	12	DZ	6,2500	0,5208	1	6,25	0,00	6,25
16	25127 AT.CREPE 15X4,5(1,8) 13F DZ-EUROPA	POLAR FIX	12	DZ	8,3600	0,7800	1	8,36	0,00	8,36
17	17685 ATADURA DE RAYON 7,5 CM/6CM EST-POLAR FIX	POLAR FIX	1	RL	4,3500	4,3500	1	4,35	0,00	4,35
19	13684 CATETER IV 20G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
20	13683 CATETER IV 22G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
21	13584 CATETER IV 24G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	69,5000	0,6950	1	69,50	0,00	69,50
22	28808 CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI	BIOSANI	6	PCT	5,5784	0,9297	1	5,58	0,00	5,58
23	30508 COL.UR.2000ML SF C/1 ALV C/1 COLETA-BIOMA	BIOMASS	1	PC	3,5200	3,5200	1	3,52	0,00	3,52
24	21522 COL.PERF.CORT.07LT P ARDO C/20-DESCARBOX	DESCARBOX	20	CX	69,3249	3,4162	1	69,32	0,00	69,32
26	14878 OCL.P/DREN.UR.GARRAF 1200ML PG-MEDSONDA	MEDSONDA	1	PC	3,9900	3,9900	1	3,99	0,00	3,99
27	23054 C.G.7,5 X 7,5 19F N. ESTERIL-CLEAN	SP MARCAS	1	PCT	6,0985	6,0985	1	6,09	0,00	6,09
28	23007 C.G.7,5 X 7,5 11F ES TC/05 C/100 +EURO	POLAR FIX	400	CX	96,7183	0,2418	1	96,72	0,00	96,72
29	31478 CURATIVO ALGOD EST.1 CX/SABERTO C/240-PCL	POLAR FIX	240	CX	166,0100	0,6918	1	166,06	0,00	166,06
32	31351 DRENO DE TORAX N.20- LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PC	3,3000	3,3000	1	3,30	0,00	3,30
33	31359 DRENO DE TORAX N.36- LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PC	5,5000	5,5000	1	5,50	0,00	5,50
34	32287 ELETRODO ADIUV. C/ES P.CIGEL C/50-MULTILA	MULTILASER	50	PCT	10,9000	0,2080	1	10,80	0,00	10,80
35	31558 EQ.MAG.FLIL.F/A+P L 6 1,5MT C/25-MEDIX	MEDIX	25	PCT	15,7156	0,6286	1	15,71	0,00	15,71
36	22919 ESCOVA SECA C/80-3B	3B	80	CX	116,9998	1,4625	1	116,00	0,00	116,00

Mario Isobel G. de Sá
FARMACIA
CRP-SP 42296

Glauco Sardiña
Gerente
Administrativo


37	21587 ESPARADRAPO DSCA004,5 M C/2-CREMER	CREMER	12	PCT	76,2543	6,3545	1	76,25	0,00	76,25
38	29726 FILT.BAC.VIR.ELET.C/ TRAQ.TIP.HEPA-SCAYME	SCAYMEDICAL	1	PC	9,8779	9,8779	1	9,88	0,00	9,88
39	28319 FILTRO BAC.VIR.C/TRA Q.A.D.HMBF-SCAYMEDICA	SCAYMEDICAL	1	UND	5,5711	5,5711	1	5,57	0,00	5,57
40	23203 FITA.ADESIVA HOSP.19 X30 G/48 FIL-EUROCEL	EUROCEL	48	CM	174,2250	3,6297	1	174,23	0,00	174,23
41	24178 FITA MICROPORE 50MMX 10MT C6-MISSNER	MISSNER	6	PCT	34,6264	5,7711	1	34,63	0,00	34,63
44	31485 FRASCO P/DIETA ENT.3 00ML G/90-FRASCOLIFE	FRASCOLIFE	90	CM	72,0000	0,8000	1	72,00	0,00	72,00
45	20908 P.LENG 70CMX50M C/10 BCC-FORTCLEAN	MEDGAUZE	10	CM	80,2139	8,0214	1	80,21	0,00	80,21
46	27754 LENG.DESC.BR/VEL.2. 00X0,80 C/10-FLEXPEL	FLEXPELL	10	PCT	6,3118	0,6312	1	6,31	0,00	6,31
47	32918 LUVA P/ PROCED.N.EXT G C/10-GTECH	ACCUMED	10	CM	118,9998	11,9000	1	119,00	0,00	119,00
48	32615 LUVA P/ PROCED.N.EXT M C/20-SOFT AID	BOMPACT	20	CM	239,3688	11,9684	1	239,37	0,00	239,37
49	32616 LUVA P/ PROCED.N.EXT P C/20-SOFT AID	BOMPACT	20	CM	239,3688	11,9684	1	239,37	0,00	239,37
50	18987 LUVA CIRURG.6,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CM	292,8524	1,4643	1	292,86	0,00	292,86
51	16988 LUVA CIRURG.7,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CM	293,0078	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
52	17006 LUVA CIRURG.8,0 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CM	293,0078	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
53	21431 NYLON PRETO 5/0 45CM 3/8 20MM C/24-PRODA	LAMEDID	24	CM	28,0698	1,1692	1	28,06	0,00	28,06
54	32578 NYLON PRETO 5/0 45CM 3/8 20MM C/24-MEDIX	MEDIX	24	CM	28,0698	1,1692	1	28,06	0,00	28,06
55	22541 AMBU SILICONE AD C/R ESERV.COMPL.MISSOURI	NIKATOS	1	UND	142,8800	142,8800	1	142,88	0,00	142,88
56	8442 MASC.P/TUBER NES(PFF 2)/C/20-DESCARPA	DESCARPACK	20	CM	23,0000	1,1500	1	23,00	0,00	23,00
57	31830 SCALP N.23 PVC C/100 HC419-MULTILASER	MULTILASER	100	CM	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
58	31828 SCALP N.21 PVC C/100 HC418-MULTILASER	MULTILASER	100	CM	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
59	31571 SCALP N.25 PVC C/100-MEDIX	MEDIX	100	CM	22,0000	0,2200	1	22,00	0,00	22,00
60	24796 SERINGA DESC.10ML LO CK BC C/450-INJEX	INJEX	450	CM	90,7489	0,2017	1	90,75	0,00	90,75
61	24404 SERINGA DESC.20ML SL IP BL C/300-INJEX	INJEX	300	CM	87,0137	0,2900	1	87,01	0,00	87,01
62	25222 SERINGA DESC.05ML LO CK BC C/800-INJEX	INJEX	800	CM	100,0849	0,1250	1	100,03	0,00	100,03
63	30092 SERINGA DESC.01ML L9 C/500 INSULINA-SR	SR	500	CM	50,0540	0,1001	1	50,06	0,00	50,06
64	10689 SONDA ENT.12FR AD.12 0CM PO-EMBRAMED	EMBRAMED	1	PC	12,4203	12,4203	1	12,42	0,00	12,42
65	13682 SONDA ASPIRA. TRAQ. N.14 C/10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,7780	0,5778	1	5,78	0,00	5,78
67	28285 SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/10-DESCARPACK	DESCARPACK	10	CM	23,5884	2,3588	1	23,58	0,00	23,58
68	13796 SONDA URETRAL N.04 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	4,8500	0,4850	1	4,85	0,00	4,85
69	4948 SONDA URETRAL N.06 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	6,1591	0,6158	1	6,16	0,00	6,16
70	4349 SONDA URETRAL N.06 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	5,3728	0,5373	1	5,37	0,00	5,37
71	13802 SONDA URETRAL N.10 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,3255	0,5326	1	5,33	0,00	5,33
72	13804 SONDA URETRAL N.12 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	6,4800	0,6480	1	6,48	0,00	6,48
73	8104 SONDA URETRAL N.14 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	7,8923	0,7892	1	7,89	0,00	7,89
74	32111 TORNEIRA DESC.3V LOC K C/50-BIOMASS	BIOMASS	50	CM	30,5000	0,6100	1	30,50	0,00	30,50
75	27251 TUBO DE LATEX N.200 16MT PCT-LEMGRUBER	LEMGRUBER	1	PCT	22,3499	22,3499	1	22,35	0,00	22,35
76	30319 OXIMETRO DEDOPULSO YK009-WINNER	LENDIA BR	1	UND	64,4975	64,4975	2	128,00	0,00	128,00

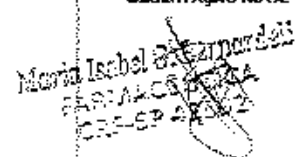
TOTAL DE PEÇAS: 69					TOTALS:	4.023,57	0,00	4.023,57
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE	VALOR FRETE		
28 DD	550,00	31/07/2023	03/08/2023		CIF	0,00		
CONDIÇÃO ESPECIAL (DATA\$)			CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)				NDME DA TRANSPORTADORA	

OBSERVAÇÃO PEDIDO: _____

OBSERVAÇÃO NOTA: _____

ENDEREÇO DE ENTREGA: _____


 Gláucia Sandrine Setente
 Administrativo


 Maria Isabel
 ASSESSORA
 CRES-SP

mapa 22 07 23

mapa OK



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - CENTRO
 CEP: 27175-000 - PIRAJI - RJ
 Tel/Fax: (16) 3503-4900
 CNPJ: 31.378.288/0004-09 - IE: 11.864.25-2
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292357

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889)
Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
Cidade: MIRASSOL
Bairro: SANTA CASA
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70

Contato:
Cep: 15135-002
Telefone: (17)997-679-737
Uf: SP
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitário	Total
0002	26774	AGUA P/ INJECAO/SOL INJ EST IV/IM C/200 AMP 10ML/200-CX AGUA PARA INJECAO	FARMACE	AMP	800	0,2700	216,00
0003	19423	BEPEBEN/1.200.000UI PO SUSP INJ IM C/50 FA/50-CX BENZILPENICILINA BENZATINA (PENICILINA)	TEUTO	FA	150	6,0000	900,00
0004	3198B	BROMOPRIDA/5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/50-CX BROMOPRIDA	WASSER	AMP	600	1,3500	810,00
0005	3695D	ESCOPOLAMINA/20MG/ML INJ IM/IV/SC C/100 AMP 1ML/100-CX BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	HYPOFARMA	AMP	200	1,2000	240,00
0006	3070B	HYPOCAINA/2% SOL INJ SV C/100 AMP 5ML/100-CX CLORIDRATO DE LIDOCAINA	HYPOFARMA	AMP	800	1,2500	1.000,00
0007	1617B	ARTRINID/100MG PO LIOF SOL INJ IV C/50 FA/50-CX CETOPROFENO	UNIAO QUIMICA	FA	1.600	3,8500	6.160,00
0008	15441	DOPAMINA/5 MG/ML SOL DIL INJ IV C/50 AMP 10 ML/50-CX CLORIDRATO DE DOPAMINA	TEUTO	AMP	20	4,5000	90,00
0009	33584	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 100ML CLORETO DE SODIO	HALEX ISTAR	UN	1.600	4,7600	7.616,00
0010	30247	DERMAEX A.G.E/FR 200ML ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS	NUTRIEX	UN	5	6,8500	34,25
0011	30373	DORMIUM/15MG/3ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 3ML***/50-CX *** SOMENTE COM VALIDADE 30/09/23 *** MIDAZOLAM	UNIAO QUIMICA	AMP	50	1,5000	75,00
0012	23079	ONDANSETRONA/2MG/ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 2ML/50-CX	HYPOFARMA	AMP	300	1,5900	477,00

Glaucia Sardenha
 Gerente
 Administrativo

Maria Isobel G. Bernardino
 FARMACIA
 CRP-SP 42388

CLORIDRATO DE ONDANSETRONA

0014	34964	ATADURA/RAYON ESTERIL 7,5 CM X 5 M	POLAR FIX HOSP	RL	5	5,0000	25,00
Z*ATADURA RAYON							
0014	37039	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 250ML	HALEX ISTAR	UN	700	4,7000	3.290,00
CLORETO DE SÓDIO							
0015	35002	COMPRESSA/GAZE 13F N/EST 7,5X7,5CM EUROPA C/500	POLAR FIX HOSP	PT	400	22,3000	8.920,00
Z*COMPRESSA GAZE N/ESTERIL							
0016	34992	COMPRESSA/GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10	POLAR FIX HOSP	ENV	500	0,4600	230,00
Z*COMPRESSA GAZE ESTERIL							
0017	35605	ELETRODO/ESPUMA ADULTO/INFANTIL SOLIDOR C/50/50-EV	LABOR IMPORT	PC	8.500	0,2400	2.040,00
Z*ELETRODO+DESCARTAVEL							
0018	38124	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/INJ EMB/BAG	TKL	UN	2.500	0,7500	1.875,00
Z*EQUIPO MACRO							
0019	37507	ESCOVA DESCARTAVEL SECA	3B	UN	10	1,2500	12,50
ESCOVA							
0020	15841	FITA ADESIVA CREPE HOSP/BRANCA 19MMX50M	CIEX	UN	20	3,6000	72,00
Z*INATIVO - FITA ADESIVA							
0021	15919	FITA MICROPOROSA/BRANCA 50MMX10M	CIEX	UN	6	4,6000	27,60
Z*INATIVO - FITA MICROPORE							
0022	33996	PAPEL LENCOL/70X50 NATURAL C/10/10-CX	DESCARBOX	UN	90	7,8000	702,00
Z*PAPEL LENCOL							
0023	33791	SONDA URETRAL/EM PVC N.4 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,4900	4,90
Z*SONDA URETRAL							
0024	33792	SONDA URETRAL/EM PVC N.6 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5100	5,10
Z*SONDA URETRAL							
0025	33793	SONDA URETRAL/EM PVC N.8 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5200	5,20
Z*SONDA URETRAL							
0026	33795	SONDA URETRAL/EM PVC N.12 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5600	5,60
Z*SONDA URETRAL							

Total Geral: R\$ 34.833,15

** TRINTA E QUATRO MIL, OITOCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E QUINZE CENTAVOS **

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Glauco Sardenha
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Sardenha
FARMACIA
CRF-SP 42172

mapa 22 07 23

Mapa OK



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA B - JARDIM AMERICA
 CEP: 75523-290 - ITUMBIARA - GO
 Tel/Fax: (16)3505-4900
 CNPJ: 31.378.288/0002-47 - IE: 10.782.096-0
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292359

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
(525989)
Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: MIRASSOL
Bairros: SANTA CASA
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70

Contato:
Cep: 15135-002
Telefone: (17)997-679-737
Uf: SP
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un.	Qtd	Unitário	Total
0001	16108	TRANSAMIN/50MG/ML SOL INI C/5 AMP 5ML/5-CX ACIDO TRANEXAMICO	ZYDUS BRASIL	AMP	10	4,4000	44,00
0002	32344	CEFTRIAXONA/1G PO SOL INI IV C/50 FA/50-CX CEFTRIAXONA DISSODICA	TELTO	FR	400	3,1500	1.260,00
0003	34605	AGULHA HIPODERMICA /26G 13X0,45MM C/100/100- CX Z*AGULHA DESCARTAVEL	SR	UN	300	0,0615	18,45
0004	34596	AGULHA HIPODERMICA /18G 40X1,20MM C/100/100- CX Z*AGULHA DESCARTAVEL	SR	UN	8.000	0,0750	600,00
0005	34597	AGULHA HIPODERMICA /22G 25X0,70MM C/100/100- CX Z*AGULHA DESCARTAVEL	SR	UN	900	0,0620	55,80
0006	34941	ATADURA/CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT Z*ATADURA CREPE	POLAR FIX HOSP	RL	156	0,5200	81,12
0007	34943	ATADURA/CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT Z*ATADURA CREPE	POLAR FIX HOSP	RL	60	0,7700	46,20
0008	37627	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/INJ EMB/BAG Z*EQUIPO MACRO	INJEX	UN	2.500	0,8700	2.175,00
0009	34590	SERINGA HIPODERMICA/10ML LUER LOCK C/250/250- CX Z*SERINGA	SR	SERG	1.500	0,2215	332,28
0010	37992	SERINGA HIPODERMICA/20ML LUER SLIP C/250/250- CX SERINGA HIPODERMICA	SR	SER	500	0,4300	215,00

Maria Isabel G. de Almeida
 FARMACEUTICA
 -RE-SP 42392

Gláucia Saldanha
 Gerente
 Administrativo

0011 19286 SONDA FOLEY/05CC 2 VIAS 16

LABOR
IMPORT

PC 10 2,6500 26,50

Z*SONDA FOLEY + CUFF

Total Geral: R\$ 4.834,35

** QUATRO MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS **

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif - PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

Vendedor: VEND ISABEL SOUZA - SAO JOSE DO RIO PRETO

Condições de Fornecimento:

POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.

Maria Isabel da Berrardes
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Maria Isabel da Berrardes
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Santiana
Gerente
Administrativo

mapa 22 07 23

Mapa de



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
 End: PC EMILIO MARCONATO, 1000
 Fone: (19) 3522-5800
 Cep: 13.916-074
 Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A188KP/1
 Sexta-feira, 28 de julho de 2023 - 14:52:2

Dados do Cliente:

Empresa: 36070 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Cidade: MIRASSOL - Estado: SP Fax:
 End: AV DOUTOR ELTEZER MAGALHAES, 2520 Fone: (17)2242-3006 Cnpj: 29.505.759/0003-70
 Cep: 15.135-002

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli	Cod. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr	Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	013918	FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R\$	R\$		R\$ 20,08
Princípio Ativo:		ACETILCISTEINA 300MG								
							Reg. MS:			
							1.0497.1149.002-1			
2	023325	DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP	IMEC	CX	Caixas	1	R\$	R\$		R\$ 19,50
Princípio Ativo:		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG								
							Reg. MS:			
							1.4259.0006.008-1			
3	026361	ACIDO TRANEXAMICO 300MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$	R\$		R\$ 448,93
Princípio Ativo:		ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML								
							Reg. MS:			
							1.1343.0186.002-1			
4	025770	AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML CX C/24FR - 83500	VIC PHARMA	FR	Caixas	48	R\$	R\$		R\$ 84,06
Princípio Ativo:		AGUA OXIGENADA 100ML								
							Reg. MS:			
							0.0000.0000.000-0			
5	016197	AGUA PARA INECCAO 10ML CX C/200AP	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	4	R\$	R\$		R\$ 316,16
Princípio Ativo:		AGUA PARA INECCAO 10ML								
							Reg. MS:			
							1.0311.0158.002-4			
6	000823	ANESTALCON SOL OFT ESTERIL 5MG/ML FR CONTA-GOTAS X 5ML	ALCON/NOVARTIS	CX	Caixas	3	R\$	R\$		R\$ 26,31
Princípio Ativo:		PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO								
							Reg. MS:			
							1.0868.1087.001-5			
7	015682	ANLODIPINO 5MG CX C/30CPR GEN 1006327	ACHE	CX	Caixas	3	R\$	R\$		R\$ 36,46
Princípio Ativo:		ANLODIPINO 5MG, BESILATO								
							Reg. MS:			
							1.0573.0597.001-0			

Maria Inês de Almeida
 FARMACIA
 CRF-SP 42392

Gláucia Saldanha
 Gerente
 Administrativo

8	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/90FA S/DIL	TEUTO	CX	Caixas	3	R\$ 5,9070	R\$ 293,3500	R\$ 886,05
Princípio	PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI						Reg. MS:		
Ativo:	S/DIL						1.0370.0100.009-2		
9	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R\$ 1,5949	R\$ 159,4900	R\$ 956,94
Princípio	BROMOPRIDA 10MG/2ML						Reg. MS:		
Ativo:							1.1343.0139.003-4		
10	029014	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 0,8861	R\$ 88,6100	R\$ 88,61
Princípio	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA						Reg. MS:		
Ativo:	20MG						1.1985.0043.001-1		
11	033660	CAPTOPRIL 25MG C/25BL X 20CP GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 0,0260	R\$ 13,0000	R\$ 13,00
Princípio	CAPTOPRIL 25MG						Reg. MS:		
Ativo:							1.1343.0207.003-2		
12	001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	BIOQUIMICO	CX	Caixas	8	R\$ 4,0597	R\$ 202,9850	R\$ 1.623,98
Princípio	CEFTRIAXONA 1G IV						Reg. MS:		
Ativo:							1.0053.0003.005-8		
13	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	10	R\$ 1,3079	R\$ 150,7900	R\$ 2.412,64
Princípio	CETOPROFENO 100MG IM						Reg. MS:		
Ativo:							1.1343.0195.002-0		
14	028242	FLUXON 75MG CX C/2BL X 15CP	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$ 0,4771	R\$ 14,3130	R\$ 28,63
Princípio	CINARIZINA 75MG						Reg. MS:		
Ativo:							1.5584.0589.004-3		
15	033603	CLOPIDOGREL 75MG CX C/2BL X 15CP GEN	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	3	R\$ 0,4060	R\$ 12,1800	R\$ 36,54
Princípio	CLOPIDOGREL 75MG, BISSULFATO						Reg. MS:		
Ativo:							1.0974.0329.002-1		
16	020494	CHLORCLEAR 0,3% ALCOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501	VIC PHARMA	FR	Caixas	4	R\$ 2,0074	R\$ 2,0074	R\$ 8,03
Princípio	CLOREXIDINA 0,3% 100ML						Reg. MS:		
Ativo:							0.0000.0000.000-0		
17	030566	CHLORCLEAR 1% AQUOSA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 86434	VIC PHARMA	FR	Caixas	24	R\$ 1,9253	R\$ 1,9253	R\$ 46,45
Princípio	CLOREXIDINA 1% 100ML						Reg. MS:		
Ativo:							0.0000.0000.000-0		
18	020960	KETAMIN NP 50MG/ML CX C/25AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$		R\$ 2.400,00

Nota: 100-22-DE-2018
 FARMACIA CRF-SP 40692

Glaucia Gardinha
 Gerente Administrativo

							R\$	R\$	R\$
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTRO CETAMINA) *						16,0000	400,0000	
		Reg. MS:	1.0298.0213.007-4						
19	029013 DOPACRIS 5MG/ML CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2		R\$ 5,9070	R\$ 59,0700	R\$ 119,14
Princípio Ativo:	DOPAMINA 50MG. CLORIDRATO					Reg. MS:	1.0298.0106.002-1		
20	001670 DEXAMETASONA 2MG CX C/50AP X 1ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2		R\$ 1,0042	R\$ 50,2100	R\$ 100,42
Princípio Ativo:	DEXAMETASONA 2MG/ML					Reg. MS:	1.0287.0047.001-0		
21	011572 DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	25		R\$ 1,9719	R\$ 197,1900	R\$ 4,929,75
Princípio Ativo:	DEXAMETASONA 4MG/ML					Reg. MS:	1.1343.0114.003-7		
22	028457 DIAZEPAN 5MG CX C/30CPR GEN	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2		R\$ 0,0926	R\$ 2,7840	R\$ 5,57
Princípio Ativo:	DIAZEPAM 5MG					Reg. MS:	1.5584.0121.002-1		
23	010533 COMPAZ 10MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1		R\$ 0,1044	R\$ 20,8800	R\$ 20,88
Princípio Ativo:	DIAZEPAM 10MG					Reg. MS:	1.0296.0003.007-1		
24	025810 DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	2		R\$ 0,9451	R\$ 94,3100	R\$ 189,02
Princípio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML					Reg. MS:	1.1085.0016.003-9		
25	033076 FLAGASS 75MG/ML 6TS CX C/ 1PR 10ML 1005653	ACHE	FR	Caixas	20		R\$ 18,9005	R\$ 18,9005	R\$ 378,01
Princípio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML					Reg. MS:	0.0000.0000.000-0		
27	033419 LUFTY 75MG/ML CX C/200FR X 10ML	ARELA INDUSTRI	CX	Caixas	1		R\$ 1,8902	R\$ 378,0400	R\$ 378,04
Princípio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML					Reg. MS:	0.0000.0000.000-0		
28	010880 DAPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/100 AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	26		R\$ 1,1814	R\$ 118,1400	R\$ 3.071,64
Princípio Ativo:	DAPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML					Reg. MS:	1.1343.0120.002-1		
29	033439	PRATI	CX	Caixas	1		R\$	R\$	R\$ 25,54

Maria Isabel de Barros Reis
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 10052

Gláucia Santana
 Gerente
 Administrativo

Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG 10CP GEN	DONADUZZI				0,1777	35,5400	
Reg. MS:								
								1.2568.0041.003-7
Principio Ativo:	ETOMIDATO 2MG/ML GEN	BLAU	CX	Caixas	20	R\$ 11,5992	R\$ 57,9960	R\$ 1.159,92
Reg. MS:								
								1.1637.0076.001-6
Principio Ativo:	FENOCRIS 100MG/ML IM/IV 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 2,1554	R\$ 53,8850	R\$ 53,88
Reg. MS:								
								1.0298.0016.019-7
Principio Ativo:	FUROSEMIDA 20MG/2ML 2ML GEN	SANTISA	CX	Caixas	2	R\$ 1,2219	R\$ 122,1900	R\$ 244,38
Reg. MS:								
								1.0186.0032.001-2
Principio Ativo:	GLICOSE 50% GLICOSE 50%	HALEX/ISOPARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,6507	R\$ 130,1400	R\$ 130,14
Reg. MS:								
								1.0311.0167.001-5
Principio Ativo:	ANDROCORTIL 100MG SODICO	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 4,0597	R\$ 202,9850	R\$ 405,97
Reg. MS:								
								1.0378.0463.004-6
Principio Ativo:	ANDROCORTIL 500MG SODICO	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 6,3796	R\$ 318,9800	R\$ 637,96
Reg. MS:								
								1.0378.0463.006-2
Principio Ativo:	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% 150ML	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 4,3594	R\$ 217,9700	R\$ 217,97
Reg. MS:								
								0.0000.0000.000-0
Principio Ativo:	IBUPROFENO 100MG/ML GEN	MEDQUIMICA	CX	Caixas	25	R\$ 3,4142	R\$ 3,4142	R\$ 85,36
Reg. MS:								
								1.0917.0083.005-6
Principio Ativo:	XYLESTESIN 2% S/V S.P. 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 7,0884	R\$ 70,8840	R\$ 212,65
Reg. MS:								
								1.0298.0357.002-7
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% S/V 20ML CLORIDRATO	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$	R\$	R\$ 173,99

Maria Isilda de Souza
Farmaceutica
CRE-SP 4234

Glauce Jardim
Gerente
Administrativo

						5,7996	57,8960		
Principio	ATLES 1000 2% CA C/1000 X 200K + APLICADORES								
Ativo:	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO								
40	028610 DORMIRE 5MG/ML CX C/10AP X 3ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 3,5442	R\$ 35,4420	R\$ 106,33	
Principio	MIDAZOLAM 15MG								
Ativo:									
41	021606 ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 1,7399	R\$ 173,9900	R\$ 521,97	
Principio	ONDANSETRONA 4MG/2ML,CLORIDRATO								
Ativo:									
42	031954 ABIDOR 200MG 15ML SOL GT CX CX C/200FR HOSP	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 1,8559	R\$ 371,1800	R\$ 371,18	
Principio	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML								
Ativo:									
43	010752 PAMERGAN 25MG/ML CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R\$ 1,6902	R\$ 94,5100	R\$ 378,04	
Principio	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO								
Ativo:									
44	014822 ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML C/SONDA C/20FR CLISTEROL	JP	CX	Caixas	1	R\$ 9,8970	R\$ 197,9400	R\$ 197,94	
Principio	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA								
Ativo:									
46	021182 SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R\$ 9,0595	R\$ 271,7850	R\$ 271,79	
Principio	RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO								
Ativo:									
47	021139 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/30FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	20	R\$ 6,0190	R\$ 481,5200	R\$ 630,40	
Principio	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML								
Ativo:	S.FECHADO								
48	025983 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/18FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	4	R\$ 10,8995	R\$ 174,3920	R\$ 697,57	
Principio	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML								
Ativo:	S.FECHADO								
49	013996 CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL	EQUIPLEX	CX	Caixas	7	R\$ 0,3193	R\$ 63,8600	R\$ 447,02	
Principio	CLORETO DE SODIO 0,9%								
Ativo:									
50	027083 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/18FR	EQUIPLEX	CX	Caixas	18	R\$	R\$	R\$	

Farmácia
 Equiplex
 2005-SP

Gláucia Sardinha
 Gestora
 Administrativa

Princípio Ativo:	S.F. CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO	Reg. MS: 1.1772.0001.040-9	5,4044	216,1760	3.891,17
------------------	--	-------------------------------	--------	----------	----------

51 021141	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 300ML C/30FR S.F.	FRESENIUS KABI CX	Caixas	10	R\$ 7,9795	R\$ 239,3650	R\$ 2.393,85
Princípio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO	Reg. MS: 1.0041.0098.010-2					

52 021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR CX	Caixas	6	R\$ 1,7399	R\$ 173,9900	R\$ 1.043,94
Princípio Ativo:	TRAMADOL 100MG/2ML, CLORIDRATO	Reg. MS: 1.1343.0156.004-4					

Total Orçamento : R\$ 39.954,70

Condição de Pagamento:

Previsão de Entrega: 31/07/2023

Validade da Proposta: 31/07/2023

Observações:

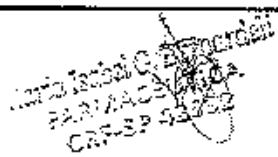
Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 200,00

Atenciosamente,


Gláucia Cristina
Gerente
Administrativo

H NICOLETTI E FILHO S/C LTDA.
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Orçamento realizado por: Andreza Cristina Pizoli


H Nicoletti e Filho S/C Ltda.
FARMACIA
CR-SP 03302

mgx 22-07-23



Orçamento

Número 558

Empresa: CIRURGICA KD LTDA.
 Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP
 Cep: 08060020 Telefone: 11-2541-1095
 CNPJ: 09.260.071/0001-06 IE: 149930651111

WhatsApp:

Orçamento Nr: 568 Includor por: VENDAS02 Nr. Talão: Emissão: 28/07/2023
 Cliente: 1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ: 29506759000370
 Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHÃES, 2520
 Bairro: SANTA CASA Cidade: MIRASSOL CEP: 15135002
 Fone: 17 3042-1258 Fax: Vendedor: IGOR DO NASCIMENTO SILVA
 e-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br
 Contato: MARIA ISABEL

Impressão 28/07/2023 12:44:54

Seq.	Cód. Referência	Descrição do Produto	NCM	Marca	Unid.	Cade	Unitário	Total	%Icms	%Ipi	ICMS-ST
1	AG1346D	AGULHA DESC. 13 X 4,3 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	3	6,200000	18,60	0,00	0,00	0,00
2	AG267D	AGULHA DESC. 25 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	9	5,950000	53,55	0,00	0,00	0,00
3	AG258D	AGULHA DESC. 25 X 08 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	8	6,350000	29,75	0,00	0,00	0,00
4	AG307D	AGULHA DESC. 30 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	18	9,200000	111,60	0,00	0,00	0,00
5	AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CX	80	7,150000	572,20	0,00	0,00	0,00
6	DP007	COLETOR PERF. CORTANTE 07 LT DESCARPACK	4819.10.00	DESCARPACK	UN	180	4,000000	720,00	0,00	0,00	0,00
7	CU6FD	COLETOR URINA SIST. FECHADO 2000 ML DESCARPACK ? <i>fonto urelata</i>	9826.90.40	POLY MEDICURE	UN	40	4,500000	180,00	0,00	0,00	0,00
8	ED19LD	ESCALPE DESC. 190 DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	200	0,150000	30,00	0,00	0,00	0,00
9	ED25LD	ESCALPE DESC. 250 DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	100	0,150000	15,00	0,00	0,00	0,00
10	ELEDES	ELETRODO DESCART. / ADULTO DESCARPACK	9018.11.00	CHINA QUNGDAD	UN	8500	0,200000	1.700,00	0,00	0,00	0,00
11	EQMD	EQUIPO MACRO C/FLEX, C/INJ.LAT, FLAR PGC DESCARPACK	9018.90.10	JIANGSU JICHUN	UN	2500	0,770000	1.925,00	0,00	0,00	0,00
12	LCE65L	LUVA CIR. ESTERIL 6,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	50	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
13	LCE75L	LUVA CIR. ESTERIL 7,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	50	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
14	LCE80L	LUVA CIR. ESTERIL 8,0 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	50	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
15	LPGUHS	LUVA LATEX GDE. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CX	20	12,900000	258,00	0,00	0,00	0,00
16	LPMUHS	LUVA LATEX MED. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CT	20	12,900000	258,00	0,00	0,00	0,00
17	LPPUHS	LUVA LATEX PEQ. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CT	100	12,800000	1.280,00	0,00	0,00	0,00
18	SER10LLD	SERINGA DESC. 5/AG. 10ML LL - DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	2000	0,210000	420,00	0,00	0,00	0,00
19	SER20DES	SERINGA DESC. 5/AG. 20ML LS - DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	1200	0,350000	420,00	0,00	0,00	0,00

Maria Isabel G. ...
 FARMACIA ...
 CRF-SP 42652

Glaucia ...
 Gerente Administrativo



Orçamento

Número 558

Empresa: CIRURGICA KD LTDA

Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP

Cep: 06060020 Telefone: 11-2541-1095

Fax:

WhatsApp:

CNPJ: 09.269.071/0001-06 IE: 149930651111

e-mail:

Página 2 de 2

Orçamento Nr: 558

Incluidor por: VENDAS02

Nr. Talão:

Emissão: 28/07/2023

Cliente: 1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29505750000370

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHÃES, 2520

Bairro: SANTA CASA

Cidade: MIRASSOL

CEP: 15136002

Fone: 17 3042-1258

Fax:

Vendedor: IGOR DO NASCIMENTO SILVA

e-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br

Contato: MARIA ISABEL

Impressão 28/07/2023 12:44:54

Quantidade de Registros: 19

Valor Total:	R.192,20
Desconto(-)	0,00
Frete por Conta: Emitente	Frete(+): 0,00
	IP(+): 0,00
	FCP-ST(+): 0,00
	ICMS ST(+): 0,00
	Seguro(+): 0,00
Valor Final:	R.192,20

Forma de Pagamento:

BOLETO BANCARIO

Condição de Pagamento:

30

Validade da Proposta:

5 DIAS

Prazo de Entrega:

3 DIAS

Observações:

FATURAMENTO MÍNIMO: R\$1.000,00

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO:

Glaucia Saranha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Ferraz
FARMACEUTICA
CRP-SP 22042

mapa 220723

Cirurgica Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

CIRURGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL

UCHOIA - SP CEP: 15899-000

CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901-111

FONE/FAX: (17) 38269797 - circurgicavitoria@circurgicavitoria.com.br

UCHOIA SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
A/C: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNID	EMBALAGEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	200	CP	500	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	0,08	16,00
2	30	AMP	50	ACIDO TRANEXAMICO INJ	6,02	180,60
3	600	AMP	200	AGUA DESTILADA 10ML	0,44	264,00
4	80	CP	30	ANLIDIPINO 5MG	0,08	6,40
5	25	FR	1	BRATROPICO GOTAS	2,12	53,00
6	600	AMP	100	BROMOPERIDA INJ	2,32	1392,00
7	100	AMP	100	BUTILBROMETO 20MG/ML	2,00	200,00
8	6	FR	1	BUTILBROMETO + DAPIRONA GOTAS	16,10	96,60
9	800	AMP	100	BUTILBROMETO + DAPIRONA INJ	2,83	2264,00
10	500	CP	500	CAPTOPRIL 25MG	0,05	25,00
11	400	FR	100	CEFTRIAXONA 1GR	6,24	2496,00
12	1600	AMP	50	CETOPROFENO IM	2,62	4192,00
13	80	CP	30	CINARIZINA 75MG	0,58	46,40
14	80	CP	30	CLOPIDOGREL 75MG	0,94	75,20
15	200	AMP	100	HYPLEX B INJ	1,46	292,00
16	100	AMP	100	DEXAMETASONA 2MG INJ	0,87	87,00
17	2500	AMP	100	DEXAMETASONA 4MG INJ	2,44	6100,00
18	80	CP	30	DIAZEPAN 10MG	0,11	8,80
19	200	AMP	100	DICLFOENACO INJ	1,38	276,00
20	20	FR	1	DMETICONA GOTAS	2,97	59,40
21	2800	AMP	100	DIPIRONA INJ	1,50	4180,00
22	100	CP	100	DIPIRONA 500MG	0,22	22,00
23	30	FR	1	LORATADINA XAROPE	6,58	197,40
24	300	AMP	100	ONDANSERTRONA 4MG/2ML	2,83	849,00
25	6	FR	1	PARACETAMOL GOTAS	1,50	9,00
26	200	AMP	100	PROMETAZINA INJ	2,76	552,00
27	1600	UND	50	SORO FISIOLÓGICO 100ML	5,29	8464,00
28	50	FR	10	SORO FISIOLÓGICO 1000ML	11,31	565,50
29	700	UND	35	SORO FISIOLÓGICO 200ML	6,09	4263,00
30	300	AMP	20	SORO FISIOLÓGICO 500ML	7,80	2340,00
31	600	AMP	100	TRAMADOL INJ 2ML	2,25	1350,00
					TOTAL	40.958,60

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
FRETE GRATIS NAS COMPRAS ACIMA
DE R\$500,00

Glaucia Gardina
Gerente
Administrativo

Handwritten signature
FARMACIA
CRF-SP 42592

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL,
UCHOIA - SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.801.111
FONE/FAX: (17) 38268797 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br

UCHOIA SP, 31 DE JUNHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
AV: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTDE	UNID	EMBALA QTD	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	2	GL	1	ÁGUA DESTILADA 5LT	11,36	22,72
2	300	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	0,08	24,00
3	200	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 20X3,5	0,08	16,00
4	900	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	0,08	72,00
5	900	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 25X8	0,04	40,00
6	1800	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 30X7	0,08	144,00
7	500	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 30X8	0,08	40,00
8	6000	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	0,80	6.400,00
9	120	LT	1	ALCOOL 70%	8,12	974,40
10	30	RL	1	ALGODÃO HIPOFILO	17,50	525,00
11	5	UND	1	APARELHO DE PRESSÃO ADULTO	85,85	427,75
12	1	UND	1	APARELHO DE PRESSÃO AUTOMÁTICO BRACO	159,50	159,50
13	156	UND	12	ATADURA CREPE 10X4,5	0,58	80,48
14	80	UND	12	ATADURA CREPE 15X4,5	0,67	52,20
15	5	RL	1	ATADURA RAYON 7,5X5	7,50	37,50
16	10	PCT	60	CAMPO OPERATORIO C/50	60,04	600,40
17	100	UND	50	CATETER N. 20	0,74	74,00
18	300	UND	60	CATETER N. 22	0,77	231,00
19	300	UND	50	CATETER N. 24	0,81	243,00
20	40	UND	1	CATETER NASAL TIPO OCULOS	1,61	64,40
21	16	UND	1	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO, COM VALVULA ANTI REFLUXO	4,21	67,36
22	180	UND	1	COLETOR PERF. CONTINENTE 7 LITROS	4,41	793,80
23	400	PCT	500	COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 13 FIOS NAO ESTERIL C/500	26,83	10.732,00
24	500	PCT	10	COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 11 FIOS C/10	0,65	325,00
25	800	UND	1	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO 10X15	1,04	832,00
26	4	CX	500	CURATIVO PDS COLETA C/500	18,68	74,72
27	8500	UND	50	ELETRODO PARA MONITORIZACAO ECG	0,28	2.380,00
28	2500	UND	1	EQUIPO MACROGOTAS SLIP	0,80	2.000,00
29	20	RL	1	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50	6,21	124,20
30	8	RL	1	FITA MICROPORE 50X10	5,51	44,08
31	54	UND	7	FRALDA GERIATRICA GG	2,78	149,62
32	24	UND	8	FRALDA GERIATRICA G	2,00	48,00
33	10	UND	1	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	1,20	12,00
34	90	RL	7	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70X60	0,57	51,30
35	20	UND	10	LENÇOL DESCARTAVEL 200,80	1,15	23,00
36	10	CX	100	LIXA PROCEDIMENTO COM TALCO G C/100	18,11	181,10

Montado em
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA
PREF. SP 50032

Glauber Saramita
Gerente
Administrativo

Cirúrgica Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

UCHOA SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
AO: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UND	EMBALA GEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
37	10	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO M G/100	18,11	181,10
38	100	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO P G/100	18,11	1.811,00
39	50	S	1	LUVA CIRURGICA 6.5	1,89	93,00
40	50	S	1	LUVA CIRURGICA 7.5	1,38	69,00
41	50	S	1	LUVA CIRURGICA 8.0	1,42	71,00
42	500	UND	200	PAPEL CREPADO 75X75	1,54	770,00
43	200	UND	100	SCALP N. 19	0,23	46,00
44	1400	UND	100	SCALP N. 21	0,32	448,00
45	400	UND	100	SCALP N. 23	0,23	92,00
46	100	UND	100	SCALP N. 25	0,23	23,00
47	1500	UND	1	SERINGA 10ML SEM AGULHA LOCK	0,29	435,00
48	500	UND	1	SERINGA 20ML SEM AGULHA SLIP	0,45	225,00
49	7000	UND	1	SERINGA 5ML SEM AGULHA LOCK	0,19	1.330,00
50	300	UND	1	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 1ML SEM AGULHA SLIP	0,15	45,00
51	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 08	0,80	8,00
52	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 8	0,88	8,80
53	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 10	0,73	7,30
54	30	UND	1	SONDA URETRAL N. 12	0,81	24,30
55	4000	UND	100	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERDE	0,29	1.160,00
56	200	UND	100	LACRE NUMERACAO 16CM	1,02	204,00
TOTAL						36.126,14

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
FRETE GRATIS NAS COMPRAS ACIMA DE
R\$500,00

Gláucia Santana
Gestora
Administrativo

Marcos Vinícius
FARMACIA
CRP-SP 42394

CIRURGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI
CNPJ: 07.700.245/0001-70
Rua Brasil, 249 - Vila Santa Isabel - Uchoa / SP CEP: 15890-000 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br - Fone/Fax: (17) 3826-9797



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380111552532821
01/09/2023 12:15:4901/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:15:49
011100111 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080027571009328940700009894600000580770

BENEFICIARIO:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	90.112
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.807,70
VALOR COBRADO	5.807,70

NR. AUTENTICACAO 5.9D6.88D.67A.5CD.EEE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Estrada Samambá, 1500 - Av. D. - 09.261-850
 São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4223-8800
 CNPJ: 05.847.630/0001-10 E-mail: 635.487.579.110

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida
 2-Entrada
 No. 236021
 Série 1



Chave de Acesso
 5523.0805.8476.3000.0110.5500.1000.2360.2110.0424.1210
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação: **Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros**
 Inscrição Estadual: **635.487.579.110**
 Protocolo de autorização de uso: **135231248948442**
 CNPJ: **05.847.630/0001-10**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
 Endereço: **AV DOUTOR ELIEZER MAGALHAES**
 Município: **MIRASSOL**
 CNPJ / CPF: **29.505.759/0003-70**
 Data Emissão: **02/08/2023**
 Data de Entrada / Saída:
 Nome de Entrada / Saída:
 UF: **SP** Inscrição Estadual: **ISENTO**

FATURA/DUPLICATA
 Número: **236021-A**
 Data: **01/09/2023**
 Valor: **5.807,78**
 Descrição: **CONTRATO DE GESTÃO**
 Nº: **124/2023 de 04 de Maio de 2023**

DADOS DO PEDIDO
 Número: **334000**
 Valor: **1087**
 Descrição: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**

CÁLCULO DO IMPOSTO		DADOS BANCÁRIOS		VALORES	
Base de Cálculo do ICMS	5.446,89	Valor de ICMS	683,42	Valor de ICMS Substituição	0,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do IPI	0,00
Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor Aprox de Tributos	1.511,44
Valor Total dos Produtos					5.807,78
Valor Total da Nota					5.807,78

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**
 Endereço: **ROD WASHINGTON LUIZ**
 Município: **RIO CLARO**
 CNPJ / CPF: **23.246.316/0001-63**
 UF: **SP**
 Inscrição Estadual: **587.220.280.115**
 Quantidade / Volumens: **16**
 Marca: **16**
 Número: **16**
 Peso Bruto (Kg): **75.700**
 Carga Líquida (Kg): **75.700**
 Carga Total: **0,306**

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço: **AV DOUTOR ELIEZER MAGALHAES**
 Município: **MIRASSOL**
 UF: **SP**
 Bairro / Distrito: **SANTA CASA**
 CEP: **15.135-002**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-ESH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vr. IPI	IPI	ICMS
3481	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 29C1022260 20/03/2023 00 Fabr: 05/02/2023 Cod.Fabr: 07010026 Rep.MS: 1108300110066 EAN13: SEM GTIN Descr 59 Trib. Anxos R\$ 16,90 Federal e 26,90 Estadual Fonte:IBPT	30049999	020	5102	AMP	800,000	0,25000	200,00	116,68	14,00	0,00	0	12,00
3515	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 237301980 24/06/2023 00 Fabr: 24/05/2023 Cod.Fabr: 07010027 Rep.MS: 1108300100097 EAN13: 7898166040342 Descr 6 Trib. Anxos R\$ 4,31 Federal e 38,89 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	1200,000	0,27900	334,80	324,00	38,89	0,00	0	12,00
678	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,3% 100ML ALMOTOLLA RICOHEX (510101669) RIOQUIMICA Lote: 2302085 07/06/2023 00 Fabr: 15/06/2023 Cod.Fabr: 0510101607 Rep.MS: NOTIFICADO EAN13: 7897740203645 Trib. Anxos R\$ 6,98 Federal e 6,23 Estadual Fonte:IBPT	30049047	000	5102	FRC	30,000	1,73000	51,90	51,90	9,34	0,00	0	18,00
48348	CURATIVO CIRURGICO 30 X 15 P33 AMED Lote: A17-3 24/10/2023 00 Fabr: 24/10/2023 Cod.Fabr: 1191100003 Rep.MS: B1441500010 EAN13: 7896488471022 Trib. Anxos R\$ 41,80 Federal e 72,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	ENV	800,000	0,50000	400,00	400,00	72,00	0,00	0	18,00
58342	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 302393 20/12/2024 00 Fabr: 20/12/2023 Cod.Fabr: 58942 Rep.MS: 1023902300083 EAN13: SEM GTIN Descr 55 Trib. Anxos R\$ 4,20 Federal e 3,79 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	CP	240,000	0,13000	31,20	31,20	5,74	0,00	0	12,00
38721	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) SANTIIBA Lote: 20720623 01/07/2023 00 Fabr: 01/07/2023 Cod.Fabr: 207 Rep.MS: 1018600360022 EAN13: SEM GTIN Descr 55 Trib. Anxos R\$ 359,85 Federal e 330,00 Estadual Fonte:IBPT	30039099	500	5102	AMP	2500,000	1,10000	2.750,00	2.750,00	330,00	0,00	0	12,00
30297	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML (G) FARMACE Lote: HC22L116 30/11/2024 00 Fabr: 08/02/2023 Cod.Fabr: 07040016 Rep.MS: 1108300260033 EAN13: SEM GTIN Descr 55 Trib. Anxos R\$ 247,89 Federal e 184,40 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMP	900,000	1,80000	1.620,00	1.620,00	194,40	0,00	0	12,00
54838	LEVOCOL DESCARTAVEL C/ ELASTICO 2,00X 9,00CM SOFT AMADONIA Lote: 207-23 12/07/2023 00 Fabr: 13/07/2023 Cod.Fabr: 073 Rep.MS: 60175340005 EAN13: SEM GTIN Trib. Anxos R\$ 242 Federal e 3,31 Estadual Fonte:IBPT	54071029	004	5102	UN	20,000	0,92000	18,40	18,40	3,31	0,00	0	18,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos
 discriminados nesta nota fiscal foram
 conferidos e recebidos em 02/08/2023

Gláucia Sardenha
 Gerente Administrativo

Maria Isobel G. Bernabelli
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 42392

Entrada Farmácia
 03/08/23
 Medicamentos R\$ 5163,10
 Materiais Médicos R\$ 644,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-88	CST	CPOP	Un.	Qtd	Vir. Unitário	Vir. Total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPTU	IFI	ICMS
59254	PARACETAMOL 200MG FRASCO 15ML (G) EMS Lote: 507421 30 10/06/2015 00 Fabr: 10/06/2023 Cod.Fabr: 10060 Reg.MS: 1023512010042 EAN13: 7896004700038 Desc: 71 Trib. Anon: R\$ 0,81 Federal e 0,72 Estadual Fom: IREPT	30049045	520	5102	FRC	5,000	1,20000	6,00	3,30	0,42	0,00	0	12,00
58149	SOL ENEMA DE GLICERINA 12% FRASCO 300ML CLISTEROL IP INDUSTRIA Lote: 878723 28/05/2015 00 Fabr: 29/05/2023 Cod.Fabr: 82 Reg.MS: 1049100110013 EAN13: 7896137600823 Desc: 99 Trib. Anon: R\$ 24,91 Federal e 23,94 Estadual Fom: IREPT	30049099	020	5102	FRC	20,000	9,00000	180,00	105,03	12,60	0,00	0	12,00
58394	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 1/2FR. MARK MED Lote: 30281 31/03/2017 00 Fabr: 01/05/2023 Cod.Fabr: 58374 Reg.MS: 10207870034 EAN13: 7896004651123 Desc: 2 Trib. Anon: R\$ 26,90 Federal e 26,60 Estadual Fom: IREPT	90183921	040	5102	UN	25,000	8,00000	200,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
59245	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30-50ML UNIDADE PULA021610 WELL LEAD Lote: 2204010848 14/04/2022 00 Fabr: 14/04/2022 Cod.Fabr: P01A021610 Reg.MS: 10130470009 EAN13: 7899790148650 Trib. Anon: R\$ 3,02 Federal e 2,66 Estadual Fom: IREPT	90183921	700	5102	UN	10,000	2,00000	20,00	20,00	3,60	0,00	0	18,00
570	SONDA URETRAL NR.14 POC MARK-MED Lote: 19683 31/01/2022 00 Fabr: 01/01/2023 Cod.Fabr: 570 EAN13: 7898430461811 Trib. Anon: R\$ 0,83 Federal e 0,52 Estadual Fom: IREPT	90183929	000	5102	PC	10,000	0,62000	6,20	6,20	1,12	0,00	0	18,00

907	
-----	--

DADOS ADICIONAIS

<p>Informações Complementares CC 57-08/2023 Decreto: 18: BC REDUZIDA CONF ART 62, ANEXO I DO RICMS; ALIQUOTA DE ICMS 12% CONFORME § 7º DO ART 54 DO RICMS-SP/04; ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR256; RED DE BC CONF. ANEXO II, ART 3, INCISO XXIV DO RICMS-SP - ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR1) - ISENTO ICMS CONF. ART 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO 01/99 Obs.Fiscal: Produtos farmacêuticos Para. 1º art.21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147</p>	Reservado ao Fisco
--	--------------------

MEDICAMENTOS R\$ 5163,10

MATERIAIS MÉDICOS R\$ 644,60

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 03/08/23

[Assinatura]
Gerente Administrativo
[Assinatura]
Larissa Isabel G. Bernardelli
FARMACIA
RF-SP 02392

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2022 de 04 de Maio de 2022
CHAMADA PÚBLICA Nº 004/2022 - Nº 0550 Nº 223/2022
INSTITUTO FACILRES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACILRES

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 01/09/2023
Beneficiário SOMA/SP PROD HOSP LTDA		CNPJ 05.847.630/0001-10			Agência/Código Beneficiário 0092/89407-0
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final ESTRADA SAMUEL AIZENBERG 1100 ALVES DIAS S BERNARDO DO CAMPO SP 09831-550					
Data do documento 02/08/2023	No. Do documento 236021-A	Espécie doc. DMI	Acerte N	Data Processamento 02/08/2023	Nosso Número 109/00002757-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.807,70
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 17,42 AO DIA APOS 01/09/2023 MULTA DE 115,15 SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO					(-) Descontos/Abatimento
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					(+) Mora/Multa
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC					(-) Valor Cobrado
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		CNPJ/CPF 029505769000370			
Beneficiário Final:		15135-002 SANTA CASA			MIRASSOL SP

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 00275.710093 28940.700009 8 94600000580770

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 01/09/2023
Cedente SOMA/SP PROD HOSP LTDA		CNPJ 05.847.630/0001-10			Agência/Código Cedente 0092/89407-0
Data do documento 02/08/2023	No. Do documento 236021-A	Espécie doc. DMI	Acerte N	Data Processamento 02/08/2023	Nosso Número 109/00002757-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.807,70
Instrução (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 17,42 AO DIA APOS 01/09/2023 MULTA DE 116,15 SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO					(-) Descontos/Abatimento
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					(+) Mora/Multa
Secado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC					(-) Valor Cobrado
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		CNPJ/CPF 029505759000370			
Beneficiário Final:		15135-002 SANTA CASA			MIRASSOL SP

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica





SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Estrada Samambá Alameda, 1100 - Alameda - 09.151-000
 São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 423-9500
 CNPJ: 05.847.630/0001-10 Fax: (11) 423-9510

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
 2-Entrada
 No. 236021
 Série 1



Chave de Acesso
 5253.0805.8476.3000.0110.5500.1000.2360.2110.0424.1210
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação: **Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros**
 Inscrição Estadual: **635.487.579.110** Inscrição Estadual do subsc. Tribut.: **635.487.579.110**
 Protocolo de autorização de uso: **135231248948442**
 CNPJ: **05.847.630/0001-10**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
 CNPJ / CPF: **29.505.759/0003-70** Data Emissão: **02/08/2023**
 Endereço: **AV DOUTOR ELIEZER MAGALHAES**
 CEP: **15.135-002** Data de Entrada / Saída:
 Município: **MIRASSOL** UF: **SP** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada / Saída:

FATURA/DUPLICATA
 Número: **236021-A**
 Data: **01/09/2023**
 Valor: **5.807,70**
 Descrição: **CONTRATO DE GESTÃO**
 Nº: **121/2023 de 01 de Maio de 2023**
 Chamada Pública nº: **003/2023/2022**

DADOS DO PEDIDO
 Número: **354000** Impecho: **1087** Boléto Bancário: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor de ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor de ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
5.446,89	683,42	0,00	0,00	5.807,70
Valor de Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor Total da Nota
		Valor do Desconto	0,00	5.807,70
		Otras Despesas	0,00	
		Valor do IPI	0,00	
		Valor Aprox de Tributos	1.511,44	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**
 CNPJ / CPF: **23.246.316/0001-63**
 Endereço: **ROD WASHINGTON LUIZ**
 UF: **SP**
 Município: **RIO CLARO**
 Quantidade / Volumens: **16**
 Marca: **16**
 Numeração: **16**
 Peso Bruto (Kg): **75.700**
 Peso Líquido (Kg): **75.700**
 Cubagem Total: **0,306**

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço: **AV DOUTOR ELIEZER MAGALHAES**
 CEP: **2520**
 Município: **MIRASSOL**
 UF: **SP**
 Bairro / Distrito: **SANTA CASA**
 CEP: **15.135-002**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-ESH	CST	CFOP	Un.	Qtd.	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
3481	AGUA IV INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 29CM22260 25/09/2025 00 Fabr: 05/03/2023 Cod.Fabr: 07010026 Reg.MS: 1108300110056 EAN13: SEM GTIN Desc: 59 Trib. Anxos R\$ 25,90 Federal e 26,90 Estadual Fonte:IBPT	30049059	020	5102	AMP	800,000	0,25000	200,00	116,68	14,00	0,00	0	12,00
3515	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 23R201980 24/06/2025 00 Fabr: 24/06/2023 Cod.Fabr: 07010027 Reg.MS: 1104300010037 EAN13: 789166040342 Desc: 6 Trib. Anxos R\$ 4,32 Federal e 3,32 Estadual Fonte:IBPT	30039059	000	5102	AMP	1200,000	0,27000	324,00	324,00	38,88	0,00	0	12,00
678	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,3% 100ML ALMOTOLIA RICHEX (510101609) RIOQUIMICA Lote: 2302065 23/06/2025 00 Fabr: 15/06/2023 Cod.Fabr: 0510101609 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7897740203645 Trib. Anxos R\$ 6,98 Federal e 6,73 Estadual Fonte:IBPT	30049047	000	5102	ERC	30,000	1,79000	53,70	51,90	9,34	0,00	0	16,00
48348	CURATIVO CIRURGICO 10 X 15 P/3 AMED Lote: A17-3 24/10/2023 00 Fabr: 24/10/2022 Cod.Fabr: 1191100003 Reg.MS: B1431500010 EAN13: 789644471022 Trib. Anxos R\$ 33,80 Federal e 32,90 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	ENV	800,000	0,50000	400,00	400,00	77,00	0,00	0	18,00
58342	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 3023193 20/12/2024 00 Fabr: 20/12/2022 Cod.Fabr: 58942 Reg.MS: 1023502300383 EAN13: SEM GTIN Desc: 55 Trib. Anxos R\$ 4,30 Federal e 3,29 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CP	240,000	0,13000	31,20	31,20	3,74	0,00	0	12,00
38721	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) SANTISA Lote: 20720623 01/09/2025 00 Fabr: 01/07/2023 Cod.Fabr: 207 Reg.MS: 1018600360022 EAN13: SEM GTIN Desc: 35 Trib. Anxos R\$ 359,85 Federal e 330,00 Estadual Fonte:IBPT	30039059	500	5102	AMP	2506,000	1,00000	2.750,00	2.750,00	330,00	0,00	0	12,00
38297	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML (G) FARMACE Lote: HC22L116 20/11/2024 00 Fabr: 08/02/2013 Cod.Fabr: 07040016 Reg.MS: 1108300260033 EAN13: SEM GTIN Desc: 55 Trib. Anxos R\$ 217,49 Federal e 194,40 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	AMP	900,000	1,90000	1.620,00	1.620,00	194,40	0,00	0	12,00
58318	LENCOL DESCARTAVEL O ELASTICO 2,00X 9,00CM SOFT ANADONIA Lote: 207-23 12/07/2025 00 Fabr: 13/07/2023 Cod.Fabr: 078 Reg.MS: 80173340005 EAN13: SEM GTIN Trib. Anxos R\$ 2,42 Federal e 2,31 Estadual Fonte:IBPT	54071029	008	5102	UR	20,000	0,92000	18,40	18,40	3,31	0,00	0	18,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos
 discriminados nesta nota fiscal foram
 conferidos e recebidos em 02/08/2023

Glacira Sardinha
 Gerente
 Administrativo

Maria Isabel G. Bernonceli
 FARMACÉUTICA
 CRF-SP 42392

Entrada Farmácia
 03/08/23
 Medicamentos R\$ 5163,10
 Materiais Médicos R\$ 644,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd	Val. Unitário	Val. Total	BC ICMS	Val. ICMS	Val. IPT	IPF	ICMS
59254	PARACETAMOL 200MG FRASCO 15ML (G) EMS Lote: 507421 30 10/06/2023 00 Fabr: 10/06/2023 Cod.Fabr: 10060 Reg.MS: 1023512010042 EAN13: 7896004700038 Desc: 71 Trib. Anex: R\$ 0,01 Federal e 0,72 Estadual Fone: 0800	30049045	330	5102	FRC	3,000	1,20000	3,60	0,42	0,00	0	0	12,00
58149	SOL ENEMA DE GLICERINA 12% FRASCO 300ML CLISTEROL IP INDUSTRIA Lote: 878723 28/05/2023 00 Fabr: 29/05/2023 Cod.Fabr: 82 Reg.MS: 1049100110013 EAN13: 7896137600823 Desc: 99 Trib. Anex: R\$ 24,91 Federal e 21,94 Estadual Fone: 0800	30049099	020	5102	FRC	20,000	9,00000	180,00	105,01	12,60	0,00	0	12,00
58394	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED Lote: 30281 31/05/2023 00 Fabr: 01/06/2023 Cod.Fabr: 58374 Reg.MS: 10207820034 EAN13: 7896430462125 Desc: 2 Trib. Anex: R\$ 26,91 Federal e 26,60 Estadual Fone: 0800	90183921	040	5102	UN	25,000	8,00000	200,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
99245	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30-50ML UNIDADE PULA 021610 WELLEAD Lote: 320401048 14/04/2023 00 Fabr: 14/04/2023 Cod.Fabr: P01A021610 Reg.MS: 10130470009 EAN13: 7899790148650 Trib. Anex: R\$ 3,09 Federal e 2,66 Estadual Fone: 0800	90183921	700	5102	UN	10,000	2,00000	20,00	20,00	3,60	0,00	0	18,00
570	SONDA LIBERAL NR.14 POC MARK MED Lote: 19683 31/05/2023 00 Fabr: 01/01/2023 Cod.Fabr: 570 EAN13: 7898430461811 Trib. Anex: R\$ 0,83 Federal e 0,52 Estadual Fone: 0800	90183929	000	5102	PC	10,000	0,62000	6,20	0,20	1,12	0,00	0	18,00

807	
-----	--

DADOS ADICIONAIS

<p>Informações Complementares CC 57-08/2023 Decreto: 18: BC REDUZIDA CONF ART 62, ANEXO I DO RICMS: ALÍQUOTA DE ICMS 12% CONFORME § 7º DO ART 14 DO RICMS-SP/04. ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.006/2015 (RICMS REDUZIDA CONF. ANEXO II, ART 3, INCISO XXIV DO RICMS-SP - ICMS 12% CONF. ART 14 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.006/2015 (NR1): ISENTO ICMS CONF. ART 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP CONVENIO 01/99 Obs.Fiscal: Produtos farmacêuticos Para. 1º art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com o ICI 10.147</p>	Reservado ao Fisco
---	--------------------

MEDICAMENTOS R\$ 5163,10

MATERIAIS MÉDICOS R\$ 644,60

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 03/08/23

[Assinatura]
 Gerente Administrativo
 Lorin Isabel G. Bernardini
 FARMACIA
 RF-SP 2392

CONTRATO DE GESTÃO
 Nº 121/2022 de 08 de Maio de 2022
 CHAMADA PÚBLICA Nº 05/2022 PROCESSO Nº 212/2022
 INSTITUTO PALÊNES
 INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 01/09/2023	
Beneficiário SOMA/SP PROD HOSP LTDA			CNPJ 05.847.630/0001-10		Agência/Código Beneficiário 0092/89407-0	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final ESTRADA SAMUEL AIZENBERG 1100 ALVES DIAS S BERNARDO DO CAMPO SP 09851-550						
Data do documento 02/08/2023	No. Do documento 236021-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/08/2023	Nosso Número 109/00002757-1	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 5.807,70	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 17,42 AO DIA						
APOS 01/09/2023 MULTA DE 116,15						
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO						
					(+*) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO						
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC			CNPJ/CPF 029505759000370			
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520			15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP			
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00275.710093 28940.700009 8 94600000580770

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 01/09/2023	
Cedente SOMA/SP PROD HOSP LTDA			CNPJ 05.847.630/0001-10		Agência/Código Cedente 0092/89407-0	
Data do documento 02/08/2023	No. Do documento 236021-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/08/2023	Nosso Número 109/00002757-1	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 5.807,70	
Instrução (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente).					(-) Descontos/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 17,42 AO DIA						
APOS 01/09/2023 MULTA DE 116,15						
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO						
					(+*) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO						
Sacado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC			CNPJ/CPF 029505759000370			
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520			15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP			
Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

OK

Pedido: 57-08/2023 MAPA: 22-07/2023

DATA: 01/08/2023

NOME: MARIA ISABEL G BERNARDELI

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE CONTRATADA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - MIRASSOL

CNPJ: 29.505.759/0003-70

AVENIDA ELIEZER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15130-000
TEL (17) 32423006

FORNECEDOR

Razão Social SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

FORNECEDOR

CNPJ: 05.847.630/0001-10

ESTADA SAMUEL ATZENBERG, 1100 - ALVES DIAS- CEP 09.851-550-SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
(11) 4122-9800

Nº	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QUANTIDADE	UNID. MEDIDA	R\$ UNIT	R\$ TOTAL
1	AGUA PARA INEJCAO 10ML AMPOLA	FARMACE	800	AMPOLA	R\$ 0,25	R\$ 200,00
2	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG+ DAPIRONA SODICA 2.5G / 5ML INJET. (BUSCOPAM COMPOSTO) - AMPOLA	FARMACE	900	AMPOLA	R\$ 1,80	R\$ 1.620,00
3	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0.5% 100ML ALMOTOLIA	RIOQUIMICA	30	FRASCO	R\$ 1,73	R\$ 51,90
4	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	SANTISA	2500	AMPOLA	R\$ 1,20	R\$ 2.750,00
5	DIPIRONA SÓDICO 500MG COMPRIMIDO	E M S	240	COMPRIMIDO	R\$ 0,13	R\$ 31,20
6	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS - FRASCO 15ML	E M S	5	FRASCO	R\$ 1,20	R\$ 6,00
7	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 500ML - FRASCO	JR	20	UNIDADE	R\$ 9,00	R\$ 180,00
8	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	FARMACE	1200	AMPOLA	R\$ 0,27	R\$ 324,00
9	CURATIVO CIRÚRGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	AMED	800	ENVELOPE	R\$ 0,50	R\$ 400,00
10	LENCOL DESCARTAVEL COM ELAST. 2.00 X 0.90 - UNIDADE	ANADONA	20	UNIDADE	R\$ 0,92	R\$ 18,40
11	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 12FR (SONDA DUBOFF) - cxc25	MARK MED	25	UNIDADE	R\$ 8,00	R\$ 200,00
12	SONDA FOLEY Nº16- 2 VIAS	WELL	10	UNIDADE	R\$ 2,00	R\$ 20,00
13	SONDA URETRAL Nº 14	MARK MED	10	UNIDADE	R\$ 0,62	R\$ 6,20

SUB-TOTAL	R\$ 5.807,70
DESCONTOS	R\$ -
TOTAL	R\$ 5.807,70
COND. PAGO	BOLETO 30DIAS
END. INV.	IMEDIATO
FRATE	CFV

Director/Gerente da Unidade/Sede	Director de Operações

OBS: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO

Deve ser identificado na Nota Fiscal de

- a. Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30
- b. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de
- c. Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº Instituto de Saúde - Organização Social

Glauete S. Dinha
Gerente Administrativo

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392
03/08/23

Recebi
Sra Helena A. Sanz
Técnica em Farmacia
UPA Mirassol

Recebi
03/08/23
Ana Paula R. C. Maia
Farmaceutica
CRF-SP 23.329

NOT FOR PUBLICATION
CONFIDENTIAL

Glenn S. Smith
Administrator

NO.	DESCRIPTION	DATE	AMOUNT	ACCOUNT	STATUS	REMARKS
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
 CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
 TEL: (16)3993-9100 - Fax: (16)3993-9100
 CNPJ: 04.274.988/0001-38 - IE: 582.596.876.113
 vendas@ativahosp.com.br Usuário: Milene

ORÇAMENTO Nº 2084813

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) **Contato:**
Fantasia: UPA 24H-UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ROBERTO SICA **Cep:** 15135-002
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520 **Telefone:** (17)997-679-737
Cidade: MIRASSOL **UF:** SP
Bairro: SANTA CASA **E-mail:** administrativo@institutofaceres.org.br
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70 **IE/RG:** ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	26287	FLUCISTEIN 100MG/ML SOL INJ 3ML CT C/ 5 AP/UNIAO QUIMICA	EE-240	AP	5	4,3300	21,65
ACETILCISTEINA 300MG (100MG/ML - 10%) SOL INJ 3ML							
0002	55040	SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERÁPICA	EE-12000	CP	500	0,0400	20,00
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG							
0003	21614	TRANSAMIN 250MG (50MG/ML) SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/ZYDUUS NIKKHO	EE-540	AP	5	4,7600	23,80
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0004	41383	ÁGUA OXIGENADA 10VOL 100ML ALMOTOLIA TWIST OFF CX C/ 30 FR/RIOQUÍMICA	EE-30	FR APL	30	1,7400	52,20
ÁGUA OXIGENADA 10 VOL (PEROXIDO DE HIDROGÊNIO 3%) 100ML							
0005	27855	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISCFARMA	CX-200	AP	200	0,2600	52,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0006	39298	BESILAPIN 5MG CX C/ 500 CP/GEOLAB	EE-6000	CP	500	0,0345	17,25
BESILATO DE ANLODEPINO 5MG							
0007	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TELTO	CX-50	FA	50	6,4900	324,50
PENICILINA G BÊNZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL							
0008	52557	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 50 AP/PRESENIUS	EE-1000	AP	50	1,9600	98,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0009	51122	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN)L CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	100	1,0594	105,94
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0010	40373	BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 5 FR/HIPOLABOR	EE-200	FR	5	6,4600	32,30
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML SOL ORAL 20ML							
0011	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	100	2,0000	200,00

Maria Isabel G. Bernardi
 FARMACÊUTA
 CRF-SP 422912

Glaucia Serdinha
 Gerente
 Administrativo

BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DAPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML									
0012	37299	BUTIL ESCOPOL+DAPIRONA SOL OR 20ML (GEN) PCT C/ 10/HIPOPOLABOR	EE-200	FR	10	5,4200	54,20		
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DAPIRONA SODICA 333,4MG/ML SOL OR 20ML									
0013	53992	CAPTROPRIIL 25MG (GEN) CT C/ 500 CP/HIPOPOLABOR	EE-15000	CP	500	0,0300	15,00		
CAPTOPRIIL 25MG									
0014	32751	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 50 FA/AUROBINDO PHARMA	EE-150	FA	50	3,5700	178,50		
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL									
0015	20944	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	2,1300	106,50		
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML									
0016	24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	1,1653	116,53		
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML									
0017	44793	FLUXON 75MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-3360	CP	30	0,4777	14,33		
CINARIZINA 75MG									
0018	53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD	EE-4320	CP	30	0,2992	8,98		
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG									
0019	41066	RIOHEX 0,5% ANTISSEPTICO 100ML ALCOOLICA TRANSP. TWIST OFF CX C/ 30/RIOQUÍMICA	CX-30	FR APL	30	2,0200	60,60		
DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% SOLUÇÃO ALCOÓLICA 100ML									
0020	50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSEPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48 UN/SEPTMAX	CX-48	UN	48	1,6700	80,16		
GLICONATO DE CLOREXIDINA 1% (10MG/ML) SOL AQUOSA TÓPICA 100ML									
0021	33356	KETAMIN NP 50MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	16,0000	400,00		
CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ 2ML									
0022	32152	DOPAMINA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	50	4,9700	248,50		
CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML SOL INJ 10ML									
0023	51964	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	100	0,7500	75,00		
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML									
0024	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	120	1,9600	235,20		
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML									
0025	21247	COMPAZ 5MG CT C/ 200 CP/CRISTÁLIA	EE-8000	CP	200	0,1080	20,00		
DIAZEPAM 5MG									
0026	41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1800	CP	30	0,0700	2,10		
DIAZEPAM 10MG									
0027	32974	DICLOFARMA 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-3200	AP	100	1,0100	101,00		

Maria Isobel G. B. S. S. S.
 FARMACÉUTICA
 C.R.F. SP. 43792

Glaucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML									
0028	49044	LUFBEM 75MG/ML EMU OR 10ML PCT C/ 10 FR SABOR MORANGO/NATULAB	EE-200	FR	10	1,9729	19,73		
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 10ML									
0029	31604	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/PRATI DONADUZZI	EE-6000	CP	500	0,1500	75,00		
DIPIRONA SÓDICA 500MG									
0030	53519	DRAMIN B6 DE SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	8,2051	820,51		
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML									
0031	47362	ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ IV 10ML (GEN) CT C/ 5 AP/BLAU	EE-420	AP	5	9,8100	49,05		
ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ 10ML									
0032	49131	FENOCRIS 200MG (100MG/ML) SOL INJ 2ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	2,2397	55,99		
FENOBARBITAL 100MG/ML SOL INJ 2ML									
0033	31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-480	AP	60	1,1600	69,60		
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML									
0034	27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	Paleta-50400	AP	200	0,5513	110,26		
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML									
0035	35961	ANDROCORTIL 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	3,2700	163,50		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0036	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	5,3600	268,00		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0037	52577	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML C/ 50 FR/AIRELA	CX-50	FR	50	4,3400	217,00		
HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML									
0038	39010	IBUPROFENO 100MG/ML (GEN) SUS OR 20ML PCT C/ 10/MEDQUÍMICA	EE-180	FR	10	3,9275	39,28		
IBUPROFENO 100MG/ML SUS OR 20ML									
0039	21961	LIDOCAÍNA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA/HIPOLABOR	EE-500	FA	25	5,8700	146,75		
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML									
0040	20641	XYLESTESIN 2% (20MG/G) GELEIA TOP 30G CT C/ 10 BG + 10 APLIC./CRISTÁLIA	EE-360	BG	10	6,7800	67,80		
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G									
0041	52024	DERMATROL LOÇÃO 200ML/TROL	EE-30	FR APL	1	6,0800	6,08		
ACIDOS GRAXOS ES+VIT. A+VIT. E+A LINOLEICO+A CAPRILICO+A CAPRICO+LECTINA DE SOJA+OLEO DE GIRASSOL+TCM									
0042	54115	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML (GEN) CX C/ 48 FR+CP MED SABOR ABACAXI/AIRELA	CX-48	FR	48	3,7700	180,96		
LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML									

Maria Teresa Ramondali
 FARMACIA
 CRP-SP 02392
 Gláucia Sardenha
 Gerente
 Administrativo

0043	48992	DORMIUM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	3ML CT C/ 50 AP/UNIAO	EE-1200	AP	50	3,0667	153,34
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML								
0044	53209	ONDANSETRONA 4MG (GEN) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	2ML CX C/ 100	EE-2000	AP	100	1,7400	174,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML								
0045	42084	TYLEMEX 200MG/ML SOL OR 10ML (SABOR TUTTE-FRUTTI) PCT C/ 10 FR/NATULAB	(SABOR TUTTE-FRUTTI) PCT	EE-200	FR	10	1,7497	17,50
PARACETAMOL 200MG/ML SOL OR 10ML								
0046	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	CX-100	AP	100	2,1400	214,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML								
0047	37601	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX C/ 15 BO/EUROFARMA	15 BO/EUROFARMA	Paleta-735	BO	15	9,1500	137,25
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 1000ML								
0048	53860	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 35 BO PVC/JP	35 BO PVC/JP	Paleta-1715	BO	35	5,2700	184,45
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 250ML								
0049	29756	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	C/ 200 AP/ISOFARMA	CX-200	AP	200	0,2716	54,32
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0050	36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP/TELTO	(GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP/TELTO	EE-840	AP	60	1,5500	93,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML								
0051	33409	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM C/ 100/INJEX	C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 13X0,45								
0052	50568	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100/TKL	C/ 100/TKL	CX-100	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,70								
0053	33407	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100/INJEX	C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,80								
0054	33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM C/ 100/INJEX	C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0700	7,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 40X1,20								
0055	52228	CAMPO OPERATÓRIO 45CMX50CM C/ NIDIA/CREMER	RX 30G PCT C/ 50 UN	EE-300	UN	50	2,3100	115,50
CAMPO OPERATORIO NÃO ESTERIL 45CMX50CM								
0056	53862	CATETER PERIF IV 20G 1,10MMX32MM DESC CX C/ 100/INJEX	DESC CX C/ 100/INJEX	CX-100	UN	100	0,7300	73,00
CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO 20G								
0057	52273	CATETER NASAL TIPO OCULOS ESTERIL 1,40M C/ 20 UN/EMBRAMED/CREMER	C/ 20 UN/EMBRAMED/CREMER	EE-400	UN	20	1,2388	24,78
CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO ESTÉRIL								
0058	53657	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO/TKL	COM VALVULA ANT-REFLUXO/TKL	EE-100	UN	5	4,2100	21,05
BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO E PONTO DE COLETA								

Maria Isabel de Almeida
 FARMACIA
 CRF-SP 2032

Gláucia Saraiva
 Gerente
 Administrativo

0059	53368	COMPRESSA LIVIA GAZE ESTÉRIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM PCT C/10 (CX C/840PCT/LÍVIA/AMED	EE-840	PCT	10	0,4700	4,70
COMPRESSA GAZE ESTERIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM							
0060	52388	ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO SF22 35X40MM PCT C/ 50 UN/MEDIX	EE-2000	UN	50	0,2200	11,00
ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO							
0061	49981	LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G C/100/TALGE	CX-100	UN	100	0,1500	15,00
LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G							
0062	55042	LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M C/ 100/UNIGLOVES	EE-1000	UN	100	0,1400	14,00
LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M							
0063	52955	LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P C/ 100/DESCARPACK	EE-2000	UN	100	0,1400	14,00
LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P							
0064	50046	LUIVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5 C/ 50 UN/MEDIX	EE-500	PAR	50	1,2700	63,50
LUIVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5							
0065	50049	LUIVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0 C/ 50 UN/MEDIX	EE-500	PAR	50	1,4000	70,00
LUIVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0							
0066	50923	SCALP 19G CX C/ 100/MEDIX	EE-2000	UN	100	0,2500	25,00
SCALP 19G							
Total Geral: R\$ 6.458,14							
** SEIS MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E QUATORZE CENTAVOS **							
Observações:							
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38							
Cond. Pagto: 30 DIAS		Validade Proposta: 5 Dias da Abertura					
Transportadora: Cif -		Vendedor: MILENE rh2@ativahosp.com.br					

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Cecília de Oliveira
FARMACIA
CRF-SP 42592

mapa 22 07 23

Mapa OK

MCW Distribuidora
 CNPJ: 94.389.400/0001-84
 Vendedor: EDSON

mcw
 Produtos médicos e Hospitalares

Pedido mínimo: 1500,00
 prazo de entrega - 5 dias úteis
 Pagamento Parcelado

ITEMS	QTD SCT	MARCA	Valor unit	QTD CAIXA	VALOR DA CX	Valor total
1 ACETILCISTEINA 10% 3ML -	5	UNIAO QUIMICA	R\$ 4,710	5	R\$ 23,55	R\$ 23,55
2 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	200	EMS	R\$ 0,070	30	R\$ 2,10	R\$ 14,00
3 ACIDO TRANBAMICO 250MG/3ML INJETAVEL	30	HIPOLABOR	R\$ 4,520	180	R\$ 452,00	R\$ 135,60
4 AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML - ALMOTOLIA	48	RIOQUIMICA	R\$ 1,980	30	R\$ 59,40	R\$ 95,04
5 AGUA PARA INJECAO 10ML -	800	FARMARIN	R\$ 0,250	200	R\$ 58,00	R\$ 232,00
6 AGUA PARA INJECAO 250ML S.F -	20	FRESENIUS	R\$ 7,840	48	R\$ 376,32	R\$ 156,80
7 cloridrato de propofol 1mg/ml solucao oftalmica estéril 5ml (ANESTALCO)	3				R\$ -	R\$ -
8 ANESTESICO COLIRIO (CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0.1%) 10ML -	2				R\$ -	R\$ -
9 ANLODIPINO 5MG (BESTLATO)	90	EMS	R\$ 0,080	30	R\$ 2,40	R\$ 7,20
10 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI -	150	TEUTO	R\$ 8,520	50	R\$ 426,00	R\$ 1.278,00
11 BROMETO DE DEATROPIO 0,25MG/ML GTS (ATROVENT) -	25				R\$ -	R\$ -
12 BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL -	600	FRESENIUS	R\$ 1,700	50	R\$ 85,00	R\$ 1.020,00
13 BUTIL DE ESCOPOLAMINA 20MG/1ML INJETAVEL (BUSCOPAM SIMPLES) -	100	HIPOLABOR	R\$ 1,060	100	R\$ 106,00	R\$ 106,00
14 BUTIL DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GTS (BUSCOPAM SIMPLES) -	3				R\$ -	R\$ -
15 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG+ DIPIRONA SODICA 2,5G (5ML INJET. (BUSCOPAM COMPOSTO) -	800	FARMACE	R\$ 1,870	100	R\$ 187,00	R\$ 1.496,00
16 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG + DIPIRONA SODICA 333,4MG / ML GTS (BUSCOPAM COMPOSTO) -	5				R\$ -	R\$ -
17 CAPTOPRIL 25MG -	500	EMS	R\$ 0,100	30	R\$ 3,00	R\$ 50,00
18 CEPTRIAOXONA 500MG 10 EV -	400	BIOQUIMICO	R\$ 4,060	50	R\$ 203,00	R\$ 1.624,00
19 CETOPROFENO 100MG/2ML IM -	1600	CRISTALIA	R\$ 1,760	25	R\$ 44,00	R\$ 2.816,00
20 CICLOBENZAPRINA 10MG -	200				R\$ -	R\$ -
21 CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETAVEL -	200				R\$ -	R\$ -
22 CIMAZINA 75MG -	60				R\$ -	R\$ -
23 CLOPIDOGREL 75MG -	90				R\$ -	R\$ -
24 CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML (P.S) -	5				R\$ -	R\$ -
25 CLOREXIDINA SOLUCAO 1% AQUOSA 100ML 24 frasco	24	BIOQUIMICA	R\$ 1,920	30	R\$ 57,60	R\$ 46,08
26 CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML (KETAMIN NP)	25	CRISTALIA	R\$ 16,260	25	R\$ 406,50	R\$ 806,50
27 CLORIDRATO DE DOPAMINA 50MG/10ML -	20	CRISTALIA	R\$ 4,430	10	R\$ 44,30	R\$ 88,60
28 COMPLEXO B POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL -	200				R\$ -	R\$ -
29 DEXAMETASONA 2MG/1ML INJETAVEL -	100				R\$ -	R\$ -
30 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL -	2500	EUROFARMA	R\$ 2,130	50	R\$ 106,50	R\$ 5.325,00
31 DIAZEPAM 65MG -	60				R\$ -	R\$ -
32 DIAZEPAM 10MG	90				R\$ -	R\$ -
33 DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL -	200	FRESENIUS	R\$ 1,260	50	R\$ 63,00	R\$ 252,00
34 DIMETICONA 25MG/ML GOTAS 10ML -	20	HIPOLABOR	R\$ 1,890	1	R\$ 1,89	R\$ 37,80
35 DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	2600	SANTISA	R\$ 1,199	300	R\$ 119,90	R\$ 3.117,40
36 DIPIRONA 500MG	100				R\$ -	R\$ -
37 DIMENDRINATO 3MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML (DRAMIN)	100				R\$ -	R\$ -
38 DIMENDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50MG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIN)	300				R\$ -	R\$ -
39 ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL -	100	CRISTALIA	R\$ 10,140	25	R\$ 253,50	R\$ 1.014,00
40 FENOBARBITAL SODICO 200MG/2ML INJETAVEL (P.S) -	20	CRISTALIA	R\$ 2,380	25	R\$ 59,50	R\$ 47,60
41 FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL -	200	HYPOFARMA	R\$ 1,960	100	R\$ 196,00	R\$ 172,00
42 GLICOSE 50% 10ML	200	ISOFARMA	R\$ 0,640	200	R\$ 128,00	R\$ 128,00
43 HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL -	100	FRESENIUS	R\$ 3,760	50	R\$ 188,00	R\$ 376,00
44 HIDROCORTISONA 50MG INJETAVEL -	100				R\$ -	R\$ -
45 HIDROXIDO DE ALUMINIO 600MG/100ml SUSPENSAO ORAL -	10				R\$ -	R\$ -
46 IBUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML -	25				R\$ -	R\$ -
47 LIDOCAINA 2% (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRITOR 20ML INJETAVEL -	25	CRISTALIA	R\$ 7,940	10	R\$ 79,40	R\$ 198,50
48 LIDOCAINA 2% GELIA JGR -	30	CRISTALIA	R\$ 5,390	1	R\$ 5,39	R\$ 161,70
49 LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A + VIT E (DERSANI) 200ML -	5	NUTRIEX	R\$ 6,140	24	R\$ 147,36	R\$ 30,70
50 LORATADINA 10MG/ML 100ML XAROPE -	30				R\$ -	R\$ -
51 MIDAZOLAM 15MG/3ML INJETAVEL	30				R\$ -	R\$ -

Maria Isabel G. Zanardi
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 42292

Gláucia Sampaio
 Gerente
 Administrativo

52	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL -	300	CRISTALIA	R\$ 1,630	25	R\$ 40,75	R\$ 489,00
53	PARACETAMOL 300MG/ML, GOTAS -	5				R\$ -	R\$ -
54	PROMETAZINA 50MG/2ML INJETAVEL -	200	CRISTALIA	R\$ 2,460	25	R\$ 61,50	R\$ 482,00
55	SALBUTAMOL 5MG/ML 10ML PARA INALACAO -	10				R\$ -	R\$ -
56	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MG/DOSE 200 DOSES SOLUCAO AEROSOL	10	TEUTO	R\$ 18,520	1	R\$ 18,62	R\$ 186,20
57	SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML -	20	JP	R\$ 9,670	20	R\$ 193,40	R\$ 193,40
58	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML -	30	FRESENIUS	R\$ 7,600	30	R\$ 230,40	R\$ 230,40
59	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	1600	FARMARIN	R\$ 4,050	48	R\$ 196,32	R\$ 6,544,00
60	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 1000ML S.F (CLORETO DE SODIO) -	50				R\$ -	R\$ -
61	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	1400	FARMARIN	R\$ 0,290	200	R\$ 58,00	R\$ 406,00
62	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	700	EQUIPLEX	R\$ 4,470	40	R\$ 178,80	R\$ 3,139,00
63	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	300	FARMARIN	R\$ 6,180	16	R\$ 99,04	R\$ 1,857,00
64	TRAMADOL (CLORIDRATO) 100MG/2ML INJETAVEL	600	UNIAO QUIMICA	R\$ 2,740	50	R\$ 137,00	R\$ 1,644,00
65						R\$ -	R\$ -
66	MATERIAIS MÉDICOS					R\$ -	R\$ -
67						R\$ -	R\$ -
68	ACIDO PERACETICO 0.2% 5 LITROS -	2				R\$ -	R\$ -
69	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L -	2				R\$ -	R\$ -
70	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,070	100	R\$ 7,00	R\$ 21,00
	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5 -	200	MEDIX	R\$ 0,067	100		R\$ 13,40
	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 -	900	DESCARPACK	R\$ 0,067	100	R\$ 6,70	R\$ 60,30
1	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 -	500	DESCARPACK	R\$ 0,068	100	R\$ 6,80	R\$ 34,00
2	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 -	1800	DESCARPACK	R\$ 0,069	100	R\$ 6,90	R\$ 124,20
3	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8 -	500	DESCARPACK	R\$ 0,067	100	R\$ 6,70	R\$ 33,50
4	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 -	8000	MEDIX	R\$ 0,068	100	R\$ 6,90	R\$ 552,00
5	ALCOOL 70% - LITRO	120				R\$ -	R\$ -
6	ALGODAO HIDROFILO 500G -	30	CREMER	R\$ 15,440	1	R\$ 15,44	R\$ 463,20
7	APARELHO DE BARBEAR -	40				R\$ -	R\$ -
8	APARELHO DE PRESSAO ADULTO -	5				R\$ -	R\$ -
9	APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRACO -	1				R\$ -	R\$ -
10	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M -	156	INA NEVE	R\$ 0,580	12	R\$ 6,96	R\$ 90,48
11	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M -	60	INA NEVE	R\$ 0,720	12	R\$ 8,64	R\$ 43,20
12	ATADURA DE RAYON 7,5CM X 5M -	5				R\$ -	R\$ -
13	BOUCHE-GUIA P INTUBACAO TRAQUEAL ADULTO 14E	10				R\$ -	R\$ -
14	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM -	10	AMED 150	R\$ 52,480	1	R\$ 52,48	R\$ 524,80
15	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (ANGIDCATH)	100	DESCARPACK	R\$ 0,630	100	R\$ 63,00	R\$ 63,00
16	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G (ANGIDCATH) -	300	DESCARPACK	R\$ 0,690	100	R\$ 63,00	R\$ 189,00
17	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIDCATH)	300	MEDIX	R\$ 0,640	100	R\$ 64,00	R\$ 192,00
18	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENI	40	MARKMED	R\$ 1,190	10	R\$ 11,90	R\$ 47,60
19	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO -	15	MEDIX	R\$ 3,590	1	R\$ 3,59	R\$ 53,85
20	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS	180				R\$ -	R\$ -
21	COLUTOR URINA SISTEMA ABERTO	5				R\$ -	R\$ -
22	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL COM 500UND -	400	AMERICA	R\$ 20,980	1	R\$ 20,98	R\$ 8,392,00
23	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 11FIOS ESTERIL - PACOTE COM 10 -	500	AMERICA	R\$ 0,490	1	R\$ 0,49	R\$ 245,00
24	CURATIVO CIRURGICO ALGODOADO ESTERIL 10 X 15 CM - -	800	NEVE	R\$ 0,720	1	R\$ 0,72	R\$ 576,00
25	CURATIVO POS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 500UND	4	PRONLAB	R\$ 11,980	1	R\$ 11,98	R\$ 47,92
26	CURATIVO NAO ADERENTE EST	5				R\$ -	R\$ -
27	DRENO DE TORAX RADIOFACO N° 38 -	5				R\$ -	R\$ -
28	DRENO DE TORAX RADIOFACO N° 20 -	5				R\$ -	R\$ -
29	DRENO DE TORAX RADIOFACO N° 36FR	5				R\$ -	R\$ -
30	ELETRODO PARA MONITORIZACAO (E.C.G)	8500	DESCARPACK	R\$ 0,313	50	R\$ 15,65	R\$ 2,660,50
31	BQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INT. LAT FILTRO DE AR L UER SCIP-1	2500	MEDIX	R\$ 0,710	25	R\$ 17,98	R\$ 1,797,50
32	ESCOVA SECA PARA DEGERMACAO (C/DNI. ESCOVA-ESPONIA) -	10				R\$ -	R\$ -
33	ESPARADRAPO 5 CM X 4,5M -	80	PROCTEX	R\$ 6,190	12	R\$ 96,28	R\$ 655,20
34	FILTRO HYGROBAC ELETROSTATICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATER MOUNT - ADULTO	15	BECARE 24FR	R\$ 5,190	1	R\$ 5,19	R\$ 77,85
35	FITA ADESIVA HOSPITALAR 190MM X 50M -	20	CREMER	R\$ 5,360	1	R\$ 5,36	R\$ 107,20
36	FITA MICROPOROSA 30MM X 10M	6	CIBEX	R\$ 4,740	1	R\$ 4,74	R\$ 28,44
37	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO GG	64				R\$ -	R\$ -
38	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G -	24				R\$ -	R\$ -
39	FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL 300 ML	10				R\$ -	R\$ -
40	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M -	90				R\$ -	R\$ -

Maria Isabel G. B. Marcondes
FARMACEUTICA
CRF-SP 41892

Cláudia Sardinha
Gerente
Administrativo

41	LENÇOL DESCARTAVEL COM ELAST. 2,00 X 0,90 -	20	ANADONA	R\$ 7,900	10	R\$ 79,00	R\$ 158,00
42	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - PCT C/100	10	UNNGLOVES	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
43	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - OCT C/100	10	MEDIX	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
44	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - PCT C/100	100	MEDIX	R\$ 13,900	1	R\$ 13,90	R\$ 1.390,00
45	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
46	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
47	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
48	MONONYLON 4,0 45CM COM AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORJANTE -	72	SHALON	R\$ 2,140	24	R\$ 51,36	R\$ 154,08
49	MONONYLON 5,0 C/ AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORJANTE	24	SHALON	R\$ 2,260	24	R\$ 54,24	R\$ 54,24
50	ÓCULOS DE SEGURANÇA	5				R\$ -	R\$ -
51	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULARIO CONTINUO PARA ECO DENTAL EP12 - PCT C/1000	1				R\$ -	R\$ -
52	PAPEL CREPADO 75 X 75CM -	500				R\$ -	R\$ -
53	Q-SYTE (DISPOSITIVO LUER DE ACESSO FECHADO) -	30				R\$ -	R\$ -
54	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO (AMBU) COM RESERVATÓRIO	2				R\$ -	R\$ -
55	RESPIRADOR DOBRÁVEL PFF-2 (S) CONTRA PARTICULADOS N95 -	20				R\$ -	R\$ -
56	SCALP Nº 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) -	200				R\$ -	R\$ -
57	SCALP Nº 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) -	1400				R\$ -	R\$ -
58	SCALP Nº 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) -	400				R\$ -	R\$ -
59	SCALP Nº 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) -	100				R\$ -	R\$ -
60	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	1500	MEDIX	R\$ 0,246	100	R\$ 24,60	R\$ 269,00
61	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP -	500	DESCARPACK	R\$ 0,389	100	R\$ 38,90	R\$ 194,50
62	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	7000	MEDIX	R\$ 0,158	100	R\$ 15,10	R\$ 1.057,00
63	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 1ML SEM AGULHA LUER SLIP U-100 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,170	100	R\$ 17,00	R\$ 51,00
64	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 500ML INFANTIL -	5				R\$ -	R\$ -
65	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 12FR (SONDA DEBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
66	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14 -	10	MARKMED	R\$ 0,790	10	R\$ 7,90	R\$ 7,90
67	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 3,5 COM BALAO	10	COMPER	R\$ 3,920	10	R\$ 39,20	R\$ 39,20
68	SONDA FOLEY Nº10- 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 2,890	10	R\$ 28,90	R\$ 28,90
69	SONDA FOLEY Nº16- 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 0,480	10	R\$ 4,80	R\$ 4,80
70	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 8FR INFANTIL (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
71	SONDA URETRAL Nº04 -	10	MARKMED	R\$ 0,640	10	R\$ 6,40	R\$ 6,40
72	SONDA URETRAL Nº06 -	30				R\$ -	R\$ -
73	SONDA URETRAL Nº08 -	10				R\$ -	R\$ -
73	SONDA URETRAL Nº10 -	10	MARKMED	R\$ 0,660	R\$ 10,000	R\$ 6,60	R\$ 6,60
74	SONDA URETRAL Nº12 -	30	EMBRAMED	R\$ 0,780	R\$ 20,000	R\$ 15,60	R\$ 23,40
75	SONDA URETRAL Nº14 -	10	MARKMED	R\$ 0,890	R\$ 10,000	R\$ 8,90	R\$ 8,90
76	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK -	1000	MEDIX	R\$ 0,790	R\$ 100,000	R\$ 79,00	R\$ 790,00
77	TUBO DE LATEX REF. 200 (GARROTE) -	1				R\$ -	R\$ -
78	OXÍMETRO DE DEDO PORTÁTIL ADULTO	2				R\$ -	R\$ -
79	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO PACIENTE VERDE	4000				R\$ -	R\$ -
79	LACRE NUMERAÇÃO PARA CARRINHO PARADA 16CM	200				R\$ -	R\$ -
80	MANGUITO PARA APARELHO DE PRESSÃO ADULTO 2 VIAS	5				R\$ -	R\$ -
81	BRAÇADEIRA P.A.P. DE PRESSÃO ADULTO COM MANGUITO DE PRESSÃO METAL	5				R\$ -	R\$ -

Mario Jacob de Almeida
 FARMACIA
 C.R.F. 5012302

Glaucia Barreira
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwinges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - IE 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Cliente 5349 - INSTITUTO DE SAUDE -
 Região 1 - UNICA
 Rating
 Limite de Crédito R\$ 10.000,00

Contato 5349.1 - MARIA IZABEL -
 Cargo
 Telefone 32423006
 Setor

Tipu Operação Receptivo Data Cotação 31/07/2023 Situação VALIDA
 Forma de Pagto BL - BOLETO Condição de Pagto 30 - 30 DIAS - R\$ 300,00
 Operador 12 - MATHEUS AUGUSTO MACHADO Períodos Vencio 30

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	87	ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	5,000	R\$ 3,45	R\$ 17,25
2	3549	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP	30,000	R\$ 4,27	R\$ 128,10
3	12527	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML EQUIPLEX AP COM 1 AP	800,000	R\$ 0,2900	R\$ 232,00
4	252	BROMFRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	600,000	R\$ 1,60	R\$ 960,00
5	262	HEOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 0,9900	R\$ 99,00
6	495	HEOSCINA+DIPIRONA 20MG+2,5/5ML AP 5ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	800,000	R\$ 1,88	R\$ 1.504,00
7	15121	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	1.600,000	R\$ 1,59	R\$ 2.544,00
8	12637	CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G) NOVARTIS OP COM 1 CP	112,000	R\$ 0,4800	R\$ 53,76
9	275	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	2.500,000	R\$ 1,90	R\$ 4.750,00
10	2399	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) FARMACE AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,9100	R\$ 182,00
11	15946	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
12	9939	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,15	R\$ 230,00
13	8412	LIDOCAINA 2% S/VASO FR 20ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	25,000	R\$ 8,80	R\$ 220,00
14	266	MIDAZOLAM 15MG AMP 3ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 2,25	R\$ 225,00
15	12769	ONDANSETRONA 4MG AMP 2ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	300,000	R\$ 1,65	R\$ 495,00
16	2969	AGULHA 13 X 4,5 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	300,000	R\$ 0,0750	R\$ 22,50
17	3254	AGULHA 20 X 5,5 DESC (I) SOLIDOR UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,0650	R\$ 13,00
18	133	AGULHA 25 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50
19	3096	AGULHA 30 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50
20	2970	AGULHA 30 X 07 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	1.800,000	R\$ 0,0650	R\$ 117,00
21	2294	AGULHA 40 X 12 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	8.000,000	R\$ 0,0750	R\$ 600,00
22	6283	ALGODAO HIDROFILO 500GR FAROL RL COM 1 RL	30,000	R\$ 14,50	R\$ 435,00
23	7999	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) MAXICOR UN COM 1 UN	40,000	R\$ 0,7000	R\$ 28,00
24	897	ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)11GR UNITEX DZ COM 1 DZ	13,000	R\$ 5,70	R\$ 74,10
25	981	ATADURA 15CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)16,5G UNITEX DZ COM 1 DZ	5,000	R\$ 8,50	R\$ 42,50
26	4102	CAMPO 45X50 CM CIRURG C/50 RX CLEAN PC COM 1 PC	10,000	R\$ 49,10	R\$ 491,00
27	12101	CATETER 20 C/DISP SEG - INT. DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 1,45	R\$ 145,00
28	16962	CATETER 22 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00
29	16963	CATETER 24 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00
30	17097	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/500 POLAR/EUROPA PC COM 1 PC	400,000	R\$ 21,10	R\$ 8.440,00

Observação

Maria Izabel G. Bernardes
 FARMACEUTICA
 CRP-SP 41042

Glaucia S. Rocha
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
31	13179	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) GLOMED UN COM 1 UN	2.500,000	R\$ 0,6700	R\$ 1.675,00
32	1173	ESPARADRAPO 05CM X 4,5M G/CAPA MESSNER UN COM 1 UN	6,000	R\$ 5,68	R\$ 34,08
33	16719	LUVA G LATEX S/PO PROC C/100 UTILE CV COM 100 UN	10,000	R\$ 14,99	R\$ 149,90
34	14563	LUVA M LATEX PROC C/100 (I) DESCARPACK CV COM 1 CV	10,000	R\$ 14,00	R\$ 140,00
35	277	LUVA P LATEX PROC C/100 (I) MEDIX CV COM 1 CV	10,000	R\$ 13,00	R\$ 130,00
36	15984	SCALP 19 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,3300	R\$ 66,00
37	16661	SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	1.400,000	R\$ 0,3500	R\$ 490,00
38	15236	SCALP 23 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	400,000	R\$ 0,3300	R\$ 132,00
39	17077	SCALP 25 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,3300	R\$ 33,00
40	11945	SERINGA 10ML LOCK S/AG SR UN COM 1 UN	1.500,000	R\$ 0,2900	R\$ 435,00
41	12141	SERINGA 20ML SLIP S/AG (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,3800	R\$ 190,00
42	11991	SERINGA 1ML SLP S/AG SR UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,1400	R\$ 70,00
43	1307	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ SOLUMED UN COM 1 UN	10,000	R\$ 8,05	R\$ 80,50
44	15434	SONDA FOLEY 10 2 VIAS - (CATETER) MEDIX UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,70	R\$ 27,00
45	12774	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) WELL LEAD UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,33	R\$ 23,30
46	1068	URETRAL 04 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7200	R\$ 7,20
47	1054	URETRAL 06 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7050	R\$ 7,05
48	1057	URETRAL 08 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7100	R\$ 7,10
49	1072	URETRAL 10 - (CATETER) BIOSANI 10 PC / 10 UN	1,000	R\$ 7,50	R\$ 7,50
50	1590	URETRAL 12 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7300	R\$ 7,30
51	1587	URETRAL 14 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,8000	R\$ 8,00
52	12969	TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	1.000,000	R\$ 0,6000	R\$ 600,00
53	10789	OXIMETRO DE DEDO OXYGEN (ADULTO/INFANTIL) MULTILASER UN COM 1 UN	2,000	R\$ 93,00	R\$ 186,00

Valor Total Itens	R\$ 27.464,14	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 27.464,14
Tipo Entrega	Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

MATHEUS AUGUSTO MACHADO DE SOUSA

()

Observação

Gláucia Saraiva
 Gerente Administrativo

Pharmacia S. Paulo
 FARMACIA S. PAULO
 CRF-SP 42092

Observação

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 15:22:55

Orçamento/Cotação

Página: 2

00017175 TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK C/CONEXAO UNIDADE MARK MED	19265	31/10/2026 CX/100-CXG/2000-C	UN	1000	0,69000	690,00
40.488.00 TUBO DE LATEX TAM. 200 PACOTE 15M LEMGRUBERTLP010M		30/05/2024 PCTE/15-CXG/777-C	MT	15	1,70000	25,50

Valor Somado -> 18.394,88

Validade da Cotação: 28/07/2023

Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES
Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Graziela Sardinha
Gerente
Administrativo

ARMANDO RODRIGUES
FARMACIA FARMACIA
CRF-SP 42292

mapa 22.07.23

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número: 353458 28/07/2023
 Código: 6208 Forn/Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES* MIRASSOL
 Fone Contato:
 Endereço: AV DOUTOR ELIEZER MAGALHAES 2520 Bairro: SANTA CASA
 CNPJ: 29.505.759/0003-70 Complemento:
 CEP: 15.135-002 Cidade: MIRASSOL UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Unid.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
1000401	ACETILCISTEINA 100MG AMPOLA 3ML FLUCISTEIN (1000401) U.Q.			CX/5-CXG/240-C	AMP	5	3,60000	18,00
1003001	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAFICA	014515	28/04/2025	CX/500-CXG/18000-C	CP	500	0,04000	20,00
0520100402	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%) 100ML ALMOTOLIA (520100402) RIOQUIMICA	2501340	13/04/2026	CXG/30-C	UN	30	14,75000	442,50
07010026	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE	23C10224D	05/03/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,25000	50,00
505803	ANLÓDIPINO 5MG BESILAPIN COMPRIMIDO GEOLAB	2304365	31/03/2025	CX/500-CXG/6000-C	CP	500	0,03500	17,50
2505	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRASCO AMPOLA S/DIL BEPEBEN TEUTO	2505740	08/03/2025	CXG/50-C	F/A	50	9,90000	495,00
1000142	BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) (1000142) U.Q.	2312262	31/03/2026	CX/50-CXG/1000-C	AMP	600	1,56000	936,00
4101.0247	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020180	28/02/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	100	0,92000	92,00
10030006	BUTILBR. ESCOPOLAMINA 10MG/ML FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	0749/23	30/04/2025	CXG/200-C	FRC	3	6,80000	20,40
07040016	ESCOPOLAMINA + DAPIRONA AMPOLA 5ML (G) FARMACE	HC22L116	30/11/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	600	1,80000	1.080,00
10030005	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DAPIRONA FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	0525/23	28/02/2025	CXG/200-C	FRC	5	5,90000	29,50
01.0059.01	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) BRASTERAFICA	014161	28/01/2025	CX/500-CXG/22000-C	CP	500	0,03000	15,00
1000025	CETOPROFENO 100MG ARTRINID IM AMPOLA 2ML U.2301987 Q.		31/03/2025	CX/50-CXG/1000-C	AMP	1600	1,70000	2.720,00
57944	CIMETIDINA 150MG/ML AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA	23030157	31/03/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,33000	266,00
0510101609	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX (510101609) RIOQUIMICA	2302085	13/06/2026	CXG/30-C	FRC	30	1,73000	51,90
9074	DOPAMINA 50MG AMPOLA 10ML (G) TEUTO	9074084	30/09/2024	CX/50-CXG/300-C	AMP	50	4,60000	230,00
4101.0250	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA	23040267	30/04/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,70000	340,00
4101.0263	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020198	28/02/2025	CX/50-CXG/???-C	AMP	100	1,00000	100,00
304	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTIAZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1)	30403123	01/03/2025	CX/1000-CXG/???-C	CP	1000	0,02400	24,00
1000243	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) (1000243) U.Q.	2307174	28/02/2025	CX/50-CXG/1200-C	AMP	200	0,92000	184,00
1595	SIMETICONA 75MG/ML FRASCO 10ML LUFTY ATRELA	2300078	09/03/2025	CX C/200	FRC	20	2,00000	40,00
207	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) SANTISA.	20701423	01/01/2025	CX/100-CXG/3000-C	AMP	3600	1,10000	3.960,00
58242	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS.	3G2380	18/12/2024	CX/240-CXG/???-C	CP	240	0,13000	31,20
PA8210	ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA PORT. 344/98 (C1)	22101766	18/10/2024	CX/5-CXG/420-C	AMP	100	11,00000	1.100,00
3788	FUROSEMIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA.	23030165	30/03/2025	CX C/100	AMP	200	1,27000	254,00
07010036	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML FARMACE	23F10559D	26/06/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,53000	106,00
2595	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	2595665	10/05/2025	CXG/50-C	AMP	100	3,42000	342,00
2596	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	2596161	17/02/2025	CXG/50-C	F/A	100	5,50000	550,00
416904	IBUPROFENO 100MG FRASCO GOTAS 20ML (G) MEDQUIMICA	031817	31/05/2025	CXG/180-C	FRC	25	3,20000	80,00
4101.0174	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA	23050773	31/05/2025	CX/25-CXG/300-C	F/A	25	6,00000	150,00
4130	MIDAZOLAM 15MG AMPOLA 3ML (G) TEUTO PORT. 344/98 (B1)	41300052	29/09/2024	CX/5-CXG/400-C	AMP	30	1,75000	52,50
10060	PARACETAMOL 200MG FRASCO 15ML (G) EMS	3N7421	10/06/2026	FRC/1-CXG/120-C	FRC	120	1,20000	144,00
10010084	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR	BL-039/22	31/07/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	200	2,00000	400,00
82	SOL ENEMA DE GLICERINA 12% FRASCO 500ML CLISTEROL JP INDUSTRIA	8768 23	25/05/2025	CXG/20-C	FRC	20	9,00000	180,00

Sanja Ischa G. ...
 FARMACEUTICA
 BRASILEIRA

Glaucia Sampaio
 Gerente
 Administrativa

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 2

07010027 CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML FARMACE 23F8411C	23/06/2025 CXG/200-C	AMP	1400	0,27000	378,00
Valor Somado ->					14.159,50

Validade da Cotação: 28/07/2023

Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES

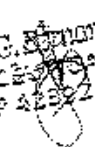
Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 0/18

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Glauca Baroni
Gerente
Administrativo


Maria Isabel C. Bernardelli
FARMACEUTICA
CRF-SP 42892

maior 22 07 23

Emissão: 31/07/2023,08:43:17

Adapcon

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14

Endereço : Avenida Tower
Automotive

CEP.: 07430350 CNPJ: 11206096000441

Bairro : Laranja Cid. : ARUJA
Azeda

UF: SP Fone.: 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOUZA

VENDA Nº 2068685

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIEBER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL

Código: 34640
CEP: 15135002 UF: SP
Fone: (17)3242-3285 Fax:
Compl.: CNPJ: 29505759000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UNL	UNIT.CX.	UNIT.	QTD.	VL.MERC.	ST	TOTAL
3	17303 AC.TRANEXAMICO 50MG/ML 100AMP 5ML GEN-HI	HIPOLABOR	100	CX	459,5425	4,5954	1	459,54	0,00	459,54
4	19224 AGUA OXI 10VL 100ML ALM.T.O. CX Q30-R30	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	48,6793	1,6133	1	48,58	0,00	48,58
5	28518 AGUA P/INIECAO 20DAM P 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	52,2948	0,2616	1	52,29	0,00	52,29
6	31420 AGUA P/ INIECAO 250ML 1,40FR-EQUIPLEX	EQUIPLEX	40	CX	201,6000	5,0400	1	201,60	0,00	201,60
7	30183 BEPEBEN 120000UI 50 FARM. DIL-TEUTO	TEUTO	50	CX	331,0735	6,6215	1	331,07	0,00	331,07
8	13483 BROMOPRIDA 10MG 100A NP 2ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	151,2380	1,5130	1	151,30	0,00	151,30
9	84855 ESCOPOLAMINA 20MG 10 0AMP 1ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	86,3906	0,8639	1	86,39	0,00	86,39
11	13098 HIOSCINA-DIPIRDNA 10 0AMP 5ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	182,8919	1,8289	1	182,89	0,00	182,89
12	13101 HIOSCINA-DIPIRONA GT S 20ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	1	FR	6,4000	6,4000	1	6,40	0,00	6,40
13	25976 CEFTRAXONIA 1G 50FAM IM/IV GEN-ABL	ABL	50	CX	219,3004	4,3860	1	219,30	0,00	219,30
14	25530 DETOP PROFENO 100 MG I M 100 AMP 2ML GEN -	HIPOLABOR	100	CX	176,3614	1,7636	1	176,39	0,00	176,39
15	27925 DICLOBENZAPRINA 10MG 30CP REV.GEN-CIMED	CIMED	30	CX	3,8511	0,1284	1	3,85	0,00	3,85
17	33318 CLDPIDOGRIL 75MG 35C P REVEST GEN-ACCORD	ACCORD	30	CX	9,1021	0,3034	1	9,10	0,00	9,10
18	19270 RICHEX ALCOOLICA 0.5 % 100ML C30-RIOQUIM	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	53,8357	1,7945	1	53,84	0,00	53,84
19	26423 RICHEX TOP-AQUOSA 1% 100ML C30-RIOQUIMIC	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	54,3521	1,8117	1	54,35	0,00	54,35
20	10178 DOPAMINA 50MG 100AMP 10ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	271,7292	2,7173	1	271,73	0,00	271,73
21	28517 DEXAMETASONA 2MG 100 AMP 1ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	60,8845	0,6088	1	60,86	0,00	60,86
22	12187 DEXAMETASONA 4MG/ML 100AMP 2,5ML GEN-FAR	FARMACE	100	CX	179,0825	1,7908	1	179,06	0,00	179,06
23	28784 DIAZEPAM 5MG 30CP GE N-GERMED	EMS	30	CX	2,2600	0,0753	1	2,26	0,00	2,26
24	28555 DIAZEPAM 10MG 30CP G EN-GERMED	EMS	30	CX	2,1600	0,0720	1	2,16	0,00	2,16
25	12088 DICLOFARMA 75MG 100A MP 3ML-FARMACE	FARMACE	100	CX	89,6550	0,8966	1	89,66	0,00	89,66
26	23926 SIMETICONA GTS 15ML -EMS	EMS	1	FR	1,7800	1,7800	1	1,78	0,00	1,78
27	28778 DIFPIONA 600MG 240CP GEN-EMS	EMS	240	CX	37,4008	0,1568	1	37,40	0,00	37,40
28	11568 GLICOSE 50% 200AMP 1 0ML PL-SANTEC	SANTEC	200	CX	123,1010	0,6155	1	123,10	0,00	123,10
30	8068 CORTISONAL 500MG 50F AM-LIOQUIMICA	LIOQUIMICA	50	CX	300,8818	6,0176	1	300,89	0,00	300,89
31	29814 HIOROXIDO ALUMINIO S USP, ORAL 100ML-AUREL	AUREL	1	FR	2,7484	2,7484	1	2,75	0,00	2,75
33	23139 DERMAEX AGE 200ML C/ 24-NUTRIEX	NUTRIEX	24	CX	160,0000	6,6667	1	160,00	0,00	160,00
34	30432 LORATAMED XPE 100ML-CIMED	CIMED	1	FR	3,6930	3,6930	1	3,69	0,00	3,69
36	11296 DNDANISETRONA 4MG 100 AMP 2ML GEN-HIPOLABO	HIPOLABOR	100	CX	174,6535	1,7465	1	174,65	0,00	174,65
39	30154 REGPAIR SPRAY 100MG 200DOSES-GSK	GSK RX	1	CX	16,0000	16,0000	1	16,00	0,00	16,00
39	13979 SOLENEMA DE GLICER 500ML 12% 30FR-JP	JP	30	CX	197,0000	6,5667	1	197,00	0,00	197,00

MAIOR FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Glauco Sardenha
Gerente
Administrativo

40	30848 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 100ML 48FRA-FARMAR	FARMARIN	48	CX	279,0200	8,8128	1	279,02	0,00	279,02
41	29598 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 100ML 10FRA-ECOPLAC	B.BRAUN SPOV	10	CX	108,0000	10,8000	1	108,00	0,00	108,00
42	28443 CL.SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	65,1888	0,2759	1	65,19	0,00	65,19
43	15643 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 250ML 50FRA-FARMACE	FARMACE	50	CX	277,4212	5,5484	1	277,42	0,00	277,42
46	12725 TRAMADOL 100MG 100AM P 2ML GEN-HIPLAB	HIPLABOR	100	CX	174,1484	1,7415	1	174,15	0,00	174,15

TOTAL DE PEÇAS: 36

TOTALS: 4.584,62 0,00 4.584,62

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

2% DD

550,00

31/07/2023

08/08/2023

CIF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATA)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHAES

Numero: 2520

Bairro: SANTA CASA

Cep: 15135002

Cpf/Cnpj: 29505759000370

Fone: (17)8242-3285.

Gláucia Santinha
Gerente
Administrativo

Maria Isobel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14**Endereço : Avenida Tower
Automotiva

CEP : 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro : Laranja
Azeda.

Cid. : ARUJA

UF: SP

Fone : 11-4934-1700

Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOUZA


VENDA Nº 2068849

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE DRG SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL

Código: 34640
CEP: 15135002 UF: SP
Fone: (17)3242-3285 Fax:
Compl.: CNPJ: 29505759000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	27292 PEROXYLIFE+ANTICORRO S 0,20% 5LT C/2GL-BE	BELLTYPE	2	CX	127,5725	63,7862	1	127,57	0,00	127,57
2	29708 AGUA DEST. PAUTOCLA VE 5LTS 3D.C/4-60FT	OPOH	4	FD	39,6000	9,9000	1	39,60	0,00	39,60
3	39094 AG.DESC.13 X 4,5 C/1 00-TKL	TKL	100	CX	5,9599	0,0596	1	5,94	0,00	5,94
4	6 AG.DESC.20 X 5,6 C/1 00-BD	BD	100	CX	22,8180	0,2281	1	22,81	0,00	22,81
5	39080 AG.DESC.25 X 07 D/10 0-TKL	TKL	100	CX	5,8036	0,0580	1	5,80	0,00	5,80
6	13228 AG.DESC.25 X 08 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
7	13645 AG.DESC.30 X 07 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
8	13435 AG.DESC.20 X 08 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3189	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
9	13140 AG.DESC.40 X 12 D/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,6246	0,0662	1	6,62	0,00	6,62
10	30257 ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SAFRA	SAFRA	12	CX	63,1107	5,2592	1	63,11	0,00	63,11
12	18220 APARELHO BARBEAR DES C. 2L C/5-MAXIDOR	MAXIDOR	5	PCT	4,1313	0,8264	1	4,13	0,00	4,13
13	22521 AP.PRESSAO NYL-RESTET C AD VELCRO-PREMIUM	PREMIUM	1	UNE	68,7000	68,7000	1	68,70	0,00	68,70
14	30808 AP.PRESSAO BRACO LA- 800 PC-GTECH	ACCUMED	1	UNE	132,9000	132,9000	1	132,90	0,00	132,90
15	25125 AT.CREPE 10X4,5(1,8) 13F DZ-EUROPA	POLAR FIX	12	DZ	6,2500	0,5208	1	6,25	0,00	6,25
16	25127 AT.CREPE 15X4,5(1,8) 13F DZ-EUROPA	POLAR FIX	12	DZ	9,3600	0,7800	1	9,36	0,00	9,36
17	17985 ATADURA DE RAYON 7,5 C/MXSM EST-POLAR FIX	POLAR FIX	1	RL	4,3500	4,3500	1	4,35	0,00	4,35
19	13684 CATETER IV 20G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
20	13583 CATETER IV 22G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
21	13584 CATETER IV 24G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	69,5000	0,6950	1	69,50	0,00	69,50
22	28908 CATETER P/OXIO.TIPO OGLDUS 0/08-BIOSANI	BIOSANI	6	PCT	6,5784	0,9297	1	5,58	0,00	5,58
23	30598 COL.UR.2000ML 5F C/V ALV C/P.COLETA-BIOMA	BIOMASS	1	PC	3,5200	3,5200	1	3,52	0,00	3,52
24	21822 COL.PERF.COORT.0,7LT F ARDO C/20-DESCARBOX	DESCARBOX	20	CX	68,3849	3,4192	1	68,32	0,00	68,32
25	14579 COL.P/DREN.UR/GARRAF 1200ML PC-MEDSONDA	MEDSONDA	1	PC	3,9900	3,9900	1	3,99	0,00	3,99
27	23084 C.G.7,5 X 7,5 13F N. ESTERIL-CLEAN	SP MARCAS	1	PCT	6,0885	6,0885	1	6,09	0,00	6,09
28	23207 C.G.7,5 X 7,5 11F ES E.C/08 CX.400 - EURO	POLAR FIX	400	CX	96,7160	0,2418	1	96,72	0,00	96,72
29	31475 CURATIVO ALGOO EST.1 0X15ABERTO C/240-POL	POLAR FIX	240	CX	166,0600	0,6918	1	166,06	0,00	166,06
32	31351 DRENO DE TORAX N.20- LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PC	3,3000	3,3000	1	3,30	0,00	3,30
33	31358 DRENO DE TORAX N.36- LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PC	5,5000	5,5000	1	5,50	0,00	5,50
34	32297 ELETRODO ADMINF.CES P.C/0EL C/50-MULTILA	MULTILASER	50	PCT	10,3000	0,2060	1	10,30	0,00	10,30
35	31968 EQ.MAC.FLUL.FIA+P L S 1,5MT C/25-MEDIX	MEDIX	25	PCT	15,7108	0,6286	1	15,71	0,00	15,71
36	22313 ESCOVA SECA C/80-98	3B	80	CX	116,9998	1,4625	1	116,00	0,00	116,00

Maria Isabel G. B. 
FARMACEUTICA
CRF-SP 42204

Gláucia Sarcinella
Gestora
Administrativa

27	21587 ESPARADRAPO OSCAIXA.5 M C/12-CREMER	CREMER	12	PCT	78,2643	6,3845	1	76,25	0,00	76,25
38	29726 FILT.BAC.VIR.ELET.C/ TRAQ.TIP.HEPA-SCAVME	SCAVMEDICAL	1	PC	8,8773	9,8773	1	9,88	0,00	9,88
39	29919 FILTRO BAC.VIR.C/TRA Q.AD.HMEF-SCAVMEDICA	SCAVMEDICAL	1	LIND	5,5711	5,5711	1	5,57	0,00	5,57
40	23203 FITA ADESIVA HOSP.19 X30 C/48 PL-EURODEL	EURODEL	48	CX	174,2250	3,6297	1	174,23	0,00	174,23
41	24178 FITA MICROPORE 50MMX 10MT C/6-MISSNER	MISSNER	6	PCT	34,6254	5,7711	1	34,63	0,00	34,63
44	31496 FRASCO P/DIETA ENT.3 00ML C/20-FRASCOLIFE	FRASCOLIFE	30	CX	72,0000	0,8000	1	72,00	0,00	72,00
45	30308 PLENCO 70CX050N C/10 500-FORTCLEAN	MEDGAUZE	10	CX	80,2129	6,0214	1	80,21	0,00	80,21
46	27754 LENÇ.DESC.BR.5/ELE2. 00X0,80 C/10-FLEXPEL	FLEXPELL	10	PCT	6,3118	0,6312	1	6,31	0,00	6,31
47	32818 LUVA P/ PROCED.NEST G C/10-GETECK	ACCLUMED	10	CX	118,9898	11,8900	1	119,00	0,00	119,00
48	32615 LUVA P/ PROCED.NEST M C/20-SOFT AID	BOMPACK	20	CX	239,3689	11,9684	1	239,37	0,00	239,37
49	32616 LUVA P/ PROCED.NEST F C/20-SOFT AID	BOMPACK	20	CX	239,3689	11,9684	1	239,37	0,00	239,37
50	18987 LUVA CIRURG.6,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	292,8524	1,4643	1	292,85	0,00	292,85
51	18989 LUVA CIRURG.7,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	293,0079	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
52	17000 LUVA CIRURG.8,0 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	293,0079	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
63	21431 NYLON PRETO 130-50N 3/8 20MM C/24-PROCA	LAMEDID	24	CX	28,0586	1,1692	1	28,06	0,00	28,06
64	32578 NYLON PRETO 50-45CM 3/8 20MM C/24-MEDIX	MEDIX	24	CX	28,0586	1,1692	1	28,06	0,00	28,06
65	22541 AMBU SILICONE AD C/R ESERV.COMPL.MISSOURI	MIKATOS	1	UND	142,8800	142,8800	1	142,88	0,00	142,88
66	9442 MASC.PYTUBER N95/PFF 2/C/20-DESCARPA	DESCARPACK	20	CX	23,0000	1,1500	1	23,00	0,00	23,00
57	31800 SCALP N.23 PVC C/100 HC419-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
58	31828 SCALP N.21 PVC C/100 HC419-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
59	31571 SCALP N.25 PVC C/100 -MEDIX	MEDIX	100	CX	22,0000	0,2200	1	22,00	0,00	22,00
60	24798 SERINGA DESC.10ML LO CK BC C/450-INJEX	INJEX	450	CX	90,7489	0,2017	1	90,76	0,00	90,76
61	24404 SERINGA DESC.20ML SL IP BL C/300-INJEX	INJEX	300	CX	87,8137	0,2900	1	87,81	0,00	87,81
62	25222 SERINGA DESC.05ML LO CK BC C/800-INJEX	INJEX	800	CX	100,0949	0,1250	1	100,08	0,00	100,08
63	30052 SERINGA DESC.01ML L5 C/800 INJULINA-SR	SR	800	CX	50,0840	0,1001	1	50,06	0,00	50,06
64	10689 SONDA ENT.12FR AD.12 0CM.PC-EMBRAMED	EMBRAMED	1	PC	12,4209	12,4209	1	12,42	0,00	12,42
65	13822 SONDA ASPIRA. TRAQ. N.14 C/10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,7760	0,5776	1	5,76	0,00	5,76
67	29285 SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/10-DESCARPACK	DESCARPACK	10	CX	23,5834	2,3583	1	23,58	0,00	23,58
68	13798 SONDA URETRAL N.04 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	4,8600	0,4860	1	4,85	0,00	4,85
69	4348 SONDA URETRAL N.06 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	6,1661	0,6156	1	6,16	0,00	6,16
70	4349 SONDA URETRAL N.08 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	5,8729	0,5873	1	5,87	0,00	5,87
71	13802 SONDA URETRAL N.10 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,3255	0,5326	1	5,33	0,00	5,33
72	18804 SONDA URETRAL N.12 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,4600	0,5460	1	5,46	0,00	5,46
73	6104 SONDA URETRAL N.14 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	7,8923	0,7892	1	7,89	0,00	7,89
74	92111 TORNEIRA DESC.3V LOC K C/50-BIOMASS	BIOMASS	50	CX	30,6000	0,6100	1	30,50	0,00	30,50
75	27251 TUBO DE LATEX N.200 16MT PCT-LEUNG RUBER	LEUNG RUBER	1	PCT	22,3499	22,3499	1	22,25	0,00	22,25
76	30319 OXIMETRO DEDOPULSO YK009-WINNER	LEWONER	1	UND	64,4975	64,4975	2	129,00	0,00	129,00

TOTAL DE PEÇAS: 69

TOTALS: 4.028,57 0,00 4.028,57

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
28 DD

FAT. MIN.
550,00

PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA
31/07/2023 03/08/2023

PEDIDO

FRETE VALOR FRETE
CIF 0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

Maria Isabel de Almeida
FARMACIA
CRISP 43002

Gláucia Sardenha
Secretária
Administrativo

mapa 22 07 23

mapa ok



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - CENTRO
 CEP: 27175-000 - PIRAÍ - RJ
 Tel/Fax: (16)3505-4900
 CNPJ: 31.378.288/0004-09 - IE: 11.664.25-2
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292357

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889)
Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
Cidade: MIRASSOL
Bairro: SANTA CASA
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70

Contato:
Cep: 15135-002
Telefone: (17)997-679-737
Uf: SP
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitário	Total
0002	26774	AGUA P/ INJECAO/SOL INJ EST IV/IM C/200 AMP 10ML/200-CX	FARMACE	AMP	800	0,2700	216,00
AGUA PARA INJECAO							
0003	19423	BEPEBEN/1.200.000UI PO SUSP INJ IM C/50 FA/50-CX	TEUTO	FA	150	6,0000	900,00
BENZILPENICILINA BENZATINA (PENICILINA)							
0004	31988	BROMOPRIDA/5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/50-CX	WASSER	AMP	600	1,3500	810,00
BROMOPRIDA							
0005	35960	ESCOPOLAMINA/20MG/ML INJ IM/IV/SC C/100 AMP 1ML/100-CX	HYPOFARMA	AMP	200	1,2000	240,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA							
0006	30708	HYPOCAINA/2% SOL INJ SV C/100 AMP 5ML/100-CX	HYPOFARMA	AMP	800	1,2500	1.000,00
CLORIDRATO DE LIDOCAINA							
0007	16178	ARTRINID/100MG PO LIOF SOL INJ IV C/50 FA/50-CX	UNIAO QUIMICA	FA	1.600	3,8500	6.160,00
CETOPROFENO							
0008	15441	DOPAMINA/5 MG/ML SOL DIL INJ IV C/50 AMP 10 ML/50-CX	TEUTO	AMP	20	4,5000	90,00
CLORIDRATO DE DOPAMINA							
0009	33584	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 100ML	HALEX ESTAR	UN	1.600	4,7600	7.616,00
CLORETO DE SODIO							
0010	30247	DERMAEX A.G.E/FR 200ML	NUTRIEX	UN	5	6,8500	34,25
ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS							
0011	30373	DORMIUM/15MG/3ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 3ML***/50-CX	UNIAO QUIMICA	AMP	50	1,5000	75,00
*** SOMENTE COM VALIDADE 30/09/23 ***							
MIDAZOLAM							
0012	23079	ONDANSETRONA/2MG/ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 2ML/50-CX	HYPOFARMA	AMP	300	1,5900	477,00

Glauceia Sardiha
 Gerente Administrativo

Maria Isobel C. Bernardes
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42382

CLORIDRATO DE ONDANSETRONA									
0014	34964	ATADURA/RAYON ESTERIL 7,5 CM X 5 M	POLAR FIX HOSP	RL	5	5,0000	25,00	Z*ATADURA RAYON	
0014	37039	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 250ML	HÁLEX ISTAR	UN	700	4,7000	3.290,00	CLORETO DE SÓDIO	
0015	35002	COMPRESSA/GAZE 13F N/EST 7,5X7,5CM EUROPA C/500	POLAR FIX HOSP	PT	400	22,3000	8.920,00	Z*COMPRESSA GAZE N/ESTERIL	
0016	34992	COMPRESSA/GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10	POLAR FIX HOSP	ENV	500	0,4600	230,00	Z*COMPRESSA GAZE ESTERIL	
0017	35605	ELETRODO/ESPUMA ADULTO/INFANTIL SOLIDOR C/50/50-EV	LABOR IMPORT	PC	8.500	0,2400	2.040,00	Z*ELETRODO+DESCARTAVEL	
0018	38124	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/INJ EMB/BAG	TKL	UN	2.500	0,7500	1.875,00	Z*EQUIPO MACRO	
0019	37507	ESCOVA DESCARTAVEL SECA	3B	UN	10	1,2500	12,50	ESCOVA	
0020	15841	FITA ADESIVA CREPE HOSP/BRANCA 19MMX50M	CIEX	UN	20	3,6000	72,00	Z*INATIVO - FITA ADESIVA	
0021	16919	FITA MICROPOROSA/BRANCA 50MMX10M	CIEX	UN	6	4,6000	27,60	Z*INATIVO - FITA MICROPOROSA	
0022	33996	PAPEL LENCOL/70X50 NATURAL C/10/10-CX	DESCARBOX	UN	90	7,8000	702,00	Z*PAPEL LENCOL	
0023	33791	SONDA URETRAL/EM PVC N.4 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,4900	4,90	Z*SONDA URETRAL	
0024	33792	SONDA URETRAL/EM PVC N.6 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5100	5,10	Z*SONDA URETRAL	
0025	33793	SONDA URETRAL/EM PVC N.8 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5200	5,20	Z*SONDA URETRAL	
0026	33795	SONDA URETRAL/EM PVC N.12 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5600	5,60	Z*SONDA URETRAL	

Total Geral: R\$ 34.833,15

**** TRINTA E QUATRO MIL, OITOCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E QUINZE CENTAVOS ****

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Glaucia Sardenha
Gerente Administrativo

Maria Jacob C. Zaverbani
FARMACÉUTICA
CRF-SP 42572

mapa 22 07 23

mapa OK



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA B - JARDIM AMERICA
 CEP: 75523-290 - ITUMBIARA - GO
 Tel/Fax: (16) 3505-4900
 CNPJ: 31.378.288/0002-47 - IE: 10.782.096-0
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292359

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
 (625889)

Contato:

Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Cap: 15135-002

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

Telefone: (17) 997-679-737

Cidade: MIRASSOL

UF: SP

Bairro: SANTA CASA

E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70

IE/RG: ISENT0**Produtos**

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	16108	TRANSAMIN/50MG/ML SOL INI C/5 AMP 5ML/5-CX	ZYDUS BRASIL	AMP	10	4,4000	44,00
ACIDO TRANEXAMICO							
0002	32344	CEFTRIAXONA/1G PO SOL INJ IV C/50 FA/50-CX	TEUTO	FR	400	3,1500	1.260,00
CEFTRIAXONA DISSODICA							
0003	34605	AGULHA HIPODERMICA /26G 13X0,45MM C/100/100-CX	SR	UN	300	0,0615	18,45
Z*AGULHA DESCARTAVEL							
0004	34596	AGULHA HIPODERMICA /18G 40X1,20MM C/100/100-CX	SR	UN	8.000	0,0750	600,00
Z*AGULHA DESCARTAVEL							
0005	34597	AGULHA HIPODERMICA /22G 25X0,70MM C/100/100-CX	SR	UN	900	0,0620	55,80
Z*AGULHA DESCARTAVEL							
0006	34941	ATADURA/CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT	POLAR FIX HOSP	RL	156	0,5200	81,12
Z*ATADURA CREPE							
0007	34943	ATADURA/CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT	POLAR FIX HOSP	RL	60	0,7700	46,20
Z*ATADURA CREPE							
0008	37627	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/INJ EMB/BAG	INIEX	UN	2.500	0,8700	2.175,00
Z*EQUIPO MACRO							
0009	34590	SERINGA HIPODERMICA/10ML LUER LOCK C/250/250-CX	SR	SERG	1.500	0,2215	332,28
Z*SERINGA							
0010	37992	SERINGA HIPODERMICA/20ML LUER SLIP C/250/250-CX	SR	SER	500	0,4300	215,00
SERINGA HIPODERMICA							

Maria Isabel G. Bernardino
 FARMACEUTICA
 CNS-SP 42392

Gláucia Sacramento
 Gerente
 Administrativo

0011 19285 SONDA FOLEY/05CC 2 VIAS 16 LABOR IMPORT PC 10 2,6500 26,50
Z*SONDA FOLEY + CLIFF

Total Geral: R\$ 4.854,35
**** QUATRO MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS ****

Cond. Pagto: 30 DIAS **Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura
Transportadora: CIF - PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI **Vendedor:** VEND ISABEL SOUZA - SAO JOSE DO RIO PRETO

Condições de Fornecimento:
POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACTIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.

Maria Isabel de Almeida
FARMACEUTICA
CRF-SP 22392

Maria Isabel de Almeida
FARMACEUTICA
CRF-SP 22392

Glauco S. S. S. S.
Gerente
Administrativo

mapa 22 07 23

Mapa de



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
 End: PC EMILIO MARCONATO, 1000
 Fone: (19) 3522-5000
 Cep: 13.916-074
 Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A188KP/1
 Sexta-feira, 28 de Julho de 2023 - 14:52:2

Dados do Cliente:

Empresa: 36070 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Cidade: MIRASSOL - Estado: SP Fax:
 End: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 Fone: (17)3242-3006 Cnpj: 29.505.759/0003-70
 Cep: 15.135-002

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) a baixo relacionada(s)

Seq.	Cód. CL	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr	Unr	Pr.Emb	Pr.Total
1	013918		FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R\$	R\$		R\$ 20,08
Princípio Ativo:		ACETILCISTEINA 300MG		Reg. MS:		1.0467.1148.002-1					
2	023325		DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP	IMEC	CX	Caixas	1	R\$	R\$		R\$ 19,50
Princípio Ativo:		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG		Reg. MS:		1.4299.0066.008-1					
3	026261		ACIDO TRANEXANICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$	R\$		R\$ 448,93
Princípio Ativo:		ACIDO TRANEXANICO 250MG/5ML		Reg. MS:		1.1343.0186.001-1					
4	025770		AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML CX C/24FR - 83500	VIC PHARMA	FR	Caixas	46	R\$	R\$	R\$	R\$ 84,06
Princípio Ativo:		AGUA OXIGENADA 100ML		Reg. MS:		0.0000.0000.000-0					
5	018197		AGUA PARA INECCAO 10ML CX C/200AP	HALEX/ISOPARMA	CX	Caixas	4	R\$	R\$		R\$ 318,16
Princípio Ativo:		AGUA PARA INECCAO 10ML		Reg. MS:		1.0311.0198.002-4					
6	000833		ANESTALCON SOL OFT ESTERIL 5MG/ML FR CONTA-GOTAS X 5ML	ALCON/NOVARTIS	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$	R\$ 26,31
Princípio Ativo:		PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO		Reg. MS:		1.0068.1087.001-5					
7	015682		ANLDDIPINO 5MG CX C/30CPR GEN 1006327	ACHE	CX	Caixas	3	R\$	R\$		R\$ 36,46
Princípio Ativo:		ANLDDIPINO 5MG, BESILATO		Reg. MS:		1.0573.0597.001-0					

Mapa 2023
 FARMACIA
 CRF-SP 02392

Glaucia S. Cunha
 Gerente
 Administrativo

8	019272 BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL	TEUTO	CX	Caixas	3	R\$ 5,9070	R\$ 255,3500	R\$ 856,03
Principio Ativo:	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL					Reg. MS: 1.0370.0100.009-2		
9	022820 BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R\$ 1,5949	R\$ 159,4900	R\$ 956,94
Principio Ativo:	BROMOPRIDA 10MG/2ML					Reg. MS: 1.1343.0130.003-4		
10	029014 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 0,8661	R\$ 88,6100	R\$ 88,61
Principio Ativo:	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG					Reg. MS: 1.1085.0043.001-1		
11	033660 CAPTOPRIL 25MG C/25BL X 20CP GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 0,0260	R\$ 13,0000	R\$ 13,00
Principio Ativo:	CAPTAPRIL 25MG					Reg. MS: 1.1343.0207.003-2		
12	001909 AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	BIOQUIMICO	CX	Caixas	8	R\$ 4,0997	R\$ 202,9850	R\$ 1.623,88
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV					Reg. MS: 1.0063.0003.005-8		
13	030020 CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	16	R\$ 1,5079	R\$ 150,7900	R\$ 2.412,64
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM					Reg. MS: 1.1343.0195.002-0		
14	028242 FLIXON 75MG CX C/2BL X 15CP	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$ 0,4771	R\$ 14,3130	R\$ 28,63
Principio Ativo:	CINARIZINA 75MG					Reg. MS: 1.5584.0589.004-3		
15	033603 CLOPIDOGREL 75MG CX C/2BL X 15CP GEN	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	3	R\$ 0,4060	R\$ 12,1800	R\$ 36,54
Principio Ativo:	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO					Reg. MS: 1.0974.0329.002-1		
16	030494 CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALNOTOLIA CX C/24FR 83501	VEC PHARMA	FR	Caixas	4	R\$ 2,0074	R\$ 2,0074	R\$ 8,03
Principio Ativo:	CLOREXIDINA 0,5% 100ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
17	030568 CHLORCLEAR 1% AQUOSA 100ML ALNOTOLIA CX C/24FR 86434	VEC PHARMA	FR	Caixas	24	R\$ 1,9353	R\$ 1,9353	R\$ 46,45
Principio Ativo:	CLOREXIDINA 1% 100ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
18	020960 KETAMIN NP 50MG/ML CX C/25AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 500,00

[Handwritten Signature]
 Náucia Gardinha
 Gerente Administrativo

MEMBRO DO
 FARMACIA
 CRF-SP 41892

						R\$	R\$	R\$
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTOCETAMINA) *					16,0000	400,0000	
		Reg. MS:						
19	029013 DOPACRIS 5MG/ML CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 5,9070	R\$ 59,0700	R\$ 118,14
Princípio Ativo:	DOPAMINA 50MG, CLORIDRATO							
		Reg. MS:						
20	001670 DEXAMETASONA 2MG CX C/50AP X 1ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0042	R\$ 50,2100	R\$ 100,42
Princípio Ativo:	DEXAMETASONA 2MG/ML							
		Reg. MS:						
21	011572 DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	25	R\$ 1,9719	R\$ 197,1900	R\$ 4.929,75
Princípio Ativo:	DEXAMETASONA 4MG/ML							
		Reg. MS:						
22	028457 DIAZEPAM 5MG CX C/50CPR GEN	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$ 0,0928	R\$ 2.7840	R\$ 5,57
Princípio Ativo:	DIAZEPAM 5MG							
		Reg. MS:						
23	010533 COMPAZ 10MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 0,1044	R\$ 20,8800	R\$ 20,88
Princípio Ativo:	DIAZEPAM 10MG							
		Reg. MS:						
24	025810 DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	2	R\$ 0,9451	R\$ 94,5100	R\$ 189,02
Princípio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML							
		Reg. MS:						
25	033076 FLAGASS 75MG/ML GTS CX C/ 1FR 10ML 1008653	ACHE	FR	Caixas	20	R\$ 18,9005	R\$ 18,9005	R\$ 378,01
Princípio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 30ML							
		Reg. MS:						
27	033419 LUFTY 75MG/ML CX C/200FR X 10ML	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 1,8902	R\$ 378,0400	R\$ 378,04
Princípio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML							
		Reg. MS:						
28	010880 DIFIRONA SODICA 500MG/ML CX C/100 AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	26	R\$ 1,1814	R\$ 118,1400	R\$ 3.071,64
Princípio Ativo:	DIFIRONA SODICA 500MG/ML 2ML							
		Reg. MS:						
29	033439	PRATI	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$

Maria Inês de Almeida
FARMACIA
CIP-SP 12332

Glória Sardinha
Gerente
Administrativo

Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG CX C/20BL X 10CP GEN DIPIRONA SODICA 500MG	DONADUZZI				0,1777	35,5400	
Principio Ativo:	ETONIDATO 2MG/ML CX C/5FA X 10ML GEN ETONIDATO 2MG/ML	BLAU	CX	Caixas	20	R\$ 11,5992	R\$ 57,9960	R\$ 1.159,92
Principio Ativo:	FENOCRIS 100MG/ML IM/IV CX C/25AP X 2ML FENOBARBITAL 100MG/ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 2.1554	R\$ 53,8850	R\$ 53,88
Principio Ativo:	FUROSEMIDA 20MG/2ML CX C/100AP X 2ML GEN FUROSEMIDA 20MG/2ML	SANTISA	CX	Caixas	2	R\$ 1,2219	R\$ 122,1900	R\$ 244,38
Principio Ativo:	GLICOSE 50% CX C/200AP X 10ML PLAST GLICOSE 50%	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,6507	R\$ 130,1400	R\$ 130,14
Principio Ativo:	ANDROCORTIL 100MG CX C/50F-A S/DIL HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 4,0597	R\$ 202,9850	R\$ 405,97
Principio Ativo:	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 6,3796	R\$ 318,9800	R\$ 637,96
Principio Ativo:	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML CX C/50FR X 150ML GEN HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% 150ML	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 4,3594	R\$ 217,9700	R\$ 217,97
Principio Ativo:	IBUPROFENO 100MG/ML CX C/1FR X 20ML GEN IBUPROFENO 100MG/ML	MEDQUIMICA	CX	Caixas	25	R\$ 2,4142	R\$ 3,4142	R\$ 85,36
Principio Ativo:	XYLESTERIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 7,0884	R\$ 70,8840	R\$ 212,65
Principio Ativo:		CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$ 173,99

Maria Inês G. B. de Sá
Farmacêutica
CRF-SP 2209

Gláucia S. de Sá
Administrativa

		ATLES: EMER 270 CA C/ ANDA A 240K + APLICADORES					5,7996	57,9960	
Principio Ativo:		LIDOCAINA 20MG, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0357.011-6				
40	028610	DORMIRE 5MG/ML CX C/10AP X 3ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 3,5442	R\$ 35,4420	R\$ 106,33
Principio Ativo:		MIDAZOLAM 15MG			Reg. MS: 1.0298.0143.011-2				
41	031606	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 1,7399	R\$ 173,9900	R\$ 521,97
Principio Ativo:		ONDANSETRONA 4MG/2ML, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0199.001-4				
42	031964	ABIDOR 200MG 15ML SOL GT CX CX C/200FR HOSP	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 1,8559	R\$ 371,1800	R\$ 371,18
Principio Ativo:		PARACETAMOL 200MG/ML 15ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
43	010752	PAMERGAN 25MG/ML CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R\$ 1,8902	R\$ 94,5100	R\$ 378,04
Principio Ativo:		PROMETAZINA 50MG/2ML, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0042.001-6				
44	014822	ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML C/SONDA C/20FR CLISTEROL	JP	CX	Caixas	1	R\$ 9,8970	R\$ 197,9400	R\$ 197,94
Principio Ativo:		GLICERINA 12% 500ML C/SONDA			Reg. MS: 1.0491.0011.001-3				
46	021162	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R\$ 9,0595	R\$ 271,7850	R\$ 271,79
Principio Ativo:		RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO			Reg. MS: 1.0041.0103.003-5				
47	021139	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/80FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	20	R\$ 6,0190	R\$ 481,5200	R\$ 9.630,40
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO			Reg. MS: 1.0041.0098.012-9				
48	025983	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/16FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	4	R\$ 10,8995	R\$ 174,3920	R\$ 697,57
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO			Reg. MS: 1.0041.0098.011-0				
49	013996	CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL	EQUIPLEX	CX	Caixas	7	R\$ 0,3193	R\$ 63,8600	R\$ 447,02
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9%			Reg. MS: 1.1772.0001.005-3				
50	027083	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/16FR	EQUIPLEX	CX	Caixas	18	R\$	R\$	R\$

World Intel G...
 FARMACIA...
 02521-4302

Gláucia S. Sabinha
 Gerente
 Administrativo

mgx 22-07-23



Orçamento

**Número
558**

Empresa: CIRURGICA KD LTDA.

Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP

Cep: 08060020 Telefone: 11-2541-1095

Fax:

WhatsApp:

CNPJ: 09.260.071/0001-06 IE: 149930551111

e-mail:

Página de 2

Orçamento Nr: 558

Incluidor por: VENDAS02

Nr. Talão:

Emissão: 28/07/2023

Cliente: 1691 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29505759000370

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520

Bairro: SANTA CASA

Cidade: MIRASSOL

CEP: 15135002

Fone: 17 3042-1256

Fax:

Vendedor IGOR DO NASCIMENTO SILVA

e-mail: farmaciaupmirassol@gmail.com

e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br

Contato: MARIA ISABEL

Impressão 28/07/2023 12:44:54

Seq.	Cód. Referência	Descrição do Produto	NCM	Marca	Unid.	Qtd.	Unitário	Total	%Icms	%Ipi	ICMS-ST
1	AG1348D	AGULHA DESC. 13 X 4,5 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	3	6.200000	18,60	0,00	0,00	0,00
2	AG257D	AGULHA DESC. 25 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	9	5.950000	53,55	0,00	0,00	0,00
3	AG258D	AGULHA DESC. 25 X 08 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	5	5.950000	29,75	0,00	0,00	0,00
4	AG307D	AGULHA DESC. 30 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	18	6.200000	111,60	0,00	0,00	0,00
5	AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CX	80	7.190000	575,20	0,00	0,00	0,00
6	DPC07	COLETOR PERF. CORTANTE 07 LT DESCARPACK	4819.10.00	DESCARPACK	UN	180	4.000000	720,00	0,00	0,00	0,00
7	DUSFD	COLETOR URINA SIST. FECHADO 2000 ML DESCARPACK	3926.90.40	POLY MEDICURE	UN	40	4.500000	180,00	0,00	0,00	0,00
8	ED18LD	ESCALPE DESC. 18G DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	200	0.150000	30,00	0,00	0,00	0,00
9	ED25LD	ESCALPE DESC. 25G DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	100	0.150000	15,00	0,00	0,00	0,00
10	ELEDES	ELETRODO DESCART. / ADULTO DESCARPACK	9018.11.00	CHINA QINGDAO	UN	8500	0.200000	1.700,00	0,00	0,00	0,00
11	EQMD	EQUIPO MACRO C/FLEXO/INJ.LAT.FLAR PGO DESCARPACK	9018.90.10	JIANGSU JICHUN	UN	2500	0.770000	1.925,00	0,00	0,00	0,00
12	LCE66L	LUVA CIR. ESTERIL 6,6 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	50	1.250000	62,50	0,00	0,00	0,00
13	LCE75L	LUVA CIR. ESTERIL 7,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	50	1.250000	62,50	0,00	0,00	0,00
14	LCE80L	LUVA CIR. ESTERIL 8,0 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	50	1.250000	62,50	0,00	0,00	0,00
15	LPGLHS	LUVA LATEX 60E. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CX	20	12.900000	258,00	0,00	0,00	0,00
16	LPMLHS	LUVA LATEX MED. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CT	20	12.900000	258,00	0,00	0,00	0,00
17	LPPLHS	LUVA LATEX PEQ. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CT	100	12.900000	1.290,00	0,00	0,00	0,00
18	SER10LLD	SERINGA DESC.S/AG.10ML LL - DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	2000	0.210000	420,00	0,00	0,00	0,00
19	SER20DES	SERINGA DESC.S/AG.20ML LS - DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	1200	0.350000	420,00	0,00	0,00	0,00

Maria Isabel G. ...
FARMACIA ...
CRF-SP 42852

Glauco ...
Gerente
Administrativo



Orçamento

Número
558

Empresa: CIRURGICA KD LTDA.

Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP

Cep: 06060020 Telefone: 11-2541-1095

Fax:

WhatsApp:

CNPJ: 09.260.071/0001-06 IE: 149850851111

e-mail:

Página 2 de 2

Orçamento No: 558

Incluído por: VENDAS02

Nr. Título:

Emissão: 28/07/2023

Cliente: 1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29505759000370

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520

Bairro: SANTA CASA

Cidade: MIRASSOL

CEP: 15135002

Fone: 17 3042-1256

Fax:

Vendedor: IGOR DO NASCIMENTO SILVA

e-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br

Contato: MARIA ISABEL

Impressão 28/07/2023 12:44:54

Quantidade de Registros: 18

Valor Total:	8.192,20
Desconto(+)	0,00
Frete por Conta: Emitente	Frete(+): 0,00
	IP(+): 0,00
	FCP-ST(+): 0,00
	ICMS ST(+): 0,00
	Seguro(+): 0,00
Valor Final:	8.192,20

Forma de Pagamento:

BOLETO BANCARIO

Condição de Pagamento:

30

Validade da Proposta:

3 DIAS

Prazo de Entrega:

3 DIAS

Observações:

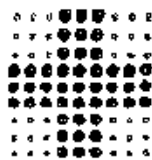
FATURAMENTO MÍNIMO: R\$1.000,00

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO:

Glaucia Sarinba
Gerente
Administrativo

Carla Jacobi G. B. B. B.
PARTICIPANTE
CRUSP 42532

mapa 220723



**Cirúrgica
Vitória**

Produtos Hospitalares e Medicamentos

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOÁ - SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.903.111
FONE/FAX: (17) 3826-9797 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br

UCHOÁ SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
AC: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTDE	UNID	EMBALA GEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	200	CP	500	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	0,08	16,00
2	30	AMP	50	ACIDO TRANEXAMICO INJ	6,02	180,60
3	800	AMP	200	AGUA DESTILADA 10ML	0,44	352,00
4	90	CP	30	ANILÓDIPINO 5MG	0,05	5,40
5	25	FR	1	IPRATROPIO GOTAS	2,12	53,00
6	600	AMP	100	BROMOPRIDA INJ	2,32	1.392,00
7	100	AMP	100	BUTILBROMETO 20MG/ML	2,00	200,00
8	5	FR	1	BUTILBROMETO + DIFIRONA GOTAS	16,10	80,50
9	800	AMP	100	BUTILBROMETO + DIFIRONA INJ	2,65	2.264,00
10	500	CP	500	CAPTÓPRIL 25MG	0,05	25,00
11	400	FR	100	CEFTRIAXONA 1GR	6,24	2.496,00
12	1600	AMP	50	CETOPROFENO IM	2,62	4.192,00
13	60	CP	30	CINARIZINA 75MG	0,58	34,80
14	90	CP	30	CLORIDOGRÉL 75MG	0,94	84,60
15	200	AMP	100	HYPLEX B INJ	1,48	296,00
16	100	AMP	100	DEXAMETASONA 2MG INJ	0,87	87,00
17	2500	AMP	100	DEXAMETASONA 4MG INJ	2,44	6.100,00
18	90	CP	30	DIAZEPAN 10MG	0,11	9,90
19	200	AMP	100	DICLOFENACO INJ	1,39	278,00
20	20	FR	1	DIMETICONA GOTAS	2,97	59,40
21	2800	AMP	100	DIFIRONA INJ	1,60	4.480,00
22	100	CP	100	DIFIRONA 500MG	0,22	22,00
23	30	FR	1	LOBATADINA XAROFE	5,58	167,40
24	300	AMP	100	ONDANSERTRONA 4MG/2ML	2,83	849,00
25	6	FR	1	PARACETAMOL GOTAS	1,50	9,00
26	300	AMP	100	PROMETAZINA INJ	2,78	834,00
27	1600	UND	50	SORO FISIOLÓGICO 100ML	5,29	8.464,00
28	50	FR	10	SORO FISIOLÓGICO 1000ML	11,31	565,50
29	700	UND	35	SORO FISIOLÓGICO 250ML	6,09	4.263,00
30	300	AMP	20	SORO FISIOLÓGICO 500ML	7,80	2.340,00
31	600	AMP	100	TRAMADOL INJ 2ML	2,28	1.368,00
					TOTAL	40.856,60

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
FRETE GRATIS NAS COMPRAS ACIMA
DE R\$500,00

Glaucia Sargenta
Gerente
Administrativo

ARMAZÉM DE MEDICAMENTOS
FARMACEUTICA
CRF-SP 22392

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.903.111
Rua Brasil, 249 - Vila Santa Isabel - Uchoá / SP CEP: 15890-000 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br - Fone/Fax: (17) 3826-9797

Cirúrgica Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
RUA: BRASÍL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOÁ - SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
FONE/FAX: (17) 38269797 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br

UCHOÁ SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNIA - SP
AV: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNID	EMBALAGEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	2	GL		1 AGUA DESTILADA 5LT	11,38	22,76
2	300	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	0,08	24,00
3	200	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5	0,08	16,00
4	800	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	0,09	72,00
5	500	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 28X8	0,08	40,00
6	1800	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 30X7	0,08	144,00
7	800	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 38X8	0,05	40,00
8	8000	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	0,80	6400,00
9	120	LT	1	ALCOOL 70%	8,12	974,40
10	30	RL	1	ALGODÃO HIPOFLO	17,50	525,00
11	5	UND	1	APARELHO DE PRESSÃO ADULTO	85,55	427,75
12	1	UND	1	APARELHO DE PRESSÃO AUTOMÁTICO BRACO	159,50	159,50
13	156	UND	12	ATADURA CREPE 10X4,5	0,58	90,48
14	60	UND	12	ATADURA CREPE 16X4,5	0,87	52,20
15	5	RL	1	ATADURA RAYON 7,5X5	7,50	37,50
16	10	PCT	50	CAMPQ OPERATORIO C/50	80,04	800,40
17	100	UND	50	CATETER N. 20	0,74	74,00
18	300	UND	60	CATETER N. 22	0,77	231,00
19	300	UND	50	CATETER N. 24	0,81	243,00
20	40	UND	1	CATETER NASAL TIPO OCULOS	1,61	64,40
21	16	UND	1	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO COM VALVULA ANTI REFLUXO	4,21	67,36
22	180	UND	1	COLETOR PERF. CORTANTE 7 LITROS	4,41	793,80
23	400	PCT	500	COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 13 FIOS NÃO ESTERIL C/500	26,83	10732,00
24	500	PCT	10	COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 11 FIOS C/10	0,65	325,00
25	800	UND	1	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO 10X16	3,04	832,00
26	4	CX	800	CURATIVO POS-COLETA C/500	16,68	66,72
27	8800	UND	50	ELETRODO PARA MONITORIZACAO ECG	0,28	2380,00
28	2500	UND	1	EQUIPO MACROGOTAS SLP	0,80	2000,00
29	20	RL	1	FITA ADESIVA HOSPITALAR 18X50	5,21	104,20
30	5	RL	1	FITA MICROPORE 50X10	5,51	27,55
31	64	UND	7	FRALDA GERIATRICA GG	2,78	177,92
32	24	UND	8	FRALDA GERIATRICA G	2,00	48,00
33	10	UND	1	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	1,20	12,00
34	80	RL	1	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70X50	8,57	685,60
35	20	UND	10	LENÇOL DESCARTAVEL 240,90	1,15	23,00
36	10	CX	100	LUIVA PROCEDIMENTO COM TALCO G C/100	18,11	181,10

Maria Tereza de Souza
PREF. SP 422.92

Gláucio Baranilha
Gerente Administrativo

Cirúrgica Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

UCHOÁ SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
A/C: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNID	EMBALAGEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
37	10	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO M	18,11	181,10
38	100	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO P	18,11	1.811,00
39	50	S	1	LUVA CIRURGICA 6,5	1,88	93,00
40	60	S	1	LUVA CIRURGICA 7,5	1,38	82,80
41	50	S	1	LUVA CIRURGICA 8,0	1,42	71,00
42	500	UND	200	PAPEL CREPADO 75X75	1,54	770,00
43	200	UND	100	SCALP N. 19	0,23	46,00
44	1400	UND	100	SCALP N. 21	0,32	448,00
45	400	UND	100	SCALP N. 23	0,23	92,00
46	100	UND	100	SCALP N. 25	0,23	23,00
47	1500	UND	1	SERINGA 10ML SEM AGULHA LOCK	0,29	435,00
48	600	UND	1	SERINGA 20ML SEM AGULHA SLIP	0,48	288,00
49	7000	UND	1	SERINGA 9ML SEM AGULHA LOCK SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA	0,19	1.330,00
50	300	UND	1	1ML SEM AGULHA SLIP	0,15	45,00
51	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 06	0,80	8,00
52	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 8	0,88	8,80
53	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 10	0,73	7,30
54	30	UND	1	SONDA URETRAL N. 12	0,81	24,30
55	4000	UND	100	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO VERDE	0,23	920,00
56	200	UND	100	LACRE NUMERAÇÃO 16CM	1,02	204,00
					TOTAL	36.129,14

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
FRETE GRATIS NAS COMPRAS ACIMA DE
R\$500,00

Gláucia Santana
Gereção
Administrativo

Maria Inês
FARMACIA
CRS-SP 42392



Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3380111552532821
01/09/2023 12:17:4001/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:17:40
011100111 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099092845179519062770800001894610000089157

BENEFICIARIO:

MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA

NOME FANTASIA:

MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA

CNPJ: 03.124.977/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA

CNPJ: 03.124.977/0001-09

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	90.114
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	891,57
VALOR COBRADO	891,57

NR.AUTENTICACAO 3.5A0.72D.DA0.8A1.4FD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 28451.795190 62770.800001 8 94610000089157 **Recibo do Pagador**

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador / Avalista		Vencimento	
MV SISTEMAS DE MEDICINA		03.124.977/0001-09				02/09/2023	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista							
Rua ALICE QUINTELA MAURICI REGADAS ,66, VARZEA , Teresopolis, RJ, 25953-240, SALA 06 e 07							
Nosso número		Carteira		Espécie		Quantidade	
109/9028451-7		109		RS			
Data do documento		Número do Documento		Espécie Documento		Aceite	
04/08/2023		202300000003080		ADCLI		N	
				Data de Processamento		Valor do Documento	
				04/08/2023		891,57	

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 28451.795190 62770.800001 8 94610000089157

Local de Pagamento						Vencimento	
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú						02/09/2023	
Após o vencimento, somente no Itaú						<i>pg</i>	
Beneficiário		CNPJ/CPF		Agência/Código do Beneficiário			
MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.		03.124.977/0001-09		5196-0/27708-0			
Data do documento		Número do Documento		Espécie Documento		Aceite	
04/08/2023		202300000003080		ADCLI		N	
Data de Processamento		Valor do Documento		Nosso número			
04/08/2023		891,57		109/9028451-7			
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade	
		109		RS			
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos / Abatimentos	
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.							
Cobrar multa de 2% mais encargos diários de 0,13% ao dia						(+/-) Mora / Multa	
Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento							
						(-) Valor cobrado	

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES - 2520 ,

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Agendado 02/09



MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Fiscalização Tributária - Endereço: Avenida Feliciano Sodré, nº 675 - Bairro Várzea - CEP: 25963-027 - Telefone: (21) 2742-3352 - Ramal 229



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS número 3080 Série J emitido em 04/08/2023

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
04/08/2023 15:16:30	08/2023	Teresópolis - RJ
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Teresópolis	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

Nome Fantasia

XXX

Email

faturamento@mv.com.br

CPF/CNPJ

03.124.977/0001-09

Inscrição Municipal

1156501

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(02) 12642-7204

Endereço

Rua Alice Quintela Maurici Regadas, 66 sala 06 e 07, Várzea - CEP: 25953-240 - Teresópolis - RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CPF/CNPJ

29.505.759/0003-70

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

administrativo@institutofaceres.com.br

Endereço

Avenida AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA - CEP: 15135-002 - Mirassol - SP

SERVIÇO PRESTADO

0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados. CNAE: 6209100

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCALCAO DE USO DO SISTEMA PACS Locacao de uso Pacs Oportunidade Brasil - SP-2023-50001 R\$ 950,00

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	14,25	PCC	44,18
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 891,57		<i>Faturar</i> 21/08/2023	

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
6,18	28,50	0,00	14,25	9,50	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
950,00	0,00	0,00	950,00	2,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
19,00	*****	0,00	891,57	950,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 127,78 Federal e R\$ 28,02 Municipal. Fonte: [BPT [C07872]]

Visualizado em: 04/08/2023 15:17:47
Para validação desta NFS-e acesse: <http://teresopolis.rj.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.681 de 25 de maio de 2009.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380111552532821
01/09/2023 12:16:59

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:16:59
011100111 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/09/2023
NR. DOCUMENTO	448.200.000.024.873
VALOR TOTAL	133,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ADMED PROD E SERVICOS
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 24.873-8
NR. DOCUMENTO 11.100.000.047.217

=====

NR.AUTENTICACAO	0.5CC.8E1.75D.A04.F0C
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Plan OK

Recebemos de ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/08/2023 Dest/Rem: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Valor Total: 133,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.871
Série 001

ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA
R BASILEU ESTRELA, 232 - CENTRO - MONTE APRAZIVEL - SP
- CEP: 13130-000
Fone: (17)98111-3634
comercial@grupoadmed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº 000.000.871
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0832 3866 9700 0177 5500 1000 0008 7114 4239 7582

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 adquiridas ou recebidas de terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231253885824 03/08/2023 10:12:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL 462047964110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 32.386.697/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70 DATA DA EMISSÃO 03/08/2023

ENDEREÇO
AV DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520 BARRIO / DISTRITO SANTA CASA CEP 15135-002 DATA DA SAÍDA 03/08/2023

MUNICÍPIO MIRASSOL UF SP TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:12:07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	133,00
VALOR DA PARTE	VALOR DO PRODUTO	DESCONTO	DOUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				133,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME	CSOS (CST)	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
0128	PAPEL P/ ECG 216X280X1.000 FOLHAS	40119900	0103	5102	UN	1	133,00	0,00	133,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 03/08/23

[Assinatura]
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACIA
CRF-SP 42392

CONTRATO DE GESTÃO Nº 1221/2022
CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2022
INSTITUTO DE SAÚDE SOCIAL FACERES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

PAGAMENTO 28 DIAS
Banco do Brasil - AG: 4452-3 - CD: 24.873-8
PIX - CNPJ: 32.386.697/0001-77

RESERVADO AO FISCO

Entrada
Emissão
cod. FF56

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/08/2023 10:12:54

Plan OK

Recebemos de ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Emissão: 03/08/2023 Dest/Rem: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Valor Total: 133,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.871
Série 001

ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA
 R BASILEU ESTRELA, 232 - CENTRO - MONTE APRAZIVEL - SP
 - CEP: 15130-000
 Fone: (17)98111-3634
 comercial@grupoadmed.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.000.871
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3523 0832 3866 9700 0177 5500 1000 0008 7114 4239 7582

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 adquiridas ou recebidas de terceiros

INDICAÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 13523125368824 03/08/2023 10:12:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ
 32.386.697/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ / CPF
 29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO
 03/08/2023

ENDEREÇO
 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

BARRIO / DISTRITO
 SANTA CASA

CEP
 15135-002

DATA DA SAÍDA
 03/08/2023

MUNICÍPIO
 MIRASSOL

UF
 SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 10:12:07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO IPI SUBST.
 VALOR DO IPI SUBST.
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 133,00

VALOR DO FRET
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 133,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETES POR CONTA
 1 - DESTINATARIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ESH	CSOSN / CST	CRFP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
0128	PAPEL P/ ECG 216X280X1000 FOLHAS	49119000	0103		UN	1	133,00	0,00	133,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 03/08/2023

Gláucia S. Rocha
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeti
FARMACIA
CRF-SP 42354

CONTRATO DE GESTÃO
 Nº 121/2022
 Chamada Pública nº 001/2022
 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

RESERVADO AO FISCO

PAGAMENTO 28 DIAS
 Banco do Brasil - A/C: 4482-7 - CC: 24.873-3
 PIX - CNPJ: 32.386.697/0001-77.

Entrada
 Estoque
 cod. F+56

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/08/2023 10:12:54



SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 63-08 2023

MAPA: 23-08 2023

DATA: 03/08/2023

NOME: MARIA ISABEL G. BERNARDELI

EMAIL: farmaciaup@mirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - MIRASSOL

CNPJ: 29.505.759/0003-70

AVENIDA ELIESEB DE MACALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002

TEL 17 32423006

FORNECEDOR

Razão Social: ADMED PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA

FORNECEDOR

CNPJ: 32.386.697/0001-77

E-MAIL: comercial@grupoadmed.com.br

ENDEREÇO: Basileu Estrela, Nº 232 ,BAIRRO CENTRO, MONTE ARAZÍVEL -SP CEP 15150-000

TELEFONE: (17)

Nº	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QUANTD	UNID	MEDIDA	RS UNIT	RS TOTAL
1	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULARIO CONTINUO PARA ECG DIXTAL EP12 - PCT C/100		1	PCT	C/100	R\$ 133,00	R\$ 133,00

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE	DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R\$ 133,00
DESCONTOS	R\$ -
TOTAL	R\$ 133,00
COND. PACO	DEPOSITO 30 DIAS
PZO ENT.	IMEDIATO
PRESE	OTE

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

- Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
- Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
- Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;

Glaucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

Recebi
 Maria Isabel G. Bernardeli
 FARMACÉUTICA
 CRE-SP 42892
 03/08/23

MAPA 23-08/ 2023

DATA: 02/08/2023 MAPA DE COTAÇÃO 23-08/2023

Contatos		ADMED PRODUTOS E SERVIÇOS		VIVACOR ELETROMEDICINA LTDA		ARRELI JOSS FRIEIRI-ME	
CNPJ: 22.386.697/0001-77		CNPJ: 03.112.847/0001-91		CNPJ: 03.112.847/0001-91		CPF: 01.346.393/0001-77	
Endereço: Rua Desembargador Manoel de Barros, 100 - Centro - Curitiba - PR		Endereço: Rua Desembargador Manoel de Barros, 100 - Centro - Curitiba - PR		Endereço: Rua Desembargador Manoel de Barros, 100 - Centro - Curitiba - PR		Endereço: Rua Desembargador Manoel de Barros, 100 - Centro - Curitiba - PR	
1	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULÁRIO CONTÍNUO PARA ECG ORTAL EP12 - PCT 6/1000	R\$ 133,00	R\$ 133,00	R\$ 149,00	R\$ 149,00	R\$ 231,02	R\$ 231,02
Valor Total		R\$ 133,00	R\$ 133,00	R\$ 149,00	R\$ 149,00	R\$ 231,02	R\$ 231,02
Desconto		0%	0%	0%	0%	0%	0%
Valor líquido		R\$ 133,00	R\$ 133,00	R\$ 149,00	R\$ 149,00	R\$ 231,02	R\$ 231,02
Condição de Pagamento		DEPÓSITO SOBRE	DEPÓSITO SOBRE	BOLETO 28 DIAS	BOLETO 28 DIAS	BOLETO 28D	BOLETO 28D
Prazo de Entrega		IMEDIATA	IMEDIATA	IMEDIATA	IMEDIATA	IMEDIATA	IMEDIATA

COMPRADOR: MARIA ISABEL S. BERNARDELI

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

- Atende ao Orçamento da Unidade.
- Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar:

Maria Isabel G. Bernardelli
 FARMACÊUTICA
 CR-69/42602

Gláucia Saraiva
 Gerente
 Administrativo

ARLEI JOSE FRIGIERI-ME

C.N.P.J: 01.366.593/0001-77 IE: 596.007.450.119

RUA JEAN CARLOS MENDES DE CAMPOS, 97 - CRISTO REDENTOR SALES/SP

(17) 3222-5930

email: arlei@medicohospitalar.com.br site:

ORÇAMENTO

Nº: 418/2023 - Rev:1

Elaborado: 02/08/2023 11:40:50

Emissão: 2 de Agosto de 2023

Página: 1/1

SALES/SP, 2 de Agosto de 2023

Dados do Solicitante

Nome : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço : AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP:15135-002
Telefone(s) :
CPF/CNPJ : 29.505.759/0003-70
Contato : MARIA ISABEL farmaciaupamirassol@gmail.com

Produto(s)

Item	Descrição	Qtd	Unitário	Total
1 -	PAPEL FORMULARIO Z, A4 Lt: - CODIGO: 5	K1000	1	231,02



PAPEL FORMULARIO Z, A4
CODIGO DIXTAL - V0-C0002-2

Total de Produtos: R\$ 231,02

Vlr. Total: R\$ 231,02

Condições Gerais

Vlr de Frete: 0,00
Prazo de Entrega: 10 Dias
Prazo de Garantia: 90 dias
Forma de Pagamento: 28 DIAS
Validade da Proposta: 30 Dias

Nro. Chamado do Cliente:

Nro. Pedido do Cliente:

OBS. PEDIDO INFERIOR A R\$ 485,16 SERÁ COBRADO R\$ 40,00 DE FRETE PARA A ENTREGA DO PRODUTO.
VALOR INFERIOR A R\$ 61,02 (SESENTA E UM REAIS E DOIS CENTAVOS) SOMENTE COM PAGAMENTO A VISTA!
ESTA REVISÃO DO ORÇAMENTO CANCELA AUTOMATICAMENTE QUALQUER REVISÃO ANTERIOR.

Outras Informações

AQUISIÇÃO DE MATERIAL.

Renilson Alex

RENILSON ALEX DE CASTRO SILVA

Larissa Taqueto

Elaborado eletronicamente por
LARISSA SALVADOR TAQUETO

Arlei José Frigieri

Analisado criticamente por
ARLEI JOSÉ FRIGIERI

Gláucia Saldanha
Gêrente
Administrativo

Maria Isabel Bernardes
FARMACEUTICA
RF-SP 02592



São José do Rio Preto, 02 de agosto de 2023

A
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA MIRASSOL
CNPJ: 29.505.759/0001-08

A/C: Maria Isabel
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

Conforme solicitação, estamos enviando orçamento do material abaixo:

01Bloco- PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULÁRIO CONTÍNUO PARA ECG DIXTAL EP12 –
techoprintt

Valor do bloco: R\$ 149,00

Frete: Por conta do cliente

Condições de pagamento: 28 dias

Prazo de entrega: Imediata

Validade da proposta: 05 dias

Vivacor Eletromedicina Ltda EPP

Jussara Arroyo 17-33538122


Gláucia Sandinha
Gerente
Administrativo


Maria Isabel
FARMACIA
UF-SP 12892



admed

produtos e serviços

Cliente: Instituto de Saúde - Organização Social Faceres	CNPJ: 29.505.759/0003-70
Endereço: Av. Dr. Eliezer Magalhaes, 2520 Bairro: Santa Casa	E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com
Cidade: Mirassol - SP CEP: 15130-000	Responsável: Maria Izabel Tel: 17 3042-1256
Data: 02/08/2023	Número do Orçamento: 02082023

Orçamento de venda de materiais e equipamentos:

Qt.	Un.	Descrição:	Valor Unit.	Valor Total
01	Pct	PAPEL P/ ECG 216X280X1000 FOLHAS	R\$133,00	R\$133,00
		TOTAL		R\$133,00

Validade da Proposta: 07 dias
Prazo de entrega: até 07 dias
Forma de Pagamento: 28 dias

ADMED Produtos e Serviços
Vainer 17-981113634


Gláucia Saldanha
Gerente
Administrativo


LORIS ESTELI GILMARELLI
FARMACIUTICA
CRE-SP 42382

ADMED PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA

CNPJ: 32.386.697/0001-77 | IE: 462.047.964.110

comercial@grupoadmed.com.br | 17 98111-3634

Rua Basileu Estrela, 232 - Centro | Monte Aprazível - SP | CEP: 15.150-000

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3311115051692181
11/09/2023 15:08:50

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:10
011100111 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/09/2023
NR. DOCUMENTO	550.111.000.034.059
VALOR TOTAL	4.985,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA DOS EXTINTORES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 34.059-6
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
=====

NR.AUTENTICACAO	5.930.BAA.BDD.C1E.A90
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)



DANIELLE KAR LEE DOS SANTOS 12174561808
 RUA SAO PEDRO, 1621
 CEP: 15130-063 - Bairro: CENTRO
 Município: Mirassol - SP
 E-mail: casadosexintioresmirassol@hotmail.com
 Fone: (17) 3243-1974
 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
 21.275.501/0001-50 461062498112 19742



Número de NFS-e
202300000000439

Data do Serviço Código Verificador
23/08/2023 **a5c70ad0c**

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	23/08/2023	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES		Mirassol/SP	
Endereço AV DR ELIESER MAGALHAES,2520		DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES	
Cidade Mirassol	UF SP	Fone (17) 3042-1256	CNPJ / CPF 15135-002
Bairro SANTA CASA		Inscrição Municipal Inscrição Estadual 27438	
CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70		VR. LÍQUIDO A PAGAR: 4.985,00 <i>quatro mil e noventa e cinco reais</i> 23/08/2023	
E-mail CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Cidade
*****	*****	*****	*****
E-mail		Fone	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 08/2023 SERVIÇOS PRESTADOS DE SISTEMA DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO - PARCIAL DA OS 1605231500 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023 CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022 INSTITUTO FACERES INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES </div>	4.985,00	3,00	0,00	Não

Código do Serviço 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).	Código NBS *****
CIDE CDFINS CDFINS Importação ICMS IOF IPI PIS/PASEP PIS/PASEP Importação 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	Valor do ISSQN Retido Valor Total de ISSQN Valor Dedução/Descontos 0,00 0,00 0,00
Valor Total da NFS-e 4.985,00 Valor Líquido da NFS-e 4.985,00	

Informações Adicionais

Simplex Nacional: **Microempreendedor Individual**
 Lei 12741/2012; Mun: R\$194,42; Est: R\$30,00; Fed: R\$670,48; Total Aprox: R\$864,90. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 23/08/2023 às 17:35:17.
 Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal



Recebi(amos) de DANIELLE KAR LEE DOS SANTOS 12174561808 os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do recebedor	202300000000439 Número da NFS-e Competência 23/08/2023 NFS-e a5c70a30c	Número de Controle do Município <div style="text-align: center;"> Gláucia Sardinha Gerente Administrativo </div>
---	---	---

Consulta realizada em 23/08/2023 às 17:35:17.
 Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal



PLANO DE TOMADA DE PREÇOS - UPA INIBASSAL/SP

FORNECEDOR	APRESENTAÇÃO	QUANT.	CASACOS EXTINTORES	EXTINTORA	Utilizax
PROBUTO	Serviço		790,00	790,00	\$\$\$
deverá ser instaladas em todas as portas dos corredores placas de saída (S13, S15 ou S16); (Total aproximado de 56 placas com saída)					\$\$\$
será a instalar luz de acionamento sob a porta do salão na sala do pronto atendimento; (Incluso fiação, canaletas, luminária e demais itens)	Serviço		315,00	315,00	-
foi instalada o sensor manual de alarme no corredor, próximo a sala de esterilização/boqueamento, conforme item 5-7 do IT 19/2019; (Incluso síndica, fiação, conexão, botoeira, sirene e assinalos)	Serviço		1.120,00	1.120,00	-
o sensor existente na edificação deverá estar protegido por extintores de incêndio; foi pedido em comunicado anterior a inclusão do motorizador no objeto	Serviço		170,00	170,00	-
quadro de energia devido com placas de sinalização (S13) conforme IT 20/2019	Serviço		150,00	150,00	-
todos os extintores estão com prazo de validade de carga vencidos. Obs: não haviam brigadistas (item 7.1) trechos no local, os hidrantes e alarme serão instalados no retorno (item 7.2)	Serviço		660,00	660,00	-
instalamento de bigode de incêndio	Serviço		600,00	600,00	-
cancelação de bomba de incêndio / desativamento	Serviço		500,00	500,00	-
chave de fiação para bomba de incêndio (para o melhor funcionamento) foi recuperada a chave de fiação por um técnico em elétrica no gar e teve custo extra de elétrica)	Serviço		380,00	380,00	-
loca de 4 detectores de fumaça, detector e mão de obra de troca sem fiação	Serviço		510,00	510,00	-
caixa MI	Serviço		80,00	80,00	-
obras para central de alarme	Serviço		120,00	120,00	-
elaboração do projeto técnico para atualização do projeto	Serviço		3.500,00	3.500,00	-
documentação AVCB com as demais ARTS, Redutores e anexos, com a taxa do CREA paga	Serviço		1.900,00	1.900,00	-
instalação de 12 luminárias de emergência que não funcionaram quando testadas (Luminária e mão de obra)	Serviço		360,00	360,00	-
MT de Manutenção, OMA B. Elétrica, Gerador;	Unidade	4		350,00	1.400,00
estado de conformidade das instalações elétricas;	Unidade	1		200,00	200,00
estado de instalação do sistema de Hidrante e Mangotinhos;	Unidade	1		200,00	200,00
estado de instalação do sistema de Hidrante e Mangotinhos;	Unidade	1		200,00	200,00
instalamento de Briga de Incêndio;	Unidade	1		600,00	600,00
atualização do projeto de Prevenção e Combate a Incêndio;	Unidade	1		3.500,00	3.500,00
carregas em extintores de 10 Litros;	Unidade	2		30,00	60,00
carregas em extintores de 40 Litros;	Unidade	4		40,00	160,00
carregas em extintores CO2 05 kg;	Unidade	1		120,00	120,00
instalação de Exibidor;	Unidade	8		10,00	80,00
instalação de Sinal;	Unidade	11		10,00	110,00
instalação de Sinal à esquerda;	Unidade	4		10,00	40,00
instalação de Sinal à direita;	Unidade	7		10,00	70,00
instalação de Hidrante;	Unidade	2		10,00	20,00
instalação de Alarme;	Unidade	3		8,00	24,00
instalação de Central de Alarme;	Unidade	3		15,00	45,00
instalação Chave Bomba de Incêndio;	Unidade	1		10,00	10,00
instalação Perigo Máxima Tensão;	Unidade	1		60,00	60,00
instalação Botão de Bateria;	Unidade	1		6,00	6,00
instalação Conjunto de Iluminação de Emergência;	Unidade	3		10,00	30,00
instalação de Iluminação de Emergência;	Unidade	6		15,00	90,00
instalação de Iluminação de Emergência;	Unidade	1		15,00	15,00
instalação de Iluminação de Emergência;	Unidade	1		70,00	70,00
instalação de Iluminação de Emergência;	Unidade	1		30,00	30,00
instalação de Iluminação de Emergência;	Unidade	2		50,00	100,00
instalação de Iluminação de Emergência;	Unidade	1		140,00	140,00
instalação de Iluminação de Emergência;	Unidade	16		35,00	560,00
instalação de Iluminação de Emergência;	Unidade	15		8,00	120,00
instalação de Iluminação de Emergência;	Unidade	1		80,00	80,00

Gláucia Martins
Secretaria
Administrativa

Casa dos Extintores

Comercio e Manutenção
de Extintores Ltda.

ORDEM DE SERVIÇO

1606231500

09 DE AGOSTO DE 2023
LIPA MIRASSOL - FACERES
A/C JUNIOR / GLÁUCIA


SISTEMA DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO

ITEM	DESCRIÇÃO	V.UNIT
1	Deverá ser instaladas em todas as portas dos corredores placas de SAÍDA (S12) e de rotas de fuga (S13, S15 ou S16); (Total aproximado de 56 setas com instalação)	R\$ 790,00
2	Deverá instalar luz de aclaramento sob a porta de saída na sala do pronto atendimento; (Incluso fiação, canaletas, luminária e demais insumos)	R\$ 315,00
3	Não foi instalada o acionador manual de alarme no corredor, próximo a sala de esterilização/isolamento, conforme item 5.7 da IT 19/2019; (Incluso conduites, fiação, conexões, botoeira, sirene e insumos)	R\$ 1.120,00
5	O moto-gerador existente na edificação deverá estar protegido por extintores de incêndio; foi pedido em comunicado anterior a inclusão do motogerador no projeto	R\$ 170,00
6	Os quadro de energia deverão conter placas de sinalização (A5) conforme IT 20/2019;	R\$ 150,00
7	Todos os extintores estão com prazo de validade de carga vencidos. Obs. não haviam brigadistas (item 7.1) treinados no local, os hidrantes e alarme serão testados no retorno (item 7.2)	R\$ 560,00
7.1	Treinamento de brigada de incêndio	R\$ 500,00
7.2	manutenção de bomba de incêndio / destravamento	R\$ 500,00
7.2.1	Chave de fluxo para bomba de incêndio (para o melhor funcionamento Foi recuperada a chave de fluxo porem teve q ser colocado uma chave magnética no lugar e teve custo extra de eletrícista)	R\$ 380,00
1*	Troca de 4 detectores de fumaça, detector e mão de obra de troca sem fiação	R\$ 510,00
1*	placa M1	R\$ 80,00
1*	bateria para central de alarme	R\$ 120,00
1*	Fat e elaboração de projeto técnico para atualização de projeto	R\$ 3.500,00
1*	Documentação AVCB com as demais ARTS, Relatorios e anexos, com a taxa do CREA paga.	R\$ 1.900,00
1*	Troca de 12 luminárias de emergência que não funcionaram quando testadas (luminária e mão de obra)	R\$ 360,00
		R\$ 11.155,00


Gláucia Sampaio
Gerente Administrativo

Observações :

- Este orçamento se refere a documentação e adequação para vistoria segundo o ultimo comunicado do bombeiro de 05/2023, quaisquer outras exigências como documentos ou peças a serem trocadas para o bom funcionamento do sistema serão cobradas à parte.
- A liberação da documentação do corpo de bombeiros depende da situação estrutural do prédio a ser vistoriado e das exigências do corpo de bombeiros, portanto o pagamento do processo de liberação do corpo de bombeiros independe da liberação do documento.
- A taxa de vistoria a ser paga pelo cliente caso mude o responsável pelo uso que hoje é isento por ser a Prefeitura de Mirassol, será de R\$ 196,30
- Condições de pagamento: 20/40/60 ddl


Gláucia Sândia
Gerente
Administrativo



ORÇAMENTO

Pronto Atendimento UPA
Av. Elieser Magalhães, 2520, Santa casa
Mirassol - SP.

Ref.: Adequação para renovação do AVCB.

Descrição:

04 – ART de Manutenção, CMAR, Elétrica, Gerador;

Valor Unit. R\$ 350,00.....Total R\$ 1.400,00

01 – Atestado de Conformidade das Instalações Elétricas;

Valor Unit. R\$ 200,00.....Total R\$ 200,00

01 – Atestado do Sistema de detecção e Alarme;

Valor Unit. R\$ 200,00.....Total R\$ 200,00

01 - Atestado de Inspeção do Sistema de Hidrante e Mangotinhos;

Valor Unit. R\$ 200,00.....Total R\$ 200,00

01 – Treinamento de Brigada de Incêndio;

Valor Unit. R\$ 600,00.....Total R\$ 600,00

01 - Atualização do Projeto de Prevenção e Combate a Incêndio;

Valor Unit. R\$ 3.500,00.....Total R\$ 3.500,00

02 – Recargas em extintores de Água Pressurizada 10 Litros;

Valor Unit. R\$ 30,00.....Total R\$ 60,00

04 - Recargas em extintores de Pó Químico Seco 04 kg;

Valor Unit. R\$ 40,00.....Total R\$ 160,00

01 - Recarga em extintor Co2 06 kg;

Valor Unit. R\$ 120,00.....Total R\$ 120,00

08 - Sinalização de Extintor;

Valor Unit. R\$ 10,00.....Total R\$ 80,00


Gláucia Sardinha
Garante
Administrativo



11 - Sinalização de Saída;

Valor Unit. R\$ 10,00.....Total R\$ 110,00

04 - Sinalização de Saída à direita;

Valor Unit. R\$ 10,00.....Total R\$ 40,00

07 - Sinalização de Saída à esquerda;

Valor Unit. R\$ 10,00.....Total R\$ 70,00

02 - Sinalização de Hidrante;

Valor Unit. R\$ 10,00.....Total R\$ 20,00

03 - Sinalização de Alarme;

Valor Unit. R\$ 8,00.....Total R\$ 24,00

03 - Sinalização de Alarme Sonoro;

Valor Unit. R\$ 15,00.....Total R\$ 45,00

01 - Sinalização de Central de Alarme;

Valor Unit. R\$ 10,00.....Total R\$ 10,00

01 - Sinalização Chave Bomba de Incêndio;

Valor Unit. R\$ 10,00.....Total R\$ 10,00

01 - Sinalização Perigo Média Tensão;

Valor Unit. R\$ 60,00.....Total R\$ 60,00

01 - Sinalização Botão de Bomba;

Valor Unit. R\$ 8,00.....Total R\$ 8,00

03 - Sinalização Disjuntor de Iluminação de Emergência;

Valor Unit. R\$ 10,00.....Total R\$ 30,00

06 - Sinalização Risco de Choque Elétrico;

Valor Unit. R\$ 15,00.....Total R\$ 90,00

01 - Placa M-1;

Valor Unit. R\$ 70,00.....Total R\$ 70,00

01 - Legenda Central de Alarme;

Valor Unit. R\$ 30,00.....Total R\$ 30,00

02 - Testes Hidrostáticos em Mangueiras de Incêndio;

Valor Unit. R\$ 50,00.....Total R\$ 100,00


Glauceia Gardinha
Gerente
Administrativo



01 - Bateria 12V;
Valor Unit. R\$ 140,00.....Total R\$ 140,00

16 - Blocos de Iluminação de Emergência;
Valor Unit. R\$ 35,00.....Total R\$ 560,00

15 - Tomadas Femea;
Valor Unit. R\$ 8,00.....Total R\$ 120,00

01 - Limpeza e Pintura do Recalque;
Valor Unit. R\$ 80,00.....Total R\$ 80,00

02 - Condulete 3/4;
Valor Unit. R\$ 10,00.....Total R\$ 20,00

01 - Barra de Eletroduto ½;
Valor Unit. R\$ 32,00.....Total R\$ 32,00

02 - Unidut Cônico ¾ p/ ½;
Valor Unit. R\$ 8,00.....Total R\$ 16,00

01 - Tampa Cega;
Valor Unit. R\$ 3,00.....Total R\$ 3,00

05 - Tampa lateral p/ condulete 3/4;
Valor Unit. R\$ 2,00.....Total R\$ 10,00

80 - Metros Cabo Flex 0,50;
Valor Unit. R\$ 80,00.....Total R\$ 80,00

30 - Metros Cabo PP 2X1,5;
Valor Unit. R\$ 120,00.....Total R\$ 120,00

02 - Abrigos p/ Extintor Externos;
Valor Unit. R\$ 400,00.....Total R\$ 800,00

01 - Extintor de Pó Químico Seco 12 kg 40 BC;
Valor Unit. R\$ 380,00.....Total R\$ 380,00

01 - Acionador de Alarme Convencional;
Valor Unit. R\$ 70,00.....Total R\$ 70,00

01 - Destramento Manual em bomba de incêndio;
Valor Unit. R\$ 500,00.....Total R\$ 500,00


Glaucia Santana
Gerente
Administrativo



36 – Manutenção em Detectores de Fumaça;

Valor Unit. R\$ 800,00.....Total R\$ 800,00

01 – Mão de Obra para as Instalações dos Equipamentos;

Valor Unit. R\$ 1.600,00.....Total R\$ 1.600,00

Valor Total R\$ 12.568,00 (Doze Mil Quinhentos e Sessenta e Oito Reais)

Condições de pagamento: 30 / 60 dias

Validade da proposta: 15 dias

Observações Gerais:

1. Os detectores que apresentarem defeito após a limpeza e instalação diretamente no sistema de alarme deverão ser substituídos, gerando um novo orçamento;
2. A bomba de incêndio será destravada manualmente no local. Em caso de perda de pressão ou não destravamento do eixo deverá ser removida para realização de um novo orçamento;
3. O sistema de alarme não está em supervisão, deve-se substituir a bateria para que seja realizado um novo teste;
4. Neste orçamento não está incluso eventuais problemas de rompimento de cabeamento do sistema existente.

São José do Rio Preto – SP, 25 de maio de 2023.

Erico Ribeiro
Técnico em Segurança do Trabalho


Gláucia Sardenha
Gerente
Administrativo



FRIGO E CARDOSO EXTINTORES LTDA EPP

Telefone: (17) 3233-2669 - (17) 3217-7171 - (17) 9 8135-1129

RUA JOÃO MESQUITA, 1082

PARQUE INDUSTRIAL - Cep: 15025-035 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

CNPJ: 18.625.636/0001-94 | I.E.: 647369835118

Registro Inmetro Nº: 009838/2013

www.viafogoextintores.com.br - e-mail: contato@viafogo.com.br

(17) 98135-1129

Orçamento Nº: 20232484

Data 18/05/2023

Cliente: 11698 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Nome Fant: UPA MIRASSOL

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

Bairro: SANTA CASA

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Telefones: (17)3042-1256 | Whatsapp: (17)99767-9737

E-mail:

Obs: Conferir atentamente todos os dados cadastrais, pois através de sua aprovação será emitida a Nota Fiscal

A/C: MARCELA

Compl.: *****

Cidade: MIRASSOL

IE:

CEP: 15135-002

UF: SP

Prezado Senhores (as):

Apresentamos a seguir nossos preços e condições para o fornecimento dos produtos/serviços relacionados abaixo:

Serviços							
Item	Código	Descrição	Qtde	Unit	Preço	Desc.	Total
1	178	A.R.T DE ELETRICA DE BAIXA TENSÃO	1	SV	450,00		450,00
2	177	A.R.T DE MANUTENÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DE COMBATE A INCENDIO	1	SV	450,00		450,00
3	1123	A.R.T DE CONTROLE DE MATERIAIS DE ACABAMENTO E REVESTIMENTO	1	SV	450,00		450,00
4	99	CURSO DE BRIGADA DE INCÊNDIO	1	SV	500,00		500,00
5	93	TESTE HIDROSTATICO MANGUEIRA DE INCÊNDIO	2	SV	45,00		90,00
6	254	INSTALAÇÃO DE EXTINTOR	4	SV	20,00		80,00
7	97	MANUTENÇÃO DA BOMBA DE INCÊNDIO	1	SV	1.300,00		1.300,00
8	190	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM RECALQUE	1	SV	80,00		80,00
9	34	RECARGA EXTINTOR AP 10 L	5	SV	25,00		125,00
10	38	RECARGA EXTINTOR PQS 4 KG BC	5	SV	30,00		150,00
11	51	RECARGA EXTINTOR CO2 6 KG	1	SV	85,00		85,00
12	236	MÃO DE OBRA	1	SV	1.800,00		1.800,00
13	381	SERVIÇO DE ELABORAÇÃO DE F.A.T.	1	SV	400,00		400,00
14	993	SERVIÇO DE ELABORAÇÃO DE PROJETO DE PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO	1	SV	4.000,00		4.000,00
15	551	INSTALAÇÃO DE TUBULAÇÃO E FIAÇÃO PARA SISTEMA DE ACIONADOR DE ALARME INCLUSO MATERIAL	1	SV	1.480,00		1.480,00
16	191	PINTURA DE SOLO	11	SV	50,00		550,00
17	1208	INSTALAÇÃO DE TUBULAÇÃO E FIAÇÃO PARA SISTEMA DE SIRENE INCLUSO MATERIAL	1	SV	480,00		480,00
18	495	SERVIÇO DE APLICAÇÃO COLA ESPECIAL PARA REGISTRO GLOBO	2	SV	50,00		100,00
Quantidade Serviços:			41		Total dos Serviços:		12.570,00

Produtos							
Item	Código	Descrição	Qtde	Unit	Preço	Desc.	Total
19	167	LUMINARIA DE EMERGENCIA 30 LED TIPO ACLARAMENTO	20	UN	35,00		700,00
20	61	SIRENE CONVENCIONAL 12/24V	3	UN	45,00		135,00
21	86	BATERIA 12V 6AH	2	UN	145,00		290,00

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA

Marcia Sardinha

 Gerente Administrativo

**FRIGO E CARDOSO EXTINTORES LTDA EPP**

Telefone: (17) 3233-2669 - (17) 3217-7171 - (17) 9 8135-1129

RUA JOÃO MESQUITA, 1062

PARQUE INDUSTRIAL - Cap: 15025-035 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

CNPJ: 18.625.636/0001-94 | I.E.: 647669835118

Registro Inmetro N° 009838/2013

www.viafogoextintores.com.br - e-mail:contato@viafogo.com.br

(17) 98135-1129

Orçamento N°: 20232484

Data 18/05/2023

Cliente: 11698 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Nome Fant: UPA MIRASSOL

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

Bairro: SANTA CASA

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Telefones: (17)3342-1256 | Whatsapp: (17)99767-9737

E-mail:

Obs: Conferir atentamente todos os dados cadastrais, pois através de sua aprovação será emitida a Nota Fiscal

A/C: MARCELA

Compl.: *****

Cidade: MIRASSOL

IE:

CEP: 15135-002

UF: SP

Prezado Senhores (as):

Apresentamos a seguir nossos preços e condições para o fornecimento dos produtos/serviços relacionados abaixo:

Produtos							
Item	Código	Descrição	Qtde	Unit	Preço	Desc.	Total
22	238	ACIONADOR BOMBA DE INCENDIO	1	UN	90,00		90,00
23	657	CHAVE DE FLUXO	1	UN	350,00		350,00
24	315	FIAÇÃO PARA ACIONADOR DE BOMBA	1	MT	250,00		250,00
25	209	PLACA SINAL CHAVE GERAL	1	UN	10,00		10,00
26	207	PLACA SINAL DISJUNTOR DE BOMBA DE INCENDIO	1	UN	10,00		10,00
27	138	PLACA SINAL EXTINTOR - E5	11	UN	10,00		110,00
28	150	PLACA SINAL ACIONADOR DE ALARME E2	3	UN	10,00		30,00
29	506	PLACA SINAL HIDRANTE - E7	2	UN	10,00		20,00
30	821	PLACA SAIDA - S14	18	UN	10,00		180,00
31	755	PLACA SINAL ROTA DE FUGA A DIREITA - S06	10	UN	10,00		100,00
32	756	PLACA SINAL ROTA DE FUGA A ESQUERDA - S07	10	UN	10,00		100,00
33	208	PLACA SINAL QUADRO ELETRICO - A5	14	UN	25,00		350,00
34	12	EXTINTOR PQS 4 KG BC	2	UN	180,00		360,00
35	521	ACIONADOR DE ALARME	1	UN	90,00		90,00
36	152	PLACA SINAL M1 - EQUIPAMENTOS	1	UN	50,00		50,00
37	188	CHAVE CONTACTORA PARA BOMBA DE INCENDIO	1	UN	150,00		150,00
38	833	CADXA DE MONTAGEM 50X50X25	1	UN	340,00		340,00
39	237	PLACA SINAL CENTRAL DE ALARME - E56	1	UN	10,00		10,00
40	251	DETECTOR DE FUMAÇA CONVENCIONAL	10	UN	130,00		1.300,00
41	730	PLACA DE SINAL LIQUIDO INFLAMAVEL	1	UN	45,00		45,00
42	764	PLACA SINAL PERIGO ALTA TENSÃO 30X40	1	UN	45,00		45,00
43	1105	PLACA SINAL CASA DE BOMBAS FOTOLUMINESCENTE	1	UN	50,00		50,00
44	23	EXTINTOR CO2 6 KG	1	UN	700,00		700,00
45	64	ABRIGO PARA EXTINTOR 75X30X25	3	UN	240,00		720,00
46	126	SUPORTE DE SOLO COM HASTE AP	2	UN	60,00		120,00

Glaucia Saraiva
Gerente
Administrativo

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA



(17) 98135-1129
FRIGO E CARDOSO EXTINTORES LTDA EPP
Telefone: (17) 3233-2669 - (17) 3217-7171 - (17) 9 8135-1129
RUA JOÃO MESQUITA, 1032

PARQUE INDUSTRIAL - Cep: 15025-035 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
CNPJ: 18.625.636/0001-94 | I.E.: 647589835118
Registro Inmetro Nº: 009838/2013
www.viafogoextintores.com.br - e-mail: contato@viafogo.com.br

Orçamento Nº: 20232484
Data 18/05/2023

Cliente: 11693 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Nome Fant: UPA MIRASSOL

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

Bairro: SANTA CASA

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Telefones: (17)3042-1258 | Whatsapp: (17)99767-9737

E-mail:

Obs: Conferir atentamente todos os dados cadastrais, pois através de sua aprovação será emitida a Nota Fiscal

A/C: MARCELA

Compl.: *****

Cidade: MIRASSOL

IE:

CEP: 15135-002

UF: SP

Prezado Senhores (as):

Apresentamos a seguir nossos preços e condições para o fornecimento dos produtos/serviços relacionados abaixo:

Produtos								
Item	Código	Descrição	Qtde	Unit	Preço	Desc.	Total	
47	127	SUORTE DE SOLO COM HASTE PQS	2	UN	60,00		120,00	
Quantidade Produtos:			126		Total dos Produtos:		6.825,00	

TOTAL R\$ 19.395,00

OBS: TAXA DE VISTORIA POR CONTA DO CLIENTE / 3 EXTINTORES NOVOS SAO PARA PROTEÇÃO DO RESERVATÓRIO DE OLEO DIESEL DO GERADOR.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 28 DIAS

VALIDADE DO ORÇAMENTO: 10 dias

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO

IMPOSTOS: INCLUSOS

PRAZO DE ENTREGA/PRODUÇÃO: 10 dias úteis

Glaucia Sandinha
Gerente
Administrativo

Vendedor: MARCELO

ACEITE DO CLIENTE

Assinatura sob carimbo

Autorizado por:

Data/Hora:

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3310416364290791
04/09/2023 16:41:28

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:10
011100111 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES

AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/09/2023

NR. DOCUMENTO 551.510.000.201.901

VALOR TOTAL 1.649,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PRECISIONN COM PROD SANEA

AGENCIA: 1510-5 CONTA: 201.901-9

NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217

=====

NR.AUTENTICACAO 9.A5E.CDE.AFF.B0C.87B

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
PRECISION COMERCIO DE PRODUTOS SANEANTES LTDA.
 AV. DR. FERNANDO COSTA, 2466 - CENTRO - CEP: 13130-025 - MIRASSOL - SP
 TEL: (17)3242-1739

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 000010256 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001


 CHAVE DE ACESSO
 3523 0332 8972 3700 0103 5500 1000 0102 8611 0286 0089
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS NO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 451128211117
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIL
 CNPJ / CPF 32.897.237/0001-03
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230745929211 16/05/2023 07:12:35

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
 ENDREÇO **AV DOUTOR ELJESER MAGALHAES, 2520**
 MUNICÍPIO **MIRASSOL**
 ENDREÇO **SANTA CASA**
 CEP **15135-002**
 FONE / FAX **(17)4040-4273**
 UF **SP**
 DISCRICÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO **16/05/2023**
 DATA SAÍDA / ENTRADA **16/05/2023**
 HORA DA SAÍDA **07:12:25**

N.º DUPLICATA	VENZ	VALOR	N.º DUPLICATA	VENZ	VALOR	N.º DUPLICATA	VENZ	VALOR	N.º DUPLICATA	VENZ	VALOR
001	16/05/2023	1.649,40									

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	0,00	1.649,40	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	INDICIAS DEST. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.649,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL **O PROPRIO**
 ENDREÇO
 FRETE POR CONTA **0 - REMETENTE**
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ / CPF
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE **87**
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SE	CSOS	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS - ICMS	ALÍQUOTAS - IPI
0000002022	SACO LIXO 100LT PRETO P7 C/100UN FORMAPLAS	39112000	0500	5102	PCS	6,0000	47,9900	0,00	287,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001435	SACO INFECTANTE 100LTS C/100UN FORMAPLAS	38232190	0500	5102	PCT	5,0000	69,9800	0,00	349,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001122	DESINFETANTE AGUOSM FLORAL 2LT FLOPS	38098429	0102	5102	UNB	15,0000	3,9900	0,00	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001323	PANO MULTUSO 800UND INOVEM	59031290	0102	5102	RLS	1,0000	134,6500	0,00	134,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000002114	LIMP PISO 5 LTS AGUOSM CARBOS	38249941	0102	5102	GLS	2,0000	25,9000	0,00	51,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001010	AGUA SANITARIA 5LTS CANDURA	28239011	0500	5102	GLS	8,0000	9,0000	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000002109	PTI 2D 100%CEL-LUXO 22,5X21,5 C/1ML ALVEFLOR	46183000	0500	5102	PCS	50,0000	13,9000	0,00	695,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 16/05/23

Maria Isabel G. Bernardes
 FARMACIA BOCA
 CRF-SP 42392


 Gláucia Sardinha
 Gerente Administrativo

- MATERIAL DE LIMPEZA

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ** EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL** PAGTO BCO BRASIL - AQ 1510-5
 C/C 201901-9 PEDIDO01-05/2023
 RESERVADO AO FISCO
 CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
 CHAMADA PÚBLICA Nº 005/2021 - PROCESSO Nº 223/2022
 INSTITUTO FACERES
 INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Entrada
 Farmácia
 cod 7282
 16/05/23



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 10/06/2023	
Beneficiário PRECISIONN COM DE PRODS.SANEANTES LTDA - CNPJ: 32.897.237/0001-03 AV. DR FERNANDO COSTA,2466 CENTRO, MIRASSOL/SP 15130-025 Fone: (0xx17) 3242-1739				Agência / Código Beneficiário 1510-5/201901-9	
Data do Documento 15/05/2023	Número do Documento 010286081163010	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 18/05/2023	Nosso Número 31658180081163010
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.649,40
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Boleto Ref: [6= SACO LIXO 100LT PRETO P7 C/100UN FORMAPLAS],[5= SACO INFECTANTE 100LTS C/100UN FORMAPLAS],[15= DESINFETANTE AGUDIM FLORAL 2LT],[1= PANO MULTIUSO 600UND INOVEM],[2= LIMP PISO 5 LTS AGUDIM],[8= AGUA SANITARIA 5LTS],[50= PTI 2D 100%CEL-LOXO 22,5X21,5 C/1MIL ALVEFLOR], NRO Ped:061163 NFe=010286 Cobrar juros de R\$ 5,50 por dia de atraso para pagamento por dia de atraso. Cobrar multa de R\$32,99 para pagamento a partir de 11/06/2023.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2620 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002				CPF / CNPJ 29.505.759/0003-70	
Beneficiário Final:				Código de Barra	

Pagamento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica



001-9 00190.00009 03165.818000 61163.010178 5 93770000164940

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 10/06/2023	
Beneficiário PRECISIONN COM DE PRODS.SANEANTES LTDA - CNPJ: 32.897.237/0001-03 AV. DR FERNANDO COSTA,2466 CENTRO, MIRASSOL/SP 15130-025 Fone: (0xx17) 3242-1739				Agência / Código Beneficiário 1510-5/201901-9	
Data do Documento 15/05/2023	Número do Documento 010286081163010	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 18/05/2023	Nosso Número 31658180081163010
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.649,40
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Boleto Ref: [6= SACO LIXO 100LT PRETO P7 C/100UN FORMAPLAS],[5= SACO INFECTANTE 100LTS C/100UN FORMAPLAS],[15= DESINFETANTE AGUDIM FLORAL 2LT],[1= PANO MULTIUSO 600UND INOVEM],[2= LIMP PISO 5 LTS AGUDIM],[8= AGUA SANITARIA 5LTS],[50= PTI 2D 100%CEL-LOXO 22,5X21,5 C/1MIL ALVEFLOR], NRO Ped:061163 NFe=010286 Cobrar juros de R\$ 5,50 por dia de atraso para pagamento por dia de atraso. Cobrar multa de R\$32,99 para pagamento a partir de 11/06/2023.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2620 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002				CPF / CNPJ 29.505.759/0003-70	
Beneficiário Final:				Código de Barra	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Pedido: 01-05/2023 MAPA COTAÇÃO: 02-05 2023

DATA: 15/05/2023

NOME: MARIA ISABEL G BERNARDELI

EMAIL: farmaciaupemirassol@gmail.com

UNIDADE: COORDENADORIA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29.505.759/0003-70

AVENIDA ELIEZER DE MAGALHÃES Nº2520 BARRIO - SANTA CASA - MIRASSOL/SP - CEP 15135-002

FORNECEDOR:

Razão Social: PRECISION EMBALAGENS

FORNECEDOR

CNPJ: 32.897.237/0001-03

E-mail: precisioenn@precisionn.com.br

AVENIDA FERNANDO COSTA, Nº2466 - CENTRO - CEP 15.130-000 - MIRASSOL SP

telefone (17) 3242-1739

Nº	DESCRIÇÃO DE ITEM	MARCA	QUANTIDADE	UNID. MEDIDA	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	SACO DE LIXO PRETO 100LITROS	FORMAPLAS	600	UNIDADE	R\$ 0,48	R\$ 287,40
2	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100 LITROS	FORMAPLAS	600	UNIDADE	R\$ 0,76	R\$ 459,50
3	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO PACOTE C/1000 FOLHAS	ALVEFLOR	50	PACOTE C/1000	R\$ 13,90	R\$ 695,00
4	DESINFETANTE FRASCO 2 LITROS	AGUDIM	15	FRASCO	R\$ 3,99	R\$ 59,85
6	PANO MULTIUSO TIPO PERFEX ROLO 600 LAM 30X30CM	INOVEM	1	ROLO	R\$ 134,65	R\$ 134,65
6	ÁGUA SANITÁRIA GALÃO 5 L		8	FGALÃO	R\$ 8,90	R\$ 71,20
7	SABÃO PARA PISO GALÃO 5 LITROS	AGUDIM	2	GALÃO	R\$ 25,90	R\$ 51,80

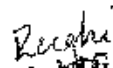
DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE

DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R\$ 2.749,40
DESCONTOS	R\$
TOTAL	R\$ 2.749,40
COND. PAGTO	01/30
VAL. EMP.	2.749,40
FORTE	01/30

Formulário: F.3822.007 - V0


Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo


Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 12392
16/05/23


Daniella Siqueira
Farmacêutica
CRF-SP 89191



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311115051692181
11/09/2023 15:14:3411/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:14:34
011100111 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379339803932200011658002935706394630000721017

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 90.401

DATA DE VENCIMENTO 04/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 7.210,17

DESCONTO/ABATIMENTO 97,16

VALOR COBRADO 7.113,01

=====

NR.AUTENTICACAO 7.CA7.1C5.3B4.FCF.CB2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----
Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPI. LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



SUPERMED

Avenida Tower Antares, 380 - Galpão 28 - Laranjeiras - ARUJA, SP, CEP: 07438950, Fone: 11-4944-1700

D-ENTRADA 1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO 3523 0811 2080 8900 0441 9500 1000 5412 8810 0079 4779

Nº 541285 SÉRIE 1 FOLHA 1/3

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 136281281047924 07/08/2023 19:20:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TERC. TÁRIFÁRIO

CNPJ 11.208.089/0004-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES (34840)

CNPJ/CPF 28.505.759/0003-70

DATA DE EMISSÃO 07/08/2023

ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2620

MUNICÍPIO SANTA CASA

CEP 15136-002

MUNICÍPIO MIRASSOL

FONE/FAX 1732423285

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 04/08/2023 7.210,17

CONTRATO DE GESTÃO

Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023 CHAMADA PÚBLICA Nº 008/2022 - PROCESSO Nº 228/2022 INSTITUTO FACERES INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS SOBREPOSTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.210,17	1.078,68	0,00	0,00	0,00	7.210,17
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	7.210,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA D- DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

CNPJ/CPF 01125797000701

ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO SAO PAULO

UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 148528888118

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

PORZERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CS	CEP	LIND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19288	BIOLCOP 70% ANTI-HERPICO 100ML D/30-BIO-QUIMICA LT 2302522 (2) 01/2023 (Formacão: 928, Lote: 2302522, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026)	90049099	000	5102	CX	2	48,5500	97,16	97,16	17,49		18,00	
13101	BIOSCINA+PIPIRONA 625 30ML GEN-BIPOLAR LT 0525/23 (5) 03/2023 (Formacão: 1898, Lote: 0525/23, Qtde: 5, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 28/03/2025)	90049099	000	5102	FR	5	6,4000	32,00	32,00	3,84		12,00	
27825	CYCLOXENAPRIM 10MG 30CP GEN-COMED/1-FARMA LT 2311138 (16) 05/2023 (Formacão: 1666, Lote: 2311138, Qtde: 16, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	30049099	000	5102	CX	16	3,8516	61,62	61,62	7,39		12,00	
12157	DEXTANSOMA 4MG 100AMP 2.5MG GEN-FARMACE LT 0423029 (11) 05/2023 (Formacão: 235-9, Lote: 0423029, Qtde: 11, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	30038099	000	5102	CX	11	179,0800	1.969,88	1.969,88	236,99		12,00	
28784	DIASERAN 5MG 30CP GEN-COMED LT 306983 (3) 03/2023 (Formacão: 3279, Lote: 306983, Qtde: 3, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2025)	90049064	500	5102	CX	3	2,2600	6,78	6,78	0,81		12,00	

MEDICAMENTOS R\$ 22.43,93

Atesto que os materiais e ou bens foram conferidos nesta nota fiscal e recebidos em 08/08/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FR5V28 R3P4V5 ROP4V1 #11 Pedido: 537806 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CMT 316/2017 Setor de Cobrança: (11) 4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM N0650 F06-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 2 Cubagem: 1,73

MATERIAIS MÉDICOS R\$ 869,08

Gláucia Barilinha Maria Isabel G. Bernardes Gerente Administrativo FARMACEUTICA CRF-SP 42392

Entrada Estoque cod 7785 10/08/23 Transf. OK

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

INSTITUTO FACERES

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SUPERMÉDICOS E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

SUPERMED

Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpão 26 - Laranjeiras Azeda - ARUJÁ, SP, CEP:07406950, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1-SAÍDA 1

CHAVE DE ACESSO 3523 0811 2080 9906 0441 5500 1090 5412 8310 0079 4778

Nº 541286 SERIE 1 FOLHA 2/3

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc. Adq. de Terç.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 185231281047924 07/09/2023 19:20:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.870.117

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOME	QTD	CFOP	UNID.	QUANT.	YUNIT.	V.TOTAL	BOICMS	V.ICMS	V.IPI	ALICMS	AL.IPI
28926	BIMETICONA 025 12MG - EMS LT 314835 (20) 04/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 314835, Qtda: 20, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	30048089	500	5102	FR	20	1,7800	35,60	35,60	6,41		18,00	
29814	BIDROXIDO ALUMINIO SUSP 100MG - ALERJEL LT 23F0101 (10) 06/2025 (Fornecedor: 594, Lote: 23F0101, Qtda: 10, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30049066	000	5102	FR	10	2,7480	27,48	27,48	4,95		18,00	
30432	LOREALMED XPR 100MG-COMED LT 2312321 (30) 06/2025 (Fornecedor: 1666, Lote: 2312321, Qtda: 30, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30039079	500	5102	FR	30	3,6930	110,79	110,79	18,94		18,00	
29708	AGUA DEST.P AUTOCLAVE TD.C/4 SIDS SOFT WR-TER LT 0623 (1) 12/2024 (Fornecedor: 3328, Lote: 0623, Qtda: 1, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 01/12/2024)	28539090	000	5102	FD	1	39,8000	39,80	39,80	7,13		18,00	
38024	AC.DESC.13 X 4,5 C/100-FEL LT KX2613-2304-09 (4) 04/2028 (Fornecedor: 2598, Lote: KX2613-230409, Qtda: 4, Data Fab: 09/04/2023, Data Val: 08/04/2028)	90183219	200	5102	CX	4	5,8000	23,20	23,20	2,53		12,00	
39080	AC.DESC.25 X 07 C/100-FEL LT KX2225-230212 (10) 02/2028 (Fornecedor: 2598, Lote: KX2225-230212, Qtda: 10, Data Fab: 12/02/2023, Data Val: 11/02/2028)	90183219	200	5102	CX	10	5,8000	58,00	58,00	6,86		12,00	
19495	AC.DESC.30 X 08 C/100-DESCRPACK LT 2A-CARAC108 (5) 03/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2A0800108, Qtda: 5, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/03/2028)	90183219	200	5102	CX	5	6,3200	31,60	31,60	3,79		12,00	
13140	AC.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCRPACK LT 2A-CARAC175 (85) 04/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2A0400175, Qtda: 85, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2028)	90183219	200	5102	CX	85	8,8200	869,32	869,32	68,32		12,00	
17885	ADADURA DE MATON 7,5CMX8M EST-POLAR FIX LT 70601 (8) 07/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 70601, Qtda: 8, Data Fab: 03/07/2023, Data Val: 03/07/2028)	30069060	300	5102	RL	8	4,3500	34,80	34,80	6,26		18,00	
28606	CAVITER D/OCULO TIPO OCULOS C/06-BUSCARI LT 61589 (7) 07/2026 (Fornecedor: 7824, Lote: 61589, Qtda: 7, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026)	90183228	000	5102	PCT	7	5,5414	38,78	38,78	6,66		18,00	
14678	COL.P/DREN.UR.GARRAF.1200ML PC-MEDSODA LT 72071 (5) 06/2027 (Fornecedor: 9687, Lote: 72071, Qtda: 5, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2027)	30080110	000	5102	PC	5	3,9900	19,95	19,95	3,59		18,00	
21522	COL.PREF.CORR.QUIL RANDO C/20-UNICAMBOX ECOLOGIC LT 7916 (11) 06/2028 (Fornecedor: 2018, Lote: 7916, Qtda: 11, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2028)	48181000	000	5102	CX	11	68,3245	751,57	751,57	135,28		18,00	
31588	EQ.MAC.FL.IL.F/MF LS 1.5MT C/25-MEDIE LT 20220410 (100) 03/2027 (Fornecedor: 1925, Lote: 20220410, Qtda: 100, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 31/03/2027)	90186010	200	5102	PCT	100	15,7138	1.571,38	1.571,38	282,95		18,00	
28319	FILTRO RAD.VIR.C/TRANAD.EMEP-SCAVMEDICAL LX 1707 (15) 06/2026 (Fornecedor: 2426, Lote: 1707, Qtda: 15, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2026)	90182010	000	5102	UND	15	5,5713	83,57	83,57	15,04		18,00	
31830	SCALP M.23 PVC C/100 H2419-MULTILASER LX ERG02 (9) 09/2027 (Fornecedor: 7494, Lote: ERG02, Qtda: 9, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183228	700	5102	CX	9	20,9000	104,50	104,50	18,81		18,00	
26222	SERINGA DESEC.05ML LOCK BE C/800-IMJEX LT 4826/23 (9) 05/2028 (Fornecedor: 138, Lote: 4826/23, Qtda: 9, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2028)	90183119	000	5102	CX	9	100,0000	900,00	900,00	108,01		12,00	

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 02/09/2023

MEDICAMENTOS R\$ 2243,93
MATERIAIS MÉDICOS R\$ 4869,08

FARMACIA CRF-SP 1377

Gláucia Sardinha
Gerente Administrativo

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpão 25 - Laranjeira Asada - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4834-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

NR 541286
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO
3523 0311 2060 9900 0441 5500 1000 5412 8510 0079 4778

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231281047924 07/06/2023 19:20:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CFR
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	MONSH	QTD	CFOP	UND.	QUANT.	VUNIT.	VITOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
13822	BOMBA ASPIRAÇÃO TROQUEL N.14 C/10-BIOSANI LT 61162 (1) 05/2026 (Fornecedor: 7824, Lote: 61162, Qtd: 1, Data Fab: 01/05/2026, Data Val: 31/03/2026)	90183929	003	5102	PCT	1	5,7800	5,78	5,78	1,04		18,00	
13798	BOMBA URETRAL N.04 C/10-BIOSANI LT 52562 (1) 04/2024 (Fornecedor: 7824, Lote: 5256-2, Qtd: 1, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2024)	90183929	000	5102	PCT	1	4,8500	4,85	4,85	0,87		18,00	
13804	BOMBA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI LT 61074 (3) 05/2026 (Fornecedor: 7824, Lote: 6107-4, Qtd: 3, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/03/2026)	90183929	000	5102	PCT	3	6,4800	19,44	16,44	2,93		18,00	
32111	TOBACALHA DISC. SV LOCK C/30-BIO-MAGE LT 850022030201 (30) 02/2027 (Fornecedor: 2686, Lote: 850022030201, Qtd: 20, Data Fab: 31/03/2022, Data Val: 28/02/2027)	90189010	200	5102	CX	20	30,5000	610,00	610,00	109,90		18,00	
13802	BOMBA URETRAL N.10 C/10-BIOSANI LT 60552 (1) 03/2026 (Fornecedor: 7824, Lote: 6055-2, Qtd: 1, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2026)	90183929	000	5102	PCT	1	5,3300	5,33	5,33	0,97		18,00	

MEDICAMENTOS R\$ 2243,93

MATERIAIS MEDICOS R\$ 4869,08

CONTRATO DE GESTÃO

Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023

CONTRATAÇÃO PÚBLICA Nº 039/2022 - PROCESSO Nº 213/2022

INSTITUTO FACERES

FUNDO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos
discriminados nesta nota fiscal foram
conferidos e recebidos em 08/08/23

Maria Isabel G. Bernardes

FARMACÉUTICA
CRF-SP 42392

Gláucia S. Machado
Gereente
Administrativo

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPITALI-DA-DO) PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e
Nº 541286
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO:
05/08/2023

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 28 - Laranjeira Azada - ARUJA, SP, CEP:07420368, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 541286
SÉRIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0811 2060 9900 0441 5300 1000 5412 8610 0079 4779

Consulte 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.Acq.de Terc.

PROFILOLOGO AUTORIZAÇÃO DE USO

1362312810-47824 07/08/2023 18:20:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
189.070.870.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.069/0004-41

DESTINATÁRIO / REMISSANTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES (34840)

CNPJ/CPF
28.526.768/0009-70

DATA DA EMISSÃO

07/08/2023

ENDEREÇO
AVENIDA DOUTOR ELIESEI MAGALHAES, 2520

BARRIO/DISTRITO
SANTA CASA

CEP
15195-002

MUNICÍPIO
MIRASSOL

PHONE/FAX
1732423285

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

601 04/08/2023 7.210,17

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
7.210,17	1.078,68	0,00	0,00	7.210,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.210,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

PRÉTE POR CONTRA
O- DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
349523966118

QUANTIDADE

ESPECIE

CALIBRE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

231,26

PESO LÍQUIDO

231,26

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QDANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
19286	REALCOOL 70% ANTÍ-SEPTICO 100ML C/30-BID-QUIMICA LT 2302522 (2) 07/2026 (Forneced- dor: 926, Lote: 2302522, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026)	30049099	000	5102	CX	2	48,5800	97,16	97,16	17,49		18,00	
13101	BIOSICHA-DIPIRICOA CDS 30ML GEN-NEOPOLARON LT 0525/23 (5) 02/2025 (Fornecedor: 1898, Lote: 0525/23, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2- 023, Data Val: 28/02/2025)	30049099	000	5102	FR	5	6,4000	32,00	32,00	3,84		12,00	
27825	CICLOSERAPRINA 10MG 30CP GEN-GEN-CIMED/1- FARMA LT 2311138 (18) 05/2025 (Fornecedor: 1566, Lote: 2311138, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	30049099	000	5102	CX	16	3,6519	61,62	61,62	7,39		12,00	
12157	DEKAFETASOMA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE LT 0323039 (11) 05/2025 (Fornecedor: 238- 5, Lote: 0323039, Qtde: 11 ,Data Fab: 01/ 06/2023, Data Val: 31/05/2025)	30039089	000	5102	CX	11	179,0600	1.969,66	1.969,66	296,26		12,00	
28784	DIAZEPAM 5MG 30CP GEN-GENMED LT 348983 (3) 03/2025 (Fornecedor: 3279, Lote: 348983, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 31/03/2025)	30048084	500	5102	CX	3	2,2600	6,78	6,78	0,81		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#25V28 R32495 R02491 #11
Pedido: 537806

Empresa credenciada no regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranças: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM 0660
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rote.: 2 Cubagem: 1,73

RESERVADO AO RISCO

Gláucia Saraíha
Gláucia Saraíha
Gerente
Administrativo

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPT. LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



SUPERMED

Avenida Tower Automotiva, 380 - Galpão 28 - Laranjeira Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430050, Fone:11-4934-1700

ENTRADA 1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO 3523 0611 2060 9900 0441 9500 1000 5412 8610 0079 4779

Nº 541286 SERIE 1 FOLHA 1/3

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135231261047924 07/08/2023 18:20:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 11.208.089/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SAUDE ORIG SOCIAL FACERES (34840)

CNPJ/CPF 29.505.758/0003-70

DATA DE EMISSÃO 07/08/2023

ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHAES, 2620

BARRIO/DISTRITO SANTA CASA

CEP 16136-002

HORA DA SAÍDA

MUNICÍPIO MIRASSOL

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 04/08/2023 7.210,17

CONTRATO DE GESTÃO

Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023 CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2022 - PROCESSO Nº 223/2022 INSTITUTO FACERES INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.210,17

VALOR DO ICMS 1.078,66

BASE DE CÁLCULO DO IPI 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 7.210,17

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 7.210,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF 01125797000701

ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO SÃO PAULO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 148529965118

QUANTIDADE 34

ESPÉCIE CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO 231,26

PESO LÍQUIDO 231,26

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTY	VL UNIT.	VTOTAL	BC ICMS	VICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
19288	RELACIONAL 704 ANTI-SERVIÇO 100ML D/30-RTO-QUINZOR LT 2302522 (2) 07/2023 (Fornecedor: 926, Lote: 2362522, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026)	30049099	003	5102	CX	2	48,6900	97,38	97,38	17,49		19,00	
18101	BIOSCINA+DIPLOMA 026 30ML GEN-HIPOLABOR LT 0525/23 (5) 03/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: 0525/23, Qtde: 5, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 28/03/2025)	30049099	003	5102	FR	5	8,4000	42,00	42,00	3,84		12,00	
27826	CICLODIZAPRIDA 10MG 30CP GEN-CINEL/1-FARMA LT 2311138 (16) 05/2023 (Fornecedor: 1466, Lote: 2311138, Qtde: 16, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	30049099	003	5102	CX	16	9,8519	157,65	157,65	7,59		12,00	
12157	DIKANGIASOMA 400 100MG 2.5MG GEN-FARMACE LT 0423039 (11) 05/2023 (Fornecedor: 236-5, Lote: 0423039, Qtde: 11, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	30030099	003	5102	CX	11	179,0900	1.969,99	1.969,99	238,38		12,00	
26784	DIKAZEPAX 5MG 30CP GEN-GERMED LT 306983 (3) 03/2023 (Fornecedor: 2279, Lote: 306983, Qtde: 3, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2025)	30049064	503	5102	CX	3	2,2800	6,84	6,78	0,81		12,00	

MEDICAMENTOS R\$ 22.43,93

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 03/08/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FR5V28 R3P4V5 R0P4V1 #11 MATERIALS Medicamentos R\$ 869,08 Pedido: 537806 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar D36035/2018 nos termos da Portaria CAT 316/2017 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFIRMAÇÃO NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 2 Cubagem: 1,73

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 03/08/23

Gláucia Sarrafina Maria Isabel G. Bernardes Gerente Administrativo FARMACEUTICA CRF-SP 42392

Entrada Estoque cod 7785 10/08/23 Transf OK

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

INSTITUTO FACERES

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SUPERMÉDICOS E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

SUPERMED

Avenida Tower Automotiva, 380 - Galpão 26 - Laranjeiras Áreas - ARAUJA, SP, CEP:07498250, Fone:15-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO APLICAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA

Nº 541286 SERIE 1 FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO 3523 0911 2080 8806 0441 5500 1000 5412 9610 0679 4779

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc. Adq. de Terç.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135231281047924 07/08/2023 19:20:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.870.137

INS. ESTADUAL DO SIST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.088/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QTD	UFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BOICMS	VICMS	V.IPI	ALICMS	AL.IPI
28926	BIOMÉTRICA CDS 19ML - EMS LT 314835 (20) 04/2023 (Fornecedor: 335, Lote: 314835, Qtde: 20, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2023)	30048099	500	5102	FR	20	1,7800	35,60	35,60	6,41		18,00	
29814	BIDROXÍDO ALUMÍNIO SUSP 100ML - ARIELIS LT 23F0101 (10) 06/2023 (Fornecedor: 594, Lote: 23F0101, Qtde: 10, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2023)	30048098	000	5102	FR	10	2,7480	27,48	27,48	4,85		18,00	
30482	LOXALIMED XPR 100MG-CIDIM LT 231222 (30) 06/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 231222, Qtde: 30, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2023)	30038079	500	5102	FR	30	3,6930	110,79	110,79	19,94		18,00	
28708	ÁGUA DEST.P AUTOCLAVE FD.C/4 5126 6557 WR-TER LT 0623 (1) 12/2024 (Fornecedor: 3329, Lote: 0623, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 01/12/2024)	28599090	000	5102	FD	1	39,6000	39,60	39,60	7,13		18,00	
38084	AG.BESEC.13 X 4,5 C/100-TFL LT KR2513-2304-01 (4) 04/2028 (Fornecedor: 2398, Lote: KR2513-230409, Qtde: 4, Data Fab: 09/04/2023, Data Val: 09/04/2028)	90183218	200	5102	CX	4	5,9000	23,60	23,60	2,83		12,00	
39080	AG.BESEC.25 X 07 C/100-TFL LT KR2225-230212 (10) 02/2028 (Fornecedor: 2598, Lote: KR2225-230212, Qtde: 10, Data Fab: 12/02/2023, Data Val: 11/02/2028)	90183219	200	5102	CX	10	5,8000	58,00	66,00	6,06		12,00	
13435	AG.BESEC.30 X 06 C/100-DESCRPACK LT 2A-CARAO18 (5) 03/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2A-CARAO18, Qtde: 5, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/03/2028)	90183218	200	5102	CX	5	6,3200	31,60	31,60	3,79		12,00	
13140	AG.BESEC.40 X 1,2 C/100-DESCRPACK LT 2A-CARAO17G (96) 04/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2A-CARAO17G, Qtde: 96, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 30/04/2028)	90183218	200	5102	CX	96	6,8200	589,92	589,92	58,32		12,00	
17885	ALADURA DE RAYON 7,5CMX8M EST-POLAR FIX LT 70601 (8) 07/2028 (Fornecedor: 1447, Lote: 70601, Qtde: 8, Data Fab: 03/07/2023, Data Val: 03/07/2028)	30059090	300	5102	FL	8	4,3500	34,80	34,80	8,28		18,00	
28606	CALHETA P/OXIG.VIP0 OXIGOS C/06-BROSANT LT 61589 (7) 07/2026 (Fornecedor: 7824, Lote: 61589, Qtde: 7, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026)	90183229	000	5102	PCT	7	5,5414	38,79	38,79	6,98		18,00	
14678	CHE.P/DRES.ER.0888AF.1200ML PC-KIDSONDA LT 72071 (5) 06/2027 (Fornecedor: 9857, Lote: 72071, Qtde: 5, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2027)	30068110	000	5102	PC	5	3,9900	19,95	19,95	3,58		18,00	
21522	COL.FREF.CORR.07LT RANCO C/20-DESCRBOX ECOLÓGIC LT 7916 (11) 06/2028 (Fornecedor: 2018, Lote: 7916, Qtde: 11, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2028)	48191000	000	5102	CX	11	68,3245	751,57	751,57	135,28		18,00	
31588	EQ.MAC.FL.IL.F/A4P LS 1.5MT C/25-MEDIE LT 20220410 (100) 03/2027 (Fornecedor: 1925, Lote: 20220410, Qtde: 100, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 31/03/2027)	90188010	200	5102	PCT	100	15,7138	1.571,38	1.671,38	282,85		18,00	
28219	FILTRO BAC.VIR.C/TRAQ.AD.EMEP-SCAVMEDICAL LT 1707 (15) 04/2026 (Fornecedor: 2426, Lote: 1707, Qtde: 15, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2026)	90182010	000	5102	UND	15	5,5713	83,57	83,57	15,04		18,00	
31830	SCALP M.23 PVC C/100 MCA19-MOYTELATER LT ERG02 (5) 09/2027 (Fornecedor: 1494, Lote: ERG02, Qtde: 5, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183228	700	5102	CX	5	20,9000	104,50	104,50	19,81		18,00	
26222	SERENCA DEHC.05ML LONK DE C/800-INTEX LT 4826/23 (5) 05/2028 (Fornecedor: 138, Lote: 4826/23, Qtde: 5, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2028)	90183119	000	5102	CX	5	100,0000	500,00	500,00	108,01		12,00	

Atesto que os materiais e ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 07/08/2023

MEDICAMENTOS R\$ 2.243,93

MATERIAIS MÉDICOS R\$ 4.869,08

FARMACÉUTICA CRF-SP

Gláucia Bordinha Gerente Administrativo

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotiva, 380 -
Galpão 25 - Laranjeira Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430050, Fone:15-6834-1780

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

f

NR 541286
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3522 0811 2050 9900 0441 5530 1000 5412 0610 0079 4779

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
105231261447924 07/06/2023 19:20:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QTD	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
13822	BOMBA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N.14 C/10-BIOSANI LT 51182 (1) 05/2026 (Fornecedor: 7824, Lote: 51182, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2026)	90183929	000	5102	PCT	1	5,7800	5,78	5,78	1,04		18,00	
13798	BOMBA URETRAL N.04 C/10-BIOSANI LT 52582 (1) 04/2024 (Fornecedor: 7824, Lote: 5258-2, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2024)	90183929	000	5102	PCT	1	4,8500	4,85	4,85	0,87		18,00	
13804	BOMBA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI LT 61074 (13) 05/2026 (Fornecedor: 7824, Lote: 6107-4, Qtde: 3, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2026)	90183929	000	5102	PCT	3	5,4800	16,44	16,44	2,96		18,00	
32111	TOQUEIRA DISC. 3V LOCK C/80-BIO-MASS LT HSAN22030201 (20) 02/2027 (Fornecedor: 2686, Lote: HSAN22030201, Qtde: 20, Data Fab: 31/03/2022, Data Val: 28/02/2027)	90188010	200	5102	CX	20	30,5000	610,00	610,00	109,80		18,00	
13802	BOMBA URETRAL N.10 C/10-BIOSANI LT 60552 (1) 05/2026 (Fornecedor: 7824, Lote: 6055-2, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2026)	90183929	000	5102	PCT	1	5,3300	5,33	5,33	0,97		18,00	

MEDICAMENTOS R\$ 2.243,93

MATERIAIS MÉDICOS R\$ 4.869,08

CONTRATO DE GESTÃO

Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023

ATA PÚBLICA Nº 032/2022 - PROCESSO Nº 223/2022

INSTITUTO FACERES

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos
discriminados nesta nota fiscal foram
conferidos e recebidos em 08/08/23

Maria Isabel G. Bernardes

FARMACÉUTICA
CRF-SP 42342

Gláucia S. B. da Silva
Gerente
Administrativo

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPITALARES) PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 541286
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO: 03/08/2023

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotivo, 300 - Galpão 25 - Laranjeira Azada - ARIJUA, SP, CEP: 17420350, Fone: 11-4834-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

ENTRADA 1 SAIDA 1

Nº 541286
SÉRIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0811 2060 9900 0441 5500 1000 5412 8510 0079 4779

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selva Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terç.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

1362312810-47824 07/08/2023 19:25:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
189.070.870.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.098/0004-41

DESTINATÁRIO / RECEPTOR

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACIERES (34840)

CNPJ/CPF
29.505.769/0003-70

DATA DA EMISSÃO

07/08/2023 14:00:00

ENDEREÇO
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

BARRIO/DISTRITO
SANTA CASA

CEP
15135-002

MUNICÍPIO
MIRASSOL

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

601 04/08/2023 7.210,17

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
7.210,17	1.078,68	0,00	0,00	7.210,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.210,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CMR/CPF
				SP	01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		SP	149528986118		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34	CALÇA			231,26	231,26

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/NBH	QTD	CFOP	UNID.	QNTD.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC-ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
18286	FRACIONE TOR ANTI-SEPTICO 100ML C/30-RIO-QUIMICA LT 2302522 (2) 07/2026 (Fornecedor: 926, Lote: 2302522, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026)	30049099	000	5102	CX	2	48,5800	97,16	97,16	17,49		18,00	
18101	BIOSOLUBILIZADORA 625 ZONE GEN-BIPOLAROM LT 0525/23 (5) 02/2025 (Fornecedor: 1898, Lote: 0525/23, Qtde: 5, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049099	000	5102	FR	5	8,4000	92,00	32,00	3,84		12,00	
27825	CICLOBENAPRINA 10MG 30CP REV. GEN-CIMED/1-FARMA LT 2311138 (15) 05/2025 (Fornecedor: 1566, Lote: 2311138, Qtde: 16, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	30049099	000	5102	CX	16	3,8515	61,62	61,62	7,39		12,00	
12157	DEKASTASINA 4MG 100CPS 3,5ML GEN-FARMACE LT 0223039 (11) 05/2025 (Fornecedor: 238-5, Lote: 0223039, Qtde: 13, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/2025)	30029089	000	5102	CX	11	179,0600	1.969,66	1.969,66	286,36		12,00	
28784	DIALIPAM 5MG 30CP GEN-GENMED LT 340983 (3) 05/2025 (Fornecedor: 3279, Lote: 340983, Qtde: 3, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 31/03/2025)	30049084	500	5102	CX	3	2,2800	6,78	6,78	0,81		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R5V28 R3P4V5 R0P4V1 #11
Pedido: 537806
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rote.: 2 Cubagem: 1,73

RESERVADO AO FISCO

Gláucia Gardinha
Gláucia Gardinha
Gerente Administrativo

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

Pedido: 60-08/2023 MABA: 22-07/2023

DATA: 02/08/2023

NOME: MARIA ISABEL G. BERNARDELI

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

GRUPO COMPROVADOR

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

UNIDADE DE PROMTO ATENDIMENTO - MIRASSOL

CNPJ: 29.505.759/0003-70

RUA: AVENIDA ELIEZER DE MAGALHÃES N° 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP: 15.135-002

FORNECEDOR

Razão Social: SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED E HOSPIT LTDA

FORNECEDOR

CNPJ: 11.206.699/0004-41

E-MAIL:

Endereço: AVENIDA TOWER-BAIRRO LARANJEIROS, ARARAJÁ- SP CEP: 07430350

telefone (11) 49341700

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	FRASCO	1,6453	R\$ 97,15
2	FRASCO	6,4000	R\$ 32,00
3	COMPRIMIDO	0,1284	R\$ 61,63
4	COMPRIMIDO	0,1808	R\$ 16,27
5	AMPOLA	1,7906	R\$ 1.969,66
6	COMPRIMIDO	0,0753	R\$ 5,78
7	FRASCO	1,7800	R\$ 35,60
8	FRASCO	2,7484	R\$ 27,48
9	FRASCO	3,4930	R\$ 110,78
10	AMPOLAS	0,7580	R\$ 22,55
11	GALÃO	9,0000	R\$ 39,60
12	UNIDADE	0,0594	R\$ 28,78
13	UNIDADE	0,0480	R\$ 58,00
14	UNIDADE	0,0632	R\$ 81,60
15	UNIDADE	0,0662	R\$ 669,32
16	ROLO	4,3600	R\$ 34,80
17	ROLO	14,4832	R\$ 463,95
18	UNIDADE	0,9297	R\$ 39,05
19	UNIDADE	3,9900	R\$ 19,95
20	UNIDADE	3,4162	R\$ 751,56
21	UNIDADE	0,6286	R\$ 1.571,50
22	UNIDADE	5,5711	R\$ 83,57
23	UNIDADE	0,2091	R\$ 292,74
24	UNIDADE	0,2091	R\$ 164,55
25	UNIDADE	0,1250	R\$ 900,00
26	UNIDADE	0,5778	R\$ 5,78
27	UNIDADE	0,4850	R\$ 4,85
28	UNIDADE	0,5480	R\$ 16,44
29	UNIDADE	0,6400	R\$ 610,00
30	UNIDADE	0,6326	R\$ 5,33

[Empty box for additional information]

VALOR TOTAL	R\$ 4.008,07
DE DUPLICATAS	
DE DUPLICATAS	
DE DUPLICATAS	
DE DUPLICATAS	
DE DUPLICATAS	
DE DUPLICATAS	
DE DUPLICATAS	
DE DUPLICATAS	
DE DUPLICATAS	

Obs: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

- a. Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
- b. Contrato de Gestão nº 111/2023 de 04 de maio de 2023;
- c. Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.I - Mirassol/SP

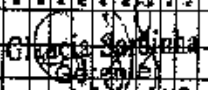
Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;

Recebi
 Maria Isabel G. Bernardeli
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 42392
 08/08/23

Recebi
 Ana Helena A. Santos
 Técnica em Farmácia
 UPA Mirassol

GA
 Glaucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

Item	Quantity	Unit	Price	Total	Remarks
1	1	kg	1000	1000	...
2	1	kg	1000	1000	...
3	1	kg	1000	1000	...
4	1	kg	1000	1000	...
5	1	kg	1000	1000	...
6	1	kg	1000	1000	...
7	1	kg	1000	1000	...
8	1	kg	1000	1000	...
9	1	kg	1000	1000	...
10	1	kg	1000	1000	...
11	1	kg	1000	1000	...
12	1	kg	1000	1000	...
13	1	kg	1000	1000	...
14	1	kg	1000	1000	...
15	1	kg	1000	1000	...
16	1	kg	1000	1000	...
17	1	kg	1000	1000	...
18	1	kg	1000	1000	...
19	1	kg	1000	1000	...
20	1	kg	1000	1000	...
21	1	kg	1000	1000	...
22	1	kg	1000	1000	...
23	1	kg	1000	1000	...
24	1	kg	1000	1000	...
25	1	kg	1000	1000	...
26	1	kg	1000	1000	...
27	1	kg	1000	1000	...
28	1	kg	1000	1000	...
29	1	kg	1000	1000	...
30	1	kg	1000	1000	...
31	1	kg	1000	1000	...
32	1	kg	1000	1000	...
33	1	kg	1000	1000	...
34	1	kg	1000	1000	...
35	1	kg	1000	1000	...
36	1	kg	1000	1000	...
37	1	kg	1000	1000	...
38	1	kg	1000	1000	...
39	1	kg	1000	1000	...
40	1	kg	1000	1000	...
41	1	kg	1000	1000	...
42	1	kg	1000	1000	...
43	1	kg	1000	1000	...
44	1	kg	1000	1000	...
45	1	kg	1000	1000	...
46	1	kg	1000	1000	...
47	1	kg	1000	1000	...
48	1	kg	1000	1000	...
49	1	kg	1000	1000	...
50	1	kg	1000	1000	...
51	1	kg	1000	1000	...
52	1	kg	1000	1000	...
53	1	kg	1000	1000	...
54	1	kg	1000	1000	...
55	1	kg	1000	1000	...
56	1	kg	1000	1000	...
57	1	kg	1000	1000	...
58	1	kg	1000	1000	...
59	1	kg	1000	1000	...
60	1	kg	1000	1000	...
61	1	kg	1000	1000	...
62	1	kg	1000	1000	...
63	1	kg	1000	1000	...
64	1	kg	1000	1000	...
65	1	kg	1000	1000	...
66	1	kg	1000	1000	...
67	1	kg	1000	1000	...
68	1	kg	1000	1000	...
69	1	kg	1000	1000	...
70	1	kg	1000	1000	...
71	1	kg	1000	1000	...
72	1	kg	1000	1000	...
73	1	kg	1000	1000	...
74	1	kg	1000	1000	...
75	1	kg	1000	1000	...
76	1	kg	1000	1000	...
77	1	kg	1000	1000	...
78	1	kg	1000	1000	...
79	1	kg	1000	1000	...
80	1	kg	1000	1000	...
81	1	kg	1000	1000	...
82	1	kg	1000	1000	...
83	1	kg	1000	1000	...
84	1	kg	1000	1000	...
85	1	kg	1000	1000	...
86	1	kg	1000	1000	...
87	1	kg	1000	1000	...
88	1	kg	1000	1000	...
89	1	kg	1000	1000	...
90	1	kg	1000	1000	...
91	1	kg	1000	1000	...
92	1	kg	1000	1000	...
93	1	kg	1000	1000	...
94	1	kg	1000	1000	...
95	1	kg	1000	1000	...
96	1	kg	1000	1000	...
97	1	kg	1000	1000	...
98	1	kg	1000	1000	...
99	1	kg	1000	1000	...
100	1	kg	1000	1000	...


 Ministerio de Agricultura y Ganadería
 Administrativo

Ministerio de Agricultura y Ganadería
 FARMACIA
 CONF-S-15-02



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
 CEP:14020-680 - RIBEIRÃO PRETO - SP
 TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
 CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
 vendas@ativahosp.com.br Usuário:Milene

ORÇAMENTO Nº 2084813

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) **Contato:**
Fantasia: UPA 24H-UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ROBERTO SICA **Cep:** 15135-002
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 **Telefone:** (17)997-679-737
Cidade: MIRASSOL **Uf:** SP
Bairro: SANTA CASA **E-mail:** administrativo@institutofaceres.org.br
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70 **IE/RG:** ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	26287	FLUCISTEIN 100MG/ML SOL INJ 3ML CT C/ 5 AP/UNIAO QUIMICA	EE-240	AP	5	4,3300	21,65
ACETILCISTEINA 300MG (100MG/ML - 10%) SOL INJ 3ML							
0002	55040	SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERÁPICA	EE-12000	CP	500	0,0400	20,00
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG							
0003	21614	TRANSAMIN 250MG (50MG/ML) SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/ZYDUS NIKKHO	EE-540	AP	5	4,7600	23,80
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0004	41383	ÁGUA OXIGENADA 10VOL 100ML ALMOTOLIA TWIST OFF CX C/ 30 FR/RIOQUÍMICA	EE-30	FR APL	30	1,7400	\$2,20
AGUA OXIGENADA 10 VOL (PEROXIDO DE HIDROGÊNIO 3%) 100ML							
0005	27855	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	CX-200	AP	200	0,2600	52,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0006	39298	BESILAPIN 5MG CX C/ 500 CP/GEOLAB	EE-6000	CP	500	0,0345	17,25
BESILATO DE ANLÓDIPTINO 5MG							
0007	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	50	6,4900	324,50
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL							
0008	52557	BROMÓPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 50 AP/FRESENIUS	EE-1000	AP	50	1,9600	98,00
BROMÓPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0009	51122	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN)L CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	100	1,0594	105,94
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0010	40373	BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 5 FR/HIPOLABOR	EE-200	FR	5	6,4600	32,30
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML SOL ORAL 20ML							
0011	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	100	2,0000	200,00

Maria Isabel G. Bernardino
 FARMACEUTA
 CRP-SP 42292

Glaucia Sertinha
 Gerente
 Administrativo

BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DAPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML									
0012	37299	BUTIL ESCOPOLO+DAPIRONA SOL OR 20ML (GEN) PCT C/ 10/HIPOPOLABOR	EE-200	FR	10	5,4200	54,20		
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DAPIRONA SODICA 333,4MG/ML SOL OR 20ML									
0013	53992	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 500 CP/HIPOPOLABOR	EE-15000	CP	500	0,0300	15,00		
0014	32751	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 50 FA/AUROBINDO PHARMA	EE-150	FA	50	3,5700	178,50		
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL									
0015	20944	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	2,1300	106,50		
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML									
0016	24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	1,1653	116,53		
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML									
0017	44793	FLUXON 75MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-3360	CP	30	0,4777	14,33		
CINARIZINA 75MG									
0018	53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD	EE-4320	CP	30	0,2992	8,98		
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG									
0019	41066	RIOHEX 0,5% ANTISSEPTICO 100ML ALCOOLICA TRANSP. TWIST OFF CX C/ 30/RIOQUÍMICA	CX-30	FR APL	30	2,0200	60,60		
DEGLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% SOLUÇÃO ALCOOLICA 100ML									
0020	50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSEPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48 UN/SEPTMAX	CX-48	UN	48	1,6700	80,16		
GLICONATO DE CLOREXIDINA 1% (10MG/ML) SOL AQUOSA TÓPICA 100ML									
0021	33356	KETAMIN NP 50MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	16,0000	400,00		
CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ 2ML									
0022	32152	DOPAMINA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	50	4,9700	248,50		
CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML SOL INJ 10ML									
0023	51964	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	100	0,7500	75,00		
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML									
0024	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	120	1,9600	235,20		
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML									
0025	21247	COMPAZ 5MG CT C/ 200 CP/CRISTÁLIA	EE-8000	CP	200	0,1000	20,00		
DIAZEPAM 5MG									
0026	41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1800	CP	30	0,0700	2,10		
DIAZEPAM 10MG									
0027	32974	DICLOFARMA 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-3200	AP	100	1,0100	101,00		

Maria Isobel G. Bernardino
 Farmacêutica
 CRF-SP 62392

Gláucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML									
0028	49044	LUFEM 75MG/ML EMU OR 10ML PCT C/ 10 FR SABOR MORANGO/NATULAB	EE-200	FR	10	1,9729	19,73		
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 10ML									
0029	31604	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/PRATI DONADUZZI	EE-6000	CP	500	0,1500	75,00		
DIPIRONA SÓDICA 500MG									
0030	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	8,2051	820,51		
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML									
0031	47362	ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ IV 10ML (GEN) CT C/ 5 AP/BLAU	EE-420	AP	5	9,8100	49,05		
ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ 10ML									
0032	49131	FENOCRIS 200MG (100MG/ML) SOL INJ 2ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	2,2397	55,99		
FENOBARBITAL 100MG/ML SOL INJ 2ML									
0033	31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-480	AP	60	1,1600	69,60		
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML									
0034	27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	Paleta-50400	AP	200	0,5513	110,26		
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML									
0035	35961	ANDROCORTIL 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	3,2700	163,50		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0036	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	5,3600	268,00		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0037	52577	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML C/ 50 FR/AIRELA	CX-50	FR	50	4,3400	217,00		
HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML									
0038	39010	IBUPROFENO 100MG/ML (GEN) SUS OR 20ML PCT C/ 10/MEDQUÍMICA	EE-180	FR	10	3,9275	39,28		
IBUPROFENO 100MG/ML SUS OR 20ML									
0039	21961	LIDOCAÍNA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA/HIPOLABOR	EE-500	FA	25	5,8700	146,75		
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML									
0040	20641	XYLESTESIN 2% (20MG/G) GELEIA TOP 30G CT C/ 10 BG + 10 APLIC./CRISTÁLIA	EE-360	BG	10	6,7800	67,80		
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G									
0041	52024	DERMATROL LOÇÃO 200ML/TROL	EE-30	FR APL	1	6,0800	6,08		
ACIDOS GRAXOS ES+VIT. A+VIT. E+A LINOLEICO+A CAPRILICO+A CAPRICO+LECTINA DE SOJA+OLEO DE GIRASSOL+TCM									
0042	54115	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML (GEN) CX C/ 48 FR+CP MED SABOR ABACAXI/AIRELA	CX-48	FR	48	3,7700	180,96		
LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML									

Bernordeal
 Maria Isabela
 FARMACIA
 CRF-SP 42392
 Gláucia Sardenha
 Gerente
 Administrativo

0043	48992	DORMIUM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1200	AP	50	3,0667	153,34
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML							
0044	53209	ONDANSETRONA 4MG (GEN) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HIPLABOR	EE-2000	AP	100	1,7400	174,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML							
0045	42084	TYLEMAX 200MG/ML SOL OR 10ML (SABOR TUTTI-FRUTTI) PCT C/ 10 FR/NATULAB	EE-200	FR	10	1,7497	17,50
PARACETAMOL 200MG/ML SOL OR 10ML							
0046	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPLABOR	CX-100	AP	100	2,1400	214,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML							
0047	37601	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX C/ 15 BO/EUROFARMA	Paleta-735	BO	15	9,1500	137,25
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 1000ML							
0048	53860	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 35 BO PVC/JP	Paleta-1715	BO	35	5,2700	184,45
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 250ML							
0049	29756	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	CX-200	AP	200	0,2716	54,32
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0050	36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP/TELITO	EE-840	AP	60	1,5500	93,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML							
0051	33409	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 13X0,45							
0052	50568	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100/TKL	CX-100	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,70							
0053	33407	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,80							
0054	33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0700	7,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 40X1,20							
0055	52228	CAMPO OPERATÓRIO 45CMX50CM C/ RX 30G PCT C/ 50 UN NIDIA/CREMER	EE-300	UN	50	2,3100	115,50
CAMPO OPERATORIO NÃO ESTERIL 45CMX50CM							
0056	53862	CATETER PERIF IV 20G 1,10MMX32MM DESC CX C/ 100/INJEX	CX-100	UN	100	0,7300	73,00
CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO 20G							
0057	52273	CATETER NASAL TIPO OCULOS ESTERIL 1,40M C/ 20 UN/EMBRAMED/CREMER	EE-400	UN	20	1,2388	24,78
CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO ESTÉRIL							
0058	53657	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO/TKL	EE-100	UN	5	4,2100	21,05
BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO E PONTO DE COLETA							

Maria Isabela
 FARMACIA
 CRF-SP 2092

Gláucia S. S. S. S.
 Gerente
 Administrativo

0059	53368	COMPRESSA LIVIA GAZE ESTÉRIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM PCT C/10 (CX C/840PCT/LÍVIA/AMED	EE-840	PCT	10	0,4700	4,70
COMPRESSA GAZE ESTÉRIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM							
0060	52388	ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO SF22 35X40MM PCT C/ 50 UN/MEDIX	EE-2000	UN	50	0,2200	11,00
ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO							
0061	49981	LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G C/100/TALGE	CX-100	UN	100	0,1500	15,00
LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G							
0062	55042	LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M C/ 100/UNIGLOVES	EE-1000	UN	100	0,1400	14,00
LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M							
0063	52955	LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P C/ 100/DESCARPACK	EE-2000	UN	100	0,1400	14,00
LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P							
0064	50046	LUIVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5 C/ 50 UN/MEDIX	EE-500	PAR	50	1,2700	63,50
LUIVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5							
0065	50049	LUIVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0 C/ 50 UN/MEDIX	EE-500	PAR	50	1,4000	70,00
LUIVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0							
0066	50923	SCALP 19G CX C/ 100/MEDIX	EE-2000	UN	100	0,2500	25,00
SCALP 19G							
Total Geral: R\$ 6.458,14							
** SEIS MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E QUATORZE CENTAVOS **							
Observações:							
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.968/0001-38							
Cond. Pagto: 30 DIAS		Validade Proposta: 5 Dias da Abertura					
Transportadora: Clf -		Vendedor: MILENE rh2@ativahosp.com.br					

Gláucia Sardinha
Gerente Administrativo

Mente Saúde Farmacêutica
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42592

mapa 22.07.23

Mapa OK

MCW Distribuidora
CNPJ: 94.389.400/0001-84
Vendedor: EDSON

Pedido mínimo: 1800,00
prazo de entrega - 3 dias úteis
Pagamento: Parcelado

mcw

Produtos médicos e Hospitalares

ITEMS	QTD SCT	MARCA	Valor unit	QTD CADIA	VALOR DA CX	Valor total
1 ACETILCISTEINA 10% 3ML -	5	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 4,710	5	R\$ 23,55	R\$ 13,55
2 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	200	EMS	R\$ 0,070	30	R\$ 2,10	R\$ 14,00
3 ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML INJETAVEL	30	HIPOLABOR	R\$ 4,520	100	R\$ 452,00	R\$ 138,60
4 AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML + ALMOGOLIA	48	RIOQUÍMICA	R\$ 1,960	30	R\$ 59,40	R\$ 95,04
5 AGUA PARA INECCAO 10ML -	800	FARMARIN	R\$ 0,250	200	R\$ 58,00	R\$ 292,00
6 AGUA PARA INECCAO 250ML 3F -	20	FRESENIUS	R\$ 7,840	48	R\$ 376,32	R\$ 156,80
7 cloridrato de proclorperazina 5mg/mL solução oftálmica estéil 5ml (ANESTALCO)	3				R\$ -	R\$ -
8 ANESTESICO COLIRIO (CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% + CLORIDRATO DE FEBNILEPRINA 0.1%) 10ML -	2				R\$ -	R\$ -
9 ANLODEPINO 5MG (RESLATO)	90	EMS	R\$ 0,080	30	R\$ 2,40	R\$ 7,20
10 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI -	150	TELITO	R\$ 8,520	50	R\$ 426,00	R\$ 1.278,00
11 BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML GTS (ATROVENT) -	25				R\$ -	R\$ -
12 BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL -	600	FRESENIUS	R\$ 1,700	50	R\$ 85,00	R\$ 1.020,00
13 BUTIL DE ESCOPOLAMINA 20MG/1ML INJETAVEL (BUSCOPAM SIMPLES) -	100	HIPOLABOR	R\$ 1,060	100	R\$ 106,00	R\$ 106,00
14 BUTIL DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GTS (BUSCOPAM SIMPLES) -	3				R\$ -	R\$ -
15 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG+ DIPRONA SÓDICA 2,3G / 5ML DIJET. (BUSCOPAM COMPOSTO) -	800	FARMACE	R\$ 1,870	100	R\$ 187,00	R\$ 1.496,00
16 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG + DIPRONA SÓDICA 333,4MG / ML GTS (BUSCOPAM COMPOSTO) -	5				R\$ -	R\$ -
17 CAPTOPRIL 25MG -	500	EMS	R\$ 0,100	30	R\$ 3,00	R\$ 50,00
18 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G EV -	400	BIOQUÍMICO	R\$ 4,060	50	R\$ 203,00	R\$ 1.624,00
19 CETOPROFENO 100MG/2ML IM -	1600	CRISTALIA	R\$ 1,760	25	R\$ 44,00	R\$ 2.816,00
20 CICLOBENZAPRINA 10MG -	200				R\$ -	R\$ -
21 CIMETIDINA 150MG/ML - 3 ML INJETAVEL -	200				R\$ -	R\$ -
22 CINHARIZINA 75MG -	80				R\$ -	R\$ -
23 CLOPIDOGREL 75MG -	90				R\$ -	R\$ -
24 CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML (P.S) -	5				R\$ -	R\$ -
25 CLOREXIDINA SOLUÇÃO 1% AQUOSA 100ML 24 frasco	24	RIOQUÍMICA	R\$ 1,920	30	R\$ 57,60	R\$ 46,08
26 CLORIDRATO DE DEXTROCEYALAMINA 50MG/ML 2ML (KEYAMIN NF)	25	CRISTALIA	R\$ 16,260	25	R\$ 406,50	R\$ 906,50
27 CLORIDRATO DE DOPAMINA 50MG/10ML -	20	CRISTALIA	R\$ 4,430	10	R\$ 44,30	R\$ 88,60
28 COMPLEXO B (POLIVITAMÍNICO) 2ML INJETAVEL -	200				R\$ -	R\$ -
29 DEXAMETASONA 2MG/1ML INJETAVEL -	100				R\$ -	R\$ -
30 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL -	2500	EUROFARMA	R\$ 2,130	50	R\$ 106,50	R\$ 5.325,00
31 DIAZEPAM 05MG -	60				R\$ -	R\$ -
32 DIAZEPAM 10MG	90				R\$ -	R\$ -
33 DICLOFENACO SÓDICO 75MG/5ML IM INJETAVEL -	200	FRESENIUS	R\$ 1,280	50	R\$ 63,00	R\$ 252,00
34 DIMETICONA 75MG/5ML GOTAS 10ML -	20	HIPOLABOR	R\$ 1,890	1	R\$ 1,89	R\$ 37,80
35 DIPRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	2800	SANTISA	R\$ 1,199	100	R\$ 119,90	R\$ 3.117,40
36 DIPRONA SÓDICA 500MG -	100				R\$ -	R\$ -
37 DIMENIDRINATO 3MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML (DRAMIN)	100				R\$ -	R\$ -
38 DIMENIDRINATO 30MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50MG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIN)	300				R\$ -	R\$ -
39 ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL -	100	CRISTALIA	R\$ 10,140	25	R\$ 253,50	R\$ 1.014,00
40 FENOBARBITAL SÓDICO 200MG/2ML INJETAVEL (P.S) -	20	CRISTALIA	R\$ 2,330	25	R\$ 59,50	R\$ 47,60
41 FUROSEMIDA 20MG/7ML INJETAVEL -	200	HYPOFARMA	R\$ 1,360	100	R\$ 136,00	R\$ 272,00
42 GLICOSE 50% 10ML	200	ISOFARMA	R\$ 0,840	200	R\$ 128,00	R\$ 128,00
43 HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL -	100	FRESENIUS	R\$ 3,760	50	R\$ 188,00	R\$ 376,00
44 HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL -	100				R\$ -	R\$ -
45 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 400MG/ML 100ml SUSPENSÃO ORAL -	10				R\$ -	R\$ -
46 IBUPROFENO 100MG GOTAS 30 ML -	25				R\$ -	R\$ -
47 LIDOCAÍNA 2% (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRICTOR 20ML INJETAVEL -	25	CRISTALIA	R\$ 7,940	10	R\$ 79,40	R\$ 198,50
48 LIDOCAÍNA 2% GELEIA 300R -	30	CRISTALIA	R\$ 5,990	1	R\$ 5,39	R\$ 161,70
49 LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERGAN) 20ML -	5	NUTRIEX	R\$ 6,140	24	R\$ 147,36	R\$ 30,70
50 LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE -	30				R\$ -	R\$ -
52 MIDAZOLAM 5MG/3ML INJETAVEL	30				R\$ -	R\$ -

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
-RF-SP 42392

Gláucia Sardenha
Geralista
Administrativo

52	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/ML INJETAVEL -	300	CRISTALIA	R\$ 1,630	25	R\$ 40,75	R\$ 489,00
53	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS -	5				R\$ -	R\$ -
54	PROMETAZINA 50MG/2ML INJETAVEL -	200	CRISTALIA	R\$ 2,460	25	R\$ 61,50	R\$ 492,00
55	SALBUTAMOL 5MG/ML 10ML PARA INALACAO -	10				R\$ -	R\$ -
56	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MG/DOSE 200 DOSES SOLUCAO AEROSOL	16	TELITO	R\$ 18,620	1	R\$ 18,62	R\$ 186,20
57	SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML -	20	UP	R\$ 9,570	20	R\$ 193,40	R\$ 193,40
58	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML -	30	PRESENIUS	R\$ 7,680	30	R\$ 230,40	R\$ 230,40
59	SORO FISIOLOGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	1600	FARMARIN	R\$ 4,090	48	R\$ 196,32	R\$ 6,544,00
60	SORO FISIOLOGICO 0.9% 1000ML S.F (CLORETO DE SODIO)	50				R\$ -	R\$ -
61	SORO FISIOLOGICO 0.9% 100ML (CLORETO DE SODIO)	1400	FARMARIN	R\$ 0,290	200	R\$ 58,00	R\$ 406,00
62	SORO FISIOLOGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	700	EQUIPLEX	R\$ 4,470	40	R\$ 178,80	R\$ 3,129,00
63	SORO FISIOLOGICO 0.9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	300	FARMARIN	R\$ 6,150	16	R\$ 99,04	R\$ 1,857,00
64	TRAMADOL (CLORIDRATO) 100MG/2ML INJETAVEL	600	UNIAO QUIMICA	R\$ 2,740	50	R\$ 137,00	R\$ 1,644,00
65						R\$ -	R\$ -
66	MATERIAIS MEDICOS					R\$ -	R\$ -
67						R\$ -	R\$ -
68	ACIDO PERACETICO 0.2% 5 LITROS -	2				R\$ -	R\$ -
69	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L -	2				R\$ -	R\$ -
70	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,070	100	R\$ 7,00	R\$ 21,00
	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5.5 -	200	MEDIX	R\$ 0,067	100	R\$ -	R\$ 13,40
	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 -	900	DESCARPACK	R\$ 0,067	100	R\$ 6,70	R\$ 60,30
1	AGULHA DESCARTAVEL 35 X 8 -	500	DESCARPACK	R\$ 0,068	100	R\$ 6,80	R\$ 34,00
2	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 -	1800	DESCARPACK	R\$ 0,069	100	R\$ 6,90	R\$ 124,20
3	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8 -	500	DESCARPACK	R\$ 0,067	100	R\$ 6,70	R\$ 33,50
4	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 -	8000	MEDIX	R\$ 0,069	100	R\$ 6,90	R\$ 552,00
5	ALCOOL 70% - LITRO	120				R\$ -	R\$ -
6	ALGODAO HIDROFILO 50G -	30	CREMER	R\$ 15,448	1	R\$ 15,44	R\$ 463,20
7	APARELHO DE BARBEAR -	40				R\$ -	R\$ -
8	APARELHO DE PRESSAO ADULTO -	5				R\$ -	R\$ -
9	APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRACO -	1				R\$ -	R\$ -
10	ATADURA CREPE 10CM X 4.5M -	156	INA NEVE	R\$ 0,580	12	R\$ 6,96	R\$ 90,48
11	ATADURA CREPE 15CM X 4.5M -	60	INA NEVE	R\$ 0,720	12	R\$ 8,64	R\$ 43,20
12	ATADURA DE RAYON 7.5CM X 3M -	5				R\$ -	R\$ -
13	BOUGIE-GUIA P INTUBACAO TRAQUEAL ADULTO 14F	10				R\$ -	R\$ -
14	CAMPD OPERATORIO 45CM X 50CM -	10	AMED 15G	R\$ 52,480	1	R\$ 52,48	R\$ 524,80
15	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (ANGIOCATH)	100	DESCARPACK	R\$ 0,630	100	R\$ 63,00	R\$ 63,00
16	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 12G (ANGIOCATH)	300	DESCARPACK	R\$ 0,630	100	R\$ 63,00	R\$ 189,00
17	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 16G (ANGIOCATH)	300	MEDIX	R\$ 0,640	100	R\$ 64,00	R\$ 192,00
18	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENI	40	MARKMED	R\$ 3,150	10	R\$ 11,90	R\$ 47,60
19	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 200ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO -	15	MEDIX	R\$ 3,590	1	R\$ 3,59	R\$ 53,85
20	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS	180				R\$ -	R\$ -
21	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	5				R\$ -	R\$ -
22	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL COM 500UNID -	400	AMERICA	R\$ 20,980	1	R\$ 20,98	R\$ 8,392,00
23	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 11 FIOS ESTERIL - PACOTE COM 10 -	500	AMERICA	R\$ 0,490	1	R\$ 0,49	R\$ 245,00
24	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM -	800	NEVE	R\$ 0,720	1	R\$ 0,72	R\$ 576,00
25	CURATIVO ROS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 500UNID	4	FRONLAB	R\$ 11,980	1	R\$ 11,98	R\$ 47,92
26	CURATIVO NAO ADERENTE EST	5				R\$ -	R\$ -
27	DRENO DE TORAX RADIOPAO N° 31 -	5				R\$ -	R\$ -
28	DRENO DE TORAX RADIOPAO N° 20 -	5				R\$ -	R\$ -
29	DRENO DE TORAX RADIOPAO N° 24FR	5				R\$ -	R\$ -
30	ELETRODO PARA MONITORIZACAO (E.C.O)	8500	DESCARPACK	R\$ 0,313	50	R\$ 15,65	R\$ 2,660,50
31	EQUIPO MACROOCULAS CAMARA FLEXIVEL INI. LAT FILTRO DE AR LU/R SLIP-2	2500	MEDIX	R\$ 0,719	25	R\$ 17,98	R\$ 1,797,50
32	ESCOVA SECA PARA DEGERMACAO (CONJ. ESCOVA-ESPONJA) -	10				R\$ -	R\$ -
33	ESPARADRAPO 5 CM X 4.5M -	80	PROCTEK	R\$ 8,190	12	R\$ 98,28	R\$ 655,20
34	FILTRO HYDROBAC ELETROSTATICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT - ADULTO	15	BECARE 24HR	R\$ 5,190	1	R\$ 5,19	R\$ 77,85
35	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M -	20	CREMER	R\$ 5,360	1	R\$ 5,36	R\$ 107,20
36	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	6	CIEX	R\$ 4,740	1	R\$ 4,74	R\$ 28,44
37	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO GG	64				R\$ -	R\$ -
38	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA G -	24				R\$ -	R\$ -
39	FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL 300 ML	10				R\$ -	R\$ -
40	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M -	90				R\$ -	R\$ -

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACEUTICA
CRF-SP 41.152

Clayton Sardinha
Gerente
Administrativo

41	LENÇOL DESCARTAVEL COM ELAST. 2.60 X 0.90 -	20	ANADONA	R\$ 7,900	10	R\$ 79,00	R\$ 158,00
42	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - PCT C/100	10	UNIGLOVES	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
43	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - OCT C/100	10	MEDIX	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
44	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - PCT C/100	100	MEDIX	R\$ 13,900	1	R\$ 13,90	R\$ 1.390,00
45	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 6,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
46	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 7,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
47	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 8 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
48	MONONYLON 4-0 45CM COM AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE -	72	SHALON	R\$ 2,140	24	R\$ 51,36	R\$ 154,08
49	MONONYLON 5-0 C/ AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	24	SHALON	R\$ 2,260	24	R\$ 54,24	R\$ 54,24
50	ÓCULOS DE SEGURANCA	8				R\$ -	R\$ -
51	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULARIO CONTINUO PARA ECG DOTAL EP12 - PCT C/1000	1				R\$ -	R\$ -
52	PAPEL CREPADO 75 X 75CM -	500				R\$ -	R\$ -
53	Q-SYTE (DISPOSITIVO LUER DE ACESSO FECHADO) -	30				R\$ -	R\$ -
54	REANIMADOR MANDAL DE SILICONE ADULTO (AMBU) COM RESERVATÓRIO -	2				R\$ -	R\$ -
55	RESPIRADOR DOBRÁVEL PEF-2 (S) CONTRA PARTICULADOS NRS -	20				R\$ -	R\$ -
56	SCALP N° 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) -	200				R\$ -	R\$ -
57	SCALP N° 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) -	1400				R\$ -	R\$ -
58	SCALP N° 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) -	400				R\$ -	R\$ -
59	SCALP N° 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) -	100				R\$ -	R\$ -
60	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	1500	MEDIX	R\$ 0,246	100	R\$ 24,60	R\$ 369,00
61	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP -	500	DESCARPACK	R\$ 0,389	100	R\$ 38,90	R\$ 194,50
62	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	7000	MEDIX	R\$ 0,151	100	R\$ 15,10	R\$ 1.057,00
63	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 1ML SEM AGULHA LUER SLIP U-100 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,170	100	R\$ 17,00	R\$ 51,00
64	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 500ML INFANTIL -	8				R\$ -	R\$ -
65	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
66	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N° 14 -	10	MARKMED	R\$ 0,790	10	R\$ 7,90	R\$ 7,90
67	SONDA ENDOTRAQUEAL N° 5,5 COM BALAO	10	COMPER	R\$ 3,920	10	R\$ 39,20	R\$ 39,20
68	SONDA FOLEY N°10- 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 2,890	10	R\$ 28,90	R\$ 28,90
69	SONDA FOLEY N°16- 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 0,480	10	R\$ 4,80	R\$ 4,80
70	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 8FR INFANTIL (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
71	SONDA URETRAL N°04 -	10	MARKMED	R\$ 0,640	10	R\$ 6,40	R\$ 6,40
72	SONDA URETRAL N°06 -	10				R\$ -	R\$ -
73	SONDA URETRAL N°08 -	10				R\$ -	R\$ -
74	SONDA URETRAL N°10 -	10	MARKMED	R\$ 0,660	R\$ 10,000	R\$ 6,60	R\$ 6,60
75	SONDA URETRAL N°12 -	30	ENBRAMED	R\$ 0,780	R\$ 20,000	R\$ 15,60	R\$ 23,40
76	SONDA URETRAL N°14 -	10	MARKMED	R\$ 0,890	R\$ 10,000	R\$ 8,90	R\$ 8,90
77	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK -	1000	MEDIX	R\$ 0,790	R\$ 100,000	R\$ 79,00	R\$ 790,00
78	TUBO DE LATEX RBF. 200 (GARROTE) -	1				R\$ -	R\$ -
79	OXÍMETRO DE DEDO PORTÁTIL ADULTO	2				R\$ -	R\$ -
80	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO PACIENTE VERDE	4000				R\$ -	R\$ -
81	LACRE NUMERAÇÃO PARA CARRINHO PARADA 16CM	200				R\$ -	R\$ -
82	MANGUITO PARA APARELHO DE PRESSÃO ADULTO 2 VIAS	9				R\$ -	R\$ -
83	BRACADEIRA P/ AP. DE PRESSÃO ADULTO COM MANGUITO DE PRESILHA METAL	5				R\$ -	R\$ -

Maria Isabela Damorelli
 FARMACIA
 085-3242352

Glauco Barreira
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Cliente 5349 - INSTITUTO DE SAUDE -
 Região 1 - UNICA
 Rating
 Limite de Crédito R\$ 10.000,00

Contato 5349.1 - MARIA IZABEL -
 Cargo
 Telefone 32423006
 Setor

Tipo Operação Receptivo

Data Cotação 31/07/2023

Situação VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO

Condição de Pagto 30 - 30 DIAS - R\$ 300,00

Operador 12 - MATHEUS AUGUSTO MACHADO

Períodos Vencio 30

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	87	ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	5,000	R\$ 3,45	R\$ 17,25
2	3549	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP	30,000	R\$ 4,27	R\$ 128,10
3	12527	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML EQUIPLEX AP COM 1 AP	800,000	R\$ 0,2900	R\$ 232,00
4	252	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (S) HIPOLABOR AP COM 1 AP	600,000	R\$ 1,50	R\$ 900,00
5	262	HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 0,9900	R\$ 99,00
6	495	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2,5/5ML AP 5ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	800,000	R\$ 1,88	R\$ 1.504,00
7	15121	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	1.600,000	R\$ 1,59	R\$ 2.544,00
8	12637	CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ NOVARTIS CP COM 1 CP	112,000	R\$ 0,4800	R\$ 53,76
9	275	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	2.500,000	R\$ 1,90	R\$ 4.750,00
10	2390	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) FARMACE AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,9100	R\$ 182,00
11	15946	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
12	9939	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,15	R\$ 230,00
13	8412	LIDOCAINA 2% S/VASO FR 20ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	25,000	R\$ 8,80	R\$ 220,00
14	265	MIDAZOLAM 15MG AMP 3ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 2,25	R\$ 225,00
15	12769	ONDANSETRONA 4MG AMP 2ML (G)/ HIPOLABOR AP COM 1 AP	300,000	R\$ 1,65	R\$ 495,00
16	2969	AGULHA 13 X 4,5 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	300,000	R\$ 0,0750	R\$ 22,50
17	3254	AGULHA 20 X 5,5 DESC (I) SOLIDOR UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,0650	R\$ 13,00
18	133	AGULHA 25 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50
19	3096	AGULHA 30 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50
20	2970	AGULHA 30 X 07 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	1.800,000	R\$ 0,0650	R\$ 117,00
21	2294	AGULHA 40 X 12 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	8.000,000	R\$ 0,0750	R\$ 600,00
22	6283	ALGODAO HIDROFILO 500GR FARGO RL COM 1 RL	30,000	R\$ 14,50	R\$ 435,00
23	7999	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) MAXICOR UN COM 1 UN	40,000	R\$ 0,7000	R\$ 28,00
24	897	ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,80MT) 11GR UNITEX DZ COM 1 DZ	13,000	R\$ 5,70	R\$ 74,10
25	981	ATADURA 15CM - CREPE 13FIOS (1,80MT) 16,5G UNITEX DZ COM 1 DZ	5,000	R\$ 8,50	R\$ 42,50
26	4102	CAMPO 45X50 CM CIRURG C/50 RX CLEAN PC COM 1 PC	10,000	R\$ 49,10	R\$ 491,00
27	12101	CATETER 20 C/DISP SEG - INT. DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 1,45	R\$ 145,00
28	16962	CATETER 22 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00
29	16963	CATETER 24 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00
30	17097	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 (1/500) POLAR/EUROPA PC COM 1 PC	400,000	R\$ 21,10	R\$ 8.440,00

Observação

Maria Izabel G. Bernardelli
 FARMACEUTICA
 35-53 41002

Gliúcia Santana
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santo Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1990
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
31	13179	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) GLOMED UN COM 1 UN	2.500,000	R\$ 0,6700	R\$ 1.675,00
32	1173	ESPARADRAPO 05CM X 4,5M C/CAPA MISSNER UN COM 1 UN	6,000	R\$ 5,68	R\$ 34,08
33	16719	LUVA G LATEX S/PO PROC C/100 UTELE CV COM 100 UN	10,000	R\$ 14,99	R\$ 149,90
34	14563	LUVA M LATEX PROC C/100 (I) DESCARPACK CV COM 1 CV	10,000	R\$ 14,00	R\$ 140,00
35	277	LUVA P LATEX PROC C/100 (I) MEDIX CV COM 1 CV	10,000	R\$ 13,00	R\$ 130,00
36	15484	SCALP 19 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,3300	R\$ 66,00
37	16661	SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	1.400,000	R\$ 0,3500	R\$ 490,00
38	15236	SCALP 23 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	400,000	R\$ 0,3300	R\$ 132,00
39	17077	SCALP 25 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,3300	R\$ 33,00
40	11945	SERINGA 10ML LOCK S/AG ER UN COM 1 UN	1.500,000	R\$ 0,2300	R\$ 345,00
41	12141	SERINGA 20ML SLP S/AG (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,3800	R\$ 190,00
42	11991	SERINGA 1ML SLP S/AG 5R UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,1400	R\$ 70,00
43	1307	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ SOLUMED UN COM 1 UN	10,000	R\$ 8,05	R\$ 80,50
44	15434	SONDA FOLEY 10 2 VIAS - (CATETER) MEDIX UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,70	R\$ 27,00
45	12774	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) WELL LEAD UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,33	R\$ 23,30
46	1068	URETRAL 04 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7200	R\$ 7,20
47	1054	URETRAL 06 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7050	R\$ 7,05
48	1057	URETRAL 08 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7100	R\$ 7,10
49	1072	URETRAL 10 - (CATETER) BIOSANI 10 PC / 10 UN	1,000	R\$ 7,50	R\$ 7,50
50	1590	URETRAL 12 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7300	R\$ 7,30
51	1587	URETRAL 14 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,8000	R\$ 8,00
52	12969	TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	1.000,000	R\$ 0,6000	R\$ 600,00
53	10789	OXIMETRO DE DEDO OXYGEN (ADULTO/INFANTIL) MULTILASER UN COM 1 UN	2,000	R\$ 93,00	R\$ 186,00
Valor Total Itens		R\$ 27.464,14	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total R\$ 27.464,14
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00	

MATHEUS AUGUSTO MACHADO DE SOUSA

()

Observação

Gláucia Sanches
 Gerente Administrativo

Marcos Antônio de Almeida
 FARMACIA
 CRF-SP 42082

Observação

mapa 22 07 23

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 15:22:55

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número...: 353474 28/07/2023
 Código...: 6208 Foru/Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES* MIRASSOL
 Fone Contate:
 Endereço...: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 Bairro: SANTA CASA
 CNPJ...: 29.505.759/0003-70 Complemento:
 CEP: 15.135-002 Cidade: MIRASSOL UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Unid.	Qtd.	Vlr.(Unit)	Total
300078	AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) UNIDADE BD	2334577	30/11/2027	CX/100-CXG/1000-C	UN	500	0,11500	57,50
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD	3088445	31/03/2028	CX/100-CXG/1000-C	UN	8000	0,18000	1.440,00
06082	ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTIPRO PROLINK	P23040056	01/04/2025	UN/1-CXG/12-C	UN	120	6,50000	780,00
79115-	ATADURA CREPOM (CREPE) INA 10CM X 1,8M 13	2305010159	05/04/2028	PCTE/12-CXG/720-C	RL	156	0,48000	74,88
06002-00	FIOS ROLO NEVE							
79119000	ATADURA CREPE 15CM X 1,8MT 13 FIOS ROLO NEVE	2209018023	10/08/2027	PCTE/12-CXG/600-C	RL	60	1,05000	63,00
0900								
10411000	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE B62 25 X 28	B22-2	29/05/2028	PCTE/1-CXG/160-C	PCTE	10	4,40000	44,00
17	13G PACOTE C/ 5 AMED							
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD	3076787	29/02/2028	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD	3114296	30/04/2028	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD	2229069	31/07/2027	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
00017302	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS NR. 12 105CM	20558	31/07/2027	PCTE/10-CXG/450-C	UN	40	1,00000	40,00
	ADULTO PGC UNIDADE MARK MED							
0490201	COLETOR URINA FECHADO 3000ML/S/ PONTO	2BSAAA0002	30/11/2027	PCTE/5-CXG/??-C	UN	15	4,00000	60,00
	COLETA UNIDADE DESCARPACK							
0160201	CAIXA COLETORA 7L PER/CORT. UNIDADE	0070AA0276	30/12/2039	CX/20-C	UN	180	3,80000	684,00
	DESCARPACK							
10121000	COMPRESSA HERIKA 7,5 X 7,5 11F. EST. C/10UN. G03	A09-1	01/08/2027	ENV/1-CXG/900-C	ENV	500	0,47000	235,00
19	ENVELOPE - AMED							
11311000	CURATIVO CIRURGICO 10 X 15 P33 AMED	A17-3	24/10/2027	CXG/600-C	ENV	800	0,50000	400,00
03								
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO	22DIX1909	30/12/2025	PACOTE C/ 50	PCTE	170	12,80000	2.176,00
	PACOTE C/ 50 MEDIX							
8968	EQUIPO MACRO POLYBAG C/ FILTRO INI. LAT.	221029	30/09/2027	PCTE/25-CXG/500-C	UN	2500	0,83000	2.075,00
	C/ENT. AR LUER SLIP 1,5M (80495510033) MEDIX							
YFH-AT	FILTRO HMEF YOUMIDITY ADULTO COM TRAQUEIA	2086	30/05/2026	UN/1-CXG/100-C	UN	15	4,70000	70,50
	UNIDADE YPH-AT SCAV MEDICAL							
H000140	FITA MICROPORE C/CAPA 50MMX10M 1530 - 3M	843438	13/06/2025	CXG/40-C	RL	6	12,00000	72,00
0839								
078	LENÇOL DESCARTAVEL C/ ELASTICO 2,00M X 90CM	207-23	12/07/2025	PCTE/10-SC/500-C	UN	20	0,92000	18,40
	SOFT ANADONA							
0530401	LUVA PROC N EST GRANDE C/TALCO C/100	SDTCAA510L	30/04/2026	CT/1-CXG/20-C	CT	10	12,90000	129,00
	DESCARPACK							
0530301	LUVA PROC N EST MEDIA C/TALCO C/100	SLTCAA639M	31/10/2026	CT/1-CXG/20-C	CT	10	12,90000	129,00
	10330669104 DESCARPACK							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 6,5 PAR	2307	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-2	MUCAMBO							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR	2308	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-4	MUCAMBO							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8,0 PAR	2306	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-5	MUCAMBO							
38833714	DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD	2272089	30/09/2027	CXG/200-C	UN	1400	1,60000	2.240,00
38833814	DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD	2315332	31/10/2027	CXG/200-C	UN	400	1,60000	640,00
38833914	DISP. ASEPTO 25 G (38833914) UNIDADE BD	3146431	31/05/2028	CXG/200-C	UN	200	1,60000	320,00
990172	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER -	3075654	31/03/2028	CXG/400-C	UN	1600	0,50000	800,00
	LOCK (990172) UNIDADE BD.							
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP	3135228	31/05/2028	CXG/250-C	UN	500	0,80000	400,00
	UNIDADE (990173) BD							
990175	SERINGA PLASTIPAK 5ML S/AG LUER LOCK	3135204	31/05/2028	CXG/700-C	UN	7000	0,33500	2.345,00
	(990175) UNIDADE BD							
8027	SERINGA INSULINA DESC. S/ AGULHA 1ML LUER	220328	30/03/2027	CX/100-CXG/3200-C	UN	300	0,14000	42,00
	SLIP UNIDADE MEDIX							
58534	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR	20281	31/05/2027	CX/25-CXG/400-C	UN	10	8,00000	80,00
	MARK MED							
F01A021	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30-50ML	2204010848	14/04/2027	CX/10-CXG/500-C	UN	10	2,00000	20,00
610	UNIDADE F01A021610 WELL LEAD							
00018872	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 08FR	19316	31/10/2026	CX/25-CXG/??-C	UN	10	7,50000	75,00
	MARK MED							
MUGC-	SONDA URETRAL NR.04 PGC UNIDADE MARK MED	20392	31/05/2027	PCTE/10-CXG/1500-C	PC	10	0,55000	5,50
04								
00016454	SONDA URETRAL NR.06 PGC UNIDADE MARK MED	20378	31/05/2027	PCTE/10-CXG/??-C	PC	10	0,54000	5,40
00016462	SONDA URETRAL NR.08 PGC UNIDADE MARK MED	20473	30/06/2027	PCTE/10-CXG/1300-C	PC	10	0,57000	5,70
00016470	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED	19574	31/12/2026	PCTE/10-CXG/1200-C	PC	10	0,55000	5,50
00016489	SONDA URETRAL NR.12 PGC UNIDADE MARK MED	19736	31/01/2027	PCTE/10-CXG/1000-C	UN	30	0,56000	16,80
570	SONDA URETRAL NR.14 PGC MARK MED	19687	31/01/2027	PCT C/ 10 UNID	PC	10	0,62000	6,20

MIRASSOL - SP
 FARMACIA
 CRF-SP 82582

Glauco Carlini
 Gerente
 Administrativo

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 15:22:55

Página: 2

Orçamento/Cotação

00017175 TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK C/CONEXAO UNIDADE MARK MED	19265	31/10/2026 CX/100-CXG/2000-C	UN	1000	0,69000	690,00
40.488.00 TUBO DE LATEX TAM. 200 PACOTE 15M LEMGRUBERTLP010M		30/05/2024 PCTE/15-CXG/772-C	MT	15	1,70000	25,50

Valor Somado → 18.394,88

Validade da Cotação: 28/07/2023

Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES

Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Glauca Sardinha
Gerente
Administrativo

Atividade: Farmacêutica
FARMACÊUTICA
CRF-SP 41392

mapa 22 07 23

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número: 353458

28/07/2023

Código: 6208

Form/Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES* MTRASSOL

Fone Contato:

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES

2520

Bairro: SANTA CASA

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Complemento:

CEP: 15.135-002

Cidade: MIRASSOL

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Unid.	Qtde	Vlr.Unid.	Total
1000401	ACETILCISTEINA 100MG AMPOLA 3ML FLUCISTEIN (1000401) U.Q.			CX/5-CXG/240-C	AMP	5	3,60000	18,00
1003001	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA	014515	28/04/2025	CX/500-CXG/18000-C	CP	500	0,04000	20,00
0520100402	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX, HIDROGENIO 3%) 100ML ALMOTOLIA (520100402) RIOQUIMICA	2301340	13/04/2026	CXG/30-C	UN	30	14,75000	442,50
07010026	AGUA P/ INECCAO AMPOLA 10ML FARMACE	23C10224D	05/03/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,25000	50,00
505803	ANLIDOPINO 5MG BESILAPIN COMPRIMIDO GEOLAB	2304369	31/03/2025	CX/500-CXG/6000-C	CP	500	0,03500	17,50
2505	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRASCO AMPOLA S/DIL BEPEBEN TEUTO	2505740	08/03/2025	CXG/50-C	F/A	50	9,90000	495,00
1000142	BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) (1000142) U.Q.	2312262	31/03/2026	CX/50-CXG/1000-C	AMP	600	1,56000	936,00
4101.0247	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020180	28/02/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	100	0,92000	92,00
10030006	BUTILBR. ESCOPOLAMINA 10MG/ML FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	074923	30/04/2025	CXG/200-C	FRC	3	6,80000	20,40
07040016	ESCOPOLAMINA + DIPERONA AMPOLA 5ML (G) FARMACE	HC22L116	30/11/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	800	1,80000	1.440,00
10030005	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DIPERONA FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	052523	28/02/2025	CXG/200-C	FRC	5	5,90000	29,50
01.0059.0	CAPTÓPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) BRASTERAPICA	014161	28/01/2025	CX/500-CXG/22000-C	CP	500	0,03000	15,00
1000025	CETOPROFENO 100MG ARTRINID IM AMPOLA 2ML U.2301987 Q.	2301987	31/01/2025	CX/50-CXG/1000-C	AMP	1600	1,70000	2.720,00
57944	CIMETIDINA 150MG/ML AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA	23030157	31/03/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,33000	266,00
0510101609	CLOREXEDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA RIDHEX (510101609) RIOQUIMICA	2302085	13/06/2026	CXG/30-C	FRC	30	1,73000	51,90
9074	DOPAMINA 50MG AMPOLA 10ML (G) TEUTO	9074084	30/09/2024	CX/50-CXG/300-C	AMP	50	4,60000	230,00
4101.0250	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA	23040267	30/04/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,70000	340,00
4101.0263	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020198	28/02/2025	CX/50-CXG/???-C	AMP	100	1,00000	100,00
304	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTIAZEPAM SANTISA. PORT. 344/98 (B1)	30403123	01/03/2025	CX/1000-CXG/???-C	CP	1000	0,02400	24,00
1000243	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) (1000243) U.Q.	2307174	28/02/2025	CX/50-CXG/1200-C	AMP	200	0,92000	184,00
1595	SIMETICONA 75MG/ML FRASCO 10ML LUFTY AJRELA	23C0078	09/03/2025	CX C/200	FRC	20	2,00000	40,00
207	DIPERONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) SANTISA.	20701423	01/01/2025	CX/100-CXG/3000-C	AMP	2600	1,10000	2.860,00
58842	DIPERONA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS.	3G2380	18/12/2024	CX/240-CXG/???-C	CP	240	0,13000	31,20
PAR210	ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA PORT. 344/98 (C1)	22101766	18/10/2024	CX/5-CXG/420-C	AMP	100	11,00000	1.100,00
3788	FUROSEMIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA	23030166	30/03/2025	CX C/100	AMP	200	1,27000	254,00
07010036	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML FARMACE	23F10559D	26/06/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,53000	106,00
2595	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	2595665	10/05/2025	CXG/50-C	AMP	100	3,42000	342,00
2596	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	2596161	17/02/2025	CXG/50-C	F/A	100	5,50000	550,00
416904	IBUPROFENO 100MG FRASCO GOTAS 20ML (G) MEDQUIMICA	031817	31/05/2025	CXG/180-C	FRC	25	3,20000	80,00
4101.0174	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA	23050773	31/05/2025	CX/25-CXG/300-C	F/A	25	6,00000	150,00
4130	MIDAZOLAM 15MG AMPOLA 3ML (G) TEUTO PORT. 344/98 (B1)	41300053	29/09/2024	CX/5-CXG/400-C	AMP	30	1,75000	52,50
10060	PARACETAMOL 200MG FRASCO 15ML (G) EMS	3N7421	10/06/2025	FRC/1-CXG/120-C	FRC	120	1,20000	144,00
10010084	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR	BL-03922	31/07/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	200	2,00000	400,00
82	SOL ENEMA DE GLICERINA 12% FRASCO 500ML CLISTEROL JP INDUSTRIA	8768 23	25/05/2025	CXG/20-C	FRC	20	9,00000	180,00

Carla Inabel G. de Almeida
Farmaceutica
CRF-SP 41292

Glauco S. S. S. S.
Gerente
Administrativo

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 2

07010027 CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML FARMACE 23F8411C	23/06/2025 CXG/200-C	AMP	1400	0,27000	378,00
Valor Somado ->					14.159,54

Validade da Cotação: 28/07/2023

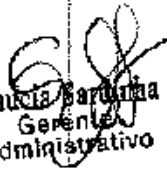
Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES


Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Glaucia Barreira
Gerente
Administrativo


Maria Isabel S. Amadori
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

nota 22 07 23

Emissão: 31/07/2023,08:48:17

Adapcon

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14

SUPERMED

Endereço : Avenida Tower
Automotive

CEP : 07430950 CNPJ: 11.208099000441

Bairro : Laranja
Azeda Cid. : ARUJA

UF: SP Fone : 11-4834-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOUZA

VENDA Nº 2068885

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL

Código: 34640
CEP: 15135002 UF: SP
Fone: (17)3242-3285 Fax:
Compl.: CNPJ: 29505759000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UNL	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VLAMBRC.	ST	TOTAL
3	17303 AC. TRANEXAMICO 50MG/ML 100AMP 3ML GEN-HI	HIPOLABOR	100	CX	459,5425	4,5954	1	459,54	0,00	459,54
4	19294 AGUA OXI 10VL 100ML ALM T.O. CX G30-RIO	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	48,5793	1,6193	1	48,58	0,00	48,58
5	29519 AGUA P. INJECAO 200AM P 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	52,2948	0,2615	1	52,29	0,00	52,29
6	31420 AGUA P. INJECAO 250ML L 40FR-EQUIPLEX	EQUIPLEX	40	CX	201,8000	5,0400	1	201,80	0,00	201,80
7	30133 BEPEREN 120000UI 50 FAMA- DR. TELUTO	TELUTO	50	CX	321,0735	6,6215	1	321,07	0,00	321,07
8	13493 BROMOPRIDA 10MG 100A MP 2ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	151,2960	1,5130	1	151,30	0,00	151,30
9	24855 ESCÓPOLAMINA 20MG 18 0AMP 1ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	86,3536	0,8636	1	86,36	0,00	86,36
11	12098 HIOSCINA-DIPIRONA 10 0AMP 5ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	182,8919	1,8289	1	182,89	0,00	182,89
12	13101 HIOSCINA-DIPIRONA GT S 20 ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	1	FR	6,4000	6,4000	1	6,40	0,00	6,40
13	25976 CEFTRIAXONA 1G 50FAM IMIV GEN-ABL	ABL	50	CX	219,3004	4,3860	1	219,30	0,00	219,30
14	26930 CETOPROFENO 100 MG I M 100 AMP 2ML GEN -	HIPOLABOR	100	CX	176,3614	1,7695	1	176,36	0,00	176,36
15	27825 CICLOGENZAPRINA 10MG 30CP REV. GEN-CIMED	CIMED	30	CX	3,6511	0,1284	1	3,65	0,00	3,65
17	33918 CLOPIDOGREL 75MG 30C P REVEST GEN-ACCORD	ACCORD	30	CX	9,1021	0,3034	1	9,10	0,00	9,10
16	10270 RIOHEX ALCOOLICA 0,5 % 100ML G30-RIOQUIM	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	53,8357	1,7945	1	53,84	0,00	53,84
19	26423 RIOHEX TOP. AQUOSA 1% 100ML G30-RIOQUIMIC	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	54,3521	1,8117	1	54,35	0,00	54,35
20	10176 COPAMINA 50MG 100AMP 10ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	271,7292	2,7173	1	271,73	0,00	271,73
21	29517 DEXAMETASONA 2MG 100 AMP 1ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	60,8845	0,6086	1	60,88	0,00	60,88
22	12157 DEXAMETASONA 4MG/ML 100AMP 2,5ML GEN-FAR	FARMACE	100	CX	179,0825	1,7906	1	179,06	0,00	179,06
23	29784 DIAZEPAM 5MG 30CP GE N-GERMED	EMS	30	CX	2,2600	0,0753	1	2,26	0,00	2,26
24	29655 DIAZEPAM 10MG 30CP G EN-GERMED	EMS	30	CX	2,1600	0,0720	1	2,16	0,00	2,16
25	12093 DICLOFARMA 75MG 100A MP 3ML-FARMACE	FARMACE	100	CX	89,6558	0,8966	1	89,66	0,00	89,66
26	23935 SIMETICONA GT3 15ML - EMS	EMS	1	FR	1,7800	1,7800	1	1,78	0,00	1,78
27	28779 DIPIRONA 500MG 240CP GEN-EMS	EMS	240	CX	37,4008	0,1559	1	37,40	0,00	37,40
28	11588 GLICOSE 50% 200AMP 1 0ML PL-SAMTEC	SAMTEC	200	CX	123,1010	0,6155	1	123,10	0,00	123,10
30	20668 CORTISONAL 500MG 50F AS-LIQUIMICA	LIQUIMICA	50	CX	300,8918	6,0178	1	300,89	0,00	300,89
31	28014 HIDROXIDO ALUMINIO 5 USP. ORAL 100ML-AIREL	AIRELA	1	FR	2,7484	2,7484	1	2,75	0,00	2,75
32	23185 DERMAEX AGE 200ML C/ 24-NUTRIEX	NUTRIEX	24	CX	160,0000	6,6667	1	160,00	0,00	160,00
34	30482 LORATAMED XPE 100ML - CIMED	CIMED	1	FR	3,6930	3,6930	1	3,69	0,00	3,69
36	11286 ONDANSETRONA 4MG 100 AMP 2ML GEN-HIPOLABO	HIPOLABOR	100	CX	174,6595	1,7465	1	174,65	0,00	174,65
38	30154 REGAIR SPRAY 100MCG 200DOSES-GSK	GSK RX	1	CX	16,0000	16,0000	1	16,00	0,00	16,00
39	13878 SOLENEMA DE GUDER 500ML 12% 20FR-JP	JP	20	CX	187,0000	9,3500	1	187,00	0,00	187,00

FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Gláucia Sardi
Gerente
Administrativo

40	30648 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 100ML 45FRA-FARMAR	FARMARIN	48	CX	279,0200	5,8129	1	279,02	0,00	279,02
41	29529 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FRA-ECORLAC	B.BRALIN SPOV	10	CX	109,0000	10,9000	1	109,00	0,00	109,00
42	26448 CL.EODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	55,1868	0,2759	1	55,19	0,00	55,19
43	15543 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 250ML 50FRA-FARMADE	FARMADE	50	CX	277,4212	5,5484	1	277,42	0,00	277,42
46	12726 TRABADOL 100MG 100AM P 2ML GEN-HIOLAB	HIOLABOR	100	CX	174,1494	1,7415	1	174,15	0,00	174,15


TOTAL DE PEÇAS: 36				TOTAIS:		4.554,62	0,00	4.554,62
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MÍN	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE	VALOR FRETE		
28 DD	550,00	31/07/2023	03/08/2023		CFP	0,00		
CONDIÇÃO ESPECIAL (DATA)				CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)		NOME DA TRANSPORTADORA		

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:
 AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHÃES
 Número: 2520
 Bairro: SANTA CASA
 Cep: 15135002
 Cpf/Cnpj: 29505759000370
 Fone: (17)3242-3285.


 Gláucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo


 Maria Isabel G. Bernardes
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14**Endereço : Avenida Tower
Automóveis

CEP : 07430360 CNPJ: 11296099000441

Bairro : Laranjeira
Azeda

Cid. : ARUJA

UF: SP Fone : 11-4934-1700

Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOUZA

VENDA Nº 2068849

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FADERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL

Código: 34640
CEP: 15135002 UF: SP
Fone: (17)3242-3285 Fax:
Compl.: CNPJ: 29505759000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UM.	UMIT.CX.	UMIT.	QTD.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	27252 PEROXYLIFE+ANTIDORRO S 0,20% SLT C/AGL-BE	BELLTYPE	2	CX	127,5725	63,7863	1	127,57	0,00	127,57
2	29708 AGUA DEST. P/AUTOCLAVE SLTS FOLIA-SOFT	CPDH	4	FD	38,8000	9,9000	1	39,60	0,00	39,60
3	33084 AG.DESC.19 X 4,5 CM 00-TKL	TKL	100	CX	5,9699	0,0594	1	5,94	0,00	5,94
4	6 AG.DESC.20 X 5,5 CM 00-BO	BO	100	CX	22,8100	0,2281	1	22,81	0,00	22,81
5	31080 AG.DESC.25 X 07 CM 0-TKL	TKL	100	CX	5,9036	0,0590	1	5,90	0,00	5,90
6	13228 AG.DESC.25 X 08 CM 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,2198	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
7	13645 AG.DESC.30 X 07 CM 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
8	13435 AG.DESC.30 X 08 CM 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
9	13140 AG.DESC.40 X 12 CM 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,6245	0,0662	1	6,62	0,00	6,62
10	33357 ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SAFFRA	SAFFRA	12	CX	53,1107	5,2592	1	53,11	0,00	53,11
12	19220 APARELHO BARBEAR DEB C. 2L 05-MAXICOR	MAXICOR	5	POT	1,1818	0,6284	1	4,18	0,00	4,18
13	22521 AP.PRESSAO NYL+ESTET O AD VELCRO-PREMIUM	PREMIUM	1	UND	68,7000	68,7000	1	68,70	0,00	68,70
14	30300 AP.PRESSAO BRACO LA-800 PC-GTECH	ACCUMED	1	UND	132,9000	132,9000	1	132,90	0,00	132,90
16	25125 AT.CREPE 10X4,5(1.8) 13F D2-EUROPA	POLAR FIX	12	DZ	8,2500	0,5208	1	6,25	0,00	6,25
16	25127 AT.CREPE 15X4,5(1.8) 13F D2-EUROPA	POLAR FIX	12	DZ	9,3800	0,7800	1	9,38	0,00	9,38
17	17885 ATADURA DE RAYON 7,5 CMXSM EST-POLAR FIX	POLAR FIX	1	RL	4,3500	4,3500	1	4,35	0,00	4,35
19	13684 CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
20	13583 CATETER IV 22G C/100-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
21	13584 CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	69,5000	0,6950	1	69,50	0,00	69,50
22	28806 CATETER P/OLOG.TIPO OCULOS C/08-BIOSANI	BIOSANI	6	PCT	5,5784	0,9297	1	5,58	0,00	5,58
23	30698 COLUR.2000ML SF CV ALV C/P.COLETA-BIDMA	BIOMASS	1	PC	3,5200	3,5200	1	3,52	0,00	3,52
24	21522 COL.PERF.CORT.07LT P ARDO C/20-DESCARBOX	DESCARBOX	20	CX	66,3249	3,4182	1	68,32	0,00	68,32
25	14678 COL.P/DRENUR.GARRAF 1200ML PC-MEDSONDA	MEDSONDA	1	PC	3,9900	3,9900	1	3,99	0,00	3,99
27	23054 C.G.7,5 X 7,5 13F N. ESTERIL-CLEAN	SP MARCAS	1	PCT	6,0888	6,0885	1	6,09	0,00	6,09
28	23847 C.G.7,5 X 7,5 11F ES T.C/05CX.400 - EURO	POLAR FIX	400	CX	98,7163	0,2418	1	98,72	0,00	98,72
29	31475 CURATIVO ALGOD EST.1 0X15ABERTO C/24-POL	POLAR FIX	240	CX	166,0800	0,6919	1	166,06	0,00	166,06
32	31351 DRENO DE TORAX N.20-LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PC	3,3000	3,3000	1	3,30	0,00	3,30
33	31398 DRENO DE TORAX N.36-LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PC	5,5000	5,5000	1	5,50	0,00	5,50
34	32297 ELETRODO AD/INF.CIES P.C/6L C/50-MULTILA	MULTILASER	60	PCT	10,3000	0,2080	1	10,30	0,00	10,30
35	31685 EQ.MAG.FLIL.F/A-P L S 1,8MT C/26-MEDIX	MEDIX	25	PCT	15,7138	0,6285	1	15,71	0,00	15,71
36	22319 ESQ.DVA SECA C/80-38	38	80	CX	115,9998	1,4500	1	116,00	0,00	116,00

Mario Isabel G. Exato
FARMACEUTICA
CRF-SP 4236

Gláucia Sardenha
Gentele
Administrativa

37	21587 ESPARADRAPO 05CMX4,5 M C/12-CREMER	CREMER	12	PQT	78,2543	8,3548	1	76,25	0,00	76,25
38	29726 FILT.BAQ.VIR.ELET.C/ TRAQ.TIP.HEPA-SCAVIME	SCAVMEDICAL	1	PC	9,8773	9,8773	1	9,88	0,00	9,88
39	28319 FILTRO BAC.VIR.C/TRA Q.4D.HHEF-SCAVMEDICA	SCAVMEDICAL	1	UND	5,5711	5,5711	1	5,57	0,00	5,57
40	23203 FITA ADESIVA HDSP.19 X50 CM48 FIL-EUROCEL	EUROCEL	48	CX	174,2290	3,6297	1	174,23	0,00	174,23
41	24178 FITA MICROPORE 50MMX 10MT C/6-MISENER	MISENER	6	PQT	54,5254	6,7711	1	54,53	0,00	54,53
44	31488 FRASCO P/DIETA ENT 3 80ML C/90-FRASCOLIFE	FRASCOLIFE	90	CX	72,0000	6,8000	1	72,00	0,00	72,00
45	20008 F.LENG 70CMX50M C/10 800-FORTCLEAN	MEDGAUZE	10	CX	80,2139	8,0214	1	80,21	0,00	80,21
46	27754 LENG.DESC.BR.S/BL.2. 00X0.90 C/10-FLEXPEL	FLEXPEL	10	PQT	6,3118	0,6312	1	6,31	0,00	6,31
47	32518 LUVA P/ PROCED.N.EST G C/20-GTECH	ACCUMED	10	CX	118,9988	11,9000	1	119,00	0,00	119,00
48	32515 LUVA P/ PROCED.N.EST JI C/20-SOFT AID	BONPACK	20	CX	239,3989	11,9694	1	239,37	0,00	239,37
49	32516 LUVA P/ PROCED.N.EST P C/20-SOFT AID	BONPACK	20	CX	239,3989	11,9694	1	239,37	0,00	239,37
50	16887 LUVA CIRURG.8,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	292,8524	1,4643	1	292,85	0,00	292,85
51	16889 LUVA CIRURG.7,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	293,0079	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
52	17000 LUVA CIRURG.8,0 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	293,0079	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
53	21481 NYLON PRETO 3/8 45CM 3/8 20MM C/24-PROCA	LAMEDID	24	CX	28,0598	1,1688	1	28,06	0,00	28,06
54	32578 NYLON PRETO 8/0 45CM 3/8 20MM C/24-MEDIX	MEDIX	24	CX	28,0598	1,1688	1	28,06	0,00	28,06
55	22541 AMBU SILICONE AD C/R ESERV.COMPL.MISSOURI	MIKATDS	1	UND	142,8800	142,8800	1	142,88	0,00	142,88
56	3442 MASC.P/TUBER N95/PPF 2/C20-DESCARPA	DESCARPACK	20	CX	28,0000	1,1500	1	23,00	0,00	23,00
57	31830 SCALP N.23 PVC C/100 HC419-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
58	31828 SCALP N.21 PVC C/100 HC418-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
59	31671 SCALP N.25 PVC C/100 -MEDIX	MEDIX	100	CX	22,0000	0,2200	1	22,00	0,00	22,00
60	24798 SERINGA DESC.10ML LQ CK BC C/480-INJEX	INJEX	450	CX	90,7499	0,2017	1	90,75	0,00	90,75
61	34404 SERINGA DESC.20ML SL IP BL C/360-INJEX	INJEX	900	CX	87,0137	0,2900	1	87,01	0,00	87,01
62	25222 SERINGA DESC.05ML LQ CK BC C/800-INJEX	INJEX	800	CX	100,0949	0,1250	1	100,08	0,00	100,08
63	30092 SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-GR	SR	500	CX	50,0640	0,1001	1	50,06	0,00	50,06
64	10889 SONDA ENT.12FR AD.12 DDN.PC-EMBRANED	EMBRANED	1	PC	12,4203	12,4203	1	12,42	0,00	12,42
66	18822 SONDA ASPIRA. TRAQ. N.14 C/10-BIOSANI	BIOSANI	10	PQT	5,7780	0,5778	1	5,78	0,00	5,78
67	26285 SONDA FOLEY 2V N.16 D/CC C/10-DESCARPACK	DESCARPACK	10	CX	23,5834	2,3583	1	23,58	0,00	23,58
68	13798 SONDA URETRAL N.04 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PQT	4,8500	0,4850	1	4,85	0,00	4,85
69	4348 SONDA URETRAL N.05 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PQT	6,1581	0,6156	1	6,16	0,00	6,16
70	4349 SONDA URETRAL N.06 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PQT	5,3729	0,5373	1	5,37	0,00	5,37
71	18808 SONDA URETRAL N.10 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PQT	5,3255	0,5325	1	5,33	0,00	5,33
72	13804 SONDA URETRAL N.12 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PQT	5,4800	0,5480	1	5,48	0,00	5,48
73	6104 SONDA URETRAL N.14 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PQT	7,8923	0,7892	1	7,89	0,00	7,89
74	32111 TORNEIRA DESC.3V LQ K C/50-BIOMASS	BIOMASS	50	CX	30,5000	0,6100	1	30,50	0,00	30,50
75	27251 TUBO DE LATEX N.200 15MT PCT-LEMGRUBER	LEMGRUBER	1	PQT	22,3499	22,3499	1	22,35	0,00	22,35
76	30319 OXIMETRO DEDO/PALSO YK008-WINNER	LEMON BR	1	UND	64,4975	64,4975	2	129,00	0,00	129,00

TOTALS: 4.023,57 0,00 4.023,57

TOTAL DE PEÇAS: 69

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	PAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE	VALOR FRETE
28 DD	550,00	31/07/2023	03/08/2023		CIF	0,00
CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)				CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)		NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

Marta Isabel de Almeida
 Gláucia Saraiva
 Administrativa

mapa 22 07 23

mapa ok



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - CENTRO

CEP: 27175-000 - PIRAI - RJ

Tel/Fax: (16) 3505-4900

CNPJ: 31.378.288/0004-09 - IE: 11.864.25-2

www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292357

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889)

Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHAES, 2520

Cidade: MIRASSOL

Bairro: SANTA CASA

Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70

Contato:

Cep: 15135-002

Telefone: (17)997-679-737

Uf: SP

E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unidade	Total
0002	26774	AGUA P/ INJECAO/SOL INJ EST IV/IM C/200 AMP 10ML/200-CX	FARMACE	AMP	800	0,2700	216,00
AGUA PARA INJECAO							
0003	19423	BEPEBEN/1.200.000UI PO SUSP INJ IM C/50 FA/50-CX	TEUTO	FA	150	6,0000	900,00
BENZILPENICILINA BENZATINA (PENICILINA)							
0004	31988	BROMOPRIDA/5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/50-CX	WASSER	AMP	600	1,3500	810,00
BROMOPRIDA							
0005	36960	ESCOPOLAMINA/20MG/ML INJ IM/IV/SC C/100 AMP 1ML/100-CX	HYPOFARMA	AMP	200	1,2000	240,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA							
0006	30708	HYPOCAINA/2% SOL INJ SV C/100 AMP 5ML/100-CX	HYPOFARMA	AMP	800	1,2500	1.000,00
CLORIDRATO DE LIDOCAINA							
0007	16178	ARTERINID/100MG PO LIOF SOL INJ IV C/50 FA/50-CX	UNIAO QUIMICA	FA	1.600	3,8500	6.160,00
CETOPROFENO							
0008	15441	DOPAMINA/5 MG/ML SOL DIL INJ IV C/50 AMP 10 ML/50-CX	TEUTO	AMP	20	4,5000	90,00
CLORIDRATO DE DOPAMINA							
0009	33564	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 100ML	HALEX ISTAR	UN	1.600	4,7600	7.616,00
CLORETO DE SODIO							
0010	30247	DERMAEX A.G.E/FR 200ML	NUTRIEX	UN	5	6,8500	34,25
ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS							
0011	30373	DORMIUM/15MG/3ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 3ML***/50-CX	UNIAO QUIMICA	AMP	50	1,5000	75,00
*** SOMENTE COM VALIDADE 30/09/23 ***							
MIDAZOLAM							
0012	23079	ONDANSETRONA/2MG/ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 2ML/50-CX	HYPOFARMA	AMP	300	1,5900	477,00

Glauceia Sardenha
Gestora
Administrativo

Maria Isobel C. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRE-SF 42382

CLORIDRATO DE ONDANSETRONA							
0014	34964	ATADURA/RAYON ESTERIL 7,5 CM X 5 M	POLAR FX HOSP	RL	5	5,0000	25,00
Z*ATADURA RAYON							
0014	37039	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 250ML	HÁLEX 1STAR	UN	700	4,7000	3.290,00
CLORETO DE SÓDIO							
0015	35002	COMPRESSA/GAZE 13F N/EST 7,5X7,5CM EUROPA C/500	POLAR FX HOSP	PT	400	22,3000	8.920,00
Z*COMPRESSA GAZE N/ESTERIL							
0016	34992	COMPRESSA/GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10	POLAR FX HOSP	ENV	500	0,4600	230,00
Z*COMPRESSA GAZE ESTERIL							
0017	35605	ELETRODO/ESPUMA ADULTO/INFANTIL SOLIDOR C/50/50-EV	LABOR IMPORT	PC	8.500	0,2400	2.040,00
Z*ELETRODO+DESCARTAVEL							
0018	38124	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/INJ EMB/BAG	TKL	UN	2.500	0,7500	1.875,00
Z*EQUIPO MACRO							
0019	37507	ESCOVA DESCARTAVEL SECA	3B	UN	10	1,2500	12,50
ESCOVA							
0020	15841	FITA ADESIVA CREPE HOSP/BRANCA 19MMX50M	CIEX	UN	20	3,6000	72,00
Z*INATIVO - FITA ADESIVA							
0021	16919	FITA MICROPOROSA/BRANCA 50MMX10M	CIEX	UN	6	4,6000	27,60
Z*INATIVO - FITA MICROPORE							
0022	33996	PAPEL LENCOL/70X50 NATURAL C/10/10-CX	DESCARBOX	UN	90	7,8000	702,00
Z*PAPEL LENCOL							
0023	33791	SONDA URETRAL/EM PVC N.4 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,4900	4,90
Z*SONDA URETRAL							
0024	33792	SONDA URETRAL/EM PVC N.6 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5100	5,10
Z*SONDA URETRAL							
0025	33793	SONDA URETRAL/EM PVC N.8 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5200	5,20
Z*SONDA URETRAL							
0026	33795	SONDA URETRAL/EM PVC N.12 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5600	5,60
Z*SONDA URETRAL							

Total Geral: R\$ 34.833,15

**** TRINTA E QUATRO MIL, OITOCENTOS E TRINTA E TRES REAIS E QUINZE CENTAVOS ****

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Glauco Sardinia
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Barchetti
FARMACIA
CRP-SP 42332

mapa 22 07 23

Mapa OK



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA B - JARDIM AMERICA
 CEP: 75523-290 - ITUMBIARA - GO
 Tel/Fax: (16) 3505-4900
 CNPJ: 31.378.288/0002-47 - IE: 10.782.096-0
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292359

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
(625889)

Contato:**Fantasia:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**Cep:** 15135-002**Endereço:** AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520**Telefone:** (17)997-679-737**Cidade:** MIRASSOL**Uf:** SP**Bairro:** SANTA CASA**E-mail:** farmaciaupamirassol@gmail.com**Cnpj/Cpf:** 29.505.759/0003-70**IE/RG:** ISENT0**Produtos**

Item	Código	Descrição	Marca	Un.	Qtd	Unitário	Total
0001	16108	TRANSAMIN/50MG/ML SOL INJ C/5 AMP 5ML/5-CX	ZYDUS BRASIL	AMP	10	4,4000	44,00
ACIDO TRANEXAMICO							
0002	32344	CEFTRIAXONA/1G PO SOL INJ IV C/50 FA/50-CX	TEUTO	FR	400	3,1500	1.260,00
CEFTRIAXONA DISSODICA							
0003	34605	AGULHA HIPODERMICA /26G 13X0,45MM C/100/100-CX	SR	UN	300	0,0615	18,45
Z*AGULHA DESCARTAVEL							
0004	34596	AGULHA HIPODERMICA /18G 40X1,20MM C/100/100-CX	SR	UN	8.000	0,0750	600,00
Z*AGULHA DESCARTAVEL							
0005	34597	AGULHA HIPODERMICA /22G 25X0,70MM C/100/100-CX	SR	UN	900	0,0620	55,80
Z*AGULHA DESCARTAVEL							
0006	34941	ATADURA/CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT	POLAR FIX HOSP	RL	156	0,5200	81,12
Z*ATADURA CREPE							
0007	34943	ATADURA/CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT	POLAR FIX HOSP	RL	60	0,7700	46,20
Z*ATADURA CREPE							
0008	37627	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/INJ EMB/BAG	INJEX	UN	2.500	0,8700	2.175,00
Z*EQUIPO MACRO							
0009	34590	SERINGA HIPODERMICA/10ML LUER LOCK C/250/250-CX	SR	SERG	1.500	0,2215	332,28
Z*SERINGA							
0010	37992	SERINGA HIPODERMICA/20ML LUER SLIP C/250/250-CX	SR	SER	500	0,4300	215,00
SERINGA HIPODERMICA							

Wanda Isabel L. S. Silva
 FARMACEUTICA
 CPF-SF 42392

Gláucia Sacramento
 Gerente
 Administrativo

0011 19286 Sonda FOLEY/05CC 2 VIAS 16 Z*SONDA FOLEY + CUFF	LABOR IMPORT	PC	10	2,6500	26,50
Total Geral: R\$ 4.854,35					
** QUATRO MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS **					
Cond. Pagto: 30 DIAS	Validade Proposta: 5 Dias da Abertura				
Transportadora: CIF - PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	Vendedor: VEND ISABEL SOUZA - SAO JOSE DO RIO PRETO				
Condições de Fornecimento: POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.					

Maria Isobel de Almeida
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Maria Isobel de Almeida
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Gilberto
Gereente
Administrativo

mapa 22 07 23

Mapa 012



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
 End: PC EMILIO MARCONATO, 1000
 Fone: (19) 3522-5800
 Cep: 13.916-074
 Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A188KP/1
 Sexta-feira, 28 de Julho de 2023 - 14:52:2

Dados do Cliente:

Empresa: 36070 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
 End: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
 Cep: 15.135-002
 Cidade: MIRASSOL - Estado: SP Fax:
 Fone: (17)3242-3006 Cnpj: 29.505.799/0003-70

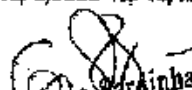
Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cod. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr. Unit	Pr. Emb	Pr. Total
1	013918	FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R\$ 4,0168	R\$ 20,0840	R\$ 20,08
Princípio Ativo:		ACETILCISTEINA 300MG	Reg. MS:						
			1.0497.1149.002-1						
2	023325	DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP	IMEC	CX	Caixas	1	R\$ 0,0390	R\$ 19,5000	R\$ 19,50
Princípio Ativo:		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	Reg. MS:						
			1.4259.0006.008-1						
3	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 4,4893	R\$ 448,9300	R\$ 448,93
Princípio Ativo:		ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML	Reg. MS:						
			1.1343.0136.002-1						
4	025770	AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML CX C/24FR - 83500	YEC PHARMA	FR	Caixas	48	R\$ 1,7513	R\$ 1,7513	R\$ 84,08
Princípio Ativo:		AGUA OXIGENADA 100ML	Reg. MS:						
			0.0000.0000.000-0						
5	018197	AGUA PARA INECAO 10ML CX C/200AP	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	4	R\$ 0,3977	R\$ 79,5400	R\$ 318,16
Princípio Ativo:		AGUA PARA INECAO 10ML	Reg. MS:						
			1.0311.0158.002-4						
6	000833	ANESTALCON SOL OFT ESTERIL 5MG/ML FR CONTA-GOTAS X 5ML	ALCON/NOVARTIS	CX	Caixas	3	R\$ 8,7695	R\$ 8,7695	R\$ 26,31
Princípio Ativo:		PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO	Reg. MS:						
			1.0068.1087.001-5						
7	015682	ANLIDIPINO 5MG CX C/30CPR GEN 1006327	ACHE	CX	Caixas	3	R\$ 0,4051	R\$ 12,1530	R\$ 36,46
Princípio Ativo:		ANLIDIPINO 5MG, BESILATO	Reg. MS:						
			1.0573.0997.001-0						

Maria Aparecida de Fátima
 FARMACIA
 CRF-SP 42392

Glauber S. Cunha
 Gerente
 Administrativo

8	019272	BEPEREN 1.200.000UI CX C/50FA 5/DIL	TEUTO	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$ 886,05
Principio	FENCILINA G BENZATINA 1200.000UI						5,9070	295,3500	
Ativo:	S/DIL						Reg. MS:		
							1.0370.0100.009-2		
9	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R\$	R\$	R\$ 956,94
Principio	BROMOPRIDA 10MG/2ML						1,5549	159,4600	
Ativo:							Reg. MS:		
							1.1343.0129.003-4		
10	029014	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 88,61
Principio	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA						0,8861	88,6100	
Ativo:	20MG						Reg. MS:		
							1.1085.0043.002-1		
11	033660	CAPTAPREL 25MG C/25BL X 20CP GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 13,00
Principio	CAPTAPREL 25MG						0,0260	13,0000	
Ativo:							Reg. MS:		
							1.1343.0207.003-2		
12	001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA 5/DIL	BIOCHIMICO	CX	Caixas	8	R\$	R\$	R\$ 1.623,88
Principio	CEFTRIAXONA 1G IV						4,0597	202,9850	
Ativo:							Reg. MS:		
							1.0063.0003.005-8		
13	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	16	R\$	R\$	R\$ 2.412,64
Principio	CETOPROFENO 100MG IM						1,5079	150,7900	
Ativo:							Reg. MS:		
							1.1343.0195.002-0		
14	028242	FLUXON 75MG CX C/2BL X 15CP	NED Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$	R\$	R\$ 28,63
Principio	CINARIZINA 75MG						0,4771	14,3130	
Ativo:							Reg. MS:		
							1.5584.0589.004-3		
15	033603	CLOPIDOGREL 75MG CX C/2BL X 15CP GEN	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$ 36,54
Principio	CLOPIDOGREL 75MG,8ISSULFATO						0,4060	12,1800	
Ativo:							Reg. MS:		
							1.0974.0329.002-1		
16	030494	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501	VIC PHARMA	FR	Caixas	4	R\$	R\$	R\$ 8,03
Principio	CLOREXIDINA 0,5% 100ML						2,0074	2,0074	
Ativo:							Reg. MS:		
							0.0000.0800.000-0		
17	030566	CHLORCLEAR 1% AQUOSA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 86434	VIC PHARMA	FR	Caixas	24	R\$	R\$	R\$ 46,45
Principio	CLOREXIDINA 1% 100ML						1,9353	1,9353	
Ativo:							Reg. MS:		
							0.0000.0900.000-0		
18	020960	KETAMIN NP 50MG/ML CX C/25AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 400,00


 Náucia Gardinha
 Gerente Administrativo

CRISTALIA
 FARMACIA
 CRF-SP 15932

						R\$	R\$	R\$
						16,0000	400,0000	
Principio Ativo:	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML ZML (DEXTRO CETAMINA) *							
				Reg. MS:		1.0298.0213.007-4		
19	829013 DOPACRIS 5MG/ML CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 5,9070	R\$ 59,0700	R\$ 118,14
Principio Ativo:	DOPAMINA 50MG, CLORIDRATO							
				Reg. MS:		1.0298.0106.002-1		
20	001670 DEXAMETASONA 2MG CX C/50AP X 1ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0042	R\$ 50,2100	R\$ 100,42
Principio Ativo:	DEXAMETASONA 2MG/ML							
				Reg. MS:		1.0387.0047.001-0		
21	011572 DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	25	R\$ 1,9719	R\$ 197,1900	R\$ 4.929,75
Principio Ativo:	DEXAMETASONA 4MG/ML							
				Reg. MS:		1.1343.0114.003-7		
22	028457 DIAZEPAM 5MG CX C/30CPR GEN	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$ 0,0928	R\$ 2,7840	R\$ 5,57
Principio Ativo:	DIAZEPAM 5MG							
				Reg. MS:		1.5384.0121.002-1		
23	010533 COMPAZ 10MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 0,1044	R\$ 20,8800	R\$ 20,88
Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG							
				Reg. MS:		1.0298.0066.007-1		
24	025810 DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	2	R\$ 0,9431	R\$ 94,5100	R\$ 189,02
Principio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML							
				Reg. MS:		1.1085.0016.003-9		
25	033076 FLAGASS 75MG/ML GTS CX C/ 1FR 10ML 1005653	ACHE	FR	Caixas	20	R\$ 18,9005	R\$ 18,9005	R\$ 378,01
Principio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML							
				Reg. MS:		0.0000.0000.000.0		
27	033419 LUFTY 75MG/ML CX C/200FRX 10ML	AIRELA INDUSTRY	CX	Caixas	1	R\$ 1,8902	R\$ 378,0400	R\$ 378,04
Principio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML							
				Reg. MS:		0.0000.0000.000-0		
28	010880 DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/100 AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	26	R\$ 1,1814	R\$ 118,1400	R\$ 3.071,64
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML							
				Reg. MS:		1.1343.0120.002-1		
29	033439	PRATI	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 31,55

Maria Isabel de Barros
 FARMACIA
 CRF-SP 42332

Gláucia Santana
 Gerente
 Administrativo

Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG CX C/20BL X 10CP-GEN DIPIRONA SODICA 500MG	DONADUZZI				0,1777	35,5400	
Reg. MS:								1.2568.0041.003-7
Principio Ativo:	30 032451 ETOMIDATO 2MG/ML CX C/5FA X 10ML GEN ETOMIDATO 2MG/ML	BLAU	CX	Caixas	20	R\$ 11,5992	R\$ 57,9960	R\$ 1.159,92
Reg. MS:								1.1637.0076.001-6
Principio Ativo:	31 029587 FENOCRES 100MG/ML IM/IV CX C/25AP X 2ML FENOBARBITAL 100MG/ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 2,1554	R\$ 53,8850	R\$ 93,28
Reg. MS:								1.0288.0016.019-7
Principio Ativo:	32 022781 FUROSEMIDA 20MG/2ML CX C/100AP X 2ML GEN FUROSEMIDA 20MG/2ML	SANTISA	CX	Caixas	2	R\$ 1,2219	R\$ 122,1900	R\$ 244,38
Reg. MS:								1.0186.0032.001-2
Principio Ativo:	33 019728 GLICOSE 50% CX C/200AP X 10ML PLAST GLICOSE 50%	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,6507	R\$ 130,1400	R\$ 130,14
Reg. MS:								1.0311.0167.001-5
Principio Ativo:	34 024099 ANDROCORTIL 100MG CX C/50F-A 5/DIL HIDROCORTISONA 100MG, SUCCINATO SODICO	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 4,0597	R\$ 202,9850	R\$ 405,97
Reg. MS:								1.0370.0463.004-6
Principio Ativo:	35 019947 ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL HIDROCORTISONA 500MG, SUCCINATO SODICO	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 6,3796	R\$ 318,9800	R\$ 637,96
Reg. MS:								1.0370.0463.006-2
Principio Ativo:	36 033075 HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML CX C/50FR X 150ML GEN HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% 150ML	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 4,3594	R\$ 217,9700	R\$ 217,97
Reg. MS:								0.0000.0000.000-0
Principio Ativo:	37 024629 IBUPROFENO 100MG/ML CX C/1PR X 20ML GEN IBUPROFENO 100MG/ML	MEDQUIMICA	CX	Caixas	25	R\$ 3,4142	R\$ 3,4142	R\$ 83,36
Reg. MS:								1.0917.0083.005-6
Principio Ativo:	38 010616 XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 7,0684	R\$ 70,6840	R\$ 212,05
Reg. MS:								1.0298.0357.002-7
Principio Ativo:	39 011783	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$ 173,99

Maria Inês G. B. de Sá
 Farmacêutica
 CRP-SP 02092

Gláucia Sedinha
 Gerente
 Administrativo

ATLETESION 2% CA C/ 200 X 300 X
 APLICADORES

5,7996 57,9960

Principio Ativo:	LIDOCAINA 20MG, CLORIDRATO	Reg. MS:	1.0298.0357.011-6				
40	028610 DORMIRE 5MG/ML CX C/10AP X 3ML	CRISTALIA CX	Caixas	3	R\$ 3,5442	R\$ 35,4420	R\$ 106,33
Principio Ativo:	MIDAZOLAM 13MG	Reg. MS:	1.0298.0143.011-2				
41	031866 ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR CX	Caixas	3	R\$ 1,7399	R\$ 173,9900	R\$ 521,97
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 4MG/2ML, CLORIDRATO	Reg. MS:	1.1343.0199.001-4				
42	031964 ABIDOR 200MG 15ML SOL GT CX CX C/200FR HOSP	ARELA INDUSTRI CX	Caixas	1	R\$ 1,8559	R\$ 371,1800	R\$ 371,18
Principio Ativo:	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML	Reg. MS:	0.0000.0000.000-0				
43	010752 PAMERGAN 25MG/ML CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA CX	Caixas	4	R\$ 1,8902	R\$ 94,5100	R\$ 378,08
Principio Ativo:	PROMETAZINA 50MG/2ML, CLORIDRATO	Reg. MS:	1.0298.0042.001-6				
44	014822 ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML C/SONDA C/20FR CLISTEROL	JP CX	Caixas	1	R\$ 9,8970	R\$ 197,9400	R\$ 197,94
Principio Ativo:	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA	Reg. MS:	1.0491.0011.001-3				
46	021162 SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30FR S.F	FRESENIUS KABI CX	Caixas	1	R\$ 9,0595	R\$ 271,7850	R\$ 271,79
Principio Ativo:	RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO	Reg. MS:	1.0041.0103.003-5				
47	021139 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/30FR S.F	FRESENIUS KABI CX	Caixas	20	R\$ 6,0190	R\$ 481,5200	R\$ 9.630,40
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO	Reg. MS:	1.0041.0098.012-9				
48	025993 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/16FR S.F	FRESENIUS KABI CX	Caixas	4	R\$ 10,8895	R\$ 174,3920	R\$ 697,57
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO	Reg. MS:	1.0041.0098.011-0				
49	013996 CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL	EQUIPLEX CX	Caixas	7	R\$ 0,3193	R\$ 63,8000	R\$ 447,02
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9%	Reg. MS:	1.1772.0001.009-3				
50	027083 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/16FR	EQUIPLEX CX	Caixas	18	R\$	R\$	R\$

Maria Inês de Almeida
 FARMACIA S/A
 CRESS AP 02

Gláucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

mapa 22-07-23



Orçamento

Número
558

Empresa: CIRURGICA KD LTDA.

Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP

Cep: 08060020 Telefone: 11-2541-1095

Fax:

WhatsApp:

CNPJ: 08.260.071/0001-06 IE: 149830651111 e-mail:

Página 1 de 2

Orçamento Nr: 558

Incluidor por: VENDAS02

Nr. Título:

Emissão: 28/07/2023

Cliente: 1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29505769000370

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHÃES, 2520

Bairro: SANTA CASA

Cidade: MIRASSOL

CEP: 15135002

Fone: 17 3042-1255

Fax:

Vendedor IGOR DO NASCIMENTO SILVA

e-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br

Contato: MARIA ISABEL

Impressão 28/07/2023 12:44:54

Sq.	Cód. Referência	Descrição do Produto	NCM	Marca	Unid.	Qtd	Unitário	Total	%Icms	%Ipi	ICMS-ST
1	AG13460	AGULHA DESC. 13 X 4,8 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	3	6,200000	18,60	0,00	0,00	0,00
2	AG257D	AGULHA DESC. 25 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	9	5,950000	53,55	0,00	0,00	0,00
3	AG258D	AGULHA DESC. 25 X 08 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	5	5,950000	29,75	0,00	0,00	0,00
4	AG307D	AGULHA DESC. 30 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	18	6,200000	111,60	0,00	0,00	0,00
5	AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CK	80	7,190000	575,20	0,00	0,00	0,00
6	CPC07	COLETOR PERF. CORTANTE 07 LT DESCARPACK	4818.10.00	DESCARPACK	UN	180	4,000000	720,00	0,00	0,00	0,00
7	CUSFD	COLETOR URINA SIST. FECHADO 2000 ML DESCARPACK	9528.90.40	POLY MEDICURE	UN	40	4,500000	180,00	0,00	0,00	0,00
8	ED19LD	ESCALPE DESC. 190 DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	200	0,150000	30,00	0,00	0,00	0,00
9	ED25LD	ESCALPE DESC. 250 DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	100	0,150000	15,00	0,00	0,00	0,00
10	ELEDES	ELETRODO DESCART. / ADULTO DESCARPACK	9018.11.00	CHINA QUINGDAO	UN	8500	0,200000	1.700,00	0,00	0,00	0,00
11	EQMD	EQUIPO MACRO CUREX, C/INJ.LAT. PLAR PGC DESCARPACK	9018.90.10	JIANGSU JICHUN	UN	2500	0,770000	1.925,00	0,00	0,00	0,00
12	LCE85L	LUVA CIR. ESTERIL 6,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SON BHD	PR	50	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
13	LCE75L	LUVA CIR. ESTERIL 7,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SON BHD	PR	50	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
14	LCE60L	LUVA CIR. ESTERIL 8,0 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SON BHD	PR	50	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
15	LP6LHS	LUVA LATEX GDE. C/ 100 LIVE	4016.12.00	TOP GLOVE	CK	20	12,900000	258,00	0,00	0,00	0,00
16	LPMLHS	LUVA LATEX MED. C/ 100 LIVE	4016.12.00	TOP GLOVE	CT	20	12,900000	258,00	0,00	0,00	0,00
17	LPPLHS	LUVA LATEX PEQ. C/ 100 LIVE	4016.12.00	TOP GLOVE	CT	100	12,900000	1.290,00	0,00	0,00	0,00
18	SER10LDD	SERINGA DESC. S/AG. 10ML. LL - DESCARPACK	9016.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	2000	0,210000	420,00	0,00	0,00	0,00
19	SER20DES	SERINGA DESC. S/AG. 20ML. LS - DESCARPACK	9016.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	1200	0,350000	420,00	0,00	0,00	0,00

Maria Isabel G. ...
FARMACIA ...
CRF-SP 12352

Glauvia Sândinha
Gerente
Administrativo



Orçamento

Número 558

Empresa: CIRURGICA KD LTDA.

Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP

Cep: 06060020 Telefone: 11-2541-1095

Fax:

WhatsApp:

CNPJ: 09.260.071/0001-06 IE: 149930651111

e-mail:

Página 2 de 2

Orçamento Nr: 558

Incluidor por: VENDAS02

Nr. Título:

Emissão: 28/07/2023

CNPJ: 29505758/000370

Cliente: 1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520

Bairro: SANTA CASA

Cidade: MIRASSOL

CEP: 15136002

Fone: 17 3042-1256

Fax:

Vendedor: IGOR DO NASCIMENTO SILVA

e-mail: farmaciapamirassol@gmail.com

e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br

Contato: MARIA ISABEL

Impressão 28/07/2023 12:44:54

Quantidade de Registros: 19

Valor Total:	8.192,20
Desconto(-)	0,00
Frete por Conta Emitente	Frete(+): 0,00
	IP(+): 0,00
	FCP-ST(+): 0,00
	ICMS ST(+): 0,00
	Seguro(+): 0,00
Valor Final:	8.192,20

Forma de Pagamento:

BOLETO BANCARIO

Condição de Pagamento:

30

Validade da Proposta:

5 DIAS

Prazo de Entrega:

3 DIAS

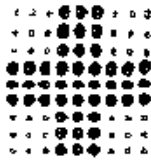
Observações:

FATURAMENTO MÍNIMO: R\$1.000,00

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO:

Gláucia Sarguinha
Gerente
Administrativo

Leandro G. Barboza
FARMACEUTICA
CRP-SP 42842



Cirúrgica Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

Mapa 220723

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOIA - SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.249/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
FONE/FAX: (17) 38269797 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br

LICHOA SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
AVC: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTDE	UNID	EMBALA GEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	200	CP	500	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	0,09	18,00
2	30	AMP	50	ACIDO TRANEXAMICO INJ	6,02	180,60
3	800	AMP	200	AGUA DESTILADA 10ML	0,44	352,00
4	80	CP	30	AMLODIPINO 5MG	0,06	5,40
5	25	FR	1	IPRATROPIO GOTAS	2,12	53,00
6	600	AMP	100	BROMOPRIDA INJ	2,32	1,392,00
7	100	AMP	100	BUTILBROMETO 20MG/ML	2,00	200,00
8	5	FR	1	BUTILBROMETO + DIPIRONA GOTAS	18,10	90,50
9	600	AMP	100	BUTILBROMETO + DIPIRONA INJ	2,83	2,264,00
10	500	CP	500	CAPTOPRIL 25MG	0,05	25,00
11	400	FR	100	CETRIAXONA 1GR	6,24	2,496,00
12	1800	AMP	50	GETOPROFENO IM	2,82	4,192,00
13	80	CP	30	CINARIZINA 75MG	0,58	34,80
14	90	CP	30	CLOPIDOGREL 75MG	0,94	84,60
15	200	AMP	100	HYPLEX B INJ	1,48	296,00
16	100	AMP	100	DEXAMETASONA 2MG INJ	0,87	87,00
17	2500	AMP	100	DEXAMETASONA 4MG INJ	2,44	6,100,00
18	90	CP	30	DIAZEPAN 10MG	0,11	9,90
19	200	AMP	100	DICLOFENACO INJ	1,38	276,00
20	20	FR	1	DIMETIDONA GOTAS	2,97	59,40
21	2600	AMP	100	DIPIRONA INJ	1,80	4,150,00
22	100	CP	100	DIPIRONA 500MG	0,22	22,00
23	30	FR	1	LOBATADINA XAROPE	5,58	167,40
24	300	AMP	100	ONDANSERTRONA 4MG/2ML	2,83	849,00
25	8	FR	1	PARACETAMOL GOTAS	1,00	8,00
26	200	AMP	100	PROMETAZINA INJ	2,78	552,00
27	1800	UNID	60	SORO FISIOLÓGICO 100ML	5,29	9,464,00
28	50	FR	10	SORO FISIOLÓGICO 1000ML	11,31	565,50
29	700	UNID	35	SORO FISIOLÓGICO 250ML	6,09	4,263,00
30	300	AMP	20	SORO FISIOLÓGICO 500ML	7,80	2,340,00
31	600	AMP	100	TRAMADOL INJ 2ML	2,25	1,350,00
					TOTAL	40.956,60

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
FRETE GRATIS NAS COMPRAS ACIMA
DE R\$500,00

Gláucia Sardenha
Gerente
Administrativo

Mapa 220723
FARMACIA
CRF-SP 22392

Cirúrgica Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOA - SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
FONE/FAX: (17) 38289797 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br

UCHOA SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
AC: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNID	EMBALA GEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	2	GL	1	AGUA DESTILADA 5LT	11,35	22,70
2	300	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	0,08	24,00
3	200	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 20X6,5	0,08	16,00
4	800	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	0,09	72,00
5	500	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 26X8	0,08	40,00
6	1800	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 30X7	0,08	144,00
7	500	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 30X8	0,08	40,00
8	8000	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	0,80	6.400,00
9	120	LT	1	ALCOOL 70%	8,72	974,40
10	30	RL	1	ALGODÃO HIDROFÍLO	17,50	525,00
11	6	UND	1	APARELHO DE PRESSÃO ADULTO	86,95	427,75
12	1	UND	1	APARELHO DE PRESSÃO AUTOMÁTICO		
13	158	UND	12	BRACO	159,90	159,90
14	60	UND	12	ATADURA GREPE 10X4,5	0,65	80,40
15	6	RL	1	ATADURA GREPE 15X4,5	0,87	52,20
16	10	PCT	50	ATADURA RAYON 7,5X5	7,50	37,50
17	100	UND	50	CAMPD OPERATORIO C/50	89,04	890,40
18	300	UND	50	CATETER N. 20	0,74	74,00
19	300	UND	50	CATETER N. 22	0,77	231,00
20	40	UND	1	CATETER N. 24	0,81	243,00
21	15	UND	1	CATETER NASAL TIPO OCULOS	1,81	64,40
22	15	UND	1	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO COM VALVULA ANTI REFLUXO	4,21	63,15
23	189	UND	1	COLETOR PERF. CORTANTE 7 LITROS	4,41	799,80
24	400	PCT	500	COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 13 FIOS NÃO ESTERIL C/500	25,53	10.212,00
25	500	PCT	10	COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 11 FIOS C/10	0,85	325,00
26	800	UND	1	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO 10X15	1,04	832,00
27	4	CX	500	CURATIVO POS COLETA C/500	19,68	68,72
28	2500	UND	50	ELETRODO PARA MONITORIZACAO ECG	0,28	2.390,00
29	2000	UND	1	EQUIPO MACROGOTAS SLP	0,80	2.000,00
30	20	PL	1	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50	5,21	104,20
31	8	RL	1	FITA MICROPORE 50X10	5,51	33,08
32	84	UND	7	FRALDA GERIATRICA GG	2,78	177,92
33	24	UND	8	FRALDA GERIATRICA G	2,00	48,00
34	10	UND	1	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	1,20	12,00
35	90	RL	1	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70X50	9,67	867,30
36	20	UND	10	LENÇOL DESCARTAVEL 2X0,90	1,15	23,00
37	10	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO G	18,11	181,10

Nota Fiscal nº 01/2023
SANTANA SUTICA
PRF-SP 20092

Gláucia Saraiva
Gerente
Administrativo

CIRURGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI
CNPJ: 07.700.245/0001-70 RUA Nº 249 - VILA SANTA ISABEL - UCHOA / SP CEP: 15890-000 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br - Fone/Fax: (17) 3828-9797

Cirurgia Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

UHOA SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
A/C: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNID	EMBALAGEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
37	10	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO M C/100	18,11	181,10
38	100	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO P C/100	18,11	1.811,00
39	50	S	1	LUVA CIRURGICA 6,5	1,86	93,00
40	50	S	1	LUVA CIRURGICA 7,5	1,36	68,00
41	50	S	1	LUVA CIRURGICA 8,0	1,42	71,00
42	500	UND	200	PAPEL CREPADO 75X75	1,54	770,00
43	200	UND	100	SCALP N. 19	0,23	46,00
44	1400	UND	700	SCALP N. 21	0,32	448,00
45	400	UND	180	SCALP N. 23	0,23	92,00
46	100	UND	100	SCALP N. 25	0,23	23,00
47	1300	UND	1	SERINGA 10ML SEM AGULHA LOCK	0,29	435,00
48	500	UND	1	SERINGA 20ML SEM AGULHA SLIP	0,45	225,00
49	7000	UND	1	SERINGA 5ML SEM AGULHA LOCK	0,19	1.330,00
50	300	UND	1	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 1ML SEM AGULHA SLIP	0,15	45,00
51	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 08	0,80	8,00
52	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 8	0,68	6,80
53	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 10	0,73	7,30
54	30	UND	1	SONDA URETRAL N. 12	0,81	24,30
55	4000	UND	100	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO VERDE	0,28	1.160,00
56	200	UND	100	LAÇRE NUMERAÇÃO 18CM	1,02	204,00
TOTAL						38.128,14

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
FRETE GRATIS NAS COMPRAS ACIMA DE
R\$600,00

Glaucia Santana
Glaucia Santana
Administrativo

Medicamentos, Equipamentos e
Farmacologia
CRF-SP 42392

CIRURGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI
CNPJ: 07.700.245/0001-70 - Rua Brasil, 249 - Vila Santa Isabel - Uchoa / SP - CEP: 15890-000 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br - Fone/Fax: (17) 3826-9797

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS -EIRELI
RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOA -SP CEP: 15690-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
FONE/FAX: (17) 38269797 - cirurgicavitória@yahoo.com.br

UCHOA/SP, 09 DE AGOSTO DE 2023

A
UPA MIRASSOL
AV: SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÃO

ORÇAMENTO

**OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUIE PREÇOS:
AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!**

ITEM	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	60	UND	AGUA OXIGENADA 10VOL ALMOTOLIA DE 100ML	1,75	105,00
2	6	LT	AGUA OXIGENADA 10VOL FRASCO 1 LITRO	6,91	41,46
3	200	AMP	DIMENIDRINATO 50MG/ML+ CLOR DE PIRIDOXINA 50MG/ML INTRAMUSCULAR 1ML (DRAMIN IM)	NÃO COTADO	
4	10	UND	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL BFR INFANTIL (SONDA DUBOFF)	12,24	122,40
5	5	CK	CURATIVO POS COLETA SANGUE BLOOD STOP COM 500 UND	18,58	92,90
6	50	UND	Q-SYTE DISPOSITIVO LUER DE ACESSO FECHADO	10,15	507,50
7	5	UND	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 500 ML INFANTIL	22,00	110,00
8	10	FR	SALBUTAMOL 5MG/ML 10ML PARA INALAÇÃO	22,42	224,20
TOTAL					1.208,46

VALIDADE DA PROPOSTA: 05 DIAS

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Vila Santa Isabel, 249 - Vila Santa Isabel
15690-000 - UCHOA - SP
CNPJ: 07.700.245/0001-70



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311115051692181
11/09/2023 15:19:3711/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:19:37
011100111 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101281374171494630000217929

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 90.402

NOSSO NUMERO 17115360001281374

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 04/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.179,29

VALOR COBRADO 2.179,29

NR.AUTENTICACAO 0.1B1.8CB.931.6AE.6EF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

30 Anos Rioclaresense
 COMERCIAL, CIRURGICA, RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MORGONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DO OUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 FAGUARIANA - SP
 CEP: 13916-074 - 13522-800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 1756055 FL 1/2
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7560 5519 9387 8288

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231258555729 03/08/2023 20:24:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
 67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

ENDEREÇO
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520

BARRIO / DISTRITO
SANTA CASA

MUNICÍPIO
MIRASSOL

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 29.505.759/0003-70

CEP
 15135-002

DATA DA EMISSÃO
 03/08/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 03/08/2023

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1756055/1	04/09/2023	2.179,29						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.179,29	385,39	0,00	0,00	2.179,29
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.179,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRÉTE POR CONTA
 0 - Por conta do emissor

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO
 UF

CNPJ
 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 647598751114

QUANTIDADE
7,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO
 0,01475

PESO BRUTO
 6,404

PESO LÍQUIDO
 6,404

TABELA DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTAS ICMS	DI
023325	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (IMEC) L: 0804698 Q: 500,0000 F: 19/05/23 V: 29/05/2023, APCI: 208305BF-C19F-48CB-92 C0-13D40A378C12	30049024	500	5102	CP	500,00	0,039	19,50	19,50	3,51	0,00	18,00	0,00
000833	PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO (ALCON/NOVA RYLS) L: 76336 Q: 3,0000 F: 16/03/23 V: 28/02/2025 *** Portaria nº 34.4/98 CI, APCI: OD-DDAP1-1B7E-4784-AB79-10CDEP5613 CA	30049039	500	5102	FR	1,00	8,7693	43,85	43,85	7,89	0,00	18,00	0,00
029014	BROMETO DE N.BUTILESCOPOLAMINA 20MG (FARMACE) (ITEM GENEERICO) L: H52L054 Q: 100,0000 F: 13/02/23 V: 30/11/2024	30039099	000	5102	AP	100,00	0,8861	88,61	88,61	16,63	0,00	12,00	0,00
033660	CAPTOPRIL 25MG (HIPOLABOR) (ITEM GENEERICO) L: 0184 /23M Q: 1.000,0000 F: 16/02/23 V: 31/01/2025	30049099	000	5102	CP	1.000,00	0,026	26,00	26,00	3,12	0,00	12,00	0,00
020980	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTROR ETAMINA) (CRISTALIA) L: 23050276 Q: 25,0000 F: 01/05/23 V: 04/05/20 25 *** Portaria 344/98 B1	30049032	000	5102	AP	25,00	16,00	400,00	400,00	72,00	0,00	18,00	0,00
029587	FENOBARBITAL 100MG/ML (CRISTALIA) L: 23040040 Q: 25,0000 F: 01/04/23 V: 04/04/2025 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	AP	25,00	2,1554	53,89	53,89	9,70	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID. REQ.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 04/08/2023 Pedido: 2373374 Autorização de Compra (Pedido Cliente): 2573574 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não tenha entre em contato através do e-mail boletos@rioclaresense.com.br ou no telefone (19)3523-5800, Setor de Comércio Privado, AFE: 1.04397-J ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/09/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA (Codigo Interno Emissor: 36070 Nome Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES)

Ateste que os materiais e ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 04/08/23

Maria Isabel G. Bernardini
 FARMACÊUTICA
 CRE. SP. 423/03

Gláucia Sardinha
 Gerente Administrativo

Entrada Farmácia
 Cod. 7760
 04/08/23

MEDICAMENTOS

CONTRATO DE GESTÃO
 Nº 131/2023 de 09 de Maio de 2023
 CHAMADA PÚBLICA Nº 008/2023 - PROCESSO Nº 223/2023

INSTITUTO FACERES
 INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DO OUTOR JOAO ALDONASSE -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ: 1756055-1

DANFE

DOCUMENTO ADICIONAL DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº: 1756055 FL 2/2
SERIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0867 7291 7800 0491 5580 1001 7560 5519 9387 8288

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231258555729 03/03/2023 20:24:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

TABUAS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CS	CPOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	R.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS (ICMS) IPI
093386	PROMEXACINA 50MG/ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) L. BL-04S/22 Q: 200,0000 F: 30/10/22 V: 30/09/2024	30049079	000	5102	AP	300,00	1,8902	766,04	366,04	65,89	0,00	18,00 0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200,000UI S/DIL. (TEUTO) L: 25 05745 Q: 200,0000 F: 14/04/23 V: 14/04/2025, nFCE: 458F07BE- 95B3-434F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	PA	200,00	5,907	1.181,40	1.181,40	212,65	0,00	18,00 0,00

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 24/08/23

Gláucia Sardenha
Carregada
Administrativo

Maria Isabel G. Bergardeli
Farmacêutica
CRF-SP 42392

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2022 - PROCESSO Nº 220/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 04/09/2023	AGENCIA/CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(-) VALOR DO DOCUMENTO 2.179,29	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115380001281374	Nº DO DOCUMENTO 1768066/01	
SACADO INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 04/09/2023	AGENCIA/CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(-) VALOR DO DOCUMENTO 2.179,29	NOSSO NÚMERO 17115380001281374		
SACADO INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES ASSINATURA DO RECEBEDOR DATA DE ENTREGA			

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01281.374171 4 94630000217929

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 04/09/2023
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGENCIA/CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 03/08/2023	NÚMERO DO DOCUMENTO 1768066/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 03/08/2023	NOSSO NÚMERO 17115380001281374	
USO DO BANCO	CARTERA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 2.179,29	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 05/09/2023 JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R\$ 43,58) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) DESCONTO / ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) JUROS / MULTA (++) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
SACADO INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.606.759/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 MIRASSOL - SP - CEP: 15135-402						CÓDIGO DE BARRA 2ª VIA

SACADOR / ANALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01281.374171 4 94630000217929

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 04/09/2023
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGENCIA/CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 03/08/2023	NÚMERO DO DOCUMENTO 1768066/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 03/08/2023	NOSSO NÚMERO 17115380001281374	
USO DO BANCO	CARTERA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 2.179,29	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 05/09/2023 JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R\$ 43,58) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) DESCONTO / ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) JUROS / MULTA (++) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
SACADO INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.606.759/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 MIRASSOL - SP - CEP: 15135-402						CÓDIGO DE BARRA 2ª VIA

SACADOR / ANALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



30 Anos Rioclaresense
 COMERCIAL, CIRURGICA RIOCLOARENSE LTDA
 PC EMILIO MURCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 FAGUARIANA - SP
 CEP: 13916-074 - 13522-200

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA



0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 1756055 FL 1/2
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3523 0367 7291 7800 0491 5500 1001 7560 5519 9387 8288

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
 135231258555729 03/08/2023 20:24:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 CNPJ 67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

ENDEREÇO
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520

BARRIO / DISTRITO
SANTA CASA

MUNICÍPIO
MIRASSOL

CEP
15135-002

UF
SP

DATA DA EMISSÃO
03/08/2023

DATA DA ENTRADA/SAIDA
03/08/2023

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1736055/1	04/09/2023	2.179,29						

CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.179,29	385,39	0,00	0,00	2.179,29	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.179,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRÉTE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ
 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 647598751114

QUANTIDADE
7,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO
0,01475

PESO BRUTO
6,404

PESO LÍQUIDO
6,404

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS (%)	ALÍQUOTAS IPI (%)
023325	ACTIDO ACETILSALICILICO 100MG (IMBEC) L: 0804698 Q: 500,0000 F: 1905/23 V: 2905/2025, APCI: 20830FBF-C19F-48CB-92 CQ-13D40A378C12	30049024	500	5102	CP	500,00	0,039	19,50	19,50	3,51	0,00	18,00	0,00
000633	PRONIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO (ALCONANOVA RTIS) L: 76336 Q: 5,0000 F: 16/03/23 V: 28/02/2025 *** Portaria nº 34.498 CI, APCI: CD-DDDAP-1B7E-4784-AB79-10CDEP5613 CA	30049039	500	5102	FR	3,00	8,7695	43,85	43,85	7,89	0,00	18,00	0,00
029014	BROMETO DE N-BUTELESOPOLAMINA 20MG (FARMACE) (ITEM GENEERICO) L: HS22L054 Q: 100,0000 F: 23/02/23 V: 30/11/2024	30039099	000	5102	AP	100,00	0,8861	88,61	88,61	10,63	0,00	12,00	0,00
033600	CAPTOPRIL 25MG (HIPOLABOR) (ITEM GENEERICO) L: 0184 /23M Q: 1.000,0000 F: 16/02/23 V: 31/01/2025	30049099	000	5102	CP	1.000,00	0,026	26,00	26,00	3,12	0,00	12,00	0,00
020980	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTRIC ETAMINA) (CRISTALIA) L: 23050278 Q: 25,0000 F: 01/05/23 V: 04/05/2025 *** Portaria 344/98 B1	30049032	000	5102	AP	25,00	16,80	400,00	400,00	72,00	0,00	18,00	0,00
029587	FENOBARBITAL 100MG/ML (CRISTALIA) L: 23040040 Q: 25,0000 F: 01/04/23 V: 04/04/2025 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	AP	25,00	1,1554	53,89	53,89	9,70	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LIMITE/OC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 04/08/2023 Póddio: 2573374 Autorização de Compra (Pedido Cliente): 2573574 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boleto@rioclaresense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Sedor de Colmeia Privado, AFE, 1.042197-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA (Codigo Interno Emitente: 36070 Nome Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES)

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em **04/08/23**

Maria Isabel G. Bernardeti
 FARMACÊUTICA
 CRE SP 42334

Entrada Farmácia
 Cód. 7750
 04/08/23

MEDICAMENTOS

CONTRATO DE GESTÃO
 Nº 131/2023 de 04 de Maio de 2023
 CHAMADA PÚBLICA Nº 008/2022 - PROCESSO Nº 228/2022
 INSTITUTO FACERES
 INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1009 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASRE -
 JACUAREUNA - SP
 CEP: 13116-004 - 19522880

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1756055 FL 2/2
 SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO
 3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7560 5519 9387 8288

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231258555729 03/08/2023 20:24:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

TABULAS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
093186	PROMEXACINA 50MG/2ML, CLORIDRATO (HEPOLABOR) L. BL-045/22 Q: 200,0000 F: 20/10/22 V: 30/06/2024	30049079	000	5102	AP	200,00	1,8302	366,04	366,04	65,89	0,00	18,00	0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DAL (LEUTO) L: 25 05746 Q: 200,0000 F: 14/04/23 V: 14/04/2025, nFCI: 458F07BE- 9583-434F-A2BD-C054D007F65B	30041013	500	5102	FA	200,00	5,997	1.191,40	1.181,40	212,65	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 24/08/23

Glaucia Sardenha
 Gerente
 Administrativo

Maria Isabel G. Bernardelli
 Farmacêutica
 CRF-SP 42392

MEDICAMENTOS

CONTRATO DE GESTÃO
 Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
 CHAMADA PÚBLICA Nº 023/2022 - PROCESSO Nº 228/2022
 INSTITUTO FACERES
 INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 04/09/2023	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(-) VALOR DO DOCUMENTO 2.179,29	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(-) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17116360001281374	Nº DO DOCUMENTO 1766066/01	
SACADO INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 04/09/2023	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(-) VALOR DO DOCUMENTO 2.179,29	NOSSO NÚMERO 17116360001281374		
SACADO INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01281.374171 4 94630000217929

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 04/09/2023
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 03/08/2023	NÚMERO DO DOCUMENTO 1756055/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 03/08/2023	NOSSO NÚMERO 17116360001281374	
USO DO BANCO	CARTERA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 2.179,29	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 05/09/2023 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 43,68) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(-) VALOR COBRADO
SACADO INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.606.759/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 MIRASSOL - SP - CEP: 15135-002						CÓDIGO DE BAIXA 2 VIA

SACADOR / ANALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01281.374171 4 94630000217929

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 04/09/2023
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 03/08/2023	NÚMERO DO DOCUMENTO 1756055/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 03/08/2023	NOSSO NÚMERO 17116360001281374	
USO DO BANCO	CARTERA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 2.179,29	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 05/09/2023 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 43,68) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(-) VALOR COBRADO
SACADO INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.606.759/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 MIRASSOL - SP - CEP: 15135-002						CÓDIGO DE BAIXA 2 VIA

SACADOR / ANALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pedido: 56-08/2023 MORA:22-07/2023

DATA: 01/08/2023

NOME: MARIA ISABEL G. BERNARDELI

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE: COMERCIAL

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - MIRASSOL

CNPJ: 29.505.759/0003-70

RUA: AVENIDA ELIEZER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP: 15.135-002

FORNECEDOR:

Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

FORNECEDOR

CNPJ: 67.729.178/0004-91

e-mail: andrea.pizoli@rioclarense.com.br

endereço: PO EMILIO MARCONATO, 1000 - JAGUARUNA/SP

telefone:(19) 3522-5800

N	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	UNID. MEDIDA	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL
1	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - COMPRIMIDO	EMC	500	OK COMPRIMIDO	0,0380	R\$ 19,50
2	cloridrato de proxicetacaina 5mg/mL solução oftálmica estéril 5ml (ANESTALCON)	ALCON/NOVARTIS	5	OK FRASCO	8,7695	R\$ 43,85
3	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	HEUTO	200	OK FRASCO	5,9070	R\$ 1.181,40
4	BUTIL DE ESCOPOLAMINA 20MG/1ML INJETAVEL (BUSCORAM SIMPLES) - AMPOLA	FARMACE	100	OK AMPOLA	0,8861	R\$ 88,61
5	CAPTOPRIL 25MG - COMPRIMIDO	HIPCLABOR	1000	OK COMPRIMIDO	0,0260	R\$ 26,00
6	CETOPROFENO 100MG/2ML IM - AMPOLA	HIPCLABOR	1700	AMPOLA	1,5079	R\$ 2.563,43
7	CLORIDRATO DE DEXTROCLORAMINA 50MG/ML 2ML (KETAMIN IM)	CRISTALIA	25	OK AMPOLA	18,0000	R\$ 450,00
8	FENOBARBITAL SODICO 200MG/2ML INJETAVEL	CRISTALIA	25	OK AMPOLA	2,1554	R\$ 53,89
9	IBUPROFENO 100MG/ML GOTAS 20 ML	MEDQUIMICA	30	FRASCO	3,4142	R\$ 102,43
10	PROMETAZINA 50MG/2ML INJETAVEL - AMPOLA	CRISTALIA	200	OK AMPOLA	1,8302	R\$ 366,04

DIRETOR/ GERENTE DA UNIDADE / SEDE

VALOR TOTAL	R\$ 3.845,12
DESCONTO	R\$ -
TOTAL	R\$ 3.845,12
FORMA DE PAGAMENTO	BOLETO 30 DIAS
PRZ. DEPT.	IMPLANTACAO
PRZ. DEPT.	IMPLANTACAO

OBS: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

- Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
- Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
- Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP

Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;

Gláucia Sardenha
 Gláucia Sardenha
 Gerente
 Administrativo

Elvira
 Elvira Helena A. Santos
 Técnica em Farmácia
 UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bernardeli
 Maria Isabel G. Bernardeli
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

09/08/23
 Daniella Sirena Bernardeli
 Farmacêutica
 CRF-SP 89191

04/08/23

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Observações
1	AMORFOS 100MG	100	0,10	10,00	
2	AMORFOS 200MG	100	0,20	20,00	
3	AMORFOS 300MG	100	0,30	30,00	
4	AMORFOS 400MG	100	0,40	40,00	
5	AMORFOS 500MG	100	0,50	50,00	
6	AMORFOS 600MG	100	0,60	60,00	
7	AMORFOS 700MG	100	0,70	70,00	
8	AMORFOS 800MG	100	0,80	80,00	
9	AMORFOS 900MG	100	0,90	90,00	
10	AMORFOS 1000MG	100	1,00	100,00	
11	AMORFOS 1200MG	100	1,20	120,00	
12	AMORFOS 1400MG	100	1,40	140,00	
13	AMORFOS 1600MG	100	1,60	160,00	
14	AMORFOS 1800MG	100	1,80	180,00	
15	AMORFOS 2000MG	100	2,00	200,00	
16	AMORFOS 2200MG	100	2,20	220,00	
17	AMORFOS 2400MG	100	2,40	240,00	
18	AMORFOS 2600MG	100	2,60	260,00	
19	AMORFOS 2800MG	100	2,80	280,00	
20	AMORFOS 3000MG	100	3,00	300,00	
21	AMORFOS 3200MG	100	3,20	320,00	
22	AMORFOS 3400MG	100	3,40	340,00	
23	AMORFOS 3600MG	100	3,60	360,00	
24	AMORFOS 3800MG	100	3,80	380,00	
25	AMORFOS 4000MG	100	4,00	400,00	
26	AMORFOS 4200MG	100	4,20	420,00	
27	AMORFOS 4400MG	100	4,40	440,00	
28	AMORFOS 4600MG	100	4,60	460,00	
29	AMORFOS 4800MG	100	4,80	480,00	
30	AMORFOS 5000MG	100	5,00	500,00	
31	AMORFOS 5200MG	100	5,20	520,00	
32	AMORFOS 5400MG	100	5,40	540,00	
33	AMORFOS 5600MG	100	5,60	560,00	
34	AMORFOS 5800MG	100	5,80	580,00	
35	AMORFOS 6000MG	100	6,00	600,00	
36	AMORFOS 6200MG	100	6,20	620,00	
37	AMORFOS 6400MG	100	6,40	640,00	
38	AMORFOS 6600MG	100	6,60	660,00	
39	AMORFOS 6800MG	100	6,80	680,00	
40	AMORFOS 7000MG	100	7,00	700,00	
41	AMORFOS 7200MG	100	7,20	720,00	
42	AMORFOS 7400MG	100	7,40	740,00	
43	AMORFOS 7600MG	100	7,60	760,00	
44	AMORFOS 7800MG	100	7,80	780,00	
45	AMORFOS 8000MG	100	8,00	800,00	
46	AMORFOS 8200MG	100	8,20	820,00	
47	AMORFOS 8400MG	100	8,40	840,00	
48	AMORFOS 8600MG	100	8,60	860,00	
49	AMORFOS 8800MG	100	8,80	880,00	
50	AMORFOS 9000MG	100	9,00	900,00	
51	AMORFOS 9200MG	100	9,20	920,00	
52	AMORFOS 9400MG	100	9,40	940,00	
53	AMORFOS 9600MG	100	9,60	960,00	
54	AMORFOS 9800MG	100	9,80	980,00	
55	AMORFOS 10000MG	100	10,00	1000,00	
56	AMORFOS 10200MG	100	10,20	1020,00	
57	AMORFOS 10400MG	100	10,40	1040,00	
58	AMORFOS 10600MG	100	10,60	1060,00	
59	AMORFOS 10800MG	100	10,80	1080,00	
60	AMORFOS 11000MG	100	11,00	1100,00	
61	AMORFOS 11200MG	100	11,20	1120,00	
62	AMORFOS 11400MG	100	11,40	1140,00	
63	AMORFOS 11600MG	100	11,60	1160,00	
64	AMORFOS 11800MG	100	11,80	1180,00	
65	AMORFOS 12000MG	100	12,00	1200,00	
66	AMORFOS 12200MG	100	12,20	1220,00	
67	AMORFOS 12400MG	100	12,40	1240,00	
68	AMORFOS 12600MG	100	12,60	1260,00	
69	AMORFOS 12800MG	100	12,80	1280,00	
70	AMORFOS 13000MG	100	13,00	1300,00	
71	AMORFOS 13200MG	100	13,20	1320,00	
72	AMORFOS 13400MG	100	13,40	1340,00	
73	AMORFOS 13600MG	100	13,60	1360,00	
74	AMORFOS 13800MG	100	13,80	1380,00	
75	AMORFOS 14000MG	100	14,00	1400,00	
76	AMORFOS 14200MG	100	14,20	1420,00	
77	AMORFOS 14400MG	100	14,40	1440,00	
78	AMORFOS 14600MG	100	14,60	1460,00	
79	AMORFOS 14800MG	100	14,80	1480,00	
80	AMORFOS 15000MG	100	15,00	1500,00	
81	AMORFOS 15200MG	100	15,20	1520,00	
82	AMORFOS 15400MG	100	15,40	1540,00	
83	AMORFOS 15600MG	100	15,60	1560,00	
84	AMORFOS 15800MG	100	15,80	1580,00	
85	AMORFOS 16000MG	100	16,00	1600,00	
86	AMORFOS 16200MG	100	16,20	1620,00	
87	AMORFOS 16400MG	100	16,40	1640,00	
88	AMORFOS 16600MG	100	16,60	1660,00	
89	AMORFOS 16800MG	100	16,80	1680,00	
90	AMORFOS 17000MG	100	17,00	1700,00	
91	AMORFOS 17200MG	100	17,20	1720,00	
92	AMORFOS 17400MG	100	17,40	1740,00	
93	AMORFOS 17600MG	100	17,60	1760,00	
94	AMORFOS 17800MG	100	17,80	1780,00	
95	AMORFOS 18000MG	100	18,00	1800,00	
96	AMORFOS 18200MG	100	18,20	1820,00	
97	AMORFOS 18400MG	100	18,40	1840,00	
98	AMORFOS 18600MG	100	18,60	1860,00	
99	AMORFOS 18800MG	100	18,80	1880,00	
100	AMORFOS 19000MG	100	19,00	1900,00	
101	AMORFOS 19200MG	100	19,20	1920,00	
102	AMORFOS 19400MG	100	19,40	1940,00	
103	AMORFOS 19600MG	100	19,60	1960,00	
104	AMORFOS 19800MG	100	19,80	1980,00	
105	AMORFOS 20000MG	100	20,00	2000,00	
106	AMORFOS 20200MG	100	20,20	2020,00	
107	AMORFOS 20400MG	100	20,40	2040,00	
108	AMORFOS 20600MG	100	20,60	2060,00	
109	AMORFOS 20800MG	100	20,80	2080,00	
110	AMORFOS 21000MG	100	21,00	2100,00	
111	AMORFOS 21200MG	100	21,20	2120,00	
112	AMORFOS 21400MG	100	21,40	2140,00	
113	AMORFOS 21600MG	100	21,60	2160,00	
114	AMORFOS 21800MG	100	21,80	2180,00	
115	AMORFOS 22000MG	100	22,00	2200,00	
116	AMORFOS 22200MG	100	22,20	2220,00	
117	AMORFOS 22400MG	100	22,40	2240,00	
118	AMORFOS 22600MG	100	22,60	2260,00	
119	AMORFOS 22800MG	100	22,80	2280,00	
120	AMORFOS 23000MG	100	23,00	2300,00	
121	AMORFOS 23200MG	100	23,20	2320,00	
122	AMORFOS 23400MG	100	23,40	2340,00	
123	AMORFOS 23600MG	100	23,60	2360,00	
124	AMORFOS 23800MG	100	23,80	2380,00	
125	AMORFOS 24000MG	100	24,00	2400,00	
126	AMORFOS 24200MG	100	24,20	2420,00	
127	AMORFOS 24400MG	100	24,40	2440,00	
128	AMORFOS 24600MG	100	24,60	2460,00	
129	AMORFOS 24800MG	100	24,80	2480,00	
130	AMORFOS 25000MG	100	25,00	2500,00	
131	AMORFOS 25200MG	100	25,20	2520,00	
132	AMORFOS 25400MG	100	25,40	2540,00	
133	AMORFOS 25600MG	100	25,60	2560,00	
134	AMORFOS 25800MG	100	25,80	2580,00	
135	AMORFOS 26000MG	100	26,00	2600,00	
136	AMORFOS 26200MG	100	26,20	2620,00	
137	AMORFOS 26400MG	100	26,40	2640,00	
138	AMORFOS 26600MG	100	26,60	2660,00	
139	AMORFOS 26800MG	100	26,80	2680,00	
140	AMORFOS 27000MG	100	27,00	2700,00	
141	AMORFOS 27200MG	100	27,20	2720,00	
142	AMORFOS 27400MG	100	27,40	2740,00	
143	AMORFOS 27600MG	100	27,60	2760,00	
144	AMORFOS 27800MG	100	27,80	2780,00	
145	AMORFOS 28000MG	100	28,00	2800,00	
146	AMORFOS 28200MG	100	28,20	2820,00	
147	AMORFOS 28400MG	100	28,40	2840,00	
148	AMORFOS 28600MG	100	28,60	2860,00	
149	AMORFOS 28800MG	100	28,80	2880,00	
150	AMORFOS 29000MG	100	29,00	2900,00	
151	AMORFOS 29200MG	100	29,20	2920,00	
152	AMORFOS 29400MG	100	29,40	2940,00	
153	AMORFOS 29600MG	100	29,60	2960,00	
154	AMORFOS 29800MG	100	29,80	2980,00	
155	AMORFOS 30000MG	100	30,00	3000,00	
156	AMORFOS 30200MG	100	30,20	3020,00	
157	AMORFOS 30400MG	100	30,40	3040,00	
158	AMORFOS 30600MG	100	30,60	3060,00	
159	AMORFOS 30800MG	100	30,80	3080,00	
160	AMORFOS 31000MG	100	31,00	3100,00	
161	AMORFOS 31200MG	100	31,20	3120,00	
162	AMORFOS 31400MG	100	31,40	3140,00	
163	AMORFOS 31600MG	100	31,60	3160,00	
164	AMORFOS 31800MG	100	31,80	3180,00	
165	AMORFOS 32000MG	100	32,00	3200,00	
166	AMORFOS 32200MG	100	32,20	3220,00	
167	AMORFOS 32400MG	100	32,40	3240,00	
168	AMORFOS 32600MG	100	32,60	3260,00	
169	AMORFOS 32800MG	100	32,80	3280,00	
170	AMORFOS 33000MG	100	33,00	3300,00	
171	AMORFOS 33200MG	100	33,20	3320,00	
172	AMORFOS 33400MG	100	33,40	3340,00	
173	AMORFOS 33600MG	100	33,60	3360,00	
174	AMORFOS 33800MG	100	33,80	3380,00	
175	AMORFOS 34000MG	100	34,00	3400,00	
176	AMORFOS 34200MG	100	34,20	3420,00	
177	AMORFOS 34400MG	100	34,40	3440,00	
178	AMORFOS 34600MG	100	34,60	3460,00	
179	AMORFOS 34800MG	100	34,80	3480,00	
180	AMORFOS 35000MG	100	35,00	3500,00	
181	AMORFOS 35200MG	100	35,20	3520,00	
182	AMORFOS 35400MG	100	35,40	3540,00	
183	AMORFOS 35600MG	100	35,60	3560,00	
184	AMORFOS 35800MG	100	35,80	3580,00	
185	AMORFOS 36000MG	100	36,00	3600,00	
186	AMORFOS 36200MG	100	36,20	3620,00	
187	AMORFOS 36400MG	100	36,40	3640,00	
188	AMORFOS 36600MG	100	36,60	3660,00	
189	AMORFOS 36800MG	100	36,80	3680,00	
190	AMORFOS 37000MG	100	37,00	3700,00	
191	AMORFOS 37200MG	100	37,20	3720,00	
192	AMORFOS 37400MG	100	37,40	3740,00	
193	AMORFOS 37600MG	100	37,60	3760,00	
194	AMORFOS 37800MG	100	37,80	3780,00	
195	AMORFOS 38000MG	100	38,00	3800,00	
196	AMORFOS 38200MG	100	38,20	3820,00	
197	AMORFOS 38400MG	100	38,40	3840,00	
198	AMORFOS 38600MG	100	38,60	3860,00	
199	AMORFOS 38800MG	100	38,80	3880,00	
200					



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
 CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
 TEL:(15)3993-9100 - Fax:(15)3993-9100
 CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
 vendas@ativahosp.com.br Usuário:Milene

ORÇAMENTO Nº 2084813

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116)
Fantasia: UPA 24H-UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ROBERTO SICA
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHÃES,2520
Cidade: MIRASSOL
Bairro: SANTA CASA
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70

Contato:
Cep: 15135-002
Telefons: (17)997-679-737
Uf: SP
E-mail: administrativo@institutofaceres.org.br
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	26287	FLUCISTEIN 100MG/ML SOL INJ 3ML CT C/ 5 AP/UNEAO QUIMICA ACETILCISTEINA 300MG (100MG/ML - 10%) SOL INJ 3ML	EE-240	AP	5	4,3300	21,65
0002	55040	SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERÁPICA ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	EE-12000	CP	500	0,0400	20,00
0003	21614	TRANSAMIN 250MG (50MG/ML) SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/ZYDUS NIKKHO ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML	EE-540	AP	5	4,7600	23,80
0004	41383	ÁGUA OXIGENADA 10VOL 100ML ALMOTOLIA TWIST OFF CX C/ 30 FR/RIOQUÍMICA AGUA OXIGENADA 10 VOL (PEROXIDO DE HIDROGÊNIO 3%) 100ML	EE-30	FR APL	30	1,7400	52,20
0005	27855	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML	CX-200	AP	200	0,2600	52,00
0006	39298	BESILAPIN 5MG CX C/ 500 CP/GEOLAB BESILATO DE ANLODIPINO 5MG	EE-6000	CP	500	0,0345	17,25
0007	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL	CX-50	FA	50	6,4900	324,50
0008	52557	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN)-SOL INJ 2ML CT C/ 50 AP/FRESENIUS BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML	EE-1000	AP	50	1,9600	98,00
0009	51122	BUTIL ESCOPÓ 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN)L CX C/ 100 AP/FARMACE BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML	EE-5000	AP	100	1,0594	105,94
0010	40373	BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 5 FR/HIPOLABOR BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML SOL ORAL 20ML	EE-200	FR	5	6,4600	32,30
0011	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	100	2,0000	200,00

Maria Isabel G. Bernardi
 FARMACÊUTICA
 CRP-SP 42392

Glaucia S. Lima
 Gerente
 Administrativo

BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 5ML									
0012	37299	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA SOL OR 20ML (GEN) PCT C/ 10/HIPOPOLABOR	EE-200	FR	10	5,4200	54,20		
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,57MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 333,4MG/ML SOL OR 20ML									
0013	53992	CAPTROPREL 25MG (GEN) CT C/ 500 CP/HIPOPOLABOR	EE-15000	CP	500	0,0300	15,00		
CAPTOPRIL 25MG									
0014	32751	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 50 FA/AUROBINDO PHARMA	EE-150	FA	50	3,5700	178,50		
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL									
0015	20944	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUÍMICA	EE-1000	AP	50	2,1300	106,50		
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML									
0016	24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	1,1653	116,53		
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML									
0017	44793	FLUXON 75MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-3360	CP	30	0,4777	14,33		
CINARIZINA 75MG									
0018	53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD	EE-4320	CP	30	0,2992	8,98		
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG									
0019	41066	RIOHEX 0,5% ANTISSÉPTICO 100ML ALCOÓLICA TRANSP. TWIST OFF CX C/ 30/RIOQUÍMICA	CX-30	FR APL	30	2,0200	60,60		
DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% SOLUÇÃO ALCOÓLICA 100ML									
0020	50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSÉPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48 UN/SEPTMAX	CX-48	UN	48	1,6700	80,16		
GLICONATO DE CLOREXIDINA 1% (10MG/ML) SOL AQUOSA TÓPICA 100ML									
0021	33356	KETAMIN NP 50MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	16,0000	400,00		
CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ 2ML									
0022	32152	DOPAMINA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	50	4,9700	248,50		
CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML SOL INJ 10ML									
0023	51954	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	100	0,7500	75,00		
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML									
0024	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	120	1,9600	235,20		
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML									
0025	21247	COMPAZ 5MG CT C/ 200 CP/CRISTÁLIA	EE-8000	CP	200	0,1000	20,00		
DIAZEPAM 5MG									
0026	41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1800	CP	30	0,0700	2,10		
DIAZEPAM 10MG									
0027	32974	DICLOFARMA 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-3200	AP	100	1,0100	101,00		

Maria Isabel G. B. Mendes
Farmacêutica

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML									
0028	49044	LUFBEM 75MG/ML EMU OR 10ML PCT C/ 10 FR SABOR MORANGO/NATULAB	EE-200	FR	10	1,9729	19,73		
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 10ML									
0029	31604	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/PRATI DONADUZZI	EE-6000	CP	500	0,1500	75,00		
DIPIRONA SÓDICA 500MG									
0030	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	8,2051	820,51		
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML									
0031	47362	ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ IV 10ML (GEN) CT C/ 5 AP/BLAU	EE-420	AP	5	9,8100	49,05		
ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ 10ML									
0032	49131	FENOCRIS 200MG (100MG/ML) SOL INJ 2ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	2,2397	55,99		
FENOBARBITAL 100MG/ML SOL INJ 2ML									
0033	31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-480	AP	60	1,1600	69,60		
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML									
0034	27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	Paquete-50400	AP	200	0,5513	110,26		
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML									
0035	35961	ANDROCORTIL 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	3,2700	163,50		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0036	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	5,3600	268,00		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0037	52577	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML C/ 50 FR/AIRELA	CX-50	FR	50	4,3400	217,00		
HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML									
0038	39010	IBUPROFENO 100MG/ML (GEN) SUS OR 20ML PCT C/ 10/MEDQUÍMICA	EE-160	FR	10	3,9275	39,28		
IBUPROFENO 100MG/ML SUS OR 20ML									
0039	21961	LIDOCAÍNA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA/HIPOLABOR	EE-500	FA	25	5,8700	146,75		
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML									
0040	20641	XYLESTESIN 2% (20MG/G) GELEIA TOP 30G CT C/ 10 BG + 10 APLIC./CRISTÁLIA	EE-360	BG	10	6,7800	67,80		
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G									
0041	52024	DERMATROL LOÇÃO 200ML/TROL	EE-30	FR APL	1	6,0800	6,08		
ACIDOS GRAXOS ES+VIT. A+VIT. E+A LINOLEICO+A CAPRILICO+A CAPRICO+LECTINA DE SOJA+OLEO DE GIRASSOL+TCM									
0042	54115	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML (GEN) CX C/ 48 FR+CP MED SABOR ABACAXI/AIRELA	CX-48	FR	48	3,7700	180,96		
LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML									

Maria Jacobina Remondelli
 FARMACIA
 CRF-SP 02392
 Glaucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

0043	48992	DORMIUM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML CT C/ 50 AP/UNTAO QUIMICA	EE-1200	AP	50	3,0667	153,34
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML							
0044	53209	ONDANSETRONA 4MG (GEN) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,7400	174,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML							
0045	42084	TYLMAX 200MG/ML SOL OR 10ML (SABOR TUTTI-FRUTTI) PCT C/ 10 FR/NATULAB	EE-200	FR	10	1,7497	17,50
PARACETAMOL 200MG/ML SOL OR 10ML							
0046	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	CX-100	AP	100	2,1400	214,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML							
0047	37601	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX C/ 15 BO/EUROFARMA	Paquete-735	BO	15	9,1500	137,25
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 1000ML							
0048	53860	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 35 BO PVC/JP	Paquete-1715	BO	35	5,2700	184,45
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 250ML							
0049	29756	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	CX-200	AP	200	0,2716	54,32
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0050	36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-840	AP	60	1,5500	93,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML							
0051	33409	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 13X0,45							
0052	50568	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100/TKL	CX-100	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,70							
0053	33407	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,80							
0054	33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0700	7,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 40X1,20							
0055	52228	CAMPO OPERATÓRIO 45CMX50CM C/ RX 30G PCT C/ 50 UN NIDIA/CREMER	EE-300	UN	50	2,3100	115,50
CAMPO OPERATORIO NÃO ESTERIL 45CMX50CM							
0056	53862	CATETER PERIF IV 20G 1,10MMx32MM DESC CX C/ 100/INJEX	CX-100	UN	100	0,7300	73,00
CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO 20G							
0057	52273	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ESTÉRIL 1,40M C/ 20 UN/EMBRAMED/CREMER	EE-400	UN	20	1,2388	24,78
CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO ESTÉRIL							
0058	53657	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO/TKL	EE-100	UN	5	4,2100	21,05
BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO E PONTO DE COLETA							

Maria Isabel de Fátima
FARMACIA
CRF-SP 42092

Gláucia S. Araújo
Gerente
Administrativo

0059	53368	COMPRESSA LIVIA GAZE ESTÉRIL C/10 (CX C/840PCT/LÍVIA/AMED	13FIOS 7,5CMX7,5CM PCT	EE-840	PCT	10	0,4700	4,70
COMPRESSA GAZE ESTERIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM								
0060	52388	ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO SF22 35X40MM PCT C/ 50 UN/MEDIX		EE-2000	UN	50	0,2200	11,00
ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO								
0061	49981	LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G C/100/TALGE		CX-100	UN	100	0,1500	15,00
LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G								
0062	55042	LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M C/ 100/UNIGLOVES		EE-1000	UN	100	0,1400	14,00
LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M								
0063	52955	LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P C/ 100/DESCARPACK		EE-2000	UN	100	0,1400	14,00
LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P								
0064	50046	LUIVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5 C/ 50 UN/MEDIX		EE-500	PAR	50	1,2700	63,50
LUIVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5								
0065	50049	LUIVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0 C/ 50 UN/MEDIX		EE-500	PAR	50	1,4000	70,00
LUIVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0								
0066	50923	SCALP 19G CX C/ 100/MEDIX		EE-2000	UN	100	0,2500	25,00
SCALP 19G								
Total Geral: R\$ 6.458,14								
** SEIS MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E QUATORZE CENTAVOS **								
Observações:								
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38								
Cond. Pagto: 30 DIAS			Validade Proposta: 5 Dias da Abertura					
Transportadora: CIF -			Vendedor: Milene MILENE rh2@ativahosp.com.br					

Gláucia Sardiña
Gerente Administrativo

Milene Sardiña
FARMACIA
CRF-SP 2392

mapa 22.07.23

Mapa OK

MCW Distribuidora
 CNPJ: 94.999.400/0001-84
 Vendedor: EDSON



Pedido mínimo: 1800,00
 prazo de entrega - 5 dias úteis
 Pagamento: Parcelado

ITEMS	QTD SCT	MARCA	valor unit.	QTD CAIXA	VALOR DA CX	Valor total
1 ACETILCISTEINA 10% 3ML -	5	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 4,710	5	R\$ 23,55	R\$ 23,55
2 ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	200	EMS	R\$ 0,070	30	R\$ 2,10	R\$ 14,00
3 ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML INJETAVEL	30	HIPOLABOR	R\$ 4,520	100	R\$ 452,00	R\$ 135,60
4 AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML - ALMOTOLIA	48	RIOQUÍMICA	R\$ 1,980	30	R\$ 59,40	R\$ 95,04
5 AGUA PARA INECCAO 10ML -	800	FARMARIN	R\$ 0,290	200	R\$ 58,00	R\$ 232,00
6 AGUA PARA INECCAO 250ML S.F -	20	FRESENIUS	R\$ 7,840	48	R\$ 376,32	R\$ 156,80
7 cloridrato de propofol 1% 5mg/ml solução oftálmica semell 5ml (ANESTALCO)	3				R\$ -	R\$ -
8 ANESTESICO COLIRIO (CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%) 10ML -	2				R\$ -	R\$ -
9 ANLODIPINO 5MG (BESILATO)	90	EMS	R\$ 0,080	30	R\$ 2,40	R\$ 7,20
10 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000U -	150	TEUTO	R\$ 8,520	50	R\$ 426,00	R\$ 1.278,00
11 BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML GTS (ATROVENT) -	25				R\$ -	R\$ -
12 BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL -	600	FRESENIUS	R\$ 1,700	50	R\$ 85,00	R\$ 1.020,00
13 BUTIL DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJETAVEL (BUSCOPAM SIMPLES) -	100	HIPOLABOR	R\$ 1,060	100	R\$ 106,00	R\$ 106,00
14 BUTIL DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GTS (BUSCOPAM SIMPLES) -	3				R\$ -	R\$ -
15 BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG+ DIFENIDRAMINA 30MG/5ML INJET. (BUSCOPAM COMPOSTO) -	800	FARMACE	R\$ 1,870	100	R\$ 187,00	R\$ 1.496,00
16 BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA 8,67MG+ DIFENIDRAMINA 333,4MG/5ML GTS (BUSCOPAM COMPOSTO) -	5				R\$ -	R\$ -
17 CAPTOPRIL 25MG -	500	EMS	R\$ 0,100	30	R\$ 3,00	R\$ 50,00
18 CEFTRIAXONA SÓDICA 10 EV -	400	BIOQUÍMICO	R\$ 4,050	50	R\$ 203,00	R\$ 1.624,00
19 CICLOPROFENO 100MG/2ML IM -	1800	CRISTALIA	R\$ 1,790	25	R\$ 44,00	R\$ 2.816,00
20 CICLOBENZAPRINA 10MG -	200				R\$ -	R\$ -
21 CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETAVEL -	200				R\$ -	R\$ -
22 CINARIZINA 10MG -	60				R\$ -	R\$ -
23 CLOPIDOGREL 75MG -	90				R\$ -	R\$ -
24 CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML (P.S) -	5				R\$ -	R\$ -
25 CLOREXIDINA SOLUÇÃO 1% AQUOSA 100ML 34 frasco	24	RIOQUÍMICA	R\$ 1,920	30	R\$ 57,60	R\$ 46,08
26 CLORIDRATO DE DEXTROCIAMINA 50MG/ML 2ML (KETAMIN NP)	25	CRISTALIA	R\$ 16,260	25	R\$ 406,50	R\$ 406,50
27 CLORIDRATO DE DOPAMINA 50MG/10ML -	20	CRISTALIA	R\$ 4,430	10	R\$ 44,30	R\$ 88,60
28 COMPLEXO B (POLIVITAMÍNICO) 2ML INJETAVEL -	200				R\$ -	R\$ -
29 DEXAMETASONA 2MG/ML INJETAVEL -	100				R\$ -	R\$ -
30 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL -	2500	EUROFARMA	R\$ 2,130	50	R\$ 106,50	R\$ 5.325,00
31 DIAZEPAM 05MG -	60				R\$ -	R\$ -
32 DIAZEPAM 10MG	90				R\$ -	R\$ -
33 DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML IM INJETAVEL -	200	FRESENIUS	R\$ 1,260	50	R\$ 63,00	R\$ 252,00
34 DIMETICONA 75MG/ML OOTAS 10ML -	20	HIPOLABOR	R\$ 1,890	1	R\$ 1,89	R\$ 37,80
35 DIFENIDRAMINA 50MG/5ML 2ML INJETAVEL	2600	SANTISA	R\$ 1,199	100	R\$ 119,90	R\$ 3.117,40
36 DIFENIDRAMINA SÓDICA 50MG -	100				R\$ -	R\$ -
37 DIMENIDRINATO 3MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML (DRAMIN)	100				R\$ -	R\$ -
38 DIMENIDRINATO 50MG/3ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50MG/3ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIN)	300				R\$ -	R\$ -
39 ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL -	100	CRISTALIA	R\$ 10,140	25	R\$ 253,50	R\$ 1.014,00
40 FENOBAEBITAL SÓDICO 200MG/2ML INJETAVEL (P.S) -	20	CRISTALIA	R\$ 2,380	25	R\$ 59,50	R\$ 47,60
41 FUROSEMIDA 30MG/2ML INJETAVEL -	200	HYPOFARMA	R\$ 1,360	100	R\$ 136,00	R\$ 272,00
42 GLICOSE 50% 10ML	200	ISOFARMA	R\$ 0,640	200	R\$ 128,00	R\$ 128,00
43 HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL -	100	FRESENIUS	R\$ 3,760	50	R\$ 188,00	R\$ 376,00
44 HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL -	100				R\$ -	R\$ -
45 HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML 100ml SUSPENSÃO ORAL -	10				R\$ -	R\$ -
46 IBUPROFENO 100MG GDTAS 20 ML -	25				R\$ -	R\$ -
47 LIDOCAÍNA 2% (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRITOR 20ML INJETAVEL -	25	CRISTALIA	R\$ 7,940	10	R\$ 79,40	R\$ 198,50
48 LIDOCAÍNA 2% GELETA 30GR -	30	CRISTALIA	R\$ 5,390	1	R\$ 5,39	R\$ 161,70
49 LOÇÃO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A + VIT E (DERSANI) 100ML -	5	NUTRIEX	R\$ 6,140	24	R\$ 147,36	R\$ 30,70
50 LORATADINA 10MG/ML 100ML XAROPE -	30				R\$ -	R\$ -
51 MEDAZOLAM 15MG/5ML INJETAVEL	30				R\$ -	R\$ -

Maria Isabel G. Bernardes
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

41	LENÇOL DESCARTAVEL COM ELAST. 2,00 X 0,90 -	20	ANADONA	R\$ 7,900	10	R\$ 79,00	R\$ 158,00
42	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - PCT C/100	10	LINGLOVES	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
43	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - OCT C/100	10	MEDIX	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
44	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - PCT C/100	100	MEDIX	R\$ 13,900	1	R\$ 13,90	R\$ 1.390,00
45	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
46	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
47	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
48	MONONYLON 4,0 X 4,0 CM COM AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE -	72	SHALON	R\$ 2,140	24	R\$ 51,36	R\$ 154,08
49	MONONYLON 5,0 X 4,0 CM COM AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	24	SHALON	R\$ 2,260	24	R\$ 54,24	R\$ 54,24
50	ÓCULOS DE SEGURANÇA	5				R\$ -	R\$ -
51	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULARIO CONTINHO PARA ECG DIXITAL EPI12 - PCT C/1000	1				R\$ -	R\$ -
52	PAPEL CREPADO 75 X 75 CM -	500				R\$ -	R\$ -
53	Q-SYTE (DISPOSITIVO LUER DE ACESSO FECHADO) -	30				R\$ -	R\$ -
54	RESANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO (AMBU) COM RESERVATÓRIO	2				R\$ -	R\$ -
55	RESPIRADOR DOBRÁVEL PFF-2 (S) CONTRA PARTICULADOS N95 -	20				R\$ -	R\$ -
56	SCALP Nº 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	200				R\$ -	R\$ -
57	SCALP Nº 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	1400				R\$ -	R\$ -
58	SCALP Nº 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	400				R\$ -	R\$ -
59	SCALP Nº 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	100				R\$ -	R\$ -
60	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	1500	MEDIX	R\$ 0,246	100	R\$ 24,60	R\$ 369,00
61	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP -	500	DESCARPACK	R\$ 0,388	100	R\$ 38,90	R\$ 194,50
62	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	7000	MEDIX	R\$ 0,151	100	R\$ 15,10	R\$ 1.057,00
63	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 1ML SEM AGULHA LUER SLIP U-100 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,170	100	R\$ 17,00	R\$ 51,00
64	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 100ML INFANTIL -	5				R\$ -	R\$ -
65	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 12FR (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
66	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14 -	10	MARKMED	R\$ 0,790	10	R\$ 7,90	R\$ 7,90
67	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 5,5 COM BALÃO	10	COMPER	R\$ 3,920	10	R\$ 39,20	R\$ 39,20
68	SONDA FOLEY Nº16 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 2,890	10	R\$ 28,90	R\$ 28,90
69	SONDA FOLEY Nº16 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 0,460	10	R\$ 4,60	R\$ 4,60
70	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 8FR INFANTIL (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
71	SONDA URETRAL Nº04 -	10	MARKMED	R\$ 0,640	10	R\$ 6,40	R\$ 6,40
72	SONDA URETRAL Nº06 -	10				R\$ -	R\$ -
73	SONDA URETRAL Nº08 -	10				R\$ -	R\$ -
73	SONDA URETRAL Nº10 -	10	MARKMED	R\$ 0,650	R\$ 10,000	R\$ 6,50	R\$ 6,50
74	SONDA URETRAL Nº12 -	30	EMBRAMED	R\$ 0,780	R\$ 20,000	R\$ 15,60	R\$ 23,40
75	SONDA URETRAL Nº14 -	10	MARKMED	R\$ 0,890	R\$ 10,000	R\$ 8,90	R\$ 8,90
76	TORÇEIRINHA DESCARTAVEL 05VIAS CONEXAO LUER LOCK -	1000	MEDIX	R\$ 0,790	R\$ 100,000	R\$ 79,00	R\$ 790,00
77	TUBO DE LATEX REF. 360 (GARROTE) -	1				R\$ -	R\$ -
78	OXÍMETRO DE DEDO PORTÁTIL ADULTO	2				R\$ -	R\$ -
79	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO PACIENTE VERDE	4000				R\$ -	R\$ -
79	LACRE NUMERAÇÃO PARA CARRINHO PARADA 16CM	200				R\$ -	R\$ -
80	MANGUITO PARA APARELHO DE PRESSÃO ADULTO 2 VIAS	5				R\$ -	R\$ -
81	BRACADEIRA IV AP. DE PRESSÃO ADULTO COM MANGUITO DE PRESILHA METAL	5				R\$ -	R\$ -

Maria Inês de Almeida
 FARMACIA
 035.59.4262

Glauco Barbosa
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Povoado Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Cliente 5349 - INSTITUTO DE SAUDE -
 Região 1 - UNICA
 Rating
 Limite de Crédito R\$ 10.000,00

Contato 5349.1 - MARIA IZABEL -
 Cargo
 Telefone 32423006
 Setor

Tipo Operação Receptivo

Data Cotação 31/07/2023

Situação VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO

Condição de Pagto 30 - 30 DIAS - R\$ 300,00

Operador 12 - MATHEUS AUGUSTO MACHADO

Períodos Vencdo 30

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	87	ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	5,000	R\$ 3,45	R\$ 17,25
2	3549	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP	30,000	R\$ 4,27	R\$ 128,10
3	12527	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML EQUIPLEX AP COM 1 AP	800,000	R\$ 0,2900	R\$ 232,00
4	252	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	600,000	R\$ 1,60	R\$ 960,00
5	262	HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 0,9900	R\$ 99,00
6	495	HIOSCINA + DIFIRONA 20MG+2,5/5ML AP 5ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	800,000	R\$ 1,88	R\$ 1.504,00
7	15121	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	1.600,000	R\$ 1,59	R\$ 2.544,00
8	12637	CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ NOVARTIS CP COM 1 CP	112,000	R\$ 0,4800	R\$ 53,76
9	275	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	2.500,000	R\$ 1,90	R\$ 4.750,00
10	2390	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) FARMACE AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,9100	R\$ 182,00
11	15946	DIFIRONA 1GR AMP 2ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
12	9939	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,15	R\$ 230,00
13	8412	LIDOCAINA 2% S/VASO FR 20ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	25,000	R\$ 8,80	R\$ 220,00
14	266	MIDAZOLAM 15MG AMP 3ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 2,25	R\$ 225,00
15	12769	ONDANSETRONA 4MG AMP 2ML (G)/ HIPOLABOR AP COM 1 AP	300,000	R\$ 1,65	R\$ 495,00
16	2969	AGULHA 13 X 4,5 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	300,000	R\$ 0,0750	R\$ 22,50
17	3254	AGULHA 20 X 5,5 DESC (I) SOLIDOR UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,0650	R\$ 13,00
18	133	AGULHA 25 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50
19	3096	AGULHA 30 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50
20	2970	AGULHA 30 X 07 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	1.800,000	R\$ 0,0650	R\$ 117,00
21	2294	AGULHA 40 X 12 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	8.000,000	R\$ 0,0750	R\$ 600,00
22	6283	ALGODAO HIDROFILO 500GR FARDOL RL COM 1 RL	30,000	R\$ 14,50	R\$ 435,00
23	7999	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) MAXICOR UN COM 1 UN	40,000	R\$ 0,7000	R\$ 28,00
24	897	ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)11GR UNITEX DZ COM 1 DZ	13,000	R\$ 5,70	R\$ 74,10
25	981	ATADURA 15CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)16,5G UNITEX DZ COM 1 DZ	5,000	R\$ 8,50	R\$ 42,50
26	4102	CAMPO 45X50 CM CIRURG C/50 RX CLEAN PC COM 1 PC	10,000	R\$ 49,10	R\$ 491,00
27	12101	CATETER 20 C/DISP SEG - INT. DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 1,45	R\$ 145,00
28	16962	CATETER 22 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00
29	16963	CATETER 24 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00
30	17097	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/500 POLAR/EUROPA PC COM 1 PC	400,000	R\$ 21,10	R\$ 8.440,00

Observação

Maria Izabel G. Bernardino
 FARMACEUTICA
 CRP-SP 41032

Glauce Sarrafaha
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - IE 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
31	13179	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) GLOMED UN COM 1 UN	2.500,000	R\$ 0,6700	R\$ 1.675,00
32	1173	ESPARADRAPO 05CM X 4,5M C/CAPA MISSNER UN COM 1 UN	6,000	R\$ 5,68	R\$ 34,08
33	16719	LUVA G LATEX S/PÓ PROC C/100 UTILE CV COM 100 UN	10,000	R\$ 14,99	R\$ 149,90
34	14563	LUVA M LATEX PROC C/100 (I) DESCARPACK CV COM 1 CV	10,000	R\$ 14,00	R\$ 140,00
35	277	LUVA P LATEX PROC C/100 (I) MEDIX CV COM 1 CV	10,000	R\$ 13,00	R\$ 130,00
36	15484	SCALP 19 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,3300	R\$ 66,00
37	16661	SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	1.400,000	R\$ 0,3500	R\$ 490,00
38	15236	SCALP 23 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	400,000	R\$ 0,3300	R\$ 132,00
39	17077	SCALP 25 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,3300	R\$ 33,00
40	11945	SERINGA 10ML LOCK S/AG SR UN COM 1 UN	1.500,000	R\$ 0,2300	R\$ 345,00
41	12141	SERINGA 20ML SLP S/AG (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,3800	R\$ 190,00
42	11991	SERINGA 1ML SLP S/AG SR UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,1400	R\$ 70,00
43	1307	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ SOLUMED UN COM 1 UN	10,000	R\$ 8,05	R\$ 80,50
44	15434	SONDA FOLEY 10 2 VIAS - (CATETER) MEDIX UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,70	R\$ 27,00
45	12774	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) WELL LEAD UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,33	R\$ 23,30
46	1068	URETRAL 04 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7200	R\$ 7,20
47	1054	URETRAL 06 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7050	R\$ 7,05
48	1057	URETRAL 08 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7100	R\$ 7,10
49	1072	URETRAL 10 - (CATETER) BIOSANI 10 PC / 10 UN	1,000	R\$ 7,50	R\$ 7,50
50	1590	URETRAL 12 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7300	R\$ 7,30
51	1587	URETRAL 14 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,8000	R\$ 8,00
52	12969	TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	1.000,000	R\$ 0,6000	R\$ 600,00
53	10789	OXIMETRO DE DEDO OXYGEN (ADULTO/INFANTIL) MULTILASER UN COM 1 UN	2,000	R\$ 93,00	R\$ 186,00

Valor Total Itens R\$ 27.464,14 Valor Imposto R\$ 0,0000 Valor Total R\$ 27.464,14
 Tipo Entrega Sem Frete Valor Frete R\$ 0,00

MATHEUS AUGUSTO MACHADO DE SOUSA

Observação

Gilberto Sakuma
 Gerente Administrativo

Wania Escobar de Almeida
 FARMACIA
 CRF-SP 12882

Observação

mapa de 0723

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 15:22:55

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número: 353474

28/07/2023

Código: 6208

Forma/Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES* MIRASSOL

Fone Contato:

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES

2520 Bairro: SANTA CASA

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Complemento:

CEP: 15.135-002

Cidade: MIRASSOL

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Unid.	Qtde	Vlr. Unid.	Total
300078	AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) UNIDADE BD	2334577	30/11/2027	CX/100-CXG/1000-C	UN	500	0,11500	57,50
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD	3088446	31/03/2028	CX/100-CXG/1000-C	UN	8000	0,18000	1.440,00
06082	ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO PROLINK	P23040056	01/04/2025	UN/1-CXG/12-C	UN	120	6,50000	780,00
79115-00002-00	ATADURA CREPOM (CREPE) INA 10CM X 1,8M 13 FIOS ROLO NEVE	2305010159	05/04/2028	PCTE/12-CXG/720-C	RL	156	0,48000	74,88
791190000900	ATADURA CREPE 15CM X 1,8MT 13 FIOS ROLO NEVE	2209010023	10/03/2027	PCTE/12-CXG/600-C	RL	60	1,05000	63,00
1041100017	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE B62 25 X 28 13G PACOTE C/5 AMED	B22-2	29/03/2028	PCTE/1-CXG/160-C	PCTE	10	4,40000	44,00
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD	3076787	29/02/2028	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD	3114298	30/04/2028	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD	2229067	31/07/2027	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
09017302	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS NR 12 105CM ADULTO PGC UNIDADE MARK MED	20558	31/07/2027	PCTE/10-CXG/450-C	UN	40	1,00000	40,00
0490201	COLETOR URINA FECHADO 200ML S/ PONTO COLETA UNIDADE DESCARPACK	2BSAAA0002	30/11/2027	PCTE/5-CXG/??-C	UN	15	4,00000	60,00
0160201	CAIXA COLETORA 7L PER./CORT. UNIDADE DESCARPACK	C070AA0276	30/12/2039	CX/20-C	UN	180	3,80000	684,00
1012100019	COMPRESSA HERIKA 7,5 X 7,5 11F. EST. C/10UN. G03 ENVELOPE - AMED	A09-1	01/08/2027	ENV/1-CXG/900-C	ENV	500	0,47000	235,00
1131100003	CURATIVO CIRURGICO 10 X 15 P33 AMED	A17-3	24/10/2027	CXG/600-C	ENV	800	0,50000	400,00
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX	22DIX1909	30/12/2025	PACOTE C/ 50 CXG/40-C	PCTE	170	12,80000	2.176,00
8968	EQUIPO MACRO POLYBAG C/ FILTRO INF. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP 1,5M (80495510033) MEDIX	221029	30/09/2027	PCTE/25-CXG/500-C	UN	2500	0,83000	2.075,00
YFH-AT	FILTRO HMEF YOUMIDITY ADULTO COM TRAQUEIA UNIDADE YFH-AT SCAV MEDICAL	2086	30/05/2026	UN/1-CXG/100-C	UN	15	4,70000	70,50
H000140839	FITA MICROPORE C/CAPA 50MMX10M 1530 - 3M	843438	13/06/2025	CXG/60-C	RL	6	12,00000	72,00
078	LENCOL DESCARTAVEL C/ELASTICO 2,00M X 90CM SOFT ANADONA	207-23	12/07/2025	PCTE/10-SC/500-C	UN	20	0,92000	18,40
0530401	LUVA PROC N EST GRANDE C/TALCO C/100 DESCARPACK	SDTCAA510L	30/04/2026	CT/1-CXG/20-C	CT	10	12,90000	129,00
0530301	LUVA PROC N EST MEDIA C/TALCO C/100 10330669104 DESCARPACK	SLTCAA639M	31/10/2026	CT/1-CXG/20-C	CT	10	12,90000	129,00
PA85035-2	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 6,5 PAR MUCAMBO	2307	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
PA85035-4	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR MUCAMBO	2308	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
PA85035-5	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8,0 PAR MUCAMBO	2306	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
38833714	DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD	2272089	30/09/2027	CXG/200-C	UN	1400	1,60000	2.240,00
38833814	DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD	2315332	31/10/2027	CXG/200-C	UN	400	1,60000	640,00
38833914	DISP. ASEPTO 25 G (38833914) UNIDADE BD	3146431	31/05/2028	CXG/200-C	UN	200	1,60000	320,00
990172	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - LOCK (990172) UNIDADE BD.	3075654	31/03/2028	CXG/400-C	UN	1600	0,50000	800,00
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD	3135228	31/05/2028	CXG/250-C	UN	500	0,80000	400,00
990175	SERINGA PLASTIPAK 5ML S/AG LUER LOCK (990175) UNIDADE BD	3135204	31/05/2028	CXG/700-C	UN	7000	0,33500	2.345,00
8027	SERINGA INSULINA DESC. S/ AGULHA 1ML LUER SLIP UNIDADE MEDIX	220328	30/03/2027	CX/100-CXG/3200-C	UN	300	0,14000	42,00
58534	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED	20281	31/05/2027	CX/25-CXG/400-C	UN	10	8,00000	80,00
F01A021610	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30-50ML UNIDADE F01A021610 WELL LEAD	2204010848	14/04/2027	CX/10-CXG/500-C	UN	10	2,00000	20,00
00018872	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 08FR MARK MED	19316	31/10/2026	CX/25-CXG/??-C	UN	10	7,50000	75,00
MJGC-04	SONDA URETRAL NR.04 PGC UNIDADE MARK MED	20392	31/05/2027	PCTE/10-CXG/1500-C	PC	10	0,55000	5,50
00016454	SONDA URETRAL NR.06 PGC UNIDADE MARK MED	20378	31/05/2027	PCTE/10-CXG/??-C	PC	10	0,54000	5,40
00016461	SONDA URETRAL NR.08 PGC UNIDADE MARK MED	20473	30/06/2027	PCTE/10-CXG/1300-C	PC	10	0,57000	5,70
00016470	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED	19574	31/12/2026	PCTE/10-CXG/1200-C	PC	10	0,55000	5,50
00016489	SONDA URETRAL NR.12 PGC UNIDADE MARK MED	19736	31/01/2027	PCTE/10-CXG/1000-C	UN	30	0,58000	16,80
570	SONDA URETRAL NR.14 PGC MARK MED	19687	31/01/2027	PCT C/ 10 UNID	PC	10	0,62000	6,20

MIRASSOL, 28/07/2023
FARMACEUTICA
CRF-SP 42582

Gláucia Saldade
Gerente Administrativo

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 15:22:55

Orçamento/Cotação

Página: 2

00017175	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK C/CONEXAO UNIDADE MARK MED	19265	31/10/2026	CX/100-CXG/2000-C	UN	1000	0.69000	690,00
40.488.00	TUBO DE LATEX TAM 200 PACOTE 15M LEMGRUBERTLP010M		30/05/2024	PCTE/15-CXG/??-C	MT	15	1.70000	25,50

Valor Somado → 18.394,88


Validade da Cotação: 28/07/2023

Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES
Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Glauca Sardinha
Gerente
Administrativo


FARMACIA
CRF-SP 22092

nota 22 07 23

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número: 353458

28/07/2023

Código: 6208

Form/Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES* MIRASSOL

Fone Contato:

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES

CNPJ: 29.505.759/0003-70

CEP: 15.135-002

Cidade: MIRASSOL

2520 Bairro: SANTA CASA

Complemento:

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Unf.	Qnde	Vlr. Unit.	Total
1000401	ACETILCISTEINA 100MG AMPOLA 3ML FLUCISTEIN (1000401) U.Q.			CX/5-CXG/240-C	AMP	5	3,60000	18,00
1003001	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA	014515	28/04/2025	CX/500-CXG/18000-C	CP	500	0,04000	20,00
0520100402	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%) 100ML ALMOTOLIA (520100402) RIOQUIMICA	2301340	13/04/2026	CXG/30-C	UN	30	14,75000	442,50
07010026	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE	23C10224D	05/03/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,25000	50,00
505803	ANLÓDIPINO 5MG BESILAPIN COMPRIMIDO GEOLAB	2304365	31/03/2025	CX/500-CXG/6000-C	CP	500	0,03500	17,50
2505	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRASCO AMPOLA S/DIL BEPEBEN TEUTO	2505740	08/03/2025	CXG/50-C	F/A	50	9,90000	495,00
1000142	BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) (1000142) U.Q.	2312262	31/03/2026	CX/50-CXG/1000-C	AMP	600	1,56000	936,00
4101024	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020180	28/02/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	100	0,92000	92,00
10030006	BUTILBR. ESCOPOLAMINA 10MG/ML FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	074923	30/04/2025	CXG/200-C	FRC	3	6,80000	20,40
07040016	ESCOPOLAMINA + DIFIRONA AMPOLA 5ML (G) FARMACE	HC23L116	30/11/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	800	1,80000	1.440,00
10030005	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DIFIRONA FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	052523	28/02/2025	CXG/200-C	FRC	5	5,90000	29,50
01.0059.0	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) BRASTERAPICA	014161	28/01/2025	CX/500-CXG/22000-C	CP	500	0,03000	15,00
1000025	CETOPROFENO 100MG ARTRINID IM AMPOLA 2ML U. Q.	2301987	31/01/2025	CX/50-CXG/1000-C	AMP	1600	1,70000	2.720,00
57944	CEMETIDINA 150MG/ML AMPOLA 2ML HYCYMET HYPOFARMA	23030157	31/03/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,53000	266,00
0510101609	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA RIOHEK (510101609) RIOQUIMICA	2302085	13/06/2026	CXG/30-C	FRC	30	1,73000	51,90
9074	DOPAMINA 50MG AMPOLA 10ML (G) TEUTO	9074084	30/09/2024	CX/50-CXG/300-C	AMP	50	4,60000	230,00
4101.025	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA	23040267	30/04/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,70000	340,00
4101.026	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020198	28/02/2025	CX/50-CXG/???-C	AMP	100	1,00000	100,00
304	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTIAZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1)	30405123	01/03/2025	CX/1000-CXG/???-C	CP	1000	0,02400	24,00
1000243	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) (1000243) U.Q.	2307174	28/02/2025	CX/50-CXG/1200-C	AMP	200	0,92000	184,00
1595	SIMETICONA 75MG/ML FRASCO 10ML LUFTY AIRELA23C0078		09/03/2025	CX C/200	FRC	20	2,00000	40,00
207	DIFIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) SANTISA.	20701423	01/01/2025	CX/100-CXG/3000-C	AMP	2600	1,10000	2.860,00
58842	DIFIRONA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS.	3G2380	18/12/2024	CX/240-CXG/???-C	CP	240	0,13000	31,20
PA8210	ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA PORT. 344/98 (C1)	22101766	18/10/2024	CX/5-CXG/420-C	AMP	100	11,00000	1.100,00
3788	FUROSEMIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA	23030166	30/03/2025	CX C/100	AMP	200	1,27000	254,00
07010026	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML FARMACE	23F10559D	26/06/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,53000	106,00
2595	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	2595665	10/05/2025	CXG/50-C	AMP	100	3,42000	342,00
2596	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	25961611	17/03/2025	CXG/50-C	F/A	100	5,50000	550,00
416904	IBUPROFENO 100MG FRASCO GOTAS 20ML (G) MEDQUIMICA	031817	31/05/2025	CXG/180-C	FRC	25	3,20000	80,00
4101.017	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA	23050773	31/05/2025	CX/25-CXG/300-C	F/A	25	6,00000	150,00
4130	MIDAZOLAM 15MG AMPOLA 3ML (G) TEUTO PORT. 344/98 (B1)	41300052	29/09/2024	CX/5-CXG/400-C	AMP	30	1,75000	52,50
10060	PARACETAMOL 200MG FRASCO 15ML (G) EMS	3N7421	10/06/2026	FRC/1-CXG/120-C	FRC	120	1,20000	144,00
10010084	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR	BL-03922	31/07/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	200	2,00000	400,00
82	SOL ENEMA DE GLICERINA 12% FRASCO 500ML CLISTEROL JP INDUSTRIA	8768 23	25/05/2025	CXG/20-C	FRC	20	9,00000	180,00

Carla Isabel B. de Souza
FARMACEUTICA
CPF-SP 42392

Glauco Sardinha
Gerente
Administrativo

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 2

Q7010027 CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML FARMACE 23PR411C	23/06/2025 CKG/200-C	AMP	1400	0,27000	378,00
				Valor Somado -->	14.159,50

Validade da Cotação: 28/07/2023

Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES


Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Glauco Parolinha
Gerente
Administrativo


Maria Isabel G. Almeida
FARMACÊUTICA
CRF-SP 41362

mapa 22 07 23

Emissão: 31/07/2023,08:43:17

Adapcon

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14

Endereço: Avenida Tower
Automotive

CEP.: 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro: Laranja
Azeda Cid.: ARUJA

UF: SP Fone.: 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DATA DE NASCIMENTO DE SOLUZA

VENDA Nº 2068685

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESEER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL

Código: 34640
CEP.: 15135002 UF: SP
Fone: (17)3242-3265 Fax:
Compl.: CNPJ: 29505759000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTD.	VL.MERC.	ST	TOTAL
3	17903 AC.TRANEXAMICO 50MG/ML 100AMP 5ML GEN-HI	HIPOLABOR	100	CX	459,5425	4,5954	1	459,54	0,00	459,54
4	19294 AGUA OXI 10VL 100ML ALM T.O. CX Q30-RIO	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	46,5783	1,6193	1	46,58	0,00	46,58
5	29519 AGUA P. INJECAO 900AM P 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	52,2948	0,2615	1	52,29	0,00	52,29
6	31420 AGUA P/ INJECAO 250M L 40FR-EQUIPLEX	EQUIPLEX	40	CX	201,8000	5,0400	1	201,60	0,00	201,60
7	30133 BEPESER 1200000UI 60 FAMA- BIL-TEUTO	TEUTO	60	CX	331,0735	6,6215	1	331,07	0,00	331,07
8	13493 BROMOPRIDA 10MG 100A MP 2ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	151,2960	1,5130	1	151,30	0,00	151,30
9	24656 ESCOPOLAMINA 20MG 10 DAMP 1ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	88,3906	0,8836	1	88,36	0,00	88,36
11	12098 HIOSCINA+DIPIRONA 10 DAMP 5ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	182,8919	1,8289	1	182,89	0,00	182,89
12	13101 HIOSCINA+DIPIRONA QT S 20ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	1	FR	6,4000	6,4000	1	6,40	0,00	6,40
13	23978 CEFTRIAXONA 1G 60FAM IMVY GEN-ABL	ABL	50	CX	219,3004	4,3860	1	219,30	0,00	219,30
14	28830 CETOPROFENO 100 MG I M 100 AMP 2ML GEN -	HIPOLABOR	100	CX	178,3614	1,7898	1	178,98	0,00	178,98
15	27825 CACLOBENZAPRINA 10MG 30CP REV.GEN-CIMED	CIMED	30	CX	3,8311	0,1284	1	3,85	0,00	3,85
17	33218 CLOPIDOGREL 75MG 30C P REVEST GEN-ACCORD	ACCORD	30	CX	9,1021	0,3034	1	9,10	0,00	9,10
18	18270 RICHEX ALCOOLICA 0,5 % 100ML Q30-RIOQUIM	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	63,6367	1,7945	1	53,84	0,00	53,84
18	26423 RICHEX TOP ADULSA 1% 100ML Q30-RIOQUIMIC	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	64,3521	1,8117	1	64,36	0,00	64,36
20	10175 DOPAMINA 80MG 100AMP 10ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	271,7282	2,7173	1	271,73	0,00	271,73
21	29517 DEXAMETASONA 9MG 100 AMP 1ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	60,8646	0,6086	1	60,86	0,00	60,86
22	12157 DEXAMETASONA 4MG/ML 100AMP 2,5ML GEN-FAR	FARMACE	100	CX	179,0625	1,7906	1	179,06	0,00	179,06
23	28784 DIAZEPAM 5MG 30CP DE N-GERMED	EMS	30	CX	2,2600	0,0759	1	2,26	0,00	2,26
24	28855 DIAZEPAM 10MG 30CP G EN-GERMED	EMS	30	CX	2,1600	0,0720	1	2,16	0,00	2,16
25	12068 DICLOFARMA 75MG 100A MP 2ML-FARMACE	FARMACE	100	CX	69,6660	0,6966	1	69,66	0,00	69,66
26	23926 SIMETICONA GTS 16ML - EMS	EMS	1	FR	1,7800	1,7800	1	1,78	0,00	1,78
27	28779 DIPIRONA 500MG 240CP GEN-EMS	EMS	240	CX	37,4008	0,1563	1	37,40	0,00	37,40
28	11558 GLICOSE 50% 200AMP 1 0ML PL-SAMTEC	SAMTEC	200	CX	123,1010	0,6155	1	123,10	0,00	123,10
30	8088 CORTISONAL 500MG 50F AM-U QUIMICA	U.QUIMICA	50	CX	300,8918	6,0178	1	300,89	0,00	300,89
31	29614 HIDROXIDO ALUMINIO S USP. ORAL 100ML-AIREL	AIRELA	1	FR	2,7484	2,7484	1	2,75	0,00	2,75
33	23136 CEPMAEX AGE 2100ML Q 24-NUTRIEX	NUTRIEX	24	CX	180,0000	6,6667	1	180,00	0,00	180,00
34	30432 LORATAMED XPE 100ML-CIMED	CIMED	1	FR	3,6980	3,6980	1	3,69	0,00	3,69
38	11285 ONDANSETRONA 4MG 100 AMP 2ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	174,6536	1,7465	1	174,65	0,00	174,65
39	30154 REGRAIR SPRAY 100MG 200DOSIS-GSK	GSK PBC	1	CX	16,0000	16,0000	1	16,00	0,00	16,00
39	13979 SOLENEMA DE GLICER 500ML 12% 20FR-JP	JP	20	CX	197,0000	9,8500	1	197,00	0,00	197,00

FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Gláucia Sardenha
Gerente
Administrativo

40	30648 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 100ML 48FRA-FARMAR	FARMARIN	48	CX	279,0200	5,6129	1	279,02	0,00	279,02
41	29588 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFIAC	B.BRAUN SINGV	10	CX	109,0000	10,9000	1	109,00	0,00	109,00
42	28448 CL.SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	55,1868	0,2759	1	55,19	0,00	55,19
43	15843 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 250ML 50FRA-FARMAE	FARMAE	50	CX	277,4212	5,5484	1	277,42	0,00	277,42
45	12725 TRAMADOL 100MG 100AM P 2ML BEN-HIPLAS	HIPLABOR	100	CX	174,1494	1,7415	1	174,15	0,00	174,15

TOTAL DE PEÇAS: 39				TOTALS:		4.554,62	0,00	4.554,62
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE	VALOR FRETE		
28 DD	550,00	31/07/2023	09/08/2023		CIF	0,00		
CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)			CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)		NOME DA TRANSPORTADORA			

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
 Número: 2520
 Bairro: SANTA CASA
 Cep: 15135002
 Cpf/Cnpj: 29505759000370
 Fone: (17)3242-3265.

Glaura Sardinha
 Gerente
 Administrativo

Maria Isobel G. Beneditelli
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14**Endereço: Avenida Tower
Automotive

CEP.: 07430350 CNPJ: 11208099000441

Bairro: Laranjeira
Azeda

Cid.: ARUJA

UF: SP Fone.: 11-4934-1700

Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOUZA

VENDA Nº 2068849

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FADERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESEER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL

Código: 34840
CEP: 15135002 UF: SP
Fone: (17)3242-3285 Fax:
Compl.: CNPJ: 29505759000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UNL	UNIT.CX.	UNIT.	QTD.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	27292 PEROXYLIFE+ANTICORRO S 0,20% 6LT C/24L.BE	BELLTYPE	2	CX	127,5725	63,7863	1	127,57	0,00	127,57
2	29708 AGUA DEST. P/AUTOCLA VE 8LTS PD.CM -SOFT	CPDH	4	PD	99,5000	9,9500	1	39,60	0,00	39,60
3	33084 AG.DESC.13 X 4,5 C/1 00-TKL	TKL	100	CX	5,9399	0,0594	1	5,94	0,00	5,94
4	6 AG.DESC.20 X 5,5 C/1 00-ED	ED	100	CX	22,8100	0,2281	1	22,81	0,00	22,81
5	33080 AG.DESC.25 X 07 C/10 0-TKL	TKL	100	CX	5,8036	0,0580	1	5,80	0,00	5,80
6	13228 AG.DESC.25 X 08 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
7	13645 AG.DESC.30 X 07 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
8	13495 AG.DESC.30 X 08 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
9	13140 AG.DESC.40 X 12 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,6245	0,0662	1	6,62	0,00	6,62
10	32957 ALGODOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SAFRA	SAFRA	12	CX	63,1107	5,2592	1	63,11	0,00	63,11
12	19220 APARELHO BARBEAR DES C. 2L. C/5-MAXICOR	MAXICOR	5	POT	4,1318	0,8264	1	4,13	0,00	4,13
13	22521 AP.PRESSAO NYL+ESTET O AD VELOHO-PREMIUM	PREMIUM	1	UND	66,7000	66,7000	1	66,70	0,00	66,70
14	30910 AP.PRESSAO BRACO LA- 800 PC-3TECH	ACCUMED	1	UND	132,9000	132,9000	1	132,90	0,00	132,90
15	25125 AT.CREPE 10X4,5(1,5) 13F DZ-EUROPA	POLAR FIX	12	DZ	6,2500	0,5208	1	6,25	0,00	6,25
16	25127 AT.CREPE 15X4,5(1,5) 13F DZ-EUROPA	POLAR FIX	12	DZ	9,3800	0,7800	1	9,38	0,00	9,38
17	17885 ATADURA DE RAYON 7,5 CMXSM EST-POLAR FIX	POLAR FIX	1	RL	4,3500	4,3500	1	4,35	0,00	4,35
19	13684 CATETER IV 20G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
20	13583 CATETER IV 22G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
21	13584 CATETER IV 24G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	69,5000	0,6950	1	69,50	0,00	69,50
22	29806 CATETER P/DXIG.TIPO OGULOS C/6-BIOSANI	BIO SANI	6	POT	5,5784	0,9297	1	5,58	0,00	5,58
23	30596 COL.UR.2000ML.SF C/1 ALV C/P.COLETA-BIOMA	BIO MASS	1	PC	3,5200	3,5200	1	3,52	0,00	3,52
24	21622 COL.PERF.COERT.07LT P ARDO C/20-DESCARBOX	DESCARBOX	20	CX	68,3249	3,4162	1	68,32	0,00	68,32
25	14573 COL.P/DREN.UR.GA.PRAF .1200ML. PC-MEDSONDA	MEDSONDA	1	PC	3,9900	3,9900	1	3,99	0,00	3,99
27	23054 C.G.7,5 X 7,5 13F N. ESTERIL-CLEAN	SP MARCAS	1	POT	6,0885	6,0885	1	6,09	0,00	6,09
28	23021 C.G.7,5 X 7,5 11F E3 T.C.08 CX.400 -EURO	POLAR FIX	400	CX	96,7163	0,2418	1	96,72	0,00	96,72
29	31475 CURATIVO ALGOD. EST.1 CX15ABERTO C/240-POL	POLAR FIX	240	CX	166,0900	0,6919	1	166,06	0,00	166,06
32	31351 DRENO DE TORAX N.20- LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PC	3,3000	3,3000	1	3,30	0,00	3,30
33	31859 DRENO DE TORAX N.30- LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PC	5,5000	5,5000	1	5,50	0,00	5,50
34	32287 ELETRODO AD/HR.C/ES P.C/GBL C/50-MULTILA	MULTILASER	80	POT	10,9000	0,2969	1	10,90	0,00	10,90
35	31658 EQ.MAG.FLIL.F/A+P L S 1,5MT C/25-MEDIX	MEDIX	25	POT	15,7136	0,6286	1	15,71	0,00	15,71
36	22313 ESCOVA SECA C/80-3B	3B	80	CX	115,9956	1,4499	1	116,00	0,00	116,00

Maria Inesol G. de Almeida
FARMACEUTICA
GRUPO ARUJA

Glauce Sardinha
Gerente
Administrativo

37	21567 ESPARADRAPO 05CMX4,5 M C/12-OREMER	OREMER	12	PQT	76,2543	6,3545	1	76,26	0,00	76,26
38	29726 FILT.BAC.VIR.ELET.C/ TRIAQ.TP.HEPA-SCAVME	SCAVMEDICAL	1	PG	9,8773	9,8773	1	9,88	0,00	9,88
39	28319 FILTRO BAC.VIR.C/TRA O.AD.HMEF-SCAVMEDICA	SCAVMEDICAL	1	UND	5,5711	5,5711	1	5,57	0,00	5,57
40	23203 FITA ADESIVA HOSP.19 X50 C/44 RL-EUROCEL	EUROCEL	48	CX	174,2950	3,6287	1	174,23	0,00	174,23
41	24178 FITA MICROPORE 50MMX 10MT C/6-MISSNER	MISSNER	6	PQT	34,8264	5,7711	1	34,83	0,00	34,83
44	31486 FRASCO PDIETA ENT.3 00ML C/60-FRASCOLIFE	FRASCOLIFE	90	CX	72,0000	0,8000	1	72,00	0,00	72,00
45	20308 F.LENC 70CMX50M C/10 BCO-PORTCLEAN	MEDGALZE	10	CX	80,2139	8,0214	1	80,21	0,00	80,21
46	27754 LENC.DESCBR.SIEL.2 00X0,90 C/10-FLEXPEL	FLEXPELL	10	PCT	6,3118	0,6312	1	6,31	0,00	6,31
47	32818 LUVA P/ PROCED.N.EST .3 C/10-STECH	ACQUIMED	10	CX	118,9998	11,9000	1	119,00	0,00	119,00
48	32615 LUVA P/ PROCED N.EST .M C/20-SOFT AID	BOMPACK	20	CX	239,3589	11,9684	1	239,37	0,00	239,37
49	32616 LUVA P/ PROCED N.EST .P C/20-SOFT AID	BOMPACK	20	CX	239,3589	11,9684	1	239,37	0,00	239,37
50	16997 LUVA CIRURG.6,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUDAMBO	200	CX	282,8524	1,4643	1	282,85	0,00	282,85
51	16999 LUVA CIRURG.7,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUDAMBO	200	CX	283,0079	1,4650	1	283,01	0,00	283,01
52	17000 LUVA CIRURG.9,0 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUDAMBO	200	CX	283,0079	1,4650	1	283,01	0,00	283,01
53	21431 NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 20MM C/24-PROCA	LAMEDIO	24	CX	28,0598	1,1692	1	28,06	0,00	28,06
54	32578 NYLON PRETO 5/0 45CM 3/8 20MM C/24-MEDIK	MEDIK	24	CX	28,0598	1,1692	1	28,06	0,00	28,06
55	22541 AMELI SILICONE AD C/R ESERV.COMPL.MBECOURI	MIKATOS	1	UND	142,8800	142,8800	1	142,88	0,00	142,88
56	8442 MASC.P/TUBER N95(PFF 2)C/20-DESCARPA	DESCARPACK	20	CX	23,0000	1,1500	1	23,00	0,00	23,00
57	31830 SCALP N.23 P/VC C/100 HC418-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
58	31829 SCALP N.21 P/VC C/100 HC418-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
59	31571 SCALP N.26 P/VC C/100 -MEDIK	MEDIK	100	CX	22,0000	0,2200	1	22,00	0,00	22,00
60	24798 SERINGA DESC.10ML LO CK BC C/450-INJEX	INJEX	450	CX	90,7499	0,2017	1	90,75	0,00	90,75
61	24404 SERINGA DESC.20ML SL IP BL C/800-INJEX	INJEX	300	CX	87,0137	0,2900	1	87,01	0,00	87,01
62	25222 SERINGA DESC.05ML LO CK BC C/600-INJEX	INJEX	600	CX	100,0348	0,1650	1	100,03	0,00	100,03
63	80092 SERINGA DESC.01ML LB C/500 INSULINA-SR	SR	500	CX	50,0540	0,1001	1	50,06	0,00	50,06
64	10688 SONDA ENT.12FR AD.12 0CM.PC-EMBRAMED	EMBRAMED	1	PQT	12,4203	12,4203	1	12,42	0,00	12,42
65	13822 SONDA ASPIRA. TRAQ. N.14 C/10-BIOSANI	BIOSANI	10	PQT	5,7780	0,5778	1	5,78	0,00	5,78
67	29295 SONDA FOLEY 2Y N.16 05CC C/10-DESCARPACK	DESCARPACK	10	CX	28,5834	2,8583	1	28,58	0,00	28,58
68	13798 SONDA URETRAL N.04 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PQT	4,8500	0,4850	1	4,85	0,00	4,85
69	4348 SONDA URETRAL N.06 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PQT	6,1561	0,6156	1	6,16	0,00	6,16
70	4349 SONDA URETRAL N.08 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PQT	5,3728	0,5373	1	5,37	0,00	5,37
71	13802 SONDA URETRAL N.10 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PQT	5,3255	0,5326	1	5,33	0,00	5,33
72	13804 SONDA URETRAL N.12 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PQT	5,4800	0,5480	1	5,48	0,00	5,48
73	6104 SONDA URETRAL N.14 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PQT	7,8823	0,7882	1	7,89	0,00	7,89
74	32111 TORNEIRA DE90.3V LOC K C/50-BIOMASS	BIOMASS	50	CX	30,5000	0,6100	1	30,50	0,00	30,50
75	27251 TUBO DE LATEX N.200 15MT PCT-LEMGRUBER	LEMGRUBER	1	PQT	22,3499	22,3499	1	22,35	0,00	22,35
76	30319 C/INMETRO DEDOPULSO YK009-WINNER	LEMON BR	1	UND	84,4976	84,4976	2	129,00	0,00	129,00

TOTAL DE PEÇAS: 69

TOTAIS: 4.023,57 0,00 4.023,57

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

PREÇO

VALOR PREÇO

28 DD

550,00

31/07/2023 02/08/2023

CIF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATA)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

Maria Isabel Esteves
FARMACIA
CRP-SP 24362

Glaucia Sandrine
Sergente
Administrativo

mapa 22 07 23

Mapa OK



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - CENTRO
 CEP: 27175-000 - PIRAI - RJ
 Tel/Fax: (16) 3505-4900
 CNPJ: 31.378.288/0004-09 - IE: 11.864.25-2
 www.medicamental.com.br contato@medicamentaf.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292357

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889)
Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
Cidade: MIRASSOL
Bairro: SANTA CASA
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70

Contato:
Cep: 15135-002
Telefone: (17)997-679-737
Uf: SP
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitário	Total
0002	26774	AGUA P/ INJECAO/SOL INJ EST IV/IM C/200 AMP 10ML/200-CX AGUA PARA INJECAO	FARMACE	AMP	800	0,2700	216,00
0003	19423	BEPEBEN/1.200.000UI PO SUSP INJ IM C/50 FA/50-CX BENZILPENICILINA BENZATINA (PENICILINA)	TEUTO	FA	150	6,0000	900,00
0004	31988	BROMOPRIDA/5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ME/50-CX BROMOPRIDA	WASSER	AMP	600	1,3500	810,00
0005	36960	ESCOPOLAMINA/20MG/ML INJ IM/IV/SC C/100 AMP 1ML/100-CX BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	HYPOFARMA	AMP	200	1,2000	240,00
0006	30708	HYPOCAINA/2% SOL INJ SV C/100 AMP 5ML/100-CX CLORIDRATO DE LIDOCAINA	HYPOFARMA	AMP	800	1,2500	1.000,00
0007	16178	ARTRINID/100MG PO LIOF SOL INJ IV C/50 FA/50-CX CETOPROFENO	UNIAO QUIMICA	FA	1.600	3,8500	6.160,00
0008	15441	DOPAMINA/5 MG/ML SOL DIL INJ IV C/50 AMP 10 ML/50-CX CLORIDRATO DE DOPAMINA	TEUTO	AMP	20	4,5000	90,00
0009	33584	SORO FISIOLOGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 100ML CLORETO DE SODIO	HALEX ISTAR	UN	1.600	4,7600	7.616,00
0010	30247	DERMAEX A.G.E/FR 200ML ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS	NUTRIEX	UN	5	6,8500	34,25
0011	30373	DORMIUM/15MG/3ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 3ML***/50-CX *** SOMENTE COM VALIDADE 30/09/23 *** MIDAZOLAM	UNIAO QUIMICA	AMP	50	1,5000	75,00
0012	23079	ONDANSETRONA/2MG/ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 2ML/50-CX	HYPOFARMA	AMP	300	1,5900	477,00

Glaucia Sarda
 Gerente
 Administrativo

Maria Isobel G. Damasceno
 FARMACIA
 CRF-SP 42388

CLORIDRATO DE ONDANSETRONA

0014	34964	ATADURA/RAYON ESTERIL 7,5 CM X 5 M	POLAR FIX HOSP	RL	5	5,0000	25,00
Z*ATADURA RAYON							
0014	37039	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 250ML	HALEX ISTAR	UN	700	4,7000	3.290,00
CLORETO DE SÓDIO							
0015	35002	COMPRESSA/GAZE 13F N/EST 7,5X7,5CM EUROPA C/500	POLAR FIX HOSP	PT	400	22,3000	8.920,00
Z*COMPRESSA GAZE N/ESTERIL							
0016	34992	COMPRESSA/GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10	POLAR FIX HOSP	ENV	500	0,4500	230,00
Z*COMPRESSA GAZE ESTERIL							
0017	35605	ELETRODO/ESPUMA ADULTO/INFANTIL SOLIDOR C/50/50-EV	LABOR IMPORT	PC	8.500	0,2400	2.040,00
Z*ELETRODO+DESCARTAVEL							
0018	38124	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/INJ EMB/BAG	TKL	UN	2.500	0,7500	1.875,00
Z*EQUIPO MACRO							
0019	37507	ESCOVA DESCARTAVEL SECA	3B	UN	10	1,2500	12,50
ESCOVA							
0020	15841	FITA ADESIVA CREPE HOSP/BRANCA 19MMX50M	CIEX	UN	20	3,6000	72,00
Z*INATIVO - FITA ADESIVA							
0021	15919	FITA MICROPOROSA/BRANCA 50MMX10M	CIEX	UN	6	4,6000	27,60
Z*INATIVO - FITA MICROPORE							
0022	33996	PAPEL LENCOL/70X50 NATURAL C/10/10-CX	DESCARBOX	UN	90	7,8000	702,00
Z*PAPEL LENCOL							
0023	33791	SONDA URETRAL/EM PVC N.4 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,4900	4,90
Z*SONDA URETRAL							
0024	33792	SONDA URETRAL/EM PVC N.6 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5100	5,10
Z*SONDA URETRAL							
0025	33793	SONDA URETRAL/EM PVC N.8 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5200	5,20
Z*SONDA URETRAL							
0026	33795	SONDA URETRAL/EM PVC N.12 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5600	5,60
Z*SONDA URETRAL							

Total Geral: R\$ 34.833,15

** TRINTA E QUATRO MIL, OITOCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E QUINZE CENTAVOS **

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Gláucia Saramita
Gerente Administrativo

Maria Inez G. S. ...
FARMACIA ...
CNPJ 12345678

mapa 22 07 23

mapa 22



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA B - JARDIM AMERICA
 CEP: 75523-290 - ITUMBIARA - GO
 Tel/ Fax: (16)3505-4900
 CNPJ: 31.378.288/0002-47 - IE: 10.762.096-0
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292359

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889)
Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
Cidade: MIRASSOL
Bairro: SANTA CASA
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70

Contato:
Cap: 15135-002
Telefone: (17)997-679-737
Uf: SP
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	16108	TRANSAMIN/50MG/ML SOL INJ C/S AMP 5ML/5-CX ACIDO TRANEXAMICO	ZYDUS BRASIL	AMP	10	4,4000	44,00
0002	32344	CEFTRIAXONA/1G PO SOL INJ IV C/50 FA/50-CX CEFTRIAXONA DISSODICA	TEUTO	FR	400	3,1500	1.260,00
0003	34605	AGULHA HIPODERMICA /26G 13X0,45MM C/100/100-CX Z*AGULHA DESCARTAVEL	SR	UN	300	0,0615	18,45
0004	34596	AGULHA HIPODERMICA /18G 40X1,20MM C/100/100-CX Z*AGULHA DESCARTAVEL	SR	UN	8.000	0,0750	600,00
0005	34597	AGULHA HIPODERMICA /22G 25X0,70MM C/100/100-CX Z*AGULHA DESCARTAVEL	SR	UN	900	0,0620	55,80
0006	34941	ATADURA/CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT Z*ATADURA CREPE	POLAR FIX HOSP	RL	156	0,5200	81,12
0007	34943	ATADURA/CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT Z*ATADURA CREPE	POLAR FIX HOSP	RL	60	0,7700	46,20
0008	37627	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/INJ EMB/BAG Z*EQUIPO MACRO	INJEX	UN	2.500	0,8700	2.175,00
0009	34590	SERINGA HIPODERMICA/10ML LUER LOCK C/250/250-CX Z*SERINGA	SR	SERG	1.500	0,2215	332,28
0010	37992	SERINGA HIPODERMICA/20ML LUER SLIP C/250/250-CX SERINGA HIPODERMICA	SR	SER	500	0,4300	215,00

Flávia Tschel G. de Moraes
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 42392

Gláucia Sara Lima
 Gerente
 Administrativo

0011 19286 SONDA FOLEY/050C 2 VIAS 16

LABOR
IMPORT

PC 10 2,6500 26,50

Z*SONDA FOLEY + CUFF

Total Geral: R\$ 4.854,35

** QUATRO MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS **

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: GF - PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

Vendedor: VEND ISABEL SOUZA - SAO JOSE DO RIO PRETO

Condições de Fornecimento:

POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.

Maria Isobel de Bernardes
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Maria Isobel de Bernardes
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

mapa 22 07 23

Mapa de



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
 End: PC EMILIO MARCONATO, 1000
 Fone: (19) 3522-5800
 Cep: 13.916-074
 Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A188KP/1
 Sexta-feira, 28 de Julho de 2023 - 14:52:2

Dados do Cliente:
 Empresa: 36070 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Cidade: MIRASSOL - Estado: SP Fax:
 End: AV DOUTOR ELIEZER MAGALHAES, 2520 Fone: (17)3242-3006 Cnpj: 29.505.759/0003-70
 Cep: 15.135-002
 Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cl.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr. Unit	Pr. Emb	Pr. Total
1	013918	FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R\$ 4,0168	R\$ 20,0840	R\$ 20,08
Princípio Ativo:		ACETILCISTEINA 300MG	Reg. MS: 1.0497.1149.002-1						
2	023325	DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP	IMEC	CX	Caixas	1	R\$ 0,0390	R\$ 19,5000	R\$ 19,50
Princípio Ativo:		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	Reg. MS: 1.4259.0006.008-1						
3	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 4,4893	R\$ 448,9300	R\$ 448,93
Princípio Ativo:		ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML	Reg. MS: 1.1343.0186.002-1						
4	025770	AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML CX C/24FR - 83500	VIC PHARMA	FR	Caixas	48	R\$ 1,7513	R\$ 1,7513	R\$ 84,86
Princípio Ativo:		AGUA OXIGENADA 100ML	Reg. MS: 0.0000.0000.000-0						
5	018197	AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	4	R\$ 0,3977	R\$ 79,5400	R\$ 318,16
Princípio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML	Reg. MS: 1.0311.0159.002-4						
6	000823	ANESTALCOM SOL OFT ESTERIL 5MG/ML FR CONTA-GOTAS X 5ML	ALCOM/NOVARTIS	CX	Caixas	3	R\$ 3,7695	R\$ 3,7695	R\$ 26,31
Princípio Ativo:		PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO	Reg. MS: 1.0068.1087.001-5						
7	015682	ANLODIPINO 5MG CX C/30CPR GEN 1006327	ACRE	CX	Caixas	3	R\$ 0,4051	R\$ 12,1530	R\$ 36,46
Princípio Ativo:		ANLODIPINO 5MG, BESILATO	Reg. MS: 1.0573.0597.001-0						

Marcelo Rodrigues de Almeida
 FARMACIA
 CRF-SP 02392

Gláucia Saldanha
 Gerente Administrativo

8	019272	BEPEBEN 1.200.000UZ CX C/50FA S/DIL	TEUTO	CX	Caixas	3	R\$ 5,9070	R\$ 295,3500	R\$ 986,05
Principio Ativo:		PENICILINA G BENZATINA 1200.000UZ S/DIL					Reg. MS: 1.0370.0100.009-2		
9	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R\$ 1,5949	R\$ 159,4900	R\$ 956,94
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML					Reg. MS: 1.1343.0130.003-4		
10	029014	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 0,8861	R\$ 88,6100	R\$ 88,61
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTEESCOPOLAMINA 20MG					Reg. MS: 1.1085.0043.001-1		
11	033660	CAPTOPRIL 25MG C/25BL X 20CP GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 0,0260	R\$ 13,0000	R\$ 13,00
Principio Ativo:		CAPTOPRIL 25MG					Reg. MS: 1.1343.0207.003-2		
12	001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	BIOQUIMICO	CX	Caixas	8	R\$ 4,0597	R\$ 202,9850	R\$ 1.623,88
Principio Ativo:		CEFTRIAXOMA 1G IV					Reg. MS: 1.0063.0003.005-6		
13	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	16	R\$ 1,5079	R\$ 150,7900	R\$ 2.412,64
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IM					Reg. MS: 1.1343.0195.002-0		
14	028342	FLUXON 75MG CX C/2BL X 15CP	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$ 0,4771	R\$ 14,3130	R\$ 28,63
Principio Ativo:		CINARIZINA 75MG					Reg. MS: 1.5584.0589.004-3		
15	033603	CLOPIDOGREL 75MG CX C/2BL X 15CP GEN	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	3	R\$ 0,4060	R\$ 12,1800	R\$ 36,54
Principio Ativo:		CLOPIDOGREL 75MG, BISSULFATO					Reg. MS: 1.0974.0329.002-1		
16	030494	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501	VIC PHARMA	FR	Caixas	4	R\$ 2,0074	R\$ 2,0074	R\$ 8,03
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 100ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
17	030568	CHLORCLEAR 1% AQUOSA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 86434	VIC PHARMA	FR	Caixas	24	R\$ 1,9353	R\$ 1,9353	R\$ 46,43
Principio Ativo:		CLOREXIDINA 1% 100ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
18	020960	KETAMIN NP 50MG/ML CX C/25AP X 2ML	CRISTALLIA	CX	Caixas	1	R\$		

FARMACIA
 CRP-SP 23802

Marcia Jardim
 Gerente
 Administrativo

						R\$	R\$	R\$
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML ZML (DEXTRO CETAMINA) *					16,0000	400,0000	
		Reg. MS:						
		1.0298.0213.007-4						
19	029013 DOPACRIS 5MG/ML CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 5,9070	R\$ 59,0700	R\$ 118,14
Princípio Ativo:	DOPAMINA 50MG, CLORIDRATO							
		Reg. MS:						
		1.0298.0106.002-1						
20	001670 DEXAMETASONA 2MG CX C/50AP X 1ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0042	R\$ 50,2100	R\$ 100,42
Princípio Ativo:	DEXAMETASONA 2MG/ML							
		Reg. MS:						
		1.0267.0047.001-0						
21	011572 DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	25	R\$ 1,9719	R\$ 197,1900	R\$ 4.929,75
Princípio Ativo:	DEXAMETASONA 4MG/ML							
		Reg. MS:						
		1.1343.0114.003-7						
22	023457 DIAZEPAM 5MG CX C/30CPR GEN	NEO Q/HYP/BRADN	CX	Caixas	2	R\$ 0,0928	R\$ 2,7840	R\$ 5,57
Princípio Ativo:	DIAZEPAM 5MG							
		Reg. MS:						
		1.5384.0121.002-1						
23	010533 COMPAZ 10MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 0,1044	R\$ 20,8800	R\$ 20,88
Princípio Ativo:	DIAZEPAM 10MG							
		Reg. MS:						
		1.0298.0008.007-1						
24	025810 DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	2	R\$ 0,9451	R\$ 94,5100	R\$ 189,02
Princípio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML							
		Reg. MS:						
		1.1085.0016.003-9						
25	032076 FLAGASS 75MG/ML GTS CX C/ 1FR 10ML 1005653	ACHE	FR	Caixas	20	R\$ 18,9005	R\$ 18,9005	R\$ 378,01
Princípio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML							
		Reg. MS:						
		0.0000.0000.000-0						
27	033419 LUFTY 75MG/ML CX C/200FR X 10ML	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 1,8902	R\$ 378,0400	R\$ 378,04
Princípio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML							
		Reg. MS:						
		0.0000.0000.000-0						
28	010880 DAPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/100 AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	26	R\$ 1,1814	R\$ 118,1400	R\$ 3.071,64
Princípio Ativo:	DAPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML							
		Reg. MS:						
		1.1343.0120.002-1						
29	033439	PRATI	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$

Maria Isabela Bernardes
Farmacêutica
CRP-037 20002

Gláucia da Silva
Gerente
Administrativo

		ATELÉTIEMIN 270 CA C/100 X 200K T				3,7996	57,9960		
Principio Ativo:	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO			Reg. MS:	1.0298.0357.011-6				
40	028610 DORMIRE 5MG/ML CX C/10AP X 3ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 3,5442	R\$ 35,4420	R\$ 106,33	
Principio Ativo:	MIDAZOLAM 15MG			Reg. MS:	1.0298.0143.011-2				
41	031606 ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 1,7399	R\$ 173,9900	R\$ 521,97	
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 4MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS:	1.1343.0199.001-4				
42	031954 ABIDOR 200MG 15ML SOL GT CX CX C/200FR HOSP	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 1,8559	R\$ 371,1800	R\$ 371,18	
Principio Ativo:	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML			Reg. MS:	0.0000.0000.000-0				
43	010752 PAMERGAN 25MG/ML CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R\$ 1,8902	R\$ 94,5100	R\$ 378,04	
Principio Ativo:	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS:	1.0298.0042.001-6				
44	014822 ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML C/SONDA C/20FR CLISTEROL	JP	CX	Caixas	1	R\$ 9,8970	R\$ 197,9400	R\$ 197,94	
Principio Ativo:	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA			Reg. MS:	1.0491.0011.001-3				
46	021162 SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30FR S.F	PRESENTIUS KABI	CX	Caixas	1	R\$ 9,0595	R\$ 271,7830	R\$ 271,79	
Principio Ativo:	RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO			Reg. MS:	1.0041.0103.003-5				
47	021139 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/80FR S.F	PRESENTIUS KABI	CX	Caixas	20	R\$ 6,0190	R\$ 481,5260	R\$ 9.630,40	
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO			Reg. MS:	1.0041.0098.012-9				
48	025983 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/16FR S.F	PRESENTIUS KABI	CX	Caixas	4	R\$ 10,8995	R\$ 174,3920	R\$ 697,87	
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO			Reg. MS:	1.0041.0098.011-0				
49	013996 CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL	EQUIPLEX	CX	Caixas	7	R\$ 0,3193	R\$ 63,8600	R\$ 447,02	
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9%			Reg. MS:	1.1772.0001.009-3				
50	027083 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML C/100FR	EQUIPLEX	CX	Caixas	18	R\$	R\$	R\$	

Farm. Ind. G. Hospitalar
 FARMACIA
 SP 48002

Glauceia Sordinha
 Gestora
 Administrativo

5,4644 216,1760 3.891,17

Principio
Ativo:

S.F
CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML
S.FECHADO

Reg. MS:
1.1772.0001.040-9

51 021141

SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30FR
S.F

PRESENIUS KABI CX

Caixas

10

R\$ R\$ R\$
7,9795 239,3850 2.393,85

Principio
Ativo:

CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML
S.FECHADO

Reg. MS:
1.0041.0098.010-2

52 021839

TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML
IM/IV GEN

HIPOLABOR CX

Caixas

6

R\$ R\$ R\$
1,7399 173,9900 1.043,84

Principio
Ativo:

TRAMADOL 100MG/2ML, CLORIDRATO

Reg. MS:
1.1343.0156.004-4

Total Orçamento : R\$ 39.954,70

Condição de Pagamento:

Previsão de Entrega: 31/07/2023

Validade da Proposta: 31/07/2023

Observações:

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 200,00

Atenciosamente,


Glauco Pinha
Gerente
Administrativo

H NICOLETTI E FILHO S/C LTDA.
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Andreza Cristina Pizoli


Andreza Cristina Pizoli
FARMACIA
CNPJ 04.193.933

max 22.07.23



Orçamento

Número
558

Empresa: CIRURGICA KD LTDA.
Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP
Cep: 08060020 Telefone: 11-2541-1095 Fax:
CNPJ: 08.260.071/0001-06 IE: 149930651111 e-mail:

WhatsApp:

Orçamento Nr: 558 Incluídor por: VENDAS02 Nr. Tábua: Emissão: 28/07/2023
 Cliente: 1691 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ: 29505759000370
 Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESE R MAGALHÃES, 2520
 Bairro: SANTA CASA Cidade: MIRASSOL CEP: 15135002
 Fone: 17 3042-1255 Fax: Vendedor: IGOR DO NASCIMENTO SILVA
 e-mail: farmaciaupemiltesco@gmail.com e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br
 Contato: MARIA ISABEL

Impressão: 28/07/2023 12:44:54

Seq.	Cód. Referência	Descrição do Produto	NCM	Marca	Unid.	Qtda	Unitário	Total	%Icms	%ipi	ICMS-ST
1	AG1345D	AGULHA DESC. 13 X 4,5 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	3	6,200000	18,60	0,00	0,00	0,00
2	AG257D	AGULHA DESC. 25 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	9	5,950000	53,55	0,00	0,00	0,00
3	AG258D	AGULHA DESC. 25 X 08 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	5	5,950000	29,75	0,00	0,00	0,00
4	AG207D	AGULHA DESC. 30 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	18	6,200000	111,60	0,00	0,00	0,00
5	A94012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CX	60	7,190000	575,20	0,00	0,00	0,00
6	CPC07	COLETOR PERF. CORTANTE 07 LT DESCARPACK	4819.10.00	DESCARPACK	UN	160	4,000000	720,00	0,00	0,00	0,00
7	CUSFD	COLETOR URINA SIST. FECHADO 2000 ML DESCARPACK	9926.80.40	POLY MEDICURE	UN	40	4,500000	180,00	0,00	0,00	0,00
8	ED18LD	ESCALPE DESC. 19G DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	200	0,150000	30,00	0,00	0,00	0,00
9	ED25LD	ESCALPE DESC. 25G DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	100	0,160000	16,00	0,00	0,00	0,00
10	EUEDES	ELETRODO DESCART. J. ADULTO DESCARPACK	9018.11.00	CHINA QUINGDAO	UN	8500	0,200000	1,700,00	0,00	0,00	0,00
11	EOMD	EQUIPO MACRO C/FLEXION/LAT.FLAR PGC DESCARPACK	9018.90.10	JIANGSU JICHUN	UN	2500	0,770000	1,925,00	0,00	0,00	0,00
12	LCE65L	LUIVA CIR. ESTERIL 6,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	60	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
13	LCE75L	LUIVA CIR. ESTERIL 7,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	50	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
14	LCE80L	LUIVA CIR. ESTERIL 8,0 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	50	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
15	LPGLHS	LUIVA LATEX GDE. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CX	20	12,900000	258,00	0,00	0,00	0,00
16	LPMLHS	LUIVA LATEX MED. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CT	20	12,900000	258,00	0,00	0,00	0,00
17	LPPLHS	LUIVA LATEX PBD. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CT	100	12,900000	1.290,00	0,00	0,00	0,00
18	SER10LSD	SERINGA DESC. 3/AG. 10ML LL - DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	2000	0,210000	420,00	0,00	0,00	0,00
19	SER200ES	SERINGA DESC. 3/AG. 20ML LS - DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	1200	0,350000	420,00	0,00	0,00	0,00

Maria Isabel G. ...
FARMACIA ...
CRF-SP 42392

Glaucia ...
Gerente Administrativo



Orçamento

Número 558

Empresa: CIRURGICA KD LTDA,

Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP

Cep: 08060020 Telefone: 11-2541-1095

Fax:

WhatsApp:

CNPJ: 09.260.071/0001-06 IE: 149930651111

e-mail:

Página 2 de 2

Orçamento Nr: 558

Incluidor por: VENDAS02

Nr. Taião:

Emissão: 28/07/2023

Cliente: 1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ: 28505759000570

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520

Bairro: SANTA CASA

Cidade: MIRASSOL

CEP: 15135002

Fone: 17 3042-1256

Fax:

Vendedor: IGOR DO NASCIMENTO SILVA

e-mail: farmaciaupemirassol@gmail.com

e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br

Contato: MARIA ISABEL

Impressão 28/07/2023 12:44:54

Quantidade de Registros: 19

Valor Total:	8.192,20
Desconto(-):	0,00
Frete por Contas Emitente	Frete(+): 0,00
	IPV(+): 0,00
	FCP-ST(+): 0,00
	ICMS ST(+): 0,00
	Seguro(+): 0,00
Valor Final:	8.192,20

Forma de Pagamento:

BOLETO BANCARIO

Condição de Pagamento:

30

Validade da Proposta:

5 DIAS

Prazo de Entrega:

3 DIAS

Observações:

FATURAMENTO MÍNIMO: R\$1.000,00

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO:

Gláucia Santana
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Benedito
FARMACÉUTICA
CRF-SP 22032

Cirurgia Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

MS nº 220723

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

CIRURGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL

UCHOÁ - SP CEP: 15890-000

CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111

PHONE/FAX: (17) 38269797 - cirurgiavitoria@cirurgicavitória.com.br

UCHOÁ SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
A/C: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTDE	UNID	EMBALA GEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	200	CP	500	ACIDO ACETILSA LICUICO 100MG	0,08	16,00
2	30	AMP	50	ACIDO TRANEXAMICO INJ	6,02	180,60
3	800	AMP	200	AGUA DESTILADA 10ML	0,44	352,00
4	90	CP	30	ANLÓDIPNO 5MG	0,06	5,40
5	25	FR	1	PRATÓPIO GOTAS	2,12	53,00
6	600	AMP	100	BROMÓPRIDA INJ	2,32	1.392,00
7	100	AMP	100	BUTILBROMETO 20MG/ML	2,00	200,00
8	5	FR	1	BUTILBROMETO + DIFIRONA GOTAS	18,10	90,50
9	600	AMP	100	BUTILBROMETO + DIFIRONA INJ	2,93	2.264,00
10	500	GP	500	CAPTÓPRIL 25MG	0,05	25,00
11	400	FR	100	CÉFTRIAXONÁ 1GR	6,24	2.496,00
12	1600	AMP	50	CETÓPROFENO 5M	2,52	4.192,00
13	60	CP	30	CINARIZINA 75MG	0,58	34,80
14	90	CP	30	CLÓPIDOGRÉL 75MG	0,94	84,60
15	200	AMP	100	HYPLEX B INJ	1,48	296,00
16	100	AMP	100	DEXAMETASONA 2MG INJ	0,87	87,00
17	2500	AMP	100	DEXAMETASONA 4MG INJ	2,44	8.100,00
18	90	CP	30	DIAZEPAN 10MG	0,11	9,90
19	200	AMP	100	DICLFOENACO INJ	1,38	276,00
20	20	FR	1	DIMETRONA GOTAS	2,97	59,40
21	2600	AMP	100	DIFIRONA INJ	1,68	4.192,00
22	100	CP	100	DIFIRONA 500MG	0,22	22,00
23	30	FR	1	LORATADINA XAROPE	5,58	167,40
24	300	AMP	100	ONDANSERTRONA 4MG/2ML	2,83	849,00
25	5	FR	1	PARACETAMOL GOTAS	1,90	9,50
26	200	AMP	100	PROMETAZINA INJ	2,76	552,00
27	1800	UND	50	SORO FISIOLÓGICO 100ML	5,29	8.464,00
28	50	FR	10	SORO FISIOLÓGICO 1000ML	11,31	565,50
29	700	UND	35	SORO FISIOLÓGICO 250ML	6,09	4.263,00
30	300	AMP	20	SORO FISIOLÓGICO 900ML	7,60	2.280,00
31	600	AMP	100	TRAMADOL INJ 2ML	2,25	1.350,00
					TOTAL	40.956,60

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
FRETE GRÁTIS NAS COMPRAS ACIMA
DE R\$500,00

Gláucia Sarcinella
Gerente
Administrativo

EMPRESA
FARMACÉUTICA
CRF-SP 42592

CIRURGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
Rua Brasil, 249 - Vila Santa Isabel - Uchoá / SP CEP: 15890-000 - cirurgiavitoria@cirurgicavitória.com.br - Fone/Fax: (17) 3826-9797

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
RUA BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOA - SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
FONE/FAX: (17) 38269797 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br

UCHOA SP, 31 DE JULHO DE 2023

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
A/C: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTDE	UNID	EMBALA GEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	2	GL		1 AGUA DESTILADA 5LT	11,36	22,76
2	300	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 13X5,5	0,08	24,00
3	200	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5	0,08	16,00
4	900	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	0,08	72,00
5	500	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 25X8	0,08	40,00
6	1800	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 30X7	0,08	144,00
7	500	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 30X8	0,08	40,00
8	6000	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	0,80	6400,00
9	120	LT		1 ALCOOL 70%	8,12	974,40
10	30	RL		1 ALGODÃO HIPOFILO	17,50	625,00
11	6	UND		1 APARELHO DE PRESSAO ADULTO	85,55	427,76
				APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO		
12	1	UND		1 BRACO	159,50	159,50
13	168	UND	12	ATADURA CREPE 10X4,5	0,66	90,48
14	60	UND	12	ATADURA CREPE 16X4,5	0,67	52,20
15	5	RL		1 ATADURA RAYON 7,5X5	7,40	37,00
16	10	PCT	50	CAMPO OPERATORIO C/50	80,04	800,40
17	100	UND	50	CATETER N. 20	0,74	74,00
18	300	UND	50	CATETER N. 22	0,77	231,00
19	300	UND	50	CATETER N. 24	0,81	243,00
20	40	UND		1 CATETER NASAL TIPO OCULOS	1,61	64,40
				COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO COM VALVULA ANTI REFLUXO		
21	16	UND		1	4,21	68,16
				COLETOR PERF. CORTANTE 7 LITROS		
22	180	UND		1	4,41	793,80
				COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 13 FIOS NÃO ESTERIL C/500		
23	400	PCT	500		26,68	10.732,00
				COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 11 FIOS C/10		
24	500	PCT	10		0,65	325,00
				CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO 10X15		
25	800	UND		1	1,04	632,00
26	4	CX	500	CURATIVO POS COLETA C/500	16,68	66,72
27	8500	UND	50	ELETRODO PARA MONITORIZACAO ECG	0,28	2.380,00
28	2500	UND		1 EQUIPO MACROGOTAS 5L/P	0,80	2.000,00
29	20	RL		1 FITA ADESIVA HOSPITALAR 10X30	5,21	104,20
30	6	RL		1 FITA MICROPORE 50X10	5,51	33,06
31	84	UND	7	FRALDA GERIATRICA 90	2,78	177,52
32	24	UND	8	FRALDA GERIATRICA G	2,00	48,00
33	10	UND		1 FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	1,20	12,00
34	90	RL		1 LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70X50	9,57	861,30
35	20	UND	10	LENÇOL DESCARTAVEL 230 90	1,15	23,00
				LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO G		
36	10	CX	100	C/100	18,11	181,10

Nota Fiscal nº 123456789
SANTANA DO PARANA
PR - SP 2023

Glauber Gardina
Gerente
Administrativo

Cirúrgica Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

UCHOÁ SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRALINA - SP
A/C: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UND	EMBALA GEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
37	10	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO M	18,11	181,10
38	100	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO P	18,11	1.811,00
39	50	S	1	LUVA CIRÚRGICA 6.5	1,88	94,00
40	50	S	1	LUVA CIRÚRGICA 7.5	1,38	69,00
41	60	S	1	LUVA CIRÚRGICA 9.0	1,42	71,00
42	500	UND	200	PAPEL CREPADO 75X75	1,54	770,00
43	200	UND	100	SCALP N. 19	0,23	46,00
44	1400	UND	100	SCALP N. 21	0,32	448,00
45	400	UND	100	SCALP N. 23	0,23	92,00
46	100	UND	100	SCALP N. 25	0,23	23,00
47	1500	UND	1	SERINGA 10ML SEM AGULHA LOCK	0,29	435,00
48	800	UND	1	SERINGA 20ML SEM AGULHA SLIP	0,48	384,00
49	7000	UND	1	SERINGA 5ML SEM AGULHA LOCK	0,19	1.330,00
50	300	UND	1	1ML SEM AGULHA SLIP	0,15	45,00
51	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 08	0,80	8,00
52	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 8	0,88	8,80
53	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 10	0,73	7,30
54	30	UND	1	SONDA URETRAL N. 12	0,81	24,30
55	4000	UND	100	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO VERDE	0,29	1.160,00
56	200	UND	100	LACRE NUMERAÇÃO 16CM	1,02	204,00
TOTAL						38.126,14

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
FRETE GRATIS NAS COMPRAS ACIMA DE
R\$500,00

Glaucia Saramba
Gêles
Administrativo

Medicamentos, Equipamentos
Farmacêuticos
CNPJ: 07.700.245/0001-70

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI
CNPJ: 07.700.245/0001-70 - página 2 de 2
Rua Brasil, 249 - Vila Santa Isabel - Uchoá / SP CEP: 15890-000 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br - Fone/Fax: (17) 3826-9797



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311115051692181
11/09/2023 15:20:1311/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:14
011100111 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

BANCO DO BRASIL

001900009013048400001218469177494630000130875

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 90.403

NOSSO NUMERO 13048400001218469

CONVENIO 01304840

DATA DE VENCIMENTO 04/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.308,75

VALOR COBRADO 1.308,75

NR.AUTENTICACAO F.727.0CE.8E8.C56.63F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Identificação de cliente

30 **RioClarense**
 ANOS
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 RUA PAULISTA COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM TIEMONT S/UL - BETIM - MG
 CEP 32669-712 - 31349400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 0740540 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3123 0867 7291 7800 0220 5500 1000 7405 4019 6288 4870

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 MERCADO E REC DE TERC. DEST A NAO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131235511237200 03/08/2023 20:43:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 813016120116 CNPJ 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/EMISSOR
 NOME / RAZÃO SOCIAL **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES** CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70 DATA DA EMISSÃO 03/08/2023
 ENDEREÇO **AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520** BAIRRO / DISTRITO **SANTA CASA** CEP 15135-002 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/08/2023
 MUNICÍPIO **MIRASSOL** FONE / FAX 1732423006 UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0740540/1		04/09/2023	1.308,75						

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.308,75		157,05	0,00		0,00	1.308,75	
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	1.308,75	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **PROPRIO BETIM** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 67.729.178/0002-20
 ENDEREÇO **RUA PAULO COSTA 140** MUNICÍPIO **BETIM** UF **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021
 QUANTIDADE **1,00** ESPECIE **VOLUME(S)** MARCA NÚMERO **0,01135** PESO BRUTO **5,058** PESO LÍQUIDO **5,058**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CEP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPJ
030020	CETOPROFENO 100MG EM (HIPOLABOR) (ITEM GENE) L: BG-00623 Q: 800,0000 F: 25/05/13 V: 30/04/2025, NPCT: 13 IC442 1-PP5A-44DC-B4DB-CE89CA88DB33	30049029	500	6108	AP	800,00	1,5079	1.206,32	1.206,32	144,76	0,00	12,00	0,00
024629	IBUPROFENO 100MG/ML (MEDQUIMICA) (ITEM GENE) L: 091235 Q: 30,0000 F: 15/04/23 Y: 30/04/2025	30049029	000	6108	FR	30,00	3,4142	102,43	102,43	12,29	0,00	12,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 08/08/2023

Glaucia Sanches
 Administrativa

Maria Isabel G. Bernardelli
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42382

MEDICAMENTOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

SAZOS ALICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID. NEGOC.: DO PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48h DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 04/08/2023 Pedido: 2573591 Autocização de Compra(Pedido Cilensa): 2373591 *** O pagamento devesa ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boleto@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-9301, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7
 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 25/04/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissor: 36070 Nome Emitente: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES)

RESERVADO AO FISCO

Entregado OK 08/08/2023
cod: 7.772

CONTRATO DE GESTÃO
 Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
 CHAMADA PÚBLICA Nº 065/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
 INSTITUTO FACERES
 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 04/09/2023	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(+) VALOR DO DOCUMENTO 1.308,75	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(-) JUROS / MULTA	
(-) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 13048400001218469	Nº DO DOCUMENTO 0740540/01	
SACADO INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			

ALIMENTAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 04/09/2023	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(+) VALOR DO DOCUMENTO 1.308,75	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(-) JUROS / MULTA	
(-) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 13048400001218469	Nº DO DOCUMENTO 0740540/01	
SACADO INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01218.469177 4 94630000130875

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 04/09/2023	
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	
DATA DO DOCUMENTO 03/08/2023	NÚMERO DO DOCUMENTO 0740540/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	AGENTE N	DATA DO PROCESSAMENTO 03/08/2023	NOSSO NÚMERO 13048400001218469	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.308,75	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 05/09/2023 JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R\$ 26,17)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) JUROS / MULTA	
					(+) OUTROS ACRESCIMOS	
					(+) VALOR COBRADO	
SACADO INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 28.585.758/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 MIRASSOL - SP - CEP: 15135-902					CÓDIGO DE BARRA 1ª VIA	

ALIMENTAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01218.469177 4 94630000130875

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 04/09/2023	
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	
DATA DO DOCUMENTO 03/08/2023	NÚMERO DO DOCUMENTO 0740540/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	AGENTE N	DATA DO PROCESSAMENTO 03/08/2023	NOSSO NÚMERO 13048400001218469	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.308,75	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 05/09/2023 JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R\$ 26,17)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) JUROS / MULTA	
					(+) OUTROS ACRESCIMOS	
					(+) VALOR COBRADO	
SACADO INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.585.758/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 MIRASSOL - SP - CEP: 15135-002					CÓDIGO DE BARRA 2ª VIA	

ALIMENTAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM REMONT SUL - BETIM - MG

CEP 31369-712

Fone: 5134194308

CC-e
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3123 0867 7291 7800 0220 5500 1000 7405 4019 6288 4870



INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

CNPJ

67.729.178/0002-20

MODELO

55

SÉRIE

1

NÚMERO DA NF-e

0740540

EMISSION

03/08/2023

FOLHA

1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ / CEP

29.505.759/0003-70

ENDEREÇO

AV DOUTOR ELIESER MAGALHANS 2520

BAIRRO / DISTRITO

SANTA CASA

CEP

15135-002

MUNICÍPIO

MIRASSOL

UF

SP

FONE / FAX

1732423006

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio SN, 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.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ STATUS/MOTIVO

1 135 Evento registrado e vinculado a NF-e

DATA DO REGISTRO

07/08/2023 10:28:08

NÚMERO DO PROTOCOLO

131235514941383

***TRANSPORTADORA CORRETA *** NOME / RAZÃO SOCIAL: PROPRIO BETIM REDESPACHO
NIKKEY * CNPJ: 15.066.184/0001-60 * ENDEREÇO: RIZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895 *
MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO * UF: SP * INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114 ***

Identificação de emitente

30 Anos **RioClarense**
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 RUA PAULISTA COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM TIEMONT SUL - BETIM - MG
 CEP 32669-712 - 31459000

DANFE
 DOCUMENTO ABRILHAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 0740540 FL 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3123 0867 7291 7800 0220 5500 1000 7405 4019 6285 4870

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 MERCADO E REC DE TERC. DEST A NAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235511237200 03/08/2023 20:43:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 813016120116	CNPJ 67.729.178/0002-20	

DESTINATÁRIO/EMISSOR NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70	DATA DA EMISSÃO 03/08/2023
ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520		Bairro / Distrito SANTA CASA	CEP 15135-002
MUNICÍPIO MIRASSOL	FONE / FAX 1732423006	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0740540/1	04/09/2023	1.308,75						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.308,75		VALOR DO ICMS 157,05	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.308,75	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.308,75		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO BETIM		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ 67.729.178/0002-20
ENDEREÇO RUA PAULO COSTA 140		MUNICÍPIO BETIM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021		
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 0,01135	PESO BRUTO 5,058	PESO LÍQUIDO 5,058	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSI	CEP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENEERICO) I.L: BG-008/23 Q: 800,0000 F: 15/05/23 V: 30/04/2025, NPFI: 13 IC442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CAB8D833	30049029	500	6108	AP	800,00	1,5079	1.206,32	1.206,32	144,76	0,00	12,00	0,00
024629	IBUPROFENO 100MG/ML (MEDQUIMICA) (ITEM GENEERICO) O.L: 091235 Q: 30,0000 F: 15/04/23 V: 30/04/2025	38049029	000	6108	FR	30,00	3,4142	102,43	102,43	12,39	0,00	12,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em **03/08/2023**

Gláucia S. Santana
 Administrativa

Maria Isabel G. Bernardelli
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

MEDICAMENTOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1282010014	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
--	---	---	-------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID. NEGOC.: 003 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48h DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 04/08/2023 Pedido: 2573591 Autorização de Compra (Pedido Ciliana): 2373591 *** O pagamento deve ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boleto@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3532-5900, Setor de Cobrança Privada. APE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 25/04/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Intercam Emitente: 36070 Nome Emitente: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES)

Entrega OK 03/08/2023
cod: 7.772

CONTRATO DE GESTÃO
 Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
 CHAMADA PÚBLICA Nº 069/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
 INSTITUTO FACERES
 INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 04/09/2023	AGENCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(+) VALOR DO DOCUMENTO 1.308,75	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(-) JUROS / MULTA	
(-) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 1304840001218469	Nº DO DOCUMENTO 074054001	
SACADO INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 04/09/2023	AGENCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(+) VALOR DO DOCUMENTO 1.308,75	NOSSO NÚMERO 1304840001218469		
SACADO INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01218.469177 4 94630000130875

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 04/09/2023
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20						AGENCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 03/08/2023	NÚMERO DO DOCUMENTO 074054001	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 03/08/2023	NOSSO NÚMERO 1304840001218469	
UNO DO BANCO	CARTERA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.308,75	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 05/09/2023 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 26,17)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRESCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 28.505.759/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 MIRASSOL - SP - CEP: 15135-002						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / ANALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FIGURA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01218.469177 4 94630000130875

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 04/09/2023
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20						AGENCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 03/08/2023	NÚMERO DO DOCUMENTO 074054001	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 03/08/2023	NOSSO NÚMERO 1304840001218469	
UNO DO BANCO	CARTERA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.308,75	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 05/09/2023 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 26,17)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRESCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 28.505.759/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 MIRASSOL - SP - CEP: 15135-002						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / ANALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FIGURA DE COMPENSAÇÃO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM FREMONTES SUL - ESTIM - REG

CEP 06609-702

Fone: 5134194306

CC-e
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3123 0867 7291 7800 0220 5500 1000 7405 4019 6288 4870



INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

CNPJ

67.729.178/0002-20

MODELO

55

SÉRIE

1

NÚMERO DA NF-e

0740540

EMIÇÃO

03/08/2023

FOLHA

1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ / CPF

29.505.759/0003-70

ENDEREÇO

AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520

BARRIO / DISTRITO

SANTA CASA

CEP

15135-002

MUNICÍPIO

MIRASSOL

UF

SP

FONE / FAX

1732423006

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio SN, 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.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ STATUS/MOTIVO

1 135 Evento registrado e vinculado a NF-e

DATA DO REGISTRO

07/08/2023 10:28:08

NÚMERO DO PROTOCOLO

131235514941383

TRANSPORTADORA CORRETA NOME / RAZÃO SOCIAL: PROPRIO BETIM REDESPACHO
 NIKKEY * CNPJ: 15.066.184/0001-60 * ENDEREÇO: RIZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895 *
 MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO * UF: SP * INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114***

Pedido: 56-08/2023 MAPA:22-07/2023

DATA: 01/06/2023

NOME: MARIA ISABEL G. BERNARDINI

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO -MIRASSOL

CNPJ: 29.505.759/0003-70

RUA: AVENIDA ELIEZER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP: 15.135-002

FORNECEDOR

Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

FORNECEDOR

CNPJ: 67.729.178/0004-91

e-mail: andressa.pisoli@rioclarense.com.br

endereço: PC EMILIO MARCONATO,1000 - JAGUARIUNA/SP

telefone:(19) 3522-5800

Nº	DESCRIÇÃO DO ITEM	FABRICA	QUANTIDADE	UNID.	UNID. MEDIDA	RS UNIT.	RS TOTAL
1	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - COMPRIMIDO	BKC	500	COMPRIMIDO		0,0380	R\$ 19,50
2	cloxidrato de proxicetacaina 5mg/ml solução oftálmica estéril 5ml (ANESTALCON)	ALCON/NOVARTIS	5	FRASCO		8,7685	R\$ 43,85
3	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TRICO	200	FRASCO		5,9070	R\$ 1.181,40
4	BOTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/1ML INJETAVEL (BUSCOPAM SIMPLES) - AMPOLA	FARMACE	100	AMPOLA		0,8861	R\$ 88,61
5	CAPTOPRIL 25MG - COMPRIMIDO	BIPOLABOR	1000	COMPRIMIDO		0,0260	R\$ 26,00
6	CETOPROFENO 100MG/2ML IM - AMPOLA	BIPOLABOR	1700	AMPOLA		1,5079	R\$ 2.562,43
7	CLORIDRATO DE DEXTROCIETAMINA 50MG/ML 2ML (KSEAMIN NP)	CRISTALIA	25	AMPOLA		16,0000	R\$ 400,00
8	FENCARBITAL SODICO 200MG/2ML INJETAVEL	CRISTALIA	25	AMPOLA		2,1554	R\$ 53,89
9	IBUPROFENO 100MG/ML GOTAS 20 ML	MEQUIMICA	30	FRASCO		3,4142	R\$ 102,43
10	PROMETAZINA 50MG/2ML INJETAVEL - AMPOLA	CRISTALIA	200	AMPOLA		1,8302	R\$ 366,04

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE

SUB-TOTAL	R\$ 4.845,14
DESPESAS	R\$ -
TOTAL	R\$ 4.845,14
COND. FINAN.	BOLETO 30 DIAS
PRO INT.	IMEDIATO
FORMA	CF

OBS: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

- Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
- Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
- Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A.

D.C.L - Mirassol/SP

Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Recebi
Maria Isabel G. Bernardini
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42357
08/08/23

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
 CEP: 14020-680 - RIBEIRÃO PRETO - SP
 TEL: (16) 3993-9100 - Fax: (16) 3993-9100
 CNPJ: 04.274.988/0001-38 - IE: 582.596.876.113
 vendas@ativahosp.com.br Usuário: Milene

ORÇAMENTO N° 2084813

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) **Contato:**
Fantasia: UPA 24H-UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ROBERTO SICA **Cep:** 15135-002
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520 **Telefone:** (17)997-679-737
Cidade: MIRASSOL **Uf:** SP
Bairro: SANTA CASA **E-mail:** administrativo@institutofaceres.org.br
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70 **IE/RG:** ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	26287	FLUCISTEIN 100MG/ML SOL INJ 3ML CT C/ 5 AP/UNIAO QUIMICA	EE-240	AP	5	4,3300	21,65
ACETILCISTEINA 300MG (100MG/ML - 10%) SOL INJ 3ML							
0002	55040	SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERÁPICA	EE-12000	CP	500	0,0400	20,00
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG							
0003	21514	TRANSAMIN 250MG (50MG/ML) SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/ZYDUS NIKKHO	EE-540	AP	5	4,7600	23,80
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0004	41383	ÁGUA OXIGENADA 10VOL 100ML ALMOTOLIA TWIST OFF CX C/ 30 FR/RIOQUÍMICA	EE-30	FR APL	30	1,7400	52,20
AGUA OXIGENADA 10 VOL (PEROXIDO DE HIDROGÊNIO 3%) 100ML							
0005	27855	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	CX-200	AP	200	0,2600	52,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0006	39298	BESILAPIN 5MG CX C/ 500 CP/GEOLAB	EE-6000	CP	500	0,0345	17,25
BESILATO DE ANLODIPINO 5MG							
0007	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TELTO	CX-50	FA	50	6,4900	324,50
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL							
0008	52557	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 50 AP/FRESENTUS	EE-1000	AP	50	1,9600	98,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0009	51122	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) L CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	100	1,0594	105,94
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0010	40373	BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 5 FR/HIPOLABOR	EE-200	FR	5	6,4600	32,30
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML SOL ORAL 20ML							
0011	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	100	2,0000	200,00

Maria Isabel G. Barboza
 FARMACÊUTA
 CRF-SP 42392

Gláucia Saldanha
 Gerente
 Administrativo

BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML									
0012	37299	BUTIL ESCOPEL+DIPIRONA SOL OR 20ML (GEN) PCT C/ 10/HIPLABOR	EE-200	FR	10	5,4200	54,20		
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA SODICA 333,4MG/ML SOL OR 20ML									
0013	53992	CAPTAPREL 25MG (GEN) CT C/ 500 CP/HIPLABOR	EE-15000	CP	500	0,0300	15,00		
CAPTOPRIL 25MG									
0014	32751	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 50 FA/AUROBINDO PHARMA	EE-150	FA	50	3,5700	178,50		
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL									
0015	20944	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	2,1300	106,50		
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML									
0016	24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	1,1653	116,53		
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML									
0017	44793	FLUXON 75MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-3360	CP	30	0,4777	14,33		
CINARIZINA 75MG									
0018	53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD	EE-4320	CP	30	0,2992	8,98		
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG									
0019	41066	RIOHEX 0,5% ANTISSEPTICO 100ML ÁLCOOLICA TRANSP. TWIST OFF CX C/ 30/RIOQUÍMICA	CX-30	FR APL	30	2,0200	60,60		
DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% SOLUÇÃO ALCOÓLICA 100ML									
0020	50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSEPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48 UN/SEPTMAX	CX-48	UN	48	1,6700	80,16		
GLICONATO DE CLOREXIDINA 1% (10MG/ML) SOL AQUOSA TÓPICA 100ML									
0021	33356	KETAMIN NP 50MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	16,0000	400,00		
CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ 2ML									
0022	32152	DOPAMINA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	50	4,9700	248,50		
CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML SOL INJ 10ML									
0023	51964	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	100	0,7500	75,00		
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML									
0024	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	120	1,9600	235,20		
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML									
0025	21247	COMPAZ 5MG CT C/ 200 CP/CRISTÁLIA	EE-8000	CP	200	0,1000	20,00		
DIAZEPAM 5MG									
0026	41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1800	CP	30	0,0700	2,10		
DIAZEPAM 10MG									
0027	32974	DICLOFARMA 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-3200	AP	100	1,0100	101,00		

Maria Isabel G. de Sá
Farmacêutica

Gláucia Sardinha
de Sá
Administrativa

DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML									
0028	49044	LUFBEM 75MG/ML EMU OR 10ML PCT C/ 10 FR SABOR MORANGO/NATULAB	EE-200	FR	10	1,9729	19,73		
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 10ML									
0029	31604	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/PRATI DONADUZZI	EE-6000	CP	500	0,1500	75,00		
DIPIRONA SÓDICA 500MG									
0030	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	8,2051	820,51		
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML									
0031	47362	ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ IV 10ML (GEN) CT C/ 5 AP/BLAU	EE-420	AP	5	9,8100	49,05		
ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ 10ML									
0032	49131	FENOCRIS 200MG (100MG/ML) SOL INJ 2ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	2,2397	55,99		
FENOBARBITAL 100MG/ML SOL INJ 2ML									
0033	31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-480	AP	60	1,1500	69,60		
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML									
0034	27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	Paquete-50400	AP	200	0,5513	110,26		
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML									
0035	35961	ANDROCORTIL 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	3,2700	163,50		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0036	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	5,3600	268,00		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0037	52577	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML C/ 50 FR/AIRELA	CX-50	FR	50	4,3400	217,00		
HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML									
0038	39010	IBUPROFENO 100MG/ML (GEN) SUS OR 20ML PCT C/ 10/MEDQUÍMICA	EE-180	FR	10	3,9275	39,28		
IBUPROFENO 100MG/ML SUS OR 20ML									
0039	21961	LIDOCAÍNA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA/HIPLABOR	EE-500	FA	25	5,8700	146,75		
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML									
0040	20641	XYLESTESIN 2% (20MG/G) GELEIA TOP 30G CT C/ 10 BG + 10 APLIC./CRISTÁLIA	EE-360	BG	10	6,7800	67,80		
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G									
0041	52024	DERMATROL LOÇÃO 200ML/TROL	EE-30	FR APL	1	6,0800	6,08		
ACIDOS GRAXOS ES+VIT. A+VIT. E+A LINOLEICO+A CAPRILICO+A CAPRICO+LECTINA DE SOJA+OLEO DE GIRASSOL+TCM									
0042	54115	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML (GEN) CX C/ 48 FR+CP MED SABOR ABACAXI/AIRELA	CX-48	FR	48	3,7700	180,96		
LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML									

Maria Isabel Remondini
 FARMACIA
 CRF-SP 02392
 Gláucia Sardenha
 Gerente
 Administrativa

0043	48992	DORMIUM 15MG (5MG/ML) SOL INJ QUIMICA	3ML CT C/ 50 AP/UNIAO	EE-1200	AP	50	3,0667	153,34
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML								
0044	53209	ONDANSETRONA 4MG (GEN) SOL INJ AP/HIPOLABOR	2ML CX C/ 100	EE-2000	AP	100	1,7400	174,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML								
0045	42084	TYLEMEX 200MG/ML SOL OR 10ML C/ 10 FR/NATULAB	(SABOR TUTTI-FRUTTI) PCT	EE-200	FR	10	1,7497	17,50
PARACETAMOL 200MG/ML SOL OR 18ML								
0046	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ AP/HIPOLABOR	2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	CX-100	AP	100	2,1400	214,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML								
0047	37601	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX C/ 15 BO/EUROFARMA		Paleta-735	BO	15	9,1500	137,25
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 1000ML								
0048	53860	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 35 BO PVC/JP		Paleta-1715	BO	35	5,2700	184,45
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 250ML								
0049	29755	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA		CX-200	AP	200	0,2716	54,32
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0050	36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) 60 AP/TEUTO	(GEN) SOL INJ 2ML CT C/	EE-840	AP	60	1,5500	93,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML								
0051	33409	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM C/ 100/INJEX		EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 13X0,45								
0052	50568	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100/TKL		CX-100	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,70								
0053	33407	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100/INJEX		EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,80								
0054	33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM C/ 100/INJEX		EE-1000	UN	100	0,0700	7,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 40X1,20								
0055	52228	CAMPO OPERATÓRIO 45CMX50CM NIDIA/CREMER	C/ RX 30G PCT C/ 50 UN	EE-300	UN	50	2,3100	115,50
CAMPO OPERATORIO NÃO ESTERIL 45CMX50CM								
0056	53852	CATETER PERIF IV 20G 1,10MMX32MM DESC CX C/ 100/INJEX		CX-100	UN	100	0,7300	73,00
CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO 20G								
0057	52273	CATETER NASAL TIPO OCULOS ESTERIL UN/EMBRAMED/CREMER	1,40M C/ 20	EE-400	UN	20	1,2388	24,78
CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO ESTÉRIL								
0058	53557	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO/TKL		EE-100	UN	5	4,2100	21,05
BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO E PONTO DE COLETA								

Maria Isabel de S. Cardelli
 FARMACEUTICA
 CRP-SP 62892

Gláucia Barreira
 Gerente Administrativo

0059	53368	COMPRESSA LIVIA GAZE ESTÉRIL 13FIOS 7,5CMX7,5CM PCT C/10 (CX C/840PCT/LÍVIA/AMED)	EE-840	PCT	10	0,4700	4,70
COMPRESSA GAZE ESTERIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM							
0060	52388	ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO SF22 35X40MM PCT C/ 50 UN/MEDIX	EE-2000	UN	50	0,2200	11,00
ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO							
0061	49981	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G C/100/TALGE	CX-100	UN	100	0,1500	15,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G							
0062	55042	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M C/ 100/UNIGLOVES	EE-1000	UN	100	0,1400	14,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M							
0063	52955	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P C/ 100/DESCARPACK	EE-2000	UN	100	0,1400	14,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P							
0064	50046	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5 C/ 50 UN/MEDIX	EE-500	PAR	50	1,2700	63,50
LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5							
0065	50049	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0 C/ 50 UN/MEDIX	EE-500	PAR	50	1,4000	70,00
LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0							
0066	50923	SCALP 19G CX C/ 100/MEDIX	EE-2000	UN	100	0,2500	25,00
SCALP 19G							
Total Geral: R\$ 6.458,14							
** SEIS MIL QUATROCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E QUATORZE CENTAVOS **							
Observações:							
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38							
Cond. Pagto: 30 DIAS				Validade Proposta: 5 Dias da Abertura			
Transportadora: Cif -				Vendedor: MILENE rh2@ativahosp.com.br			

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Monte Castelo - Curitiba/PR
FARMACIA BOUTICA
CRP-SP 12392

mapa 22.07.23

Mapa 02

MCW Distribuidora
 CNPJ: 06.369.400/0001-84
 Vendedor: EDSON



Pedido mínimo: 2800,00
 prazo de entrega - 5 dias úteis
 Pagamento: Parcelado

ITEMS	QTD SET	MARCA	VALOR UNIC	QTD CAIXA	VALOR DA CX	Valor total
1 ACETILCISTEINA 100% 3ML -	5	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 4,718	5	R\$ 23,59	R\$ 23,59
2 ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	200	EMS	R\$ 0,070	30	R\$ 2,10	R\$ 14,00
3 ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML INJETAVEL	30	HIPOLABOR	R\$ 4,520	100	R\$ 452,08	R\$ 135,60
4 AGUA OXIGENADA 10VDE. 100ML - ALMOTOLIA	48	RIOQUÍMICA	R\$ 1,980	30	R\$ 59,40	R\$ 95,04
5 AGUA PARA INECCAO 100ML -	800	FARMARIN	R\$ 0,290	200	R\$ 58,00	R\$ 232,00
6 AGUA PARA INECCAO 250ML S.F -	20	FRESENIUS	R\$ 7,840	48	R\$ 376,32	R\$ 156,80
7 Solução de proclorperazina 5mg/ml solução oral estéril 5ml (ANESTALCO)	3				R\$ -	R\$ -
8 ANESTÉSICO COLÍRIO (CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%) 10ML -	2				R\$ -	R\$ -
9 ANILODIPINO 5MG (BESILATO)	90	EMS	R\$ 0,080	30	R\$ 2,40	R\$ 7,20
10 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000U -	150	TEUTO	R\$ 8,520	50	R\$ 426,00	R\$ 1.278,00
11 BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML GTS (ATROVENT) -	25				R\$ -	R\$ -
12 BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL -	600	FRESENIUS	R\$ 1,700	50	R\$ 85,00	R\$ 1.020,00
13 BUTIL DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJETAVEL (BUSCOPAM SIMPLES) -	100	HIPOLABOR	R\$ 1,060	100	R\$ 106,00	R\$ 106,00
14 BUTIL DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GTS (BUSCOPAM SIMPLES) -	3				R\$ -	R\$ -
15 BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG + DIPIRONA SÓDICA 3,5G / 5ML INJET. (BUSCOPAM COMPOSTO) -	800	FARMACE	R\$ 1,870	100	R\$ 187,00	R\$ 1.496,00
16 BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG + DIPIRONA SÓDICA 333,4MG / 5ML GTS (BUSCOPAM COMPOSTO) -	5				R\$ -	R\$ -
17 CAPTOPRIL 25MG -	500	EMS	R\$ 0,100	30	R\$ 3,00	R\$ 50,00
18 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G EV -	400	BIOQUÍMICO	R\$ 4,060	50	R\$ 203,00	R\$ 1.624,00
19 CETOPROFENO 100MG/2ML 7M -	1600	CRISTALIA	R\$ 1,760	25	R\$ 44,00	R\$ 2.816,00
20 CICLOBENZAPRINA 10MG -	200				R\$ -	R\$ -
21 CIMETIDINA 150MG/5ML - 2 ML INJETÁVEL -	200				R\$ -	R\$ -
22 CINHARIZINA 75MG -	60				R\$ -	R\$ -
23 CLOPIDÓGREL 75MG -	90				R\$ -	R\$ -
24 CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML (P.S) -	5				R\$ -	R\$ -
25 CLOREXIDINA SOLUÇÃO 1% AQUOSA 100ML 24 frasco	24	RIOQUÍMICA	R\$ 1,920	30	R\$ 57,60	R\$ 46,08
26 CLORIDRATO DE DEXTROCEETAMINA 50MG/ML 2ML (KETAMIN N°)	25	CRISTALIA	R\$ 16,260	25	R\$ 406,50	R\$ 406,50
27 CLORIDRATO DE DOPAMINA 50MG/10ML -	20	CRISTALIA	R\$ 4,430	10	R\$ 44,30	R\$ 88,60
28 COMPLEXO B (PÓLVITAMÍNICO) 2ML INJETAVEL -	200				R\$ -	R\$ -
29 DEXAMETASONA 2MG/ML INJETAVEL -	100				R\$ -	R\$ -
30 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL -	2500	EUROFARMA	R\$ 2,130	50	R\$ 106,50	R\$ 5.325,00
31 DIAZEPAM 05MG -	60				R\$ -	R\$ -
32 DIAZEPAM 10MG	90				R\$ -	R\$ -
33 DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML IM INJETAVEL -	200	FRESENIUS	R\$ 1,280	50	R\$ 63,00	R\$ 252,00
34 DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML -	20	HIPOLABOR	R\$ 1,890	1	R\$ 1,89	R\$ 37,80
35 DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	2600	SANTISA	R\$ 1,199	100	R\$ 119,90	R\$ 3.117,40
36 DIPIRONA SÓDICO 500MG -	100				R\$ -	R\$ -
37 DIMENIDRINATO 3MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML (DRAMIN)	100				R\$ -	R\$ -
38 DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50MG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIN)	300				R\$ -	R\$ -
39 ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL -	100	CRISTALIA	R\$ 10,140	25	R\$ 253,50	R\$ 1.014,00
40 FENOBARBITAL SÓDICO 200MG/2ML INJETAVEL (P.S) -	20	CRISTALIA	R\$ 2,380	25	R\$ 59,50	R\$ 47,60
41 FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL -	200	HYPOFARMA	R\$ 1,360	100	R\$ 136,00	R\$ 272,00
42 GLICOSE 50% 10ML	200	ROFARMA	R\$ 0,840	200	R\$ 128,00	R\$ 128,00
43 HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL -	100	FRESENIUS	R\$ 3,760	50	R\$ 188,00	R\$ 376,00
44 HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL -	100				R\$ -	R\$ -
45 HÍDROXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML 100ml SUSPENSÃO ORAL -	10				R\$ -	R\$ -
46 IBUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML -	25				R\$ -	R\$ -
47 LIDOCAÍNA 2% (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRICTOR 20ML INJETAVEL -	75	CRISTALIA	R\$ 7,940	10	R\$ 79,40	R\$ 198,50
48 LIDOCAÍNA 2% GLETA 30GR -	30	CRISTALIA	R\$ 5,990	1	R\$ 5,99	R\$ 161,70
49 LOCAO OLBOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSAND) 200ML -	5	NUTRIEX	R\$ 6,140	24	R\$ 147,36	R\$ 30,70
50 LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE -	30				R\$ -	R\$ -
51 MDAZOLAM 15MG/3ML INJETAVEL	30				R\$ -	R\$ -

Maria Isabel G. Bernabelli
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

Gláucia Santana
 Gerente
 Administrativo

52	ONDANSETRONA (CLODRATO) 4MG/2ML INJETAVEL -	800	CRISTALIA	R\$ 1.639	25	R\$ 40,75	R\$ 489,00
53	PARACETAMOL 200MG/ML GÓTAS -	5				R\$ -	R\$ -
54	PROMETAZINA 3MG/2ML INJETAVEL -	200	CRISTALIA	R\$ 2.460	25	R\$ 61,50	R\$ 492,00
55	SALBUTAMOL 3MG/2ML 10ML PARA INALACAO -	10				R\$ -	R\$ -
56	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MG/DOSE 200 DOSES SOLUÇÃO AEROSOL	10	TEUTO	R\$ 18,620	1	R\$ 18,62	R\$ 186,20
57	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 500ML -	20	JP	R\$ 9,670	20	R\$ 193,40	R\$ 193,40
58	SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO 500ML -	30	FRESENIUS	R\$ 7,690	30	R\$ 230,40	R\$ 230,40
59	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SÓDIO)	1800	FARMARIN	R\$ 4,050	48	R\$ 196,32	R\$ 6.544,00
60	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 1000ML S.F (CLORETO DE SÓDIO) -	50				R\$ -	R\$ -
61	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 10ML (CLORETO DE SÓDIO)	1400	FARMARIN	R\$ 0,290	200	R\$ 58,00	R\$ 406,00
62	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SÓDIO)	700	EQUIPLEX	R\$ 4,470	40	R\$ 178,80	R\$ 3.129,00
63	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML S.F (CLORETO DE SÓDIO)	300	FARMARIN	R\$ 5,190	16	R\$ 99,04	R\$ 1.857,00
64	TRAMADOL (CLORIDRATO) 100MG/2ML INJETAVEL	600	UNIAO QUIMICA	R\$ 2,740	80	R\$ 137,00	R\$ 1.644,00
65						R\$ -	R\$ -
66	MATERIAIS MÉDICOS					R\$ -	R\$ -
67						R\$ -	R\$ -
68	ACIDO PERACETICO 0.2% 5 LITROS -	2				R\$ -	R\$ -
69	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE SL -	2				R\$ -	R\$ -
70	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,070	100	R\$ 7,00	R\$ 21,00
	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5.5 -	200	MEDIX	R\$ 0,067	100		R\$ 13,40
	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 -	900	DESCARPACK	R\$ 0,067	100	R\$ 6,70	R\$ 60,30
1	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 -	500	DESCARPACK	R\$ 0,068	100	R\$ 6,80	R\$ 34,00
2	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 -	1800	DESCARPACK	R\$ 0,069	100	R\$ 6,90	R\$ 124,20
3	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8 -	500	DESCARPACK	R\$ 0,067	100	R\$ 6,70	R\$ 33,50
4	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 -	8000	MEDIX	R\$ 0,069	100	R\$ 6,90	R\$ 552,00
5	ALCOOL 70% - LITRO	120				R\$ -	R\$ -
6	ALGODÃO HIDROFÍLO 500G -	30	CREMER	R\$ 15,440	1	R\$ 15,44	R\$ 463,20
7	APARELHO DE BARBEAR -	40				R\$ -	R\$ -
8	APARELHO DE PRESSÃO ADULTO -	5				R\$ -	R\$ -
9	APARELHO DE PRESSÃO AUTOMÁTICO DE BRAÇO -	1				R\$ -	R\$ -
10	ATADURA CREPE 10CM X 4.5M -	156	DNA NEVE	R\$ 0,580	12	R\$ 6,96	R\$ 90,48
11	ATADURA CREPE 15CM X 4.5M -	60	DNA NEVE	R\$ 0,720	12	R\$ 8,64	R\$ 43,20
12	ATADURA DE RAYON 7.5CM X 5M -	5				R\$ -	R\$ -
13	BOUGIE- GUIA P INTUBAÇÃO TRAQUEAL ADULTO 14F	10				R\$ -	R\$ -
14	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM -	10	AMED 15G	R\$ 52,480	1	R\$ 52,48	R\$ 524,80
15	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 20G (ANGIOCATH)	100	DESCARPACK	R\$ 0,630	100	R\$ 63,00	R\$ 63,00
16	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 22G (ANGIOCATH) -	300	DESCARPACK	R\$ 0,630	100	R\$ 63,00	R\$ 189,00
17	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 24G (ANGIOCATH)	300	MEDIX	R\$ 0,640	100	R\$ 64,00	R\$ 192,00
18	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENI	40	MARKMED	R\$ 1,190	10	R\$ 11,90	R\$ 47,60
19	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO -	15	MEDIX	R\$ 3,590	1	R\$ 3,59	R\$ 53,85
20	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS	180				R\$ -	R\$ -
21	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	5				R\$ -	R\$ -
22	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL COM 500UNID -	400	AMERICA	R\$ 20,980	1	R\$ 20,98	R\$ 8.392,00
23	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 11FIOS ESTERIL - PACOTE COM 10 -	500	AMERICA	R\$ 0,490	1	R\$ 0,49	R\$ 245,00
24	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM - -	800	NEVE	R\$ 0,720	1	R\$ 0,72	R\$ 576,00
25	CURATIVO POS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 500UNID	4	PROINLAB	R\$ 11,990	1	R\$ 11,98	R\$ 47,92
26	CURATIVO NAO ADERENTE EST	5				R\$ -	R\$ -
27	DRENO DE TORAX RADIOPAÇO N° 38 -	5				R\$ -	R\$ -
28	DRENO DE TORAX RADIOPAÇO N° 20 -	5				R\$ -	R\$ -
29	DRENO DE TORAX RADIOPAÇO N° 36FR	5				R\$ -	R\$ -
30	ELETRODO PARA MONITORIZAÇÃO (E.C.G)	8500	DESCARPACK	R\$ 0,513	50	R\$ 15,65	R\$ 2.660,50
31	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INI. LAT FILTRO DE AR LUER SLIP-2	2500	MEDIX	R\$ 0,719	25	R\$ 17,98	R\$ 1.797,50
32	ESCOVA SECA PARA DEGERMAÇÃO (CONJ. ESCOVA-ESPONJA) -	10				R\$ -	R\$ -
33	ESPARADRAPO 5 CM X 4.5M -	80	PROCTEX	R\$ 8,190	12	R\$ 98,28	R\$ 655,20
34	FILTRO HYGROBAC ELETROSTATICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT - ADULTO	15	BECARE 24HR	R\$ 5,190	1	R\$ 5,19	R\$ 77,85
35	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M -	20	CREMER	R\$ 5,360	1	R\$ 5,36	R\$ 107,20
36	FITA MICROPOROSA 30MM X 10M	8	CIEX	R\$ 4,740	1	R\$ 4,74	R\$ 28,44
37	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO GG	54				R\$ -	R\$ -
38	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA G -	24				R\$ -	R\$ -
39	FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ML	10				R\$ -	R\$ -
40	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M -	50				R\$ -	R\$ -

Maria Isabel G. S. Santelli
 FARMACIA
 CRF-SP 41892

Clayton Sardinha
 Gerente
 Administrativo

41	LENÇOL DESCARTAVEL COM ELAST. 2,00 X 0,90 -	20	ANADONA	R\$ 7,800	10	R\$ 78,00	R\$ 158,00
42	LUIVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - PCT C/100	10	UNIGLOVES	R\$ 12,800	1	R\$ 12,80	R\$ 129,00
43	LUIVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - OCT C/100	10	MEDIX	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
44	LUIVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - PCT C/100	100	MEDIX	R\$ 13,900	1	R\$ 13,90	R\$ 1.390,00
45	LUIVA CIRURGICA ESTERIL N° 6,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
46	LUIVA CIRURGICA ESTERIL N° 7,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
47	LUIVA CIRURGICA ESTERIL N° 8 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
48	MONONYLON 4-0 45CM COM AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE -	72	SHALON	R\$ 2,140	24	R\$ 51,36	R\$ 154,08
49	MONONYLON 5-0 C/ AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	24	SHALON	R\$ 2,260	24	R\$ 54,24	R\$ 54,24
50	ÓCULOS DE SEGURANÇA	5				R\$ -	R\$ -
51	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULARIO CONTINUDO PARA ECG DIXTAL EP12 - PCT C/1000	1				R\$ -	R\$ -
52	PAPEL CREPADO 75 X 75CM -	500				R\$ -	R\$ -
53	Q-SYTE (DISPOSITIVO LUER DE ACESSO FECHADO) -	30				R\$ -	R\$ -
54	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO (AMBU) COM RESERVATÓRIO	2				R\$ -	R\$ -
55	RESPIRADOR DOBRÁVEL PFF-2 (S) CONTRA PARTICULADOS N95 -	20				R\$ -	R\$ -
56	SCALP N° 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) -	200				R\$ -	R\$ -
57	SCALP N° 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) -	1400				R\$ -	R\$ -
58	SCALP N° 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) -	400				R\$ -	R\$ -
59	SCALP N° 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) -	100				R\$ -	R\$ -
60	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	1500	MEDIX	R\$ 0,246	100	R\$ 24,60	R\$ 369,00
61	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP -	500	DESCARPACK	R\$ 0,389	100	R\$ 38,90	R\$ 194,50
62	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	7000	MEDIX	R\$ 0,151	100	R\$ 15,10	R\$ 1.857,00
63	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 1ML SEM AGULHA LUER SLIP U-100 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,170	100	R\$ 17,00	R\$ 51,00
64	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 500ML INFANTIL -	5				R\$ -	R\$ -
65	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
66	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N° 14 -	10	MARKMED	R\$ 0,790	10	R\$ 7,90	R\$ 7,90
67	SONDA ENDOTRAQUEAL N° 3,5 COM BALAO	10	COMPER	R\$ 3,920	10	R\$ 39,20	R\$ 39,20
68	SONDA FOLEY N°18 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 2,890	10	R\$ 28,90	R\$ 28,90
69	SONDA FOLEY N°16 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 0,480	10	R\$ 4,80	R\$ 4,80
70	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 8FR INFANTIL (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
71	SONDA URETRAL N°14 -	10	MARKMED	R\$ 0,640	10	R\$ 6,40	R\$ 6,40
72	SONDA URETRAL N°16 -	10				R\$ -	R\$ -
73	SONDA URETRAL N°18 -	10				R\$ -	R\$ -
73	SONDA URETRAL N°10 -	10	MARKMED	R\$ 0,550	R\$ 10,000	R\$ 6,60	R\$ 6,60
74	SONDA URETRAL N°12 -	30	EMBRAMED	R\$ 0,780	R\$ 20,000	R\$ 15,60	R\$ 23,40
75	SONDA URETRAL N°14 -	10	MARKMED	R\$ 0,890	R\$ 10,000	R\$ 8,90	R\$ 8,90
76	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 05VIAS CONEXAO LUER LOCK -	1000	MEDIX	R\$ 0,790	R\$ 100,000	R\$ 79,00	R\$ 790,00
77	TUBO DE LATEX REF. 200 (GARROTE) -	1				R\$ -	R\$ -
78	OXÍMETRO DE DEDO PORTÁTIL ADULTO	2				R\$ -	R\$ -
79	PULSÓGRA IDENTIFICAÇÃO PACIENTE VERDE	4000				R\$ -	R\$ -
79	LACRE NUMERAÇÃO PARA CARRINHO PARADA 16CM	200				R\$ -	R\$ -
80	MANGUITO PARA APARELHO DE PRESSÃO ADULTO 2 VIAS	3				R\$ -	R\$ -
81	BRACAÇEIRA P/ AP. DE PRESSÃO ADULTO COM MANGUITO DE PRESILHA METAL	5				R\$ -	R\$ -

Maria Isabel B. Bernardes
 FARMACIA
 CRF-SP/14382

Glauco Barreira
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. José Celso Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1930
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Cliente 5349 - INSTITUTO DE SAUDE -
 Região 1 - UNICA
 Rating

Contato 5349.1 - MARIA IZABEL -
 Cargo
 Telefone 32423006
 Setor

Limite de Crédito R\$ 10.000,00

Tipo Operação		Data Cotação		Situação	
Receptivo		31/07/2023		VALIDA	
Forma de Pagto			Condição de Pagto		
BL - BOLETO			30 - 30 DIAS - R\$ 300,00		
Operador 12 - MATHEUS AUGUSTO MACHADO			Períodos Vencto 30		
Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	87	ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	5,000	R\$ 3,45	R\$ 17,25
2	3549	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (V) ZYDUS AP COM 1 AP	30,000	R\$ 4,27	R\$ 128,10
3	12527	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML EQUIPLEX AP COM 1 AP	800,000	R\$ 0,2900	R\$ 232,00
4	252	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	600,000	R\$ 1,50	R\$ 900,00
5	262	HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 0,9900	R\$ 99,00
6	495	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2,5/5ML AP 5ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	800,000	R\$ 1,88	R\$ 1.504,00
7	15121	CETOPROFENO 100MG 2ML 1M (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	1.600,000	R\$ 1,59	R\$ 2.544,00
8	12637	CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/NOVARTIS CP COM 1 CP	112,000	R\$ 0,4800	R\$ 53,76
9	275	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	2.500,000	R\$ 1,90	R\$ 4.750,00
10	2390	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 5 ML (S) (T) FARMACE AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,9100	R\$ 182,00
11	15946	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
12	9939	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,15	R\$ 230,00
13	8412	LIDOCAINA 2% S/VASO FR 20ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	25,000	R\$ 8,80	R\$ 220,00
14	266	MIDAZOLAM 15MG AMP 3ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 2,25	R\$ 225,00
15	12769	ONDANSETRONA 4MG AMP 2ML (G)/ HIPOLABOR AP COM 1 AP	300,000	R\$ 1,65	R\$ 495,00
16	2959	AGULHA 13 X 4,5 DESC (T) DESCARPACK UN COM 1 UN	300,000	R\$ 0,0750	R\$ 22,50
17	3254	AGULHA 20 X 5,5 DESC (T) SOLIDOR UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,0650	R\$ 13,00
18	133	AGULHA 25 X 08 DESC (T) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50
19	3096	AGULHA 30 X 08 DESC (T) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50
20	2970	AGULHA 30 X 07 DESC (T) DESCARPACK UN COM 1 UN	1.800,000	R\$ 0,0650	R\$ 117,00
21	2294	AGULHA 40 X 12 DESC (T) DESCARPACK UN COM 1 UN	8.000,000	R\$ 0,0750	R\$ 600,00
22	6283	ALGODÃO HIDROFILO 500GR FAROL RL COM 1 RL	30,000	R\$ 14,50	R\$ 435,00
23	7999	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (T) MAXICOR UN COM 1 UN	40,000	R\$ 0,7000	R\$ 28,00
24	897	ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)11GR UNITEX DZ COM 1 DZ	13,000	R\$ 5,70	R\$ 74,10
25	981	ATADURA 15CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)16,5G UNITEX DZ COM 1 DZ	5,000	R\$ 8,50	R\$ 42,50
26	4102	CAMPO 45X50 CM CIRURG C/50 RX CLEAN PC COM 1 PC	10,000	R\$ 49,10	R\$ 491,00
27	12101	CATETER 20 C/DISP SEG - INT. DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 1,45	R\$ 145,00
28	16962	CATETER 22 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00
29	16963	CATETER 24 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00
30	17097	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/500 POLAR/EUROPA PC COM 1 PC	400,000	R\$ 21,10	R\$ 8.440,00

Observação

Maria Isabel G. Bernardes
 FARMACEUTICA
 036-59 43832

Gliucia Santana
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
31	13179	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) GLÓMED UN COM 1 UN	2.500,000	R\$ 0,6700	R\$ 1.675,00
32	1173	ESPARADRAPO 05CM X 4,5M C/CAPA MISSNER UN COM 1 UN	6,000	R\$ 5,68	R\$ 34,08
33	16719	LUVA G LATEX S/PO PROC C/100 UTILE CV COM 100 UN	10,000	R\$ 14,99	R\$ 149,90
34	14563	LUVA H LATEX PROC C/100 (I) DESCARPACK CV COM 1 CV	10,000	R\$ 14,00	R\$ 140,00
35	277	LUVA P LATEX PROC C/100 (I) MEDIX CV COM 1 CV	10,000	R\$ 13,00	R\$ 130,00
36	15484	SCALP 15 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,3300	R\$ 66,00
37	16661	SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	1.400,000	R\$ 0,3500	R\$ 490,00
38	15236	SCALP 23 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	400,000	R\$ 0,3300	R\$ 132,00
39	17077	SCALP 25 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,3300	R\$ 33,00
40	11945	SERINGA 10ML LOCK S/AG SR UN COM 1 UN	1.500,000	R\$ 0,2300	R\$ 345,00
41	12141	SERINGA 20ML SLIP S/AG (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,3600	R\$ 180,00
42	11991	SERINGA 1ML SLIP S/AG SR UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,1400	R\$ 70,00
43	1307	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ SOLUMED UN COM 1 UN	10,000	R\$ 8,05	R\$ 80,50
44	15434	SONDA FOLEY 10 2 VIAS - (CATETER) MEDIX UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,70	R\$ 27,00
45	12774	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) WELL LEAD UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,33	R\$ 23,30
46	1068	URETRAL 04 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7200	R\$ 7,20
47	1054	URETRAL 06 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7050	R\$ 7,05
48	1057	URETRAL 08 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7100	R\$ 7,10
49	1072	URETRAL 10 - (CATETER) BIOSANI 10 PC / 10 UN	1,000	R\$ 7,50	R\$ 7,50
50	1590	URETRAL 12 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7300	R\$ 7,30
51	1587	URETRAL 14 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,8000	R\$ 8,00
52	12969	TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	1.000,000	R\$ 0,6000	R\$ 600,00
53	10789	OXIMETRO DE DEDO OXYGEN (ADULTO/INFANTIL) MULTILASER UN COM 1 UN	2,000	R\$ 93,00	R\$ 186,00
Valor Total Itens		R\$ 27.464,14	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total R\$ 27.464,14
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00	

MATHEUS AUGUSTO MACHADO DE SOUSA

Gláucia Sardiha
 Gerente Administrativo

Marcelo Kubitschek de Oliveira
 FARMACIA
 CRF-SP 42392

Observação

Observação

mapa 22 07 23

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 15:22:55

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número....: 353474

28/07/2023

Código....: 6208

Form/Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES* MIRASSOL

Fone Contato:

Endereço....: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES

2520 Bairro: SANTA CASA

CNPJ.....: 29.505.759/0003-70

Complemento:

CEP: 15.135-002

Cidade: MIRASSOL

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Unid.	Qtde	Vlr.Unid.	Total
300078	AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) UNIDADE BD	2334577	30/11/2027	CX/100-CXG/1000-C	UN	500	0,11500	57,50
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD	3088446	31/03/2028	CX/100-CXG/1000-C	UN	8000	0,18000	1.440,00
06082	ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO PROLINK	P23040056	01/04/2025	UN/1-CXG/12-C	UN	120	6,50000	780,00
79115-	ATADURA CREPOM (CREPE) INA 10CM X 1,8M 13	2305010159	05/04/2028	PCTE/12-CXG/720-C	RL	155	0,48000	74,88
00002-00	FIOS ROLO NEVE							
79119000	ATADURA CREPE 15CM X 1,8MT 13 FIOS ROLO NEVE	2209010023	10/08/2027	PCTE/12-CXG/600-C	RL	60	1,05000	63,00
0900								
10411000	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE B62.25 X 28	B22-2	29/05/2028	PCTE/1-CXG/160-C	PCTE	10	4,40000	44,00
17	13G PACOTE C/ 5 AMED							
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD	3076787	29/02/2028	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD	3114298	30/04/2028	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD	2229067	31/07/2027	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
00017302	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS NR 12 105CM	20558	31/07/2027	PCTE/10-CXG/450-C	UN	40	1,00000	40,00
	ADULTO PGC UNIDADE MARK MED							
0490201	COLETOR URINA FECHADO 2000ML S/ PONTO	2BSAAA0002	30/11/2027	PCTE/5-CXG/??-C	UN	15	4,00000	60,00
	COLETA UNIDADE DESCARPACK							
0160201	CAIXA COLETORA 7L PER/CORT. UNIDADE	C070AA0276	30/12/2039	CX/20-C	UN	180	3,80000	684,00
	DESCARPACK							
10121000	COMPRESSA HERIKA 7,5 X 7,5 11F. EST. C/10UN. G03	A09-1	01/08/2027	ENV/1-CXG/900-C	ENV	500	0,47000	235,00
19	ENVELOPE - AMED							
11311000	CURATIVO CIRURGICO 10 X 15 P33 AMED	A17-3	24/10/2027	CXG/600-C	ENV	800	0,50000	400,00
03								
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO	22DIX1909	30/12/2025	PACOTE C/ 50	PCTE	170	12,80000	2.176,00
	PACOTE C/ 50 MEDIX			CXG/40-C				
8968	EQUIPO MACRO POLYBAG C/ FILTRO INT. LAT.	221029	30/09/2027	PCTE/25-CXG/500-C	UN	2500	0,83000	2.075,00
	C/ENT. AR LUER SLIP 1,5M (80495510033) MEDIX							
YFH-AT	FILTRO RMEF YOUMIDITY ADULTO COM TRAQUEIA	2086	30/05/2026	UN/1-CXG/100-C	UN	15	4,70000	70,50
	UNIDADE YFH-AT SCAV MEDICAL							
H000140	FITA MICROPORE C/CAPA 50MMX10M 1530 - 3M	843438	13/06/2025	CXG/40-C	RL	6	12,00000	72,00
0839								
078	LENCOL DESCARTAVEL C/ ELASTICO 2,00M X 90CM	207-23	12/07/2025	PCTE/10-SC/500-C	UN	20	0,92000	18,40
	SOFT ANADONA							
0530401	LUVA PROC N EST GRANDE C/TALCO C/100	SDTCAA510L	30/04/2026	CT/1-CXG/20-C	CT	10	12,90000	129,00
	DESCARPACK							
0530301	LUVA PROC N EST MEDIA C/TALCO C/100	SETCAA639M	31/10/2026	CT/1-CXG/20-C	CT	10	12,90000	129,00
	1033069104 DESCARPACK							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 6,5 PAR	2307	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-2	MUCAMBO							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR	2308	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-4	MUCAMBO							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8,0 PAR	2306	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-5	MUCAMBO							
38833714	DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD	2272089	30/09/2027	CXG/200-C	UN	1400	1,60000	2.240,00
38833814	DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD	2315332	31/10/2027	CXG/200-C	UN	400	1,60000	640,00
38833914	DISP. ASEPTO 25 G (38833914) UNIDADE BD	3146431	31/05/2028	CXG/200-C	UN	200	1,60000	320,00
990172	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER -	3075654	31/03/2028	CXG/400-C	UN	1600	0,50000	800,00
	LOCK (990172) UNIDADE BD.							
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP	3135228	31/05/2028	CXG/250-C	UN	500	0,80000	400,00
	UNIDADE (990173) BD							
990175	SERINGA PLASTIPAK 5ML S/AG LUER LOCK	3135204	31/05/2028	CXG/700-C	UN	7000	0,33500	2.345,00
	(990175) UNIDADE BD							
8027	SERINGA INSULINA DESC. S/ AGULHA 1ML LUER	220328	30/03/2027	CX/100-CXG/3200-C	UN	300	0,14000	42,00
	SLIP UNIDADE MEDIX							
58534	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR	20281	31/05/2027	CX/25-CXG/400-C	UN	10	8,00000	80,00
	MARK MED							
F01A021	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30-50ML	2204010848	14/04/2027	CX/10-CXG/500-C	UN	10	2,00000	20,00
610	UNIDADE F01A021610 WELL LEAD							
00018872	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 08FR	19316	31/10/2026	CX/25-CXG/??-C	UN	10	7,50000	75,00
	MARK MED							
MUGC-	SONDA URETRAL NR.04 PGC UNIDADE MARK MED	20392	31/05/2027	PCTE/10-CXG/1500-C	PC	10	0,55000	5,50
04								
00016454	SONDA URETRAL NR.06 PGC UNIDADE MARK MED	20378	31/05/2027	PCTE/10-CXG/??-C	PC	10	0,54000	5,40
00016462	SONDA URETRAL NR.08 PGC UNIDADE MARK MED	20473	30/06/2027	PCTE/10-CXG/1300-C	PC	10	0,57000	5,70
00016470	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED	19574	31/12/2026	PCTE/10-CXG/1200-C	PC	10	0,55000	5,50
00016489	SONDA URETRAL NR.12 PGC UNIDADE MARK MED	19736	31/01/2027	PCTE/10-CXG/1000-C	UN	30	0,56000	16,80
570	SONDA URETRAL NR.14 PGC MARK MED	19683	31/01/2027	PCT C/ 10 UNID	PC	10	0,62000	6,20

FARMACEUTICA
CRF-SP 42502

Gláucia Santana
Gerente
Administrativo

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 15:22:55

Orçamento/Cotação

Página: 2

00017175 TORNEIRONHA DESC 3 VIAS LUER LOCK C/CONEXAO UNIDADE MARK MED	19263	31/10/2026 CX/100-CXG/2000-C	UN	1000	0,69000	690,00
40.498,00 TUBO DE LATEX TAM. 200 PACOTE 15M LEMGRUBERTLP010M		30/05/2024 PCTE/15-CXG/??-C	MT	15	1,70000	25,50

Valor Somado → 18.394,88

Validade da Cotação: 28/07/2023

Veedor: PRIVADO SP XI - DOLORES

Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Glauca Sardinha
Gerente
Administrativo

ARMANDO S. S. S. S.
FARMACIA
CRF-SP 42892

mpa 22 07 23

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número: 353458

28/07/2023

Código: 6208

Forn/Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES* MIRASSOL

Fone Contato:

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES

2520 Bairro: SANTA CASA

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Complemento:

CEP: 15.135-002

Cidade: MIRASSOL

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Unid.	Qtde	Vir. Unit.	Total
1000401	ACETILCISTEINA 100MG AMPOLA 3ML FLUCISTEIN (1000401) U.Q.			CX/5-CXG/240-C	AMP	5	3,60000	18,00
1603001	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA	014515	28/04/2025	CX/500-CXG/18000-C	CP	500	0,04000	20,00
0520100402	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%) 100ML ALMOTOLLA (520100402) RIOQUIMICA	2301340	13/04/2026	CXG/30-C	UN	30	14,75000	442,50
07010026	AGUA P/ INECCAO AMPOLA 10ML FARMACE	23C10224D	05/03/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,25000	50,00
505803	ANLIDOPINO 5MG BESILAPIN COMPRIMIDO OBOLAB 2304365		31/03/2025	CX/500-CXG/6000-C	CP	500	0,03500	17,50
2505	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRASCO AMPOLA S/DIL BEPEBEN TEUTO	2505740	08/03/2025	CXG/50-C	F/A	50	9,90000	495,00
1000142	BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) (1000142) U.Q.	2312262	31/03/2026	CX/50-CXG/1000-C	AMP	600	1,58000	936,00
4101.0247	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020180	28/02/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	100	0,92000	92,00
10030006	BUTILBR. ESCOPOLAMINA 10MG/ML FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	0749/23	30/04/2025	CXG/200-C	FRC	3	6,80000	20,40
07040016	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML (G) FARMACE	HC22L16	30/11/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	800	1,80000	1.440,00
10030005	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DIPIRONA FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	0525/23	28/02/2025	CXG/200-C	FRC	5	5,90000	29,50
01.0059.01	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) BRASTERAPICA	014161	28/01/2025	CX/500-CXG/22000-C	CP	500	0,03000	15,00
1000025	CETOPROFENO 100MG ARTRINID IM AMPOLA 2ML U. Q.	2301987	31/01/2025	CX/50-CXG/1000-C	AMP	1600	1,70000	2.720,00
57944	CIMETIDINA 150MG/ML AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA	23030157	31/03/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,33000	266,00
0510101609	CLOREXEDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLLA RIOHEX (510101609) RIOQUIMICA	2302085	13/06/2026	CXG/30-C	FRC	30	1,73000	51,90
9074	DOPAMINA 50MG AMPOLA 10ML (G) TEUTO	9074084	30/09/2024	CX/50-CXG/300-C	AMP	50	4,60000	230,00
4101.0250	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA	23040267	30/04/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,70000	340,00
4101.0263	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020198	28/02/2025	CX/50-CXG/???-C	AMP	100	1,00000	100,00
304	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTIAZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1)	30403123	01/03/2025	CX/1000-CXG/???-C	CP	1000	0,02400	24,00
1000243	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) (1000243) U.Q.	2307174	28/02/2025	CX/50-CXG/1200-C	AMP	200	0,92000	184,00
1595	EMETICONA 75MG/ML FRASCO 10ML LUFFY ABRELA 23C0078		09/03/2025	CX C/200	FRC	20	2,00000	40,00
207	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) SANTISA.	20701423	01/01/2025	CX/100-CXG/3000-C	AMP	2600	1,10000	2.860,00
58842	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS.	302380	18/12/2024	CX/240-CXG/???-C	CP	240	0,13000	31,20
FA8210	ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA PORT. 344/98 (C1)	22101766	18/10/2024	CX/5-CXG/420-C	AMP	100	11,00000	1.100,00
3788	FUROSEMIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA	23030166	30/03/2025	CX C/100	AMP	200	1,27000	254,00
07010036	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML FARMACE	23F10599D	26/06/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,53000	106,00
2595	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	2595665	10/05/2025	CXG/50-C	AMP	100	3,42000	342,00
2596	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	2596161	17/02/2025	CXG/50-C	F/A	100	5,50000	550,00
416904	IBUPROFENO 100MG FRASCO GOTAS 20ML (G) MEDQUIMICA	031817	31/05/2025	CXG/1/80-C	FRC	25	3,20000	80,00
4101.0174	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA	23050773	31/05/2025	CX/25-CXG/300-C	F/A	25	6,00000	150,00
4130	MIDAZOLAM 15MG AMPOLA 3ML (G) TEUTO PORT. 344/98 (B1)	41300052	29/09/2024	CX/5-CXG/400-C	AMP	30	1,75000	52,50
10060	PARACETAMOL 200MG FRASCO 15ML (G) EMS	3N7421	10/06/2026	FRC/1-CXG/120-C	FRC	120	1,20000	144,00
10010084	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR	BL-039/22	31/07/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	200	2,00000	400,00
82	SOL ENEMA DE GLICERINA 12% FRASCO 500ML CLISTEROL JP INDUSTRIA	8768 23	25/05/2025	CXG/20-C	FRC	20	9,00000	180,00

Instituto de Saúde - Organização Social Faceres* Mirassol
FARMACEUTICA
CNPJ-SP 428302

Glaucia Santinha
Gerente
Administrativo

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 2

07010027 CLORETO DE SODIO 0.9% AMPOLA 10ML FARMACE 23F8411C	23/06/2025 CXG/200-C	AMP	1400	0,27000	378,00
Valor Somado →					14.159,50

Validade da Cotação: 28/07/2023

Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES

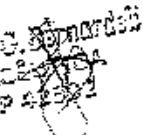
Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Glaukcia Bardinha
Gerente
Administrativo


Maria Isabel S. Bernardes
FARMACEUTICA
CRF-SP 44592

mesma 22 07 23

Emissao: 31/07/2023,08:43:17

Adecon

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14

Endereço : Avenida Tower
Automotiva

CEP.: 07430350 CNPJ: 11206089000441

Bairro : Laranja
Azeda Cid. : ARUA

UF: SP Fone.: 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOLIZA

VENDA Nº 2068685

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL

Código: 34640
CEP: 15135002 UF: SP
Fone: (17)3242-8285 Fax:
Compl.: CNPJ: 29505759000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTD.	VL.MERC.	ST	TOTAL
3	17308 AC. TRANEXAMICO 50MG/ML 100AMP 5ML GEN-HI	HIPOLABOR	100	CX	459,5425	4,5954	1	459,54	0,00	459,54
4	19294 AGUA COI 10VL 100ML ALM T.O. CX CASO-PIO	RIOQUIMICA HOSPITALAR	50	CX	48,5793	1,6193	1	48,58	0,00	48,58
5	29519 AGUA P. INECCAO 200AM P 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	52,2948	0,2615	1	52,29	0,00	52,29
6	31420 AGUA PY INECCAO 350ML L 40FR-EQUIPLEX	EQUIPLEX	40	CX	201,6000	5,0400	1	201,60	0,00	201,60
7	30133 BEPEBEN 1200000UI 50 FAM+ DIL-TEUTO	TEUTO	50	CX	331,0736	6,6215	1	331,07	0,00	331,07
8	13493 BROMOPRIDA 10MG 100A MP 2ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	151,2860	1,5130	1	151,30	0,00	151,30
9	24859 ESCOPOLAMINA 20MG 10 0AMP 1ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	86,3606	0,8636	1	86,36	0,00	86,36
11	12096 HIOSCINA-DIPIRONA 10 0AMP 5ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	182,8919	1,8289	1	182,89	0,00	182,89
12	19101 HIOSCINA-DIPIRONA GT S 20ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	1	FR	6,4000	6,4000	1	6,40	0,00	6,40
13	25978 CEFTRIAXONA 1G 50FAM IMIV GEN-ABL	ABL	50	CX	219,3004	4,3860	1	219,30	0,00	219,30
14	26930 CETOPROFENO 100 MG I M 100 AMP 2ML GEN-	HIPOLABOR	100	CX	176,3614	1,7636	1	176,36	0,00	176,36
15	27825 CICLOBENZAPRINA 10MG 30CP REV GEN-CIMED	CIMED	30	CX	3,8511	0,1284	1	3,85	0,00	3,85
17	33918 CLÓPIDOGREL 75MG 300 P REVEST GEN-ACCORD	ACCORD	30	CX	9,1021	0,3034	1	9,10	0,00	9,10
18	19970 RIONEALGCOOLIDA 0,5 % 100ML C30-RIOQUIM	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	53,8357	1,7945	1	53,84	0,00	53,84
19	26423 RIONEALGCOOLIDA 1% 100ML C30-RIOQUIMIC	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	54,3521	1,8117	1	54,35	0,00	54,35
20	10175 DOPAMINA 50MG 100AMP 10ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	271,7292	2,7173	1	271,73	0,00	271,73
21	20617 DEXAMETASONA 2MG 100 AMP 1ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	60,8845	0,6088	1	60,88	0,00	60,88
22	12157 DEXAMETASONA 4MG/3ML 100AMP 2,5ML GEN-FAR	FARMACE	100	CX	179,0625	1,7906	1	179,06	0,00	179,06
23	28784 DIAZEPAM 5MG 30CP GE N-GERMED	EMS	30	CX	2,2900	0,0763	1	2,26	0,00	2,26
24	28655 DIAZEPAM 10MG 30CP G EN-GERMED	EMS	30	CX	2,1600	0,0720	1	2,16	0,00	2,16
25	12069 DICLOFARMA 75MG 100A MP 3ML-FARMACE	FARMACE	100	CX	89,6650	0,8966	1	89,66	0,00	89,66
26	23926 SIMETICONA GTG 15ML - EMS	EMS	1	FR	1,7800	1,7800	1	1,78	0,00	1,78
27	28779 DIPIRONA 500MG 240CP GEN-EMS	EMS	240	CX	37,4008	0,1553	1	37,40	0,00	37,40
28	11668 GLICOSE 60% 200AMP 1 0ML PL-SANTEC	SANTEC	200	CX	123,1010	0,6155	1	123,10	0,00	123,10
30	8068 CORTISONAL 500MG 50F AM-UQUIMICA	UQUIMICA	50	CX	300,8918	6,0178	1	300,89	0,00	300,89
31	29814 HIDROXIDO ALLUMINICO S USP ORAL 100ML-AIREL	AIREL	1	FR	2,7484	2,7484	1	2,75	0,00	2,75
35	29135 DERMAEX AGE 200ML, C/ 24-NUTREX	NUTREX	24	CX	160,0000	6,6667	1	160,00	0,00	160,00
34	30432 LORATALED XPE 100ML-CIMED	CIMED	1	FR	3,6930	3,6930	1	3,69	0,00	3,69
26	11296 ONDANSETRONA 4MG 100 AMP 2ML GEN-HIPOLABO	HIPOLABOR	100	CX	174,6535	1,7465	1	174,65	0,00	174,65
36	30154 REGHAIR SPLAY 100MCG 200DOSES-GSK	GSK RX	1	CX	16,0000	16,0000	1	16,00	0,00	16,00
38	13979 SOLENEMA DE GLUCER 500ML 12% 20FR-JP	JP	20	CX	197,0000	9,8500	1	197,00	0,00	197,00

RECEBIDO EM 30/07/2023
FARMACEUTICA
CRF-SP 42352

Glauca Sardenha
Gerente
Administrativo

40	30648 SOL. CL. DE SODIO 0,9% 100ML 48FRA-FARMAR	FARMARIN	48	CX	279,0200	5,8129	1	279,02	0,00	279,02
41	29569 SOL. CL. DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOPLAC	B.BRAUN SPOV	10	CX	109,0000	10,9000	1	109,00	0,00	109,00
42	28443 CL.SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	55,1888	0,2759	1	55,19	0,00	55,19
43	15643 SOL. CL. DE SODIO 0,9% 250ML 50FRA-FARMACE	FARMACE	50	CX	277,4212	6,5484	1	277,42	0,00	277,42
45	12725 TRAMADOL 100MG 100AM P 2ML GEN-HIPOLAB	HIPOLABOR	100	CX	174,1484	1,7415	1	174,15	0,00	174,15

TOTAL DE PEÇAS: 36				TOTALS:		4.554,62	0,00	4.554,62
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE	VALOR FRETE		
28 DD	550,00	31/07/2023	03/08/2023		CIF	0,00		
CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)				CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)	NOME DA TRANSPORTADORA			

OBSERVAÇÃO PEDIDO: OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:
 AVENIDA DOUTOR ELIESEER MAGALHAES
 Número: 2520
 Bairro: SANTA CASA
 Cep: 15135002
 Cpl/Cnp: 29505759000370
 Fone: (17)3242-3285.

Glaura Sardinha
 Gerente
 Administrativo

Maria Isabel G. Barreto
 FARMACÊUTICA
 CRT-SP 42392

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14**Endereço : Avenida Tower
Automotiva

CEP : 07430950 CNPJ: 11206099000441

Bairro : Laranjeira
Azada

Cid. : ARLUJA

UF: SP

Fone : 11-4994-1700

Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOUZA

VENDA Nº 2088849

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOLCódigo: 34640
CEP: 15135092 UF: SP
Fone: (17)3242-3265 Fax:
Compl.: CNPJ: 28505759000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	27292 PEROXYLIFE+ANTICORRO S 0,20% SLT C/20GL-BE	BELLTYPE	2	CX	127,5725	63,7863	1	127,57	0,00	127,57
2	29706 AGUA DEST. P/AUTOCLA VE SLTS FD,C/4 -SDFT	CPOH	4	FD	39,6000	9,9000	1	39,60	0,00	39,60
3	33084 AG.DESC.13 X 4,5 C/1 00-TKL	TKL	100	CX	5,8999	0,0590	1	5,89	0,00	5,89
4	5 AG.DESC.20 X 8,5 C/10 00-80	BD	100	CX	22,8100	0,2281	1	22,81	0,00	22,81
5	33090 AG.DESC.25 X 07 C/10 0-TKL	TKL	100	CX	5,8038	0,0580	1	5,80	0,00	5,80
6	13228 AG.DESC.25 X 08 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
7	13545 AG.DESC.30 X 07 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
8	13435 AG.DESC.30 X 08 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
9	13140 AG.DESC.40 X 12 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,6245	0,0662	1	6,62	0,00	6,62
10	33397 ALCOL 70% 1LT TRANS C/12 DESIMP-SAPRA	SAFRA	12	CX	63,1107	5,2592	1	63,11	0,00	63,11
12	19220 APARELHO BARBEAR DEB C. 2L C/S-MAXICOR	MAXICOR	5	PCT	4,1318	0,8264	1	4,13	0,00	4,13
13	22521 AP.PRESSAO NYL+ESTET O AD VELOPO-PREMIUM	PREMIUM	1	UND	88,7000	88,7000	1	88,70	0,00	88,70
14	30900 AP.PRESSAO BRACO LA- 800 PC-GTECH	ACCUMED	1	UND	132,9000	132,9000	1	132,90	0,00	132,90
15	25125 AT.CREPE 10X4,5(1,8) 13F DZ-EURO PA	POLAR FIX	12	DZ	6,2500	0,5208	1	6,25	0,00	6,25
16	25127 AT.CREPE 15X4,5(1,8) 13F DZ-EURO PA	POLAR FIX	12	DZ	9,3600	0,7800	1	9,36	0,00	9,36
17	17885 ATADURA DE RAYON 7,5 CMXGM EST-POLAR FIX	POLAR FIX	1	RL	4,3500	4,3500	1	4,35	0,00	4,35
18	13884 CATETER IV 20G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
20	18688 CATETER IV 22G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
21	13884 CATETER IV 24G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	69,5000	0,6950	1	69,50	0,00	69,50
22	28606 CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI	BIOSANI	6	PCT	5,5784	0,9297	1	5,58	0,00	5,58
23	30598 COLUR.800ML SF Q/V ALV C/P. GOLETA-BIOMIA	BIDMASS	1	PC	3,5200	3,5200	1	3,52	0,00	3,52
24	21522 COL.PERF. CDRT.07LT P RRIQ C/20-DESCARBOX	DESCARBOX	20	CX	88,3249	3,4162	1	88,32	0,00	88,32
25	14578 COLP/DRENUR.GARRAF .1200ML PC-MEDSONDA	MEDSONDA	1	PC	3,9900	3,9900	1	3,99	0,00	3,99
27	23054 C.G.7,5 X 7,5 13F IN. ESTERIL-CLEAN	SP MARCAS	1	PCT	6,0885	6,0885	1	6,09	0,00	6,09
28	23057 C.G.7,5 X 7,5 11F ES Y005CX.400 - EURO	POLAR FIX	400	CX	96,7183	0,2418	1	96,72	0,00	96,72
29	31475 CURATIVO ALGOD EST.1 OX15ABERTO C/240-POL	POLAR FIX	240	CX	166,0600	0,6919	1	166,06	0,00	166,06
32	31351 DRENO DE TORAX N.20- LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PC	3,3000	3,3000	1	3,30	0,00	3,30
33	31359 DRENO DE TORAX N.35- LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PC	5,5000	5,5000	1	5,50	0,00	5,50
34	32297 ELETRODO ADMINF.C/ES P.CIGEL C/50-MULTILA	MULTILASER	50	PCT	10,3000	0,2060	1	10,30	0,00	10,30
35	31588 EQ.MAG.F.L.L.FA-P L S 1,5MT G/25-MEDIX	MEDIX	25	PCT	15,7138	0,6286	1	15,71	0,00	15,71
36	22313 ESCOVA SECA C/60-3B	3B	30	CX	115,9998	1,159998	1	118,00	0,00	118,00

Maria Isabel G. de A. *de A.*
FARMACIA
CRP-SP 42304

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

37	21567 ESPARADIFRPO 05CMX4,5 M C/12-CREMER	CREMER	12	PCT	78,2643	6,3545	1	76,25	0,00	76,25
38	29728 FILT.BAC.VIR.BLET.O/ TRAQ.TIP.HEPA-SCAVME	SCAVMEDICAL	1	PC	9,8773	9,8773	1	9,88	0,00	9,88
39	26019 FILTRO BAC.VIR.C/TRA QAD.H.MEF-SCAVMEDICA	SCAVMEDICAL	1	UND	5,5711	5,5711	1	5,57	0,00	5,57
40	23203 FITA ADESIVA HOSP.19 X30 C/45 RL-EUROCEL	EUROCEL	48	CX	174,2250	3,6297	1	174,23	0,00	174,23
41	24178 FITA MICROPORE 50MMX 10MT C/6-MISSNER	MISSNER	6	PCT	34,5264	5,7711	1	34,63	0,00	34,63
44	31486 FRASCO P/DIETA ENT.3 00ML C/60-FRASCOLIFE	FRASCOLIFE	90	CX	72,0000	0,8000	1	72,00	0,00	72,00
45	20305 P.LENG TOCMX30M C/10 800-FORTICLEAN	MEDGALZE	10	CX	60,2138	6,0214	1	60,21	0,00	60,21
46	27754 LENOJ.DESC.BR.S/EL2 00X0,90 C/10-FLEXPEL	FLEXPEL	10	PCT	6,3118	0,6312	1	6,31	0,00	6,31
47	32818 LUVA P/ PROCED.N.EST G C/10-GTECH	ACQUIMED	10	CX	118,9908	11,8990	1	119,00	0,00	119,00
48	32815 LUVA P/ PROCED.N.EST M C/20-SOFT AID	EDMPACK	20	CX	239,3689	11,9684	1	239,37	0,00	239,37
49	32816 LUVA P/ PROCED.N.EST P C/20-SOFT AID	EDMPACK	20	CX	239,3689	11,9684	1	239,37	0,00	239,37
50	18897 LUVA CIRURG.8,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	292,8624	1,4643	1	292,85	0,00	292,85
51	18999 LUVA CIRURG.7,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	293,0079	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
52	17000 LUVA CIRURG.8,0 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	293,0079	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
53	21431 NYLON PRETO 50 X 50CM 3/8 20MM C/24-PROCA	LAMEDID	24	CX	28,0588	1,1692	1	28,06	0,00	28,06
54	32578 NYLON PRETO 50 X 45CM 3/8 20MM C/24-MEDIX	MEDIX	24	CX	28,0588	1,1692	1	28,06	0,00	28,06
55	22541 AMBU SILICONE AD CIR EBEPV.COMPL.MISSOURI	MIKATOS	1	UND	142,8800	142,8800	1	142,88	0,00	142,88
56	8442 MASC.P/TUBER.N95/FF 2/C20-DESCARPA	DESCARPACK	20	CX	23,0100	1,1500	1	23,00	0,00	23,00
57	31830 SCALP N.23 P/VC C/100 HC419-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
58	31828 SCALP N.21 P/VC C/100 HC419-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
59	31571 SCALP N.25 P/VC C/100 -MEDIX	MEDIX	100	CX	22,0000	0,2200	1	22,00	0,00	22,00
60	24798 SERINGA DESC.10ML LQ CK BC C/450-INJEX	INJEX	450	CX	90,7499	0,2017	1	90,75	0,00	90,75
61	24404 SERINGA DESC.20ML SL IP BL C/300-INJEX	INJEX	300	CX	87,0137	0,2900	1	87,01	0,00	87,01
62	25222 SERINGA DESC.05ML LQ CK BC C/800-INJEX	INJEX	800	CX	100,0348	0,1250	1	100,03	0,00	100,03
63	90092 SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR	SR	500	CX	60,0440	0,1201	1	60,06	0,00	60,06
64	10689 SONDA ENT.12FR AD.12 00MLPC-EMBRAMED	EMBRAMED	1	PC	12,4203	12,4203	1	12,42	0,00	12,42
65	13822 SONDA ASPIRA. TRAQ. N.14 C/10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,7780	0,5778	1	5,78	0,00	5,78
67	29286 SONDA FOLEY 2V N.16 08CC C/10-DESCARPACK	DESCARPACK	10	CX	23,5834	2,3583	1	23,58	0,00	23,58
68	13796 SONDA URETRAL N.04 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	4,8500	0,4850	1	4,85	0,00	4,85
69	4348 SONDA URETRAL N.08 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	6,1661	0,6166	1	6,16	0,00	6,16
70	4349 SONDA URETRAL N.08 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	5,3729	0,5373	1	5,37	0,00	5,37
71	19802 SONDA URETRAL N.10 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,3265	0,5326	1	5,33	0,00	5,33
72	13604 SONDA URETRAL N.12 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,4900	0,5490	1	5,48	0,00	5,48
73	6104 SONDA URETRAL N.14 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	7,8923	0,7892	1	7,89	0,00	7,89
74	32111 TORNEIRA DESC.SY LOC K C/50-BIOMASS	BIOMASS	50	CX	30,5000	0,6100	1	30,50	0,00	30,50
75	27251 TUBO DE LATEX N.200 15MT PCT-LEMGRUBER	LEMGRUBER	1	PCT	22,3499	22,3499	1	22,35	0,00	22,35
76	30319 QXIMETRO DE DOP/PULSO YK009-WINNER	LEMON BR	1	UND	64,4975	64,4975	2	128,00	0,00	129,00

TOTAL DE PEÇAS: 68

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
28 DD

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

FAT. LIM.
550,00

PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA
31/07/2023 03/08/2023

PEDIDO

TOTALS: 4.023,57 0,00 4.023,57

FRETE VALOR FRETE
GIF 0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

Marta Isabel de Almeida
FARMACEUTICA
CRUSP 4422

Glaucia Santana
Gerente
Administrativo

mapa 22 07 23

mapa 01



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - CENTRO

CEP: 27175-000 - PIRAÍ - RJ

Tel/ Fax: (16) 3505-4900

CNPJ: 31.378.288/0004-09 - IE: 11.664.25-2

www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14291357

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889)
Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
Cidade: MIRASSOL
Bairro: SANTA CASA
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70

Contato:
Cep: 15135-002
Telefone: (17)997-679-737
Uf: SP
E-mail: farmaciaupamiressol@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unidade	Total
0002	26774	AGUA P/ INJECAO/SOL INJ EST IV/IM C/200 AMP 10ML/200-CX AGUA PARA INJECAO	FARMACE	AMP	800	0,2700	216,00
0003	19423	BEPEBEN/1.200.000UI PO SUSP INJ IM C/50 FA/50-CX BENZILPENICILINA BENZATINA (PENICILINA)	TEUTO	FA	150	6,0000	900,00
0004	31988	BROMOPRIDA/5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/50-CX BROMOPRIDA	WASSER	AMP	600	1,3500	810,00
0005	36960	ESCOPOLAMINA/20MG/ML INJ IM/IV/SC C/100 AMP 1ML/100-CX BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	HYPOFARMA	AMP	200	1,2000	240,00
0006	30708	HYPOCAINA/2% SOL INJ SV C/100 AMP 5ML/100-CX CLORIDRATO DE LIDOCAINA	HYPOFARMA	AMP	800	1,2500	1.000,00
0007	16178	ARTRINID/100MG PO LIOF SOL INJ IV C/50 FA/50-CX CETOPROFENO	UNIAO QUIMICA	FA	1.600	3,8500	6.160,00
0008	15441	DOPAMINA/5 MG/ML SOL DIL INJ IV C/50 AMP 10 ML/50-CX CLORIDRATO DE DOPAMINA	TEUTO	AMP	20	4,5000	90,00
0009	33584	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 100ML CLORETO DE SODIO	HALEX ISTAR	UN	1.600	4,7600	7.616,00
0010	30247	DERMAEX A.G.E/FR 200ML ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS	NUTRIEX	UN	5	6,8500	34,25
0011	30373	DORMIUM/15MG/3ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 3ML***/50-CX *** SOMENTE COM VALIDADE 30/09/23 *** MIDAZOLAM	UNIAO QUIMICA	AMP	50	1,5000	75,00
0012	23079	ONDANSETRONA/2MG/ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 2ML/50-CX	HYPOFARMA	AMP	300	1,5900	477,00

Gláucia Sardenha
 Gerente
 Administrativo

Maria Isabel C. Bernardes
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42398

CLORIDRATO DE ONDANSETRONA

0014	34964	ATADURA/RAYON ESTERIL 7,5 CM X 5 M	POLAR FIX HOSP	RL	5	5,0000	25,00
Z*ATADURA RAYON							
0014	37039	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 250ML	HÁLEX ISTAR	UN	700	4,7000	3.290,00
CLORETO DE SÓDIO							
0015	35002	COMPRESSA/GAZE 13F N/EST 7,5X7,5CM EUROPA C/500	POLAR FIX HOSP	PT	400	22,3000	8.920,00
Z*COMPRESSA GAZE N/ESTERIL							
0016	34992	COMPRESSA/GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10	POLAR FIX HOSP	ENV	500	0,4600	230,00
Z*COMPRESSA GAZE ESTERIL							
0017	35605	ELETRODO/ESPUMA ADULTO/INFANTIL SOLIDOR C/50/50-EV	LABOR IMPORT	PC	8.500	0,2400	2.040,00
Z*ELETRODO+DESCARTAVEL							
0018	38124	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/INJ EMB/BAG	TKL	UN	2.500	0,7500	1.875,00
Z*EQUIPO MACRO							
0019	37507	ESCOVA DESCARTAVEL SECA	3B	UN	10	1,2500	12,50
ESCOVA							
0020	15841	FITA ADESIVA CREPE HOSP/BRANCA 19MMX50M	CIEX	UN	20	3,6000	72,00
Z*INATIVO - FITA ADESIVA							
0021	15919	FITA MICROPOROSA/BRANCA 50MMX10M	CIEX	UN	6	4,5000	27,60
Z*INATIVO - FITA MICROPORE							
0022	33996	PAPEL LENCOL/70X50 NATURAL C/10/10-CX	DESCARBOX	UN	90	7,8000	702,00
Z*PAPEL LENCOL							
0023	33791	SONDA URETRAL/EM PVC N.4 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,4900	4,90
Z*SONDA URETRAL							
0024	33792	SONDA URETRAL/EM PVC N.6 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5100	5,10
Z*SONDA URETRAL							
0025	33793	SONDA URETRAL/EM PVC N.8 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5200	5,20
Z*SONDA URETRAL							
0026	33795	SONDA URETRAL/EM PVC N.12 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5600	5,60
Z*SONDA URETRAL							

Total Geral: R\$ 34.833,15

** TRINTA E QUATRO MIL, OITOCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E QUINZE CENTAVOS **

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. D. Sardinha
FARMACÉUTICA
CRF-SP 42892

mapa 22 07 23

mapa OK



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA B - JARDIM AMERICA
 CEP: 75523-290 - ITUMBIARA - GO
 Tel/Fax: (16) 3505-4900
 CNPJ: 31.378.286/0002-47 - IE: 10.782.096-0
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292359

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889)
Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
Cidade: MIRASSOL
Bairro: SANTA CASA
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70

Contato:
Cap: 15135-002
Telefone: (17)997-679-737
Uf: SP
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unidade	Total
0001	1610B	TRANSAMIN/50MG/ML SOL INJ C/5 AMP 5ML/5-CX ACIDO TRANEXAMICO	ZYDUS BRASIL	AMP	10	4,4000	44,00
0002	32344	CEFTRIAXONA/1G PO SOL INJ IV C/50 FA/50-CX CEFTRIAXONA DISSODICA	TEUTO	FR	400	3,1500	1.260,00
0003	34605	AGULHA HIPODERMICA /26G 13X0,45MM C/100/100-CX Z*AGULHA DESCARTAVEL	SR	UN	300	0,0615	18,45
0004	34596	AGULHA HIPODERMICA /18G 40X1,20MM C/100/100-CX Z*AGULHA DESCARTAVEL	SR	UN	8.000	0,0750	600,00
0005	34597	AGULHA HIPODERMICA /22G 25X0,70MM C/100/100-CX Z*AGULHA DESCARTAVEL	SR	UN	900	0,0620	55,80
0006	34941	ATADURA/CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT Z*ATADURA CREPE	POLAR FIX HOSP	RL	156	0,5200	81,12
0007	34943	ATADURA/CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT Z*ATADURA CREPE	POLAR FIX HOSP	RL	60	0,7700	46,20
0008	37627	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/INJ EMB/BAG Z*EQUIPO MACRO	INJEX	UN	2.500	0,8700	2.175,00
0009	34590	SERINGA HIPODERMICA/10ML LUER LOCK C/250/250-CX Z*SERINGA	SR	SERG	1.500	0,2215	332,28
0010	37992	SERINGA HIPODERMICA/20ML LUER SLIP C/250/250-CX SERINGA HIPODERMICA	SR	SER	500	0,4300	215,00

Maria Inedita B. S. ...
 FARMACEUTICA
 CNPJ-SP 42392

Gláucia Saraiva
 Gerente
 Administrativo

0011 19286 Sonda FOLEY/05CC 2 VIAS 16 Z*SONDA FOLEY + CUFF	LABOR IMPORT PC 10 2,6500 26,50
Total Geral: R\$ 4.854,35 ** QUATRO MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS **	
Cond. Pagto: 30 DIAS Transportadora: CIF - PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI	Validade Proposta: 5 Dias da Abertura Vendedor: VEND ISABEL SOUZA - SAO JOSE DO RIO PRETO
Condições de Fornecimento: POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.	

Maria Isabel de Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Maria Isabel de Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Gláucia Bordinha
Gerente
Administrativo

mapa 22 07 23

Mapa OK



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
 End: PC EMILIO MARCONATO, 1000
 Fone: (19) 3522-5000
 Cep: 13.916-074
 Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A188KP/1
 Sexta-feira, 28 de Julho de 2023 - 14:52:2

Dados do Cliente:

Empresa: 36070 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Cidade: MIRASSOL - Estado: SP Fax:
 End: AV DOUFOR ELIESER MAGALHAES, 2520 Fone: (17)3242-3006 Cnpj: 29.505.759/0003-70
 Cep: 15.335-002

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cl.	Cod. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr. Unit	Pr. Emb	Pr. Total
1	013918	FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R\$ 4,0168	R\$ 20,0840	R\$ 20,08
Principio Ativo:		ACETILCISTEINA 300MG	Reg. MS:		1.0497.1149.002-1				
2	023325	DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP	IMEC	CX	Caixas	1	R\$ 0,0390	R\$ 19,5000	R\$ 19,50
Principio Ativo:		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	Reg. MS:		1.4259.0006.008-1				
3	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 4,4853	R\$ 448,9300	R\$ 448,93
Principio Ativo:		ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML	Reg. MS:		1.1343.0186.002-1				
4	025770	AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML CX C/24FR - 83500	VIC PHARMA	FR	Caixas	48	R\$ 1,7513	R\$ 1,7513	R\$ 84,06
Principio Ativo:		AGUA OXIGENADA 100ML	Reg. MS:		0.0000.0000.000-0				
5	018197	AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	4	R\$ 0,3977	R\$ 79,5400	R\$ 318,16
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML	Reg. MS:		1.0311.0158.002-4				
6	000833	ANESTALDON SOL OFT ESTERIL 5MG/ML FR CONTA-GOTAS X 5ML	ALCON/NOVARTIS	CX	Caixas	3	R\$ 8,7695	R\$ 8,7695	R\$ 26,31
Principio Ativo:		PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO	Reg. MS:		1.0088.1087.001-5				
7	015682	ANLODIPINO 5MG CX C/300CPR GEN 1006327	ACHE	CX	Caixas	3	R\$ 0,4051	R\$ 12,1530	R\$ 36,46
Principio Ativo:		ANLODIPINO 5MG, BESILATO	Reg. MS:		1.0573.0597.001-0				

Atenciosamente,
 FARMACIA
 CRF-SP 42392

Gláucia S. Araújo
 Gerente Administrativo

8	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL	TEUTO	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$ 886,09
Principio		PENCILINA G BENZATINA 1200.000UI					5,8070	295,3500	
Ativo:		S/DIL							Reg. MS: 1.0378.0100.009-2
9	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R\$	R\$	R\$ 936,94
Principio		BROMOPRIDA 10MG/2ML					1,5949	159,4900	
Ativo:									Reg. MS: 1.1343.0130.003-4
10	029014	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 88,61
Principio		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA					0,8861	88,6100	
Ativo:		20MG							Reg. MS: 1.1085.0048.001-1
11	033660	CAPTOPRIL 25MG C/25BL X 20CP GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 13,00
Principio		CAPTOPRIL 25MG					0,0260	13,0000	
Ativo:									Reg. MS: 1.1343.0207.003-2
12	001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	BIOCHIMICO	CX	Caixas	8	R\$	R\$	R\$
Principio		CEFTRIAXONA 1G IV					4,0597	202,9850	1.623,86
Ativo:									Reg. MS: 1.0063.0003.005-8
13	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	16	R\$	R\$	R\$
Principio		CETOPROFENO 100MG IM					1,5079	150,7900	2.412,64
Ativo:									Reg. MS: 1.1343.0195.002-0
14	028242	FLIXON 75MG CX C/2BL X 15CP	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$	R\$	R\$ 28,62
Principio		CINARIZINA 75MG					0,4771	14,3130	
Ativo:									Reg. MS: 1.5584.0586.004-2
15	033603	CLOPIDOGREL 75MG CX C/2BL X 15CP GEN	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$ 36,54
Principio		CLOPIDOGREL 75MG, BISSULFATO					0,4060	12,1800	
Ativo:									Reg. MS: 1.0974.0329.002-1
16	030494	CHLORCLEAR 0,5% ALCOLICA 100ML, ALMOTOLIA CX C/24FR 83501	VIC PHARMA	FR	Caixas	4	R\$	R\$	R\$ 8,03
Principio		CLOREXIDINA 0,5% 100ML					2,0074	2,0074	
Ativo:									Reg. MS: 0.0000.0000.000-0
17	030568	CHLORCLEAR 1% AQUOSA 100ML, ALMOTOLIA CX C/24FR 86434	VIC PHARMA	FR	Caixas	24	R\$	R\$	R\$ 48,45
Principio		CLOREXIDINA 1% 100ML					1,9353	1,9353	
Ativo:									Reg. MS: 0.0000.0000.000-0
18	020960	KETAMIN NF 50MG/ML CX C/25AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 100,00

Cláudia Jardimha
Gerente Administrativo

CRISTALIA
FARMACIA
CRF-SP 43052

						R\$	R\$	R\$
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTROCETAMINA) *					16,0000	400,0000	
		Reg. MS:						
		1.0298.0213.007-4						
19	029013 DOPACRIS 5MG/ML CX C/10AP X 10ML	CRYSTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 5,9070	R\$ 59,0700	R\$ 118,14
Princípio Ativo:	DOPAMINA 50MG, CLORIDRATO							
		Reg. MS:						
		1.0298.0106.002-1						
20	001670 DEXAMETASONA 2MG CX C/50AP X 1ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0042	R\$ 50,2100	R\$ 100,42
Princípio Ativo:	DEKAMETASONA 2MG/ML							
		Reg. MS:						
		1.0367.0047.002-0						
21	011572 DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	25	R\$ 1,9719	R\$ 197,1900	R\$ 4.929,75
Princípio Ativo:	DEKAMETASONA 4MG/ML							
		Reg. MS:						
		1.1343.0114.003-7						
22	028457 DIAZEPAM 5MG CX C/30CPR GEN	NEO Q/HYP/BRADM	CX	Caixas	2	R\$ 0,0928	R\$ 2,7840	R\$ 5,57
Princípio Ativo:	DIAZEPAM 5MG							
		Reg. MS:						
		1.5584.0121.002-1						
23	010533 COMPAZ 10MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 0,1044	R\$ 20,8800	R\$ 20,88
Princípio Ativo:	DIAZEPAM 10MG							
		Reg. MS:						
		1.0298.0008.007-1						
24	025810 DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	2	R\$ 0,9451	R\$ 94,5100	R\$ 189,02
Princípio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML							
		Reg. MS:						
		1.1085.0016.003-9						
25	033076 FLAGASS 75MG/ML GTS CX C/ 1FR 10ML 1005653	ACHE	PR	Caixas	20	R\$ 18,9005	R\$ 18,9005	R\$ 378,01
Princípio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML							
		Reg. MS:						
		0.0000.0000.000-0						
27	033419 LUFTY 75MG/ML CX C/200FR X 10ML	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 1,8902	R\$ 378,0400	R\$ 378,04
Princípio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML							
		Reg. MS:						
		0.0000.0000.000-0						
28	010680 DAPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/100 AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	26	R\$ 1,1814	R\$ 118,1400	R\$ 3.071,64
Princípio Ativo:	DAPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML							
		Reg. MS:						
		1.1343.0120.002-1						
29	033439	PRATI	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$

Maria Isabel de Almeida
FARMACEUTICA
CRF-SP 12432

Glaciela Jardim
Gerente
Administrativo

Princípio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG CX C/20BL X 10CP GEN DIPIRONA SODICA 500MG	DONADUZZI				0,1777	35,5400	
Princípio Ativo:	ETOMIDATO 2MG/ML CX C/5FA X 10ML GEN ETOMIDATO 2MG/ML	BLAU	CX	Caixas	20	R\$ 11,5992	R\$ 57,9950	R\$ 1.159,92
Princípio Ativo:	FENOCRIS 100MG/ML IM/IV CX C/25AP X 2ML FENOBARBITAL 100MG/ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 2,1554	R\$ 53,8850	R\$ 53,88
Princípio Ativo:	FUROSEMIDA 20MG/2ML CX C/100AP X 2ML GEN FUROSEMIDA 20MG/2ML	SANTISA	CX	Caixas	2	R\$ 1,2219	R\$ 122,1900	R\$ 244,38
Princípio Ativo:	GLICOSE 50% CX C/200AP X 10ML PLAST GLICOSE 50%	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,6507	R\$ 130,1400	R\$ 130,14
Princípio Ativo:	ANDROCORTIL 100MG CX C/50F-A 5/DIL HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 4,0597	R\$ 202,9850	R\$ 405,97
Princípio Ativo:	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 6,3796	R\$ 318,9800	R\$ 637,96
Princípio Ativo:	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML CX C/50FR X 150ML GEN HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% 150ML	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 4,3594	R\$ 217,9700	R\$ 217,97
Princípio Ativo:	IBUPROFENO 100MG/ML CX C/1FR X 20ML GEN IBUPROFENO 100MG/ML	MEDQUIMICA	CX	Caixas	25	R\$ 3,4142	R\$ 3.4142	R\$ 83,35
Princípio Ativo:	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 7,0884	R\$ 70,8840	R\$ 212,65
Princípio Ativo:		CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$ 173,99

Marcio José G. B. Soares
FARMACEUTICO
CRF-S/2 42332

Gláucia Saldanha
Gerente
Administrativa

						5,7996 57,9960		
Principio Ativo:	ATLEPIEDIN 270 MG C/100AP X 300K T APLICADORES LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO							Reg. MS: 1.0298.0357.011-6
40	028610 DORMIRE 5MG/ML CX C/10AP X 3ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 3,5442	R\$ 35,4420	R\$ 106,33
Principio Ativo:	MIDAZOLAM 15MG							Reg. MS: 1.0298.0143.011-2
41	031606 ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	MIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 1,7399	R\$ 173,9900	R\$ 521,97
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 4MG/2ML,CLORIDRATO							Reg. MS: 1.1343.0199.001-4
42	031964 ABIDOR 200MG 15ML SOL GT CX CX C/200FR HOSP	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 1,8539	R\$ 371,1800	R\$ 371,18
Principio Ativo:	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML							Reg. MS: 0.0000.0000.000-0
43	010752 PAMERGAN 25MG/ML CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R\$ 1,8802	R\$ 84,5100	R\$ 378,04
Principio Ativo:	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO							Reg. MS: 1.0298.0042.001-6
44	014822 ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML C/SONDA C/20FR CLISTEROL	JP	CX	Caixas	1	R\$ 9,8970	R\$ 197,9400	R\$ 197,94
Principio Ativo:	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA							Reg. MS: 1.0491.0011.001-3
45	021162 SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30FR S.F	PRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R\$ 9,0595	R\$ 271,7850	R\$ 271,79
Principio Ativo:	RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO							Reg. MS: 1.0041.0103.003-5
47	021139 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/80FR S.F	PRESENIUS KABI	CX	Caixas	20	R\$ 6,0190	R\$ 481,5200	R\$ 9.630,40
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO							Reg. MS: 1.0041.0098.012-9
48	025983 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/16FR S.F	PRESENIUS KABI	CX	Caixas	4	R\$ 10,8995	R\$ 174,3920	R\$ 697,57
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO							Reg. MS: 1.0041.0098.011-0
49	012996 CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL	EQUIPLEX	CX	Caixas	7	R\$ 0,3193	R\$ 63,8600	R\$ 447,02
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9%							Reg. MS: 1.1772.0001.009-3
50	027083 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML C/16FR	EQUIPLEX	CX	Caixas	18	R\$	R\$	R\$

Nota: Serbio de Nacional
 FARMACIA SANCIA
 07057 40002

Gláucia Saldanha
 Gerente
 Administrativo

SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30FR S.F

5,4044 216,1760 3.891,17

Principio CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML
Ativo: S.FECHADO

Reg. MS:
1.1772.0001.040-9

51 021141 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30FR S.F

PRESENIUS KABI CX

Caixas

10

R\$ R\$ R\$
7,9795 239,3850 2.393,85

Principio CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML
Ativo: S.FECHADO

Reg. MS:
1.0041.0098.010-2

52 021839 TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN

HIPOLABOR CX

Caixas

6

R\$ R\$ R\$
1,7399 173,8900 1.043,94

Principio TRAMADOL 100MG/2ML, CLORIDRATO
Ativo:

Reg. MS:
1.1343.0156.004-4

Total Orçamento : R\$ 39.954,70

Condição da Pagamento:

Previsão de Entrega: 31/07/2023

Validade da Proposta: 31/07/2023

Observações:

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 200,00

Atenciosamente,

Glaucia Pizoli
Gerente
Administrativo

H NICOLETTI E FILHO S/C LTDA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Andreza Cristina Pizoli

Andreza Cristina Pizoli
FABRIL CIRURGICA
CNPJ 07.422.002

mapa 22-07-23



Orçamento

**Número
558**

Empresa: CIRURGICA KD LTDA.

Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP

Cep: 08060020 Telefone: 11-2541-1096

Fax:

WhatsApp:

CNPJ: 09.260.071/0001-06 IE: 149930651111

e-mail:

Página de 2

Orçamento Nr: 558

Incluído por: VENDAS02

Nr. Talão:

Emissão: 28/07/2023

Cliente: 1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29505759000370

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHÃES, 2520

Bairro: SANTA CASA

Cidade: MIRASSOL

CEP: 15135002

Fone: 17 3042-1258

Fax:

Vendedor IGOR DO NASCIMENTO SILVA

e-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br

Contato: MARIA ISABEL

Impressão 28/07/2023 12:44:54

Seq.	Cód.Referência	Descrição do Produto	NCM	Marca	Unid.	Qtd	Unitário	Total	%Icms	%Ipi	ICMS-ST
1	AG134SD	AGULHA DESC. 13 X 4,5 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	3	5,200000	15,60	0,00	0,00	0,00
2	AG257D	AGULHA DESC. 25 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	9	5,850000	52,65	0,00	0,00	0,00
3	AG288D	AGULHA DESC. 28 X 08 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	5	5,550000	27,75	0,00	0,00	0,00
4	AG307D	AGULHA DESC. 30 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	18	6,200000	111,60	0,00	0,00	0,00
5	AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CX	80	7,180000	574,20	0,00	0,00	0,00
6	CPC07	COLETOR PERF. CONTANTE D7 LT DESCARPACK	4819.10.08	DESCARPACK	UN	180	4,000000	720,00	0,00	0,00	0,00
7	CUSFD	COLETOR URINA SIST. FECHADO 2000 ML DESCARPACK	9026.90.40	POLY MEDICURE	UN	40	4,500000	180,00	0,00	0,00	0,00
8	ED19LD	ESCALPE DESC. 19G DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	200	0,150000	30,00	0,00	0,00	0,00
9	ED25LD	ESCALPE DESC. 25G DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	100	0,150000	15,00	0,00	0,00	0,00
10	ELEDES	ELETRODO DESSGART. / ADULTO DESCARPACK	9018.11.00	CHINA QUINGDAO	UN	8500	0,200000	1.700,00	0,00	0,00	0,00
11	EQMD	EQUIPO MACRO C/FLEX.C/INJ.LAT.FLAR PGC DESCARPACK	9018.90.10	JIANGSU JICHUN	UN	2500	0,770000	1.925,00	0,00	0,00	0,00
12	LCE6SL	LUA CIR. ESTERIL 6,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SON BHD	PR	50	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
13	LCE7SL	LUA CIR. ESTERIL 7,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SON BHD	PR	60	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
14	LCE80L	LUA CIR. ESTERIL 8,0 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SON BHD	PR	50	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
15	LPGLHS	LUA LATEX GDE. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CX	20	12,900000	258,00	0,00	0,00	0,00
16	LPMLHS	LUA LATEX MED. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CT	20	12,900000	258,00	0,00	0,00	0,00
17	LPPLHS	LUA LATEX PEQ. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CT	100	12,900000	1.290,00	0,00	0,00	0,00
18	SBR10LLD	SERINGA DESC. 3/AG. 10ML LL. - DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	2000	0,210000	420,00	0,00	0,00	0,00
19	SBR20DES	SERINGA DESC. 3/AG. 20ML LS. - DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	1200	0,350000	420,00	0,00	0,00	0,00

Maria Isabel Fernandes
FARMACIA
CRF-SP 42852

Glauca Saldanha
Gerente
Administrativo



Orçamento

Número
558

Empresa: CIRURGICA KD LTDA

Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP

Cep: 08060020 Telefone: 11-2541-1095

Fax:

WhatsApp:

CNPJ: 09.280.071/0001-06 IE: 149930651111

e-mail:

Página 2 de 2

Orçamento Nr: 558

Incluidor por: VENDAS02

Nr. Talão:

Emissão: 28/07/2023

Cliente: 1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29505759000370

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520

Bairro: SANTA CASA

Cidade: MIRASSOL

CEP: 15135002

Fone: 17 3042-1256

Fax:

Vendedor: IGOR DO NASCIMENTO SILVA

e-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br

Contato: MARIA ISABEL

Impressão: 28/07/2023 12:44:54

Quantidade de Registros: 19

Valor Total:	8.192,20
Desconto(-):	0,00
Frete por Conta: Emissão	Frete(+): 0,00
	IP(+): 0,00
	ICMS-ST(+): 0,00
	ICMS ST(+): 0,00
	Seguro(+): 0,00
Valor Final:	8.192,20

Forma de Pagamento:

BOLETO BANCARIO

Condição de Pagamento:

30

Validade da Proposta:

5 DIAS

Prazo de Entrega:

3 DIAS

Observações:

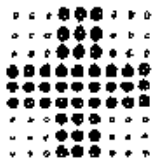
FATURAMENTO MÍNIMO: R\$1.000,00

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO:

Glaucia Sampaio
Gerente
Administrativo

Renato José G. Bonifácio
FARMACÊUTICO
CRF-SP 42282

mapa 220 + 23



Cirúrgica Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL

UCHOA - SP CEP: 15890-000

CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111

FONE/FAX: (17) 38269797 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br

UCHOA SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
AC: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNID	EMBALA GEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	200	CP	500	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	0,08	16,00
2	30	AMP	50	ACIDO TRANEXAMICO INJ	5,02	150,60
3	600	AMP	200	AGUA DESTILADA 10ML	0,44	264,00
4	90	CP	30	ANLDDIPINO 5MG	0,06	5,40
5	25	FR	1	IPRATROPIO GOTAS	2,12	53,00
6	600	AMP	100	BROMOPRODA INJ	2,32	1392,00
7	100	AMP	100	BUTILBROMETO 20MG/ML	2,00	200,00
8	6	FR	1	BUTILBROMETO + DIFIRONA GÓTAS	15,10	90,60
9	800	AMP	100	BUTILBROMETO + DIFIRONA INJ	2,80	2240,00
10	500	CP	500	CAPTORIL 25MG	0,05	25,00
11	400	FR	100	CETPROXONA 1GR	6,24	2496,00
12	1600	AMP	50	CETOPROFENO M	2,62	4192,00
13	60	CP	30	CINARIZINA 75MG	0,58	34,80
14	90	CP	30	CLOPIDOGRIL 75MG	0,94	84,60
15	200	AMP	100	HYPLEX B INJ	1,48	296,00
16	100	AMP	100	DEXAMETASONA 2MG INJ	0,87	87,00
17	2500	AMP	100	DEXAMETASONA 4MG INJ	2,44	6100,00
18	90	CP	30	DIAZEPAN 10MG	0,11	9,90
19	200	AMP	100	DICLFOENACO INJ	1,38	276,00
20	20	FR	1	DIMETICONA GÓTAS	2,97	59,40
21	2500	AMP	100	DIFIRONA INJ	1,60	4000,00
22	100	CP	100	DIFIRONA 500MG	0,22	22,00
23	30	FR	1	LORATADINA XAROPE	5,58	167,40
24	300	AMP	100	ONDANSERTRONA 4MG/2ML	2,83	849,00
25	5	FR	1	PARACETAMOL GÓTAS	1,90	9,50
26	200	AMP	100	PROMETAZINA INJ	2,76	552,00
27	1800	UND	50	SORO FISIOLÓGICO 100ML	5,29	9522,00
28	50	FR	10	SORO FISIOLÓGICO 1000ML	11,31	565,50
29	700	UND	35	SORO FISIOLÓGICO 250ML	6,09	4263,00
30	300	AMP	100	SORO FISIOLÓGICO 500ML	7,80	2340,00
31	600	AMP	100	TRANADOE INJ 2ML	2,25	1350,00
					TOTAL	40.856,50

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
FRETE GRÁTIS NAS COMPRAS ACIMA
DE R\$500,00

Glaucia Sardenha
Gerente
Administrativo

FARMACIA
FARMACIA
CRF-SP 42352

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOA - SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
FONE/FAX: (17) 38269797 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br

UCHOA SP, 31 DE JULHO DE 2023

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNIA - SP
AV: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNID	EMBALAGEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	2	GL		1 AGUA DESTILADA 9LT	11,38	22,78
2	300	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	0,08	24,00
3	200	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 20X2,5	0,08	16,00
4	900	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 28X7	0,08	72,00
5	800	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 25X9	0,05	40,00
6	1800	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 30X7	0,08	144,00
7	500	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 30X8	0,08	40,00
8	8000	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	0,80	6400,00
9	120	LT	1	ALCOOL 70%	8,12	974,40
10	80	RL	1	ALGODÃO HIDROFILO	17,50	1400,00
11	5	UND	1	APARELHO DE PRESSAO ADULTO	85,55	427,75
				APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO		
12	1	UND	1	BRACO	159,50	159,50
13	156	UND	12	ATADURA CREPE 10X4,5	0,58	90,48
14	60	UND	12	ATADURA CREPE 15X4,5	0,87	52,20
15	8	RL	1	ATADURA RAYON 7,8X3	7,50	37,50
16	10	PCT	50	CAMPO OPERATORIO C/50	80,04	800,40
17	100	UND	50	CATETER N. 20	0,74	74,00
18	300	UND	50	CATETER N. 22	0,77	231,00
19	300	UND	50	CATETER N. 24	0,81	243,00
20	40	UND	1	CATETER NASAL TIPO OCULOS	1,61	64,40
				COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO		
21	15	UND	1	COM VALVULA ANTI REFLUXO	4,21	63,15
				COLETOR PERF. CORTANTE 7 LITROS		
22	180	UND	1		4,41	793,80
				COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 13 FIOS		
23	400	PCT	500	NAO ESTERIL C/500	26,83	10.752,00
				COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 11 FIOS		
24	500	PCT	10	C/10	0,65	325,00
				CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO		
25	500	UND	1	10X15	1,04	520,00
26	4	CX	500	CURATIVO POS COLETA C/500	16,68	66,72
27	8500	UND	50	ELETRODO PARA MONITORIZACAO ECG	0,28	2.380,00
28	2000	UND	1	EQUIPO MACROGOTAS SLP	0,80	2.000,00
29	20	RL	1	FITA ADESIVA HOSPITALAR 15X20	5,21	104,20
30	6	RL	1	FITA MICROPORE 50X10	5,51	33,06
31	64	UND	7	FRALDA GERIATRICA GG	2,78	177,92
32	24	UND	8	FRALDA GERIATRICA G	2,00	48,00
33	10	UND	1	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	1,20	12,00
34	80	RL	1	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70X50	8,67	693,60
35	20	UND	10	LENÇOL DESCARTAVEL 2X0,90	1,15	23,00
				LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO G		
36	10	CX	100	C/100	18,11	181,10

RECIBO DE RECEBIMENTO
SARAH S. S. SILVA
CRF-SP 42202

Gláucia Saraiva
Gerente
Administrativo

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
AV: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNID	EMBALA QTD	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
37	10	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO M C/100	18,11	181,10
38	100	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO P C/100	18,11	1.811,00
39	50	S	1	LUVA CIRURGICA 6,5	1,86	93,00
40	50	S	1	LUVA CIRURGICA 7,5	1,38	69,00
41	50	S	1	LUVA CIRURGICA 8,0	1,42	71,00
42	500	UND	200	PAPEL CREPADO 75X75	1,54	770,00
43	200	UND	700	SCALP N. 19	0,23	46,00
44	1400	UND	700	SCALP N. 21	0,32	448,00
45	400	UND	700	SCALP N. 23	0,23	92,00
46	100	UND	700	SCALP N. 25	0,23	23,00
47	1500	UND	1	SERINGA 10ML SEM AGULHA LOCK	0,29	435,00
48	800	UND	1	SERINGA 20ML SEM AGULHA SLIP	0,46	290,00
49	7000	UND	1	SERINGA 5ML SEM AGULHA LOCK	0,19	1.330,00
50	300	UND	1	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 1ML SEM AGULHA SLIP	0,15	45,00
51	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 06	0,80	8,00
52	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 8	0,68	6,80
53	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 10	0,73	7,30
54	30	UND	1	SONDA URETRAL N. 12	0,81	24,30
55	4000	UND	100	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO VERDE	0,29	1.160,00
56	200	UND	100	LACRE NUMERAÇÃO 16CM	1,02	204,00
TOTAL						38.125,14

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
FRETE GRATIS NAS COMPRAS ACIMA DE
R\$600,00

Gláucia Santana
Eireli
Administrativo

Maria Sereia de Almeida
FARMACIA
CRF-SP 42392



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311115051692181
11/09/2023 15:20:5811/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:58
011100111 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

BANCO DO BRASIL

001900009030877900900078393170394630000135711

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0005-72

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 90.404

NOSSO NUMERO 3087779000078393

CONVENIO 03087779

DATA DE VENCIMENTO 04/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.357,11

VALOR COBRADO 1.357,11

NR.AUTENTICACAO F.62F.526.979.B24.856

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

30 Anos
Rioclairenses
 ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250 BR-01 GALPAO 04 - CID. 02 - LONDRINA - PR
 CEP 86067-000 - 49021010

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº. 0117521 FL 1/1
 SERIE 1



CHAVE DE ACESSO
 4123 0867 7291 7800 0572 5500 1000 1175 2113 3321 6675

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
 141230200839803 04/08/2023 10:37:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADO E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9077053317

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
 816016567119

CNPJ
 67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/COMPRADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ / CPF
 29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO
 04/08/2023

ENDEREÇO
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520

BARRIO / DISTRITO
SANTA CASA

CEP
 15135-002

DATA DA ENTRADA/SAIDA
 04/08/2023

MUNICÍPIO
MIRASSOL

FONE / FAX
 1732423006

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0117521/1	04/09/2023	1.357,11						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.357,11	162,85	0,00	0,00	1.357,11
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.357,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PRÓPRIO LONDRINA	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0005-72
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI	LONDRINA	PR	9077053317		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00743	4,383	4,383

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	EST	CFOP	UN	QNTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
090900	CISTOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENEICO 1L: BG-007/23 Q: 900.0000 F: 24/05/23 V: 30/04/2025, qFCI: 13 1C42 1-095A-44DC-B4DB-CF89CAB8B953	30049029	500	6108	AP	900,00	1,5079	1.357,11	1.357,11	162,85	0,00	12,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 04/08/23

Maria Isabel C. Bernardeli
 FARMACIA
 CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
 Gerente

MEDICAMENTOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 04/08/2023 Pedido: 2573592 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 2573592 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boleto@rioclairenses.com.br ou no telefone (19)3322-5000, Setor de Cobrança Privada. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60 013665/2023-73 Validade: 30/04/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 36070 Nome Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES)

RESERVADO AO FISCO

Entrega
Farmácia J.L.
2573592

CONTRATO DE GESTÃO
 Nº 123/2023 de 04 de Maio de 2023
 CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
 INSTITUTO FACERES
 INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

AV. JOANA RODRIGUES FONDAL 250 BLA GALPAO DI - CILIO 2 - LONDRINA - PR

CNPJ 67.729.178/0005-72

Fone: 433081000

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4123 0867 7291 7800 0572 5500 1000 1175 2113 3322 6675



INSCRIÇÃO ESTADUAL 9077053317	CNPJ 67.729.178/0005-72	MODELO 55	SÉRIE 1	NÚMERO DA NF-e 0117521	EMIÇÃO 04/08/2023	FOLHA 1/1
----------------------------------	----------------------------	--------------	------------	---------------------------	----------------------	--------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	BAIRRO/DISTRITO SANTA CASA	CEP 15135-002	
MUNICÍPIO MIRASSOL	UF SP	FONE / FAX 1732423006	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º da Convenção SIN, 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.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ 1	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO 08/08/2023 08:39:57	NÚMERO DO PROTÓTIPO
----------	---------------	---	---------------------

***TRANSPORTADORA CORRETA * * * NOME / RAZÃO SOCIAL: PROPRIO JAG/REDESPACHO
 NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA * CNPJ: 15.066.184/0001-60 * ENDEREÇO: R MARIA CBRON VOLPE,
 2260, CENTRO INDUSTRIAL PASCUTTI * MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO * UF: SP *
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114 * * *

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 04/09/2023	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 000206-2	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(-) VALOR DO DOCUMENTO 1.357,11	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSE NÚMERO 3087779000078393	Nº DO DOCUMENTO 0117521/01	
SACADO INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 04/09/2023	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 000206-2	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(-) VALOR DO DOCUMENTO 1.357,11	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSE NÚMERO 3087779000078393	Nº DO DOCUMENTO 0117521/01	
SACADO INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES ASSINATURA DO RECEBEDOR DATA DE ENTREGA			

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 03087.779009 00078.393170 3 94630000135711

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 04/09/2023	
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0005-72						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 000206-2	
DATA DO DOCUMENTO 04/08/2023		NÚMERO DO DOCUMENTO 0117521/01		ESPECIE DO DOCUMENTO DM		ACEITE N	
USO DO BANCO		CARTERA 17-019		ESPECIE R\$		QUANTIDADE	
INSTRUÇÕES (TODAS DA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						DATA DO PROCESSAMENTO 04/08/2023	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 05/09/2023 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 27,14) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						NOSSE NÚMERO 3087779000078393	
						VALOR DO DOCUMENTO 1.357,11	
						(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) JUROS / MULTA	
(+) OUTROS ACRESCIMOS							
(=) VALOR COBRADO							
SACADO INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 MIRASSOL - SP - CEP: 15135-002						CÓDIGO DE BARRAS 2ª VIA	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 03087.779009 00078.393170 3 94630000135711

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 04/09/2023	
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0005-72						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 000206-2	
DATA DO DOCUMENTO 04/08/2023		NÚMERO DO DOCUMENTO 0117521/01		ESPECIE DO DOCUMENTO DM		ACEITE N	
USO DO BANCO		CARTERA 17-019		ESPECIE R\$		QUANTIDADE	
INSTRUÇÕES (TODAS DA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						DATA DO PROCESSAMENTO 04/08/2023	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 05/09/2023 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 27,14) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						NOSSE NÚMERO 3087779000078393	
						VALOR DO DOCUMENTO 1.357,11	
						(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) JUROS / MULTA	
(+) OUTROS ACRESCIMOS							
(=) VALOR COBRADO							
SACADO INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 MIRASSOL - SP - CEP: 15135-002						CÓDIGO DE BARRAS 2ª VIA	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAI 250 BLAQ GALPAO 4 - CIDO 2 - LONDRINA - PR
CEP 86062-050 - 492021010

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 0117521 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
4123 8857 7291 7800 0572 5500 1000 1175 2113 3322 6675

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 ADO E REC DE TERC. DEST A NAO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230200839803 04/08/2023 10:37:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9077053317

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
816016567119

CNPJ
67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/RECEBENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ / CPF
29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO
04/08/2023

ENDEREÇO
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520

BARRIO / DISTRITO
SANTA CASA

CEP
15135-002

DATA DA ENTRADA/SAIDA
04/08/2023

MUNICÍPIO
MIRASSOL

FONE/FAX
1732423006

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0117521/1	04/09/2023	1.357,11						

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
1.357,11	162,85	0,00	0,00	1.357,11
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.357,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PRPRIO LONDRINA

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do contratante

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

67.729.178/0005-72

ENDEREÇO
AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI

MUNICÍPIO
LONDRINA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9077053317

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,00

VOLUME(S)

0,00743

4,383

4,383

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SEI	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMST	ALÍQUOTAS IPI
090000	CISTOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENEERICO 11: BG-00723 Q: 900.0000 F: 340523 V: 30/04/2023, AFCE 13 1C42 1-095A-44DC-B4DB-CF83CAB8DB53	30049029	500	6104	AP	900,00	1,5079	1.357,11	1.357,11	162,85	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 04/08/23

Maria Isabel C. Bernardes
FARMACEUTICA
CR5-SP 42392

Glauca Sardiha
Gerente
Adm. Farmacia

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NECC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48h DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 04/08/2023 Pedido: 2573592 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 2573592 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boleto@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFB: 1.04397.7 ** AB: 1.17718.2 ** ASS: 60 012665/2023-73 Validade: 30/04/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissor: 36070 Nome Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES)

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Gratuito
Faturamento
1.357,11

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

AV. JOANA RODRIGUES JONRAL 250 BLD1 GALPAO 04 - CILLO 2 - LONDRINA - PR

CNPJ 0667400

Fone: 433021000

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4123 0867 7291 7800 0572 5500 1000 1175 2113 3322 6675



INSCRIÇÃO ESTADUAL 9077053317	CNPJ 67.729.178/0005-72	MODELO 55	SÉRIE 1	NÚMERO DA NF-e 0117521	EMISSION 04/08/2023	FOLHA 1/1
----------------------------------	----------------------------	--------------	------------	---------------------------	------------------------	--------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ / CPF

29.505.759/0003-70

ENDEREÇO

AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520

BAIRRO/DISTRITO

SANTA CASA

CEP

15135-002

MUNICÍPIO

MIRASSOL

UF

SP

FONE / FAX

1732423006

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º da 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.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ STATUS/MOTIVO

1

DATA DO REGISTRO

08/08/2023 08:39:57

NÚMERO DO PROTOCOLO

***TRANSPORTADORA CORRETA *** NOME / RAZÃO SOCIAL: PROPRIO JAG/REDESPACHO
 NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA * CNPJ: 15.066.184/0001-60 * ENDEREÇO: R MARIA CERON VOLPE,
 2260, CENTRO INDUSTRIAL PASCUTTI * MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO * UF: SP *
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114 ***

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 04/09/2023	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 000206-2	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(-) VALOR DO DOCUMENTO 1.357,11	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSBO NÚMERO 3087779000078393	Nº DO DOCUMENTO 0117521/01	
SACADO INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 04/09/2023	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 000206-2	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(-) VALOR DO DOCUMENTO 1.357,11	NOSBO NÚMERO 3087779000078393		
SACADO INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES ASSINATURA DO RECEBEDOR DATA DE ENTREGA			

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 03087.779009 00078.393170 3 94630000135711

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 04/09/2023	
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0005-72						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 000206-2	
DATA DO DOCUMENTO 04/08/2023		NÚMERO DO DOCUMENTO 0117521/01		ESPECIE DO DOCUMENTO DM		ACEITE N	
USO DO BANCO		CARTERA 17-019		ESPECIE R\$		QUANTIDADE	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 05/09/2023 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 27,14)						DATA DO PROCESSAMENTO 04/08/2023	
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						NOSBO NÚMERO 3087779000078393	
SACADO INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520 MIRASSOL - SP - CEP: 15135-002						VALOR DO DOCUMENTO 1.357,11	
						(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) JUROS / MULTA	
						(+) OUTROS ACRESCIMOS	
						(=) VALOR COBRADO	
SACADOR / ANALISTA						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 03087.779009 00078.393170 3 94630000135711

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 04/09/2023	
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0005-72						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 000206-2	
DATA DO DOCUMENTO 04/08/2023		NÚMERO DO DOCUMENTO 0117521/01		ESPECIE DO DOCUMENTO DM		ACEITE N	
USO DO BANCO		CARTERA 17-019		ESPECIE R\$		QUANTIDADE	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 05/09/2023 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 27,14)						DATA DO PROCESSAMENTO 04/08/2023	
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						NOSBO NÚMERO 3087779000078393	
SACADO INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520 MIRASSOL - SP - CEP: 15135-002						VALOR DO DOCUMENTO 1.357,11	
						(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) JUROS / MULTA	
						(+) OUTROS ACRESCIMOS	
						(=) VALOR COBRADO	
SACADOR / ANALISTA						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pedido: 56-08/2023 MAPA: 22-07/2023

DATA: 01/08/2023

NOME: MARIA ISABEL G. BERNARDELI

EMAIL: farmaciaupemirassol@gmail.com

UNIDADE: COMERCIAL

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - MIRASSOL

CNPJ: 29.505.759/0003-70

RUA: AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BATURO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP: 15.135-002

Fornecedor

Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

FORNECEDOR

CNPJ: 67.729.178/0004-91

e-mail: andrea.pisoli@rioclaransa.com.br

endereço: PC EMILIO MARCONATO, 1000 - JAGUATUNA/SP

telefone: (19) 3522-5800

Nº	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QUANTIDADE	UNID. MEDIDA	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - COMPRIMIDO	IMBC	500	COMPRIMIDO	0,0380	R\$ 19,50
2	cloridrato de proximetacaina 5mg/mL solução oftálmica estéril 5ml (ANESTALCON)	ALCON/NOVARTIS	5	FRASCO	8,7695	R\$ 43,85
3	BENZILPENTICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TEUTO	200	FRASCO	5,9070	R\$ 1.181,40
4	BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/1ML INJETAVEL (BUSCOPAM SIMPLES) - AMPOLA	FARMACE	100	AMPOLA	0,8861	R\$ 88,61
5	CAPTOPRIL 25MG - COMPRIMIDO	BIOLABOR	1000	COMPRIMIDO	0,0260	R\$ 26,00
6	CETOPROFENO 100MG/2ML IM - AMPOLA	BIOLABOR	1700	AMPOLA	1,5079	R\$ 2.562,43
7	CLORIDRATO DE DEXTROCLORAMINA 50MG/ML 2ML (KETAMIN XP)	CRISTALIA	25	AMPOLA	16,0000	R\$ 400,00
8	FENOBARBITAL SODICO 200MG/2ML INJETAVEL	CRISTALIA	25	AMPOLA	2,1554	R\$ 53,89
9	IBUPROFENO 100MG/ML GOEAS 20 ML	MEDQUIMICA	30	FRASCO	3,4142	R\$ 102,43
10	PROMETAZINA 50MG/2ML INJETAVEL - AMPOLA	CRISTALIA	200	AMPOLA	1,8302	R\$ 366,04
					SUB-TOTAL	R\$ 4.045,14
					DESCONTO	R\$ -
					TOTAL	R\$ 4.045,14
					COND. PAGO	BOLETO 30 DIAS
					PXO. IMP.	IMEDIATO
					FORMA	COT.

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE

 Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

OBS: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

- Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
- Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
- Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A.

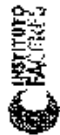
D.C.L - Mirassol/SP

Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;

 Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
RF-SP 43392

 Recebi
09/08/23
Ana Paula B. C. Maia
Farmacêutica
CRE-SP 28.329

 Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo



MAPA COTAÇÃO 22-07-2023


Maria Isabel G. Benvenuti
FARMACÊUTICA
CRF-SP 4232

DATA EMISSÃO: 22/07/2023

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Observações
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

Administrativo

Item No.	Description	Quantity	Unit	Price	Total	Remarks
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100


 Government of Karnataka
 Administration

Memo Serial No. 1000/2014
 F.A. No. 1000/2014
 D.D. No. 1000/2014



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
 CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
 TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
 CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:592.596.876.113
 vendas@ativahosp.com.br Usuário: Milene

ORÇAMENTO Nº 2084813

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) **Contato:**
Fantasia: UPA 24H-UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ROBERTO SICA **Cep:** 15135-002
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 **Telefone:** (17)997-679-737
Cidade: MIRASSOL **Uf:** SP
Bairro: SANTA CASA **E-mail:** administrativo@institutofaceres.org.br
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70 **IE/RG:** ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	26287	FLUCISTEIN 100MG/ML SOL INJ 3ML CT C/ 5 AP/UNIAO QUIMICA	EE-240	AP	5	4,3300	21,65
ACETILCISTEINA 300MG (100MG/ML - 10%) SOL INJ 3ML							
0002	55040	SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERÁPICA	EE-12000	CP	500	0,0400	20,00
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG							
0003	21614	TRANSAMIN 250MG (50MG/ML) SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/ZYDUS NIKKHO	EE-540	AP	5	4,7600	23,80
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0004	41383	ÁGUA OXIGENADA 10VOL 100ML ALMOTOLIA TWIST OFF CX C/ 30 FR/REDQUÍMICA	EE-30	FR APL	30	1,7400	52,20
AGUA OXIGENADA 10 VOL (PEROXIDO DE HIDROGÊNIO 3%) 100ML							
0005	27855	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	CX-200	AP	200	0,2600	52,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0006	39298	BESILAPIN 5MG CX C/ 500 CP/GEOLAB	EE-6000	CP	500	0,0345	17,25
BESILATO DE ANLODIPINO 5MG							
0007	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ 5/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	50	6,4900	324,50
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ 5/DIL							
0008	52557	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 50 AP/FRESENIUS	EE-1000	AP	50	1,9500	98,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0009	51122	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) L CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	100	1,0594	105,94
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0010	40373	BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 5 FR/HIPOLABOR	EE-200	FR	5	6,4500	32,20
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML SOL ORAL 20ML							
0011	40371	BUTIL ESCOPDL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	100	2,0000	200,00

Maria Isobel G. Bernardi
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 42392

Glaucia S. Almeida
 Gerente
 Administrativo

BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DAPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 5ML									
0012	37299	BUTIL ESCOPOL+DIPYRONA SOL OR 20ML (GEN) PCT C/ 10/HIPIOLABOR	EE-200	FR	10	5,4200	54,20		
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DAPIRONA SÓDICA 333,4MG/ML SOL OR 20ML									
0013	53992	CAPTAPRIL 25MG (GEN) CT C/ 500 CP/HIPIOLABOR	EE-15000	CP	500	0,0300	15,00		
0014	32751	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 50 FA/AUROBINDO PHARMA	EE-150	FA	50	3,5700	178,50		
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL									
0015	20944	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	2,1300	106,50		
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML									
0016	24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	1,1653	116,53		
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML									
0017	44793	FLUXON 75MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-3360	CP	30	0,4777	14,33		
CINARIZINA 75MG									
0018	53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD	EE-4320	CP	30	0,2992	8,98		
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG									
0019	41066	RIOHEX 0,5% ANTISSÉPTICO 100ML ÁLCOOLICA TRANSP. TWIST OFF CX C/ 30/RIOQUÍMICA	CX-30	FR APL	30	2,0200	60,60		
DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% SOLUÇÃO ALCOÓLICA 100ML									
0020	50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSÉPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48 UN/SEPTMAX	CX-48	UN	48	1,6700	80,16		
GLICONATO DE CLOREXIDINA 1% (10MG/ML) SOL AQUOSA TÓPICA 100ML									
0021	33356	KETAMIN NP 50MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	16,0000	400,00		
CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ 2ML									
0022	32152	DOPAMINA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	50	4,9700	248,50		
CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML SOL INJ 10ML									
0023	51964	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	100	0,7500	75,00		
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML									
0024	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	120	1,9600	235,20		
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML									
0025	21247	COMPAZ 5MG CT C/ 200 CP/CRISTÁLIA	EE-8000	CP	200	0,1000	20,00		
DIAZEPAM 5MG									
0026	41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1800	CP	30	0,0700	2,10		
DIAZEPAM 10MG									
0027	32974	DICLOFARMA 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-3200	AP	100	1,0100	101,00		

Maria Isobel G. B. *[Handwritten Signature]*

ARMARÉMICA

CAS-SP-07992

Administrativo

DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML									
0028	49044	LUFBEM 75MG/ML EMU OR 10ML PCT C/ 10 FR SABOR MDRANGO/NATULAB	EE-200	FR	10	1,9729	19,73		
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 10ML									
0029	31604	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/PRATI DONADUZZI	EE-6000	CP	500	0,1500	75,00		
DIPIRONA SÓDICA 500MG									
0030	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	8,2051	820,51		
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML									
0031	47362	ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ IV 10ML (GEN) CT C/ 5 AP/BLAU	EE-420	AP	5	9,8100	49,05		
ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ 10ML									
0032	49131	FENOCRIS 200MG (100MG/ML) SOL INJ 2ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	2,2397	55,99		
FENOBARBITAL 100MG/ML SOL INJ 2ML									
0033	31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-480	AP	60	1,1600	69,60		
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML									
0034	27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	Paleta-50400	AP	200	0,5513	110,26		
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML									
0035	35961	ANDROCORTIL 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	3,2700	163,50		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0036	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	5,3600	268,00		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0037	52577	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML C/ 50 FR/AIRELA	CX-50	FR	50	4,3400	217,00		
HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML									
0038	39010	IBUPROFENO 100MG/ML (GEN) SUS OR 20ML PCT C/ 10/MEDQUÍMICA	EE-180	FR	10	3,9275	39,28		
IBUPROFENO 100MG/ML SUS OR 20ML									
0039	21961	LIDOCAÍNA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA/HIPOLABOR	EE-500	FA	25	5,8700	146,75		
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML									
0040	20641	XYLESTESIN 2% (20MG/G) GELEIA TOP 30G CT C/ 10 BG + 10 APLIC./CRISTÁLIA	EE-360	BG	10	6,7800	67,80		
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G									
0041	52024	DERMATROL LOÇÃO 200ML/TRDL	EE-30	FR APL	1	6,0800	6,08		
ACIDOS GRAXOS ES+VIT. A+VIT. E+A LINOLEICO+A CAPRILICO+A CAPRICO+LECITINA DE SOJA+OLEO DE GIRASSOL+TCM									
0042	54115	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML (GEN) CX C/ 48 FR+CP MED SABOR ABACAXI/AIRELA	CX-48	FR	48	3,7700	180,96		
LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML									

Maria Inês Damasceno
 FARMACIA LUTICA
 TRF-SP 02392
 Gláucia Sardenha
 Gerente
 Administrativo

0043	48992	DORMIUM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1200	AP	50	3,0667	153,34
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML							
0044	53209	ONDANSETRONA 4MG (GEN) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HIPLABOR	EE-2000	AP	100	1,7400	174,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML							
0045	42084	TYLEMAX 200MG/ML SOL OR 10ML (SABOR TUTTI-FRUTTI) PCT C/ 10 FR/NATULAB	EE-200	FR	10	1,7497	17,50
PARACETAMOL 200MG/ML SOL OR 10ML							
0046	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPLABOR	CX-100	AP	100	2,1400	214,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML							
0047	37601	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX C/ 15 BO/EUROFARMA	Paleta-735	BO	15	9,1500	137,25
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 1000ML							
0048	53860	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 35 BO PVC/JP	Paleta-1715	BO	35	5,2700	184,45
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 250ML							
0049	29756	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	CX-200	AP	200	0,2716	54,32
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0050	36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-840	AP	60	1,5500	93,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML							
0051	33409	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODÉRMICA DESC 13X0,45							
0052	50568	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100/TKL	CX-100	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODÉRMICA DESC 25X0,70							
0053	33407	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODÉRMICA DESC 25X0,80							
0054	33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0700	7,00
AGULHA HIPODÉRMICA DESC 40X1,20							
0055	52228	CAMPO OPERATÓRIO 45CMX50CM C/ RX 30G PCT C/ 50 UN NIDIA/CREMER	EE-300	UN	50	2,3100	115,50
CAMPO OPERATORIO NÃO ESTERIL 45CMX50CM							
0056	53862	CATETER PERIF IV 20G 1,10MMx32MM DESC CX C/ 100/INJEX	CX-100	UN	100	0,7300	73,00
CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO 20G							
0057	52273	CATETER NASAL TIPO OCULOS ESTERIL 1,40M C/ 20 UN/EMBRAMED/CREMER	EE-400	UN	20	1,2388	24,78
CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO ESTÉRIL							
0058	53657	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO/TKL	EE-100	UN	5	4,2100	21,05
BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO E PONTO DE COLETA							

Maria Isabel de Almeida
 ENFERMEIRA
 CREF-SP 42892

Glúcia Sardenha
 Gerente Administrativo

0059	53368	COMPRESSA LIVIA GAZE ESTÉRIL 13FIOS 7,5CMX7,5CM PCT C/10 (CX C/840PCT/LÍVIA/AMED)	EE-840	PCT	10	0,4700	4,70
COMPRESSA GAZE ESTERIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM							
0060	52388	ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO SF22 35X40MM PCT C/ 50 UN/MEDIX	EE-2000	UN	50	0,2200	11,00
ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO							
0061	49981	LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL C/ PO TAM G C/100/TALGE	CX-100	UN	100	0,1500	15,00
LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G							
0062	55042	LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL C/ PO TAM M C/ 100/UNIGLOVES	EE-1000	UN	100	0,1400	14,00
LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M							
0063	52955	LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL C/ PO TAM P C/ 100/DESCARPACK	EE-2000	UN	100	0,1400	14,00
LUIVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P							
0064	50046	LUIVA CIRURGICA ESTÉRIL C/ PO TAM 6,5 C/ 50 UN/MEDIX	EE-500	PAR	50	1,2700	63,50
LUIVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5							
0065	50049	LUIVA CIRURGICA ESTÉRIL C/ PO TAM 8,0 C/ 50 UN/MEDIX	EE-500	PAR	50	1,4000	70,00
LUIVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0							
0066	50923	SCALP 19G CX C/ 100/MEDIX	EE-2000	UN	100	0,2500	25,00
SCALP 19G							
Total Geral: R\$ 6.458,14							
** SEIS MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E QUATORZE CENTAVOS **							
Observações:							
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38							
Cond. Pagto: 30 DIAS				Validade Proposta: 5 Dias da Abertura			
Transportadora: Cif -				Vendedor: Milene MELENE rh2@ativahosp.com.br			

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativa

Maria Inês de Almeida
FARMACÊUTICA
CRF-SP 2392

mapa 22.07.23

mapa ok

MCW Distribuidora
CNPJ: 04.389.400/0001-84
Vendedor: EDSON

mcw
Produtos médicos e Hospitalares

Pedido mínimo: 1800,00
prazo de entrega - 5 dias úteis
Pagamento: Parcelado

QTD	SCY	MARCA	VALOR UNIT	QTD CAIXA	VALOR DA CX	Valor total
1		UNIÃO QUÍMICA	R\$ 4,710	5	R\$ 23,55	R\$ 23,55
2	200	EMS	R\$ 0,070	30	R\$ 2,10	R\$ 14,00
3	30	HIPOLABOR	R\$ 4,520	100	R\$ 452,00	R\$ 135,60
4	48	RIOQUÍMICA	R\$ 1,960	30	R\$ 58,80	R\$ 95,04
5	800	FARMARIN	R\$ 0,280	200	R\$ 56,00	R\$ 232,00
6	20	FRESENIUS	R\$ 7,840	48	R\$ 376,32	R\$ 256,80
7	3				R\$ -	R\$ -
8	2				R\$ -	R\$ -
9	90	EMS	R\$ 0,080	30	R\$ 2,40	R\$ 7,20
10	150	TEUTO	R\$ 8,520	50	R\$ 426,00	R\$ 1.278,00
11	25				R\$ -	R\$ -
12	600	FRESENIUS	R\$ 1,700	50	R\$ 85,00	R\$ 1.020,00
13	100	HIPOLABOR	R\$ 1,060	100	R\$ 106,00	R\$ 106,00
14	3				R\$ -	R\$ -
15	800	FARMACE	R\$ 1,870	100	R\$ 187,00	R\$ 1.496,00
16	5				R\$ -	R\$ -
17	500	EMS	R\$ 0,100	30	R\$ 3,00	R\$ 50,00
18	400	BIOQUÍMICO	R\$ 4,060	50	R\$ 203,00	R\$ 1.624,00
19	1500	CRISTALIA	R\$ 1,760	25	R\$ 44,00	R\$ 2.815,00
20	200				R\$ -	R\$ -
21	200				R\$ -	R\$ -
22	60				R\$ -	R\$ -
23	90				R\$ -	R\$ -
24	5				R\$ -	R\$ -
25	24	RIOQUÍMICA	R\$ 1,920	30	R\$ 57,60	R\$ 46,08
26	25	CRISTALIA	R\$ 16,260	25	R\$ 406,50	R\$ 406,50
27	20	CRISTALIA	R\$ 4,430	10	R\$ 44,30	R\$ 88,60
28	200				R\$ -	R\$ -
29	100				R\$ -	R\$ -
30	2500	EUROFARMA	R\$ 2,130	50	R\$ 106,50	R\$ 5.325,00
31	60				R\$ -	R\$ -
32	90				R\$ -	R\$ -
33	200	FRESENIUS	R\$ 1,260	50	R\$ 63,00	R\$ 252,00
34	20	HIPOLABOR	R\$ 1,890	1	R\$ 1,89	R\$ 37,80
35	2600	SANTISA	R\$ 1,190	100	R\$ 119,00	R\$ 3.117,40
36	100				R\$ -	R\$ -
37	100				R\$ -	R\$ -
38	300				R\$ -	R\$ -
39	100	CRISTALIA	R\$ 10,140	25	R\$ 253,50	R\$ 1.014,00
40	20	CRISTALIA	R\$ 2,330	25	R\$ 58,25	R\$ 47,60
41	200	HYPOFARMA	R\$ 1,360	100	R\$ 136,00	R\$ 272,00
42	200	ISOFARMA	R\$ 0,640	200	R\$ 128,00	R\$ 128,00
43	100	FRESENIUS	R\$ 3,760	50	R\$ 188,00	R\$ 376,00
44	100				R\$ -	R\$ -
45	10				R\$ -	R\$ -
46	25				R\$ -	R\$ -
47	25	CRISTALIA	R\$ 7,940	10	R\$ 79,40	R\$ 198,50
48	30	CRISTALIA	R\$ 5,390	1	R\$ 5,39	R\$ 161,70
49	5	NUTRIEX	R\$ 6,140	24	R\$ 147,36	R\$ 130,70
50	30				R\$ -	R\$ -
51	30				R\$ -	R\$ -

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
TRF-SP 42392

Gláucia Sanchalá
Gerente
Administrativo

52	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL -	300	CRISTALIA	R\$ 1,530	25	R\$ 40,75	R\$ 489,00
53	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS -	5				R\$ -	R\$ -
54	PROMETAZINA 30MG/2ML INJETAVEL -	200	CRISTALIA	R\$ 1,468	25	R\$ 61,50	R\$ 492,00
55	SALBUTAMOL 5MG/ML 10ML PARA INALACAO-	10				R\$ -	R\$ -
56	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE 200 DOSES SOLUCAO AEROSOL	10	TEUTO	R\$ 18,620	1	R\$ 18,62	R\$ 186,20
57	SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML-	20	JP	R\$ 9,670	20	R\$ 193,40	R\$ 193,40
58	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML-	30	FRESENIUS	R\$ 7,680	30	R\$ 230,40	R\$ 230,40
59	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	1600	FARMARIN	R\$ 4,090	48	R\$ 196,32	R\$ 6.544,00
60	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML S.F (CLORETO DE SODIO) -	50				R\$ -	R\$ -
61	SORO FISIOLOGICO 0,9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	1400	FARMARIN	R\$ 0,290	200	R\$ 58,00	R\$ 406,00
62	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	700	EQUIPLEX	R\$ 4,470	40	R\$ 178,80	R\$ 3.129,00
63	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	300	FARMARIN	R\$ 6,190	16	R\$ 99,04	R\$ 1.967,00
64	TRAMADOL (CLORIDRATO) 100MG/2ML INJETAVEL	600	UNIAO QUIMICA	R\$ 2,740	50	R\$ 137,00	R\$ 1.644,00
65						R\$ -	R\$ -
66	MATERIAIS MEDICOS					R\$ -	R\$ -
67						R\$ -	R\$ -
68	ACIDO PERACETICO 02% 5 LITROS -	2				R\$ -	R\$ -
69	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L -	2				R\$ -	R\$ -
70	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,3 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,070	100	R\$ 7,00	R\$ 21,00
	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5 -	200	MEDIX	R\$ 0,057	100		R\$ 13,40
	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 -	900	DESCARPACK	R\$ 0,057	300	R\$ 6,70	R\$ 60,30
1	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 -	500	DESCARPACK	R\$ 0,068	100	R\$ 8,80	R\$ 34,00
2	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 -	1800	DESCARPACK	R\$ 0,059	100	R\$ 8,90	R\$ 124,20
3	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8 -	500	DESCARPACK	R\$ 0,057	100	R\$ 6,70	R\$ 33,50
4	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 -	8000	MEDIX	R\$ 0,069	100	R\$ 6,90	R\$ 552,00
5	ALCOOL 70% - LITRO	120				R\$ -	R\$ -
6	ALGODAO HIDROFILO 500G -	30	CREMER	R\$ 15,440	1	R\$ 15,44	R\$ 463,20
7	APARELHO DE BARBEAR -	40				R\$ -	R\$ -
8	APARELHO DE PRESSAO ADULTO -	5				R\$ -	R\$ -
9	APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRACO -	1				R\$ -	R\$ -
10	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M -	156	INA NEVE	R\$ 0,580	12	R\$ 6,96	R\$ 90,48
11	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M -	60	INA NEVE	R\$ 0,720	12	R\$ 8,64	R\$ 49,20
12	ATADURA DE RAYON 7,5CM X 5M -	5				R\$ -	R\$ -
13	BOUGIE-GUIA E INTUBACAO TRAQUEAL ADULTO 14F	10				R\$ -	R\$ -
14	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM -	10	AMBD 15G	R\$ 52,480	1	R\$ 52,48	R\$ 524,80
15	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 200 (ANGIOCATH)	100	DESCARPACK	R\$ 0,630	100	R\$ 63,00	R\$ 63,00
16	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 220 (ANGIOCATH)-	300	DESCARPACK	R\$ 0,630	100	R\$ 63,00	R\$ 189,00
17	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 240 (ANGIOCATH)	300	MEDIX	R\$ 0,640	100	R\$ 64,00	R\$ 192,00
18	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENI	40	MARKMED	R\$ 1,190	10	R\$ 11,90	R\$ 47,60
19	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO-	15	MEDIX	R\$ 3,590	2	R\$ 3,59	R\$ 53,85
20	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO-CORTANTE 7 LITROS	180				R\$ -	R\$ -
21	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	5				R\$ -	R\$ -
22	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL COM 500UNID -	400	AMERICA	R\$ 20,980	1	R\$ 20,98	R\$ 8.392,00
23	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 11FIOS ESTERIL - PACOTE COM 10 -	500	AMERICA	R\$ 0,490	1	R\$ 0,49	R\$ 245,00
24	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM - -	800	NEVE	R\$ 0,720	1	R\$ 0,72	R\$ 576,00
25	CURATIVO POS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 500UNID	4	PROBLAB	R\$ 11,980	1	R\$ 11,98	R\$ 47,92
26	CURATIVO NAO ADERENTE EST	5				R\$ -	R\$ -
27	DRENO DE TORAX RADIOFACO N° 38 -	5				R\$ -	R\$ -
28	DRENO DE TORAX RADIOFACO N° 20 -	5				R\$ -	R\$ -
29	DRENO DE TORAX RADIOFACO N° 36FR	5				R\$ -	R\$ -
30	ELETRODO PARA MONITORIZACAO (E.C.G)	8500	DESCARPACK	R\$ 0,313	50	R\$ 15,65	R\$ 2.660,50
31	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INU. LAT FILTRO DE AR LUER SLIP-2	2500	MEDIX	R\$ 0,719	25	R\$ 17,98	R\$ 1.797,50
32	ESCOVA SECA PARA DEGERMACAO (CONJ. ESCOVA-ESPONJA) -	10				R\$ -	R\$ -
33	ESPARADRAPO 5 CM X 4,5M -	80	PROCTEX	R\$ 8,190	12	R\$ 98,28	R\$ 665,20
34	FILTRO HYGROBAC ELETROSTATICO BACTERIANO VIRAL 8 FME COM CATETER MOUNT - ADULTO	15	BE CARE 24HR	R\$ 5,190	1	R\$ 5,19	R\$ 77,85
35	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M -	20	CREMER	R\$ 5,360	1	R\$ 5,36	R\$ 107,20
36	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	6	CIEX	R\$ 4,740	1	R\$ 4,74	R\$ 28,44
37	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO GG	64				R\$ -	R\$ -
38	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA G-	24				R\$ -	R\$ -
39	FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL 300 ML	10				R\$ -	R\$ -
40	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X 90M -	90				R\$ -	R\$ -

Wanda Isabel G. Brandelli
FARMACEUTICA
CRF-SP 42692

Cláudia Sardinha
Gerente
Administrativo

41	LENÇOL DESCARTAVEL COM ELAST. 2,00 X 0,90 -	20	ANADONA	R\$ 7,900	10	R\$ 79,00	R\$ 158,00
42	LUIVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - PCT C/100	10	UNIGLOVES	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 128,00
43	LUIVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - OCT C/100	10	MEDIX	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
44	LUIVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - PCT C/100	100	MEDIX	R\$ 13,900	1	R\$ 13,90	R\$ 1.390,00
45	LUIVA CIRURGICA ESTERIL N° 6,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
46	LUIVA CIRURGICA ESTERIL N° 7,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
47	LUIVA CIRURGICA ESTERIL N° 8 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
48	MONONYLON 4-0 45CM COM AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE -	72	SHALON	R\$ 2,140	24	R\$ 51,36	R\$ 154,08
49	MONONYLON 5-0 C/ AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	24	SHALON	R\$ 2,260	24	R\$ 54,24	R\$ 54,24
50	ÓCULOS DE SEGURANÇA	5				R\$ -	R\$ -
51	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULARIO CONTINUO PARA ECG DIXITAL EPI2 - PCT C/1000	1				R\$ -	R\$ -
52	PAPEL CREPADO 75 X 75CM -	500				R\$ -	R\$ -
53	Q-SYTE (DISPOSITIVO LUER DE ACESSO FECHADO) -	30				R\$ -	R\$ -
54	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO (AMBU) COM RESERVATÓRIO	2				R\$ -	R\$ -
55	RESPIRADOR DOBRÁVEL PFF2 (S) CONTRA PARTICULADOS N95 -	20				R\$ -	R\$ -
56	SCALP N° 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENSA) -	200				R\$ -	R\$ -
57	SCALP N° 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENSA) -	1400				R\$ -	R\$ -
58	SCALP N° 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENSA) -	400				R\$ -	R\$ -
59	SCALP N° 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENSA) -	100				R\$ -	R\$ -
60	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	1500	MEDIX	R\$ 0,246	100	R\$ 24,60	R\$ 369,00
61	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP -	500	DESCARPACK	R\$ 0,380	100	R\$ 38,90	R\$ 194,50
62	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	7000	MEDIX	R\$ 0,151	200	R\$ 15,10	R\$ 1.057,00
63	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 1ML SEM AGULHA LUER SLIP U-100 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,170	100	R\$ 17,00	R\$ 51,00
64	SISTEMA DE DRENAGEM MEDASTINAL 30ML INFANTIL -	5				R\$ -	R\$ -
65	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL (2FR (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
66	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N° 14 -	10	MARKMED	R\$ 0,790	10	R\$ 7,90	R\$ 7,90
67	SONDA ENDOTRAQUEAL N° 5,5 COM BALAO	10	COMPER	R\$ 3,920	10	R\$ 39,20	R\$ 39,20
68	SONDA FOLEY N°10- 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 2,890	10	R\$ 28,90	R\$ 28,90
69	SONDA FOLEY N°16- 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 0,480	10	R\$ 4,80	R\$ 4,80
70	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 2FR INFANTIL (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
71	SONDA URETRAL N°04 -	10	MARKMED	R\$ 0,640	10	R\$ 6,40	R\$ 6,40
72	SONDA URETRAL N°06 -	10				R\$ -	R\$ -
73	SONDA URETRAL N°08 -	10				R\$ -	R\$ -
73	SONDA URETRAL N°10 -	10	MARKMED	R\$ 0,560	R\$ 10,000	R\$ 6,60	R\$ 6,60
74	SONDA URETRAL N°12 -	30	EMBRAMED	R\$ 0,790	R\$ 20,000	R\$ 15,60	R\$ 23,40
75	SONDA URETRAL N°14 -	10	MARKMED	R\$ 0,890	R\$ 10,000	R\$ 8,90	R\$ 8,90
76	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK -	1000	MEDIX	R\$ 0,790	R\$ 100,000	R\$ 79,00	R\$ 790,00
77	TUBO DE LATEX REF. 200 (CARROTE) -	1				R\$ -	R\$ -
78	OSÍMETRO DE DEDO PORTÁTIL ADULTO	2				R\$ -	R\$ -
79	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO PACIENTE VERDE	4000				R\$ -	R\$ -
79	LACRE NUMERAÇÃO PARA CARRINHO PARADA 16CM	100				R\$ -	R\$ -
80	MANGUITO PARA APARELHO DE PRESSÃO ADULTO 2 VIAS	5				R\$ -	R\$ -
81	BRACADEIRA P/ AP. DE PRESSÃO ADULTO COM MANGUITO DE PBRILHA METAL	5				R\$ -	R\$ -

Maria Isabela de Almeida
 FARMACIA
 CRECOP 4382

Glauco Baralho
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Id. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
 www.medeentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Cliente 5349 - INSTITUTO DE SAUDE -
 Região 1 - UNICA
 Rating
 Limite de Crédito R\$ 10.000,00

Contato 5349.1 - MARIA IZABEL -
 Cargo
 Telefone 32423006
 Setor

Tipo Operação Receptivo Data Cotação 31/07/2023 Situação VALIDA
 Forma de Pagto BL - BOLETO Condição de Pagto 30 - 30 DIAS - R\$ 300,00
 Operador 12 - MATHEUS AUGUSTO MACHADO Periodos Vencdo 30

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	87	ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	5,000	R\$ 3,45	R\$ 17,25
2	3549	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP	30,000	R\$ 4,27	R\$ 128,10
3	12527	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML EQUIPLEX AP COM 1 AP	800,000	R\$ 0,2900	R\$ 232,00
4	252	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	600,000	R\$ 1,60	R\$ 960,00
5	262	HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 0,9900	R\$ 99,00
6	495	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2,5/5ML AP 5ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	800,000	R\$ 1,88	R\$ 1.504,00
7	15121	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	1.600,000	R\$ 1,59	R\$ 2.544,00
8	12637	CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ NOVARTIS CP COM 1 CP	112,000	R\$ 0,4800	R\$ 53,76
9	275	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	2.500,000	R\$ 1,90	R\$ 4.750,00
10	2390	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 5 ML (S) (I) FARMACE AP COM 1 AP	280,000	R\$ 0,9100	R\$ 254,80
11	15946	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
12	9939	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,15	R\$ 230,00
13	8412	LIDOCAINA 2% S/VASO FR 20ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	25,000	R\$ 8,80	R\$ 220,00
14	266	MIDAZOLAM 15MG AMP 3ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 2,25	R\$ 225,00
15	12769	ONDANSETRONA 4MG AMP 2ML (G)/ HIPOLABOR AP COM 1 AP	300,000	R\$ 1,65	R\$ 495,00
16	2969	AGULHA 13 X 4,5 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	300,000	R\$ 0,0750	R\$ 22,50
17	3254	AGULHA 20 X 5,5 DESC (I) SOLIDOR UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,0650	R\$ 13,00
18	133	AGULHA 25 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50
19	3096	AGULHA 30 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50
20	2970	AGULHA 30 X 07 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	1.800,000	R\$ 0,0650	R\$ 117,00
21	2294	AGULHA 40 X 12 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	8.000,000	R\$ 0,0750	R\$ 600,00
22	8283	ALGODAO HIDROFILD 500GR FAROL RL COM 1 RL	30,000	R\$ 14,50	R\$ 435,00
23	7999	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) MAXICOR UN COM 1 UN	40,000	R\$ 0,7000	R\$ 28,00
24	897	ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,80MT) 11GR UNITEX DZ COM 1 DZ	13,000	R\$ 5,70	R\$ 74,10
25	981	ATADURA 15CM - CREPE 13FIOS (1,80MT) 16,5G UNITEX DZ COM 1 DZ	5,000	R\$ 8,50	R\$ 42,50
26	4182	CAMPO 45X50 CM CIRURG C/50 RX CLEAN PC COM 1 PC	10,000	R\$ 49,10	R\$ 491,00
27	12101	CATETER 20 C/DISP SEG - INT. DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 1,45	R\$ 145,00
28	16962	CATETER 22 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00
29	16963	CATETER 24 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00
30	17097	COMPRESSA 13 FIOS-GAZE 7,5X7,5 C/500 POLAR/EUROPA PC COM 1 PC	400,000	R\$ 21,10	R\$ 8.440,00

Observação

Maria Isabel G. Bernardes
 FARMACEUTICA
 CPF-SP 423002

Glauco S. Santana
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1980
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
31	13179	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) GLOMED UN COM 1 UN	2.500,000	R\$ 0,6700	R\$ 1.675,00
32	1173	ESPARADRAPO 05CM X 4,5M C/CAPA MISSNER UN COM 1 UN	6,000	R\$ 5,68	R\$ 34,08
33	16719	LUVA G LATEX S/PO PROC C/100 UTILE CV COM 100 UN	10,000	R\$ 14,99	R\$ 149,90
34	14563	LUVA M LATEX PROC C/100 (I) DESCARPACK CV COM 1 CV	10,000	R\$ 14,00	R\$ 140,00
35	277	LUVA P LATEX PROC C/100 (I) MEDIX CV COM 1 CV	10,000	R\$ 13,00	R\$ 130,00
36	15484	SCALP 19 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,3300	R\$ 66,00
37	16661	SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	1.400,000	R\$ 0,3500	R\$ 490,00
38	15236	SCALP 23 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	400,000	R\$ 0,3300	R\$ 132,00
39	17077	SCALP 25 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,3300	R\$ 33,00
40	11945	SERINGA 10ML LOCK S/AG SR UN COM 1 UN	1.500,000	R\$ 0,2300	R\$ 345,00
41	12141	SERINGA 20ML SLIP S/AG (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,3800	R\$ 190,00
42	11991	SERINGA 1ML SLIP S/AG SR UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,1400	R\$ 70,00
43	1307	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ SOLUMED UN COM 1 UN	10,000	R\$ 8,05	R\$ 80,50
44	15434	SONDA FOLEY 10 2 VIAS - (CATETER) MEDIX UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,70	R\$ 27,00
45	12774	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) WELL LEAD UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,33	R\$ 23,30
46	1068	URETRAL 04 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7200	R\$ 7,20
47	1054	URETRAL 06 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7050	R\$ 7,05
48	1057	URETRAL 08 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7100	R\$ 7,10
49	1072	URETRAL 10 - (CATETER) BIOSANI 10 PC / 10 UN	1,000	R\$ 7,50	R\$ 7,50
50	1590	URETRAL 12 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7300	R\$ 7,30
51	1587	URETRAL 14 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,8000	R\$ 8,00
52	12969	TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	1.000,000	R\$ 0,6000	R\$ 600,00
53	10789	OXIMETRO DE DEDO OXYGEN (ADULTO/INFANTIL) MULTILASER UN COM 1 UN	2,000	R\$ 93,00	R\$ 186,00

Valor Total Itens R\$ 27.464,14 Valor Imposto R\$ 0,0000 Valor Total R\$ 27.464,14
 Tipo Entrega Sem Frete Valor Frete R\$ 0,00

MATHEUS AUGUSTO MACHADO DE SOUSA

()

Glauco Sanches
 Gerente Administrativo

Cartão Profissional nº 42062
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 42062

Observação

Observação

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 15:22:58

Orçamento/Cotação

Página: 2

00017175 TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK C/CONEXAO UNIDADE MARK MED	19265	31/10/2026 CX/100-CXG/2000-C	UN	1000	0,69000	690,00
40,488,00 TUBO DE LATEX TAM. 200 PACOTE 15M LEMGRUBERTLP010M		30/05/2024 PCTE/15-CXG/??-C	MT	15	1,70000	25,50
Valor Somado →						18.394,88

Validade da Cotação: 28/07/2023

Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES
Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Glauca Sardinha
Gerente
Administrativo


FARMACIA
CRF-SP 47292

mapa 22 07 23

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número...: 353458 28/07/2023
 Código...: 6208
 Fone Contato:
 Endereço...: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES
 CNPJ...: 29.505.759/0003-70
 CEP: 15.135-002
 Forn/Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES* MIRASSOL
 2520 Bairro: SANTA CASA
 Complemento:
 Cidade: MIRASSOL UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validez	Apresentação	Unid.	Qtde	Vlr.Unid.	Total
1000401	ACETILCISTEINA 100MG AMPOLA 3ML FLUCISTEIN (1000401.) U.Q.			CX/5-CXG/240-C	AMP	5	3,60000	18,00
1003001	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA	014515	28/04/2025	CX/500-CXG/18000-C	CP	500	0,04000	20,00
05201004	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%) 100ML ALMOTOLIA (520100402) RIOQUIMICA	2301340	13/04/2026	CXG/30-C	UN	30	14,75000	442,50
07010026	AGUA P/INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE	23C10224D	05/03/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,25000	50,00
505803	ANLÓDIPINO 5MG BESILAPIN COMPRIMIDO GEOLAB	2304365	31/03/2025	CX/500-CXG/6000-C	CP	500	0,03500	17,50
2505	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRASCO AMPOLA S/DIL BEPEBEN TEUTO	2505740	08/03/2025	CXG/50-C	F/A	50	9,90000	495,00
1000142	BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) (1000142) U.Q.	2312262	31/03/2026	CX/50-CXG/1000-C	AMP	600	1,56000	936,00
4101.024	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020180	28/02/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	100	0,92000	92,00
10030006	BUTILBR. ESCOPOLAMINA 10MG/ML FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	0749/23	30/04/2025	CXG/200-C	FRC	3	6,80000	20,40
07040016	ESCOPOLAMINA + DAPIRONA AMPOLA 5ML (G) FARMACE	HC22L116	30/11/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	800	1,80000	1.440,00
10030005	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DAPIRONA FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	0525/23	28/02/2025	CXG/200-C	FRC	5	5,90000	29,50
01.0059.0	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) BRASTERAPICA	014161	28/01/2025	CX/500-CXG/22000-C	CP	500	0,03000	15,00
1000025	CETOPROFENO 100MG ARTRINID IM AMPOLA 2ML U. Q.	2301987	31/01/2025	CX/50-CXG/1000-C	AMP	1600	1,70000	2.720,00
57944	CIMETIDINA 150MG/ML AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA	23030157	31/03/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,33000	266,00
05101016	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX (510101609) RIOQUIMICA	2302085	13/06/2026	CXG/30-C	FRC	30	1,73000	51,90
9074	DOPAMINA 50MG AMPOLA 10ML (G) TEUTO	9074084	30/09/2024	CX/50-CXG/300-C	AMP	50	4,60000	230,00
4101.025	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA	23040267	30/04/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,70000	340,00
4101.026	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020198	28/02/2025	CX/50-CXG/??-C	AMP	100	1,00000	100,00
304	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTIAZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1)	30403123	01/03/2025	CX/1000-CXG/??-C	CP	1000	0,02400	24,00
1000243	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) (1000243) U.Q.	2307174	28/02/2025	CX/50-CXG/1200-C	AMP	200	0,92000	184,00
1595	SIMETICONA 75MG/ML FRASCO 10ML LUFTY AIRELA	23C0076	09/03/2025	CX C/200	FRC	20	2,00000	40,00
207	DAPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) SANTISA.	20701423	01/01/2025	CX/100-CXG/3000-C	AMP	2600	1,10000	2.860,00
58842	DAPIRONA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS.	3G2380	18/12/2024	CX/240-CXG/??-C	CP	240	0,13000	31,20
PA8210	ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA PORT. 344/98 (C1)	22101766	18/10/2024	CX/5-CXG/420-C	AMP	100	11,00000	1.100,00
3788	FUROSEMIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA	23030166	30/03/2025	CX C/100	AMP	200	1,27000	254,00
07010036	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML FARMACE	23F10559D	26/05/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,53000	106,00
2595	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	2595666	10/05/2025	CXG/50-C	AMP	100	3,42000	342,00
2596	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	25961611	17/02/2025	CXG/50-C	F/A	100	5,50000	550,00
416904	IBUPROFENO 100MG FRASCO GOTAS 20ML (G) MEDQUIMICA	031817	31/05/2025	CXG/180-C	FRC	25	3,20000	80,00
4101.017	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA	23050773	31/05/2025	CX/25-CXG/300-C	F/A	25	6,00000	150,00
4130	MIDAZOLAM 15MG AMPOLA 3ML (G) TEUTO PORT. 344/98 (B1)	41300052	29/09/2024	CX/5-CXG/400-C	AMP	30	1,75000	52,50
10060	PARACETAMOL 200MG FRASCO 15ML (G) EMS	3N7421	10/06/2026	FRC/1-CXG/120-C	FRC	120	1,20000	144,00
10010084	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR	BL-039/22	31/07/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	200	2,00000	400,00
82	SOL ENEMA DE GLICERINA 12% FRASCO 500ML CLISTEROL JP INDUSTRIA	8768 23	25/05/2025	CXG/20-C	FRC	20	9,00000	180,00

Tania Isabel G. de Almeida
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 42592

Glaucia Santana
 Gerente
 Administrativo

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 2

07010022 CLORETO DE SODIO 0.9% AMPOLA 10ML FARMACE	23F8431C	23/06/2025 CXQ/200-C	AMP	1400	0,27000	378,00
Valor Somado -->						14.159,50

Validade da Cotação: 28/07/2023

Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES

Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo


Maria Isabel C. Bernardes
FARMACEUTICA
CRI-SP 41392

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14**SUPERMED**Endereço : Avenida Tower
Automotiva

CEP.: 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro : Laranjeira Cid. : ARUJA
Azeda

UF: SP Fone.: 11-4834-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOUZA

VENDA Nº 2068685

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL

Código: 34640
CEP: 15135002 UF: SP
Fone: (17)3242-3285 Fax:
Compl.: CNPJ: 28505759000270

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UNL	UNIT.CX.	UNIT.	QTD.	VL.MERG.	ST	TOTAL
3	17303 AC. TRANEXAMICO 50MG/ML 100AMP 5ML GEN-HI	HIPOLABOR	100	CX	459,5426	4,5954	1	459,54	0,00	459,54
4	19284 AGUA OXI 10ML 100ML ALM T.O. CX 030-RID	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	48,5793	1,6193	1	48,58	0,00	48,58
5	29519 AGUA P/ INJECAO 200AM P 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	52,2948	0,2615	1	52,29	0,00	52,29
6	31420 AGUA P/ INJECAO 250ML L 40FR-EQUIPLEX	EQUIPLEX	40	CX	201,6000	6,0400	1	201,60	0,00	201,60
7	30193 BEPEBEN 120000DUI 50 FAM+ DL-TEUTO	TEUTO	50	CX	331,0735	6,6215	1	331,07	0,00	331,07
8	13493 BROMOPRIDA 10MG 100AMP 2ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	151,2960	1,5130	1	151,30	0,00	151,30
9	24866 ESCOPIOLAMINA 20MG 100AMP 1ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	86,3606	0,8636	1	86,36	0,00	86,36
11	12098 HIOSINA+DIPIRONA 100AMP 5ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	182,8918	1,8289	1	182,89	0,00	182,89
12	13101 HIOSINA+DIPIRONA GT 9 20ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	1	FR	6,4000	6,4000	1	6,40	0,00	6,40
13	25878 CEFTRAXONA 1G 50FAM IMVY GEN-ABL	ABL	50	CX	219,3004	4,3860	1	219,30	0,00	219,30
14	26880 CETOPROFENO 100 MG 1 M 100 AMP 2ML GEN -	HIPOLABOR	100	CX	178,3814	1,7838	1	178,38	0,00	178,38
15	27825 CIOLOBENZAPRINA 10MG 30CP REV.GEN-OMED	OMED	30	CX	3,8511	0,1284	1	3,85	0,00	3,85
17	32318 GLOPIDOGREL 75MG 30CP REVEST GEN-ACCORD	ACCORD	30	CX	9,1021	0,3034	1	9,10	0,00	9,10
18	19270 RICHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIM	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	63,8367	1,7945	1	53,84	0,00	53,84
19	28423 RICHEX TOP.AQUOSA 1% 100ML C/30-RIOQUIMC	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	54,3521	1,8117	1	54,35	0,00	54,35
20	10175 DOPAMINA 50MG 100AMP 10ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	271,7292	2,7173	1	271,73	0,00	271,73
21	29517 DEXAMETASONA 2MG 100AMP 1ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	60,8645	0,6086	1	60,86	0,00	60,86
22	12157 DEXAMETASONA 4MG/ML 100AMP 2,5ML GEN-FAR	FARMACE	100	CX	179,0625	1,7906	1	179,06	0,00	179,06
23	28784 DIAZEPAM 5MG 30CP GEN-GERMED	EMS	30	CX	2,2600	0,0753	1	2,26	0,00	2,26
24	28856 DIAZEPAM 10MG 30CP GEN-GERMED	EMS	30	CX	2,1600	0,0720	1	2,16	0,00	2,16
25	12089 DIOLOFARMA 75MG 100AMP 3ML-FARMACE	FARMACE	100	CX	89,6650	0,8966	1	89,66	0,00	89,66
26	29926 SIMETICONA GTS 15ML - EMS	EMS	1	FR	1,7800	1,7800	1	1,78	0,00	1,78
27	28779 DIPIRONA 500MG 240CP GEN-EMS	EMS	240	CX	37,4008	0,1558	1	37,40	0,00	37,40
28	11558 GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-SAMTEC	SAMTEC	200	CX	123,1010	0,6155	1	123,10	0,00	123,10
30	8008 CORTISONAL 500MG 50F AM-UQUIMCA	UQUIMCA	50	CX	300,8918	6,0178	1	300,89	0,00	300,89
31	28814 HIDROXIDO ALUMINIO 5 USP. ORAL 100ML-AIREL	AIRELA	1	FR	2,7484	2,7484	1	2,75	0,00	2,75
35	23185 DERMAEX AGE 200ML C/ 24-NUTRIEX	NUTRIEX	24	CX	160,0000	6,6667	1	160,00	0,00	160,00
34	30492 LORATAMED XPE 100ML-CIMED	CIMED	1	FR	3,6830	3,6830	1	3,68	0,00	3,68
36	11298 ONDANSETRONA 4MG 100AMP 2ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	174,6435	1,7465	1	174,65	0,00	174,65
38	30154 REGPAIR SPRAY 100MG 200DOSES-GSK	GSK RX	1	CX	16,0000	16,0000	1	16,00	0,00	16,00
39	13878 SOLINEMA DE GLICER 500ML 12% 20FR-JP	JP	20	CX	197,0000	9,8500	1	197,00	0,00	197,00

12/07/2023
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

40	30848 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 100ML 49FRA-FARMAR	FARMARIN	48	CX	279,0200	5,8129	1	279,02	0,00	279,02
41	28519 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-BODFLAC	B.BRAUN SPV	10	CX	109,0000	10,9000	1	109,00	0,00	109,00
42	28443 CL.SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	55,1868	0,2759	1	55,19	0,00	55,19
43	15643 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 250ML 50FRA-FARMACE	FARMACE	50	CX	277,4212	5,5484	1	277,42	0,00	277,42
45	12725 TRAMADOL 100MG 100AM P 2ML GEN-HIPOLAB	HIPOLABOR	100	CX	174,1494	1,7416	1	174,15	0,00	174,15

TOTAL DE PEÇAS: 36

TOTAIS: 4.554,62 0,00 4.554,62

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

28 DD

550,00

31/07/2023

08/08/2023

CHF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHAES

Numero: 2520


Bairro: SANTA CASA

Cep: 15135002

Cpf/Cnpj: 29505759000370

Fone: (17)3242-3285.


Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo


Maria Isabel G. Barandeli
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14**Endereço : Avenida Tower
Automotive

CEP : 07430850 CNPJ: 11206099000441

Bairro : Laranjeira
Azeda

Cid. : ARIJUA

UF: SP Fone : 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOUZA

VENDA Nº 2068849

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL

Código: 34640
CEP: 15135002 UF: SP
Fone: (17)3242-3285 Fax:
Compl.: CNPJ: 29505759000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	QX	LINE	UNITECX.	UNID.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	27282 PEROXYLIFE-ANTICORRO S 0,20% SLT C/2GL-8E	BELLTYPE	2	CX	127,5728	63,7863	1	127,57	0,00	127,57
2	28708 AGUA DEST. P/AUTOCCLA VE SLTS PD.04 -SOFT	CPON	4	FD	39,6000	9,9000	1	39,60	0,00	39,60
3	30084 AG.DESC.13 X 4,5 C/1 00-TKL	TKL	100	CX	5,8888	0,0589	1	5,94	0,00	5,94
4	8 AG.DESC.20 X 5,5 C/1 00-BD	BD	100	CX	22,8100	0,2281	1	22,81	0,00	22,81
5	30080 AG.DESC.25 X 07 C/10 0-TKL	TKL	100	CX	5,8038	0,0580	1	5,80	0,00	5,80
6	13228 AG.DESC.25 X 08 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
7	13545 AG.DESC.30 X 07 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
8	13495 AG.DESC.30 X 08 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
9	13145 AG.DESC.40 X 12 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,6246	0,0662	1	6,62	0,00	6,62
10	93357 ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SAFRA	SAFRA	12	CX	83,1107	6,9259	1	69,11	0,00	69,11
12	18220 APAPELHO BARBEAR.OES C. 2L C/8-MAGDOR	MAXIGOR	5	PCT	4,1318	0,8264	1	4,13	0,00	4,13
13	22621 AP.PRESSAO NYL-ESTET D AD VELOPRO-PREMIUM	PREMIUM	1	UND	68,7000	68,7000	1	68,70	0,00	68,70
14	30900 AP PRESSAO BRACO LA- 800 PC-GTECH	ACCUMED	1	UND	132,9000	132,9000	1	132,90	0,00	132,90
15	25125 AT.CREPE 10X4,5 (1,8) 13F DZ-EUROPA	POLAR FX	12	DZ	8,2500	0,5208	1	8,25	0,00	8,25
16	25127 AT.CREPE 15X4,5 (1,8) 13F DZ-EUROPA	POLAR FX	12	DZ	9,2600	0,7700	1	9,26	0,00	9,26
17	17885 ATADURA DE RAYON 7,5 CMXGM EST-POLAR FX	POLAR FX	1	RL	4,3500	4,3500	1	4,35	0,00	4,35
19	18884 CATETER IV 20G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
20	18883 CATETER IV 22G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
21	18884 CATETER IV 24G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	69,5000	0,6950	1	69,50	0,00	69,50
22	28605 CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/08-BIOSANI	BIOSANI	5	PCT	5,5784	0,8297	1	5,58	0,00	5,58
23	80698 COLUR.200ML SF CV ALV CIP.DOLETA-BIOMA	BIOMASS	1	PC	3,6200	3,6200	1	3,62	0,00	3,62
24	21522 COL.PERF.CORT.07LT P ARDO C/20-DESCARBOX	DESCARBOX	20	CX	68,3248	3,4162	1	68,32	0,00	68,32
25	14678 COL.P/DRENUR.GARRAF .1200ML PC-MEDSONDA	MEDSONDA	1	PC	3,9900	3,9900	1	3,99	0,00	3,99
27	23054 C.G.7,5 X 7,5 13FN. ESTERIL-CLEAN	SP MARCAS	1	PCT	6,0885	6,0885	1	6,09	0,00	6,09
28	23047 C.G.7,5 X 7,5 11FES 1 C/05 C/400 -EURO	POLAR FX	400	CX	96,7183	0,2418	1	96,72	0,00	96,72
29	21478 CURATIVO ALGOD EST.1 CX15ABERTO C/240-PDL	POLAR FX	240	CX	166,0500	0,6919	1	166,05	0,00	166,05
32	71351 DRENO DE TORAX N.20- LAC MEDICAL	GIRURGICA BRASIL	1	PC	3,3000	3,3000	1	3,30	0,00	3,30
33	31356 DRENO DE TORAX N.36- LAC MEDICAL	GIRURGICA BRASIL	1	PC	5,5000	5,5000	1	5,50	0,00	5,50
34	32297 ELETRODO ADMINF.C/08 P C/08EL C/50-MULTILA	MULTILA9ER	50	PCT	10,3000	0,2060	1	10,30	0,00	10,30
35	31568 EQ.MAC.FLIL.F/A+P L S 1,5MT C/25-MEDIX	MEDIX	25	PCT	35,7138	0,8289	1	35,71	0,00	35,71
36	22318 ESCOVA SECA C/80-3B	3B	80	CX	116,9988	1,4625	1	116,00	0,00	116,00

Maria Isabel G. Esteves
FARMACIA
C/05-SP 02300

Gláucia Sardinha
Gestora
Administrativa

37	21567 ESPARADRAPO 05CMX4,5 M C/2-CREMER	CREMER	12	PCT	76,2548	6,2545	1	76,25	0,00	76,25
38	25726 FILT. BAC. VIR. ELET. C/ TRAD. TIP. HEPA-SCAVME	SCAVMEDICAL	1	PC	9,8773	9,8773	1	9,88	0,00	9,88
39	25318 FILTRO BAC. VIR. C/TRA Q. ADJ. HEF-SCAVMEDICA	SCAVMEDICAL	1	UND	5,5711	5,5711	1	5,57	0,00	5,57
40	23203 FITA ADESSIVA HOSP. 19 X50 C/48 FIL-EUROCEL	EUROCEL	48	CX	174,2260	3,6297	1	174,23	0,00	174,23
41	24178 FITA MICROPORE 50MMX 10MT C/6-MISSNER	MISSNER	6	PCT	34,6264	5,7711	1	34,63	0,00	34,63
44	31485 FRASCO P/DIETA ENT. 3 00ML C/BO-FRASCOLIFE	FRASCOLIFE	90	CX	72,0000	0,8000	1	72,00	0,00	72,00
45	29308 P. LENÇ 70CMX80M C/10 BOD-PORTCLEAN	MEDGAUZE	10	CX	80,2139	8,0214	1	80,21	0,00	80,21
46	27754 LENÇ. DESC. B. R. V. E. L. 2. 00X9,50 C/10-FLEXPEL	FLEXPELL	10	PCT	6,3118	0,6312	1	6,31	0,00	6,31
47	32818 LUVA P/ PROCED. N. EST. G C/10-GTECH	AGGLUMED	10	CX	118,9998	11,9000	1	119,00	0,00	119,00
48	32816 LUVA P/ PROCED. N. EST. M C/20-SOFT AID	BOMPACK	20	CX	239,3889	11,9694	1	239,37	0,00	239,37
49	32816 LUVA P/ PROCED. N. EST. J P C/20-SOFT AID	BOMPACK	20	CX	239,3889	11,9694	1	239,37	0,00	239,37
50	16997 LUVA CIRURG. 8,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	292,8524	1,4643	1	292,85	0,00	292,85
51	16999 LUVA CIRURG. 7,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	293,0079	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
52	17000 LUVA CIRURG. 8,0 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	293,0079	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
53	21431 NYLON PRETO 30 45CM 3/8 20MM C/24-PROCA	LAMEDIO	24	CX	28,0588	1,1692	1	28,06	0,00	28,06
54	32578 NYLON PRETO 50 45CM 3/8 20MM C/24-MEDIX	MEDIX	24	CX	28,0598	1,1692	1	28,06	0,00	28,06
55	22541 AMBU SILICONE AD C/1R ESEPV. COMPL. MISSOURI	MIKATOS	1	UND	142,8800	142,8800	1	142,88	0,00	142,88
58	3442 MASC. P/ TUBER N99(PFF 2)C/20-DESCARPA	DESCARPACK	20	CX	23,0000	1,1500	1	23,00	0,00	23,00
57	31830 SCALP N.23 PVC C/100 HC419-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	20,8101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
58	31828 SCALP N.21 PVC C/100 HC419-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	20,8101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
58	31571 SCALP N.25 PVC C/100 -MEDIX	MEDIX	100	CX	22,0000	0,2200	1	22,00	0,00	22,00
60	24798 SERINGA DESC. 10ML LO CK BC C/450-INJEX	INJEX	450	CX	90,7499	0,2017	1	90,75	0,00	90,75
61	34404 SERINGA DESC. 20ML SL P. BL C/300-4UJEX	INJEX	300	CX	87,0137	0,2900	1	87,01	0,00	87,01
62	29222 SERINGA DESC. 05ML LO CK BC C/800-INJEX	INJEX	800	CX	100,8349	0,1250	1	100,83	0,00	100,83
63	30082 SERINGA DESC. 01ML LS C/500 INSULINA-SR	SR	500	CX	50,0840	0,1001	1	50,08	0,00	50,08
64	10689 SONDA ENT. 12FR AD. 12 00ML PC-EMBRAMED	EMBRAMED	1	PC	12,4203	12,4203	1	12,42	0,00	12,42
65	13822 SONDA ASPIRA. TPAQ. N.14 C/10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,7780	0,5778	1	5,78	0,00	5,78
67	29285 SONDA FOLEY 2U N.16 060C C/10-DESCARPACK	DESCARPACK	10	CX	23,5834	2,3583	1	23,58	0,00	23,58
68	19798 SONDA URETRAL N.04 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	4,8500	0,4850	1	4,85	0,00	4,85
69	4348 SONDA URETRAL N.08 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	6,1561	0,6156	1	6,16	0,00	6,16
70	4948 SONDA URETRAL N.08 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	5,3728	0,5373	1	5,37	0,00	5,37
71	13802 SONDA URETRAL N.10 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,3255	0,5326	1	5,33	0,00	5,33
72	13804 SONDA URETRAL N.12 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,4500	0,5450	1	5,48	0,00	5,48
73	6104 SONDA URETRAL N.14 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	7,6823	0,7682	1	7,69	0,00	7,69
74	32111 TORNEIRA DESC. 3V LOC K C/50-BIOMASS	BIOMASS	50	CX	30,5000	0,6100	1	30,50	0,00	30,50
75	27251 TUBO DE LATEX N.200 18MT PCT-LEMGRUBER	LEMGRUBER	1	PCT	22,3499	22,3499	1	22,35	0,00	22,35
76	30319 OXIMETRO OEDQPUL&O YK089-WINNER	LEMON BR	1	UND	64,4975	64,4975	2	128,00	0,00	128,00

TOTAL DE PEÇAS: 69

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

28 DD

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

FAT. MÍN.

550,00

PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA

31/07/2023 03/08/2028

PEDIDO

TOTALS:

4.023,57

0,00

4.023,57

PRETE

CIF

VALOR FRETE

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

Maria Isabel *Ext. 2000*
 MARIA ISABEL
 CRISTINA

Glaucia Saramita
 Sargento
 Administrativo

mapa 22 07 23

mapa OK



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - CENTRO

CEP: 27175-000 - PIRAI - RJ

Tel/Fax: (16) 3505-4900

CNPJ: 31.378.288/0004-09 - IE: 11.864.25-2

www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292357

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889)

Contato:

Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Cep: 15135-002

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

Telefone: (17) 997-679-737

Cidade: MIRASSOL

Uf: SP

Bairro: SANTA CASA

E-mail: farmadaupamirassol@gmail.com

Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70

IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitário	Total
0002	26774	AGUA P/ INJECAO/SOL INJ EST IV/IM C/200 AMP 10ML/200-CX	FARMACE	AMP	800	0,2700	216,00
AGUA PARA INJECAO							
0003	19423	BEPEBEN/1.200,00QUI PO SUSP INJ IM C/50 FA/50-CX	TEUTO	FA	150	6,0000	900,00
BENZILPENICILINA BENZATINA (PENICILINA)							
0004	31988	BROMOPRIDA/5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/50-CX	WASSER	AMP	600	1,3500	810,00
BROMOPRIDA							
0005	36960	ESCOPOLAMINA/20MG/ML INJ IM/IV/SC C/100 AMP 1ML/100-CX	HYPOFARMA	AMP	200	1,2000	240,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA							
0006	30708	HYPOCAINA/2% SOL INJ SV C/100 AMP 5ML/100-CX	HYPOFARMA	AMP	800	1,2500	1.000,00
CLORIDRATO DE LIDOCAINA							
0007	16178	ARTRINID/100MG PO LIOF SOL INJ IV C/50 FA/50-CX	UNIAO QUIMICA	FA	1.600	3,8500	6.160,00
CETOPROFENO							
0008	15441	DOPAMINA/5 MG/ML SOL DIL INJ IV C/50 AMP 10 ML/50-CX	TEUTO	AMP	20	4,5000	90,00
CLORIDRATO DE DOPAMINA							
0009	33584	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 100ML	HALEX ISTAR	UN	1.600	4,7600	7.616,00
CLORETO DE SODIO							
0010	30247	DERMAEX A.G.E/FR 200ML	NUTRIEX	UN	5	6,8500	34,25
ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS							
0011	30373	DORMIUM/15MG/3ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 3ML***/50-CX	UNIAO QUIMICA	AMP	50	1,5000	75,00
*** SOMENTE COM VALIDADE 30/09/23 ***							
MIDAZOLAM							
0012	23079	ONDANSETRONA/2MG/ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 2ML/50-CX	HYPOFARMA	AMP	300	1,5900	477,00

Glauco Sardinha
Administrativo

Maria Isobel C. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42398

CLORIDRATO DE ONDANSETRONA							
0014	34964	ATADURA/RAYON ESTERIL 7,5 CM X 5 M	POLAR FIX HOSP	RL	5	5,0000	25,00
Z*ATADURA RAYON							
0014	37039	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 250ML	HALEX ISTAR	UN	700	4,7000	3.290,00
CLORETO DE SÓDIO							
0015	35002	COMPRESSA/GAZE 13F N/EST 7,5X7,5CM EUROPA C/500	POLAR FIX HOSP	PT	400	22,3000	8.920,00
Z*COMPRESSA GAZE N/ESTERIL							
0016	34992	COMPRESSA/GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10	POLAR FIX HOSP	ENV	500	0,4500	230,00
Z*COMPRESSA GAZE ESTERIL							
0017	35605	ELETRODO/ESPUMA ADULTO/INFANTIL SOLIDOR C/50/50-EV	LABOR IMPORT	PC	8.500	0,2400	2.040,00
Z*ELETRODO+DESCARTAVEL							
0018	38124	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/IND EMB/BAG	TKL	UN	2.500	0,7500	1.875,00
Z*EQUIPO MACRO							
0019	37507	ESCOVA DESCARTAVEL SECA	3B	UN	10	1,2500	12,50
ESCOVA							
0020	15841	FITA ADESIVA CREPE HOSP/BRANCA 19MMX50M	CIEX	UN	20	3,6000	72,00
Z*INATIVO - FITA ADESIVA							
0021	16919	FITA MICROPOROSA/BRANCA 50MMX10M	CIEX	UN	6	4,6000	27,60
Z*INATIVO - FITA MICROPORE							
0022	33996	PAPEL LENCOL/70X50 NATURAL C/10/10-CX	DESCARBOX	UN	90	7,8000	702,00
Z*PAPEL LENCOL							
0023	33791	SONDA URETRAL/EM PVC N.4 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,4900	4,90
Z*SONDA URETRAL							
0024	33792	SONDA URETRAL/EM PVC N.6 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5100	5,10
Z*SONDA URETRAL							
0025	33793	SONDA URETRAL/EM PVC N.8 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5200	5,20
Z*SONDA URETRAL							
0026	33795	SONDA URETRAL/EM PVC N.12 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5600	5,60
Z*SONDA URETRAL							

Total Geral: R\$ 34.833,15

**** TRINTA E QUATRO MIL, OITOCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E QUINZE CENTAVOS ****

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Glaucia Sardenha
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Sardenha
FARMACIA
CRF-SP 42472

mapa 22 07 23

Mapa OK



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA B - JARDIM AMERICA
 CEP: 75523-290 - ITUMBIARA - GO
 Tel/Fax: (16)3505-4900
 CNPJ: 31.378.288/0002-47 - IE: 10.782.096-0
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292359

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889)
Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
Cidade: MIRASSOL
Bairro: SANTA CASA
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70

Contato:
Cep: 15135-002
Telefone: (17)997-679-737
Uf: SP
E-mail: farmaciaupemirassol@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitario	Total
0001	16108	TRANSAMIN/50MG/ML SOL INJ C/5 AMP 5ML/5-CX ACIDO TRANEXAMICO	ZYDUS BRASIL	AMP	10	4,4000	44,00
0002	32344	CEFTRIAXONA/1G PO SOL INJ IV C/50 FA/50-CX CEFTRIAXONA DISSODICA	TEUTO	FR	400	3,1500	1.260,00
0003	34605	AGULHA HIPODERMICA /26G 13X0,45MM C/100/100-CX Z*AGULHA DESCARTAVEL	SR	UN	300	0,0615	18,45
0004	34596	AGULHA HIPODERMICA /18G 40X1,20MM C/100/100-CX Z*AGULHA DESCARTAVEL	SR	UN	8.000	0,0750	600,00
0005	34597	AGULHA HIPODERMICA /22G 25X0,70MM C/100/100-CX Z*AGULHA DESCARTAVEL	SR	UN	900	0,0620	55,80
0006	34941	ATADURA/CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT Z*ATADURA CREPE	POLAR FIX HOSP	RL	156	0,5200	81,12
0007	34943	ATADURA/CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT Z*ATADURA CREPE	POLAR FIX HOSP	RL	60	0,7700	46,20
0008	37627	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/INJ EMB/BAG Z*EQUIPO MACRO	INJEX	UN	2.500	0,8700	2.175,00
0009	34590	SERINGA HIPODERMICA/10ML LUER LOCK C/250/250-CX Z*SERINGA	SR	SERG	1.500	0,2215	332,28
0010	37992	SERINGA HIPODERMICA/20ML LUER SLIP C/250/250-CX SERINGA HIPODERMICA	SR	SER	500	0,4300	215,00

Maria Inês C. B. B. B. B. B.
 FARMACÉUTICA
 CRF-SP 42192

Glaucia Sarda
 Gerente
 Administrativo

0011 19286 SONDA FOLEY/05CC 2 VIAS 16

LABOR
IMPORT

PC 10 2,6500 26,50

Z*SONDA FOLEY + CUFF

Total Geral: R\$ 4.854,35

**** QUATRO MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS ****

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias de Abertura

Transportadora: CIF - PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

Vendedor: VEND ISABEL SOUZA - SAO JOSE DO RIO PRETO

Condições de Fornecimento:

POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.

Maria Isabel de Brito
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

comercial
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

Gláucia Sant'Ana
Gerente
Administrativo

mapa 22 07 23

Mapa OK



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
 End: PC EMILIO MARGONATO, 1000
 Fone: (19) 3522-5800
 Cep: 13.916-074
 Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A188KP/1
 Sexta-feira, 28 de julho de 2023 - 14:52:2

Dados do Cliente:

Empresa: 26070 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Cidade: MIRASSOL - Estado: SP Fax:
 End: AV DOUTOR ELIEZER NAGALHAES, 2520 Fone: (17)3242-2006 Cnpj: 29.505.759/0003-70
 Cep: 15.135-002

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq.	Cód. Ita	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr. Unit	Pr. Emb	Pr. Total
1	013918	FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R\$ 4,0168	R\$ 20,0840	R\$ 20,08
Princípio Ativo:		ACETILCISTEINA 300MG	Reg. MS:						
			1.0497.1149.002-1						
2	023325	DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP	IMEC	CX	Caixas	1	R\$ 0,0390	R\$ 19,5000	R\$ 19,50
Princípio Ativo:		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	Reg. MS:						
			1.4259.0006.008-1						
3	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 4,4893	R\$ 448,9300	R\$ 448,93
Princípio Ativo:		ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML	Reg. MS:						
			1.1343.0186.002-1						
4	025770	AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML CX C/24FR - 83500	VIC PHARMA	FR	Caixas	48	R\$ 1,7513	R\$ 1,7513	R\$ 84,06
Princípio Ativo:		AGUA OXIGENADA 100ML	Reg. MS:						
			0.0000.0000.000-0						
5	018197	AGUA PARA INIECAO 10ML CX C/200AP	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	4	R\$ 0,3977	R\$ 79,5400	R\$ 318,16
Princípio Ativo:		AGUA PARA INIECAO 10ML	Reg. MS:						
			1.0311.0158.002-4						
6	000833	ANESTALCON SOL OFT ESTERIL 5MG/ML FR CONTA-GOTAS X 5ML	ALCON/NOVARTIS	CX	Caixas	3	R\$ 8,7895	R\$ 8,7895	R\$ 26,31
Princípio Ativo:		PROXIMETACAINA 5MG/ML CLORIDRATO	Reg. MS:						
			1.0068.1087.001-5						
7	015682	ANLÓDIPINO 5MG CX C/30CPR GEN 1006327	ACHE	CX	Caixas	3	R\$ 0,4051	R\$ 12,1530	R\$ 36,46
Princípio Ativo:		ANLÓDIPINO 5MG, BESILATO	Reg. MS:						
			1.0573.0597.001-0						

Maria Rosalinda de Almeida
 FARMACIA S.A.
 CRF-SP 42392

Glaucia Saldanha
 Gerente Administrativo

8	019272 BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL	TEUTO	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$ 886,05
Princípio	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI							
Ativo:	S/DIL							
						5,9070	295,3500	
								Reg. MS:
								1.0370.0100.009-2
9	022820 BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R\$	R\$	R\$ 958,94
Princípio	BROMOPRIDA 10MG/2ML							
Ativo:								
						1,5949	158,4900	
								Reg. MS:
								1.1343.0130.003-4
10	029014 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 58,61
Princípio	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA							
Ativo:	20MG							
						0,8861	88,6100	
								Reg. MS:
								1.1085.0043.001-1
11	033660 CAPTOPRIL 25MG C/25BL X 20CP GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 13,00
Princípio	CAPTAPRIL 25MG							
Ativo:								
						0,0260	13,0000	
								Reg. MS:
								1.1343.0207.003-2
12	001909 AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	BIOCHIMICO	CX	Caixas	8	R\$	R\$	R\$
Princípio	CEFTRIAXONA 1G IV							
Ativo:								
						4,0597	202,9850	1,623,88
								Reg. MS:
								1.0063.0003.005-8
13	030020 CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	16	R\$	R\$	R\$
Princípio	CETOPROFENO 100MG 1M							
Ativo:								
						1,5079	150,7900	1,412,64
								Reg. MS:
								1.1343.0195.002-0
14	028242 FLUXON 75MG CX C/2BL X 15CP	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$	R\$	R\$ 28,63
Princípio	CINARIZINA 75MG							
Ativo:								
						0,4771	14,3130	
								Reg. MS:
								1.5584.0589.004-3
15	033603 CLOPIDOGREL 75MG CX C/2BL X 15CP GEN	BIDLAB SANUS	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$ 36,54
Princípio	CLOPIDOGREL 75MG, BISSULFATO							
Ativo:								
						0,4080	12,1800	
								Reg. MS:
								1.0974.0329.002-1
16	030494 CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501	VIC PHARMA	FR	Caixas	4	R\$	R\$	R\$ 8,03
Princípio	CLOREXIDINA 0,5% 100ML							
Ativo:								
						2,0074	2,0074	
								Reg. MS:
								0.0000.0000.000-0
17	030568 CHLORCLEAR 1% AQUOSA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 86434	VIC PHARMA	FR	Caixas	24	R\$	R\$	R\$ 46,45
Princípio	CLOREXIDINA 1% 100ML							
Ativo:								
						1,9353	1,9353	
								Reg. MS:
								0.0000.0000.000-0
18	020980 KETAMIN NP 50MG/ML CX C/25AP X 2ML GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$
Princípio								
Ativo:								

MEMORIAL DE REGISTRO
FARMACIA
CRF-SP 14.92

Lucia Gardinha
Gerente
Administrativo

						R\$	R\$	R\$
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTRO CETAMINA) *					16,0000	400,0000	
		Reg. MS:						
19	029013 DOPACRIS 5MG/ML CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 5,9070	R\$ 59,0700	R\$ 118,14
Princípio Ativo:	DOPAMINA 50MG, CLORIDRATO							
		Reg. MS:						
20	001670 DEKAMETASONA 2MG CX C/50AP X 1ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0042	R\$ 50,2100	R\$ 100,42
Princípio Ativo:	DEKAMETASONA 2MG/ML							
		Reg. MS:						
21	011572 DEKAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	25	R\$ 1,9719	R\$ 197,1900	R\$ 4.929,75
Princípio Ativo:	DEKAMETASONA 4MG/ML							
		Reg. MS:						
22	028457 DIAZEPAM 5MG CX C/30CPR GEN	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$ 0,0028	R\$ 2,7840	R\$ 5,57
Princípio Ativo:	DIAZEPAM 5MG							
		Reg. MS:						
23	010533 COMPAZ 10MG CX C/2DBL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 0,1044	R\$ 20,8800	R\$ 20,88
Princípio Ativo:	DIAZEPAM 10MG							
		Reg. MS:						
24	025810 DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	2	R\$ 0,9451	R\$ 94,5100	R\$ 189,02
Princípio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML							
		Reg. MS:						
25	033076 FLAGASS 75MG/ML GTS CX C/ 1FR 10ML 1005653	ACHE	FR	Caixas	20	R\$ 18,9005	R\$ 18,9005	R\$ 378,01
Princípio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML							
		Reg. MS:						
27	033419 LUFTY 75MG/ML CX C/200FR X 10ML	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 1,8902	R\$ 378,0400	R\$ 378,04
Princípio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML							
		Reg. MS:						
28	010880 DAPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/100 AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	26	R\$ 1,1814	R\$ 118,1400	R\$ 3.071,64
Princípio Ativo:	DIPYRONA SODICA 500MG/ML 2ML							
		Reg. MS:						
29	033439	PRATI	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 25,54

Maria Inês de Barros
FARMACEUTICA
CRE-SP 12332

Gilcélia Saldanha
Gerente
Administrativo

Princípio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG CX C/20BL X 10CP GEN DIPIRONA SODICA 500MG	DONADUZZI				0,1777	35,5400	
Princípio Ativo:								Reg. MS: 1.2568.0041.003-7
Princípio Ativo:	30 032451 ETOMIDATO 2MG/ML CX C/5PA X 10ML GEN ETOMIDATO 2MG/ML	BLAU	CX	Caixas	20	R\$ 11,5992	R\$ 57,9960	R\$ 1.159,92
Princípio Ativo:								Reg. MS: 1.1637.0076.001-6
Princípio Ativo:	31 029587 FENOCRES 100MG/ML IM/IV CX C/25AP X 2ML FENOBARBITAL 100MG/ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 2,1554	R\$ 53,8850	R\$ 53,88
Princípio Ativo:								Reg. MS: 1.6298.0016.019-7
Princípio Ativo:	32 028761 FUROSEMIDA 20MG/2ML CX C/100AP X 2ML GEN FUROSEMIDA 20MG/2ML	SANTISA	CX	Caixas	2	R\$ 1,2219	R\$ 122,1900	R\$ 244,38
Princípio Ativo:								Reg. MS: 1.0186.0022.001-2
Princípio Ativo:	33 019728 GLICOSE 50% CX C/200AP X 10ML PLAST GLICOSE 50%	HALEX/ISOPARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,6507	R\$ 130,1400	R\$ 130,14
Princípio Ativo:								Reg. MS: 1.0311.0167.001-5
Princípio Ativo:	34 024099 ANDROCORTIL 100MG CX C/50F-A S/DIL HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 4,0597	R\$ 202,9650	R\$ 405,97
Princípio Ativo:								Reg. MS: 1.0370.0463.004-6
Princípio Ativo:	35 019947 ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 6,3798	R\$ 318,9600	R\$ 637,96
Princípio Ativo:								Reg. MS: 1.0370.0463.006-2
Princípio Ativo:	36 033075 HIDROXIDO DE ALUMINIO 50MG/ML CX C/50FR X 150ML GEN HIDROXIDO DE ALUMINIO 8% 150ML	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 4,3594	R\$ 217,9700	R\$ 217,97
Princípio Ativo:								Reg. MS: 0.0000.0000.000-0
Princípio Ativo:	37 024629 IBUPROFENO 100MG/ML CX C/1FR X 20ML GEN IBUPROFENO 100MG/ML	MEDQUIMICA	CX	Caixas	25	R\$ 3,4142	R\$ 3,4142	R\$ 85,36
Princípio Ativo:								Reg. MS: 1.0917.0083.005-6
Princípio Ativo:	38 010816 XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 7,0884	R\$ 70,8840	R\$ 212,65
Princípio Ativo:								Reg. MS: 1.0298.0357.002-7
Princípio Ativo:	39 011763 XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$	R\$	R\$ 173,95

Maria Inês S. B. de Sá
Farmacêutica
CRF-SP 42034

Gláucia Sordina
Gerente
Administrativa

						5,7996	57,9960		
ATLE 1 EDIAR 470 CX C/ 1000 X 500R + APLICADORES									
Principio	LIDOCATINA 20MG, CLORIDRATO	Reg. MS:							
Ativo:		1.0298.0357.011-6							
40	028610 DORMIRE 5MG/ML CX C/10AP X 3ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 3,5442	R\$ 35,4420	R\$ 105,33	
Principio	MIDAZOLAM 15MG	Reg. MS:							
Ativo:		1.0298.0143.011-2							
41	031606 ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 1,7399	R\$ 173,9900	R\$ 521,97	
Principio	ONDANSETRONA 4MG/2ML, CLORIDRATO	Reg. MS:							
Ativo:		1.1343.0199.001-4							
42	031964 ABIDOR 200MG 15ML SOL GT CX CX C/200FR HOSP	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 1,8559	R\$ 371,1800	R\$ 371,18	
Principio	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML	Reg. MS:							
Ativo:		0.0000.0000.000-0							
43	010752 PAMERGAN 25MG/ML CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R\$ 1,8902	R\$ 94,5100	R\$ 378,04	
Principio	PROMETAZINA 50MG/2ML, CLORIDRATO	Reg. MS:							
Ativo:		1.0298.0042.001-6							
44	014822 ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML C/SONDA C/20FR CLISTEROL	JP	CX	Caixas	1	R\$ 5,9970	R\$ 197,8400	R\$ 197,94	
Principio	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA	Reg. MS:							
Ativo:		1.0491.0011.001-3							
45	021162 SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R\$ 9,0595	R\$ 271,7850	R\$ 271,79	
Principio	RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO	Reg. MS:							
Ativo:		1.0041.0103.003-5							
47	021139 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/80FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	20	R\$ 6,0190	R\$ 481,5200	R\$ 6.630,40	
Principio	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO	Reg. MS:							
Ativo:		1.0041.0098.012-9							
48	025983 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/16FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	4	R\$ 10,8995	R\$ 174,3920	R\$ 697,57	
Principio	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO	Reg. MS:							
Ativo:		1.0041.0098.011-0							
49	013996 CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL	EQUIPLEX	CX	Caixas	7	R\$ 0,3193	R\$ 63,8600	R\$ 447,02	
Principio	CLORETO DE SODIO 0,9%	Reg. MS:							
Ativo:		1.1772.0001.009-3							
50	027083 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML C/16FR	EQUIPLEX	CX	Caixas	18	R\$	R\$	R\$	

Farmácia Hospitalar
 FARMACIA HOSPITALAR
 2005-SP 40000

Gláucia Sardinha
 Gestora
 Administrativa

Princípio Ativo: S.F. CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO

Reg. MS: 1.1772.0001.040-9

5,4044 216,1760 3.891,17

51 021141 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30FR S.F. PRESENIUS KABI CX Caixas 10

Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO

Reg. MS: 1.0043.0098.010-2

R\$ 7,9795 R\$ 239,3850 R\$ 2.393,85

52 021839 TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IN/IV GEN HIPOLABOR CX Caixas 6

Princípio Ativo: TRAMADOL 100MG/2ML, CLORIDRATO

Reg. MS: 1.1343.0156.004-4

R\$ 1,7399 R\$ 173,9900 R\$ 1.043,94

Total Orçamento : R\$ 39.954,70

Condição de Pagamento: Previsão de Entrega: 31/07/2023 Validade da Proposta: 31/07/2023

Observações:

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 200,00

Atenciosamente,

Gláucia Pinha
Gerente Administrativo

H NICOLETTI E FILHO S/C LTDA.
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Andreza Cristina Pizoli

Lúcia Inêz de S. Pizoli
FARMACEUTICA
CNPJ 07.410.002

mapa 22-07-23



Orçamento

Número 558

Empresa: CIRURGICA KD LTDA
 Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP
 Cep: 08060020 Telefone: 11-2541-1095 Fax: WhatsApp:
 CNPJ: 09.260.071/0001-06 IE: 149930651111 e-mail:

Orçamento Nr: 558 Includor por: VENDAS02 Nr. Talle: Emissão: 28/07/2023
 Cliente: 1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ: 28805759000370
 Endereço: AVENIDA DOLITOR ELIESER MAGALHÃES, 2520
 Bairro: SANTA CASA Cidade: MIRASSOL CEP: 15135002
 Fone: 17 3042-1256 Fax: Vendedor: AGOR DO NASCIMENTO SILVA
 e-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br
 Contato: MARIA ISABEL

Impressão 28/07/2023 12:44:54

Seq.	Cód.Referência	Descrição do Produto	NCM	Marca	Unid.	Qtde	Unitario	Total	%ICMS	%IPI	ICMS-ST
1	AG13450	AGULHA DESC. 13 X 4,5 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	9	6,200000	16,80	0,00	0,00	0,00
2	AG0570	AGULHA DESC. 25 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	9	5,950000	53,55	0,00	0,00	0,00
3	AG2580	AGULHA DESC. 25 X 08 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	5	5,960000	29,75	0,00	0,00	0,00
4	AG9070	AGULHA DESC. 30 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	18	6,200000	111,60	0,00	0,00	0,00
5	AG90120	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CX	80	7,190000	575,20	0,00	0,00	0,00
6	CPC07	COLETOR PERF. CORTANTE 07 LT DESCARPACK	4819.10.00	DESCARPACK	UN	160	4,000000	720,00	0,00	0,00	0,00
7	CUSFD	COLETOR URINA SIST. FECHADO 2000 ML DESCARPACK <i>Porto Uretra</i>	3926.80.40	POLY MEDICURE	UN	40	4,500000	180,00	0,00	0,00	0,00
8	ED19LD	ESCALPE DESC. 19G DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	200	0,150000	30,00	0,00	0,00	0,00
9	ED26LD	ESCALPE DESC. 25G DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	100	0,150000	15,00	0,00	0,00	0,00
10	ELEDES	ELETRO DO DESCART. / ADULTO DESCARPACK	9018.11.00	CHINA QUINGDAO	UN	8500	0,200000	1.700,00	0,00	0,00	0,00
11	EQMD	EQUIPO MACRO COMPLEXO/ALL.LAT.FLAR PGC DESCARPACK	9018.50.10	JIANGSU JICHUN	UN	2000	0,770000	1.925,00	0,00	0,00	0,00
12	LCE55L	LUVA CIR. ESTERIL 5,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SON BHD	PR	50	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
13	LCE75L	LUVA CIR. ESTERIL 7,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SON BHD	PR	50	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
14	LCE90L	LUVA CIR. ESTERIL 9,0 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SON BHD	PR	50	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
15	LPGLHS	LUVA LATEX GDE. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CX	20	12,900000	258,00	0,00	0,00	0,00
16	LPMLHS	LUVA LATEX MED. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CT	20	12,900000	258,00	0,00	0,00	0,00
17	LPPLHS	LUVA LATEX PEQ. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CT	100	12,900000	1.290,00	0,00	0,00	0,00
18	SER10LLD	SERINGA DESC. 8/AG.10ML LL-DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	2000	0,210000	420,00	0,00	0,00	0,00
19	SER20DES	SERINGA DESC. 8/AG.20ML LS-DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	1200	0,350000	420,00	0,00	0,00	0,00

Maria Isabel B. Bernardes
 FARMACIA CIRURGICA
 CRF-SP 42252

Glaucia Spadilha
 Gerente Administrativo



Orçamento

Número 558

Empresa: CIRURGICA KD LTDA.

Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP

Cep: 08060020 Telefone: 11-2541-1055

Fax:

WhatsApp:

CNPJ: 09.260.071/0001-06 IE: 149930651111

e-mail:

Página 2 de 2

Orçamento Nr: 868

Incluidor por: VENDAS02

Nr. Título:

Emissão: 28/07/2023

Cliente: 1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29606758000370

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520

Bairro: SANTA CASA

Cidade: MIRASSOL

CEP: 15136002

Fone: 17 3042-1256

Fax:

Vendedor: IGOR DO NASCIMENTO SILVA

e-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br

Contato: MARIA ISABEL

Impressão: 28/07/2023 12:44:54

Quantidade de Registros: 19

Valor Total:	R.192,20
Desconto(-):	0,00
Frete por Contar Emitente	Frete(+): 0,00
	IP(+): 0,00
	FCP-ST(+): 0,00
	ICMS ST(+): 0,00
	Seguro(+): 0,00
Valor Final:	R.192,20

Forma de Pagamento:

BOLETO BANCARIO

Condição de Pagamento:

30

Validade da Proposta:

5 DIAS

Prazo de Entrega:

3 DIAS

Observações:

FATURAMENTO MÍNIMO: R\$1.000,00

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO:

Gláucia Santana
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Beneditelli
FARMACEUTICA
CRF-SP 42042

1120 pg 220 + 23

Cirúrgica Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

- Medicamentos
- Materiais Hospitalares
- Materiais Odontológicos
- Equipamentos Hospitalares
- Móveis Hospitalares
- Instrumentais

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
 RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
 UCHOA-SP CEP: 15899-000
 CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
 FONE/FAX: (17) 38289797 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br

UCHOA SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNIA - SP
 A/C: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTDE	UNID	EMBALA GEN	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	200	CP	500	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	0,08	16,00
2	30	AMP	50	ACIDO TRANEXAMICO INJ	6,02	180,60
3	800	AMP	200	AGUA DESTILADA 10ML	0,44	352,00
4	80	CP	30	ANLÓDIPINO 5MG	0,06	5,40
5	25	FR	1	IPRATROPIO GOTAS	2,12	53,00
6	600	AMP	100	BROMOPRIDA INJ	2,32	1.392,00
7	100	AMP	100	BUTILBROMETO 20MG/ML	2,00	200,00
8	5	FR	1	BUTILBROMETO + DIFIRONA GOTAS	18,10	90,50
9	800	AMP	100	BUTILBROMETO + DIFIRONA INJ	2,83	2.264,00
10	500	CP	500	CAPTOPRIL 25MG	0,05	25,00
11	400	FR	100	CEFTRIAXONA 1GR	6,24	2.496,00
12	1600	AMP	50	CETOPROFENO IM	2,62	4.192,00
13	80	CP	30	CINARIZINA 75MG	0,58	46,40
14	90	CP	30	CLOPIDOGREL 75MG	0,94	84,60
15	200	AMP	100	HYPLEX B INJ	1,49	298,00
16	100	AMP	100	DEXAMETASONA 2MG INJ	0,87	87,00
17	2800	AMP	100	DEXAMETASONA 4MG INJ	2,44	6.800,00
18	90	CP	30	DIASEPAN 10MG	0,11	9,90
19	200	AMP	100	DIDLOENACO INJ	1,38	276,00
20	20	FR	1	DIMETICONA GOTAS	2,97	59,40
21	2800	AMP	100	DIFIRONA INJ	1,58	4.424,00
22	100	CP	100	DIFIRONA 500MG	0,22	22,00
23	30	FR	1	LORATADINA XAROPE	5,58	167,40
24	300	AMP	100	OMEFANSERTRONA 4MG/2ML	2,83	849,00
25	5	FR	1	PARACETAMOL GOTAS	1,90	9,50
26	200	AMP	100	PROMETAZINA INJ	2,76	552,00
27	1800	UND	60	SORO FISIOLÓGICO 100ML	5,29	8.454,00
28	50	FR	10	SORO FISIOLÓGICO 1000ML	11,31	565,50
29	700	UND	35	SORO FISIOLÓGICO 250ML	6,09	4.263,00
30	300	AMP	20	SORO FISIOLÓGICO 500ML	7,80	2.340,00
31	600	AMP	100	TRAMADOL INJ 2ML	2,25	1.350,00
					TOTAL	40.988,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
 FRETE GRATIS NAS COMPRAS ACIMA
 DE R\$500,00

Gláucia Gardina
 Gerente
 Administrativo

Mônica Maria de Almeida
 Farmacêutica
 CRF-SP 22392

Cirúrgica Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOÁ - SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
FONE/FAX: (17) 38263797 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br

UCHOÁ SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
A/C: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNID	EMBALAGEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	2	GL		1 AGUA DESTILADA 5LT	11,38	22,76
2	300	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	0,08	24,00
3	200	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 20X3,5	0,08	16,00
4	900	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 26X7	0,08	72,00
5	500	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 25X8	0,08	40,00
6	1800	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 30X7	0,06	144,00
7	500	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 30X8	0,08	40,00
8	8000	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	0,80	6.400,00
9	120	LT		1 ALCOOL 70%	6,12	674,40
10	30	RL		1 ALGODÃO HIBROFILO	17,50	525,00
11	5	UND		1 APARELHO DE PRESSÃO ADULTO	85,55	427,75
				1 APARELHO DE PRESSÃO AUTOMÁTICO		
12	1	UND		1 BRACO	189,50	189,50
13	156	UND	12	ATADURA CREPE 10X4,5	0,58	90,48
14	60	UND	12	ATADURA CREPE 15X4,5	0,87	52,20
15	5	RL		1 ATADURA RAYON 7,5X6	7,50	37,50
16	10	PCT	50	CAMPO OPERATORIO C/50	80,04	800,40
17	100	UND	60	CATETER N. 20	0,74	74,00
18	300	UND	50	CATETER N. 22	0,77	231,00
19	300	UND	50	CATETER N. 24	0,81	243,00
20	40	UND		1 CATETER NASAL TIPO OCULOS	1,61	64,40
21	16	UND		1 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO, COM VALVULA ANTI REFLUXO	4,21	67,36
22	180	UND		1 COLETOR PERF. CORTANTE 7 LITROS	4,41	793,80
23	400	PCT	500	COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 13 FIOS NÃO ESTERIL C/500	25,83	10.332,00
24	500	PCT	10	COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 11 FIOS C/10	0,65	325,00
25	800	UND		1 CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO 10X15	1,04	832,00
26	4	CK	500	1 CURATIVO POS COLETA C/500	18,68	68,72
27	8500	UND	50	ELETRODO PARA MONITORIZACAO ECG	0,28	2.380,00
28	2500	UND		1 EQUIPO MACROGOTAS SLIP	0,80	2.000,00
29	20	RL		1 FITA ADESIVA HOSPITALAR 15X60	5,21	104,20
30	8	RL		1 FITA MICROPORE 58X10	5,51	44,08
31	84	UND		7 FRALDA GERIATRICA GG	2,78	177,82
32	24	UND		6 FRALDA GERIATRICA G	2,00	48,00
33	10	UND		1 FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	1,20	12,00
34	80	RL		1 LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70X50	6,57	525,60
35	20	UND	10	LENÇOL DESCARTAVEL 2X0,90	11,15	223,00
36	10	CK	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO G C/100	18,11	181,10

RECIBO Nº 003/23
PARA ASSINATURA
PRE-SP 00092

Gláucia Saramita
Gerente
Administrativo

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
AV: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNID	EMBALA GEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
37	10	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO M C/100	18,11	181,10
38	100	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO P C/100	18,11	1.811,00
39	50	S	1	LUVA CIRURGICA 6.5	1,68	83,90
40	50	S	1	LUVA CIRURGICA 7.5	1,38	69,00
41	50	S	1	LUVA CIRURGICA 8.0	1,42	71,00
42	500	UND	200	PAPEL CREPADO 75X75	1,54	770,00
43	200	UND	100	SCALP N. 19	0,28	46,00
44	400	UND	100	SCALP N. 21	0,32	448,00
45	400	UND	100	SCALP N. 23	0,23	92,00
46	100	UND	100	SCALP N. 25	0,23	23,00
47	1500	UND	1	SERINGA 10ML SEM AGULHA LOCK	0,28	420,00
48	900	UND	1	SERINGA 20ML SEM AGULHA SLIP	0,45	230,00
49	7000	UND	1	SERINGA 5ML SEM AGULHA LOCK	0,19	1.330,00
50	300	UND	1	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 1ML SEM AGULHA SLIP	0,15	45,00
51	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 06	0,80	8,00
52	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 8	0,68	6,80
53	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 10	0,73	7,30
54	30	UND	1	SONDA URETRAL N. 12	0,81	24,30
55	4000	UND	100	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO VERDE	0,29	1.160,00
56	200	UND	100	LACRE NUMERAÇÃO 16CM	1,02	204,00
TOTAL						36.128,14

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
FRETE GRATIS NAS COMPRAS ACIMA DE R\$500,00

Glaucia Santana
Administrativo

Membro Titular do Conselho de Farmacovigilância
CRF-SP 42394



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311115051692181
11/09/2023 15:21:4211/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:21:42
011100111 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039322000004113002935701294630000077901

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 90.405

DATA DE VENCIMENTO 04/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 779,01

VALOR COBRADO 779,01

=====

NR.AUTENTICACAO 4.F63.7A1.EF6.D39.A3F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projatada, s/n - Itaim - CAMERA, MG.
CEP:37060000, Fone:11-4638-1700

*Blank
08/08/23*

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 716813
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3123 0811 2060 9800 0107 9500 1000 7168 1210 0050 2216

Consulte a autenticidade no portal nacional de NF-e www.nf.e.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131238516643556 07/08/2023 15:47:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A RAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480298

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CFPJ
11.206.089/0001-07

DESTINATÁRIO / RECEPTANTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SAUDE.ORG SOCIAL FACERES (34640)

CNPJ/CPF
29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO
07/08/2023

ENDEREÇO
AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHAES, 2520

BARRIO/ESTRITO
SANTA CASA

DEP
15135-002

DATA ENTRADA/SAÍDA
07 AGO 2023

MUNICÍPIO
MIRASSOL

CEP/FONE/FAX
1732423285

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 04/09/2023 779,01

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	779,01	VALOR DO ICMS	91,67	BASE DE CÁLCULO DO ICMST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	779,01
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO FN	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	779,01

TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADO

NOME/RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01126797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5280929640008

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			22,95	22,95

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CFOP	UNID.	QUNT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL (IPI)	AL (IPR)
32240	BEDOCORAN(04) 15MG SAMP 3MG - MONOM PARO- LS A 25 (FORM. 344/98) (MOC 493/21) SR 217- 082009 (6) 05/2024 (Fornecedor: 1494, To- ta: 217002009, Qtda: 6 ,Data Fab: 01/05/2- 021, Data Val: 31/04/2024)	90049099	200	6108	CX	8	3,7700	22,62	22,62	0,00		4,00	
32343	ALC. BULO 500G BULIO.CX C/15-CRISTAL LT 36- 7142243 (3) 10/2027 (Fornecedor: 1494, To- ta: 367182343, Qtda: 1 ,Data Fab: 01/10/2- 022, Data Val: 31/10/2027)	90059090	500	6108	CX	2	231,8250	463,65	463,65	65,84		10,00	
31826	SCHE M.21 EVD C/100 BULIO-MULICLASSA LT 10001 (14) 05/2027 (Fornecedor: 2332, Lota: 10001, Qtda: 14 ,Data Fab: 01/05/20- 23, Data Val: 31/05/2027)	90183929	700	6108	CX	14	20,9100	292,74	292,74	36,13		12,00	

MEDICAMENTOS R\$ 22,62

MATERIAS MEDICAS R\$ 756,39

Atesto que os materiais e ou bens fornecidos
discriminados nesta nota fiscal foram
conferidos e recebidos em 08/08/23

Gláucia Sardenha
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACEUTICA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R13P2V2 R4P1V1 R26P1V1 #||

ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 48,55

Pedido: 684849

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68

Sector de Cobrança: (11)4934-1569 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE Imediatamente EM CONTATO COM NOSSO

pós-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Nota..... 6 Cubagem: 0,18

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 225/2022
INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO DE SAÚDE
INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO DE SAÚDE

so conhecimentos de transportes.

Entrada
Farmácia
ced 7754
08/08/23
Blank OK

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projatada, s/n - Itaim - CAMBURI, MG.
CEP: 37900000, Fone: 11-4633-1700

*Blank
08/08/23*

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
3123 0811 2050 8900 0107 5500 1000 7168 1210 0050 2216

Nº 716812
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131238876843666 07/08/2023 15:47:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A RAO CONTRIBUÍVEL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480298

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.071.119

CNPJ
11.205.099/0001-07

DESTINATÁRIO / RECEPTOR

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SAUDE.ORG SOCIAL FACERES (34540)

CNPJ/CPF
29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO
07/08/2023

ENDEREÇO
AVENIDA DOUTOR ELIESEER MAGALHAES, 2520

Bairro/Distrito
SANTA CASA

CEP
15135-002

DATA ENTRADA/EMISSÃO
07 AGO 2023

MUNICÍPIO
MIRASSOL

FONE/FAX
1732423295

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 04/09/2023 779,01

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
779,01	91,67	0,00	0,00	779,01
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				779,01

TRANSPORTADOR / VOLUMEN TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01128797000640

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
8250929640006

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

22,95

PESO LÍQUIDO

22,95

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CFOP	UNID.	QNTD.	VLUNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32240	SECCIONAR(B1) 15MG SAMP 3MG - MONOM PARVA LS A 25 (FORM. 346/98) (CUC 493/21) UF 217-082089 (6) 04/2024 (Formacod: 1494, Solt: 217082089, Qtde: 6, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/04/2024)	30049009	200	6108	CX	6	3.7700	22,62	23,68	0,80		4,00	
32343	ALC. BULO 5000 DELIC.CX C/16 CRUMER LT 36-7133343 (3) 10/2027 (Formacod: 1496, Solt: 267382243, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2027)	30056000	500	6108	CX	2	291,8250	463,65	463,65	55,84		12,00	
31820	SCHLE N.21 FVC C/100 H0430-MULTILASER LT 17002 (14) 05/2027 (Formacod: 2332, Solt: 267382243, Qtde: 14, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2027)	90189828	700	6108	CX	14	20,9100	292,74	292,74	36,13		12,00	

MEDICAMENTOS R\$ 22,62

MATERIAIS MÉDICOS R\$ 756,39

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 08/08/23

Gláucia Sardenha
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeti
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R13P2V2 R4P1V1 R28P1V1 #||
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 49,55
Pedido: 684849
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobrança: (11)4934-1569 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota....: 6 Cubagem: 0,18

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO DE SAÚDE
INSTITUTO DE SAÚDE
ao conhecimentos de transportes.

Entrega Farmácia ced 7/24 08/08/23 Blank OK



SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 80-08/2023 MAPA: 22-07/2023

DATA: 02/08/2023

NOME: MARIA ISABEL G. BERNARDELI

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - MIRASSOL

CNPJ: 29.505.759/0003-70

RUA: AVENIDA ELIEZER DE MEGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP: 15.125-002

RAZÃO SOCIAL: SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED E HOSPIT LTDA

FORNECEDOR

CNPJ: 11.206.099/00004-41

e-mail:

ENDEREÇO: AVENIDA TOWER - BAIRRO LARANJEIRA, ARUAIA - SP CEP: 07430350

telefone (11) 49341700

Table with 10 columns: Nº, Descrição do Item, Marca, Quantidade, Unidade, Preço Unit, Valor Total, Valor Original. Contains 30 rows of medical supplies and pharmaceuticals.

Gláucia Sardinha Gerente Administrativo

Recibido Maria Isabel G. Bernardeli FARMACÉUTICA CRF-SP 41302 08/08/23

Era Helena A. Santos Técnica em Farmácia UPA Mirassol

OBS: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UMA) ANO

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras: a. Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias; b. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023; c. Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L. - Mirassol/SP Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;

DATA: 19/07/2023 FARMACIA: 015-SP 42892

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Observações
1	AMOXICILINA 500MG/500MG	100	10,00	1000,00	
2	AMOXICILINA 500MG/250MG	100	5,00	500,00	
3	AMOXICILINA 250MG/125MG	100	2,50	250,00	
4	AMOXICILINA 125MG/62,5MG	100	1,25	125,00	
5	AMOXICILINA 62,5MG/31,25MG	100	0,625	62,50	
6	AMOXICILINA 31,25MG/15,625MG	100	0,3125	31,25	
7	AMOXICILINA 15,625MG/7,8125MG	100	0,15625	15,625	
8	AMOXICILINA 7,8125MG/3,90625MG	100	0,078125	7,8125	
9	AMOXICILINA 3,90625MG/1,953125MG	100	0,0390625	3,90625	
10	AMOXICILINA 1,953125MG/0,9765625MG	100	0,01953125	1,953125	
11	AMOXICILINA 0,9765625MG/0,48828125MG	100	0,009765625	0,9765625	
12	AMOXICILINA 0,48828125MG/0,244140625MG	100	0,0048828125	0,48828125	
13	AMOXICILINA 0,244140625MG/0,1220703125MG	100	0,00244140625	0,244140625	
14	AMOXICILINA 0,1220703125MG/0,06103515625MG	100	0,001220703125	0,1220703125	
15	AMOXICILINA 0,06103515625MG/0,030517578125MG	100	0,0006103515625	0,06103515625	
16	AMOXICILINA 0,030517578125MG/0,0152587890625MG	100	0,00030517578125	0,030517578125	
17	AMOXICILINA 0,0152587890625MG/0,00762939453125MG	100	0,000152587890625	0,0152587890625	
18	AMOXICILINA 0,00762939453125MG/0,003814697265625MG	100	0,0000762939453125	0,00762939453125	
19	AMOXICILINA 0,003814697265625MG/0,0019073486328125MG	100	0,00003814697265625	0,003814697265625	
20	AMOXICILINA 0,0019073486328125MG/0,00095367431640625MG	100	0,000019073486328125	0,0019073486328125	
21	AMOXICILINA 0,00095367431640625MG/0,000476837158203125MG	100	0,0000095367431640625	0,00095367431640625	
22	AMOXICILINA 0,000476837158203125MG/0,0002384185791015625MG	100	0,00000476837158203125	0,000476837158203125	
23	AMOXICILINA 0,0002384185791015625MG/0,00011920928955078125MG	100	0,000002384185791015625	0,0002384185791015625	
24	AMOXICILINA 0,00011920928955078125MG/0,000059604644775390625MG	100	0,0000011920928955078125	0,00011920928955078125	
25	AMOXICILINA 0,000059604644775390625MG/0,0000298023223876953125MG	100	0,00000059604644775390625	0,000059604644775390625	
26	AMOXICILINA 0,0000298023223876953125MG/0,00001490116119384765625MG	100	0,000000298023223876953125	0,0000298023223876953125	
27	AMOXICILINA 0,00001490116119384765625MG/0,000007450580596923828125MG	100	0,0000001490116119384765625	0,00001490116119384765625	
28	AMOXICILINA 0,000007450580596923828125MG/0,0000037252902984619140625MG	100	0,00000007450580596923828125	0,000007450580596923828125	
29	AMOXICILINA 0,0000037252902984619140625MG/0,00000186264514923095703125MG	100	0,000000037252902984619140625	0,0000037252902984619140625	
30	AMOXICILINA 0,00000186264514923095703125MG/0,000000931322574615478515625MG	100	0,0000000186264514923095703125	0,00000186264514923095703125	
31	AMOXICILINA 0,000000931322574615478515625MG/0,00000046566128730773928125MG	100	0,00000000931322574615478515625	0,000000931322574615478515625	
32	AMOXICILINA 0,00000046566128730773928125MG/0,000000232830643653869640625MG	100	0,0000000046566128730773928125	0,00000046566128730773928125	
33	AMOXICILINA 0,000000232830643653869640625MG/0,0000001164153218269348203125MG	100	0,00000000232830643653869640625	0,000000232830643653869640625	
34	AMOXICILINA 0,0000001164153218269348203125MG/0,00000005820766091346741015625MG	100	0,000000001164153218269348203125	0,0000001164153218269348203125	
35	AMOXICILINA 0,00000005820766091346741015625MG/0,00000002910383045673370578125MG	100	0,0000000005820766091346741015625	0,00000005820766091346741015625	
36	AMOXICILINA 0,00000002910383045673370578125MG/0,000000014551915228366852890625MG	100	0,0000000002910383045673370578125	0,00000002910383045673370578125	
37	AMOXICILINA 0,000000014551915228366852890625MG/0,0000000072759576141834264453125MG	100	0,00000000014551915228366852890625	0,000000014551915228366852890625	
38	AMOXICILINA 0,0000000072759576141834264453125MG/0,00000000363797880709171322265625MG	100	0,000000000072759576141834264453125	0,0000000072759576141834264453125	
39	AMOXICILINA 0,00000000363797880709171322265625MG/0,000000001818989403545856611328125MG	100	0,0000000000363797880709171322265625	0,00000000363797880709171322265625	
40	AMOXICILINA 0,000000001818989403545856611328125MG/0,0000000009094947017729283056640625MG	100	0,00000000001818989403545856611328125	0,000000001818989403545856611328125	
41	AMOXICILINA 0,0000000009094947017729283056640625MG/0,0000000004547473508864641528125MG	100	0,000000000009094947017729283056640625	0,0000000009094947017729283056640625	
42	AMOXICILINA 0,0000000004547473508864641528125MG/0,00000000022737367544323207640625MG	100	0,000000000004547473508864641528125	0,0000000004547473508864641528125	
43	AMOXICILINA 0,00000000022737367544323207640625MG/0,000000000113686837721616038203125MG	100	0,0000000000022737367544323207640625	0,00000000022737367544323207640625	
44	AMOXICILINA 0,000000000113686837721616038203125MG/0,0000000000568434188608080191015625MG	100	0,00000000000113686837721616038203125	0,000000000113686837721616038203125	
45	AMOXICILINA 0,0000000000568434188608080191015625MG/0,00000000002842170943040400955078125MG	100	0,000000000000568434188608080191015625	0,0000000000568434188608080191015625	
46	AMOXICILINA 0,00000000002842170943040400955078125MG/0,000000000014210854715202004775390625MG	100	0,0000000000002842170943040400955078125	0,00000000002842170943040400955078125	
47	AMOXICILINA 0,000000000014210854715202004775390625MG/0,0000000000071054273576010023876953125MG	100	0,00000000000014210854715202004775390625	0,000000000014210854715202004775390625	
48	AMOXICILINA 0,0000000000071054273576010023876953125MG/0,0000000000035527136788005011928955078125MG	100	0,000000000000071054273576010023876953125	0,0000000000071054273576010023876953125	
49	AMOXICILINA 0,0000000000035527136788005011928955078125MG/0,0000000000017763568394002505964478125MG	100	0,000000000000035527136788005011928955078125	0,0000000000035527136788005011928955078125	
50	AMOXICILINA 0,0000000000017763568394002505964478125MG/0,00000000000088817841970012529822390625MG	100	0,000000000000017763568394002505964478125	0,0000000000017763568394002505964478125	
51	AMOXICILINA 0,00000000000088817841970012529822390625MG/0,0000000000004440892098500626491015625MG	100	0,0000000000000088817841970012529822390625	0,00000000000088817841970012529822390625	
52	AMOXICILINA 0,0000000000004440892098500626491015625MG/0,0000000000002220446049250313245478125MG	100	0,000000000000004440892098500626491015625	0,0000000000004440892098500626491015625	
53	AMOXICILINA 0,0000000000002220446049250313245478125MG/0,000000000000111022302462515727390625MG	100	0,000000000000002220446049250313245478125	0,0000000000002220446049250313245478125	
54	AMOXICILINA 0,000000000000111022302462515727390625MG/0,00000000000005551115123128636953125MG	100	0,00000000000000111022302462515727390625	0,000000000000111022302462515727390625	
55	AMOXICILINA 0,00000000000005551115123128636953125MG/0,000000000000027755575615618478125MG	100	0,0000000000000005551115123128636953125	0,00000000000005551115123128636953125	
56	AMOXICILINA 0,000000000000027755575615618478125MG/0,0000000000000138777878078092390625MG	100	0,00000000000000027755575615618478125	0,000000000000027755575615618478125	
57	AMOXICILINA 0,0000000000000138777878078092390625MG/0,00000000000000693889390390461953125MG	100	0,000000000000000138777878078092390625	0,0000000000000138777878078092390625	
58	AMOXICILINA 0,00000000000000693889390390461953125MG/0,0000000000000034694469519523095703125MG	100	0,0000000000000000693889390390461953125	0,00000000000000693889390390461953125	
59	AMOXICILINA 0,0000000000000034694469519523095703125MG/0,00000000000000173472347597615478125MG	100	0,000000000000000034694469519523095703125	0,0000000000000034694469519523095703125	
60	AMOXICILINA 0,00000000000000173472347597615478125MG/0,000000000000000867361737988077390625MG	100	0,0000000000000000173472347597615478125	0,00000000000000173472347597615478125	
61	AMOXICILINA 0,000000000000000867361737988077390625MG/0,0000000000000004336808689940386953125MG	100	0,00000000000000000867361737988077390625	0,000000000000000867361737988077390625	
62	AMOXICILINA 0,0000000000000004336808689940386953125MG/0,0000000000000002168404344970193478125MG	100	0,000000000000000004336808689940386953125	0,0000000000000004336808689940386953125	
63	AMOXICILINA 0,0000000000000002168404344970193478125MG/0,00000000000000010842021724850967390625MG	100	0,000000000000000002168404344970193478125	0,00000000000000010842021724850967390625	
64	AMOXICILINA 0,00000000000000010842021724850967390625MG/0,000000000000000054210108624254836953125MG	100	0,0000000000000000010842021724850967390625	0,000000000000000054210108624254836953125	
65	AMOXICILINA 0,000000000000000054210108624254836953125MG/0,00000000000000002710505431212741953125MG	100	0,00000000000000000054210108624254836953125	0,00000000000000002710505431212741953125	
66	AMOXICILINA 0,00000000000000002710505431212741953125MG/0,00000000000000001355252715606370953125MG	100	0,0000000000000000002710505431212741953125	0,00000000000000001355252715606370953125	
67	AMOXICILINA 0,00000000000000001355252715606370953125MG/0,000000000000000006776263578031876953125MG	100	0,0000000000000000001355252715606370953125	0,000000000000000006776263578031876953125	
68	AMOXICILINA 0,000000000000000006776263578031876953125MG/0,000000000000000003388131789016386953125MG	100	0,00000000000000000006776263578031876953125	0,000000000000000003388131789016386953125	
69	AMOXICILINA 0,000000000000000003388131789016386953125MG/0,000000000000000001694065894508193478125MG	100	0,00000000000000000003388131789016386953125	0,000000000000000001694065894508193478125	
70	AMOXICILINA 0,000000000000000001694065894508193478125MG/0,0000000000000000008470329472540967390625MG	100	0,00000000000000000001694065894508193478125	0,0000000000000000008470329472540967390625	
71	AMOXICILINA 0,0000000000000000008470329472540967390625MG/0,00000000000000000042351647362704836953125MG	100	0,00000000000000000008470329472540967390625	0,00000000000000000042351647362704836953125	
72	AMOXICILINA 0,00000000000000000042351647362704836953125MG/0,0000000000000000002117582368135241953125MG	100	0,000000000000000000042351647362704836953125	0,0000000000000000002117582368135241953125	



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
 CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
 TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
 CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
 vendas@ativahosp.com.br Usuário:Milene

ORÇAMENTO N° 2084813

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) **Contato:**
Fantasia: UPA 24H-UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ROBERTO SICA **Cep:** 15135-002
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 **Telefone:** (17)997-679-737
Cidade: MIRASSOL **Uf:** SP
Bairro: SANTA CASA **E-mail:** administrativo@institutofaceres.org.br
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70 **IE/RG:** ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	26287	FLUCISTEIN 100MG/ML SOL INJ 3ML CT C/ 5 AP/UNIAO QUIMICA	EE-240	AP	5	4,3300	21,65
		ACETILCISTEINA 300MG (100MG/ML - 10%) SOL INJ 3ML					
0002	55040	SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERÁPICA	EE-12000	CP	500	0,0400	20,00
		ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG					
0003	21614	TRANSAMIN 250MG (50MG/ML) SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/ZYDUS NIKKHO	EE-540	AP	5	4,7600	23,80
		ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML					
0004	41383	ÁGUA OXIGENADA 10VOL 100ML ALMOTOLIA TWIST OFF CX C/ 30 FR/RIOQUÍMICA	EE-30	FR APL	30	1,7400	52,20
		ÁGUA OXIGENADA 10 VOL (PEROXIDO DE HIDROGÊNIO 3%) 100ML					
0005	27855	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	CX-200	AP	200	0,2600	52,00
		ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML					
0006	39298	BESILAPIN 5MG CX C/ 500 CP/GEOLAB	EE-6000	CP	500	0,0345	17,25
		BESILATO DE ANLODIPINO 5MG					
0007	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO	CX-50	FA	50	6,4900	324,50
		PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL					
0008	52557	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 50 AP/FRESENIUS	EE-1000	AP	50	1,9600	98,00
		BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML					
0009	51122	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) L CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	100	1,0594	105,94
		BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML					
0010	40373	BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 5 FR/HIPOLABOR	EE-200	FR	5	6,4600	32,30
		BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML SOL ORAL 20ML					
0011	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	100	2,0000	200,00

Maria Isabel G. Bernardes
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

Gláucia S. Dinha
 Gerente Administrativo

BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DAPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 5ML									
0012	37299	BUTIL ESCOPOL+DAPIRONA SOL DR 20ML (GEN) PCT C/ 10/HIPIOLABOR	EE-200	FR	10	5,4200	54,20		
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DAPIRONA SÓDICA 333,4MG/ML SOL OR 20ML									
0013	53992	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 500 CP/HIPIOLABOR	EE-15000	CP	500	0,0300	15,00		
0014	32751	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 50 FA/AUROBINDO PHARMA	EE-150	FA	50	3,5700	178,50		
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL									
0015	20944	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	2,1300	106,50		
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML									
0016	24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	1,1653	116,53		
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML									
0017	44793	FLUXON 75MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-3360	CP	30	0,4777	14,33		
CINARIZINA 75MG									
0018	53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD	EE-4320	CP	30	0,2992	8,98		
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG									
0019	41066	RIOHX 0,5% ANTISSEPTICO 100ML ÁLCOOLICA TRANSP. TWIST OFF CX C/ 30/RIOQUÍMICA	CX-30	FR APL	30	2,0200	60,60		
DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% SOLUÇÃO ALCOÓLICA 100ML									
0020	50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSEPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48 UN/SEPTMAX	CX-48	UN	48	1,6700	80,16		
GLICONATO DE CLOREXIDINA 1% (10MG/ML) SOL AQUOSA TÓPICA 100ML									
0021	33356	KETAMIN NP 50MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	16,0000	400,00		
CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ 2ML									
0022	32152	DOPAMINA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	50	4,9700	248,50		
CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML SOL INJ 10ML									
0023	51964	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	100	0,7500	75,00		
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML									
0024	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	120	1,9600	235,20		
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML									
0025	21247	COMPAZ 5MG CT C/ 200 CP/CRISTÁLIA	EE-8000	CP	200	0,1000	20,00		
DIAZEPAM 5MG									
0026	41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1800	CP	30	0,0700	2,10		
DIAZEPAM 10MG									
0027	32974	DICLOFARMA 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-3200	AP	100	1,0100	101,00		

Maria Isabel G. B. Jardim
 FARMACIA SUTIA
 CEF-SP 42392

Gláucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML									
0028	49044	LUFBEM 75MG/ML EMU OR 10ML PCT C/ 10 FR SABOR MORANGO/NATULAB	EE-200	FR	10	1,9729	19,73		
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 10ML									
0029	31604	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/PRATI DONADUZZI	EE-6000	CP	500	0,1500	75,00		
DIPIRONA SÓDICA 500MG									
0030	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	8,2051	820,51		
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML									
0031	47362	ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ IV 10ML (GEN) CT C/ 5 AP/BLAU	EE-420	AP	5	9,8100	49,05		
ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ 10ML									
0032	49131	FENÓCRIS 200MG (100MG/ML) SOL INJ 2ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	2,2397	55,99		
FENOBARBITAL 100MG/ML SOL INJ 2ML									
0033	31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-480	AP	60	1,1600	69,60		
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML									
0034	27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/TSOFARMA	Paleta-50400	AP	200	0,5513	110,26		
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML									
0035	35961	ANDROCORTIL 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	3,2700	163,50		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0036	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	5,3600	268,00		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0037	52577	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML C/ 50 FR/AIRELA	CX-50	FR	50	4,3400	217,00		
HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML									
0038	39010	IBUPROFENO 100MG/ML (GEN) SUS OR 20ML PCT C/ 10/MEDQUÍMICA	EE-180	FR	10	3,9275	39,28		
IBUPROFENO 100MG/ML SUS OR 20ML									
0039	21961	LIDOCAÍNA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA/HIPLABOR	EE-500	FA	25	5,8700	146,75		
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML									
0040	20641	XYLESTESIN 2% (20MG/G) GELEIA TOP 30G CT C/ 10 BG + 10 APLIC./CRISTÁLIA	EE-360	BG	10	6,7800	67,80		
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G									
0041	52024	DERMATROL LOÇÃO 200ML/TROL	EE-30	FR APL	1	6,0800	6,08		
ACIDOS GRAXOS ES+VIT. A+VIT. E+A LINOLEICO+A CAPRILICO+A CAPRICO+LECITINA DE SOJA+OLEO DE GIRASSOL+TCM									
0042	54115	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML (GEN) CX C/ 48 FR+CP MED SABOR ABACAXI/AIRELA	CX-48	FR	48	3,7700	180,96		
LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML									

Maria Isabela Bernardes
 FARMACÊUTICA
 CRP-SP 02392
 Gláucia Santana
 Gerente
 Administrativo

0043	48992	DORMIUM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1200	AP	50	3,0667	153,34
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML							
0044	53209	ONDANSETRONA 4MG (GEN) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,7400	174,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML							
0045	42084	TYLMAX 200MG/ML SOL OR 10ML (SABOR TUTTI-FRUTTI) PCT C/ 10 FR/NATULAB	EE-200	FR	10	1,7497	17,50
PARACETAMOL 200MG/ML SOL OR 10ML							
0046	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	CX-100	AP	100	2,1400	214,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML							
0047	37601	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX C/ 15 BO/EUROFARMA	Paquete-735	BO	15	9,1500	137,25
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 1000ML							
0048	53860	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 35 BO PVC/JP	Paquete-1715	BO	35	5,2700	184,45
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 250ML							
0049	29756	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	CX-200	AP	200	0,2716	54,32
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0050	36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-840	AP	60	1,5500	93,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML							
0051	33409	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 13X0,45							
0052	50568	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100/TKL	CX-100	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,70							
0053	33407	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,80							
0054	33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM C/ 100/INDEX	EE-1000	UN	100	0,0700	7,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 40X1,20							
0055	52228	CAMPO OPERATÓRID 45CMX50CM C/ RX 30G PCT C/ 50 UN NIDIA/CREMER	EE-300	UN	50	2,3100	115,50
CAMPO OPERATORIO NÃO ESTERIL 45CMX50CM							
0056	53862	CATETER PERIF IV 20G 1,10MMX32MM DESC CX C/ 100/INJEX	CX-100	UN	100	0,7300	73,00
CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO 20G							
0057	52273	CATETER NASAL TIPO OCULOS ESTERIL 1,40M C/ 20 UN/EMBRAMED/CREMER	EE-400	UN	20	1,2388	24,78
CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO ESTÉRIL							
0058	53657	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO/TKL	EE-100	UN	5	4,2100	21,05
BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO E PONTO DE COLETA							

Maria Inês de Almeida
FARMACIA
CRF-SP 42092

Gláucia Saraiva
Gerente
Administrativo

0059	53368	COMPRESSA LIVIA GAZE ESTÉRIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM PCT C/10 (CX C/840PCT/LÍVIA/AMED)	EE-840	PCT	10	0,4700	4,70
COMPRESSA GAZE ESTERIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM							
0060	52388	ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO SF22 35X40MM PCT C/ 50 UN/MEDIX	EE-2000	UN	50	0,2200	11,00
ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO							
0061	49981	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G C/100/TALGE	CX-100	UN	100	0,1500	15,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G							
0062	55042	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M C/ 100/UNIGLOVES	EE-1000	UN	100	0,1400	14,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M							
0063	52955	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P C/ 100/DESCARPACK	EE-2000	UN	100	0,1400	14,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P							
0064	50046	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5 C/ 50 UN/MEDIX	EE-500	PAR	50	1,2700	63,50
LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5							
0065	50049	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0 C/ 50 UN/MEDIX	EE-500	PAR	50	1,4000	70,00
LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0							
0066	50923	SCALP 19G CX C/ 100/MEDIX	EE-2000	UN	100	0,2500	25,00
SCALP 19G							
Total Geral: R\$ 6.458,14							
** SEIS MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E QUATORZE CENTAVOS **							
Observações:							
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38							
Cond. Pagto: 30 DIAS				Validade Proposta: 5 Dias da Abertura			
Transportadora: Cif -				Vendedor: MILENE Milene rh2@ativahosp.com.br			

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria José de Moraes
FARMACIA
CRE-SP 12392

mapa 22.07.23

Mapa OK

MCW Distribuidora
CNPJ: 94.389.400/0001-84
Vendedor: EDSON

mcw
Produtos médicos e Hospitalares

Pedido mínimo: 1800,00
prazo de entrega - 5 dias úteis
Pagamento: Parcelado

ITEMS	QTD SCT	MARCA	valor unit	QTD CAIXA	VALOR DA CX	Valor total
1 ACETILCISTEINA 10% 3ML -	5	UNIAO QUIMICA	R\$ 4,710	5	R\$ 23,55	R\$ 23,55
2 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	200	EMS	R\$ 0,070	30	R\$ 2,10	R\$ 14,00
3 ACIDO TRANEXAMICO 150MG/5ML INJETAVEL	30	HIPOLABOR	R\$ 4,520	100	R\$ 452,00	R\$ 135,60
4 AGUA OXIGENADA 10%VOL. 100ML - ALMOTOLLA	48	RIOQUIMICA	R\$ 1,980	30	R\$ 59,40	R\$ 95,04
5 AGUA PARA INJECAO 100ML -	800	FARMARIM	R\$ 0,290	200	R\$ 58,00	R\$ 232,00
6 AGUA PARA INJECAO 250ML S.F. -	20	FRESENIUS	R\$ 7,840	48	R\$ 376,32	R\$ 156,80
7 Colirio de proxicetacaina 5mg/ml, solucao oftalmica esteril 5ml (ANESTALCO)	3				R\$ -	R\$ -
8 ANESTESICO COIBIDO (CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEPRINA 0,1%) 10ML -	2				R\$ -	R\$ -
9 ANLODIPINO 5MG (BEBILATO)	90	EMS	R\$ 0,080	30	R\$ 2,40	R\$ 7,20
10 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI -	150	TEUTO	R\$ 8,520	50	R\$ 426,00	R\$ 1.278,00
11 BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML GTS (ATROVENT) -	25				R\$ -	R\$ -
12 BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL -	600	FRESENIUS	R\$ 1,700	50	R\$ 85,00	R\$ 1.020,00
13 BUTIL DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJETAVEL (BUSCOPAM SIMPLES) -	100	HIPOLABOR	R\$ 1,060	100	R\$ 106,00	R\$ 106,00
14 BUTIL DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GTS (BUSCOPAM SIMPLES) -	3				R\$ -	R\$ -
15 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG+ DIFERONA SODICA 2,5G / 5ML DIET. (BUSCOPAM COMPOSTO) -	800	FARMACE	R\$ 1,870	100	R\$ 187,00	R\$ 1.496,00
16 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG + DIFERONA SODICA 33,34MG / ML GTS (BUSCOPAM COMPOSTO) -	5				R\$ -	R\$ -
17 CAPTOPRIL 25MG -	500	EMS	R\$ 0,100	30	R\$ 3,00	R\$ 50,00
18 CEFTRIAXONA SODICA 1G IV -	400	BIOQUIMICO	R\$ 4,060	50	R\$ 203,00	R\$ 1.624,00
19 CETOPROFENO 100MG/5ML IM -	1600	CRISTALIA	R\$ 1,760	25	R\$ 44,00	R\$ 2.816,00
20 CICLOBENZAPRINA 10MG -	200				R\$ -	R\$ -
21 CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETAVEL -	200				R\$ -	R\$ -
22 CINHARIZINA 75MG -	60				R\$ -	R\$ -
23 CLOPIDOGREL 75MG -	90				R\$ -	R\$ -
24 CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML (P.S) -	5				R\$ -	R\$ -
25 CLOREXIDINA SOLUCAO 1% AQUOSA 100ML 24 frasco	24	RIOQUIMICA	R\$ 1,920	30	R\$ 57,60	R\$ 46,08
26 CLORIDRATO DE DEXTROCLORAMINA 50MG/ML 2ML (KETAMIN NP)	25	CRISTALIA	R\$ 16,260	25	R\$ 406,50	R\$ 406,50
27 CLORIDRATO DE DOPAMINA 50MG/10ML -	20	CRISTALIA	R\$ 4,430	10	R\$ 44,30	R\$ 88,60
28 COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL -	200				R\$ -	R\$ -
29 DEXAMETASONA 2MG/5ML INJETAVEL -	100				R\$ -	R\$ -
30 DEXAMETASONA 40MG/5ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL -	2500	EUROFARMA	R\$ 2,130	50	R\$ 106,50	R\$ 5.325,00
31 DIAZEPAM 05MG -	60				R\$ -	R\$ -
32 DIAZEPAM 10MG	90				R\$ -	R\$ -
33 DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL -	200	FRESENIUS	R\$ 1,260	50	R\$ 63,00	R\$ 252,00
34 DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML -	20	HIPOLABOR	R\$ 1,890	3	R\$ 1,89	R\$ 37,80
35 DIFERONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	2500	SANTISA	R\$ 1,199	100	R\$ 119,90	R\$ 3.117,40
36 DIFERONA SODICO 500MG -	100				R\$ -	R\$ -
37 DIMENDRINATO 3MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML (DRAMID)	100				R\$ -	R\$ -
38 DIMENDRINATO 5MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 5MG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIM)	300				R\$ -	R\$ -
39 STONIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL -	100	CRISTALIA	R\$ 10,140	25	R\$ 253,50	R\$ 1.014,00
40 FENOBARBITAL SODICO 200MG/2ML INJETAVEL (P.S) -	20	CRISTALIA	R\$ 2,380	25	R\$ 59,50	R\$ 47,60
41 FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL -	200	HYPOFARMA	R\$ 1,360	100	R\$ 136,00	R\$ 272,00
42 GLICOSE 50% 10ML	200	ISOFARMA	R\$ 0,640	200	R\$ 128,00	R\$ 128,00
43 HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL -	100	FRESENIUS	R\$ 3,760	50	R\$ 188,00	R\$ 376,00
44 HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL -	100				R\$ -	R\$ -
45 HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSAO ORAL -	10				R\$ -	R\$ -
46 IBUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML -	25				R\$ -	R\$ -
47 LIDOCAINA 2% (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRICTOR 20ML INJETAVEL -	25	CRISTALIA	R\$ 7,940	10	R\$ 79,40	R\$ 198,50
48 LIDOCAINA 2% GLETA 30GR -	30	CRISTALIA	R\$ 5,390	1	R\$ 5,39	R\$ 161,70
49 LIGAO DLBOSA A BASE DE AGE + VIT A + VIT E (DERSANI) 200ML -	5	NUTRIEX	R\$ 6,140	24	R\$ 147,36	R\$ 140,70
50 LORATADINA 10MG/ML 100ML XAROPE -	30				R\$ -	R\$ -
51 MIDAZOLAM 15MG/3ML INJETAVEL	30				R\$ -	R\$ -

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACEUTICA
CRF-SP 42352

Gláucia Santana
Gerente
Administrativo

52	DINDAXETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL -	300	CRISTALIA	R\$ 1.630	25	R\$ 40,75	R\$ 489,00
53	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS -	5				R\$ -	R\$ -
54	PROMETAZINA 30MG/2ML INJETAVEL -	200	CRISTALIA	R\$ 2.460	25	R\$ 61,50	R\$ 492,00
55	SALBUTAMOL 5MG/4L 10ML PARA INALACAO -	10				R\$ -	R\$ -
56	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MG/DOSE 200 DOSES SOLUCAO AEROSOL	10	TEUTO	R\$ 28,620	1	R\$ 18,62	R\$ 186,20
57	SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML -	20	JP	R\$ 9,670	20	R\$ 193,40	R\$ 193,40
58	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML -	30	FRESENIUS	R\$ 7,580	30	R\$ 230,40	R\$ 230,40
59	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 1000ML S.F (CLORETO DE SODIO)	1600	FARMARIN	R\$ 4,080	48	R\$ 196,32	R\$ 6.544,00
60	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 1000ML S.F (CLORETO DE SODIO) -	50				R\$ -	R\$ -
61	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	1400	FARMARIN	R\$ 0,290	200	R\$ 58,00	R\$ 406,00
62	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	700	EQUIPLEX	R\$ 4,470	40	R\$ 178,80	R\$ 3.129,00
63	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	300	FARMARIN	R\$ 6,150	16	R\$ 99,04	R\$ 1.857,00
64	TRAMADOL (CLORIDRATO) 100MG/5ML INJETAVEL	600	UNIAO QUIMICA	R\$ 2,740	50	R\$ 137,00	R\$ 1.644,00
65						R\$ -	R\$ -
66	MATERIAIS MÉDICOS					R\$ -	R\$ -
67						R\$ -	R\$ -
68	ACIDO PERACETICO 0.2% 5 LITROS -	2				R\$ -	R\$ -
69	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L -	2				R\$ -	R\$ -
70	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,070	100	R\$ 7,00	R\$ 21,00
	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5.5 -	200	MEDIX	R\$ 0,067	100		R\$ 13,40
	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 -	900	DESCARPACK	R\$ 0,057	100	R\$ 6,70	R\$ 60,30
1	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 -	500	DESCARPACK	R\$ 0,058	100	R\$ 6,80	R\$ 34,00
2	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 -	1800	DESCARPACK	R\$ 0,069	100	R\$ 8,90	R\$ 124,20
3	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8 -	500	DESCARPACK	R\$ 0,067	100	R\$ 6,70	R\$ 33,50
4	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 -	8000	MEDIX	R\$ 0,069	100	R\$ 6,90	R\$ 552,00
5	ALCOOL 70% - LITRO	120				R\$ -	R\$ -
6	ALGODAO HIDROFILO 500G -	30	CREMER	R\$ 15,440	1	R\$ 15,44	R\$ 463,20
7	APARELHO DE BARBEAR -	40				R\$ -	R\$ -
8	APARELHO DE PRESSAO ADULTO -	5				R\$ -	R\$ -
9	APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRACO -	1				R\$ -	R\$ -
10	ATADURA CREPE 10CM X 4.5M -	156	DNA NEVE	R\$ 0,580	12	R\$ 6,36	R\$ 90,48
11	ATADURA CREPE 15CM X 4.5M -	60	DNA NEVE	R\$ 0,720	12	R\$ 8,64	R\$ 49,20
12	ATADURA DE RAYON 7.5CM X 5M -	5				R\$ -	R\$ -
13	BOLIGIE-GUIA P INTUBACAO TRAQUEAL ADULTO 14F	10				R\$ -	R\$ -
14	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM -	10	AMED 15G	R\$ 52,480	1	R\$ 52,48	R\$ 524,80
15	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (ANGIOCATH)	100	DESCARPACK	R\$ 0,630	100	R\$ 63,00	R\$ 63,00
16	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G (ANGIOCATH) -	300	DESCARPACK	R\$ 0,630	100	R\$ 63,00	R\$ 189,00
17	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH)	300	MEDIX	R\$ 0,640	100	R\$ 64,00	R\$ 192,00
18	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENI	40	MARKMED	R\$ 1,190	10	R\$ 11,90	R\$ 47,60
19	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO -	15	MEDIX	R\$ 3,590	1	R\$ 3,59	R\$ 53,85
20	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS	180				R\$ -	R\$ -
21	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	5				R\$ -	R\$ -
22	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL COM 500UMID -	400	AMERICA	R\$ 20,980	1	R\$ 20,98	R\$ 8.392,00
23	COMPRESSA DE GAZE 7.5X7.5CM 13FIOS ESTERIL -PACOTE COM 10 -	500	AMERICA	R\$ 0,490	1	R\$ 0,49	R\$ 245,00
24	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 11 CM -	600	NEVE	R\$ 0,720	1	R\$ 0,72	R\$ 576,00
25	CURATIVO PÓS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 500UMID	4	PROINLAB	R\$ 11,980	1	R\$ 11,98	R\$ 47,92
26	CURATIVO NÃO ADERENTE EST	5				R\$ -	R\$ -
27	DRENO DE TORAX RADIOPAÇO N° 38 -	5				R\$ -	R\$ -
28	DRENO DE TORAX RADIOPAÇO N° 20 -	5				R\$ -	R\$ -
29	DRENO DE TORAX RADIOPAÇO N° 36FR	5				R\$ -	R\$ -
30	ELETRODO PARA MONITORIZACAO (E.C.G)	8500	DESCARPACK	R\$ 0,313	50	R\$ 15,65	R\$ 2.660,50
31	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INB. LAT FILTRO DE AR LUER SLIP-2	2500	MEDIX	R\$ 0,719	25	R\$ 17,98	R\$ 1.797,50
32	ESCOVA SECA PARA DERMATOCACAO (CONJ. ESCOVA-ESPONJA) -	10				R\$ -	R\$ -
33	ESPARADRAPO 5 CM X 4.5M -	60	PROCTEX	R\$ 8,190	12	R\$ 98,28	R\$ 655,20
34	FILTRO HYGROBAC ELETRORSTATICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT - ADULTO	15	BECARE 24HR	R\$ 5,150	1	R\$ 5,15	R\$ 77,85
35	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 5,0M -	20	CREMER	R\$ 5,360	1	R\$ 5,36	R\$ 107,20
36	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	6	CIEX	R\$ 4,740	1	R\$ 4,74	R\$ 28,44
37	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO GG	64				R\$ -	R\$ -
38	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G -	24				R\$ -	R\$ -
39	FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL 300 ML	10				R\$ -	R\$ -
40	LENCUL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X 50CM -	90				R\$ -	R\$ -

Maria Isabel G. S. Mendes
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 41292

Clayton Sardinha
 Gerente
 Administrativo

43	LENÇOL DESCARTAVEL COM ELAST. 2,00 X 0,90 -	20	ANADONA	R\$ 7,900	10	R\$ 79,00	R\$ 158,00
44	LUIVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - PCT C/100	10	UNIGLOVES	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
45	LUIVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - OCT C/100	10	MEDIX	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
44	LUIVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - PCT C/100	100	MEDIX	R\$ 13,900	1	R\$ 13,90	R\$ 1.390,00
45	LUIVA CIRURGICA ESTERIL N° 6,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
46	LUIVA CIRURGICA ESTERIL N° 7,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
47	LUIVA CIRURGICA ESTERIL N° 8 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
48	MONONYLON 4-0 45CM COM AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE -	72	SHALON	R\$ 2,140	24	R\$ 51,36	R\$ 154,08
49	MONONYLON 5-0 C/ AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	24	SHALON	R\$ 2,260	24	R\$ 54,24	R\$ 54,24
50	OCULOS DE SEGURANCA	5				R\$ -	R\$ -
51	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMILARIO CONTINUO PARA ECG DEXITAL EPI2 - PCT C/1000	1				R\$ -	R\$ -
52	PAPEL CREPADO 75 X 75CM -	500				R\$ -	R\$ -
53	Q-SYTE (DISPOSITIVO LUER DE ACESSO FECHADO) -	90				R\$ -	R\$ -
54	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO (AMBU) COM RESERVATÓRIO	2				R\$ -	R\$ -
55	RESPIRADOR DOBRÁVEL PFF-2 (S) CONTRA PARTICULADOS N95 -	20				R\$ -	R\$ -
56	SCALP N° 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) -	200				R\$ -	R\$ -
57	SCALP N° 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) -	1400				R\$ -	R\$ -
58	SCALP N° 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) -	400				R\$ -	R\$ -
59	SCALP N° 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) -	200				R\$ -	R\$ -
60	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	1500	MEDIX	R\$ 0,246	100	R\$ 24,60	R\$ 369,00
61	SERINGA DESCARTAVEL 30ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP -	500	DESCARPACK	R\$ 0,389	100	R\$ 38,90	R\$ 194,50
62	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	7000	MEDIX	R\$ 0,151	100	R\$ 15,10	R\$ 1.057,00
63	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 1ML SEM AGULHA LUER SLIP U-100 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,170	100	R\$ 17,00	R\$ 51,00
64	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 500ML INFANTIL -	5				R\$ -	R\$ -
65	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
66	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N° 14 -	10	MARKMED	R\$ 0,790	10	R\$ 7,90	R\$ 7,90
67	SONDA ENDOTRAQUEAL N° 3,3 COM BALAO	10	COMPER	R\$ 3,920	10	R\$ 39,20	R\$ 39,20
68	SONDA FOLEY N°10- 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 2,890	10	R\$ 28,90	R\$ 28,90
69	SONDA FOLEY N°16- 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 0,480	10	R\$ 4,80	R\$ 4,80
70	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 8FR INFANTIL (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
71	SONDA URETRAL N°6 -	10	MARKMED	R\$ 0,640	10	R\$ 6,40	R\$ 6,40
72	SONDA URETRAL N°6 -	10				R\$ -	R\$ -
73	SONDA URETRAL N°8 -	10				R\$ -	R\$ -
73	SONDA URETRAL N°10 -	10	MARKMED	R\$ 0,660	R\$ 10,000	R\$ 6,60	R\$ 6,60
74	SONDA URETRAL N°12 -	30	EMBRAMED	R\$ 0,780	R\$ 20,000	R\$ 15,60	R\$ 23,40
75	SONDA URETRAL N°14 -	10	MARKMED	R\$ 0,890	R\$ 10,000	R\$ 8,90	R\$ 8,90
76	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK -	1000	MEDIX	R\$ 0,790	R\$ 100,000	R\$ 79,00	R\$ 790,00
77	TUBO DE LATEX REF. 200 (GARROTE) -	1				R\$ -	R\$ -
78	OXÍMETRO DE DEDO PORTATIL ADULTO	2				R\$ -	R\$ -
79	PULSEIRA IDENTIFICACAO PACIENTE VERDE	4000				R\$ -	R\$ -
79	LACRE NUMERACAO PARA CARRINHO PARADA 16CM	200				R\$ -	R\$ -
80	MANGUITO PARA APARELHO DE PRESSAO ADULTO 2 VIAS	5				R\$ -	R\$ -
81	BRAÇADEIRA P/AP. DE PRESSAO ADULTO COM MANGUITO DE PRESILHA METAL	5				R\$ -	R\$ -

Maria Isabel de Bernardes
 FARMACIA
 025.57.0052

Glaucia Sabina
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Cliente 5349 - INSTITUTO DE SAUDE -
Região 1 - UNICA
Rating
Limite de Crédito R\$ 10.000,00

Contato 5349.1 - MARIA IZABEL -
Cargo
Telefone 32423006
Setor

Tipo Operação Receptivo Data Cotação 31/07/2023 Situação VALIDA
Forma de Pagto BL - BOLETO Condição de Pagto 30 - 30 DIAS - R\$ 300,00
Operador 12 - MATHEUS AUGUSTO MACHADO Períodos Vencido 30

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	87	ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	5,000	R\$ 3,45	R\$ 17,25
2	3549	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP	30,000	R\$ 4,27	R\$ 128,10
3	12527	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML EQUIPLEX AP COM 1 AP	800,000	R\$ 0,2900	R\$ 232,00
4	252	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	600,000	R\$ 1,60	R\$ 960,00
5	262	HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 0,9900	R\$ 99,00
6	495	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2,5/5ML AP 5ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	800,000	R\$ 1,88	R\$ 1.504,00
7	15121	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	1.600,000	R\$ 1,59	R\$ 2.544,00
8	12637	CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/NOVARTIS CP COM 1 CP	112,000	R\$ 0,4800	R\$ 53,76
9	275	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	2.500,000	R\$ 1,90	R\$ 4.750,00
10	2390	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 0,5 ML (S) (T) FARMACE AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,9100	R\$ 182,00
11	15946	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
12	9939	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,15	R\$ 230,00
13	8412	LIDOCAINA 2% S/VASO FR 20ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	25,000	R\$ 8,80	R\$ 220,00
14	266	MIDAZOLAM 15MG AMP 3ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 2,25	R\$ 225,00
15	12769	ONDANSETRONA 4MG AMP 2ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	300,000	R\$ 1,65	R\$ 495,00
16	2969	AGULHA 13 X 4,5 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	300,000	R\$ 0,0750	R\$ 22,50
17	3254	AGULHA 20 X 5,5 DESC (I) SOLIDOR UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,0650	R\$ 13,00
18	133	AGULHA 25 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50
19	3096	AGULHA 30 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50
20	2970	AGULHA 30 X 07 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	1.800,000	R\$ 0,0650	R\$ 117,00
21	2294	AGULHA 40 X 12 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	8.000,000	R\$ 0,0750	R\$ 600,00
22	6283	ALGODAO HIDROFILO 500GR FAROL RL COM 1 RL	30,000	R\$ 14,50	R\$ 435,00
23	7999	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (T) MAXICOR UN COM 1 UN	40,000	R\$ 0,7000	R\$ 28,00
24	897	ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)11GR UNITEX DZ COM 1 DZ	13,000	R\$ 5,70	R\$ 74,10
25	981	ATADURA 15CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)16,5G UNITEX DZ COM 1 DZ	5,000	R\$ 8,50	R\$ 42,50
26	4102	CAMPO 45X50 CM CIRURG C/50 RX CLEAN PC COM 1 PC	10,000	R\$ 49,10	R\$ 491,00
27	12101	CATETER 20 C/DISP SEG - INT. DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 1,45	R\$ 145,00
28	16962	CATETER 22 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00
29	16963	CATETER 24 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00
30	17097	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/500 POLAR/EUROPA PC COM 1 PC	400,000	R\$ 21,10	R\$ 8.440,00

Observação

Maria Izabel G. Bernardes
FARMACEUTICA
375-SP 43002

Glaura Sacramento
Gerente Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
31	13179	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) GLOMED UN COM 1 UN	2.500,000	R\$ 0,6700	R\$ 1.675,00
32	1173	ESPARADPAPO 05CM X 4,5M C/CAPA MISSNER UN COM 1 UN	6,000	R\$ 5,68	R\$ 34,08
33	16719	LUVA G LATEX S/PO PROC C/100 UTILE CV COM 100 UN	10,000	R\$ 14,99	R\$ 149,90
34	14563	LUVA M LATEX PROC C/100 (I) DESCARPACK CV COM 1 CV	10,000	R\$ 14,00	R\$ 140,00
35	277	LUVA P LATEX PROC C/100 (I) MEDIX CV COM 1 CV	10,000	R\$ 13,00	R\$ 130,00
36	15464	SCALP 19 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,3300	R\$ 66,00
37	16661	SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	1.400,000	R\$ 0,3500	R\$ 490,00
38	15236	SCALP 23 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	400,000	R\$ 0,3300	R\$ 132,00
39	17077	SCALP 25 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,3300	R\$ 33,00
40	11845	SERINGA 10ML LOCK S/AG SR UN COM 1 UN	1.500,000	R\$ 0,2300	R\$ 345,00
41	12141	SERINGA 20ML SLIP S/AG (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,3800	R\$ 190,00
42	11591	SERINGA 1ML SLIP S/AG SR UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,1400	R\$ 70,00
43	1307	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ SOLUMED UN COM 1 UN	10,000	R\$ 8,05	R\$ 80,50
44	15434	SONDA FOLEY 10 2 VIAS - (CATETER) MEDIX UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,70	R\$ 27,00
45	12774	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) WELL LEAD UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,33	R\$ 23,30
46	1068	URETRAL 04 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7200	R\$ 7,20
47	1054	URETRAL 06 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7050	R\$ 7,05
48	1057	URETRAL 08 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7100	R\$ 7,10
49	1072	URETRAL 10 - (CATETER) BIOSANI 10 PC / 10 UN	1,000	R\$ 7,50	R\$ 7,50
50	1590	URETRAL 12 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7300	R\$ 7,30
51	1587	URETRAL 14 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,8000	R\$ 8,00
52	12569	TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	1.000,000	R\$ 0,6000	R\$ 600,00
53	10789	OXIMETRO DE DEDO OXYGEN (ADULTO/INFANTIL) MULTILASER UN COM 1 UN	2,000	R\$ 93,00	R\$ 186,00

Valor Total Itens R\$ 27.464,14 Valor Imposto R\$ 0,0000 Valor Total R\$ 27.464,14
 Tipo Entrega Sem Frete Valor Frete R\$ 0,00

MATHEUS AUGUSTO MACHADO DE SOUSA

()

Observação

Glauco S. Silva
 Gerente
 Administrativa

Sanitização Obrigatória
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42292

Observação

mapa 22 07 23

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 15:22:55

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número: 353474

28/07/2023

Código: 6208

Forn/Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES* MIRASSOL

Fone Contato:

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES

2520 Bairro: SANTA CASA

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Complemento:

CEP: 15.135-002

Cidade: MIRASSOL

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Unid	Qtde	Vlr.Unit.	Total
300078	AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) UNIDADE BD	2334577	30/11/2027	CX/100-CXG/1000-C	UN	500	0,11500	57,50
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD	3088446	31/03/2028	CX/100-CXG/1000-C	UN	8000	0,18000	1.440,00
06082	ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO PROLEK	P23040056	01/04/2025	UN/1-CXG/12-C	UN	120	6,50000	780,00
79115-	ATADURA CREPOM (CREPE) INA 10CM X 1,8M 13	2305010159	05/04/2028	PCTE/12-CXG/720-C	RL	156	0,48000	74,88
09002-00	FIOS ROLO NEVE							
79119000	ATADURA CREPE 15CMX 1,8MT 13 FIOS ROLO NEVE	2209010023	10/08/2027	PCTE/12-CXG/600-C	RL	60	1,05000	63,00
0900								
10411000	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE B62 25 X 28	B22-2	29/05/2028	PCTE/1-CXG/160-C	PCTE	10	4,40000	44,00
17	13G PACOTE C/ 5 AMED							
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD	3076787	29/02/2028	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD	5114298	30/04/2028	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD	2229067	31/07/2027	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
00017302	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS NR 12 10SCM	20558	31/07/2027	PCTE/10-CXG/450-C	UN	40	1,00000	40,00
	ADULTO PGC UNIDADE MARK MED							
0490201	COLETOR URINA FECHADO 2000ML S/ PONTO	2BSAAA0002	30/11/2027	PCTE/5-CXG/??-C	UN	15	4,00000	60,00
	COLETA UNIDADE DESCARPACK							
0160201	CAIXA COLETORA 7L PER./CORT. UNIDADE	C070AA0276	30/12/2039	CX/20-C	UN	180	3,80000	684,00
	DESCARPACK							
10121000	COMPRESSA HERIKA 7,5 X 7,5 HF. EST. C/10UN. G03	A09-1	01/08/2027	ENV/1-CXG/900-C	ENV	500	0,47000	235,00
19	ENVELOPE - AMED							
11311000	CURATIVO CIRURGICO 10 X 15 P33 AMED	A17-3	24/10/2027	CXG/600-C	ENV	800	0,50000	400,00
03								
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO	22DIX1909	30/12/2025	PACOTE C/ 50	PCTE	170	12,80000	2.176,00
	PACOTE C/ 50 MEDIX			CXG/40-C				
8968	EQUIPO MACRO POLYBAG C/ FILTRO INJ. LAT.	2210291	30/09/2027	PCTE/25-CXG/500-C	UN	2500	0,83000	2.075,00
	C/ENT. AR LUER SLIP 1,5M (80495510033) MEDIX							
YFH-AT	FILTRO HMEF YOUIMIDIFY ADULTO COM TRAQUEIA	2086	30/05/2026	UN/1-CXG/100-C	UN	15	4,70000	70,50
	UNIDADE YFH-AT SCAV MEDICAL							
H000140	FITA MICROPORE C/CAPA 50MMX10M 1530 - 3M	843438	13/06/2025	CXG/40-C	RL	6	12,00000	72,00
0839								
078	LENÇOL DESCARTAVEL C/ ELASTICO 2,00M X 90CM	207-23	12/07/2025	PCTE/10-SC/500-C	UN	20	0,92000	18,40
	SOFT ANADONA							
0530401	LUVA PROC N EST GRANDE C/TALCO C/100	SDTCAA510L	30/04/2026	CT/1-CXG/20-C	CT	10	12,90000	129,00
	DESCARPACK							
0530301	LUVA PROC N EST MEDIA C/TALCO C/100	SLTCAA639M	31/10/2026	CT/1-CXG/20-C	CT	10	12,90000	129,00
	10330669104 DESCARPACK							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 6,5 PAR	2307	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-2	MUCAMBO							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR	2308	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-4	MUCAMBO							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8,0 PAR	2306	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-5	MUCAMBO							
38833714	DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD	2272089	30/09/2027	CXG/200-C	UN	1400	1,60000	2.240,00
38833814	DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD	2315332	31/10/2027	CXG/200-C	UN	400	1,60000	640,00
38833914	DISP. ASEPTO 25 G (38833914) UNIDADE BD	3146431	31/05/2028	CXG/200-C	UN	200	1,60000	320,00
990172	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER -	3075654	31/03/2028	CXG/400-C	UN	1600	0,50000	800,00
	LOCK (990172) UNIDADE BD,							
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP	3135228	31/05/2028	CXG/250-C	UN	500	0,80000	400,00
	UNIDADE (990173) BD							
990175	SERINGA PLASTIPAK 5ML S/AG LUER LOCK	3135204	31/05/2028	CXG/700-C	UN	7000	0,33500	2.345,00
	(990175) UNIDADE BD							
8027	SERINGA INSULINA DESC. S/ AGULHA 1ML LUER	220328	30/03/2027	CX/100-CXG/3200-C	UN	300	0,14000	42,00
	SLIP UNIDADE MEDIX							
58534	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR	20281	31/05/2027	CX/25-CXG/400-C	UN	10	8,00000	80,00
	MARK MED							
F01A021	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30-50ML	2204010848	14/04/2027	CX/10-CXG/500-C	UN	10	2,00000	20,00
610	UNIDADE F01A021610 WELL LEAD							
00018872	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 08FR	19316	31/10/2026	CX/25-CXG/??-C	UN	10	7,50000	75,00
	MARK MED							
MJGC-	SONDA URETRAL NR.04 PGC UNIDADE MARK MED	20392	31/05/2027	PCTE/10-CXG/1500-C	PC	10	0,55000	5,50
04								
00016454	SONDA URETRAL NR.06 PGC UNIDADE MARK MED	20378	31/05/2027	PCTE/10-CXG/??-C	PC	10	0,54000	5,40
00016462	SONDA URETRAL NR.08 PGC UNIDADE MARK MED	20473	30/06/2027	PCTE/10-CXG/1300-C	PC	10	0,57000	5,70
00016470	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED	19574	31/12/2026	PCTE/10-CXG/1200-C	PC	10	0,55000	5,50
00016489	SONDA URETRAL NR.12 PGC UNIDADE MARK MED	19736	31/01/2027	PCTE/10-CXG/1000-C	UN	30	0,56000	16,80
570	SONDA URETRAL NR.14 PGC MARK MED	19689	31/01/2027	PCT C/ 10 UNID	PC	10	0,62000	6,20

FARMACEUTICA
CRF-SP 42282

Glaucia S. Santos
Gerente
Administrativo

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissor: 28/07/2023 15:22:55

Orçamento/Cotação

Página: 2

00017175 TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK C/CONEXAO UNIDADE MARK MED	19265	31/10/2026 CXG/100-CXG/2000-C	UN	1000	0,69000	690,00
40.488,00 TUBO DE LATEX TAM. 200 PACOTE 15M LEMGRUBERT LTP010M	10M	30/05/2024 PCTE/15-CXG/???-C	MT	15	1,70000	25,50

Valor Somado → 18.394,88

Validade da Cotação: 28/07/2023

Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES

Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo


FARMACIA
CRF-SP 42592

mgpa 22 07 23

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número: 353458 28/07/2023
 Código: 6208 Forn/Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES* MIRASSOL
 Fone Contato:
 Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 Bairro: SANTA CASA
 CNPJ: 29.505.759/0003-70 Complemento:
 CEP: 15.135-002 Cidade: MIRASSOL UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	UnL	Qtd	Vir. Unit.	Total
1000401	ACETILCISTEINA 100MG AMPOLA 3ML FLUCISTEIN (1000401.) U.Q.			CX5-CXG/240-C	AMP	5	3,60000	18,00
1003001	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA	014515	28/04/2025	CX/500-CXG/18000-C	CP	500	0,04000	20,00
05201004	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%) 100ML ALMOTOLIA (S20100402) RIOQUIMICA	2301340	13/04/2026	CXG/30-C	UN	30	14,75000	442,50
07010026	AGUA F/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE	23C10224D	05/03/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,25000	50,00
505803	ANLIDOPINO 5MG BESILAPIN COMPRIMIDO GEOLAB	2304365	31/03/2025	CX/500-CXG/6000-C	CP	500	0,03500	17,50
2505	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRASCO AMPOLA S/DIL BEPEBEN TEUTO	2505740	08/03/2025	CXG/50-C	F/A	50	9,90000	495,00
1000142	BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) (1000142) U.Q.	2312262	31/03/2026	CX/50-CXG/1000-C	AMP	600	1,56000	936,00
4101.024	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020180	28/02/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	100	0,92000	92,00
10030006	BUTILBR. ESCOPOLAMINA 10MG/ML FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR.	0749/23	30/04/2025	CXG/200-C	FRC	3	6,80000	20,40
07040016	ESCOPOLOAMINA + DAPIRONA AMPOLA 5ML (G) FARMACE	HC22L16	30/11/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	800	1,80000	1.440,00
10030005	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DAPIRONA FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	0525/23	28/02/2025	CXG/200-C	FRC	5	5,90000	29,50
01.0059.0	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) BRASTERAPICA	014161	28/01/2025	CX/500-CXG/22000-C	CP	500	0,03000	15,00
1000025	CETOPROPENO 100MG ARTRIND IM AMPOLA 2ML U. Q.	2301987	31/01/2025	CX/50-CXG/1000-C	AMP	1600	1,70000	2.720,00
57944	CIMETIDINA 150MG/ML AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA	23030157	31/03/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,33000	266,00
05101016	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA	2302085	13/06/2026	CXG/30-C	FRC	30	1,73000	51,90
09	RIOHX (510101609) RIOQUIMICA							
9074	DOPAMINA 50MG AMPOLA 10ML (G) TEUTO	9074084	30/09/2024	CX/50-CXG/300-C	AMP	50	4,60000	230,00
4101.025	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYFLEX B HYPOFARMA	23040267	30/04/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,70000	340,00
0								
4101.026	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020198	28/02/2025	CX/50-CXG/??-C	AMP	100	1,00000	100,00
3								
304	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTIAZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1)	30403123	01/03/2025	CX/1000-CXG/??-C	CP	1000	0,02400	24,00
1000243	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) (1000243) U.Q.	2307174	28/02/2025	CX/50-CXG/1200-C	AMP	200	0,92000	184,00
1595	SIMETICONA 75MG/ML FRASCO 10ML LUFTY AJRELA	23C0078	09/03/2025	CX C/200	FRC	20	2,00000	40,00
207	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) SANTISA.	20701423	01/01/2025	CX/100-CXG/3000-C	AMP	2600	1,10000	2.860,00
58842	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS.	5G2380	18/12/2024	CX/240-CXG/??-C	CP	240	0,13000	31,20
PA8210	ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA PORT. 344/98 (C1)	22101766	18/10/2024	CX/5-CXG/420-C	AMP	100	11,00000	1.100,00
3788	FUROSEMIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA	23030166	30/03/2025	CX C/100	AMP	200	1,27000	254,00
07010036	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML FARMACE	23F10559D	26/06/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,53000	106,00
2595	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	2595665	10/05/2025	CXG/50-C	AMP	100	3,42000	342,00
2596	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	2596161	17/02/2025	CXG/50-C	F/A	100	5,50000	550,00
416904	IBUPROFENO 100MG FRASCO GOTAS 20ML (G) MEDQUIMICA	031817	31/05/2025	CXG/180-C	FRC	25	3,20000	80,00
4101.017	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA	23050773	31/05/2025	CX/25-CXG/300-C	F/A	25	6,00000	150,00
4								
4130	MIDAZOLAM 15MG AMPOLA 3ML (G) TEUTO PORT. 344/98 (B1)	41300052	29/09/2024	CX/5-CXG/400-C	AMP	30	1,75000	52,50
10060	PARACETAMOL 200MG FRASCO 15ML (G) EMS	3N7421	10/06/2026	FRC/1-CXG/120-C	FRC	120	1,20000	144,00
10010084	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR	BL-039/22	31/07/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	200	2,00000	400,00
82	SOL ENEMA DE GLICERINA 12% FRASCO 500ML CLISTEROL JP INDUSTRIA	8768 23	25/05/2025	CXG/20-C	FRC	20	9,00000	180,00

Carla Isabel G. de Souza
 Gerente
 CRF-SP 42502

Glauco Santana
 Gerente
 Administrativo

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 2

07010027	CLORETO DE SODIO 0.9% AMPOLA 10ML FARMACE	23F8411C	23/06/2025 CXG/200-C	AMP	1400	0.27000	378,00
Valor Somado →							14.159,50

Validade da Cotação: 28/07/2023

Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES


Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Gláucia Sarcinha
Gerente
Administrativo


Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACEUTICA
CRF-SP 4133/21

mapa 22 07 23

Emissão: 31/07/2023,08:43:17

Adapcon

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14

Endereço: Avenida Tower
Automotive

CEP.: 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro: Laranja
Azeda

Cid.: ARLUJA

UF: SP Fone.: 11-4634-1700 Fax: 0800-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOUZA

VENDA Nº 2068685

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL

Código: 34640
CEP: 15135002 UF: SP
Fone: (17)3242-3285 Fax:
Compl.: CNPJ: 29505759000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTD.	VL.MERC.	ST	TOTAL
3	17303 AC. TRANEXAMICO 50MG/ ML 100AMP 6ML GEN-HI	HIPOLABOR	100	CX	459,5425	4,5954	1	459,54	0,00	459,54
4	19294 AGUA OXI 10VL 100ML ALM T.O. CX GSK-RX	RIOQUINICA HOSPITALAR	30	CX	48,5793	1,6189	1	48,58	0,00	48,58
5	28519 AGUA P/ INJECAO 200AM P 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	52,2948	0,2615	1	52,29	0,00	52,29
6	31420 AGUA P/ INJECAO 250ML L 40FR-EQUIPLEX	EQUIPLEX	40	CX	201,6000	5,0400	1	201,60	0,00	201,60
7	30133 BEPEBEN 1200000UI 50 FAM+OIL-TEUTO	TEUTO	50	CX	331,0735	6,6215	1	331,07	0,00	331,07
8	13483 BROMOPRIDA 10MG 100A MP 2ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	151,2960	1,5130	1	151,30	0,00	151,30
9	24856 ESCOPOLAMINA 20MG 10 OAMP 1ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	85,3605	0,8536	1	85,36	0,00	85,36
11	12098 HIOSCINA+DIPIRONA 10 OAMP 5ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	182,8819	1,8288	1	182,88	0,00	182,88
12	13101 HIOSCINA+DIPIRONA GT S 20ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	1	FR	6,4000	6,4000	1	6,40	0,00	6,40
13	26978 CEFTRIAXONA 1G 50FAM M/IV GEN-ABL	ABL	50	CX	219,3004	4,3860	1	219,30	0,00	219,30
14	26930 CETOPROFENO 100 MG I M 100 AMP 2ML GEN -	HIPOLABOR	100	CX	176,9814	1,7698	1	176,96	0,00	176,96
15	27825 CICLOBENZAPRINA 10MG 30CP REV. GEN-CIMED	CIMED	30	CX	3,8511	0,1284	1	3,85	0,00	3,85
17	33318 CLOPIDOGREL 75MG 30C P REVEST GEN-ACCORD	ACCORD	30	CX	9,1021	0,3034	1	9,10	0,00	9,10
18	19270 RHO-HEX ALCOOLICA 0,5 % 100ML G&O-RIOQUIM	RIOQUINICA HOSPITALAR	30	CX	53,8357	1,7945	1	53,84	0,00	53,84
19	26423 RHO-HEX TOP. ALCOLOSA 1% 100ML G&O-RIOQUIMIC	RIOQUINICA HOSPITALAR	30	CX	54,3621	1,8117	1	54,35	0,00	54,35
20	10175 DOPAMINA 50MG 100AMP 10ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	271,7292	2,7173	1	271,73	0,00	271,73
21	29517 DEXAMETASONA 2MG 100 AMP 1ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	60,8645	0,6086	1	60,86	0,00	60,86
22	12157 DEXAMETASONA 4MG/ML 100AMP 2,5ML GEN-FAR	FARMACE	100	CX	179,0625	1,7906	1	179,06	0,00	179,06
23	28784 DIAZEPAN 5MG 30CP GE N-GERMED	EMS	30	CX	2,2600	0,0753	1	2,26	0,00	2,26
24	28655 DIAZEPAN 10MG 30CP G EN-GERMED	EMS	30	CX	2,1600	0,0720	1	2,16	0,00	2,16
25	12089 DICLOFARMA 75MG 100A MP 3ML-FARMACE	FARMACE	100	CX	89,6650	0,8966	1	89,66	0,00	89,66
26	23925 SIMETICONA GTS 15ML - EMS	EMS	1	FR	1,7800	1,7800	1	1,78	0,00	1,78
27	26779 DIPIRONA 500MG 240CP GEN-EMS	EMS	240	CX	37,4008	0,1558	1	37,40	0,00	37,40
28	11558 GLICOSE 50% 200AMP 1 OML PL-SANTEC	SANTEC	200	CX	123,1010	0,6155	1	123,10	0,00	123,10
30	8068 CORTISONAL 500MG 50F AM-UQUIMICA	UQUIMICA	50	CX	300,8916	6,0178	1	300,89	0,00	300,89
31	28614 HIDROXIDO ALUMINIO S USP. ORAL 150ML-AIREL	AIRELA	1	FR	2,7484	2,7484	1	2,75	0,00	2,75
33	28135 DERMAEX AGE 200ML C/ 24-NUTRIEX	NUTRIEX	24	CX	180,0000	6,6687	1	180,00	0,00	180,00
34	30432 LORATAMED XPE 100ML- CIMED	CIMED	1	FR	3,6930	3,6930	1	3,69	0,00	3,69
38	11385 OMDANSETRONA 4MG 100 AMP 2ML GEN-HIPOLABO	HIPOLABOR	100	CX	174,6535	1,7465	1	174,86	0,00	174,86
38	30154 REGRAIR SPRAY 100MDG 20000ES-GSK	GSK RX	1	CX	16,0000	16,0000	1	16,00	0,00	16,00
39	13979 SOL. ENEMA DE GLICER 500ML 12% 20FR-JP	JP	20	CX	197,0000	9,8500	1	197,00	0,00	197,00

MIRASSOL, 31/07/2023
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Gláucia Sardiña
Gerente
Administrativo

40	20848 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 100ML 48FRA-FARMARIN	FARMARIN	48	CX	278,0200	5,8129	1	279,02	0,00	279,02
41	29689 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFIAC	B.BRALIN SPQV	10	CX	108,0000	10,5000	1	108,00	0,00	108,00
42	28443 CL.SODIO 0,9% 20GAMP 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	55,1888	0,2758	1	55,19	0,00	55,19
43	16543 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 250ML 50FRA-FARMACE	FARMACE	50	CX	277,4212	5,5494	1	277,42	0,00	277,42
46	12725 TRAMADOL 100MG 100AM F 2ML GENHIPOLAB	HIPOLABOR	100	CX	174,1454	1,7415	1	174,15	0,00	174,15

TOTAL DE PEÇAS: 36				TOTALS:		4.554,62	0,00	4.554,62
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. NINL	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE	VALOR FRETE		
28 DD	550,00	31/07/2023	03/06/2023		CIF	0,00		
CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)				CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)		NOME DA TRANSPORTADORA		

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:
 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
 Número: 2520
 Bairro: SANTA CASA
 Cep: 15135002
 Cpl/Cnpj: 28565759000370
 Fone: (17)3242-3286.

Gláucia Sardinha
 Gláucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

Maria Isobel G. Bernardino
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14**Endereço : Avenida Tower
Automotive

CEP.: 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro : Laranjeira
Azeda

Cid.: ARUJA

UF: SP

Fone.: 11-4934-1700

Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOUZA

VENDA Nº 2066849

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL

Código: 94640
CEP: 15135002 UF: SP
Fone: (17)3242-8285 Fax:
Compl.: CNPJ: 29505759000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTD.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	27392 PEROXYLIFE+ANTICORRO S 0,20% 5LT C/2GL-BE	BELLTYPE	2	CX	127,5725	63,7863	1	127,57	0,00	127,57
2	29708 AGUA DEST. P/AUTOCLA VE 5LTS PD.C/4 -SOFT	OPDH	4	FD	99,6000	9,9600	1	39,60	0,00	39,60
3	33094 AG.DESC.13 X 4,5 C/1 D0-TKL	TKL	100	CX	6,8999	0,0594	1	5,84	0,00	5,84
4	5 AG.DESC.20 X 6,5 C/1 D0-BD	BD	100	CX	22,8100	0,2281	1	22,81	0,00	22,81
5	33090 AG.DESC.25 X 07 C/10 D-TKL	TKL	100	CX	5,8036	0,0580	1	5,80	0,00	5,80
6	13226 AG.DESC.25 X 08 C/10 D-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
7	13546 AG.DESC.30 X 07 C/10 D-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
8	13435 AG.DESC.30 X 08 C/10 D-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
9	13140 AG.DESC.40 X 12 C/10 D-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,6245	0,0662	1	6,62	0,00	6,62
10	33357 ALDOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SAFRA	SAFRA	12	CX	63,1107	5,2692	1	69,11	0,00	69,11
12	18220 APARELHO BARBEAR OEB C. EL C/5-MAXICOR	MAXICOR	5	POT	4,1318	0,8264	1	4,13	0,00	4,13
13	22521 AP.PRESSAO NYL+ESTET D AD VELOCO-PREMIUM	PREMIUM	1	LNQ	68,7000	68,7000	1	68,70	0,00	68,70
14	80900 AP PRESSAO BRACO LA- 800 PC-GTECH	ACCLUMED	1	LNQ	132,9000	132,9000	1	132,90	0,00	132,90
15	25125 AT.CRIPE 15X4,5 (1,8) 19F DZ-EUROPA	POLAR FIX	12	DZ	6,2500	0,5208	1	6,25	0,00	6,25
16	25127 AT.CRIPE 15X4,5 (1,8) 19F DZ-EUROPA	POLAR FIX	12	DZ	9,3800	0,7800	1	9,38	0,00	9,38
17	17885 ATADURA DE RAYON 7,5 CMX5M EST-POLAR FIX	POLAR FIX	1	RL	4,3500	4,3500	1	4,35	0,00	4,35
19	13684 CATETER IV 20G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
20	13683 CATETER IV 22G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
21	13684 CATETER IV 24G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	69,5000	0,6950	1	69,50	0,00	69,50
22	29606 CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI	BIOSANI	5	POT	5,5784	0,5297	1	5,58	0,00	5,58
23	30593 COLUR.2000ML SF C/1V ALV C/P. COLETA-BIOMA	BIOMASS	1	PG	3,5200	3,5200	1	3,52	0,00	3,52
24	21522 COL.PERF.CORT.07LT P ARDO C/20-DESCARBOX	DESCARBOX	20	CX	66,3248	3,4162	1	69,32	0,00	69,32
25	14678 COL.PORENUR.GARRAF .1200ML PC-MEDSONDA	MEDSONDA	1	PC	3,9900	3,9900	1	3,99	0,00	3,99
27	23054 C.G.7,5 X 7,5 19F N. ESTERIL-CLEAN	SP MARCAS	1	POT	6,0885	6,0885	1	6,09	0,00	6,09
28	23057 C.G.7,5 X 7,5 11F ES 7,005CX.400 - EURO	POLAR FIX	400	CX	96,7163	0,2418	1	96,72	0,00	96,72
29	31476 CURATIVO ALGOD EST.1 OX15ABERTO C/240-POL	POLAR FIX	240	CX	166,0800	0,6916	1	166,05	0,00	166,05
32	31361 DRENO DE TORAX N.20- LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PD	3,9000	3,9000	1	3,90	0,00	3,90
33	31359 DRENO DE TORAX N.36- LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PG	5,5000	5,5000	1	5,50	0,00	5,50
34	32287 ELETRODO ADJIN.F.OES P.OGEL C/50-MULTEA	MULTILASER	50	POT	10,3000	0,2080	1	10,30	0,00	10,30
35	31568 EQ.NAC.FLIL.FIA+P L S 1.5MT C/25-MEDIX	MEDIX	25	POT	15,7133	0,6285	1	15,71	0,00	15,71
36	22313 ESCOVA BECA C/80-3B	3B	80	CX	115,9990	1,4500	1	118,00	0,00	118,00

Mario Isabel G. D. ...
FARMACIA ...
CRF-SP 42389

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

37	21567 ESPARADRAPO 05CMX4,5 M C/12-CREMER	CREMER	12	PCT	76,2543	6,3545	1	76,26	0,00	76,25
38	29726 FILT. BAC. VIR. LET. C/ TRAQ. TP. HEPA-SCAVUME	SCAVMEDICAL	1	PC	9,8773	9,8773	1	9,88	0,00	9,88
39	29319 FILTRO BAC. VIR. C/TRA O.J.D.HMEF-SCAVMEDICA	SCAVMEDICAL	1	UND	5,5711	5,5711	1	5,57	0,00	5,57
40	23203 FITA ADESIVA HOSP.19 X30 C/48 RL-EUROCEL	EUROCEL	48	CX	174,9250	3,6297	1	174,93	0,00	174,23
41	24178 FITA MICROPORE 50MMX10MT C/6-MISSNER	MISSNER	6	PCT	34,8284	5,7711	1	34,83	0,00	34,83
44	31485 FRASCO P/DIETA ENT.3 10ML C/10-FRASCOLIFE	FRASCOLIFE	90	CX	72,0000	0,8000	1	72,00	0,00	72,00
45	20008 P. LENO 70CMX50M C/10 BCO-FORTELEAN	MEDGAUZE	10	CX	80,2139	8,0214	1	80,21	0,00	80,21
46	27754 LENO,DESC. BR/S/EL.2. 00X0,90 C/10-FLEXPEL	FLEXPELL	10	PCT	6,3118	0,6312	1	6,31	0,00	6,31
47	32818 LUVA P/ PROCED.N.EST. G C/10-GTECH	ACCUMED	10	CX	119,9398	11,9939	1	119,00	0,00	119,00
48	32618 LUVA P/ PROCED.N.EST. M C/20-SOFT AID	BONPACK	20	CX	239,3689	11,9684	1	239,37	0,00	239,37
48	32618 LUVA P/ PROCED.N.EST. P C/20-SOFT AID	BONPACK	20	CX	239,3689	11,9684	1	239,37	0,00	239,37
50	16967 LUVA CIRURG.6,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	292,8524	1,4643	1	292,85	0,00	292,85
51	16999 LUVA CIRURG.7,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	293,0079	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
52	17000 LUVA CIRURG.8,0 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	293,0079	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
53	21431 NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 20MM C/24-PROCA	LAMEDIO	24	CX	28,0595	1,1692	1	28,06	0,00	28,06
54	32576 NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 20MM C/24-MEDIX	MEDIX	24	CX	28,0593	1,1692	1	28,06	0,00	28,06
55	22541 ANBU SILICONE AD C/R ESERV.COMPL.MISSOURI	MIKATOS	1	UND	142,8800	142,8800	1	142,88	0,00	142,88
56	9442 MASC.P/TUBER N85(PFF 2)C/20-DESCARPA	DESCARPACK	20	CX	23,0000	1,1500	1	23,00	0,00	23,00
57	31830 SCALP N.23 PVC C/100 HC419-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
58	31829 SCALP N.21 PVC C/100 HC419-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
58	31571 SCALP N.25 PVC C/100 -MEDIX	MEDIX	100	CX	22,0000	0,2200	1	22,00	0,00	22,00
60	24788 SERINGA DESC.10ML LO CK BC C/450-INJEX	INJEX	450	CX	90,7499	0,2017	1	90,75	0,00	90,75
61	24404 SERINGA DESC.20ML SL IP BL C/600-INJEX	INJEX	300	CX	87,0137	0,2900	1	87,01	0,00	87,01
62	25222 SERINGA DESC.05ML LO CK BC C/800-INJEX	INJEX	800	CX	100,0349	0,1250	1	100,03	0,00	100,03
63	30082 SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR	SR	500	CX	50,0840	0,1001	1	50,08	0,00	50,08
64	10699 SONDA ENT.12FR AD.12 OCM.PC-EMBRAMED	EMBRAMED	1	PC	12,4203	12,4203	1	12,42	0,00	12,42
66	13922 SONDA ASPIRA. TRAQ. N.14 C/10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,7780	0,5778	1	5,78	0,00	5,78
67	39295 SONDA FOLEY 3V N.16 05CC C/10-DESCARPACK	DESCARPACK	10	CX	23,5834	2,3583	1	23,58	0,00	23,58
68	13798 SONDA URETRAL N.04 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	4,8500	0,4850	1	4,85	0,00	4,85
69	4348 SONDA URETRAL N.08 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	6,1581	0,6158	1	6,16	0,00	6,16
70	4349 SONDA URETRAL N.08 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	5,3729	0,5373	1	5,37	0,00	5,37
71	13802 SONDA URETRAL N.10 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,3295	0,5329	1	5,33	0,00	5,33
72	13804 SONDA URETRAL N.12 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,4800	0,5480	1	5,48	0,00	5,48
73	6104 SONDA URETRAL N.14 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	7,8923	0,7892	1	7,89	0,00	7,89
74	92111 TORNEIRA DESC.3V LOC K C/50-BIOMASS	BIOMASS	50	CX	30,5000	0,6100	1	30,50	0,00	30,50
75	27251 TUBO DE LATEX N.209 15MT PCT-LEMGRUBER	LEMGRUBER	1	PCT	22,3489	22,3489	1	22,35	0,00	22,35
78	30319 OXÍMETRO DEDO PULSO YK009-MINNER	LEMON BR	1	UND	84,4975	84,4975	2	129,00	0,00	129,00

TOTAL DE PEÇAS: 59

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

28 DD

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

FAT. NIM.

550,00

PREVISÃO

31/07/2023

VALIDADE PROPOSTA

03/08/2023

PELIDO

TOTAIS:

4.023,57

0,00

4.023,57

PRETE

GIF

VALOR PRETE

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

Marcelo Isidoro de Almeida
Farmácia
015-53 43432

Glaucia Sandoval
Sergente
Administrativo

mapa 22 07 23

Mapa OK



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP.02 - CENTRO

CEP: 27175-000 - PIRAI - RJ

Tel/Fax: (16)3505-4900

CNPJ: 31.378.288/0004-09 - IE: 11.864.25-2

www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292357

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625B89)
Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: MIRASSOL
Bairro: SANTA CASA
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70

Contato:
Cep: 15135-002
Telefone: (17)997-679-737
Uf: SP
E-mail: farmadaupamirassol@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un.	Qtd	Unitario	Total
0002	26774	AGUA P/ INEJCAO/SOL INJ EST IV/IM C/200 AMP 10ML/200-CX AGUA PARA INEJCAO	FARMACE	AMP	800	0,2700	216,00
0003	19423	BEPEBEN/1.200.000UI PO SUSP INJ IM C/50 FA/50-CX BENZILPENICILINA BENZATINA (PENICILINA)	TEUTO	FA	150	6,0000	900,00
0004	31988	BROMOPRIDA/5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/50-CX BROMOPRIDA	WASSER	AMP	600	1,3500	810,00
0005	36960	ESCOPOLAMINA/20MG/ML INJ IM/IV/SC C/100 AMP 1ML/100-CX BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	HYPOFARMA	AMP	200	1,2000	240,00
0006	30708	HYPOCAJINA/2% SOL INJ SV C/100 AMP 5ML/100-CX CLORIDRATO DE LIDOCAJINA	HYPOFARMA	AMP	800	1,2500	1.000,00
0007	16178	ARTRINID/100MG PO LIOF SOL INJ IV C/50 FA/50-CX CETOPROFENO	UNIAO QUIMICA	FA	1.600	3,8500	6.160,00
0008	15441	DOPAMINA/5 MG/ML SOL DIL INJ IV C/50 AMP 10 ML/50-CX CLORIDRATO DE DOPAMINA	TEUTO	AMP	20	4,5000	90,00
0009	33584	SORO FISTOLOGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 100ML CLORETO DE SODIO	HALEX ISTAR	UN	1.600	4,7600	7.616,00
0010	30247	DERMAEX A.G.E/FR 200ML ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS	NUTRIEX	UN	5	6,8500	34,25
0011	30373	DORMIUM/15MG/3ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 3ML***/50-CX *** SOMENTE COM VALIDADE 30/09/23 *** MIDAZOLAM	UNIAO QUIMICA	AMP	50	1,5000	75,00
0012	23079	ONDANSETRONA/2MG/ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 2ML/50-CX	HYPOFARMA	AMP	300	1,5900	477,00

Gláucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

Maria Isobel G. Bernardino
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42398

CLORIDRATO DE ONDANSETRONA

0014	34964	ATADURA/RAYON ESTERIL 7,5 CM X 5 M	POLAR FIX HOSP	RL	5	5,0000	25,00
Z*ATADURA RAYON							
0014	37039	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 250ML	HALEX ISTAR	UN	700	4,7000	3.290,00
CLORETO DE SÓDIO							
0015	35002	COMPRESSA/GAZE 13F N/EST 7,5X7,5CM EUROPA C/500	POLAR FIX HOSP	PT	400	22,3000	8.920,00
Z*COMPRESSA GAZE N/ESTERIL							
0016	34992	COMPRESSA/GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10	POLAR FIX HOSP	ENV	500	0,4600	230,00
Z*COMPRESSA GAZE ESTERIL							
0017	35605	ELETRODO/ESPUMA ADULTO/INFANTIL SOLIDOR C/50/50-EV	LABOR IMPORT	PC	8.500	0,2400	2.040,00
Z*ELETRODO+DESCARTAVEL							
0018	38124	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/INI EMB/BAG	TKL	UN	2.500	0,7500	1.875,00
Z*EQUIPO MACRO							
0019	37507	ESCOVA DESCARTAVEL SECA	3B	UN	10	1,2500	12,50
ESCOVA							
0020	15841	FITA ADESIVA CREPE HOSP/BRANCA 19MMX50M	CIEX	UN	20	3,6000	72,00
Z*INATIVO - FITA ADESIVA							
0021	16919	FITA MICROPOROSA/BRANCA 50MMX10M	CIEX	UN	6	4,6000	27,60
Z*INATIVO - FITA MICROPORE							
0022	33996	PAPEL LENCOL/70X50 NATURAL C/10/10-CX	DESCARBOX	UN	90	7,8000	702,00
Z*PAPEL LENCOL							
0023	33791	SONDA URETRAL/EM PVC N.4 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,4900	4,90
Z*SONDA URETRAL							
0024	33792	SONDA URETRAL/EM PVC N.6 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5100	5,10
Z*SONDA URETRAL							
0025	33793	SONDA URETRAL/EM PVC N.8 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5200	5,20
Z*SONDA URETRAL							
0026	33795	SONDA URETRAL/EM PVC N.12 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5600	5,60
Z*SONDA URETRAL							

Total Geral: R\$ 34.833,15

** TRINTA E QUATRO MIL, OITOCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E QUINZE CENTAVOS **

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Marta Isabel G. de Vasconcelos
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42342

mapa 22 07 23

Mapa OK



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA B - JARDIM AMERICA
 CEP: 75523-290 - ITUMBIARA - GO
 Tel/Fax: (16)3505-4900
 CNPJ: 31.378.288/0002-47 - IE: 10.782.096-0
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292359

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
 (625889)

Contato:**Fantasia:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**Cep:** 15135-002**Endereço:** AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520**Telefone:** (17)997-679-737**Cidade:** MIRASSOL**Uf:** SP**Bairro:** SANTA CASA**E-mail:** farmaciaupamirassol@gmail.com**Cnpj/Cpf:** 29.505.759/0003-70**IE/RG:** ISENT0**Produtos**

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qt	Unidade	Total
0001	16108	TRANSAMIN/50MG/ML SOL INJ C/5 AMP 5ML/5-CX	ZYDUS BRASIL	AMP	10	4,4000	44,00
ACIDO TRANEXAMICO							
0002	32344	CEFTRIAXONA/1G PO SOL INJ IV C/50 FA/50-CX	TEUTO	FR	400	3,1500	1.260,00
CEFTRIAXONA DISSODICA							
0003	34605	AGULHA HIPODERMICA /26G 13X0,45MM C/100/100-CX	SR	UN	300	0,0615	18,45
Z*AGULHA DESCARTAVEL							
0004	34596	AGULHA HIPODERMICA /18G 40X1,20MM C/100/100-CX	SR	UN	8.000	0,0750	600,00
Z*AGULHA DESCARTAVEL							
0005	34597	AGULHA HIPODERMICA /22G 25X0,70MM C/100/100-CX	SR	UN	900	0,0620	55,80
Z*AGULHA DESCARTAVEL							
0006	34941	ATADURA/CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT	POLAR FIX HOSP	RL	156	0,5200	81,12
Z*ATADURA CREPE							
0007	34943	ATADURA/CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT	POLAR FIX HOSP	RL	60	0,7700	46,20
Z*ATADURA CREPE							
0008	37627	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/INJ EMB/BAG	INJEX	UN	2.500	0,6700	2.175,00
Z*EQUIPO MACRO							
0009	34590	SERINGA HIPODERMICA/10ML LUER LOCK C/250/250-CX	SR	SERG	1.500	0,2215	332,28
Z*SERINGA							
0010	37992	SERINGA HIPODERMICA/20ML LUER SLIP C/250/250-CX	SR	SER	500	0,4300	215,00
SERINGA HIPODERMICA							

Maria Isabel G. Reis
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 52392

Gláucia Saraiva
 Gerente
 Administrativo

0011 19286 SONDA FOLEY/05CC 2 VIAS 16 Z*SONDA FOLEY + CUFF	LABOR IMPORT PC 10 2,6500 26,50
Total Geral: R\$ 4.854,35 ** QUATRO MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS **	
Cond. Pagto: 30 DIAS	Validade Proposta: 5 Dias da Abertura
Transportadora: Cif - PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	Vendedor: VEND ISABEL SOUZA - SAO JOSE DO RIO PRETO
Condições de Fornecimento: POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.	

Maria Isabel de Bernardes
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Maria Isabel de Bernardes
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

mapa 22 07 23

Mapa de



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
 End: PC EMILIO MARCONATO, 1000
 Fone: (19) 3522-5800
 Cep: 13.916-074
 Cnpj: 67.729.178/0004-51

Orçamento: A188KP/1
 Sexta-feira, 28 de Junho de 2023 - 14:52:2

Dados do Cliente:

Empresa: 36070 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Cidade: MIRASSOL - Estado: SP Fax:
 End: AV DOUTOR ELIEZER MAGALHAES, 2520 Fone: (17)3242-3006 Cnpj: 28.505.759/0003-70
 Cep: 15.125-002

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cl.	Cod. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr. Unit	Pr. Emb	Pr. Total
1	013918	FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R\$ 4,0168	R\$ 20,0940	R\$ 20,08
Princípio Ativo:		ACETILCISTEINA 300MG					Reg. MS: 1.0497.1149.002-1		
2	023325	DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP	IMEC	CX	Caixas	1	R\$ 0,0390	R\$ 19,5000	R\$ 19,50
Princípio Ativo:		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG					Reg. MS: 1.4259.0006.008-1		
3	025351	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 4,4893	R\$ 446,9300	R\$ 448,93
Princípio Ativo:		ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML					Reg. MS: 1.1343.0186.002-1		
4	025770	AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML CX C/24PR - 83500	VIC PHARMA	FR	Caixas	48	R\$ 1,7513	R\$ 1,7513	R\$ 84,06
Princípio Ativo:		AGUA OXIGENADA 100ML					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
5	018197	AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	4	R\$ 0,3977	R\$ 79,5400	R\$ 318,16
Princípio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML					Reg. MS: 1.0211.0138.002-4		
6	000833	ANESTALCON SOL OFT ESTERIL 5MG/ML FR CONTA-GOTAS X 5ML	ALCON/NOVARTIS	CX	Caixas	3	R\$ 8,7895	R\$ 8,7895	R\$ 26,31
Princípio Ativo:		PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO					Reg. MS: 1.0068.1087.001-5		
7	015682	ANLODIPINO 5MG CX C/30CPR GEN 1006327	ACHE	CX	Caixas	3	R\$ 0,4051	R\$ 12,1530	R\$ 36,46
Princípio Ativo:		ANLODIPINO 5MG, BESILATO					Reg. MS: 1.0573.0597.001-0		

Maria Jaciara de Almeida
 FARMACIA
 CRF-SP 42392

Glaucia S. S. Pinha
 Gerente
 Administrativo

						R\$	R\$	R\$
						16,0000	400,0000	
Principio Ativo:	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTOCETAMINA) *							
				Reg. MS:		1.0298.0213.007-4		
19	029013 DOPACRIS 5MG/ML CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 5,9070	R\$ 59,0700	R\$ 118,14
Principio Ativo:	DOPAMINA 50MG, CLORIDRATO			Reg. MS:		1.0298.0106.002-1		
20	001670 DEXAMETASONA 2MG CX C/50AP X 1ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0042	R\$ 50,2100	R\$ 100,42
Principio Ativo:	DEXAMETASONA 2MG/ML			Reg. MS:		1.0387.0047.001-0		
21	011572 DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	25	R\$ 1,9719	R\$ 197,1900	R\$ 4,929,75
Principio Ativo:	DEXAMETASONA 4MG/ML			Reg. MS:		1.1343.0114.003-7		
22	028457 DIAZEPAM 5MG CX C/30CPR GEN	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$ 0,0928	R\$ 2,7840	R\$ 5,57
Principio Ativo:	DIAZEPAM 5MG			Reg. MS:		1.5584.0121.002-1		
23	010533 COMPAZ 10MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 0,1044	R\$ 20,8800	R\$ 20,88
Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG			Reg. MS:		1.0298.0068.007-1		
24	025610 DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	2	R\$ 0,9451	R\$ 94,5100	R\$ 189,02
Principio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML			Reg. MS:		1.1085.0016.003-9		
25	032076 FLAGASS 75MG/ML GTS CX C/ 1FR 10ML 1003853	ACHE	FR	Caixas	20	R\$ 18,9005	R\$ 18,9005	R\$ 378,01
Principio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML			Reg. MS:		0.0000.0000.000-0		
27	033419 LUFTY 75MG/ML CX C/200FR X 10ML	AIRELA INDUSTRY	CX	Caixas	1	R\$ 1,8902	R\$ 378,0400	R\$ 378,04
Principio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML			Reg. MS:		0.0000.0000.000-0		
28	010830 DAPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/100 AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	26	R\$ 1,1814	R\$ 118,1400	R\$ 3,071,64
Principio Ativo:	DIPYRONA SODICA 500MG/ML 2ML			Reg. MS:		1.1343.0120.002-1		
29	033439	PRATI	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 35,00

Glauce Santana
Gerente
Administrativo

Wanda Leide de Barros
FARMACEUTICA
CRF-SP 12202

		ATLES/ESSEN 470 CA C/100G X 30CX T						5,7996	57,9960	
Principio		APLICADORES								
Ativo:		LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO			Reg. MS:					
										1.0298.0337.011-6
40	028610	DORMIRE 5MG/ML CX C/10AP X 3ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 3,5442	R\$ 35,4420	R\$ 106,33	
Principio		MIDAZOLAM 15MG								Reg. MS:
Ativo:										1.0298.0143.011-2
41	031606	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 1,7399	R\$ 173,9900	R\$ 521,97	
Principio		ONDANSETRONA 4MG/2ML,CLORIDRATO								Reg. MS:
Ativo:										1.1343.0199.001-4
42	031984	ABIDOR 200MG 15ML SOL GT CX CX C/200FR HOSP	ADRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 1,8559	R\$ 371,1800	R\$ 371,18	
Principio		PARACETAMOL 200MG/ML 15ML								Reg. MS:
Ativo:										0.0000.0000.000-0
43	010752	PAMERGAN 25MG/ML CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R\$ 1,8902	R\$ 94,5100	R\$ 378,04	
Principio		PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO								Reg. MS:
Ativo:										1.0298.0042.001-6
44	014822	ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML C/SONDA C/20FR CLISTEROL	JP	CX	Caixas	1	R\$ 9,8970	R\$ 197,8400	R\$ 197,84	
Principio		GLICERINA 12% 500ML C/SONDA								Reg. MS:
Ativo:										1.0491.0011.001-3
45	021162	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R\$ 9,0395	R\$ 271,7850	R\$ 271,79	
Principio		RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO								Reg. MS:
Ativo:										1.0041.0103.003-5
47	021139	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/80FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	20	R\$ 6,0190	R\$ 481,5200	R\$ 630,40	
Principio		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO								Reg. MS:
Ativo:										1.0041.0098.012-9
48	023983	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/16FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	4	R\$ 10,8995	R\$ 174,3920	R\$ 697,57	
Principio		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO								Reg. MS:
Ativo:										1.0041.0098.011-0
49	013996	CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL	EQUIPLEX	CX	Caixas	7	R\$ 0,3193	R\$ 63,9600	R\$ 447,02	
Principio		CLORETO DE SODIO 0,9%								Reg. MS:
Ativo:										1.1772.0001.009-3
50	027083	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML C/100FR	EQUIPLEX	CX	Caixas	18	R\$	R\$	R\$	

Maria Isabel de Almeida
 FARMACIA
 CRF-SP 48302

Gláucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

Princípio Ativo:	S.F CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO	Reg. MS: 1.1772.0001.040-9	5,4044	216,1760	3.691,17
------------------	---	-------------------------------	--------	----------	----------

51 021141	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/30FR S.F	FRESENIUS KABI CX	Caixas	10	R\$ 7,9795	R\$ 239,3650	R\$ 2.363,85
Princípio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO	Reg. MS: 1.0041.0098.010-2					

52 021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR CX	Caixas	5	R\$ 1,7399	R\$ 173,9900	R\$ 1.043,94
Princípio Ativo:	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO	Reg. MS: 1.1343.0156.004-4					

Total Orçamento : R\$ 39.954,70

Condição de Pagamento:

Previsão de Entrega: 31/07/2023

Validade da Proposta: 31/07/2023

Observações:

--

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 200,00

Atenciosamente,


Glauco
Gerente
Administrativo

H NICOLETTI E FILHO S/C LTDA.
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Andreza Cristina Pizoli

Handwritten notes and stamps:
Andreza Cristina Pizoli
CPF: 074.135.72

mgx 22-07-23



Orçamento

**Número
558**

Empresa: CIRURGICA KD LTDA.
Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP
Cep: 08060020 **Telefone:** 11-2541-1095 **Fax:**
CNPJ: 09.260.071/0001-06 **IE:** 149930651111 **e-mail:**

WhatsApp:

Página de 2

Orçamento Nr: 558 **Incluidor por:** VENDAS02 **Nr. Tablo:** **Emissão:** 28/07/2023
Cliente: 1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **CNPJ:** 29505759000370
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHÃES, 2520 **Cidade:** MIRASSOL **CEP:** 15135002
Bairro: SANTA CASA **Fone:** 17 3042-1256 **Fax:** **Vendedor:** IGOR DO NASCIMENTO SILVA
e-mail: farmaciapemirassol@gmail.com **e-mail:** vendas02@cirurgicakd.com.br
Contato: MARIA ISABEL

Impressão 28/07/2023 12:44:54

Seq.	Cód.Referência	Descrição do Produto	NCM	Marca	Unid.	Qtds	Unitário	Total	%Icms	%ipi	ICMS-ST
1	AG1349D	AGULHA DESC. 18 X 4,5 C/100 DESCARPAC	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	3	6.200000	18,60	0,00	0,00	0,00
2	AG257D	AGULHA DESC. 25 X 07 C/100 DESCARPAC	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	9	5.950000	53,55	0,00	0,00	0,00
3	AG258D	AGULHA DESC. 25 X 08 C/100 DESCARPAC	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	5	5.980000	29,76	0,00	0,00	0,00
4	AG307D	AGULHA DESC. 30 X 07 C/100 DESCARPAC	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	18	6.200000	111,60	0,00	0,00	0,00
5	AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPAC	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CX	80	7.190000	575,20	0,00	0,00	0,00
6	OPD07	COLETOR PERF. CONTANTE 07 LT DESCARPAC	4818.10.00	DESCARPAC	UN	180	4.000000	720,00	0,00	0,00	0,00
7	GUSFD	COLETOR URINA SIST. FECHADO 2000 ML DESCARPAC <i>Porto Coleta</i>	3926.90.40	POLY MEDICURE	UN	40	4.500000	180,00	0,00	0,00	0,00
8	ED18LD	ESCALPE DESC. 18G DESCARPAC	9018.38.29	JIANGSU JICHUN	UN	200	0.150000	30,00	0,00	0,00	0,00
9	ED28LD	ESCALPE DESC. 28G DESCARPAC	9018.38.29	JIANGSU JICHUN	UN	100	0.150000	15,00	0,00	0,00	0,00
10	ELE08S	ELETRODO DESCART. J ADULTO DESCARPAC	9018.11.00	CHINA GUINGDAO	UN	8500	0.200000	1.700,00	0,00	0,00	0,00
11	EQMD	EQUIPO MACRO C/FLEXO/R/MLAT./FLAR PGC DESCARPAC	9018.90.10	JIANGSU JICHUN	UN	2600	0.770000	1.925,00	0,00	0,00	0,00
12	LCE85L	LUIVA CIR. ESTERIL 8,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SON BHD	PR	60	1.250000	62,50	0,00	0,00	0,00
13	LCE75L	LUIVA CIR. ESTERIL 7,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SON BHD	PR	50	1.250000	62,50	0,00	0,00	0,00
14	LCE80L	LUIVA CIR. ESTERIL 8,0 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SON BHD	PR	50	1.250000	62,50	0,00	0,00	0,00
15	LPBUHS	LUIVA LATEX GDE. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CX	20	12.900000	258,00	0,00	0,00	0,00
16	LPMLHS	LUIVA LATEX MED. C/ 100 LIVE	4016.12.00	TOP GLOVE	CT	20	12.900000	258,00	0,00	0,00	0,00
17	LPPLNS	LUIVA LATEX PEQ. C/ 100 LIVE	4016.12.00	TOP GLOVE	CT	100	12.900000	1.290,00	0,00	0,00	0,00
18	SER10LUD	SERINGA DESC.8/AG.10ML LL - DESCARPAC	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	2000	0.210000	420,00	0,00	0,00	0,00
19	SER20DES	SERINGA DESC.8/AG.20ML LS - DESCARPAC	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	1200	0.350000	420,00	0,00	0,00	0,00

Maria Isabel S. *Handwritten*
FARMACIA CIRURGICA
CRF-SP 42892

Handwritten Signature
Glaucia Saldanha
Gerente
Administrativo



Orçamento

Número
558

Empresa: CIRURGICA KD LTDA.

Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP

Cep: 08060020 Telefone: 11-2541-1095

Fax:

WhatsApp:

CNPJ: 09.260.071/0001-06 IE: 149930861111

e-mail:

Página 2 de 2

Orçamento Nr: 558

Incluído por: VENDAS02

Nr. Talão:

Emissão: 28/07/2023

CNPJ: 28505759000370

Cliente: 1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520

Bairro: SANTA CASA

Cidade: MIRASSOL

CEP: 15135002

Fone: 17 3042-1266

Fax:

Vendedor: IGOR DO NASCIMENTO SILVA

e-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br

Contato: MARIA ISABEL

Impressão 28/07/2023 12:44:54

Quantidade de Registros: 19

Valor Total:	8.192,20
Desconto(-):	0,00
Frete por Conta: Emitente	Frete(+): 0,00
	IP(+): 0,00
	ICP-ST(+): 0,00
	ICMS ST(+): 0,00
	Seguro(+): 0,00
Valor Final:	8.192,20

Forma de Pagamento:

BOLETO BANCARIO

Condição de Pagamento:

30

Validade da Proposta:

5 DIAS

Prazo de Entrega:

3 DIAS

Observações:

FATURAMENTO MÍNIMO: R\$1.000,00

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO:

Glaucia Sarauha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. B. Sarauha
FARMACEUTICA
CNPJ-SP 42302

Cirurgia Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

mapa 220 + 23

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

CIRURGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL

UCHOA - SP CEP: 15990-000

CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111

FONE/FAX: (17) 38269797 - cirurgiavitoria@cirurgicavitoria.com.br

UCHOA SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNHA - SP
A/C: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNID.	EMBALA GEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	200	CP	500	ACIDO ACETILSAICILICO 100MG	0,08	16,00
2	30	AMP	50	ACIDO TRANEXAMICO INJ	6,02	180,60
3	800	AMP	200	AGUA DESTILADA 10ML	0,44	352,00
4	90	CP	30	ANLIDIPINO 5MG	0,06	5,40
5	25	FR	1	APRATÓPIO GOTAS	2,12	53,00
6	600	AMP	100	BROMOPRIDA INJ	2,32	1.392,00
7	100	AMP	100	BUTILBROMETO 20MG/ML	2,00	200,00
8	5	FR	1	BUTILBROMETO + DAPIRONA GOTAS	18,10	90,50
9	800	AMP	100	BUTILBROMETO + DAPIRONA INJ	2,83	2.264,00
10	500	CP	500	CAPTAPRIL 25MG	0,05	25,00
11	400	FR	100	CETRIAXONIA 1GR	5,24	2.096,00
12	1500	AMP	50	CETOPROFENO IM	2,82	4.192,00
13	60	CP	30	CINARIZINA 75MG	0,58	34,80
14	80	CP	30	CLOPIDOGREL 75MG	0,94	84,60
15	200	AMP	100	HYPLEX B INJ	1,48	296,00
16	100	AMP	100	DEXAMETASONA 2MG INJ	0,87	87,00
17	2500	AMP	100	DEXAMETASONA 4MG INJ	2,44	6.100,00
18	80	CP	30	DIAZEPAN 10MG	0,11	9,80
19	200	AMP	100	DICLOFENACO INJ	1,36	276,00
20	20	FR	1	DIMETICONA GOTAS	2,97	59,40
21	2800	AMP	100	DIPIRONA INJ	1,50	4.180,00
22	100	CP	100	DIPIRONA 500MG	0,22	22,00
23	30	FR	1	GRATAOINA XAROPE	5,58	167,40
24	800	AMP	100	ONDANSERTRONA 4MG/2ML	2,63	848,00
25	5	FR	1	PARACETAMOL GOTAS	1,90	9,50
26	200	AMP	100	PROMETAZINA INJ	2,76	552,00
27	1800	UND	50	SORO FISIOLÓGICO 100ML	5,28	8.496,00
28	50	FR	10	SORO FISIOLÓGICO 1000ML	11,31	565,50
29	700	UND	35	SORO FISIOLÓGICO 250ML	6,09	4.263,00
30	300	AMP	20	SORO FISIOLÓGICO 500ML	7,80	2.340,00
31	600	AMP	100	TRAMADOL INJ 2ML	2,25	1.350,00
					TOTAL	40.956,60

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
FRETE GRATIS NAS COMPRAS ACIMA
DE R\$500,00

Glauce Sardenha
Gerente
Administrativo

ARMAZÉM DE MEDICAMENTOS
FARMACIA
CRF-SP 42392

CIRURGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
Rua Brasil, 249 - Vila Santa Isabel - Uchoa / SP CEP: 15990-000 - cirurgiavitoria@cirurgicavitoria.com.br - Fone/Fax: (17) 3826-9797

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
AV: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTYDE	UNID	EMBALA GEN	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
37	10	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO M C/100	18,11	181,10
38	100	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO P C/100	18,11	1.811,00
39	50	S	1	LUVA CIRURGICA 6,5	1,86	93,00
40	50	S	1	LUVA CIRURGICA 7,5	1,38	69,00
41	50	S	1	LUVA CIRURGICA 8,0	1,42	71,00
42	600	LIND	200	PAPEL CREPADO 75X75	1,54	770,00
43	200	LIND	700	SCALP N. 19	0,23	46,00
44	1400	LIND	100	SCALP N. 21	0,32	448,00
45	400	LIND	100	SCALP N. 23	0,23	92,00
46	100	LIND	100	SCALP N. 25	0,23	23,00
47	1500	LIND	1	SERINGA 10ML SEM AGULHA LOCK	0,28	426,00
48	800	LIND	1	SERINGA 20ML SEM AGULHA SLIP	0,45	360,00
49	7000	LIND	1	SERINGA 5ML SEM AGULHA LOCK	0,19	1.330,00
50	300	LIND	1	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 1ML SEM AGULHA SLIP	0,15	45,00
51	10	LIND	1	SONDA URETRAL N. 06	0,80	8,00
52	10	LIND	1	SONDA URETRAL N. 8	0,68	6,80
53	10	LIND	1	SONDA URETRAL N. 10	0,73	7,30
54	80	LIND	1	SONDA URETRAL N. 12	0,81	64,80
55	4000	LIND	100	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERDE	0,28	1.120,00
56	200	LIND	100	LACRE NUMERACAO 16CM	1,02	204,00
TOTAL						39.128,14

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
FRETE GRATIS NAS COMPRAS ACIMA DE
R\$500,00

Gláucia Santana
Gerente
Administrativo

Marcos Antonio
FARMACIA
CRF-SP 42292



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311115051692181
11/09/2023 15:22:1111/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:22:11
011100111 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

BANCO DO BRASIL

0019000090326539200500026245175794630000022572

BENEFICIARIO:

STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ES

NOME FANTASIA:

STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTEREL

CNPJ: 08.428.051/0001-20

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCI

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 90.406

NOSSO NUMERO 32653920000026245

CONVENIO 03265392

DATA DE VENCIMENTO 04/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 225,72

VALOR COBRADO 225,72

NR.AUTENTICACAO 7.3B3.4E8.55E.F9C.D21

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL / SP		Número NFS-e 23705
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Data e Hora de Emissão 25/08/2023 00:00:00
RPS Nº: 23036	Série: 00001 Emitido em: 25/08/2023	Código de Verificação H7IE3O27A



PRESTADOR DE SERVIÇOS		Inscrição Estadual: ISENTA
CNPJ / CPF:	08.428.051/0001-20 Inscrição Municipal: 1862	
Nome/Razão Social:	STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA	
Endereço:	RUA RUA CABO VERDE 443 443 , JD DO CEDRO	
Município:	CEDRAL	UF: SP CEP: 15895-000
Fone:	(17) 3266-2005 E-mail: financeiro@sterimed.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS		Inscrição Estadual:
CNPJ / CPF:	29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal:	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	
Endereço:	DOCTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA	
Município:	MIRASSOL	UF: SP CEP: 15135-002
Fone:	(17) 99128-3010 E-mail: ADMINISTRATIVO@INSTITUTOFACERES.ORG.BR	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ESTERILIZACAO Referente Período de 01.07.2023 a 31.07.2023 -Contrato de Gestao nº 121/2023 de Maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022 ; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol /SP - Instituto de Saude - Organizacao Social Faceres Parcelamento:

VALOR TOTAL DA NFS-e = R\$ 225,72

RETENÇÕES FEDERAIS							
or	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	Ret. Federais	Outras Retenções
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Atividade: U713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.
Cód. Trib. Municipal: 0000070000014
CNAE: 0161001 - Serviço de pulverização e controle de pragas agrícolas

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Líquido	ISS Retido
R\$ 225,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 225,72	2,0000	R\$ 4,51	R\$ 0,00	R\$ 225,72	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN	
Competência: 25/08/2023	Regime Especial de Tributação:
ISS Retido: NÃO	Natureza da Operação: 1 - Tributação no município
Optante Simples: NÃO	Local de Prestação: CEDRAL / SP
Incentivador Cultural: NÃO	Município de Incidência: CEDRAL / SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS Nº 23036 série 00001, emitido em 25/08/23.
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.

powered by

NFS-e <small>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</small>	Recebi(emos) de STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA, CNPJ: 08.428.051/0001-20 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:				
	Data do Recebimento		Número do RG / CPF		Nome / Assinatura do Recebedor
	Número RPS 23036	Série 00001	Emitido em 25/08/2023	Número NFS-e 23705	Código de Verificação H7IE3O27A

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 225,72			<i>felicetti</i> 25/08/2023

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/09/2023	
Beneficiário STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACA					Agência/Código Cedente 6760-1/0000000296-8	
Data Documento 25/08/2023	Nº do Documento 023705/1-1	Especie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 25/08/2023	Número Número 32653920000026245	
Usa do Banco	Carteira 17-043	Especie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 225,72	
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					(-) Desconto / Abatimentos	
Mora diária: R\$ 0,37					(-) Outras deduções	
Não dispensar juros de mora diária					(-) Mora / Multa (Juros)	
Protestar após o terceiro dia útil					(-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 15135-002 MIRASSOL					3111 R: 0 P: 0	
Sacador/Avalista					Código de Baixa	
Autenticação Mecânica - FICHA DE CAIXA						

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL Banco 001-9 00190.00009 03265.392005 00026.245175 7 94630000022572						
Beneficiário STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACA					Agência/Código Cedente 6760-1/0000000296-8	
Endereço: RUA CABO VERDE, 443 CEDRAL/SP					Número Número 32653920000026245	
CNPJ: 09428051000120						
Nº do Documento 023705/1-1	CNPJ/CNP 29.505.759/0003-70	Vencimento 04/09/2023		Valor do Documento 225,72		
(-) Desconto / Abatimentos		(-) Outras deduções		(-) Mora / Multa (Juros)		(-) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado						
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)						
Mora diária: R\$ 0,37						
Não dispensar juros de mora diária						
Protestar após o terceiro dia útil						
Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 15135-002 MIRASSOL					3111 R: 0 P: 0	
Sacador/Avalista					Código de Baixa	
Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR						

Corte na Linha Pontilhada

BANCO DO BRASIL Banco 001-9 00190.00009 03265.392005 00026.245175 7 94630000022572						
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/09/2023	
Beneficiário STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACA					Agência/Código Beneficiário 6760-1/0000000296-8	
Data Documento 25/08/2023	Nº do Documento 023705/1-1	Especie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 25/08/2023	Número Número 32653920000026245	
Usa do Banco	Carteira 17-043	Especie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 225,72	
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					(-) Desconto / Abatimentos	
Mora diária: R\$ 0,37					(-) Outras deduções	
Não dispensar juros de mora diária					(-) Mora / Multa (Juros)	
Protestar após o terceiro dia útil					(-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 15135-002 MIRASSOL					3111	
Sacador/Avalista					Código de Baixa	
Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO						



Folha de Pagamento

01/09/2023 13:54:51

Apelido: A14 Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

Pág:1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período de: 01/08/2023 a 31/08/2023
 Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF: SP

RESUMO

Lançamentos

Proventos

Descontos

1 Salário	2.227,00	186.364,86	11 INSS Sobre Salário	863,00	23.228,90
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.964,35	13 IRRF Sobre Salário	712,50	12.256,84
8 Adicional Insalubridade	1.440,00	17.564,80	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	43,26	580,15
82 Hora Extras 100%	460,06	12.112,94	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	56,00	1.665,51
89 Hora Extras 90%	10,22	558,84			
152 DSR Adicional Noturno		3.578,54			
220 Salário Afast Pago Empregador	8,00	967,31			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.542,63	10.917,25			
1609 Adicional noturno 35%	1.461,86	12.279,63			
1610 Adicional insalubridade (radio)		8.830,65			
1621 Diferenças Salariais		10.182,77			
1622 Dif Adic Noturno + DSR		1.109,20			
1623 Diferenças HE + DSR		556,48			

Proventos: 266.987,62 **Descontos:** 37.731,40 **Líquido:** 229.256,22

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	266.407,47	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	266.407,47	Deduções:	46.088,97
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	266.407,47	F.G.T.S.:	21.312,57	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	24.894,41	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	24.894,41
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 81

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 74 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 7 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:



Emissão de comprovantes - 3o nivel

11/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:39:47
011100111 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

=====

40390000074184104200955106018017794640000396800
BENEFICIARIO:

Cora SCD SA
NOME FANTASIA:

Cora SCD SA
CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:
Mer Restaurante Ltda Me
CNPJ: 41.841.042/0001-32

PAGADOR:
Instituto De Saude Organizacao Soc
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	90.501
DATA DE VENCIMENTO	05/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.968,00
VALOR COBRADO	3.968,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.F19.30E.1CB.979.96A

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Esse é o seu boleto



Instituto De Saude - Organizacao Social Faceres



Valor
R\$ 3.968,00



Vencimento
05/09/2023

Beneficiário

Mer Restaurante Ltda Me
CNPJ 41.841.042/0001-32



Escaneie o QR code ou código de barras

Descrição

Consumo Faceres
CONSUMO REFERENTE AO PERIODO DE
20/07/2023 A 31/08/2023



Código de pagamento para copiar:
40390.00007 41841.042009
55106.018017 7 94640000396800

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto



Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Após o vencimento

R\$ 0,00 0,00%
multa juros



Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito
Direto
CNPJ 37.820.206/0001-63



Data de emissão: 22/08/2023

Agendado

A Cora é um banco exclusivo para empresas. Abra sua conta grátis: cora.com.br

Cora | 403-9 |

40390.00007 41841.042009 55106.018017 7 94640000396800

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária				05/09/2023	
Beneficiário		CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
Mer Restaurante Ltda Me		41.841.042/0001-32		0001	
Data do Documento		Nr. do Documento		Nosso Número	
22/08/2023		55106018		418410420055106018	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	01	R\$			3.968,00
					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador Instituto De Saude - Organizacao Social Faceres - CNPJ 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



SECRETARIAS DE SAUDE RESTAURANTE LTDA ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº
		Nº 000.000.058
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

M&R RESTAURANTE LTDA ME R SAO PEDRO, 2131 - - CENTRO, Mirassol, SP - CEP: 15130063	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.058 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0841 8410 4200 0132 5500 1000 0000 5810 0504 0505 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 PROD PRO	PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231580377520 - 22/08/2023 12:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 451150810117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TR.B. CNPJ / CPF 41.841.042/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70	22/08/2023
ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 -	BAIRRO/DISTRITO SANTA CASA	CEP 15135-002	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/08/2023
MUNICÍPIO Mirassol	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:25

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	3.968,00	
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	3.968,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPACTE
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	MARMELEIXO	21069090	0102	5101	UN	248,0000	16,0000	3.968,00					


Gláucia Sardinha
 Gerente Administrativo

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9999999999999			

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTAN REGIME SIMPLIFICADO NACIONAL C/F IC 123/2007 - REFERENTE CONSUMO DO DIA 20/07/2023 A 21/08/2023 CONTRATO DE GESTÃO Nº 1 21/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2 021 D.A - D.C.E - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANI	



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311115363556951
11/09/2023 15:40:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.40.12
0111200111 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83610000101-2 32940040335-1
63400380303-4 10128764770-1
Data do pagamento 05/09/2023
Valor em Dinheiro 10.132,94
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 10.132,94
=====

DOCUMENTO: 090502
AUTENTICACAO SISBB: 6.2A2.7B9.12D.B26.A7B

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV ELIESER MAGALHAES 25-10
STA CASA
15135-002 MIRASSOL SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 320671326 Série C
Data de Emissão: 24/08/2023
Data de Apresentação: 29/08/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310128764770
Lectura Próximo Mês: 19/09/2023

Lote	Rotativo de leitura	Nº. Medidor	PN
12	MIRBU126-00000018	401008479	717380201

Reservado ao Fisco
AD05.0DFF.BD39.5BF2.C099.4FCB.0DE8.AAFF

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV ELIESER MAGALHAES, 25-10
STA CASA
15135-002 MIRASSOL - SP

CNPJ: 29.505.799/0003-70
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Tribúcio 13.800 V

ATENDIMENTO

0800 010 1010
www.cpfl.com.br

PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
717380201	INSTALAÇÃO 4001131753	AGO/2023	05/09/2023	10.132,94

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Alíq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,79%	COFINS 3,63%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 904894123073												
0805	Consumo Uso Sistema (KWh) TUSD	AGO/23	11.480,000	kWh	0,47413244	5.443,27	5.443,27	18,00	979,79	4.463,48	35,26	162,02	Veis
0801	Consumo - TE	AGO/23	11.480,000	kWh	0,40580924	4.670,17	4.670,17	18,00	840,50	3.829,64	30,26	138,01	12 Dias
	Fator Potência		0,95581										Veis
	Total Distribuidor					10.113,44							18 Dias
	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Município	AGO/23				19,50							

Glaucio Gomes
G. G. S.
Admin. Relat. Fatur.

Total Consolidado

10.132,94 10.132,94 1800,00 3.792,22 35,52 30,78

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês	kWh	Dias
2023 AGO	11200	30
JUL	7040	30

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,47132200	0,31856000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
401008479	Ativa	18/06/2023	19/07/2023	80,00	11.200	2,5	19/09/2023
401008479	Reserva	4348	4311	80,00	2.960		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vencimento de modo a atender os prazos da Resolução 1000/2021 da ANEEL.

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 320671326 Série C

CódDébAut-Banco
310128764770

Total a Pagar (R\$)
10.132,94

Data de Vencimento
05/09/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

SUPERMERCADO PEDROSO
CASAS BAHIA-LOJA 1546
ARMAZEM ANIMAL

R CLAUDIO GOMES 2555 - SANTA CASA
R. SETE DE SETEMBRO 1999 - CENTRO
RUA LOURENA DIOGO AYALA 384 - CENTRO

Autenticação Mecânica

836100001012 329400403351 634003803034 101287647701



**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3311115363556951
11/09/2023 15:49:30

06/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:31:37
011100111 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE


CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/09/2023
NR. DOCUMENTO	553.408.000.009.644
VALOR TOTAL	1.123,14

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA VITORIA
AGENCIA: 3408-8 CONTA: 9.644-X
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
=====

NR.AUTENTICACAO	B.D2E.731.218.825.5C3
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA VITORIA COM. DE MED. LTDA Rua: Brasil, 249 Bairro: Vila Santa Isabel 15890-000 Uchoa - SP Fone: (17)3826-9797 Fax: (17)3826-9797	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA ENTRADA: 1 SAÍDA: 1 Nº 36.569 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCAL  CHAVE DE ACESSO 3523.0007.7002.4500.0170.3300.1000.0365.6916.0991.5541 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 135231274616075 - 07/08/2023 08:27:05
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 703.058.901.111 | **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** 07.700.245/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES | **CNPJ** 29.505.759/0003-70 | **DATA EMISSÃO** 07/08/2023

ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESEER MAGALHAES, 2520 | **BARRIO/DISTRITO** SANTA CASA | **CEP** 15135-000 | **DATA DA SAÍDA** 07/08/2023

MUNICÍPIO Mirassol | **FONE / FAX** (017)3042-1256 | **UF** SP | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** 08:27:28

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL | **CPF/CNPJ** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL**

ENDEREÇO | **BARRIO/DISTRITO** | **CEP**

MUNICÍPIO | **UF** | **FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
 36569/1 - 06/09/23 - 1123,14
 CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
 INSTITUTO FACERES

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 900,00 | **VALOR DO ICMS** 162,00 | **BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST** 0,00 | **VALOR DO ICMS ST** 0,00 | **VALOR TOTAL DOS PRODUTOS** 1.123,14

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** 1.123,14 | **ALIQ. IPI**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CIRURGICA VITORIA COMERCIO DE | **FRETE POR CONTA** 0 | **CODIGO ANTT** | **PLACA DO VEICULO** | **UF** | **CNPJ/CPF** 07.700.245/0001-70

ENDEREÇO RUA BRASIL, 249 | **MUNICÍPIO** UCHOA | **UF** SP | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 703.058.901.111

QUANTIDADE | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO** 0,0000 | **PESO LÍQUIDO** 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ. IPI	VALOR IPI
32291 30030019	(*) COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJ Lot: 23/04/2025 Qtd: 100,00 7CEST: 13.004.00	000 5102	UN	100,0000	1,1800	1180,00	0,0000%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37836 48084000	PAPEL CREPADO 75X75 Lot: 07/21 - 30/06/2024 Qtd: 200,00	000 5102	UN	200,0000	2,7000	540,00	0,0000%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44835 96190000	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAM G / CEST: 20.049.00	060 5405	UN	34,0000	2,0000	68,00	0,0000%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44862 96190000	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAM GG / CEST: 20.049.00	060 5405	UN	63,0000	2,7800	175,14	0,0000%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ENCARGAMENTOS R\$ 592,00
MATERIAIS MÉDICOS R\$ 531,14

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 07/08/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO N.61-08/2023 MAPA 22-07-2023 CONTRATO DE GESTAO 121/2023 04 DE MAIO 2023
 CHAMAMENTO PÚBLICO N.009/2022 PROCESSO N.223/2022 D.A. - D.C.L. - MIRASSOL/SP/
 IMP. RECOLHIDO ST CONF. DEC. LEI 52515 ART. 313-A DO RICMS/00 / IDENTIFICAR O
 PAGAMENTO COM O NÚMERO DO CNPJ / BANCO DO BRASIL AG.: 3408-8.CC.: 9644-X /
 Tributo aproximado RS: 172,88 Federal RS: 166,65 Estadual Fonte: IBPT /


REPRESENTANTE LEGAL
 CPF-SP 423001

Assinatura
 Miriam Escobar S. Escobar
 Gerente Administrativa

Entrada
 Espécie de
 cod 7765

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA VITORIA COM. DE MED. LTDA
 Rua: Brasil, 249
 Bairro: Vila Santa Isabel
 15890-000 Uchoa - SP
 Fone: (17)3826-9797
 Fax: (17)3826-9797

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0: ENTRADA: 1
 1: SAÍDA
 Nº 36.569
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL

 CHAVE DE ACESSO
 3523.0007.7002.4500.0170.8590.3000.0365.0910.0991.8541
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 DADOS DA NF-e
 135231274616673 - 07/08/2023 08:27:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 703.058.901.111 **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO** **CNPJ** 07.700.245/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **CNPJ** 29.505.759/0003-70 **DATA EMISSÃO** 07/08/2023

ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESEER MAGALHAES, 2520 **BARRIO/DISTRITO** SANTA CASA **CEP** 15135-002 **DATA DA SAÍDA** 07/08/2023

MUNICÍPIO Mirassol **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA DA SAÍDA** 08:27:28

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL **CEP/CNEP** **INSCRIÇÃO ESTADUAL**

ENDEREÇO **BARRIO/DISTRITO** **CEP**

MUNICÍPIO **UF** **PHONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
 36369/1 - 06/09/23 - 1.123,14
 INSTITUTO FACERES

CÁLCULO DO IMPOSTO INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
900,00	162,00	0,00	0,00	1.123,14
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALÍQ. IPI
1.123,14				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CIRURGICA VITORIA - COMERCIO DE **FRETE POR CONTA DO EMITENTE / DESTINATÁRIO** 0 **CODIGO ABNT** **PLACA DO VEICULO** **UF** **CNPJ/CPF** 07.700.245/0001-70

ENDEREÇO RUA BRASIL, 249 **MUNICÍPIO** UCHOA **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 703.058.901.111

QUANTIDADE **ESPÉCIE** **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** 0,0000 **PESO LÍQUIDO** 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO / CNPJ	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	PREÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR BRUTO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. IPI	ALÍQ. ICMS
32293 30030019	(*) COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 200 ML IN Lot: 23/04/2023 - 30/04/2025 Qtd: 402,00 TCEST: 13.004.00	400	AMP	400,0000	1,8000	0,0000 0,0000%	592,00	592,00	106,56 0,00	0,00	18,00	0,00
37836 48084000	PAPEL CREPADO 75X75 Lot: 07/01 - 30/05/2024 Qtd: 300,00	200	UN	200,0000	14,9000	0,0000 0,0000%	308,00	308,00	55,44 0,00	0,00	18,00	0,00
44835 96190000	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAM G / CEST: 20.049.00	600	UN	34,0000	2,0900	0,0000 0,0000%	48,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
44862 96190000	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAM GG / CEST: 20.049.00	600	UN	63,0000	2,7800	0,0000 0,0000%	175,14	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

MONTEMONTOS R\$ 592,00
MATERIAIS MÉDICOS R\$ 531,14

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 07/08/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO N.61-08/2023 MAPA 22-07/2023 CONTRATO DE GESTAO 121/2023 04 DE MAIO 2023
 CHAMAMENTO PÚBLICO N.009/2022 PROCESSO N.223/2022 D.A. - D.C.L. - MIRASSOL/SP/
 IMP. RECOLHIDO ST COMP. DEC. LEI 52515 ART. 313-A DO RICMS/00 / IDENTIFICAR O
 PAGAMENTO COM O NÚMERO DO CNPJ / BANCO DO BRASIL AG.: 3408-B.CC.: 9644-X /
 Tributo aproximado R\$: 172,88 Federal R\$: 166,65 Estadual Fonte: IBPT/
 Entrada
 Entrada de 08
 58000000
 Cod 7765

REPRESENTANTE EMITENTE
 CRF-SP 42302
REPRESENTANTE DESTINATÁRIO
 Administrativa

**SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU
SERVIÇO**

Pedido: 61-08/2023 Mapa: 22-07 2023

DATA: 02/08/2023

NOME: Maria Isabel G. Bernardeli

EMAIL: farmaciaupanirassol@gmail.com

UNIDADE OPERADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - MIRASSOL

CNPJ: 29.505.759/0003-70

AVENIDA ELIEZER DE MACALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002

FORNECEDOR

Razão Social CIRÚRGICA VITÓRIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

FORNECEDOR

CNPJ: 07.700.245/0001-70

CIRURGICAVITORIA@YAHOO.COM.BR

 RUA BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL CEP: 15990-000 - UCHOA-SP
(17) 33642608

N	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QUANTIDADE	UNID.	MEDID.	R\$ UNID.	R\$ TOTAL
1	BROMETO DE IPRATROPIO 0.25MG/ML GTS (ATROVENT) - FRASCO		50	FRASCO		R\$ 2,12	R\$ 106,00
2	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL		500	AMPOLA		R\$ 1,48	R\$ 592,00
3	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAM GG PCT C/7		63	UNIDADE		R\$ 2,78	R\$ 175,14
4	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAM G PCT C/8		24	UNIDADE		R\$ 2,00	R\$ 48,00
5	PAPEL CREPADO 75X75 CM PCT C 200		200	FOLHAS		R\$ 1,54	R\$ 308,00

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE

DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R\$ 1.229,14
DESCONTOS	R\$ -
TOTAL	R\$ 1.229,14
COND. PAGTO	BOLETO 30 DIAS
PRQ ENT.	IMEDIATO
PRZE	CEP

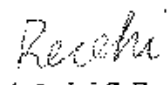
OBS: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

- Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
- Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
- Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP

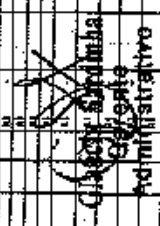
Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;


 Glaucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo


 Maria Isabel G. Bernardeli
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392
 07/08/23


 Ana Paula B. C. Maia
 Farmacêutica
 CRF-SP 28.329

Item	Quantity	Unit	Price	Total	Remarks
1	1	kg	1000	1000	...
2	1	kg	1000	1000	...
3	1	kg	1000	1000	...
4	1	kg	1000	1000	...
5	1	kg	1000	1000	...
6	1	kg	1000	1000	...
7	1	kg	1000	1000	...
8	1	kg	1000	1000	...
9	1	kg	1000	1000	...
10	1	kg	1000	1000	...
11	1	kg	1000	1000	...
12	1	kg	1000	1000	...
13	1	kg	1000	1000	...
14	1	kg	1000	1000	...
15	1	kg	1000	1000	...
16	1	kg	1000	1000	...
17	1	kg	1000	1000	...
18	1	kg	1000	1000	...
19	1	kg	1000	1000	...
20	1	kg	1000	1000	...
21	1	kg	1000	1000	...
22	1	kg	1000	1000	...
23	1	kg	1000	1000	...
24	1	kg	1000	1000	...
25	1	kg	1000	1000	...
26	1	kg	1000	1000	...
27	1	kg	1000	1000	...
28	1	kg	1000	1000	...
29	1	kg	1000	1000	...
30	1	kg	1000	1000	...
31	1	kg	1000	1000	...
32	1	kg	1000	1000	...
33	1	kg	1000	1000	...
34	1	kg	1000	1000	...
35	1	kg	1000	1000	...
36	1	kg	1000	1000	...
37	1	kg	1000	1000	...
38	1	kg	1000	1000	...
39	1	kg	1000	1000	...
40	1	kg	1000	1000	...
41	1	kg	1000	1000	...
42	1	kg	1000	1000	...
43	1	kg	1000	1000	...
44	1	kg	1000	1000	...
45	1	kg	1000	1000	...
46	1	kg	1000	1000	...
47	1	kg	1000	1000	...
48	1	kg	1000	1000	...
49	1	kg	1000	1000	...
50	1	kg	1000	1000	...
51	1	kg	1000	1000	...
52	1	kg	1000	1000	...
53	1	kg	1000	1000	...
54	1	kg	1000	1000	...
55	1	kg	1000	1000	...
56	1	kg	1000	1000	...
57	1	kg	1000	1000	...
58	1	kg	1000	1000	...
59	1	kg	1000	1000	...
60	1	kg	1000	1000	...
61	1	kg	1000	1000	...
62	1	kg	1000	1000	...
63	1	kg	1000	1000	...
64	1	kg	1000	1000	...
65	1	kg	1000	1000	...
66	1	kg	1000	1000	...
67	1	kg	1000	1000	...
68	1	kg	1000	1000	...
69	1	kg	1000	1000	...
70	1	kg	1000	1000	...
71	1	kg	1000	1000	...
72	1	kg	1000	1000	...
73	1	kg	1000	1000	...
74	1	kg	1000	1000	...
75	1	kg	1000	1000	...
76	1	kg	1000	1000	...
77	1	kg	1000	1000	...
78	1	kg	1000	1000	...
79	1	kg	1000	1000	...
80	1	kg	1000	1000	...
81	1	kg	1000	1000	...
82	1	kg	1000	1000	...
83	1	kg	1000	1000	...
84	1	kg	1000	1000	...
85	1	kg	1000	1000	...
86	1	kg	1000	1000	...
87	1	kg	1000	1000	...
88	1	kg	1000	1000	...
89	1	kg	1000	1000	...
90	1	kg	1000	1000	...
91	1	kg	1000	1000	...
92	1	kg	1000	1000	...
93	1	kg	1000	1000	...
94	1	kg	1000	1000	...
95	1	kg	1000	1000	...
96	1	kg	1000	1000	...
97	1	kg	1000	1000	...
98	1	kg	1000	1000	...
99	1	kg	1000	1000	...
100	1	kg	1000	1000	...



 Claudiu Ștefănița

 Administrator

Maria Isabel

 FARMACIA

 2023



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
 CEP:14020-680 - RIBEIRÃO PRETO - SP
 TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
 CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
 vendas@ativahosp.com.br Usuário:Miene

ORÇAMENTO N° 2084813

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) **Contato:**
Fantasia: UPA 24H-UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ROBERTO SICA **Cep:** 15135-002
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 **Telefone:** (17)997-679-737
Cidade: MIRASSOL **Uf:** SP
Bairro: SANTA CASA **E-mail:** administrativo@institutofaceres.org.br
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70 **IE/RG:** ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	26287	FLUCISTEIN 100MG/ML SOL INJ 3ML CT C/ 5 AP/UNIAO QUIMICA ACETILCISTEINA 300MG (100MG/ML - 10%) SOL INJ 3ML	EE-240	AP	5	4,3300	21,65
0002	55040	SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERÁPICA ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	EE-12000	CP	500	0,0400	20,00
0003	21614	TRANSAMIN 250MG (50MG/ML) SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/ZYDUS NIKKHO ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML	EE-540	AP	5	4,7600	23,80
0004	41383	ÁGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML ALMOTOLIA TWIST OFF CX C/ 30 FR/RIOQUÍMICA AGUA OXIGENADA 10 VOL (PEROXIDO DE HIDROGÊNIO 3%) 100ML	EE-30	FR APL	30	1,7400	52,20
0005	27855	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML	CX-200	AP	200	0,2600	52,00
0006	39298	BESILAPIN 5MG CX C/ 500 CP/GEOLAB BESILATO DE ANLODIPINO 5MG	EE-6000	CP	500	0,0345	17,25
0007	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ 5/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ 5/DIL	CX-50	FA	50	6,4900	324,50
0008	52557	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 50 AP/FRESENIUS BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML	EE-1000	AP	50	1,9600	98,00
0009	51122	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) L CX C/ 100 AP/FARMACE BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML	EE-5000	AP	100	1,0594	105,94
0010	40373	BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 5 FR/HIPOLABOR BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML SOL ORAL 20ML	EE-200	FR	5	6,4600	32,30
0011	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	100	2,0000	200,00

Maria Isobel G. Bernardelli
 FARMACÊUTA
 CRE-SP-42392

Glória S. Linha
 Gerente
 Administrativo

BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML									
0012	37299	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA SOL OR 20ML (GEN) PCT C/ 10/HIPOPOLABOR	EE-200	FR	10	5,4200	54,20		
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA SODICA 333,4MG/ML SOL OR 20ML									
0013	53992	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 500 CP/HIPOPOLABOR	EE-15000	CP	500	0,0300	15,00		
0014	32751	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 50 FA/AUROBINDO PHARMA	EE-150	FA	50	3,5700	178,50		
0015	20944	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	2,1300	106,50		
0016	24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	1,1653	116,53		
0017	44793	FLUXON 75MG CT C/ 30 CP/BRAINPARMA/NEOQUÍMIC	EE-3360	CP	30	0,4777	14,33		
0018	53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD	EE-4320	CP	30	0,2992	8,98		
0019	41066	RIOHEX 0,5% ANTISSÉPTICO 100ML ALCOOLICA TRANSP. TWIST OFF CX C/ 30/RIOQUÍMICA	CX-30	FR APL	30	2,0200	60,60		
0020	50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSÉPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48 UN/SEPTMAX	CX-48	UN	48	1,6700	80,16		
0021	33356	KETAMIN NP 50MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	16,0000	400,00		
0022	32152	DOPAMINA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	50	4,9700	248,50		
0023	51964	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	100	0,7500	75,00		
0024	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	120	1,9600	235,20		
0025	21247	COMPAZ 5MG CT C/ 200 CP/CRISTÁLIA	EE-8000	CP	200	0,1000	20,00		
0026	41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINPARMA/NEOQUÍMIC	EE-1800	CP	30	0,0700	2,10		
0027	32974	DICLOFARMA 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-3200	AP	100	1,0100	101,00		

Maria Isobel G. B. Ordeali

FARMACIA

005-50 42392

Gláucia Sardenha

Administrativo

DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML									
0028	49044	LUFBEM 75MG/ML EMU OR 10ML PCT C/ 10 FR SABOR MORANGO/NATULAB	EE-200	FR	10	1,9729	19,73		
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 10ML									
0029	31604	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/PRATI DONADUZZI	EE-6000	CP	500	0,1500	75,00		
DIPIRONA SÓDICA 500MG									
0030	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	8,2051	820,51		
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML									
0031	47362	ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ IV 10ML (GEN) CT C/ 5 AP/BLAU	EE-420	AP	5	9,8100	49,05		
ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ 10ML									
0032	49131	FENOCRIS 200MG (100MG/ML) SOL INJ 2ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	2,2397	55,99		
FENOBARBITAL 100MG/ML SOL INJ 2ML									
0033	31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-480	AP	60	1,1600	69,60		
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML									
0034	27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	Paleta-50400	AP	200	0,5513	110,26		
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML									
0035	35961	ANDROCORTIL 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	3,2700	163,50		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0036	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	5,3600	268,00		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0037	52577	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML C/ 50 FR/AIRELA	CX-50	FR	50	4,3400	217,00		
HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML									
0038	39010	IBUPROFENO 100MG/ML (GEN) SUS OR 20ML PCT C/ 10/MEDQUÍMICA	EE-180	FR	10	3,9275	39,28		
IBUPROFENO 100MG/ML SUS OR 20ML									
0039	21961	LIDOCAÍNA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA/HIPOPOLABOR	EE-500	FA	25	5,8700	146,75		
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML									
0040	20641	XYLESTESIN 2% (20MG/G) GELEIA TOP 30G CT C/ 10 BG + 10 APLIC./CRISTÁLIA	EE-360	BG	10	6,7800	67,80		
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G									
0041	52024	DERMATROL LOÇÃO 200ML/TROL	EE-30	FR APL	1	6,0800	6,08		
ACIDOS GRAXOS ES+VIT. A+VIT. E+A LINOLEICO+A CAPRILICO+A CAPRICO+LECTINA DE SOJA+OLEO DE GIRASSOL+TCM									
0042	54115	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML (GEN) CX C/ 48 FR+CP MED SABOR ABACAXI/AIRELA	CX-48	FR	48	3,7700	180,96		
LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML									

Maria Inês Bernardes
 FARMACIA
 CRP-SP 22392
 Gláucia Sardenha
 Gerente
 Administrativo

0043	48992	DORMIUM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1200	AP	50	3,0667	153,34
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML							
0044	53209	ONDANSETRONA 4MG (GEN) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,7400	174,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML							
0045	42084	TYLEMAX 200MG/ML SOL OR 10ML (SABOR TUTTI-FRUTTE) PCT C/ 10 FR/NATULAB	EE-200	FR	10	1,7497	17,50
PARACETAMOL 200MG/ML SOL OR 10ML							
0046	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	CX-100	AP	100	2,1400	214,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML							
0047	37601	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX C/ 15 BO/EUROFARMA	Paquete-735	BO	15	9,1500	137,25
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 1000ML							
0048	53860	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 35 BO PVC/JP	Paquete-1715	BO	35	5,2700	184,45
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 250ML							
0049	29756	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	CX-200	AP	200	0,2716	54,32
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0050	36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-840	AP	60	1,5500	93,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML							
0051	33409	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM C/ 100/INDEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 13X0,45							
0052	50568	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100/TKL	CX-100	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,70							
0053	33407	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100/INDEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,80							
0054	33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM C/ 100/INJEX	EE-1000	UN	100	0,0700	7,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 40X1,20							
0055	52228	CAMPO OPERATÓRIO 45CMX50CM C/ RX 30G PCT C/ 50 UN NIDIA/CREMER	EE-300	UN	50	2,3100	115,50
CAMPO OPERATORIO NÃO ESTERIL 45CMX50CM							
0056	53862	CATETER PERIF IV 20G 1,10MMX32MM DESC CX C/ 100/INJEX	CX-100	UN	100	0,7300	73,00
CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO 20G							
0057	52273	CATETER NASAL TIPO OCULOS ESTERIL 1,40M C/ 20 UN/EMBRAMED/CREMER	EE-400	UN	20	1,2388	24,78
CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO ESTÉRIL							
0058	53657	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO/TKL	EE-100	UN	5	4,2100	21,05
BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO E PONTO DE COLETA							

Maria Isabel de Almeida
FARMACIA
CRF-SP 42092

Gláucia S. Almeida
Gerente
Administrativo

0059	53368	COMPRESSA LIVIA GAZE ESTÉRIL C/10 (CX C/840PCT/LÍVIA/AMED	13FIOS 7,5CMX7,5CM PCT	EE-840	PCT	10	0,4700	4,70
COMPRESSA GAZE ESTERIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM								
0060	52388	ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO SF22 35X40MM PCT C/ 50 UN/MEDIX		EE-2000	UN	50	0,2200	11,00
ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO								
0061	49981	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G C/100/TALGE		CX-100	UN	100	0,1500	15,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G								
0062	55042	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M C/ 100/UNIGLOVES		EE-1000	UN	100	0,1400	14,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M								
0063	52955	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P C/ 100/DESCARPACK		EE-2000	UN	100	0,1400	14,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P								
0064	50046	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5 C/ 50 UN/MEDIX		EE-500	PAR	50	1,2700	63,50
LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5								
0065	50049	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0 C/ 50 UN/MEDIX		EE-500	PAR	50	1,4000	70,00
LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0								
0066	50923	SCALP 19G CX C/ 100/MEDIX		EE-2000	UN	100	0,2500	25,00
SCALP 19G								
Total Geral: R\$ 6.458,14								
** SEIS MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E QUATORZE CENTAVOS **								
Observações:								
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38								
Cond. Pagto: 30 DIAS			Validade Proposta: 5 Dias da Abertura					
Transportadora: Cif -			Vendedor: Milene MILENE rh2@ativahosp.com.br					

Gleória Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Inês de Almeida
FARMACIA POLITICA
CRF-SP 2392

mapa 22 07 23

mapa ok

MCW Distribuidora
CNPJ: 94.389.400/0001-84
Vendedor: EDSON

Pedido mínimo: 1800,00
prazo de entrega - 5 dias úteis
Pagamento: Parcelado

mcw

Produtos médicos e Hospitalares

QTD	SCY	MARCA	valor unit	QTD CAIXA	VALOR DA CX	Valor total
0		ITENS				
1	5	UNIAO QUIMICA	R\$ 4,730	5	R\$ 23,55	R\$ 23,55
2	200	EMS	R\$ 0,070	30	R\$ 2,10	R\$ 14,00
3	30	HIPOLABOR	R\$ 4,520	100	R\$ 452,00	R\$ 135,60
4	48	RIOQUIMICA	R\$ 1,960	30	R\$ 59,40	R\$ 95,04
5	800	FARMARIN	R\$ 0,290	200	R\$ 58,00	R\$ 232,00
6	20	FRESENIUS	R\$ 7,840	48	R\$ 376,32	R\$ 156,80
7	3				R\$ -	R\$ -
8	2				R\$ -	R\$ -
9	90	EMS	R\$ 0,080	30	R\$ 2,40	R\$ 7,20
10	150	TEUTO	R\$ 8,520	50	R\$ 426,00	R\$ 1.278,00
11	25				R\$ -	R\$ -
12	600	FRESENIUS	R\$ 1,700	50	R\$ 85,00	R\$ 1.020,00
13	100	HIPOLABOR	R\$ 1,060	100	R\$ 106,00	R\$ 106,00
14	3				R\$ -	R\$ -
15	800	FARMACE	R\$ 1,870	100	R\$ 187,00	R\$ 1.496,00
16	5				R\$ -	R\$ -
17	500	EMS	R\$ 0,100	30	R\$ 3,00	R\$ 50,00
18	400	BIOQUIMICO	R\$ 4,060	50	R\$ 203,00	R\$ 1.624,00
19	1600	CRISTALIA	R\$ 1,760	25	R\$ 44,00	R\$ 2.816,00
20	200				R\$ -	R\$ -
21	200				R\$ -	R\$ -
22	60				R\$ -	R\$ -
23	90				R\$ -	R\$ -
24	5				R\$ -	R\$ -
25	24	RIOQUIMICA	R\$ 1,920	30	R\$ 57,60	R\$ 46,08
26	25	CRISTALIA	R\$ 16,260	25	R\$ 406,50	R\$ 406,50
27	20	CRISTALIA	R\$ 4,430	10	R\$ 44,30	R\$ 88,60
28	200				R\$ -	R\$ -
29	100				R\$ -	R\$ -
30	2500	EUROFARMA	R\$ 2,130	50	R\$ 106,50	R\$ 5.325,00
31	60				R\$ -	R\$ -
32	90				R\$ -	R\$ -
33	200	FRESENIUS	R\$ 1,260	50	R\$ 63,00	R\$ 252,00
34	20	HIPOLABOR	R\$ 1,890	1	R\$ 1,89	R\$ 37,80
35	2600	SANTISA	R\$ 1,199	100	R\$ 119,90	R\$ 3.117,40
36	100				R\$ -	R\$ -
37	100				R\$ -	R\$ -
38	900				R\$ -	R\$ -
39	100	CRISTALIA	R\$ 10,140	25	R\$ 253,50	R\$ 1.014,00
40	20	CRISTALIA	R\$ 2,380	25	R\$ 59,50	R\$ 47,60
41	200	HYPOFARMA	R\$ 1,360	100	R\$ 136,00	R\$ 272,00
42	200	ISOFARMA	R\$ 0,640	200	R\$ 128,00	R\$ 128,00
43	100	FRESENIUS	R\$ 3,760	50	R\$ 188,00	R\$ 376,00
44	100				R\$ -	R\$ -
45	10				R\$ -	R\$ -
46	25				R\$ -	R\$ -
47	25	CRISTALIA	R\$ 7,940	10	R\$ 79,40	R\$ 198,50
48	30	CRISTALIA	R\$ 5,390	1	R\$ 5,39	R\$ 161,70
49	5	NUTRIEX	R\$ 6,140	24	R\$ 147,36	R\$ 30,70
50	30				R\$ -	R\$ -
51	30				R\$ -	R\$ -

Maria Isabel G. Bernardino
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42292

Gláucia Saldanha
Gerente
Administrativo

41	LENÇOL DESCARTAVEL COM ELAST. 2,00 X 0,50 -	20	ANADONA	R\$ 7,900	10	R\$ 79,00	R\$ 158,00
42	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - PCT C/100	10	UNIGLOVES	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
43	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - OCT C/100	10	MEDIX	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
44	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - PCT C/100	100	MEDIX	R\$ 13,900	1	R\$ 13,90	R\$ 1.390,00
45	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
46	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
47	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
48	MONONYLON 4-0 45CM COM AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE -	72	SHALON	R\$ 2,140	24	R\$ 51,36	R\$ 154,08
49	MONONYLON 5-0 C/ AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	24	SHALON	R\$ 2,260	24	R\$ 54,24	R\$ 54,24
50	ÓCULOS DE SEGURANÇA	5				R\$ -	R\$ -
51	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULARIO CONTINUO PARA ECG DIXITAL EP12 - PCT C/1000	1				R\$ -	R\$ -
52	PAPEL CREPADO 75 X 75CM -	500				R\$ -	R\$ -
53	Q-SYTE (DISPOSITIVO LUER DE ACESSO FECHADO) -	30				R\$ -	R\$ -
54	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO (AMBU) COM RESERVATÓRIO	2				R\$ -	R\$ -
55	RESPIRADOR DOBRÁVEL PFF-2 (S) CONTRA PARTICULADOS NDS -	20				R\$ -	R\$ -
56	SCALP Nº 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	200				R\$ -	R\$ -
57	SCALP Nº 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	1400				R\$ -	R\$ -
58	SCALP Nº 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	400				R\$ -	R\$ -
59	SCALP Nº 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	100				R\$ -	R\$ -
60	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	1500	MEDIX	R\$ 0,246	100	R\$ 24,60	R\$ 369,00
61	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP -	500	DESCARPACK	R\$ 0,389	100	R\$ 38,90	R\$ 194,50
62	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	7000	MEDIX	R\$ 0,151	100	R\$ 15,10	R\$ 1.057,00
63	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 1ML SEM AGULHA LUER SLIP U-100 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,170	100	R\$ 17,00	R\$ 51,00
64	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 500ML INFANTIL -	5				R\$ -	R\$ -
65	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 12FR (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
66	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14 -	10	MARKMED	R\$ 0,790	10	R\$ 7,90	R\$ 7,90
67	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 5,5 COM BALAO	10	COMPER	R\$ 3,920	10	R\$ 39,20	R\$ 39,20
68	SONDA FOLEY Nº10- 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 2,890	10	R\$ 28,90	R\$ 28,90
69	SONDA FOLEY Nº16- 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 0,480	10	R\$ 4,80	R\$ 4,80
70	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 8FR INFANTIL (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
71	SONDA URETRAL Nº14 -	10	MARKMED	R\$ 0,640	10	R\$ 6,40	R\$ 6,40
72	SONDA URETRAL Nº16 -	10				R\$ -	R\$ -
73	SONDA URETRAL Nº08 -	10				R\$ -	R\$ -
73	SONDA URETRAL Nº10 -	10	MARKMED	R\$ 0,660	R\$ 10,000	R\$ 6,60	R\$ 6,60
74	SONDA URETRAL Nº12 -	30	EMBRAMED	R\$ 0,780	R\$ 20,000	R\$ 15,60	R\$ 23,40
75	SONDA URETRAL Nº14 -	10	MARKMED	R\$ 0,890	R\$ 10,000	R\$ 8,90	R\$ 8,90
76	TORÇÃO DESCARTAVEL 0VIAS CONEXÃO LUER LOCK -	1000	MEDIX	R\$ 0,790	R\$ 100,000	R\$ 79,00	R\$ 790,00
77	TUBO DE LATEX REF. 200 (GARROTE) -	1				R\$ -	R\$ -
78	OXÍMETRO DE DEDO PORTÁTIL ADULTO	2				R\$ -	R\$ -
79	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO PACIENTE VERDE	4000				R\$ -	R\$ -
79	PLAQUE NUMERAÇÃO PARA CARRINHOS PARADA 16CM	200				R\$ -	R\$ -
80	MANGUITO PARA APARELHO DE PRESSÃO ADULTO 2 VIAS	5				R\$ -	R\$ -
81	BRACADEIRA Nº AP. DE PRESSÃO ADULTO COM MANGUITO DE PRESILHA METAL	5				R\$ -	R\$ -

Maria Inês de Almeida
 FARMACIA
 CRE-504352

Gláucia Patrícia
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1930
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - IE 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Cliente 5349 - INSTITUTO DE SAUDE -
 Região 1 - UNICA
 Rating
 Limite de Crédito R\$ 10.000,00

Contato 5349.1 - MARIA IZABEL -
 Cargo
 Telefone 32423006
 Setor

Tipo Operação Receptivo		Data Cotação 31/07/2023	Situação VALIDA		
Forma de Pagto BL - BOLETO		Condição de Pagto 30 - 30 DIAS - R\$ 300,00			
Operador 12 - MATHEUS AUGUSTO MACHADO		Períodos Vencdo 30			
Seq.	# Item Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total	
1	87 ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	5,000	R\$ 3,45	R\$ 17,25	
2	3549 ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP	30,000	R\$ 4,27	R\$ 128,10	
3	12527 AGUA BT DESTILADA AMP 10ML EQUIPLEX AP COM 1 AP	800,000	R\$ 0,2900	R\$ 232,00	
4	252 BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	600,000	R\$ 1,60	R\$ 960,00	
5	262 HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 0,9900	R\$ 99,00	
6	495 HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2,5/5ML AP 5ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	800,000	R\$ 1,88	R\$ 1.504,00	
7	15121 CETOPROFENO 100MG 2ML IM (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	1.600,000	R\$ 1,59	R\$ 2.544,00	
8	12637 CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/NOVARTIS CP COM 1 CP	112,000	R\$ 0,4800	R\$ 53,76	
9	275 DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	2.500,000	R\$ 1,90	R\$ 4.750,00	
10	2390 DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) FARMACE AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,9100	R\$ 182,00	
11	15946 DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00	
12	9939 FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,15	R\$ 230,00	
13	8412 LIDOCAINA 2% S/VASO FR 20ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	25,000	R\$ 8,80	R\$ 220,00	
14	266 MIDAZOLAM 15MG AMP 3ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 2,25	R\$ 225,00	
15	12769 ONDANSETRONA 4MG AMP 2ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	300,000	R\$ 1,65	R\$ 495,00	
16	2969 AGULHA 19 X 4,5 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	300,000	R\$ 0,0750	R\$ 22,50	
17	3254 AGULHA 20 X 5,5 DESC (I) SOLIDOR UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,0650	R\$ 13,00	
18	133 AGULHA 25 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50	
19	3096 AGULHA 30 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50	
20	2970 AGULHA 30 X 07 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	1.800,000	R\$ 0,0650	R\$ 117,00	
21	2294 AGULHA 40 X 12 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	8.000,000	R\$ 0,0750	R\$ 600,00	
22	6283 ALGODAO HIDROFILO 500GR FARDOL RL COM 1 RL	30,000	R\$ 14,50	R\$ 435,00	
23	7999 APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) MAXICOR UN COM 1 UN	40,000	R\$ 0,7000	R\$ 28,00	
24	897 ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)11GR UNITEX DZ COM 1 DZ	13,000	R\$ 5,70	R\$ 74,10	
25	981 ATADURA 15CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)16,5G UNITEX DZ COM 1 DZ	5,000	R\$ 8,50	R\$ 42,50	
26	4102 CAMPO 45X50 CM CIRURG C/50 RX CLEAN PC COM 1 PC	10,000	R\$ 49,10	R\$ 491,00	
27	12101 CATETER 20 C/DISP SEG - INT. DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 1,45	R\$ 145,00	
28	16962 CATETER 22 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00	
29	16963 CATETER 24 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00	
30	17097 COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/500 POLAR/EUROPA PC COM 1 PC	400,000	R\$ 21,10	R\$ 8.440,00	

Observação

Maria Izabel G. Bernardes
 FARMACEUTICA
 CRE-SP 41032

Ghilene Satilaha
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. José Celino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total	
31	13179	EQUIPO MAC GTS INF LAT FÍLT 1,50MT SLP(I) GLOMED UN COM 1 UN	2.500,000	R\$ 0,6700	R\$ 1.675,00	
32	1173	ESPARADRAPO 05CM X 4,5M C/CAPA MISSNER UN COM 1 UN	6,000	R\$ 5,68	R\$ 34,08	
33	16719	LUVA G LATEX S/PO PROC C/100 UTILE CV COM 100 UN	10,000	R\$ 14,99	R\$ 149,90	
34	14563	LUVA M LATEX PROC C/100 (I) DESCARPACK CV COM 1 CV	10,000	R\$ 14,00	R\$ 140,00	
35	277	LUVA P LATEX PROC C/100 (I) MEDIX CV COM 1 CV	10,000	R\$ 13,00	R\$ 130,00	
36	15484	SCALP 19 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,3300	R\$ 66,00	
37	16661	SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	1.400,000	R\$ 0,3500	R\$ 490,00	
38	15236	SCALP 23 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	400,000	R\$ 0,3300	R\$ 132,00	
39	17077	SCALP 25 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,3300	R\$ 33,00	
40	11945	SERINGA 10ML LOCK S/AG SR UN COM 1 UN	1.500,000	R\$ 0,2300	R\$ 345,00	
41	12141	SERINGA 20ML SLIP S/AG (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,3800	R\$ 190,00	
42	11991	SERINGA 1ML SLIP S/AG SR UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,1400	R\$ 70,00	
43	1307	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ SOLUMED UN COM 1 UN	10,000	R\$ 8,05	R\$ 80,50	
44	15434	SONDA FOLEY 10 2 VIAS - (CATETER) MEDIX UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,70	R\$ 27,00	
45	12774	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) WELL LEAD UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,33	R\$ 23,30	
46	1068	URETRAL 04 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7200	R\$ 7,20	
47	1054	URETRAL 06 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7050	R\$ 7,05	
48	1057	URETRAL 08 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7100	R\$ 7,10	
49	1072	URETRAL 10 - (CATETER) BIOSANI 10 PC / 10 UN	1,000	R\$ 7,50	R\$ 7,50	
50	1590	URETRAL 12 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7300	R\$ 7,30	
51	1587	URETRAL 14 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,8000	R\$ 8,00	
52	12969	TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	1.000,000	R\$ 0,6000	R\$ 600,00	
53	10789	OXIMETRO DE DEDO OXYGEN (ADULTO/INFANTIL) MULTILASER UN COM 1 UN	2,000	R\$ 93,00	R\$ 186,00	
Valor Total Itens		R\$ 27.464,14	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 27.464,14
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

MATHEUS AUGUSTO MACHADO DE SOUSA

Gláucia S. Machado
 Gerente Administrativo

Maria Inês de Almeida
 FARMACIA
 CRE-SP 02092

Observação

Observação

mapa 22 07 23

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 15:22:55

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número: 353474

28/07/2023

Código: 6208

Forn/Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES* MIRRASSOL

Fone Contato:

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES

2520 Bairro: SANTA CASA

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Complemento:

CEP: 15.135-002

Cidade: MIRASSOL

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Unid.	Qtde	Vir.Unid.	Total
300078	AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) UNIDADE BD	2334577	30/11/2027	CX/100-CXG/1000-C	UN	500	0,11500	57,50
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD	3088445	31/03/2028	CX/100-CXG/1000-C	UN	8000	0,18000	1.440,00
06082	ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO PROLINK	P23040056	01/04/2025	UN/1-CXG/12-C	UN	120	6,50000	780,00
79115-	ATADURA CREPOM (CREPE) INA 10CM X 1,8M 13	2305010159	05/04/2028	PCTE/12-CXG/720-C	RL	156	0,49000	74,88
00002-00	FIOS ROLO NEVE							
79119000	ATADURA CREPE 15CM X 1,8M 13 FIOS ROLO NEVE	2209010023	10/08/2027	PCTE/12-CXG/600-C	RL	60	1,05000	63,00
0900								
10431000	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE B62 25 X 28	B22-2	29/05/2028	PCTE/1-CXG/160-C	PCTE	10	4,40000	44,00
17	13G PACOTE C/5 AMED							
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD	3076787	29/02/2028	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD	3114298	30/04/2028	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD	2229067	31/07/2027	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
00017302	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS NR 12 10SCM	20558	31/07/2027	PCTE/10-CXG/450-C	UN	40	1,00000	40,00
	ADULTO PGC UNIDADE MARK MED							
0490201	COLETOR URINA FECHADO 2000ML S/ PONTO	2BSAAA0002	30/11/2027	PCTE/5-CXG/??-C	UN	15	4,00000	60,00
	COLETA UNIDADE DESCARPAC							
0160201	CADCA COLETORA 7L PER./CORT. UNIDADE	C070AA0276	30/12/2039	CX/20-C	UN	180	3,80000	684,00
	DESCARPAC							
10121000	COMPRESSA HERIKA 7,5 X 7,5 1UF. EST. C/10UN. G03	A09-1	01/08/2027	ENV/3-CXG/900-C	ENV	500	0,47000	235,00
19	ENVELOPE - AMED							
11311000	CURATIVO CIRURGICO 10 X 15 P33 AMED	A17-3	24/10/2027	CXG/600-C	ENV	800	0,50000	400,00
03								
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO	22DIX1909	30/12/2025	PACOTE C/ 50	PCTE	170	12,80000	2.176,00
	PACOTE C/ 50 MEDIX			CXG/40-C				
8968	EQUIPO MACRO POLYBAO C/ FILTRO INJ. LAT.	221029	30/09/2027	PCTE/25-CXG/500-C	UN	2500	0,83000	2.075,00
	C/ENT. AR LUER SLIP 1,5M (80495510033) MEDIX							
YFH-AT	FILTRO HMEF YOUNIDITY ADULTO COM TRAQUEIA	2086	30/05/2026	UN/1-CXG/100-C	UN	15	4,70000	70,50
	UNIDADE YFH-AT SCAV MEDICAL							
H000140	FITA MICROPORE C/CAPA 50MMX10M 1530 - 3M	843438	13/06/2025	CXG/40-C	RL	6	12,00000	72,00
0839								
078	LENCOL DESCARTAVEL C/ ELASTICO 2,00M X 90CM	207-23	12/07/2025	PCTE/10-8C/500-C	UN	20	0,92000	18,40
	SOFT ANADONA							
0530401	LUVA PROC N EST GRANDE C/TALCO C/100	SDTCAA510L	30/04/2026	CT/1-CXG/20-C	CT	10	12,90000	129,00
	DESCARPAC							
0530301	LUVA PROC N EST MEDIA C/TALCO C/100	SETCAA639M	31/10/2026	CT/1-CXG/20-C	CT	10	12,90000	129,00
	10330669104 DESCARPAC							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 6,5 PAR	2307	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-2	MUCAMBO							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR	2308	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-4	MUCAMBO							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8,0 PAR	2306	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-5	MUCAMBO							
38833714	DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD	2272089	30/09/2027	CXG/200-C	UN	1400	1,60000	2.240,00
38833814	DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD	2315332	31/10/2027	CXG/200-C	UN	400	1,50000	600,00
38833914	DISP. ASEPTO 25 G (38833914) UNIDADE BD	3146431	31/05/2028	CXG/200-C	UN	200	1,50000	300,00
990172	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER -	3075654	31/03/2028	CXG/400-C	UN	1600	0,50000	800,00
	LOCK (990172) UNIDADE BD.							
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP	3135228	31/05/2028	CXG/250-C	UN	500	0,80000	400,00
	UNIDADE (990173) BD							
990175	SERINGA PLASTIPAK 5ML S/AG LUER LOCK	3135204	31/05/2028	CXG/700-C	UN	7000	0,33500	2.345,00
	(990175) UNIDADE BD							
8027	SERINGA INSULINA DESC. S/ AGULHA 1ML LUER	220328	30/03/2027	CX/100-CXG/3200-C	UN	300	0,14000	42,00
	SLIP UNIDADE MEDIX							
58534	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR	20281	31/05/2027	CX/25-CXG/400-C	UN	10	8,00000	80,00
	MARK MED							
F01A021	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAD 30-50ML	2204010848	14/04/2027	CX/10-CXG/500-C	UN	10	2,00000	20,00
610	UNIDADE F01A021610 WELL LEAD							
00018872	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 08FR	19316	31/10/2026	CX/25-CXG/??-C	UN	10	7,50000	75,00
	MARK MED							
MJGC-	SONDA URETRAL NR.04 PGC UNIDADE MARK MED	20392	31/05/2027	PCTE/10-CXG/1500-C	PC	10	0,55000	5,50
04								
00016454	SONDA URETRAL NR.06 PGC UNIDADE MARK MED	20378	31/05/2027	PCTE/10-CXG/??-C	PC	10	0,54000	5,40
00016462	SONDA URETRAL NR.08 PGC UNIDADE MARK MED	20473	30/06/2027	PCTE/10-CXG/1300-C	PC	10	0,57000	5,70
00016470	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED	19574	31/12/2026	PCTE/10-CXG/1200-C	PC	10	0,55000	5,50
00016489	SONDA URETRAL NR.12 PGC UNIDADE MARK MED	19736	31/01/2027	PCTE/10-CXG/1000-C	UN	30	0,56000	16,80
570	SONDA URETRAL NR.14 PGC MARK MED	19689	31/01/2027	PCT C/ 10 UNID	PC	10	0,62000	6,20

MIRASSOL, 28/07/2023
FARMACEUTICA
CRF-SP 82308

Glauco Sabino
Gerente
Administrativo

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 15:22:55

Orçamento/Cotação

Página: 2

00017175 TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK C/CONEXAO UNIDADE MARK MED	19263	31/10/2026 CX/100-CXG/2000-C UN	1000	0,69000	690,00
40.488,00 TUBO DE LATEX TAM. 200 PACOTE 15M LEMGRUBERT LPO10M		30/05/2024 PCTE/15-CXG/??-C MT	15	1,70000	25,50

Valor Somado → 18.394,88

Validade da Cotação: 28/07/2023

Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES

Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Glauce Sardinha
Balcão
Administrativo


FARMACIA
CRF-SP 42592

mapa 22 07 23

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número: 353458 28/07/2023
 Código: 6208
 Fone Contato:
 Endereço: AV DOUTOR ELJESER MAGALHAES
 CNPJ: 29.505.759/0003-70
 CEP: 15.135-002
 Form/Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES* MIRASSOL
 2520 Bairro: SANTA CASA
 Complemento:
 Cidade: MIRASSOL UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Unl	Qtdle	Vlr.Unit.	Total
1000401	ACETILCISTEINA 100MG AMPOLA 3ML FLUCISTEIN (1000401.) U.Q.			CX/5-CXG/240-C	AMP	5	3,60000	18,00
1003001	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA	014515	28/04/2025	CX/500-CXG/1800-C	CP	500	0,04000	20,00
05201004	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%) 100ML ALMOTOLIA (520100402) RIOQUIMICA	2301340	13/04/2026	CXG/30-C	UN	30	14,75000	442,50
07010026	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE	23C1024D	05/03/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,25000	50,00
505803	ANLÓDIPINO 5MG BESILAPIN COMPRIMIDO GEOLAB 2304365		31/03/2025	CX/500-CXG/6000-C	CP	500	0,03500	17,50
2505	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRASCO AMPOLA S/DIL BEPEBEN TEUTO	2505740	08/08/2025	CXG/50-C	F/A	50	9,90000	495,00
1000142	BROMOFRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) (1000142) U.Q.	2312262	31/03/2026	CX/50-CXG/1000-C	AMP	600	1,56000	936,00
4101.024	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020180	28/02/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	100	0,92000	92,00
10030005	BUTILBR. ESCOPOLAMINA 10MG/ML FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	0749/23	30/04/2025	CXG/200-C	FRC	3	6,80000	20,40
07040016	ESCOPOLAMINA + DAPIRONA AMPOLA 5ML (G) FARMACE	HC22L116	30/11/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	800	1,80000	1.440,00
10030005	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DAPIRONA FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	0525/23	28/02/2025	CXG/200-C	FRC	5	5,90000	29,50
01.0059.0	CAPTÓPRILO 25MG COMPRIMIDO (G) BRASTERAPICA	014161	28/01/2025	CX/500-CXG/22000-C	CP	500	0,03000	15,00
1000025	CETOPROFENO 100MG ARTRINIO 1M AMPOLA 2ML U.2301987 Q.		31/01/2025	CX/50-CXG/1000-C	AMP	1600	1,70000	2.720,00
57944	CIMETIDINA 150MG/ML AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA	23030157	31/03/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,33000	266,00
05101016	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0.5% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX (510101609) RIOQUIMICA	2302083	13/06/2026	CXG/30-C	FRC	30	1,73000	51,90
9074	DOPAMINA 50MG AMPOLA 10ML (G) TEUTO	9074084	30/09/2024	CX/50-CXG/300-C	AMP	50	4,60000	230,00
4101.025	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA	23040247	30/04/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,70000	340,00
4101.026	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020198	28/02/2025	CX/50-CXG/??-C	AMP	100	1,00000	100,00
304	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTIAZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1)	30403123	01/03/2025	CX/1000-CXG/??-C	CP	1000	0,02400	24,00
1000243	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) (1000243) U.Q.	2307174	28/02/2025	CX/50-CXG/1200-C	AMP	200	0,92000	184,00
1595	SIMETICONA 75MG/ML FRASCO 10ML LUFTY AIRELA23C0078		09/03/2025	CX C/200	FRC	20	2,00000	40,00
207	DAPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) SANTISA.	20701423	01/01/2025	CX/100-CXG/3000-C	AMP	2500	1,10000	2.850,00
58842	DAPIRONA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS.	3G2380	18/12/2024	CX/240-CXG/??-C	CP	240	0,13000	31,20
PA8210	ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA PORT. 344/98 (C1)	22101766	18/10/2024	CX/5-CXG/420-C	AMP	100	11,00000	1.100,00
3788	FUROSEMIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA	23030166	30/03/2025	CX C/100	AMP	200	1,27000	254,00
07010036	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML FARMACE	23F10539D	26/06/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,53000	106,00
2595	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	2595665	10/05/2025	CXG/50-C	AMP	100	3,42000	342,00
2596	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	25961611	17/02/2025	CXG/50-C	F/A	100	5,50000	550,00
416904	IBUPROFENO 100MG FRASCO GOTAS 20ML (G) MEDQUIMICA	031817	31/05/2025	CXG/180-C	FRC	25	3,20000	80,00
4101.017	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA	23050773	31/05/2025	CX/25-CXG/300-C	F/A	25	6,00000	150,00
4130	MIDAZOLAM 15MG AMPOLA 3ML (G) TEUTO PORT. 344/98 (B1)	41300052	29/09/2024	CX/5-CXG/400-C	AMP	30	1,75000	52,50
10060	PARACETAMOL 200MG FRASCO 15ML (G) EMS	3N7421	10/06/2026	FRC/1-CXG/120-C	FRC	120	1,20000	144,00
10010084	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR	BL-039/22	31/07/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	200	2,00000	400,00
82	SOL ENEMA DE GLICERINA 12% FRASCO 500ML CLISTEROL JP INDUSTRIA	8768 23	25/05/2025	CX/0/20-C	FRC	20	9,00000	180,00

Tarcia Inácio de Jesus Magalhães
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 2

07010027	CLORETO DE SODIO 0.9% AMPOLA 10ML FARMACE	23F8411C	23/06/2025	CXG/200-C	AMP	1400	0.27000	378,00
Valor Somado →								14.159,50

Validade da Cotação: 28/07/2023

Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES

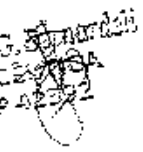
Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Glaukcia Bardinha
Gerente
Administrativo


Maria Isabel G. Bordinha
FARMACEUTICA
CRF-SP 40322

mapa 22 07 23

Emissão: 31/07/2023,06:43:17

Adapcon

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14

Endereço: Avenida Tower CEP.: 07490350 CNPJ: 11206099000441
 Automotivo:
 Bairro: Laranjeira Cid.: CARUJA UF: SP Fone.: 11-4884-1700 Fax: 0000-0000-0000
 Azeda

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOUZA VENDA Nº 2068685 SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES Código: 34640
 Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES CEP: 15135002 UF: SP
 Bairro: SANTA CASA Fone: (17)3242-3285 Fax:
 Cidade: MIRASSOL Compl.: CNPJ: 29505759000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	QX	UN.	UNIT.QX	UNIT.	QTDE	VL.MERC.	ST	TOTAL
3	17303 AC. TRANEXAMICO 50MG/ML 100AMP 6ML GEN-HI	HIPOLABOR	100	CX	459,5425	4,5954	1	459,54	0,00	459,54
4	19294 AGUA OXI 10VL 100ML ALM.T.O. CX Q30-RIO	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	48,5733	1,6193	1	48,58	0,00	48,58
5	29519 AGUA P. INJECAO 200AM P 10ML PL-FARMARRI	FARMARRI	200	CX	52,2948	0,2615	1	52,29	0,00	52,29
6	31420 AGUA P/ INJECAO 250ML L.40FR-EQUIPLEX	EQUIPLEX	40	CX	201,6000	5,0400	1	201,60	0,00	201,60
7	30133 BEPIBEN 120000UI 50 FAMA DIL-TEUTO	TEUTO	50	CX	331,0735	6,6215	1	331,07	0,00	331,07
8	13493 BROMOPRIDA 10MG 100A MP 2ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	151,2980	1,5130	1	151,30	0,00	151,30
9	24856 ESCOPOLAMINA 20MG 10 QAMP 1ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	86,3638	0,8636	1	86,36	0,00	86,36
11	12098 HIOSCINA-DIPIRONA 10 QAMP 5ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	182,8919	1,8289	1	182,89	0,00	182,89
12	18101 HIOSCINA-DIPIRONA QT S 20ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	1	FR	6,4000	6,4000	1	6,40	0,00	6,40
13	25976 CEFTRIAXONA 1G 50FAM M/IV GEN-ABL	ABL	50	CX	219,3004	4,3860	1	219,30	0,00	219,30
14	26930 CETOPROFENO 100 MG 1 M 100 AMP 2ML GEN -	HIPOLABOR	100	CX	176,3614	1,7636	1	176,36	0,00	176,36
16	27825 CICLOBENZAPRINA 10MG 30CP REV. GEN-CIMED	CRIMED	30	CX	3,8511	0,1284	1	3,85	0,00	3,85
17	33318 CLOPIDOGREL 75MG 30C P REVEST GEN-ACCORD	ACCORD	30	CX	9,1021	0,3034	1	9,10	0,00	9,10
18	19270 RIOHEX ALDOLICA 0,5 % 100ML Q30-RIOQUIM	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	53,8367	1,7945	1	53,84	0,00	53,84
18	26423 RIOHEX TOP. A. QUOSA 1% 100ML Q30-RIOQUIMIC	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	54,3521	1,8117	1	54,35	0,00	54,35
20	10176 DOPAMINA 50MG 100AMP 10ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	271,7282	2,7173	1	271,73	0,00	271,73
21	29517 DEKAMETASONA 2MG 100 AMP 1ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	60,8645	0,6086	1	60,86	0,00	60,86
22	12157 DEKAMETASONA 4MG/ML 100AMP 2,5ML GEN-FAR	FARMACE	100	CX	179,0625	1,7906	1	179,06	0,00	179,06
23	26734 DIAZEPAM 5MG 30CP GE N-GERMED	EMS	30	CX	2,2600	0,0753	1	2,26	0,00	2,26
24	28655 DIAZEPAM 10MG 30CP G EN-GERMED	EMS	30	CX	2,1600	0,0720	1	2,16	0,00	2,16
26	12089 DICLOFARMA 75MG 100A MP 3ML-FARMACE	FARMACE	100	CX	89,6550	0,8965	1	89,65	0,00	89,65
26	23925 SIMETICONA GTS 19ML - EMS	EMS	1	FR	1,7800	1,7800	1	1,78	0,00	1,78
27	28779 DIPIRONA 500MG 240CP GEN-EMS	EMS	240	CX	37,4008	0,1558	1	37,40	0,00	37,40
28	11558 GLICOSE 50% 200AMP 1 QML FL-SAMTEC	SAMTEC	200	CX	123,1010	0,6155	1	123,10	0,00	123,10
30	8068 CORTISONAL 500MG 50F AM-QUIMICA	U.QUIMICA	50	CX	300,8916	6,0178	1	300,89	0,00	300,89
31	26914 HIDROXIDO ALUMINIO S USP. ORAL 100ML-AIREL	AIRELA	1	FR	2,7484	2,7484	1	2,75	0,00	2,75
33	20136 DERMAEX AGE 200ML Q/ 24-NUTRIEX	NUTRIEX	24	CX	160,0000	6,6657	1	160,00	0,00	160,00
34	30432 LORATAMED XPE 100ML- CIMED	CRIMED	1	FR	3,6930	3,6930	1	3,69	0,00	3,69
36	11296 ONDANSETRONA 4MG 100 AMP 2ML GEN-HIPOLABO	HIPOLABOR	100	CX	174,6535	1,7465	1	174,65	0,00	174,65
38	30164 REGRAIR SPRAY 100MCG 300DOSES-GSK	GSK-FX	1	CX	16,0000	16,0000	1	16,00	0,00	16,00
39	19979 SOL. ENEMA DE GLICER 500ML 12% 20FR-JP	JP	20	CX	197,0000	9,8500	1	197,00	0,00	197,00

FARMACEUTICA
 CRI-SP 42392

Gláucia Sardiña
 Gerente
 Administrativo

40	30648 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 100ML 48FRA-FARMAR	FARMARIN	48	CX	279,0200	5,8129	1	279,02	0,00	279,02
41	29559 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FRA-ECOPAC	B.BRAUN/EPGV	10	CX	109,0000	10,9000	1	109,00	0,00	109,00
42	28443 CL.SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	55,1868	0,2759	1	55,19	0,00	55,19
43	15643 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 250ML 50FRA-FARMACE	FARMACE	50	CX	277,4212	5,5484	1	277,42	0,00	277,42
45	12725 TRAMADOL 100MG 100AM P 2ML GEN-HIPOLAB	HIPOLABOR	100	CX	174,1484	1,7415	1	174,15	0,00	174,15


TOTAL DE PEÇAS: 36				TOTALS:		4.554,62	0,00	4.554,62
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. NBR.	PREVISÃO:	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE	VALOR FRETE		
28 DD	560,00	31/07/2023	03/08/2023		0,00	0,00		
CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)			CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)		NOME DA TRANSPORTADORA			

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:
 AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHAES
 Número: 2520
 Bairro: SANTA CASA
 Cep: 15735002
 Cpf/Cnpj: 29505759000370
 Fone: (17)3242-3285.


 Glaucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo


 Maria Isobel G. Bertoldi
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14**Endereço : Avenida Tower
Automotive

CEP : 07430350 CNPJ: 11206089000441

Bairro : Laranja
Azeda

Cid. : ARUJA

UF: SP Fone : 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOUZA

VENDA Nº 2068849

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL

Código: 34540
CEP: 15135002 UF: SP
Fone: (17)8242-3265 Fax:
Cmpl.: CNPJ: 29505769000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	QX	UNID.	UNIT. QX	UNIT.	QTD.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	27292 PEROXYLIFE+ANTICORRO S 0.20% 5LT Q23L-BE	BELLTYPE	2	QX	127,5725	69,7869	1	127,57	0,00	127,57
2	29708 AGUA DEST. P/AUTOCLA VE 5LTS FD.C/4 -SOFT	CPOH	4	FD	39,8000	9,9000	1	39,80	0,00	39,80
3	33084 AG.DESC. 19 X 4,5 C/1 00-TKL	TKL	100	CX	5,8999	0,0594	1	5,94	0,00	5,94
4	6 AG.DESC.20 X 5,5 C/1 00-80	BD	100	CX	22,8100	0,2281	1	22,81	0,00	22,81
5	33090 AG.DESC.25 X 07 C/10 0-TKL	TKL	100	CX	5,8036	0,0580	1	5,80	0,00	5,80
6	13228 AG.DESC.25 X 08 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
7	13545 AG.DESC.30 X 07 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
8	13435 AG.DESC.30 X 08 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3193	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
9	13140 AG.DESC.40 X 12 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,6245	0,0662	1	6,62	0,00	6,62
10	23357 ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SAFRA	SAFRA	12	CX	83,1107	5,2592	1	63,11	0,00	83,11
12	18220 APARELHO BARBEAR DES C. 2L C/5-MAXCOR	MAXCOR	5	PCT	4,1318	0,8264	1	4,13	0,00	4,13
13	22521 AP.PRESSAO NYL+ESTET O AD VELCRO-PREMIUM	PREMIUM	1	UNB	69,7000	69,7000	1	69,70	0,00	69,70
14	30900 AP. PRESSAO BRACO LA- 800 PC-GTECH	ACCUMED	1	UNB	132,9000	132,9000	1	132,90	0,00	132,90
15	25125 AT.CREPE 10X4,5(1,5) 13F DZ-EURO PA	POLAR FIX	12	DZ	6,2500	0,5208	1	6,25	0,00	6,25
16	25127 AT.CREPE 15X4,5(1,5) 13F DZ-EURO PA	POLAR FIX	12	DZ	9,3800	0,7800	1	9,38	0,00	9,38
17	17886 ATADURA DE RAYON 7,5 CMXSM EST-POLAR FIX	POLAR FIX	1	RL	4,3500	4,3500	1	4,35	0,00	4,35
18	13684 CATETER IV 20G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
20	13688 CATETER IV 22G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
21	13884 CATETER IV 24G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	69,5000	0,6950	1	69,50	0,00	69,50
22	28606 CATETER POKS.TIPO OCULOS C06-BIOSANI	BIOSANI	6	PCT	5,5784	0,9297	1	5,58	0,00	5,58
23	30598 COLLIR.200ML. 6F CV ALV C/P. COLETA-BIOMASS	BIOMASS	1	PC	3,5200	3,5200	1	3,52	0,00	3,52
24	21522 COL.PERF. CORT.07LT P ARDO C/20-DESCARBOX	DESCARBOX	20	CX	68,3249	3,4162	1	68,32	0,00	68,32
25	14578 COL.PORENLUR.GARRAF .1200ML PC-MEDSONDA	MEDSONDA	1	PC	3,9900	3,9900	1	3,99	0,00	3,99
27	22054 C.G.7,5 X 7,5 13F N. ESTERIL-CLEAN	SP MARCAS	1	PCT	6,0865	6,0865	1	6,09	0,00	6,09
28	23007 C.G.7,5 X 7,5 11F ES K005CX.400 - EURO	POLAR FIX	400	CX	96,7163	0,2418	1	96,72	0,00	96,72
29	31475 CURATIVO ALGOD EST.1 OX16ABERTO C/240-POL	POLAR FIX	240	CX	166,0800	0,6919	1	166,08	0,00	166,08
32	31351 DRENO DE TORAX N.20- LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PC	3,9000	3,9000	1	3,90	0,00	3,90
33	81368 DRENO DE TORAX N.26- LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PC	5,5000	5,5000	1	5,50	0,00	5,50
34	32297 ELETRODO AD/INF.G/ES P.C/6EL C/60-MULTILA	MULTILASER	60	PCT	10,9000	0,2060	1	10,90	0,00	10,90
36	31588 EQ.MAC.FLIL.FA+P L 5 1.5MT C/25-MEDIX	MEDIX	25	PCT	15,7138	0,6285	1	16,71	0,00	16,71
38	22313 ESCOVA SECA C/80-3B	3B	80	CX	115,9999	1,4500	1	116,00	0,00	116,00

Maria Isobel E. B. B. B. B.
FARMACIA B. B. B. B.
CRF-SP 42332

116,00
Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

37	21587 ESPARADRAPO 05CMX4,5 M C/12-CREMER	CREMER	12	PCT	78,2548	5,3545	1	78,25	0,00	78,25
38	26726 FILT. BAC. VIR. ELET. C/ TRAQ. 7 P/FEPA-SCAVME	SCAVMEDICAL	1	PC	9,8773	9,8773	1	9,88	0,00	9,88
39	26319 FILTRO BAC. VIR. C/TRA Q. AD. FIMEF-SCAVMEDICA	SCAVMEDICAL	1	UNO	5,5711	5,5711	1	5,57	0,00	5,57
40	28203 FITA ADESIVA HCSP.19 X50 C/48 RL-EUROCEL	EUROCEL	48	CX	174,2280	3,6297	1	174,23	0,00	174,23
41	24178 FITA MICROPORE 50MMX 10MT C6-MISSNER	MISSNER	8	PCT	34,8264	5,7711	1	34,83	0,00	34,83
44	31488 FRASCO P/DIETA ENT.3 DONAL C/80-FRASCOLIFE	FRASCOLIFE	90	CX	72,0000	0,8000	1	72,00	0,00	72,00
45	30008 F. LENÇ. 70CMX90CM C/10 BCO-FORTCLEAN	MEDGAUZE	10	CX	80,2139	8,0214	1	80,21	0,00	80,21
46	27734 LENC. DESC. B.A.S/EU2. 00X90 C/10-FLEXPELL	FLEXPELL	10	PCT	6,3118	0,6312	1	6,31	0,00	6,31
47	32818 LUVA P/ PROCED. NEST B C/10-STECH	AGGLUMED	10	CX	118,9998	11,9000	1	118,00	0,00	118,00
48	32515 LUVA P/ PROCED. NEST JM C/20-SOFT AID	BOMPACK	20	CX	239,3588	11,9684	1	239,37	0,00	239,37
49	32916 LUVA P/ PROCED. NEST JP C/20-SOFT AID	BOMPACK	20	CX	239,3689	11,9684	1	239,37	0,00	239,37
50	18997 LUVA CIRURG. 8,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	292,8524	1,4643	1	292,85	0,00	292,85
51	18889 LUVA CIRURG. 7,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	293,0079	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
52	17000 LUVA CIRURG. 6,0 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	293,0079	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
53	21431 NYLON PRETO 30 45CM 3/8 20MM C/24-PROCA	LAMEDID	24	CX	28,0588	1,1682	1	28,06	0,00	28,06
54	32578 NYLON PRETO 50 45CM 3/8 20MM C/24-MEDIX	MEDIX	24	CX	28,0588	1,1682	1	28,06	0,00	28,06
55	22541 AMBU SILICONE AD C/R ESERV. COMPL. MISSOURI	MIKATOS	1	UNO	142,8800	142,8800	1	142,88	0,00	142,88
58	8442 MASC. P/TUBER N96 (PFP 2) C/20-DESCARPA	DESCARPACK	20	CX	23,0000	1,1500	1	23,00	0,00	23,00
57	31830 SCALP N.23 PVC C/100 HC41B-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
58	31829 SCALP N.21 PVC C/100 HC41B-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
59	31571 SCALP N.25 PVC C/100 -MEDIX	MEDIX	100	CX	22,0000	0,2200	1	22,00	0,00	22,00
60	24738 SERINGA DESC. 10ML LO CK BC C/450-INJEX	INJEX	450	CX	90,7499	0,2017	1	90,75	0,00	90,75
61	24404 SERINGA DESC. 20ML SL. IP BL C/300-INJEX	INJEX	300	CX	87,0137	0,2900	1	87,01	0,00	87,01
62	25222 SERINGA DESC. 05ML LO CK BC C/800-INJEX	INJEX	800	CX	100,0348	0,1250	1	100,03	0,00	100,03
63	30092 SERINGA DESC. 01 ML LS C/500 INSULINA-3R	3R	500	CX	50,0840	0,1001	1	50,08	0,00	50,08
64	10895 SONDA ENT. 12FR. AD. 12 CM. P.C. EMB. RAMED	EMBRAMED	1	PC	12,4203	12,4203	1	12,42	0,00	12,42
65	13822 SONDA ASPIRA. TRAQ. N.14 C/10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,7780	0,5778	1	5,78	0,00	5,78
67	29285 SONDA FOLEY 3V N.18 06CC C/10-DESCARPACK	DESCARPACK	10	CX	23,5834	2,3583	1	23,58	0,00	23,58
68	19798 SONDA URETRAL N.04 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	4,8500	0,4850	1	4,85	0,00	4,85
69	4348 SONDA URETRAL N.06 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	5,1551	0,6156	1	6,16	0,00	6,16
70	4349 SONDA URETRAL N.08 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	5,3729	0,5373	1	5,37	0,00	5,37
71	12902 SONDA URETRAL N.10 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,3255	0,5326	1	5,33	0,00	5,33
72	13304 SONDA URETRAL N.12 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,4800	0,5480	1	5,48	0,00	5,48
73	6104 SONDA URETRAL N.14 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	7,8823	0,7882	1	7,89	0,00	7,89
74	32111 TORNEIRA DESC. 3V LOC K 6/50-BIOMASS	BIOMASS	50	CX	30,5000	0,6100	1	30,50	0,00	30,50
75	27251 TUBO DE LATEX N.200 18MT POT-LEMGRUBER	LEMGRUBER	1	PCT	22,3499	22,3499	1	22,35	0,00	22,35
76	30319 QXIMETRO DEDDIPULSO YK109-WINNER	LEMON BR	1	UNO	64,4975	64,4975	2	128,00	0,00	128,00

TOTAL DE PEÇAS: 69

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
2B DD

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

FAT. MIN.
550,00

PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA
31/07/2023 03/08/2023

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

TOTAIS: 4.023,57 0,00 4.023,57

PRETE VALOR PRETE
CIF 0,00

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

Maria Isabel de Almeida
FARMACIA
C.R. 53 2023

Glaucia Sarmento
Gerente
Administrativo

mapa 22 07 23

mapa ok


medicamental
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - CENTRO

CEP: 27175-000 - PIRAÍ - RJ

Tel/Fax: (16)3505-4900

CNPJ: 31.378.288/0004-09 - IE: 11.864.25-2

www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292357**28 DE JULHO DE 2023****Agente:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889)**Contato:****Fantasia:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**Cep:** 15135-002**Endereço:** AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520**Telefone:** (17)997-679-737**Cidade:** MIRASSOL**Uf:** SP**Bairro:** SANTA CASA**E-mail:** farmaciaupemirassol@gmail.com**Cnpj/Cpf:** 29.505.759/0003-70**IE/RG:** ISENT0**Produtos**

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitário	Total
0002	26774	AGUA P/ INEJCAO/SOL INJ EST IV/IM C/200 AMP 10ML/200-CX AGUA PARA INEJCAO	FARMACE	AMP	800	0,2700	216,00
0003	19423	BEPEBEN/1.200.000UI PO SUSP INJ IM C/50 FA/50-CX BENZILPENICILINA BENZATINA (PENICILINA)	TEUTO	FA	150	6,0000	900,00
0004	31988	BROMOPRIDA/5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/50- CX BROMOPRIDA	WASSER	AMP	600	1,3500	810,00
0005	36960	ESCOPOLAMINA/20MG/ML INJ IM/IV/SC C/100 AMP 1ML/100-CX BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	HYPOFARMA	AMP	200	1,2000	240,00
0006	30708	HYPOCAINA/2% SOL INJ SV C/100 AMP 5ML/100-CX CLORIDRATO DE LIDOCAINA	HYPOFARMA	AMP	800	1,2500	1.000,00
0007	16178	ARTRINID/100MG PO LIOF SOL INJ IV C/50 FA/50-CX CETOPROFENO	UNIAO QUIMICA	FA	1.600	3,8500	6.160,00
0008	15441	DOPAMINA/5 MG/ML SOL DIL INJ IV C/50 AMP 10 ML/50-CX CLORIDRATO DE DOPAMINA	TEUTO	AMP	20	4,5000	90,00
0009	33584	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 100ML CLORETO DE SODIO	HALEX ISTAR	UN	1.600	4,7600	7.616,00
0010	30247	DERMAEX A.G.E/FR 200ML ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS	NUTRIEX	UN	5	6,8500	34,25
0011	30373	DDRMIMUM/15MG/3ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 3ML***/50-CX *** SOMENTE COM VALIDADE 30/09/23 *** MIDAZOLAM	UNIAO QUIMICA	AMP	50	1,5000	75,00
0012	23079	ONDANSETRONA/2MG/ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 2ML/50-CX	HYPOFARMA	AMP	300	1,5900	477,00

Glaucia Santana
Administrativo

Maria Isobel G. Bernardes
FARMACÉUTICA
CRF-SP 42298

CLORIDRATO DE ONDANSETRONA

0014	34964	ATADURA/RAYON ESTERIL 7,5 CM X 5 M	POLAR FIX HOSP	RL	5	5,0000	25,00
Z*ATADURA RAYON							
0014	37039	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 250ML	HALEX ISTAR	UN	700	4,7000	3.290,00
CLORETO DE SÓDIO							
0015	35002	COMPRESSA/GAZE 13F N/EST 7,5X7,5CM EUROPA C/500	POLAR FIX HOSP	PT	400	22,3000	8.920,00
Z*COMPRESSA GAZE N/ESTERIL							
0016	34992	COMPRESSA/GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10	POLAR FIX HOSP	ENV	500	0,4600	230,00
Z*COMPRESSA GAZE ESTERIL							
0017	35605	ELETRODO/ESPUMA ADULTO/INFANTIL SOLIDOR C/50/50-EV	LABOR IMPORT	PC	8.500	0,2400	2.040,00
Z*ELETRODO+DESCARTAVEL							
0018	38124	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/IN1 EMB/BAG	TKL	UN	2.500	0,7500	1.875,00
Z*EQUIPO MACRO							
0019	37507	ESCOVA DESCARTAVEL SECA	3B	UN	10	1,2500	12,50
ESCOVA							
0020	15841	FITA ADESIVA CREPE HOSP/BRANCA 19MMX50M	CTEX	UN	20	3,6000	72,00
Z*INATIVO - FITA ADESIVA							
0021	16919	FITA MICROPOROSA/BRANCA 50MMX10M	CTEX	UN	6	4,6000	27,60
Z*INATIVO - FITA MICROPOROSA							
0022	33996	PAPEL LENCOL/70X50 NATURAL C/10/10-CX	DESCARBOX	UN	90	7,8000	702,00
Z*PAPEL LENCOL							
0023	33791	SONDA URETRAL/EM PVC N.4 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,4900	4,90
Z*SONDA URETRAL							
0024	33792	SONDA URETRAL/EM PVC N.6 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5100	5,10
Z*SONDA URETRAL							
0025	33793	SONDA URETRAL/EM PVC N.8 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5200	5,20
Z*SONDA URETRAL							
0026	33795	SONDA URETRAL/EM PVC N.12 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5600	5,60
Z*SONDA URETRAL							

Total Geral: R\$ 34.833,15

**** TRINTA E QUATRO MIL, OITOCENTOS E TRINTA E TRES REAIS E QUINZE CENTAVOS ****

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Glaucia Sardenha
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Sardenha
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

mapa 22 07 23

Mapa OK


medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA B - JARDIM AMERICA
 CEP: 75523-290 - ITUMBIARA - GO
 Tel/Fax: (16)3505-4900
 CNPJ: 31.378.288/0002-47 - IE: 10.782.096-0
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292359

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889) **Contato:**
Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **Cep:** 15135-002
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 **Telefone:** (17)997-679-737
Cidade: MIRASSOL **Uf:** SP
Bairro: SANTA CASA **E-mail:** farmaciaupamirassol@gmail.com
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70 **IE/RG:** ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unidade	Total
0001	16108	TRANSAMIN/50MG/ML SOL INJ C/5 AMP 5ML/5-CX	ZYDUS BRASIL	AMP	10	4,4000	44,00
ACIDO TRANEXAMICO							
0002	32344	CEFTRIAXONA/1G PO SOL INJ IV C/50 FA/50-CX	TEUTO	FR	400	3,1500	1.260,00
CEFTRIAXONA DISSODICA							
0003	34605	AGULHA HIPODERMICA /26G 13X0,45MM C/100/100-CX	SR	UN	300	0,0615	18,45
Z*AGULHA DESCARTAVEL							
0004	34596	AGULHA HIPODERMICA /18G 40X1,20MM C/100/100-CX	SR	UN	8.000	0,0750	600,00
Z*AGULHA DESCARTAVEL							
0005	34597	AGULHA HIPODERMICA /22G 25X0,70MM C/100/100-CX	SR	UN	900	0,0620	55,80
Z*AGULHA DESCARTAVEL							
0006	34941	ATADURA/CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT	POLAR FIX HOSP	RL	156	0,5200	81,12
Z*ATADURA CREPE							
0007	34943	ATADURA/CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT	POLAR FIX HOSP	RL	60	0,7700	46,20
Z*ATADURA CREPE							
0008	37627	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/INJ EMB/BAG	INJEX	UN	2.500	0,8700	2.175,00
Z*EQUIPO MACRO							
0009	34590	SERINGA HIPODERMICA/10ML LUER LOCK C/250/250-CX	SR	SERG	1.500	0,2215	332,28
Z*SERINGA							
0010	37992	SERINGA HIPODERMICA/20ML LUER SLIP C/250/250-CX	SR	SER	500	0,4300	215,00
SERINGA HIPODERMICA							

Maria Inês G. S. S. S. S.
 FARMACEUTICA
 016-SP 42392

Glaucia Saraiva
 Gerente
 Administrativo

0011 19286 Sonda FOLEY/05CC 2 VIAS 16 Z*SONDA FOLEY + CUFF	LABOR IMPORT PC 10 2,6500 26,50
Total Geral: R\$ 4.854,35 ** QUATRO MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS **	
Cond. Pagto: 30 DIAS	Validade Proposta: 5 Dias da Abertura
Transportadora: Cif - PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	Vendedor: VEND ISABEL SOUZA - SAO JOSE DO RIO PRETO
Condições de Fornecimento: POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.	

Maria Isabel Bernardes
FARMACEUTICA
CRF-SP 42992

Maria Isabel Bernardes
FARMACEUTICA
CRF-SP 42992

Gláucia Santinha
Gláucia Santinha
Gerente Administrativo

maça 22 07 23

Mapa OK



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
 End: PC EMILIO MARCONATO, 1000
 Fone: (19) 3522-5000
 Cep: 13.916-074
 Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A188KP/1
 Sexta-feira, 28 de julho de 2023 - 14:52:22

Dados do Cliente:

Empresa: 36070 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Cidade: MIRASSOL - Estado: SP Fax:
 End: AV DOUTOR ELIESEER MAGALHAES, 2520 Fone: (17)3242-3006 Cnpj: 29.503.739/0003-70
 Cep: 15.135-002

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cl.	Cod. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr. Unit	Pr. Emb	Pr. Total
1	013918	FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R\$ 4,0168	R\$ 20,0840	R\$ 20,08
Princípio Ativo:		ACETILCISTEINA 300MG	Reg. MS:						
			1.0497.1148.002-1						
2	023325	DORMEC 100MG CX C/30STR X 10CP	IMEC	CX	Caixas	1	R\$ 0,0390	R\$ 19,5000	R\$ 19,50
Princípio Ativo:		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	Reg. MS:						
			1.4259.0005.008-1						
3	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 4,4893	R\$ 448,9300	R\$ 448,93
Princípio Ativo:		ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML	Reg. MS:						
			1.1343.0186.002-1						
4	025770	AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML CX C/24FR - 83300	VIC PHARMA	FR	Caixas	48	R\$ 1,7513	R\$ 1,7513	R\$ 84,06
Princípio Ativo:		AGUA OXIGENADA 100ML	Reg. MS:						
			0.0000.0000.000-0						
5	018197	AGUA PARA INECAO 10ML CX C/200AP	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	4	R\$ 0,3977	R\$ 79,5400	R\$ 318,16
Princípio Ativo:		AGUA PARA INECAO 10ML	Reg. MS:						
			1.0311.0158.002-4						
6	000833	ANESTALCON SOL OFT ESTERIL 5MG/ML FR CONTA-GOTAS X 5ML	ALCON/NOVARTIS	CX	Caixas	3	R\$ 8,7695	R\$ 8,7695	R\$ 26,31
Princípio Ativo:		PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO	Reg. MS:						
			1.0068.1087.001-5						
7	015682	ANLODIPINO 5MG CX C/30CPR GEN 1006327	ACME	CX	Caixas	3	R\$ 0,4051	R\$ 12,1538	R\$ 36,46
Princípio Ativo:		ANLODIPINO 5MG, BESILATO	Reg. MS:						
			1.0573.0597.001-0						

Atenciosamente,
 FARMACIA
 CRP-SP 02392

Gláucia S. Araújo
 Gerente
 Administrativo

8	019272	BEPBEN 1.200.000UI CX C/50FA 5/DIL	TEUTO	CX	Caixas	3	R\$ 3.9070	R\$ 293.3500	R\$ 886,05
Princípio	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI		Reg. MS:						
Ativo:	S/DIL		1.0370.0100.009-2						
9	022820	BRONOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R\$ 1.5946	R\$ 159.4500	R\$ 956,94
Princípio	BROMOPRIDA 10MG/2ML		Reg. MS:						
Ativo:			1.1343.0130.003-4						
10	029014	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 0,8961	R\$ 89,6100	R\$ 89,61
Princípio	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA		Reg. MS:						
Ativo:	20MG		1.1085.0043.001-1						
11	033660	CAPTOPRIL 25MG C/25BL X 20CP GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 0,0260	R\$ 13,0000	R\$ 13,00
Princípio	CAPTOPRIL 25MG		Reg. MS:						
Ativo:			1.1343.0207.003-2						
12	001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA 5/DIL	BIOQUIMICO	CX	Caixas	8	R\$ 4,0597	R\$ 202,9850	R\$ 1.622,88
Princípio	CEFTRIAXONA 1G IV		Reg. MS:						
Ativo:			1.0063.0003.005-8						
13	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	16	R\$ 1,5079	R\$ 150,7980	R\$ 2.412,64
Princípio	CETOPROFENO 100MG IM		Reg. MS:						
Ativo:			1.1343.0195.002-0						
14	028242	FLUXON 75MG CX C/2BL X 15CP	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$ 0,4771	R\$ 14,3130	R\$ 28,63
Princípio	CINARIZINA 75MG		Reg. MS:						
Ativo:			1.5584.0589.004-3						
15	033693	CLOPIDOGREL 75MG CX C/2BL X 15CP GEN	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	3	R\$ 0,4060	R\$ 12,1800	R\$ 36,54
Princípio	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO		Reg. MS:						
Ativo:			1.0974.0329.002-1						
16	020494	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501	VIC PHARMA	FR	Caixas	4	R\$ 2,0074	R\$ 2,0074	R\$ 8,03
Princípio	CLOREXIDINA 0,5% 100ML		Reg. MS:						
Ativo:			0.0000.0000.000-0						
17	030568	CHLORCLEAR 1% AQUOSA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 86434	VIC PHARMA	FR	Caixas	24	R\$ 1,9953	R\$ 1,9953	R\$ 46,45
Princípio	CLOREXIDINA 1% 100ML		Reg. MS:						
Ativo:			0.0000.0000.000-0						
18	020980	KETAMIN NP 50MG/ML CX C/25AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$		


 Gláucia Araújo
 Gerente Administrativo

Nota Fiscal
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 00092

						R\$	R\$	R\$
						15,0000	400,0000	
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTROCETAMINA) *							
		Reg. MS:						
19	029013 DOPACRIS 5MG/ML CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 5,9070	R\$ 59,0700	R\$ 118,14
Princípio Ativo:	DOPAMINA 50MG, CLORIDRATO							
		Reg. MS:						
20	001670 DEXAMETASONA 2MG CX C/50AP X 1ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0042	R\$ 50,2100	R\$ 100,42
Princípio Ativo:	DEXAMETASONA 2MG/ML							
		Reg. MS:						
21	011572 DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	25	R\$ 1,9719	R\$ 197,1900	R\$ 4.929,75
Princípio Ativo:	DEXAMETASONA 4MG/ML							
		Reg. MS:						
22	028487 DIAZEPAM 5MG CX C/30CPR GEN	NBO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$ 0,0928	R\$ 2,7840	R\$ 5,57
Princípio Ativo:	DIAZEPAM 5MG							
		Reg. MS:						
23	010533 COMPAZ 10MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 0,1044	R\$ 20,8800	R\$ 20,88
Princípio Ativo:	DIAZEPAM 10MG							
		Reg. MS:						
24	025810 DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	2	R\$ 0,9451	R\$ 94,5100	R\$ 189,02
Princípio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML							
		Reg. MS:						
25	032076 FLAGASS 75MG/ML GTS CX C/ 1FR 10ML 1005653	ACHE	FR	Caixas	20	R\$ 18,9005	R\$ 18,9005	R\$ 378,01
Princípio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML							
		Reg. MS:						
27	033419 LUFTY 75MG/ML CX C/200FR X 10ML	ATRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 1,8902	R\$ 378,0400	R\$ 378,04
Princípio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML							
		Reg. MS:						
28	010880 DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/100 AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	26	R\$ 1,1814	R\$ 118,1400	R\$ 3.071,64
Princípio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML							
		Reg. MS:						
29	032439	PRATI	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$

Maria Isabel de Bernardes
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 12832

Glaura Santana
 Gerente
 Administrativo

		DIPIRONA SODICA 500MG CX C/20BL X 10CP GEN	DONADUZZI				0,1777	35,5400	
Principio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG			Reg. MS:				1.2568.0041.003-7
30	032451	ETOMIDATO 2MG/ML CX C/5FA X 10ML GEN	BLAU	CX	Caixas	20	R\$ 11,9992	R\$ 57,9960	R\$ 1.159,92
Principio Ativo:		ETOMIDATO 2MG/ML			Reg. MS:				1.1637.0076.001-6
31	029587	FENOCRIS 100MG/ML IM/IV CX C/25AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 2,1554	R\$ 53,6850	R\$ 53,88
Principio Ativo:		FENOBARBITAL 100MG/ML			Reg. MS:				1.0298.0016.019-7
32	028761	FUROSEMIDA 20MG/2ML CX C/100AP X 2ML GEN	SANTISA	CX	Caixas	2	R\$ 1,2219	R\$ 122,1900	R\$ 244,38
Principio Ativo:		FUROSEMIDA 20MG/2ML			Reg. MS:				1.0186.0032.001-2
33	019728	GLICOSE 50% CX C/200AP X 10ML PLAST	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,6507	R\$ 130,1400	R\$ 130,14
Principio Ativo:		GLICOSE 50%			Reg. MS:				1.0311.0167.001-5
34	024099	ANDROCORTIL 100MG CX C/50F-A S/DIL	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 4,0597	R\$ 202,9850	R\$ 405,97
Principio Ativo:		HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS:				1.0370.0463.004-6
35	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 6,3796	R\$ 318,9800	R\$ 637,96
Principio Ativo:		HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS:				1.0370.0463.006-2
36	033075	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML CX C/50FR X 150ML GEN	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 4,3594	R\$ 217,9700	R\$ 217,97
Principio Ativo:		HIDROXIDO DE ALUMINIO 8% 150ML			Reg. MS:				0.0000.0000.000-0
37	024629	IBUPROFENO 100MG/ML CX C/1FR X 20ML GEN	MEDQUIMICA	CX	Caixas	25	R\$ 3,4142	R\$ 3,4142	R\$ 85,36
Principio Ativo:		IBUPROFENO 100MG/ML			Reg. MS:				1.0917.0083.005-6
38	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 7,0884	R\$ 70,8840	R\$ 212,65
Principio Ativo:		LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO			Reg. MS:				1.0298.0357.002-7
39	011783		CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$ 173,95

Maria Isabel G. B. de Sá
 Farmacêutica
 CRF-SP 42034

Glauce Saldanha
 Gerente
 Administrativo

		ATRESIEMIN 2% LA C/100G X 200G X APLICADORES					3,7996	57,9960	
Principio Ativo:		LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0357.011-6				
40	028510	DORMITRE 5MG/ML CX C/10AP X 3ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 3,5442	R\$ 35,4420	R\$ 106,33
Principio Ativo:		MIDAZOLAM 15MG			Reg. MS: 1.0298.0143.011-2				
41	031606	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	NIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 1,7399	R\$ 173,9900	R\$ 521,97
Principio Ativo:		ONDANSETRONA 4MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0199.001-4				
42	031964	ABIDOR 200MG 15ML SOL GT CX CX C/200FR HOSP	ATRELA INDUSTRIA	CX	Caixas	1	R\$ 1,8559	R\$ 371,1800	R\$ 371,18
Principio Ativo:		PARACETAMOL 200MG/ML 15ML			Reg. MS: 0.0000.0000.000-0				
43	010752	PAMERGAN 25MG/ML CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R\$ 1,8902	R\$ 94,5100	R\$ 376,04
Principio Ativo:		PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0042.001-6				
44	014622	ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML C/SONDA C/20FR CLISTEROL	JP	CX	Caixas	1	R\$ 9,8970	R\$ 197,9400	R\$ 197,94
Principio Ativo:		GLICERINA 12% 500ML C/SONDA			Reg. MS: 1.0491.0011.001-3				
46	021152	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R\$ 6,0595	R\$ 271,7850	R\$ 271,79
Principio Ativo:		RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO			Reg. MS: 1.0041.0103.003-5				
47	021139	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/80FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	20	R\$ 6,0190	R\$ 481,5200	R\$ 9.630,40
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO			Reg. MS: 1.0041.0098.012-9				
48	025983	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/16FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	4	R\$ 10,8995	R\$ 174,3920	R\$ 697,97
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO			Reg. MS: 1.0041.0099.011-0				
49	013986	CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL	EQUIPLEX	CX	Caixas	7	R\$ 0,3193	R\$ 83,8600	R\$ 447,02
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9%			Reg. MS: 1.1772.0001.009-3				
50	027083	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML C/100FR	EQUIPLEX	CX	Caixas	18	R\$	R\$	R\$

FARMACIA
 025-SP 01002

Gláucia Sabinha
 Gerente
 Administrativo

Princípio Ativo:	S.F CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO	Reg. MS: 1.1772.0001.040-9	5,4044	216,1760	3.891,17
------------------	---	-------------------------------	--------	----------	----------

51 021141	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30FR S.F	FRESENTUS KABI CX	Caixas	10	R\$ 7,9795	R\$ 239,3850	R\$ 2.353,85
Princípio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO	Reg. MS: 1.0041.0098.010-2					

52 021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR CX	Caixas	6	R\$ 1,7399	R\$ 173,9900	R\$ 1.043,94
Princípio Ativo:	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO	Reg. MS: 1.1343.0156.004-4					

Total Orçamento : R\$ 39.954,70

Condição de Pagamento:

Previsão de Entrega: 31/07/2023

Validade da Proposta: 31/07/2023

Observações:

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmitiva, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 200,00

Atenciosamente,


Glauco Pizoli
Gerente Administrativo

H NICOLETTI E FILHO S/C LTDA.
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Andreza Cristina Pizoli


H NICOLETTI E FILHO S/C LTDA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ 06.722.112/0001-00

mgx 22-07-23



Orçamento

Número 558

Empresa: **CIRURGICA KD LTDA.**

Endereço: **PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP**

Cep: **08060020** Telefone: **11-2541-1095**

Fax:

WhatsApp:

CNPJ: **09.260.071/0001-06** IE: **149930651111**

e-mail:

Página 1 de 2

Orçamento Nr: **558**

Incluído por: **VENDAS02**

Nr. Talão:

Emissão: **28/07/2023**

Cliente: **1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**

CNPJ: **28506769000370**

Endereço: **AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHÃES, 2620**

Bairro: **SANTA CASA**

Cidade: **MIRASSOL**

CEP: **16135002**

Fone: **17 3042-1258**

Fax:

Vendedor: **IGOR DO NASCIMENTO SILVA**

e-mail: **farmaciaupamirassol@gmail.com**

e-mail: **vendas02@cirurgicakd.com.br**

Contato: **MARIA ISABEL**

Impressão **28/07/2023 12:44:54**

Seq.	Cód. Referência	Descrição do Produto	NCM	Marca	Unid.	Qtd	Unitário	Total	%Icms	%ipi	ICMS-ST
1	AG1345D	AGULHA DESC. 13 X 4,5 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	3	6,200000	18,60	0,00	0,00	0,00
2	AG257D	AGULHA DESC. 25 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	9	5,950000	53,55	0,00	0,00	0,00
3	AG258D	AGULHA DESC. 25 X 08 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	5	5,950000	29,75	0,00	0,00	0,00
4	AG307D	AGULHA DESC. 30 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	18	6,200000	111,60	0,00	0,00	0,00
5	AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CK	80	7,190000	575,20	0,00	0,00	0,00
6	CPG07	COLETOR PERF. CORTANTE 07 LT DESCARPACK	4819.10.00	DESCARPACK	UN	180	4,000000	720,00	0,00	0,00	0,00
7	QUSFD	COLETOR URINA SIST. FECHADO 2000 ML DESCARPACK <i>Porto Urelita</i>	3926.90.40	POLY MEDICURE	UN	40	4,500000	180,00	0,00	0,00	0,00
8	ED19LD	ESCALPE DESC. 19G DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	200	0,150000	30,00	0,00	0,00	0,00
9	ED29LD	ESCALPE DESC. 29G DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	100	0,150000	15,00	0,00	0,00	0,00
10	ELEDES	ELETRODO DEBICART. /ADULTO DESCARPACK	9018.11.00	CHINA QUINGDAO	UN	8500	0,200000	1.700,00	0,00	0,00	0,00
11	EQMD	EQUIPO MACRO C/LEX.GINJ.LAT.FLAR P/C DESCARPACK	9018.90.10	JIANGSU JICHUN	UN	2500	0,770000	1.925,00	0,00	0,00	0,00
12	LCE6L	LUAVA CIR. ESTERIL 6,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	80	1,250000	82,00	0,00	0,00	0,00
13	LCE75L	LUAVA CIR. ESTERIL 7,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	60	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
14	LCE80L	LUAVA CIR. ESTERIL 8,0 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	50	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
15	LPGLHS	LUAVA LATEX GDE. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CK	20	12,900000	258,00	0,00	0,00	0,00
16	LPMLHG	LUAVA LATEX MED. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CT	20	12,900000	258,00	0,00	0,00	0,00
17	LPPLHS	LUAVA LATEX PEQ. C/ 100 LIVE	4015.12.00	TOP GLOVE	CT	100	12,900000	1.290,00	0,00	0,00	0,00
18	SER10LLD	SERINGA DESC. 3/16G.10ML LL-DESCARPACK	9018.31.18	LIFELONG MEDITECH	UN	2000	0,210000	420,00	0,00	0,00	0,00
19	SER20DES	SERINGA DESC. 3/16G.20MLLS-DESCARPACK	9018.31.18	LIFELONG MEDITECH	UN	1200	0,350000	420,00	0,00	0,00	0,00

Maria Isabel G. Zardoni
FARMACEUTICA
CRF-SP 42352

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo



Orçamento

Número
558

Empresa: CIRURGICA KD LTDA.

Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP

Cep: 08060020 Telefone: 11-2541-1095

Fax:

WhatsApp:

GNPJ: 09.260.071/0001-06 IE: 149930851111

e-mail:

Página 2 de 2

Orçamento Nr: 558

Incluidor por: VENDAS02

Nr. Talão:

Emissão: 28/07/2023

CNPJ: 29505755000370

Cliente: 1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESEER MAGALHÃES, 2520

Bairro: SANTA CASA

Cidade: MIRASSOL

CEP: 15135002

Fone: 17 3042-1266

Fax:

Vendedor: IGOR DO NASCIMENTO SILVA

e-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br

Contato: MARIA ISABEL

Impressão: 28/07/2023 12:44:54

Quantidade de Registros: 19

Valor Total:	8.182,20
Desconto(-):	0,00
Frete por Conta: Emitente	Frete(+): 0,00
	IP(+): 0,00
	FCP-ST(+): 0,00
	ICMS ST(+): 0,00
	Seguro(+): 0,00
Valor Final:	8.182,20

Forma de Pagamento:

BOLETO BANCARIO

Condição de Pagamento:

30

Validade da Proposta:

5 DIAS

Prazo de Entrega:

3 DIAS

Observações:

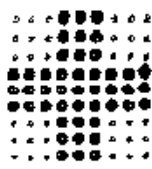
FATURAMENTO MÍNIMO: R\$1.000,00

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO:

Glauce Santana
Gerente
Administrativo

Carla Leoni G. Bonifazi
FARMACEUTICA
CRF-SP 42012

mapa 22.07.23



Cirúrgica Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

- Medicamentos
- Materiais Hospitalares
- Materiais Odontológicos
- Equipamentos Hospitalares
- Móveis Hospitalares
- Instrumentais

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
 RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
 UCHOA - SP CEP: 15890-000
 CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
 FONE/FAX: (17) 38269797 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br

UCHOA SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
 A/C: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNID	EMBALA GEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	200	CP	500	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	0,08	16,00
2	30	AMP	50	ACIDO TRANEXAMICO INJ	6,02	180,60
3	800	AMP	200	AGUA DESTILADA 10ML	0,44	352,00
4	80	CP	30	ANLIDIPINO 5MG	0,06	5,40
5	25	FR	1	IPRATROPIO GOTAS	2,12	53,00
6	800	AMP	100	BROMOPRIDA INJ	2,32	1.856,00
7	100	AMP	100	BUTILBROMETO 30MG/ML	2,00	200,00
8	5	FR	1	BUTILBROMETO + DIFERONA GOTAS	18,10	90,50
9	800	AMP	100	BUTILBROMETO + DIFERONA INJ	2,83	2.264,00
10	500	CP	500	CARTOPRIL 25MG	0,05	25,00
11	400	FR	100	CEFTRIAXONA 1GR	6,24	2.496,00
12	1600	AMP	50	CETOPROFENO IM	2,62	4.192,00
13	80	CP	30	CINARIZINA 75MG	0,58	46,40
14	80	CP	30	CLOPIDOGREL 75MG	0,94	75,20
15	200	AMP	100	HYPLEX B INJ	1,48	296,00
16	100	AMP	100	DEXAMETASONA 2MG INJ	0,87	87,00
17	2500	AMP	100	DEXAMETASONA 4MG INJ	2,44	6.100,00
18	90	CP	30	DIAZEPAN 10MG	0,11	9,90
19	200	AMP	100	DICLFOENACO INJ	1,28	256,00
20	20	FR	1	DIMETICONA GOTAS	2,87	57,40
21	2800	AMP	100	DIPIRONA INJ	1,58	4.424,00
22	100	CP	100	DIPIRONA 500MG	0,22	22,00
23	30	FR	1	LORATADINA XARÓPE	5,58	167,40
24	300	AMP	100	ONDANSERTRONA 4MG/2ML	2,83	849,00
25	5	FR	1	PARACETAMOL GOTAS	1,90	9,50
26	200	AMP	100	PROMETAZINA INJ	2,78	556,00
27	1600	UND	50	SORO FISIOLÓGICO 100ML	5,28	8.448,00
28	80	FR	10	SORO FISIOLÓGICO 1000ML	11,31	904,80
29	700	UND	35	SORO FISIOLÓGICO 250ML	6,08	4.256,00
30	360	AMP	20	SORO FISIOLÓGICO 300ML	7,80	2.808,00
31	500	AMP	100	TRAMADOL INJ 2ML	2,26	1.130,00
					TOTAL	40.896,80

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
 FRETE GRATIS NAS COMPRAS ACIMA
 DE R\$500,00

Glaucia Sardenha
 Gerente
 Administrativo

Maria José
 FARMACIUTICA
 CRF-SP 42392

Cirurgia Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

CIRURGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOÁ - SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
FONE/FAX: (17) 38269797 - cirurgiavitoria@cirurgicavitória.com.br

UCHOÁ SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
AG: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNID	EMBALA GEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	2	GL		1 AGUA DESTILADA 5LT	11,38	22,78
2	300	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	0,08	24,00
3	200	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5	0,08	18,00
4	800	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	0,08	72,00
5	500	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 25X9	0,08	40,00
6	1800	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 30X7	0,08	144,00
7	500	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 30X8	0,08	40,00
8	8000	UND	100	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	0,80	6.400,00
9	120	LT		1 ALCOOL 70%	8,12	974,40
10	30	RL		1 ALGODÃO HIDROFILO	17,50	525,00
11	5	UND		1 APARELHO DE PRESSÃO ADULTO	85,55	427,75
12	1	UND		1 APARELHO DE PRESSÃO AUTOMÁTICO		
13	150	UND	12	BRACO	359,50	159,50
14	50	UND	12	ATADURA CREPE 10X4,5	0,58	80,48
15	5	RL	12	ATADURA CREPE 15X4,5	0,87	52,20
16	30	PCT	1	ATADURA RAYON 7,5X5	7,90	37,50
17	100	UND	50	CAMPO OPERATORIO C&B	80,04	800,40
18	300	UND	50	CATETER N. 20	0,74	74,00
19	300	UND	50	CATETER N. 22	0,77	231,00
20	40	UND	50	CATETER N. 24	0,81	243,00
21	18	UND	1	CATETER NASAL TIPO OCULOS	1,81	84,40
22	18	UND	1	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO COM VALVULA ANTI REFLUXO	4,21	63,15
23	180	UND	1	COLETOR PERF. QORTANTE 7 LITROS	4,41	793,80
24	400	PCT	500	COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 18 FIOS NÃO ESTERIL C/500	25,88	10.732,00
25	900	PCT	10	COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 18 FIOS C/10	0,55	325,00
26	800	UND	1	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO 10X15	3,04	832,00
27	4	CX	500	CURATIVO POS COLETA C&B	19,58	66,72
28	8500	UND	50	ELETRODO PARA MONITORIZACAO ECG	0,28	2.380,00
29	2500	UND	1	EQUIPO MACROGOTAS SLIP	0,80	2.000,00
30	20	RL	1	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X80	5,21	104,20
31	6	RL	1	FITA MICROPORE 50X10	5,51	33,06
32	64	UND	7	FRALDA GERIATRICA GG	2,78	177,92
33	24	UND	8	FRALDA GERIATRICA G	2,00	48,00
34	10	UND	1	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	1,20	12,00
35	90	RL	1	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70X90	9,57	861,30
36	20	UND	10	LENÇOL DESCARTAVEL 2X0,80	1,15	23,00
37	10	CX	100	LUVA PROCESAMENTO COM TALCO G	18,11	181,10

Nota Fiscal nº 001/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA
SP - SP 13032

Gláucia Gardina
Gerente
Administrativo

CIRURGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI
CNPJ: 07.700.245/0001-70
Rua Brasil, 249 - Vila Santa Isabel - Uchoá / SP CEP: 15890-000
Insc. Est. 703.058.901.111
- cirurgiavitoria@cirurgicavitória.com.br - Fone/Fax: (17) 3826-9797

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
AV: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTDE	UNID	EMBALA GEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
37	10	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO M	18,11	181,10
38	100	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO P	18,11	1.811,00
39	50	S	1	LUVA CIRURGICA 8.5	1,86	93,00
40	80	S	1	LUVA CIRURGICA 7.5	1,38	68,00
41	50	S	1	LUVA CIRURGICA 9.0	1,42	71,00
42	500	UND	200	PAPEL CREPADO 76X75	1,54	770,00
43	200	UND	100	SCALP N. 19	0,23	46,00
44	1400	UND	100	SCALP N. 21	0,32	448,00
45	400	UND	100	SCALP N. 23	0,23	92,00
46	100	UND	100	SCALP N. 25	0,23	23,00
47	1500	UND	1	SERINGA 10ML SEM AGULHA LOCK	0,29	435,00
48	500	UND	1	SERINGA 20ML SEM AGULHA SLIP	0,46	230,00
49	7000	UND	1	SERINGA 5ML SEM AGULHA LOCK SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA	0,18	1.330,00
50	300	UND	1	1ML SEM AGULHA SLIP	0,16	48,00
51	10	UND	3	SONDA URETRAL N. 06	0,80	8,00
52	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 8	0,80	8,00
53	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 10	0,73	7,30
54	30	UND	1	SONDA URETRAL N. 12	0,81	24,30
55	4000	UND	100	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO VERDE	0,39	1.560,00
56	200	UND	100	LACRE NUMERAÇÃO 18CM	1,02	204,00
TOTAL						38.126,14

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
FRETE GRATIS NAS COMPRAS ACIMA DE
R\$500,00

Gláucia Santana
Gênia
Administrativo

*Maria Cecília de
FARMACIA VITÓRIA
CRF-SP 42392*



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321115564881641
11/09/2023 15:59:0511/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:59:06
011100111 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112321016065300360237698105249466000014271

BENEFICIARIO:

GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP

NOME FANTASIA:

GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP

CNPJ: 22.223.426/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP

CNPJ: 22.223.426/0001-47

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 90.601

DATA DE VENCIMENTO 07/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 142,71

VALOR COBRADO 142,71

=====

NR.AUTENTICACAO F.123.F05.1E8.291.B33

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678



Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----
Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECEBEMOS DE GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 000.005.811 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Donat K ch 15</i>	
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		

 <p>GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA - ME RUA CAPITAO MEVES, 1974 CENTRO MIRASSOL-SP. CEP: 15130000 Fone: 17 3242-9209</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1- SAÍDA 2- ENTRADA 1 Núm.: 000.005.811 Série: 1 Página: 1 de 1.</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	NUMERO DE ACESSO DA NF-e / CONSULTA DE AUTENTICACAO EM NF-e WWW.NF.PE.ME/DA.GOV.BR 3523 0822 2234 2600 0147 5500 1000 0058 1112 3246 1831
INSCRIÇÃO ESTADUAL 451085984110	INIC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 22223426000147
DESTINATÁRIO/REMETENTE	PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 136231288371622 08/08/2023 12:05:52

NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ/CPF 29.505.759/0003-70	DATA DE EMISSÃO 08/08/2023
ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		BARRIO/DISTRITO SANTA CASA	CEP 15135002
MUNICÍPIO MIRASSOL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 08/08/2023
FONE/FAX (17) 3042-1258			HORA DA SAÍDA 12:05

FATURA
005811/1: R\$ 142,71 Venc: 07/09/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO IPI		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 142,71			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DIFERENÇAS E DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 142,71		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		RÉGIME		CÓDIGO ANTT		DADOS DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
O MESMO		0		Especial									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
1,00				0,000	0,000								

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEST	NOMENCL	CEP	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	BASE ST	VL. ST.	AL. ICM	AL. IPI
00042884	PAPEL A4 70x100mm 500 folhas	4902700	08061020	102	5102	PT	25,000	2,0200	70,50							
00008964	GABINETE HITEPOINT VS PRETA	4902700	08061000	500	5405	UN	3,000	24,0700	72,21							

MATERIAL DE ESCRITÓRIO I

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 08/08/23

Gláucia Cardinha
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÉUTICA
CRF-SP 42392

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	R\$ 0,00	VALOR DO ISSQN	R\$ 0,00
------------------	---------------------	--------------------------	----------	--------------------------	----------	----------------	----------

DADOS ADICIONAIS	PEDIDO 61-08/2023 Val. Aprox. Tributos: Federais 22,96 (23,12%) Estaduais 25,69 (18,00%) Municipais 0,50 (0,00%) Fonec: IBPT/empresonet Chave: C07872 Versão: 23.2.
------------------	--

Entrada
Farmácia
cel 7773
08/08/23



748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA - ME -				Agência / Código Beneficiário 3003.02.37698		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)				Nosso Número 23/201606-5		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 07/09/2023	Número do Documento 005811/1	Espécie Real	Valor do Documento 142,71				
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura			Data	Assinatura
Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento						Data do processamento 08/08/2023	



748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento						Vencimento 07/09/2023	
Beneficiário GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA - ME CNPJ: 22.223.428/0001-47 RUA CAPITAO NEVES, 1974 MIRASSOL, SP						Agência / Código Beneficiário 3003.02.37698	
						Nosso Número 23/201606-5	
Data do Documento 08/08/2023	Número do Documento 005811/1	Espécie Doc. DM	Acerto Não	Data do Processamento 08/08/2023	(-) Valor do Documento 142,71		
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Real	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções (Leia as instruções deste boleto e não se exonerar a responsabilidade do cedente.) Vencido Orig.: 07/09/2023 Valor R\$ 142,71. Após vencido. Juros de Mora de R\$ 0,57 ao dia.						(+) Mora / Multa	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767) AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA 15.135-002 - MIRASSOL / SP						CPF / CNPJ 29.505.759/0003-70	
Sacador/Avalista: -						Código de Barra	
Recebemos através do cheque número _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						Autenticação Mecânica	



748-X



74891.12321 01608.530036 02376.981052 4 94860000014271

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento						Vencimento 07/09/2023	
Beneficiário GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA - ME CNPJ: 22.223.428/0001-47 RUA CAPITAO NEVES, 1974 MIRASSOL, SP						Agência / Código Beneficiário 3003.02.37698	
						Nosso Número 23/201606-5	
Data do Documento 08/08/2023	Número do Documento 005811/1	Espécie Doc. DM	Acerto Não	Data do Processamento 08/08/2023	(-) Valor do Documento 142,71		
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Real	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções (Leia as instruções deste boleto e não se exonerar a responsabilidade do cedente.) Vencido Orig.: 07/09/2023 Valor R\$ 142,71. Após vencido. Juros de Mora de R\$ 0,57 ao dia.						(+) Mora / Multa	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767) AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA 15.135002 - MIRASSOL / SP						CPF / CNPJ 29.505.759/0003-70	
Sacador/Avalista: -						Código de Barra	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 000.005.811 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Handwritten signature</i> INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	

 GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA - ME RUA CAPITAO MEVES, 1974 CENTRO MIRASSOL-SP. CEP: 15130000 Fone: 17 3242-9209	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1- SAÍDA 2- ENTRADA	CONTROLE DO FISCO 
	Núm.: 000.005.811 Série: 1 Página: 1 de 1	1

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	CHAVE DE ACESSO DA NF-e N° SOLICITAÇÃO DE AUTENTICAÇÃO NO SITE WWW.NF.EAZENDA.GOV.BR 3523 0822 2234 2600 0147 5500 1000 0058 1112 3246 1931
INSCRIÇÃO ESTADUAL 451085984110	INGE. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 22223426000147
DESTINATÁRIO/REMETENTE	PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231288371822 08/08/2023 12:05:52

NOMENCLATURA SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ/CPF 29.505.759/0003-70	DATA DE EMISSÃO 08/08/2023
ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2820		BARRIO/DISTRITO SANTA CASA	CEP 15135002
MUNICÍPIO MIRASSOL	FORM/FAX (17) 3042-1258	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 005811/1: R\$ 142,71 venc: 07/09/2023		HORA DA SAÍDA 12:05	

CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO R\$ 0,00	R\$ 142,71	

VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	DIVERSAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 142,71
----------------------------	-----------------------------	----------------------	--	--------------------------	-----------------------------------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL O MESRID	MODALIDADE 0 Embalagem	CÓDIGO ANTT	DADOS DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUANTIDADE 1,00		ESPECIE	MARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	DEBT	NOMENCL	CSO	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	BASE ST	VL. ST	AL. ST	AL. IPI
00042884	PAIXA PÁLITO AAA GRUPO 14		66061020	102	5102	PT	25,000	2,620	70,50							
0006884	CANETA HI-TECHPOINT VS PRETA	3902700	66061000	500	5405	UN	3,000	24,070	72,21							

MATERIAL DE ESCRITÓRIO I

Atesto que os materiais e ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 08/08/23

Gláucia Sardinha
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÉUTICA
CRF-SP 42392

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN R\$ 0,00	VALOR DO ISSQN R\$ 0,00
------------------	---------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

DADOS ADICIONAIS	PEDIDO 01-05/2023 Val. Aprox. Tributos: Federais 23,98 (23,12%) Estaduais 25,89 (18,00%) Municipais 0,00 (0,00%) Fonte: EPT/empresanet/Chave: C07872 Versão: 23.2.
------------------	---

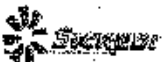
Entrada Formada
08/08/23



748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA - ME -				Agência / Código Beneficiário 3003.02.37698		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)				Nosso Número 23/201606-5		<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	
Vencimento 07/09/2023	Número do Documento 005811/1	Espécie Real	Valor do Documento 142,71		<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falsificado <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data	Assinatura	
Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento						Data do processamento 08/08/2023	



748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento						Vencimento 07/09/2023	
Beneficiário GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA - ME CNPJ: 22.223.428/0001-47 RUA CAPITAO NEVES, 1974 MIRASSOL, SP						Agência / Código Beneficiário 3003.02.37698	
						Nosso Número 23/201606-5	
Data do Documento 08/08/2023	Número do Documento 005811/1	Espécie Doc. DM	Acerto Não	Data do Processamento 08/08/2023		(+) Valor do Documento 142,71	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Real	Quantidade	Valor		(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (Ler as instruções deste documento até a exclusão da responsabilidade do cobrador.) Vencido Orig.: 07/09/2023 Valor R\$ 142,71. Após vencido. Juros de Mora de R\$ 0,57 ao dia.						(+) Mora / Multa	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767) AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA 15.135-002 - MIRASSOL / SP						CPF / CNPJ 29.505.759/0003-70	
Secador/Avulista: -						Código de Barra	
Recebemos através do cheque número _____ do banco _____						Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.							



748-X

74891.12321 01606.530036 02376.981052 4 94660000014271

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento						Vencimento 07/09/2023	
Beneficiário GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA - ME CNPJ: 22.223.426/0001-47 RUA CAPITAO NEVES, 1974 MIRASSOL, SP						Agência / Código Beneficiário 3003.02.37698	
						Nosso Número 23/201606-5	
Data do Documento 08/08/2023	Número do Documento 005811/1	Espécie Doc. DM	Acerto Não	Data do Processamento 08/08/2023		(+) Valor do Documento 142,71	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Real	Quantidade	Valor		(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (Ler as instruções deste documento até a exclusão da responsabilidade do cobrador.) Vencido Orig.: 07/09/2023 Valor R\$ 142,71. Após vencido. Juros de Mora de R\$ 0,57 ao dia.						(+) Mora / Multa	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767) AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA 15135002 - MIRASSOL / SP						CPF / CNPJ 29.505.759/0003-70	
Secador/Avulista: -						Código de Barra	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 69-08/2023 Mapa: 25-08 23023

DATA: 07/08/2023

NOME: Maria Isabel G. Bernardeli

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - MIRASSOL

CNPJ: 29.505.759/0003-70

AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002

FORNECEDOR

Razão Social: GERAÇÃO 3

FORNECEDOR

CNPJ:

CAROLBAUPE@OUTLOOK.COM

RUA CAPITÃO NEVES, 1974 - CENTRO - MIRASSOL /SP

(17) 32423285

Nº	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QUANTIDADE	UNID. MED.	RS UNIT.	RS TOTAL
1	PILHA PALITO COMUM	ELGIN	100	UNIDADE	R\$ 70,50	R\$ 70,50
2	CANETA HI-TECPOINT V5 PRETA	PILOT	3	UNIDADE	R\$ 24,07	R\$ 72,21

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE

DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R\$ 142,71
DESCONTOS	R\$ -
TOTAL	R\$ 142,71
COND. PAGTO	BOLETO 30 DIAS
FORM. PAGTO	IMEDIATO
PRETE	21/8

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

- Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
- Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
- Chamamento Pública nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. ~ D.C.L - Mirassol/SP

Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;

Relebi
 Maria Isabel G. Bernardeli
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 4230
 08108123

Gláucia Sardinha
 Gláucia Sardinha
 Gerente Administrativo

DATA: 04/08/2023 NAEA COTAÇÃO 25-08/2023

Contatos		GERAÇÃO 3 DISTRIBUIDORA DE FARMAS LTDA - (NE. BRASILIA)		EPIDEMIOLOGIA DE HANNOUJAKKA VISA		MINIST. LIVRARIA E FARMACIA		FARMACIA # A	
CNPJ		CNPJ		CNPJ		CNPJ		CNPJ	
1	FILHA PALITO ALCALINA AAA 1,5V	RS 1.800	RS 172,00	RS 1.677	RS 142,73	RS 2.25	RS 207,00	RS 4,19	RS 403,86
2	FILHA PALITO COMUM AAA 1,5V	RS 8.700	RS 94,08	RS 143,48	RS 1,73	RS 0,73	RS 87,93		RS
3	LADRE SEGURANCA NUMERADO 16 CM VERMELHO PCT C 100 UN			RS 18,00	RS 94,00			RS 22,00	RS 110,00
4	CANETA HI TECPOINT V6 PRETA PILOT	RS 24,0700	RS 72,51	RS 24,00	RS 72,51	RS 27,90	RS 83,70	RS 27,90	RS 87,20
Valor Total		RS 310,03		RS 321,92			RS 320,43		RS 320,43
Desconto									
Valor Liquidado		RS 310,03		RS 314,4					RS 314,4
Condição de Pagamento		BOLETO 30 DIAS		DEPOSITO A VISTA		BOLETO 30 DIAS		A VISTA	
Prazo de Entrega		IMEDIATA		IMEDIATA		IMEDIATA		IMEDIATA	

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:


Atende ao Orçamento da Unidade.

Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar:

GERENCIADOR: MARIA ISABEL G. BERDUNOVSKI

Glauber Sargolinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Berdunovskii
FARMACEUTICA

	GERAÇÃO 3	RUA CAPITAO NEVES, 1974 MIRASSOL - SP	Numero Atendimento
	ORÇAMENTO		0000013232
Cliente:	D08767 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	Fantasia:	
Endereço:	AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES	Bairro:	SANTA CASA
Cidade:	MIRASSOL - SP	Cep:	15135002
CNPJ:	29.505.759/0003-70	Inscrição Estadual:	(17) 3042-1256

Emissão:	02/08/2023	Vendedor:	00100-	Observação:
Pagamento:	30 DIAS			

1	01/08/2023	310,03	DP							
Produto	Descrição	Emb.	Qd.Emb	Refer.	Marca	Localiz	Qtd	Unid.	Total	
00039212	PILHA PALITO ALCALINA AAA 1,5V LR03	PT4	4	82155	ELGIN	02/PADRAO	23	7,52 ^{hys}	172,96	
00043984	PILHA PALITO AAA 1.5V R03	PT4	4	82239	ELGIN	01/PADRAD	23	2,82	64,66	0,705
00006864	CANETA HI-TECPOINT V5 PRETA			242001	PILOT	01/PADRAO	3	24,07	72,21	
Total de Itens: 3		Quantidade total: 49						Sub-Total: 310,03		
Preço de tabela:								Descontos: 0,00		

Total Liquido: 310,03

Maria Isabel G. Percegli
FARMACIA BUDICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo



Serdal Atacado de Papelaria Ltda
 CNPJ: 04.437.575/0003-99 - I.E. 647.764.856-117
 R. Bernardino de Campos, 4399 - Redentora
 São José do Rio Preto - SP - CEP: 15015-300
 e-mail: atendimento@papelariacriativarp.com.br
 FONE: 17 3222 4100 / WhatsApp 17 99804-2443

ORÇAMENTO: 7.911

CLIENTE: 107420 NOME INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACE FANTASIA: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FAI
 ENDEREÇO Avenida Doutor Eliezer Magalhães, 2520 - SANTA CASA CEP: 15135002 FONE: 1730421256
 MUNICÍPIO: MIRASSOL - SP CPF/CNPJ: 29505759000370 INSCRIÇÃO: ISENTA
 COND.PAGTO: AV - A VISTA DOC.REC: DN - DINHEIRO
 ENT: 53 - ORÇAMENTO CRIATIV REPRES: 32 - CAROLINE TAMYRES DA SILVA DATA: 03/08/2023

Produto	Descrição	Referência	Embalagem	Qtde	Vlr Unitário	Valor Total
38267.00.0	CAN HIDR HI TERCOPOLITE BR-VS AZ	BR-VS	UN1000/LIN	3,00	24,90	74,70
35944.00.9	LACRE SEGURANCA 16CM VERMELHO NUMERADO		PT10100/LIN	2,00	16,90	33,80
0321.00.8	FILMA PALETO AAA C/4 ALCALINA 75836-2 MA	75836-2	CO001200/LIN	2,00	84,80	169,60

17687 cd

Glaucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

Marin Isabel G. Bernardelli
 EXPEDIENTE
 -SP-SP 4281.2

DADOS CLIENTE:

PESO BRUTO: 0


NRO ITENS: 3

QTDE ITENS: 7,00

TOTAL ITENS: 278,30

TOTAL PEDIDO: 278,30

OBS. INTERNA

	MARK LIVRARIA E PAPELARIA	RLIA CAMPOS SALES, 2280 MIRASSOL - SP	Numero Atendimento
	ORÇAMENTO		0000606211
Cliente:	004676 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	Fantasia:	INSTITUTO DE SAUDE -
Endereço:	AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES	Bairro:	SANTA CASA
Cidade:	MIRASSOL - SP	Cep:	15135002
CNPJ:	29.505.759/0003-70	Inscrição Estadual:	Telefone: (17) 3042-1256

Emissão: 02/08/2023	Vendedor: 00055-	Observação:
Pagamento:		

1	02/08/2023	380,62	DH						
Produto	Descrição	Emb.	Qd.Emb	Refer.	Marca	Localiz	Qtd	Unit.	Total
00039212	PILHA PALITO ALCALINA AAA 1,5V LR03	PT4	4	82155	ELGIN	01/PADRAO	28	9,00	267,00
00043884	PILHA PALITO AAA 1,5V R03	PT4	4	82239	ELGIN	01/PADRAO	28	3,04	89,92
00008864	CANETA HI-TECPPOINT V5 PRETA			242001	PILOT	01/PADRAO	3	27,90	83,70
Total de Itens: 3		Quantidade total: 49		Sub-Total:		360,62			
Preço de tabela:				Descontos:		0,00			
						Total Líquido:		360,62	

Gláucia Sarcinha
 Gláucia Sarcinha
 Gerente
 Administrativo

Maria Izabel de Bernardes
 MARIA IZABEL DE BERNARDES
 FARMACIA QUÍMICA
 CRF-SP 41392

Digite aqui o que você procura

Nossas Lojas | Busca de Cartuchos | Pedidos e Trocas | Atendimento

Selecione o endereço de entrega

Meu Carrinho



Lacre 16cm c/dupla trava p/ uso diversos azul Lacres Protteu PT 100 UN

2

[remover](#)

Unitário: R\$ 22,00

R\$ 44,00



Pilha Alcalina Duracell Palito AAA - BT 16 UN

6

[remover](#)

De: R\$ 79,90

Unitário: R\$ 70,20

R\$ 421,20



Caneta técnica 0,50mm Pigma preta XSDKPB-08 Sakura BT 1 UN

4

[remover](#)

Unitário: R\$ 22,40

R\$ 89,60

Digite o seu CEP para calcular o valor do frete:

Digite o CEP

[Continuar Comprando](#)

Maria Izabel G. R. R. R. R.
FARMACIA
CRP-SP 4123

G. R. R.
Glauca S. R. R.
Gerente
Administrativo

[Calcular Frete](#)

[Limpar Carrinho](#)



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311115363556951
11/09/2023 15:50:2311/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:50:23
011100111 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

BANCO DO BRASIL

001900009012875670000078118171194670000040500

BENEFICIARIO:

MANFRIN CASSEB E CIA LTDA

NOME FANTASIA:

MANFRIN CASSEB E CIA LTDA

CNPJ: 72.739.543/0001-36

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE- ORGANIZACAO SOC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 90.602

NOSSO NUMERO 12875670000078118

CONVENIO 01287567

DATA DE VENCIMENTO 08/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 405,00

VALOR COBRADO 405,00

NR.AUTENTICACAO 1.61A.B11.FAC.C9F.349

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



São Geraldo
TINTAS
www.saogeraldotintas.com.br

Rua Campos sales, 2516 - Centro
Mirassol - SP CEP: 15130-000 TEL: 17 3243-7300

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.070.314
SÉRIE 1

Página 1 de 1

Controle do fisco



Chave de acesso
3523 0872 7395 4300 1370 5500 1000 0703 1410 3309 3880

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 MERC ADO OU REC DE TERCEIROS		Protocolo de autorização de uso 135231298303904 09/08/2023 16:06	
Inscrição estadual 451037759114	Inscrição estadual do substituto tributário		CNPJ 72.739.543/0013-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão social INSTITUTO DE SAUDE- ORGANIZACAO SOCIAL FACERES-397932		CNPJ/CPF 29.505.759/0003-70	Data da emissão 09/08/2023
Endereço AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520		Bairro/Distrito SANTA CASA	CEP 15135-002
Município MIRASSOL	Telefone/Fax (17) 99767-9737	UF SP	Inscrição estadual
			Hora da entrada/Saída 16:06:52

FATURA

15-Boleto Bancário R\$ 405,00
001 08/09/2023 R\$ 405,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS 45,00	Valor do ICMS 8,10	Base de cálculo do ICMS subst. 0,00	Valor do ICMS subst. 0,00	Valor total dos produtos 405,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da nota 405,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão social CARRO PROPRIO	Frete por conta 0-Contratação do Frete por conta do Remo	Código ANTT	Placa do veicul	UF	CNPJ/CPF
Endereço - JD	Município	UF SP	Inscrição estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 14,409	Peso líquido 14,096

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do produto / serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor unitário	Valor total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
3128	ADERE FITA CREPE 45MMX50M UN ✓	48114110	000	5102	UN	5,000	9,000	45,00	45,00	8,10	0,00	18,00	0,00
12428	SUVINIL ACR.RENDE MUITO CAPIM LIMAO 3,6L ✓	32091010	060	5405	GL	1,000	125,000	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5662	HAUS ESM.B.AGUA BRIL BRANCO 3,6L ✓	32091010	060	5405	GL	2,000	100,000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10745	GALO DESEMP.ACO CABO ABERTO 120X290 UN ✓	82055900	060	5405	UN	1,000	35,000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 09/08/23

[Assinatura]
Gláucia Sardinha
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares EMPRESA: 012 PEDIDO DE VENDA: 0008799-P VENDEDOR: 1231 CAMILA APARECIDA DÓRETO Classe:3 Risco:33 Onu:1263 Emb.:1 Dec. que os produtos considerados perigosos estão emb. adequadamente p/ suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento e transporte conf. regul. em vigor FORMA PAGAMENTO: BO-BOLETO Endereço Entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA MIRASSOL 15135-002 entrega upa VAL APROX TRIBUTOS: R\$ 56,93 PERCENTUAL: 14,06% TRIB APROX R\$: 19,78 FED 37,15 EST FONTE: IBPT/empresometro.com.br	Reservado ao fisco
--	--------------------

Local do pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Parcela 1/1	Vencimento 08/09/2023
Beneficiário MANFRIN, CASSEB & CIA LTDA					CNPJ: 72.739.543/0013-70	
Endereço beneficiário / pagador avalista RUA CAMPOS SALES, 2516 CENTRO MIRASSOL SP 15130-000					Agência/Código beneficiário 3371-5/6590-0	
Data do documento 09/08/2023	Número do documento 012/070314-N/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 09/08/2023	Nosso número 1287567000078118	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do documento 405,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário): COBRAR JUROS DE R\$ 0,69 POR DIA DE ATRASO COBRAR MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO NÃO RECEBER APÓS 7 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO					(Relação de Notas Fiscais) Lj:12 NF:70314N R\$ 405,00	
Pagador 0397932-INSTITUTO DE SAUDE- ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 15135-002, SANTA CASA - MIRASSOL, SP					CPF/CNPJ 29.505.759/0003-70	
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica	

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 01287.567000 00078.118171 1 94670000040500					Ficha de Caixa	
Local do pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 08/09/2023	
Beneficiário MANFRIN, CASSEB & CIA LTDA					CNPJ: 72.739.543/0013-70	
Endereço beneficiário / pagador avalista RUA CAMPOS SALES, 2516 CENTRO MIRASSOL SP 15130-000					Agência/Código beneficiário 3371-5/6590-0	
Data do documento 09/08/2023	Número do documento 012/070314-N/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 09/08/2023	Nosso número 1287567000078118	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do documento 405,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário): COBRAR JUROS DE R\$ 0,69 POR DIA DE ATRASO COBRAR MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO NÃO RECEBER APÓS 7 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO					(-)Desconto / Abatimento	
					(-)Outras deduções	
					(+Mora/Multa	
					(+Outros acréscimos	
					(-)Valor cobrado	
Pagador 0397932-INSTITUTO DE SAUDE- ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 15135-002, SANTA CASA - MIRASSOL, SP					CPF/CNPJ 29.505.759/0003-70	
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica	

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 01287.567000 00078.118171 1 94670000040500						
Local do pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 08/09/2023	
Beneficiário MANFRIN, CASSEB & CIA LTDA					CNPJ: 72.739.543/0013-70	
Endereço beneficiário / pagador avalista RUA CAMPOS SALES, 2516 CENTRO MIRASSOL SP 15130-000					Agência/Código beneficiário 3371-5/6590-0	
Data do documento 09/08/2023	Número do documento 012/070314-N/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 09/08/2023	Nosso número 1287567000078118	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do documento 405,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário): COBRAR JUROS DE R\$ 0,69 POR DIA DE ATRASO COBRAR MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO NÃO RECEBER APÓS 7 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO					(-)Desconto / Abatimento	
					(-)Outras deduções	
					(+Mora/Multa	
					(+Outros acréscimos	
					(-)Valor cobrado	
Pagador 0397932-INSTITUTO DE SAUDE- ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 15135-002, SANTA CASA - MIRASSOL, SP					CPF/CNPJ 29.505.759/0003-70	
Sacador/Avalista						





São Geraldo TINTAS
www.saogeraldotintas.com.br

Rua Campos sales, 2516 - Centro
Mirassol - SP CEP: 15130-000 TEL: 17 3243-7300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.070.314
SÉRIE 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Clave de acesso
3523 0872 7395 4300 1370 5500 1000 0703 1410 3309 3880
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 MERC ADQ OU REC DE TERCEIROS
Inscrição estadual
451037759114
Inscrição estadual do substituto tributário
Protocolo de autorização de uso
135231298303904 09/08/2023 16:06
CNPJ
72.739.543/0013-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome/Razão social
INSTITUTO DE SAUDE- ORGANIZACAO SOCIAL FACERES-397932
Endereço
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520
Município
MIRASSOL
Bairro/Distrito
SANTA CASA
CEP
15135-002
Telefone/Fax
(17) 99767-9737
UF
SP
Inscrição estadual
Data da emissão
09/08/2023
Data da entrada/Saída
09/08/2023
Hora da entrada/Saída
16:06:52

FATURA
15-Boleto Bancário RS 405,00
001 08/09/2023 RS 405,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS subst.	Valor do ICMS subst.	Valor total dos produtos
45,00	8,10	0,00	0,00	405,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor total da nota				405,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão social
CARRO PROPRIO
Endereço
- JD
Quantidade
0
Espécie
Marca
Numeração
Peso bruto
14,409
Peso líquido
14,096
Frete por conta
0-Contratação do Frete por conta do Remo
Código ANTT
Placa do veicul
UF
CNPJ/CPF
Município
UF
Inscrição estadual

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do produto / serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor unitário	Valor total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
3128	ADERE FITA CREPE 45MMX50M UN ✓	48114110	000	5102	UN	5,000	9,000	45,00	45,00	8,10	0,00	18,00	0,00
12428	SU'VINIL ACR.RENDE MUITO CAPIM LIMAO 3,6L ✓	32091010	060	5405	GL	1,000	125,000	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5662	HAUS ESM.B.AGUA BRIL BRANCO 3,6L ✓	32091010	060	5405	GL	2,000	100,000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10745	GALO DESEMP.ACO CABO ABERTO 120X290 UN ✓	82055900	060	5405	UN	1,000	35,000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 09/08/23

Glaucia Sardinha
Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
EMPRESA: 012 PEDIDO DE VENDA: 0008799-P
VENDEDOR: 1231 CAMILA APARECIDA DORETO
Classe: 3 Risco: 33 Oun: 1263 Emb.: 1 Dec. que os produtos considerados perigosos estão emb. adequadamente p/ suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento e transporte conf. regul. em vigor
FORMA PAGAMENTO: BO-BOLETO
Endereço Entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520
SANTA CASA MIRASSOL 15135-002
entrega upa
VAL APROX TRIBUTOS: R\$ 56,93 PERCENTUAL: 14,06%
TRIB APROX R\$: 19,78 FED 37,15 EST
FONTE: IBPT/empresometro.com.br

Reservado ao fisco

Local do pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Parcela 1/1	Vencimento 08/09/2023
Beneficiário MANFRIN, CASSEB & CIA LTDA					Agência/Código beneficiário 3371-5/6590-0	
Endereço beneficiário / pagador avalista RUA CAMPOS SALES, 2516 CENTRO MIRASSOL SP 15130-000					CNPJ: 72.739.543/0013-70	
Data do documento 09/08/2023	Número do documento 012/070314-N/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 09/08/2023	Nosso número 12875670000078118	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor do documento 405,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):					(Relação de Notas Fiscais) Lj:12 NF:70314N R\$ 405,00	(-)Desconto / Abatimento
COBRAR JUROS DE R\$ 0,69 POR DIA DE ATRASO						(-)Outras deduções
COBRAR MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO						(+)Mora/Multa
NÃO RECEBER APÓS 7 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO						(+)Outros acréscimos
						(=)Valor cobrado
Pagador 0397932-INSTITUTO DE SAUDE- ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 15135-002, SANTA CASA - MIRASSOL, SP					CPF/CNPJ	29.505.759/0003-70
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica	

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 01287.567000 00078.118171 1 94670000040500

Local do pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Ficha de Caixa Vencimento 08/09/2023	
Beneficiário MANFRIN, CASSEB & CIA LTDA					Agência/Código beneficiário 3371-5/6590-0	
Endereço beneficiário / pagador avalista RUA CAMPOS SALES, 2516 CENTRO MIRASSOL SP 15130-000					CNPJ: 72.739.543/0013-70	
Data do documento 09/08/2023	Número do documento 012/070314-N/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 09/08/2023	Nosso número 12875670000078118	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor do documento 405,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):						(-)Desconto / Abatimento
COBRAR JUROS DE R\$ 0,69 POR DIA DE ATRASO						(-)Outras deduções
COBRAR MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO						(+)Mora/Multa
NÃO RECEBER APÓS 7 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO						(+)Outros acréscimos
						(=)Valor cobrado
Pagador 0397932-INSTITUTO DE SAUDE- ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 15135-002, SANTA CASA - MIRASSOL, SP					CPF/CNPJ	29.505.759/0003-70
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica	

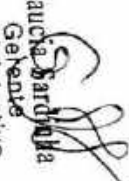
BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 01287.567000 00078.118171 1 94670000040500

Local do pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 08/09/2023	
Beneficiário MANFRIN, CASSEB & CIA LTDA					Agência/Código beneficiário 3371-5/6590-0	
Endereço beneficiário / pagador avalista RUA CAMPOS SALES, 2516 CENTRO MIRASSOL SP 15130-000					CNPJ: 72.739.543/0013-70	
Data do documento 09/08/2023	Número do documento 012/070314-N/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 09/08/2023	Nosso número 12875670000078118	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor do documento 405,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):						(-)Desconto / Abatimento
COBRAR JUROS DE R\$ 0,69 POR DIA DE ATRASO						(-)Outras deduções
COBRAR MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO						(+)Mora/Multa
NÃO RECEBER APÓS 7 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO						(+)Outros acréscimos
						(=)Valor cobrado
Pagador 0397932-INSTITUTO DE SAUDE- ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 15135-002, SANTA CASA - MIRASSOL, SP					CPF/CNPJ	29.505.759/0003-70
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



FORNECEDOR		APRESENTAÇÃO	QUANT.	SÃO GERALDO TINTAS	SHERWIN-WILLIAMS	MIRASSOL TINTAS
Galochia da Galo 20cm		UNIDADE	1	35,00	35,00	35,00
rolo de pintura 5cm		UNIDADE	4	5,50	26,00	6,00
rolo de pintura 9cm		UNIDADE	1	8,00	8,00	6,00
latas de tinta acrílica acetinada lavável - (cinza claro/brc gelco)-18l		UNIDADE	2	340,00	680,00	6,00
galão de tinta acrílica acetinada lavável - (capim limão)- 3,60U		UNIDADE	1	125,00	125,00	612,00
fita larga branca		UNIDADE	10	9,00	90,00	161,00
esmalte sintético brilhante a base d'água na cor branca		UNIDADE	2	100,00	200,00	115,00
TOTAL				1.184,00	1.428,07	1.900,00
COND. DE PAGTO.				A PRAZO	A PRAZO	A PRAZO
PRAZO DE ENTREGA				1 DIA	1 DIA	1 DIA
FRETE				FOB	FOB	FOB
OBSERVAÇÃO				Boleto 30 dias	Boleto 30 dias - Frete CIF para pedidos acima de R\$. 1.500,00	Boleto 30 dias
CONTATO				Internet	Internet	Internet
DATA				07/08/2023	07/08/2023	07/08/2023

RESPONSÁVEL


Glaucia Sardenha
 Gerente Administrativo



4KD

SWBR 4KD SAU
JOSE RIO PRETO

TELEFONE: 17-40097650

COORDENADOR: Marcel Da Mata

CNPJ: 60.872.306/0006-74

E-MAIL: marcel.damata@sherwin.com.br

DATA: 07/08/2023

ORÇAMENTO NRO: 41421038

TOTAL DE MERCADORIA
TOTAL DO ORÇAMENTOBRL 1.428,07
BRL 1.428,07CÓDIGO DO CLIENTE BRLACG_29505759
RAZÃO SOCIAL DO CLIENTE INSTITUTO DE SAUDE
ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CONTATO/SOLICITANTE GLAUCIA, ADM
E-MAIL administrativo@institutofaceres.org.br
TELEFONE 17-4040-4273TERRITÓRIO 4KD SWBR 4KD SAO JO
RIO PRETO

VALIDADE DO ORÇAMENTO 22/08/2023

E-MAIL antonio.gomes@sherwin.com.br

EM ATENÇÃO A SUA CONSULTA, APRESENTAMOS A NOSSA PROPOSTA E DEMAIS CONDIÇÕES PARA O FORNECIMENTO DE PRODUTOS DE NOSSA FABRICAÇÃO E/OU DE PRODUTOS ASSOCIADOS E REVENDIDOS POR NOSSA LOJA, SENDO:

LOJA	ITEM COD	NCM	UOM	DESC DO PRODUTO	QTDD	VLR UNIT	VLR MERC.	PESO LIQ	PESO BRUTO	IPI (%)	IC (%)
4KD	49001202 1	32091010 F	16,00 L	COLOR DESIGN SAC XY	2,00	501,56	1.003,12	39,25	40,03	0,00	
4KD	49001201 8	32091010	3,20 L	COLOR DESIGN SAC XY	1,00	133,97	133,97	3,93	4,14	0,00	
4KD	0618315	48114110	0,00	FITA CREPE ADERE 48X50	10,00	9,00	90,00	2,13	2,17	0,00	
4KD	7660001	32091010	3,60 L	SW ECO ESM AC BRANCO	2,00	100,49	200,98	9,02	9,69	0,00	
TOTAL GERAL					15,00		1.428,07	54,32	56,02		

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO

IMPOSTOS: IPI BRL 0,00 Desconto (ZF/ALC) BRL 0,00 FRETE BRL 0,00
 ICMS BRL 257,05 ICMS-ST BRL 0,00 DIFAL BRL 0,00
 FCP BRL 0,00 ST-FCP BRL 0,00 COFINS BRL 88,99
 PIS BRL 19,32 ISS BRL 0,00

IPI EXCLUSO DO VALOR TOTAL DA MERCADORIA
 ALÍQUOTA DE ICMS INFORMADA PODE VARIAR DE ACORDO COM A ORIGEM DO PRODUTO EM
 FUNÇÃO DO RECALCULO MENSAL DO CONTEÚDO IMPORTADO

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 30 DDL FRETE FOB

TOTAL GERAL DO ORÇAMENTO BRL 1.428,07

COMENTÁRIO

APROVAÇÕES

Gláucia Gardinha
Gerente
Administrativo

 COORDENADOR- Marcel Da Mata
 COORDENADOR DE LOJA -

 CLIENTE
 (ASSINATURA E CARIMBO)

Os valores constantes do presente orçamento representam uma mera estimativa e podem variar para mais ou para menos no momento da compra dos produtos

Orcamento: 00038232

Data: 09/08/2023 Hrs: 09:05:59

Nome: () CONSUMIDOR (8476)

Endereco: *, 2128

Bairro: *

Cidade: MIRASSOL UF: SP CEP: 15.130-069

Trans: CIF

Telefone: *

NPJ/CPF: 111.111.111-11

Inscricao:

z Entrega: 07/08/2023

Vendedor: (000026) RODRIGO

Interno: (000026) RODRIGO

nd Pagto: A VISTA

Prazo: 01-10/08/2023- 1.900,00

Tipo: CARTEIRA

Banco: (Não encontrado)

codigo	Descricao	Referencia	Qtde	Unitario	Vr. R\$
1508	TIGRE DESEMP. ACO INOX CABO ABERTO 12X25	PC	1,00	35,000	35,00
1092	TIGRE ROLO ESPUMA 1340 - 05 CM CINZA	PC	4,00	5,000	20,00
1128	TIGRE ROLO ESPUMA 1340 - 09 CM CINZA	PC	1,00	6,000	6,00
1525	S.W METALATEX REQUINTE XY LA	LA	2,00	612,000	1.224,00
1920	CORANTE - SHERWIN WILLIAMS 03-BRANCO GELO	UN	2,00	13,000	26,00
1524	S.W METALATEX REQUINTE XY GL	GL	1,00	161,000	161,00
1920	CORANTE - SHERWIN WILLIAMS CAPIM-LIMÃO	UN	1,00	7,000	7,00
1908	ADERE FITA CREPE 48 X 50	RL	10,00	11,500	115,00
1176	ESMALTE SINT.A/BR.ECO 3,600 BRANCO S.W.MET.	GL	2,00	153,000	306,00

Total do(s) Produto(s): 1.900,00

Total Geral: 1.900,00

Servicos:

ORÇAMENTO VALIDO POR 5 DIAS.

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÃO OU TROCA DE PRODUTOS:

1 - Após 30 dias da Compra 2 - Pigmentados na cor escolhida pelo Cliente.

Gláucia S. Araújo
Gerente
Administrativo



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311115363556951
11/09/2023 15:51:0111/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:02
011100111 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090169050304012412810000005894670000130645

BENEFICIARIO:

TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA

NOME FANTASIA:

TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA

CNPJ: 56.679.863/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA

CNPJ: 56.679.863/0001-91

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 90.603

DATA DE VENCIMENTO 08/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.306,45

VALOR COBRADO 1.306,45

=====

NR.AUTENTICACAO C.DBC.7C1.E71.96F.9A2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.


Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088


Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECEBI (BENS) DE TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA. A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-E INDICADA AO LADO: NF-E Nº 3148235
 DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEM: SÉRIE 0

TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA
 SP 215, KM 98

 PORTO FERREIRA
 13669-899
 19 3589-8000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº 3148235
 SÉRIE 0
 FOLHA 1 / 1


 CHAVE DE ACFARO: 3523 0856 6798 6300 0191 5500 0003 1482 3518 3804 7879
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

VALORES DA OPERAÇÃO: Venda Merc. Adq. Parcelados
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 555017832110 | INSCRIÇÃO ESTADUAL ADICION. TRIBUTARIA: 000 | CNPJ: 56.679.863/0001-91 | PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231292244731 09/08/2023 01:40:34-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 65554
 ENDEREÇO: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Nº 2520 BARRIO/DISTRITO: SANTA CASA
 MUNICIPIO: MIRASSOL CEP: 13135-002 UF: SP TELEFONE/FAX: 1730421256 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 555017832110
 DATA DE EMISSÃO: 09/08/2023
 DATA DE ENTREGA/RECEBIMENTO: 09/08/2023
 HORA DE SAÍDA: 01:38:38

PATRONA/DUPLICATA
 UM MIL E TREZENTOS E SEIS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/09/2023	1.306,45			

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO ICMS DESTITUICAO	0,00	VALOR DO ICMS DESTITUICAO	0,00	VALOR TOTAL DE ICMS DESTITUICAO	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DO IMPOSTO		0,00		VALOR TOTAL DO IPI		0,00	

TRANSPORTADOR E/OU OUTROS TRANSPORTANTES
 NOME/RAZÃO SOCIAL: TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA
 ENDEREÇO: RDV SP 215 S/N KM 98 PORTO FERREIRA
 QUANTIDADE: 6 ESPÉCIE: 6 MARCA: FRETE POR CONTA: 0 - Remetente
 COPIAS ANEXAS: 0 PLACA DO VEICULO: FRU6850
 UF: SP CATEGORIA: 17
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 555017832110
 RESOLUÇÃO: 555017832110

QUANTIDADE

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO LÍQUIDO	PESO BRUTO
6				120,375	120,225

VALORES DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	UNID. QUANT.	PREÇO UNIT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ICMS ST	VALOR ICMS ST	ICMS ST
109116	LEVRO ACAS 200FOL. 14003 PAG. BRASILEIR	4920200	0,03	5905	291045	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73152	FABRIL SULF. 0,49GR 210X297 AL. SODIUM MEXICAL	4802563	0,03	5405	260130	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 09/08/2023

CONTRATO DE GESTÃO
 Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
 CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
 INSTITUTO FACERES
 INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Gláucia Sardiña
 Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: SOLICITAÇÃO BOLETO SE NÃO RECEBER EM 03 DIAS ÚTILS. Nº de Cargo: 365983 - Nº de Pedido: 5876346 - Pacote: 4 - Forma Pagto: BOLETO - Cond. Pagto: BOLETO 30 DIAS B.CALC-ST: 1401,56 ICMS ST: 140,04 B.Calc.Op.Prop: 346,58 ICMS Op.Prop: 143,15 - F.VOLUMES: 1-5 - 6
 RESERVADO AO FISCAL

Para pagamento, leve ao banco estes dois documentos

- RECIBO DO PAGADOR
- FICHA DE COMPENSAÇÃO



Itaú Banco Itaú S.A. 341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento 08/09/2023	
Beneficiário TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA - CNPJ: 56.679.863/0001-91 RODOVIA SP 215 KM.98, 98 - ZONA RURAL PORTO FERREIRA - SP - 13669 - 899					Agência/Código Beneficiário 0121/28100-0	
Data do Documento 09/08/2023					Nosso Número 109/01905030-4	
Num. do Documento 3148235/1		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 09/08/2023	(-) Valor do Documento 1.306,45	
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS VENCIDO Mora / Dia de 4,35 Após vencimento cobrar multa de 26,13 Título: 3148235 1 Documento: 3148235					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Multa/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 15135002 SANTA CASA MIRASSOL SP					CNPJ: 29.505.759/0003-70	
Pagador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7

34191.09016 90503.040124 12810.000005 8 94670000130645

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento 08/09/2023	
Beneficiário TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA - CNPJ: 56.679.863/0001-91					Agência/Código Beneficiário 0121/28100-0	
Data do Documento 09/08/2023		Num. do Documento 3148235/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 09/08/2023	Nosso Número 109/01905030-4
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.306,45
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS VENCIDO Mora / Dia de 4,35 Após vencimento cobrar multa de 26,13 Título: 3148235 1 Documento: 3148235					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Multa/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 15135002 SANTA CASA MIRASSOL SP					CNPJ: 29.505.759/0003-70	
Pagador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



RECEBI (EMOS) DE TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-E INDICADA AO LADO:

NF-E

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 3149235

SIRE 0

TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA

SP 215, KM 98



PORTO FERREIRA
13669-899
19 3889-8000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº 3148235

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0856 6798 6300 0191 5500 0003 1482 3318 3804 7879

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adq. Terceiros

REGIÃO ESTADUAL

5550-7832110

DISCRIMINAÇÃO ESTADUAL DE REG. INDUSTRIAL

CNPJ

56.679.863/0001-91

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231292244731 09/08/2023 01:40:34-03:00

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 65554

CNPJ

29.505.759/0003-70

DATA DE EMISSÃO

09/08/2023

ENDEREÇO

AV DOCTOR ELIESEER MAGALHAES

Nº 2520

BAIRRO/DISTRITO

SANTA CASA

DATA DE ENTREGA/EMISSÃO

09/08/2023

MUNICÍPIO

MIRASSOL

CEP

15135-002

FONE/FAX

1730421256

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

01:38:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

UM MIL E TREZENTOS E SEIS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR	NUMERO	VENCIAMENTO	VALOR
001		1.306,45		08/09/2023	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO ATENÇÃO SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DGS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.306,45
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.306,45

TRANSPORTADOR / VEICULOS TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

ORIGEM

FRJ6850

UF

SP

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

ROY SP 215 S/N KM 98

PORTO FERREIRA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5550-7832110

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESOS BRUTOS

120,375

PESO LÍQUIDO

120,225

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CD PROD	DISCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/N	CST	CEP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST
107176	LIVRO ACAS 2022L9 LARGO PAG. BRASCL (E)	48202000	0	5405	E13	1.0000	62,8000	62,80	0,00	0,00	0,00	61,15	0,00
73152	PAPEL SULF. 0750R 210X297 A4 500T/LS REPOR	48025410	0	5405	C410	5.0000	248,7200	1.243,60	0,00	0,00	0,00	1380,44	0,00

Alesto que os materiais aqui bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 09/08/23

Gláucia Sardinha
Gerente Administrativo

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLICITAR BOLETO DE NAO RECEBER EM 01 DIAS BUSINESS - NoCarga: 389963 - NoFedido: 3836336 - Fornecedor: 9 - Forma Pagto: BOLETC - Cond. Pagto: BOLETO 30 DIAS P. CALC. ST: 1401.56 JORN. ST: 140.09 B.Calc.Op.Prop: 916.58 ICMS Op.Prop: 263.15 - (VOLUME: 143 - 6

RESERVADO AO FISCO

Para pagamento, leve ao banco estes dois documentos

- RECIBO DO PAGADOR
- FICHA DE COMPENSAÇÃO



Banco Itaú S.A. 341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.				Vencimento 08/08/2023	
Beneficiário TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA - CNPJ: 56.679.863/0001-91 RODOVIA SP 215 KM.98 , 98 - ZONA RURAL PORTO FERREIRA - SP - 13659 - 899				Agência/Código Beneficiário 0121/28100-0	
Data do Documento 09/08/2023		Num. do Documento 3148235/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/08/2023
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 8 DIAS VENCIDO Mora / Dia de 4,35 Após vencimento cobrar multa de 26,13 Título: 3148235 1 Documento: 3148235				(+/-) Valor do Documento 1.306,45	
				(-) Descontos/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora/Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 15135002 SANTA CASA			MIRASSOL SP CNPJ: 29.505.759/0003-70		
---	--	--	---	--	--

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

> --- Corte aqui --- <--- Corte Aqui ---<

Banco Itaú S.A. 341-7

34191.09016 90503.040124 12810.000005 8 94670000130645

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.				Vencimento 08/08/2023	
Beneficiário TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA - CNPJ: 56.679.863/0001-91				Agência/Código Beneficiário 0121/28100-0	
Data do Documento 09/08/2023		Num. do Documento 3148235/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/08/2023
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 8 DIAS VENCIDO Mora / Dia de 4,35 Após vencimento cobrar multa de 26,13 Título: 3148235 1 Documento: 3148235				(+/-) Valor do Documento 1.306,45	
				(-) Descontos/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora/Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 15135002 SANTA CASA			MIRASSOL SP CNPJ: 29.505.759/0003-70		
---	--	--	---	--	--

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR		APRESENTAÇÃO		GERAÇÃO 3		ATACADADO IDEAL		MARK LIVRARIA E PAPELARIA	
PRODUTO		UNIDADE	QUANT.	\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$
livro ata de 200 - folhas		UNIDADE	3	28,22	84,68	62,80	62,80	28,80	89,40
linta preta para canhoto		UNIDADE	3	10,53	31,59	38,97	38,97	11,90	35,70
sulfite report		UNIDADE	5	248,73	1.243,65	248,73	1.243,65	278,95	1.394,75
TOTAL					1.359,90		1.345,42		1.519,85
COND. DE PAGTO.				A PRAZO		A PRAZO		A PRAZO	
PRAZO DE ENTREGA				1 DIA		2 DIAS		1 DIA	
FRETE				FOB		FOB		FOB	
OBSERVAÇÃO				Boleto 30 dias		Boleto 30 dias		Boleto 30 dias	
CONTATO				Internal		Internal		Internal	
DATA				08/08/2023		08/08/2023		08/08/2023	

RESPONSÁVEL


 Gláucia S. Argibilia
 Gerente
 Administrativo



GERACAO 3

RUA CAPITAO NEVES, 1974 MIRASSOL - SP

Numero Atendimento

ORÇAMENTO**0000013361**

Cliente: **008767 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL** Fantasia:
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL - SP Cep: 15135002 Telefone: (17) 3042-1256
CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Estadual:

Emissão: 08/08/2023 Vendedor: 00056- Observação:

Pagamento: 30 DIAS

1 07/09/2023 1.359,90 DP

Produto	Descrição	Emb.	Qd.Emb	Refer.	Marca	Localiz	Qtd	Unit.	Total
00054086	LIVRO ATA C/ 200 FLS			233552	TILIBRA	03/B-001	3	28,22	84,66
00015232	TINTA CARIMBO PRETO 42 ML			108000	PILOT	03/M-074A	3	10,53	31,59
00005889	PAPEL SULFITE A4 BR	CX5000	5000	003733	REPORT	03/Y-012	5	248,73	1.243,65

Total de Itens: 3 Quantidade total: 11 Sub-Total: **1.359,90**Preço de tabela: Descontos: **0,00****Total Líquido: 1.359,90**


Glaucia Sordinha
Gerente
Administrativo



Luciana Soares de Oliveira Dias
Representante Comercial
17 99114-6963
ludias1929@gmail.com

COTAÇÃO:08/08/2023 - CLIENTE: FACERES					
CÓDIGO	PRODUTO	MED	QTD	PREÇO	TOTAL
73152	PAPEL SULFITE REPORT 500 FLS	C/10	5	R\$ 248.73	R\$ 1,243.65
109116	LIVRO ATA 200 FLS PAG BRASIL	C/3	1	R\$ 62.80	R\$ 62.80
83649	TINTA CARIMBO PRETA RADEX	C/12	1	R\$ 38.97	R\$ 38.97
					R\$ 0.00

R\$ 1,345.42

BOLETO 20/30/40 OU 30 DIAS

PRAZO PARA ENTREGA FECHANDO HOJE ENTREGA ATE DIA 10/08


Glacéia Soares de Oliveira Dias
Gerente Administrativo



MARK LIVRARIA E PAPELARIA RUA CAMPOS SALES, 2280 MIRASSOL - SP

Numero Atendimento

ORÇAMENTO

000607064

Cliente: **004676 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL** Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE -
 Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Bairro: SANTA CASA
 Cidade: MIRASSOL - SP Cep: 15135002 Telefone: (17) 3042-1256
 CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Estadual:

Emissão: 08/08/2023 Vendedor: 00055- Observação:

Pagamento:

1	08/08/2023	1.519,85	DM						
Produto	Descrição	Emb.	Qd.Emb	Refer.	Marca	Localiz	Qtd	Unit.	Total
00015232	TINTA CARIMBO PRETO 42 ML			108000	PILOT	01/J-195	3	11,90	35,70
00054088	LIVRO ATA C/ 200 FLS			233552	TILIBRA	01/PADRAO	3	29,80	89,40
00005999	PAPEL SULFITE A4 BR	CX5000	5000	003733	REPORT	01/PADRAO	5	278,95	1.394,75
Total de Itens: 3		Quantidade total: 11		Sub-Total:				1.519,85	
Preço de tabela:						Descontos:		0,00	
							Total Líquido:		1.519,85


 Glaucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311115363556951
11/09/2023 15:51:4711/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:47
011100111 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790526049000055956870000666001794670000048000

BENEFICIARIO:

CAFE APORE

NOME FANTASIA:

CAFE APORE

CNPJ: 50.544.923/0001-82

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE APORE

CNPJ: 50.544.923/0001-82

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 90.604

DATA DE VENCIMENTO 08/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 480,00

VALOR COBRADO 480,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.A60.62A.E7C.6CD.E00

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala


0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Agendado 06/09

RECIBO DO PAGADOR

 Bradesco		237-2	23790.52604 90000.559568 70000.666001 7 94670000048000			
Beneficiário TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA		Agência / Código do Beneficiário 526-6 / 6660-5		Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 00005595670
Número do documento 372		CPF / CNPJ 50.544.923/0001-82	Data de Vencimento 08/09/2023		Valor Documento R\$ 480,00	
(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00	(-) Outras deduções R\$ 0,00	(+) Mora / Multa R\$ 0,00		(+) Outros acréscimos R\$ 0,00	(=) Valor Cobrado R\$ 0,00	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, CNPJ: 29.505.759/0003-70						
Instruções					Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

 Bradesco		237-2	23790.52604 90000.559568 70000.666001 7 94670000048000			
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento 08/09/2023	
Beneficiário TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA					Agência / Código do Beneficiário 526-6 / 6660-5	
Data do Documento 09/08/2023	Nº do Documento 372	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/08/2023	Nosso Número 00005595670	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 480,00	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Protestar em 0 dias corridos apos o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,28 por dia de atraso Multa de R\$ 9,60 apos o vencimento PROTESTAR EM 10 DIAS CORRIDOS APOS O VENCIMENTO Não dispensar juros após vencimen					(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00	
					(-) Outras deduções R\$ 0,00	
					(+) Mora / Multa R\$ 0,00	
					(+) Outros acréscimos R\$ 0,00	
					(=) Valor Cobrado R\$ 0,00	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, CNPJ: 29.505.759/0003-70 SANTA CASA - MIRASSOL / São Paulo AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, nº: 2520 - CEP: 15135002						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Café APORE
 TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA
 RUA DR AUREO F. DE FARIA, N 1231, 1231
 PQ INDUSTRIAL II
 JALES - SP
 CEP: 15708-000 FONE: (17) 3632-1289

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 372
 SERIE: 00
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 3523 0850 5449 2300 D182 5503 0000 0003 7216 6903 3166
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231294297443

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 396000853111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
 50.544.923/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ / CPF
 29.505.759/0003-70

DATA EMISSÃO
 09/08/2023

ENDEREÇO
 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

BAIRRO / DISTRITO
 SANTA CASA

CEP
 15135-002

DATA ENTRADA / SAÍDA
 09/08/2023

MUNICÍPIO
 MIRASSOL

FONE / FAX
 (17) 3042-1256

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA ENTRADA / SAÍDA
 09:22:42

FATURA / DUPLICATA

001	09/08/2023	R\$ 480,00								
-----	------------	------------	--	--	--	--	--	--	--	--

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
R\$ 186,67	R\$ 33,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 75,50	R\$ 480,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA	9-SEM FRETE	10101010	BML2H46	SP	50.544.923/0001-82
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA DR AUREO F. DE FARIA, N 1231	JALES	SP	396000853111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				20,0000	20,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
1	CAFE MOIDO APORE 500GR 40 0 PCT	09012100	020	5103	KG	20	24,0000	480,00	186,67	33,60		18	

Alesto que os materiais erou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 09/08/23

Glauca Sardinha
 Administrativo

CONTRATO DE GESTÃO
 Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
 CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
 INSTITUTO FACERES
 INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Venda referente nota fiscal remessa N 25804, serie 001. Valor Aprox. Tributos R\$ 75.50.
 MAPA Nº SP 007187-0.

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311115363556951
11/09/2023 15:52:1211/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:52:13
011100111 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210297123003802373041074394680000087430

BENEFICIARIO:

M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR

NOME FANTASIA:

M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR

CNPJ: 07.878.627/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR

CNPJ: 07.878.627/0001-99

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 90.605

DATA DE VENCIMENTO 09/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 874,30

VALOR COBRADO 874,30

=====

NR.AUTENTICACAO A.5E6.C35.A56.61B.611

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº 000.003.744
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0807 8786 2700 0199 5500 1000 0037 4412 1847 2041

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

AV DR ELIESEER MAGALHAES, 3516 - SAO FRANCISCO - MIRASSOL - SP - CEP: 15130-001
Fone: (17)3253-1457

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231305558268 10/08/2023 14:01:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
451.105.071/110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CFP
07.878.627/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ / CFP 29.505.759/0003-70	DATA DA EMISSÃO 10/08/2023
ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESEER MAGALHAES, 2520 *****		BARRIO / DISTRITO SANTA CASA	CEP 15135-002
MUNICÍPIO MIRASSOL	UF SP	TELEFONE / FAX (17)3042-1236	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA	

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 3744 Valor Original: R\$ 874,30 Valor Desconto: R\$ 0,00 Valor Líquido: R\$ 874,30

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	09/09/2023
Valor	R\$ 874,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	874,30
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	874,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CFP
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				9,600		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIC. % ICMS	ALIC. % IPI
3033	ÁGUA SANITÁRIA AGUDIM 8LTS	38089419	0500	5102	LIT	3,00	8,75	0,00	26,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2580	COPÔ DE ÁGUA DESCARTAVEL 180ML	39241000	0100	5102	CK	6,00	82,50	0,00	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3034	DESINFETANTE AGUDIM 2 LITROS	38089419	0500	5102	LIT	28,00	3,75	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3042	DETERGENTE AGUDIM 500ML	34029039	0500	5102	DN	15,00	1,75	0,00	49,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2534	LA DE AÇO BOMBRIL	73231000	0500	5102	UN	10,00	2,37	0,00	23,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
803	ESPONJA MULTIUSO	68053090	0100	5102	UN	10,00	1,05	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3063	FIBRA LIMP USO LEVE SANCHES 250MMX100X05MM	68053090	0500	5102	UN	10,00	1,57	0,00	15,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3062	FIBRA LIMP USO GERAL SANCHES 250MMX100X05MM	68053090	0500	5102	UN	10,00	1,57	0,00	15,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3056	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 60L	48181000	0500	5102	UN	1,00	49,90	0,00	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2757	SAPONACEO CREMOSO 500 ML	96029000	0500	5102	UN	5,00	7,50	0,00	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2957	BALDE AROPLAST 8L	39249000	0500	5102	UN	2,00	6,90	0,00	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3072	RODO PLÁSTICO SECA PIA	39249000	0500	5102	UN	1,00	2,75	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2760	LIMPA ALUMÍNIO BRILHAR 1L	34029090	0500	5102	UN	1,00	5,30	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MATERIAL DE LIMPEZA

Atesto que os materiais e ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/08/23

Gláucia Sardenha
Gereente
Farmácia Isabel G. Benício
FARMACÉUTICA
CNPJ SP 42592

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contrato de Gestão nº 131/2023 de 04 de maio de 2023
Chamamento Público nº 009/2022
Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L. - Mirassol/Instituto de Saúde - Organização Social Faceres
Em presa optante pelo simples nacional conforme LC-123 permite o aproveitamento do crédito do ICMS 18,3%. Valor aprovado dos Tributos R\$108,66 Federal e R\$126,98 Estadual. Fonte: IBPT

Entrada Fornecedor 000 3744

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 131/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022
PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/08/2023 14:01:40

Fonte: www.tenca.com.br



748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE		Agência / Código Beneficiário 3003/3003.02.37304		Motivo da não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		Nosso Número 23/202971-2		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 09/09/2023	Número do Documento 3744-1	Espécie	Valor do Documento 874,30		
Responso e Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagor em qualquer agência bancária até o vencimento.				Data do processamento 10/08/2023	



748-X

Recibo do Pagador

Beneficiário M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE		CNPJ/CPF 07.878.827/0001-99	Sacado / Avalista	Vencimento 09/09/2023
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DR ELIESER MAGALHAES, 3516 - SAO FRANCISCO - MIRASSOL/SP 15130001				
Nosso Número 23/202971-2	Carteira 1	Espécie	Quantidade	(X) Valor Agência / Código do Beneficiário 3003/3003.02.37304
Data do Documento 10/08/2023	Número do Documento 3744-1	Espécie Documento DM	Acerto Não	Data do Processamento 10/08/2023
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 0,87 por dia de atraso para pagamento a partir de 14/09/2023 Cobrar multa de R\$ 17,48 para pagamento após o vencimento.				(-) Desconto / Abatimento
				(+) Mora / Multa
				(=) Valor Cobrado

Pagador:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	CPF / CNPJ:	28505759000370
Endereço:	AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA 15135002 - MIRASSOL / SP		
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ:	
Recebemos através do cheque número		do banco	
Este quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.		Autenticação Mecânica	



748-X

74891.12321 02971.230038 02373.041074 3 94680000087430

Local de pagamento Pagor em qualquer agência bancária até o vencimento.				Vencimento 09/09/2023	
Beneficiário M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA		CNPJ / CPF 07.878.827/0001-99		Agência / Código Beneficiário 3003/3003.02.37304	
Data do Documento 10/08/2023	Número do Documento 3744-1	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 10/08/2023	Nosso Número 23/202971-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 874,30
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 0,87 por dia de atraso para pagamento a partir de 14/09/2023 Cobrar multa de R\$ 17,48 para pagamento após o vencimento.				(-) Desconto / Abatimento	
				(+) Mora / Multa	
				(=) Valor Cobrado	

Pagador:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	CPF / CNPJ:	28505759000370
Endereço:	AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA 15135002 - MIRASSOL / SP		
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ:	



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA

AV DR ELIESEER MAGALHAES, 3516 - SAO FRANCISCO - MIRASSOL - SP - CEP: 15130-001
Fone: (17)3253-1457

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.003.744
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0807 8786 2700 0199 5500 1000 0037 4412 1847 2041

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
135231305558268 10/08/2023 14:01:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
451.105.071/110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
07.878.627/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70	DATA DA EMISSÃO 10/08/2023
ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESEER MAGALHAES, 2520 *****		BAIRRO / DISTRITO SANTA CASA	CEP 15135-002
MUNICÍPIO MIRASSOL	UF SP	TELEFONE / FAX (17)3042-1256	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA	

FATURA
DADOS DA FATURA: Número: 3744 - Valor Original: R\$ 874,30 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 874,30

DUPLICATAS

Número: 001
Vencimento: 09/09/2023
Valor: R\$ 874,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 874,30
VALOR DO PRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 874,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				9,600		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
3032	AGUA SANITARIA AGUDIM 5LTS	38089419	0500	5102	UN	3,00	8,75	0,00	26,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3580	COPO DE AGUA DESCARTAVEL 180ML	39241000	0100	5102	CK	6,00	12,50	0,00	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3034	DESINFETANTE AGUDIM 2 LITROS	38089419	0500	5102	UN	28,00	3,75	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3042	DETERGENTE AGUDIM 500ML	34029039	0500	5102	UN	25,00	1,75	0,00	43,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3234	LA DE ACO/BOMBRIL	73231000	0500	5102	UN	18,00	2,37	0,00	21,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
803	ESPONJA MULTUSO	08053000	0100	5102	LIN	30,00	1,05	0,00	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3063	FIBRA LIMP USO LEVE SANCHES 250MMX100X05MM	08053000	0500	5102	UN	10,00	1,57	0,00	15,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3062	FIBRA LIMP USO GERAL SANCHES 250MMX100X05MM	08053000	0500	5102	UN	19,00	1,52	0,00	28,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3056	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 60L	48181000	0500	5102	UN	1,00	49,00	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2757	SAPONACAO CREMOSO 500 ML	96039000	0500	5102	LIN	5,00	7,90	0,00	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2957	BALDE ARQPLAST 8L	39249000	0500	5102	UN	2,00	6,90	0,00	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3078	RODO PLASTICO SECA PIA	39249000	0500	5102	UN	3,00	2,73	0,00	5,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2760	LIMPA ALUMINIO BRILHAR IL	54029090	0500	5102	LIN	2,00	5,50	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MATERIAL DE LIMPEZA

Atesto que os materiais e ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/08/23

Gláucia Sardenha
Gerente
FARMACÉUTICA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023

Chamamento Público nº 009/2023
Processo nº 223/2023 D.A. - D.C.L. - Mirassol/SP Instituto de Saúde - Organização Social Faceres
Em preço ofertado pelo sistema nacional conforme LC 123 permite o aproveitamento creditado do ICMS 1,33%. Valor aproximado dos Tributos R\$108,66 Federal e R\$126,08 Estadual. Fonte: IBPT

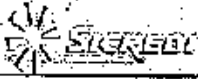
CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2023 PROCESSO Nº 223/2023
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/08/2023 14:01:26

Telnet - www.ineco.com.br

**748-X****Comprovante de Entrega**

Beneficiário M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE		Agência / Código Beneficiário 3003/3003.02.37304		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		Nosso Número 23/202971-2		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 09/09/2023	Número do Documento 3744-1	Espécie	Valor do Documento 874,30		
Responsabilidades assumidas com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar em qualquer agência bancária até o vencimento.				Data do processamento 10/08/2023	

**748-X****Récibo do Pagador**

Beneficiário M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE		CNPJ/CPF 07.878.627/0001-99	Sacado / Avalista	Vencimento 09/09/2023
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DR ELIESER MAGALHAES, 3516 - SAO FRANCISCO - MIRASSOL/SP 15130001				
Nosso Número 23/202971-2	Carteira 1	Espécie	Quantidade	(x) Valor
Agência / Código do Beneficiário 3003/3003.02.37304				
Data do Documento 10/08/2023	Número do Documento 3744-1	Espécie Documento DM	Acerto Não	Data do Processamento 10/08/2023
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 0,87 por dia de atraso para pagamento a partir de 14/09/2023 Cobrar multa de R\$ 17,48 para pagamento após o vencimento.		(-) Desconto / Abatimento		
		(+) More / Multa		
		(*) Valor Cobrado		

Pagador:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	CPF / CNPJ:	29505759000370
Endereço:	AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA 15135002 - MIRASSOL / SP		
Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa	
Recebemos através do cheque número _____ do banco _____		Autenticação Mecânica	
Este quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.			

**748-X****74891.12321 02971.230038 02373.041074 3 94680000087430**

Local de pagamento Pagar em qualquer agência bancária até o vencimento.		Vencimento 09/09/2023	
Beneficiário M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA		CNPJ / CPF 07.878.627/0001-99	Agência / Código Beneficiário 3003/3003.02.37304
Data do Documento 10/08/2023	Número do Documento 3744-1	Espécie Doc. DM	Acerto N
Data do Processamento 10/08/2023		Nosso Número 23/202971-2	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie	Quantidade
Valor		(*) Valor do Documento 874,30	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 0,87 por dia de atraso para pagamento a partir de 14/09/2023 Cobrar multa de R\$ 17,48 para pagamento após o vencimento.		(-) Desconto / Abatimento	
		(+) More / Multa	
		(*) Valor Cobrado	

Pagador:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	CPF / CNPJ:	29505759000370
Endereço:	AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA 15135002 - MIRASSOL / SP		
Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa	



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



**INSTITUTO
FACERES**

**SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU
SERVIÇO**

Pedido: 68-08/2023 MAPA COTAÇÃO: 24-08 2023

DATA: 07/08/2023

NOME: MARIA ISABEL G BERNARDELI

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

DESCRIÇÃO COMPROVADA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29.505.759/0003-70

AVENIDA ELIEZER DE MACALHÃES N°2520 BAIRRO - SANTA CASA - MIRASSOL/SP - CEP 15135-002

FORNECEDOR

Razão Social: M RIBEIRO COM. DE PANOS PROD. DE LIMPEZA MAT DE SEGURANÇA LTDA

FORNECEDOR

CNPJ: 07.878.627/0001-99

E-MAIL: iumasacarias@yahoo.com.br

AVENIDA DR ELIESER MAGALHÃES, - SÃO FRANCISCO - CEP 15.130-001 - MIRASSOL SP

telefone (17) 32531457

N	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QUANTD	UNID. MEDIDA	R\$ UNIT	R\$ TOTAL
1	SACO LIXO BRANCO INFECTANTE 50 LITROS		100	UNIDADE	R\$ 0,499	R\$ 49,90
2	COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/100		150	PACOTE c 100un	R\$ 3,300	R\$ 495,00
3	LÁ DE AÇO (BOMBRIL) PACOTE		10	PACOTE	R\$ 2,370	R\$ 23,70
4	ÁGUA SANITARIA GALÃO 5 LITROS	AGUDIM	3	GALÃO	R\$ 8,750	R\$ 26,25
5	DETERGENTE LÍQUIDO FRASCO 500ML	AGUDIM	25	FRASCO	R\$ 1,750	R\$ 43,75
6	ESPONJA P/LIMPEZA VERDE/AMARELA		30	UNIDADE	R\$ 1,050	R\$ 31,50
7	FIBRA BRANCA LIMPEZA LEVE		10	UNIDADE	R\$ 1,570	R\$ 15,70
8	FIBRA VERDE LIMPEZA PESADA		10	UNIDADE	R\$ 1,570	R\$ 15,70
9	SAPONÁCEO CREMOSO 300ML		5	FRASCO	R\$ 7,500	R\$ 37,50
10	BALDE PLÁSTICO 8 LITROS		2	UNIDADE	R\$ 6,900	R\$ 13,80
11	RODINHO PARA PIA		2	UNIDADE	R\$ 2,750	R\$ 5,50
12	BRILHA ALUMINIO 1litro		2	LITRO	R\$ 5,500	R\$ 11,00
13	DESINFETANTE FRASCO 2 LITROS		28	FRASCO	R\$ 3,750	R\$ 105,00

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE

DIRETOR DE OPERAÇÕES

Glaucia Sarrafina
Gerente
Administrativo

SUB-TOTAL	R\$	874,30
DESCONTO	R\$	
TOTAL	R\$	874,30
COND. PAG		100%
PZO ENT		100%
PZO		100%

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

- a. Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
 - b. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
 - c. Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP
- Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;

Recebido
Eva Helena A. Santos
Farmácia
17/08/2023

Recebido
11/08/23
Ana Paula B. C. Mala
Farmacêutica
CRF-SP 28.320



MAPA DE COTAÇÃO 24-08/2023

DATA: 04/08/2023 MAPA COTAÇÃO 24-08/2023

Item	Descrição	Quantidade	Unidade	Valor Unit.	Valor Total	Marca	Fornecedor		Valor Unit.	Valor Total	Observações
							Nome	CNPJ			
1	SACO LIXO PRETO 10LITROS	300	UNIDADE	R\$ 0,416	R\$ 124,80	PR	MAPA COM. DE PAPOS, PROD. LAMBEZA E	07876627000199	R\$ 0,3990	R\$ 119,70	
2	SACO LIXO PRETO 60 LITROS	200	UNIDADE	R\$ 0,378	R\$ 75,60	PR	MAPA COM. DE PAPOS, PROD. LAMBEZA E	07876627000199	R\$ 0,3990	R\$ 119,70	
3	SACO LIXO BRANCO INFECTANTE 100 LITROS	500	UNIDADE	R\$ 0,668	R\$ 334,00	PR	MAPA COM. DE PAPOS, PROD. LAMBEZA E	07876627000199	R\$ 0,3990	R\$ 119,70	
4	SACO LIXO BRANCO INFECTANTE 60 LITROS	100	UNIDADE	R\$ 0,618	R\$ 61,80	PR	MAPA COM. DE PAPOS, PROD. LAMBEZA E	07876627000199	R\$ 0,3990	R\$ 119,70	
5	TOALHA PAPEL INTERFOLHADA PCT C 1000 FMS	30	PACOTE	R\$ 11,900	R\$ 357,00	PR	MAPA COM. DE PAPOS, PROD. LAMBEZA E	07876627000199	R\$ 0,3990	R\$ 119,70	
6	COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/100	100	PACOTE	R\$ 4,200	R\$ 420,00	PR	MAPA COM. DE PAPOS, PROD. LAMBEZA E	07876627000199	R\$ 0,3990	R\$ 119,70	
7	PAPEL HIGIENICO 10X50CM ROLAO FARDOS C 8	4	FARDOS	R\$ 59,000	R\$ 236,00	PR	MAPA COM. DE PAPOS, PROD. LAMBEZA E	07876627000199	R\$ 0,3990	R\$ 119,70	
8	CA DE ACO 16CM BRILH) PACOTE	10	PCT	R\$ 23,90	R\$ 239,00	PR	MAPA COM. DE PAPOS, PROD. LAMBEZA E	07876627000199	R\$ 0,3990	R\$ 119,70	
9	AGUA SANITARIA GALAO 5 LITROS	2	GALAO	R\$ 8,900	R\$ 17,80	PR	MAPA COM. DE PAPOS, PROD. LAMBEZA E	07876627000199	R\$ 0,3990	R\$ 119,70	
10	DETERGENTE LIQUIDO FRASCO 500ML	20	FRASCO	R\$ 1,850	R\$ 37,00	PR	MAPA COM. DE PAPOS, PROD. LAMBEZA E	07876627000199	R\$ 0,3990	R\$ 119,70	
11	NEUTRALIZADOR DE ODORES (BOM/AR)	8	FRASCO	R\$ 1,750	R\$ 14,00	PR	MAPA COM. DE PAPOS, PROD. LAMBEZA E	07876627000199	R\$ 0,3990	R\$ 119,70	
12	LIMPADOR INSTANTANEO MULTILISO (TIPO VELA)	20	FRASCO	R\$ 9,450	R\$ 189,00	PR	MAPA COM. DE PAPOS, PROD. LAMBEZA E	07876627000199	R\$ 0,3990	R\$ 119,70	
13	ESPONJA P/LIMPEZA VERDE/AMARELA	25	UNIDADE	R\$ 1,23	R\$ 30,75	PR	MAPA COM. DE PAPOS, PROD. LAMBEZA E	07876627000199	R\$ 0,3990	R\$ 119,70	
14	FIBRA BRANCA-LIMPEZA-LEVE	10	UNIDADE	R\$ 1,790	R\$ 17,90	PR	MAPA COM. DE PAPOS, PROD. LAMBEZA E	07876627000199	R\$ 0,3990	R\$ 119,70	
15	FIBRA VERDE-LIMPEZA-PESADA	10	UNIDADE	R\$ 1,790	R\$ 17,90	PR	MAPA COM. DE PAPOS, PROD. LAMBEZA E	07876627000199	R\$ 0,3990	R\$ 119,70	
16	SAPONACAO CREMOSO 300ML	5	FRASCO	R\$ 8,300	R\$ 41,50	PR	MAPA COM. DE PAPOS, PROD. LAMBEZA E	07876627000199	R\$ 0,3990	R\$ 119,70	
17	BALDE PLASTICO 5 LITROS	2	UNIDADE	R\$ 8,900	R\$ 17,80	PR	MAPA COM. DE PAPOS, PROD. LAMBEZA E	07876627000199	R\$ 0,3990	R\$ 119,70	
18	RODINHO PARA FIA	2	UNIDADE	R\$ 5,98	R\$ 11,96	PR	MAPA COM. DE PAPOS, PROD. LAMBEZA E	07876627000199	R\$ 0,3990	R\$ 119,70	
19	BRILHA ALUMINIO 500ML	2	FRASCO	R\$ 3,290	R\$ 6,58	PR	MAPA COM. DE PAPOS, PROD. LAMBEZA E	07876627000199	R\$ 0,3990	R\$ 119,70	
20	LAVA DE BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS TAM. P	10	PARAB	R\$ 3,500	R\$ 35,00	PR	MAPA COM. DE PAPOS, PROD. LAMBEZA E	07876627000199	R\$ 0,3990	R\$ 119,70	
21	FRASCO BORRIFADOR C GATILHO 500ML	5	UNIDADE	R\$ 8,500	R\$ 42,50	PR	MAPA COM. DE PAPOS, PROD. LAMBEZA E	07876627000199	R\$ 0,3990	R\$ 119,70	
22	DESINFETANTE FRASCO 2 LITROS	25	FRASCO	R\$ 99,75	R\$ 2.493,75	PR	MAPA COM. DE PAPOS, PROD. LAMBEZA E	07876627000199	R\$ 0,3990	R\$ 119,70	
Valor Total				R\$ 2.067,24	R\$ 20.672,40				R\$ 2.017,80	R\$ 20.178,00	
Desconto				R\$ 2.067,24	R\$ 20.672,40				R\$ 2.017,80	R\$ 20.178,00	
Valor Líquido				R\$ 2.067,24	R\$ 20.672,40				R\$ 2.017,80	R\$ 20.178,00	
Condição de Pagamento				ROLETO 30 DIAS					ROLETO 30 DIAS		
Prazo de Entrega				IMEDIATA					IMEDIATA		

Glaucia Sarcinella
Gerente Administrativo

Márcio Ismael G. Bernardes
FARMACIA FARMACIA FARMACIA
CRF-SP 22392

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

Atende ao Orçamento da Unidade.

Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar:

Condição de Pagamento

Seq. Código	Produto	NCM	U.M.	Qtde.	Valor Unit.	Desconto (\$)	IPI (%)	ICMS Sub.Trib (%)	Valor Total
14 2868	PAPEL HIGIENICO ROLÃO BRANCO C/BX300MTS	48181000	PC	3,00000	59,90000	0,00	0,00	0,00	179,70
15 3049	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L	48181000	PC	4,00000	68,90000	0,00	0,00	0,00	275,60
16 3056	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 60L	48181000	UN	1,00000	49,90000	0,00	0,00	0,00	49,90
17 2924	SACO DE LIXO 100L P.3	39232910	PC	3,00000	41,50000	0,00	0,00	0,00	124,50
18 2925	SACO DE LIXO 60L P.2	39232910	PC	2,00000	37,90000	0,00	0,00	0,00	75,80
19 2757	SAPONACEO CREMOSO 500 ML	96039000	UN	5,00000	7,50000	0,00	0,00	0,00	37,50
20 2893	PAPEL TOALHA BRANCO 20X21 FD C/1000 FLS	48183000	UN	20,00000	12,75000	0,00	0,00	0,00	255,00
21 2957	BALDE ARQPLAST 8L		UN	2,00000	6,90000	0,00	0,00	0,00	13,80
22 3078	RODD PLASTICO SECA PIA		UN	2,00000	2,75000	0,00	0,00	0,00	5,50
23 2760	LIMPA ALUMINIO BRILHAR 1L	34029090	UN	1,00000	5,50000	0,00	0,00	0,00	5,50

Valor Frete 0,00 Desconto Geral 0,00 Valor IPI 0,00 Valor Total Produtos 1.786,04

Valor Total Perdido 1.786,04

DADOS DE TRANSPORTE

Tipo de Frete: CIF
Transportadora: -

Gláucia Saraíha
Gerente Administrativo

Isabel B. Bernardes
FARMACEUTICA
RF-SP 42392

PRECISION EMBALAGENS
 AV. FERNANDO COSTA, 2466
 Bairro: CENTRO
 CEP: 15130-000 Cidade: MIRASSOL SP
 CNPJ: 32.897.237/0001-03

Precisionn

NRO 064420 / 0

Vendedor: **CLIENTES DE TODOS**

Consulta Financeira () Cli Novo () Já Cli


FONES: (17) 3242-1739

DATA DE EMISSÃO / Dt. Entrega: **07/08/2023 / 07/08/2023**

VEND: 001/000 CLIENTES DE

IMPED. FALTA: 00000000

Expediente: **0,00**



ORÇAMENTO

DESTINATÁRIO / BENEFICIÁRIO

INOME / RAZÃO SOCIAL: **000559 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES**

CNPJ / CPF: **29505759000370**

Inscrição Estadual: **188820**

ENDEREÇO: **AV DOUTOR ELIESEER MAGALHÃES 2520**

BALNEIO / BAIRRO: **SANTA CASA**

CEP: **15135002**

MUNICÍPIO: **MIRASSOL**

UF: **SP** FONE / FAX: **17 40401273**

FONE / FAX:

SUB.TOT 2.344,90

DESC. (-): 0,00

TOTAL 2.344,90

OBSERVAÇÕES

SEQ	COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNID.	QUANTIDADE	Valor UNIT.	V. TOTAL
001	0000001010	AGUA SANITARIA 5LTS	GL	2,00	8,900	17,80
002	0000002214	NEUTRALIZADOR DONLINE FRAGRANCIAS	FR	8,00	8,590	68,72
003	0000002031	COPO BRANCO 180ML IBRAS C/100UN	PC	1,00	4,200	4,20
004	0000001122	DESINFETANTE AGUDIM 2LT	VM	25,00	3,990	99,75
005	0000001643	DETERGENTE LIQ. 5LT AGUDIM	GL	1,00	16,000	16,00
006	0000001215	LA ACO C/ 8 UNID QLUSTRO	PC7	7,00	2,390	16,73
007	0000001164	ESPONJA DUP FACE C/4	ECT	5,00	4,490	22,45
008	0000002414	FIBRA SLIM LIMP LEVE C/ 10 UN.	PC	1,00	17,900	17,90
009	0000001790	FIBR LIMP PESADA C/ 10 VERDE BETTANIN	UM	1,00	17,900	17,90
010	0000001381	BORRIFADOR 500 ML	PC	5,00	5,790	28,95
011	0000001299	MULTIUSO AGUDIM 500ML	FR	20,00	3,100	62,00
012	0000001265	LUVA MULTIUSO AMAR P	PAR	6,00	3,490	20,94
013	0000001435	SACO INFECTANTE 100LTS C/100UN FORMAPLAS	PCT	4,00	62,900	251,60
014	0000001744	SACO INFECTANTE 60LTS C/100UN FORMAPLAS	PC	1,00	51,900	51,90
015	0000002022	SACO LIXO 100LT PRETO P7 C/100UN FORMAPLAS	PC	3,00	39,900	119,70
016	0000001825	SACO LIXO 60L P5 PR C/100UN FORMAPLAS	PC	2,00	35,900	71,80
(17)	Tot: 0,000		Total de itens no pedido		96,000	921,540

Parcelamento

Condição de Pagto: **BOLETOS**

Forma de Pagto: **30**

9501 101

Assinatura

07/08/2023 09:43:38:46

Maria Isabel G. Bernardeti
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

Glaucia Sarganha
 Gerente
 Administrativo

www.casaoficina.com.br - 880 José do Rio Preto - SP

PRECISION EMBALAGENS
 AV. FERNANDO COSTA, 2455
 Bairro: CENTRO
 CEP: 15130-000 Cidade: MIRASSOL SP
 CNPJ: 32.897.237/0001-03

Precisionn

NRO 064420 / 0

Vendedor: **CLIENTES DE TODOS** Auxiliar: _____
 Consulta Financeira: () Cli Novo () Já Cli _____
 Exatidão: _____ Valor: 0,00

FONES (17) 3242-1739 /

DATA DA EMISSÃO: 07/08/2023 DT. EXCUSA: 07/08/2023
 VENDOR: 001,000 CLIENTES DE: 00000000



ORÇAMENTO

DESTINATÁRIO / ENDEREÇO

Razão Social: 000559 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACESIS CNPJ / CPF: 29505759000370
 Inscrição Estadual: ISENTO
 Endereço: R. DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - BAIRRO / DISTRITO: SANTA CASA - CEP: 15135002
 Município: MIRASSOL - UF: SP - FONE / FAX: 17 40404273 - FONE / FAX: _____
 Observações: _____

DESC. (-):

TOTAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

SEQ	COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	V. TOTAL
017	0000002228	SAPOLIO CREM 300ML NOBRE	FR	4,00	8,300	33,20
018	0000002109	FTI 2D 100%CEL-LUXO 22,5X21,5 C/1MIL ALVEFLOR	PC	20,00	11,900	238,00
019	0000001602	BALDE PLAST 08LT ALCA METAL	UN	2,00	8,900	17,80
020	0000001397	BODO PLAST. P/ PIA	PC	2,00	2,990	5,98
021	0000001225	LIMP ALUM 500 ML BRILHALUMINIO TRADICION	FR	2,00	3,290	6,58
022	0000002124	DETERGENTE TRIEX LIQ. 500 ML	FR	20,00	1,850	37,00
023	0000001341	PH ROIAO F.S 100%CEL 10CMX30CM ALVEFLOR	ED	20,00	55,900	1.118,00

Gláucia Sardenha
 Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
 FARMACÉUTICA
 CRF-SP 42358

023	Tot: 0,000	Total de itens no pedido	162,000	2.344,90
-----	------------	--------------------------	---------	----------

Formas de Pagamento		Forma de Pagto: 30		0501	Assinatura
BOLETOS				101	

I.D.COMERCIAL ATACADISTA LTDA
 AV. JOSE MUNIA, AP.14 BL.02.8300
 Bairro: FRANCISCO FERNANDES - JD. RES.
 CEP: 15090-275 Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO SP
 CNPJ: 51.177.317/0001-39

FONES: (17)981331460 / (17)981331460

I. D.
 COMERCIAL ATACADISTA LTDA

ID ATACADISTA

NRO 000100 / 0

CLIENTES DE TODOS

Auditoria

DATA DE EMISSAO
04/08/2023

DT. Entrega
04/08/2023

VENDE: 001,000
CLIENTES DE

PPFD FILQ1
00000000

Consulta Finance () Cli Nova () 35 C#

EXERCICIO

U,00

ORCAMENTO

DESTINATARIO / MEMEBRE

NOME / RAZAO SOCIAL

000008 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ / CEF

29505759000370

INFORMACAO GERAL

ISENTO

SUB.TOT

1.688,05

ENDERECO

AV DR ELIEZER NADALHAES

2520

BARRIO / DISTRITO

SANTA CASA

CEP

15135002

DESC. (-):

0,00

MUNICIPAL

MIRASSOL

UF

SP

17

40404273

TELEFONE / FAX

TELEFONE / FAX

TOTAL

1.688,05

OBSERVAÇÕES

DADOS DO PROCESSO / SERVIÇOS

SEQ	COD. ENQ.	DESCRIÇÃO DO PROCESSO / SERVIÇOS	UNID.	QUANTIDADE	Valor UNIT.	V. TOTAL
001	0000001010	AGUA SANITARIA 5LTS	GL	2,00	8,900	17,80
002	0000002214	NEUTRALIZADOR DONLINE FRAGRANCIAS	FR	8,00	9,590	76,72
003	0000001284	COPO 50ML IBRAS PACOTE C/100UN	PC	4,00	78,900	319,60
004	0000001122	DESINFETANTE AGUDIM 2LT	UX	25,00	3,790	94,75
005	0000001240	DETERGENTE 500 ML BIORRISS/FLOPS DIVERSOS	FR	20,00	1,790	35,80
006	0000001643	DETERGENTE LIQ. 5LT AGUDIM	GL	1,00	17,800	17,80
007	0000001670	LA ACO ASSOLAN	PCT	7,00	2,390	16,73
008	0000001789	ESPONJA DUPL FACE C/10 NOBRE	UN	2,00	10,900	21,80
009	0000001171	FIBRA BRANCA LIMPEZA LEVE	UN	10,00	1,990	19,90
010	0000002382	FIBRA LIMP PESADA UNIDADE	UN	10,00	2,490	24,90
011	0000001381	BORRIFADOR 500 ML	PC	5,00	5,790	28,95
012	0000001299	MULTIUSO AGUDIM 500ML	FR	20,00	3,490	69,80
013	0000001265	LUVA MULTIUSO AMAR P	PAR	6,00	3,490	20,94
014	0000001336	PAPEL HIGIENICO ROLAO PRINCESA 8X300	PD	3,00	29,900	89,70
015	0000001435	SACO INFECTANTE 100LTS C/100UN FORMAPLAS	PCT	4,00	69,900	279,60
016	0000001744	SACO INFECTANTE 60LTS C/100UN FORMAPLAS	PC	1,00	51,900	51,90
017	Tot: 0,000	Total de itens no pedido		131,000		1.306,39

PAGAMENTO

Condição de pagamento

BOLETOS

Forma de Pagto

30

0801

1.01

Assinatura

Maria Isabel G. Bernardino
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42397

Gláucia Sardenha
 Gerente
 Administrativo

I.D. COMERCIAL ATACADISTA LTDA
 AV. JOSE MUNIA, 414 BL. 02, 6300
 Bairro: FRANCISCO FERNANDES - JD. REB.
 CEP: 15050-275 Cidade: SÃO JOSE DO RIO PRETO SP
 CNPJ: 51.177.317/0001-39

FONES: (17) 981331460 / (17) 981331460

I. D.
 FARMACIA ATACADISTA LTDA

ID ATACADISTA

NRO 000100 / 0 **CLIENTES DE TODOS** Auditoria
 Consulta Financeira () Cli Novo () Já CN
 Expedição 0,00

DATA DA RECEBAM 04/08/2023 DP. Entrada 04/08/2023 VENC: 001/000 N/PRO FL-01 00000000
 CLIENTES DE 1

ORCAMENTO

RUA / ENDEREÇO SOCIAL: 000009: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
 CARRI / CEP: 29505759000370
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

ENDERECO: AV DR BLIESER MAGALHAES 2520
 BAIRRO / CIDADE: SANTA CASA
 CEP: 15135002

MUNICÍPIO: MARIASSOL SP FONE / FAX: 17 40404273
 FONE / FAX: 17 40404273

DESC. (+):
TOTAL

OBSERVAÇÕES

LIDOS DO PRODUTO / SERVIÇOS						
SEQ	COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	V. TOTAL
017	0000002022	SACO LIKO 100LT PRETO P7 C/100UN FORMAPLAS	PC	3,00	39,900	119,70
018	0000001825	SACO LIKO 60L B5 PR C/100UN. FORMAPLAS	PC	2,00	35,900	71,80
019	0000002228	SAPOLIO CREM 300ML NOBRE	FR	5,00	8,300	41,50
020	0000002109	PTI 2D 100%CEL-LUXO 22,5X21,5 C/1MIL ALVEFLOR	PC	20,00	11,900	238,00
021	0000001602	BALDE PLAST 08LT ALCA METAL	UN	2,00	8,900	17,80
022	0000001397	RODO PLAST. P/ PIA	PC	2,00	2,990	5,98
023	0000001225	LIMP ALUM 500 ML BRILHALUMINIO TRADICION	FR	2,00	3,280	6,58

Glaucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

(23) **Tot: 0,000** Total de itens no pedido **164,000** **1.688,05**

Formas de Pagamento: BOLETOS
 Forma de Pagamento: 30
 Data de vencimento: 05/01/2024
 Assinatura: Maria Isabel G. Bernardino



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311115363556951
11/09/2023 15:53:0111/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:53:02
011100111 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

BANCO DO BRASIL

0019000090316581800064420010171194690000116267

BENEFICIARIO:

PRECISIONN COMERCIO DE PRODUTO

NOME FANTASIA:

PRECISIONN COMERCIO DE PRODUTOS SAN

CNPJ: 32.897.237/0001-03

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZA O SOCI

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 90.607

NOSSO NUMERO 31658180064420010

CONVENIO 03165818

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.162,67

VALOR COBRADO 1.162,67

NR.AUTENTICACAO 9.0E3.1D7.43E.5FB.690

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRECISIONN COMERCIO DE PRODUTOS SANEANTES LTDA.

AV. DR. FERNANDO COSTA, 2466 - CENTRO - CEP: 15130-025 - MIRASSOL - SP
TEL: (17) 3242-1739

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 00010932 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0832 8972 3700 0105 5900 1000 0109 3211 0993 0058

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231310607045 11/08/2023 08:29:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

451128211117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

32.897.237/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ / CPF

29.505.759/0003-70

DATA EMISSÃO

11/08/2023

ENDEREÇO

AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

BARRIO / DISTRITO

SANTA CASA

CEP

15135-002

DATA SAÍDA / ENTRADA

11/08/2023

MUNICÍPIO

MIRASSOL

FONE/FAX

(17)4040-4273

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:28:56

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/09/2023	1.162,67									

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	1.162,67	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DOUTRAS DEB. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.162,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
C) PROPRIO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
62					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ORIGEM	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.S.	ALÍQUOTAS ICMS (%)	ICMS (%)
0080002214	NEUTRALIZADOR ONLINE FRAGRANCIAS BASTON	38085910	0102	5102	FRS	8,0000	8,5900	0,00	68,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0030001381	BORRIFADOR 500 ML	44219500	0500	5405	PCS	29,0000	5,7900	0,00	28,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0210001288	MULTIUSO AGUDIM 300ML FLOPS	34029039	0500	5405	FRS	20,0000	3,1000	0,00	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0610001265	LUVA MULTIUSO AMAR P VOLK	40151800	0102	5102	PAP	10,0000	3,4900	0,00	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010001435	SACO INFECTANTE TOOLTS CHODUN FORMAPLAS	39282180	0600	5405	PCT	6,0000	52,9900	0,00	377,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0390002022	SACO LIXO 100LT PRETO P7 C/100LN FORMAPLAS	39112000	0600	5405	PCS	6,0000	39,9000	0,00	239,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0060001825	SACO LIXO 60L PS PR C/100LN FORMAPLAS	39232110	0500	5405	PCS	2,0000	35,9000	0,00	71,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0700001341	PH ROLAO P.8 100%CEL 10CMX30CM ALVEFLOR	48181000	0500	5405	FDS	5,0000	55,9900	0,00	279,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/08/23

Gláucia Sardiña
Sérvica
Administrativo

Maria Isobel G. Bernardes
Sérvica
CRF-SP 42332

MATERIAL DE LIMPEZA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

** EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ** PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5
C/C 201901-9

Extrato
Formação
Cód 7791

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2023 - PROCESSO Nº 723/2022
INSTITUTO DE SAÚDE
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL

001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 10/09/2023	
Beneficiário PRECISIONN COM DE PRODS.SANEANTES LTDA - CNPJ: 32.897.237/0001-03 AV. DR FERNANDO COSTA,2468 CENTRO, MIRASSOL/SP 15130-025 Fone: (0xx17) 3242-1739				Agência / Código Beneficiário 1510-5/201901-9	
Data do Documento 11/08/2023	Número do Documento 010932084420010	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 11/08/2023	Nosso Número 31658180064420010
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.162,67
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Boleto Ref: [8= NEUTRALIZADOR DONLINE FRAGRANCIAS], [5= BORRIFADOR 500 ML], [20= MULTIUSO AGUDIM 500ML], [10= LOVA MULTIUSO AMAR P], [6= SACO INFECTANTE 100LTS C/100UN FORMAPLAS], [6= SACO LIXO 100LT PRETO P7 C/100UN FORMAPLAS], [2= SACO LIXO 60L P5 PR C/100UN. FORMAPLAS], [5= PH ROLAO P.S 100%CEL 10CMX300M ALVEFLOR], NBO Pad:064420 NFe= 010932 Cobrar juros de R\$ 3,88 por dia de atraso para pagamento por dia de atraso. Cobrar multa de R\$23,25 para pagamento a partir de 11/09/2023.				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002				CPF / CNPJ 29.505.759/0003-70	
Beneficiário Final:				Código de Baixa	

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 03165.818000 64420.010171 1 94690000116267

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 10/09/2023	
Beneficiário PRECISIONN COM DE PRODS.SANEANTES LTDA - CNPJ: 32.897.237/0001-03 AV. DR FERNANDO COSTA,2468 CENTRO, MIRASSOL/SP 15130-025 Fone: (0xx17) 3242-1739				Agência / Código Beneficiário 1510-5/201901-9	
Data do Documento 11/08/2023	Número do Documento 010932084420010	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 11/08/2023	Nosso Número 31658180064420010
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.162,67
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Boleto Ref: [8= NEUTRALIZADOR DONLINE FRAGRANCIAS], [5= BORRIFADOR 500 ML], [20= MULTIUSO AGUDIM 500ML], [10= LOVA MULTIUSO AMAR P], [6= SACO INFECTANTE 100LTS C/100UN FORMAPLAS], [6= SACO LIXO 100LT PRETO P7 C/100UN FORMAPLAS], [2= SACO LIXO 60L P5 PR C/100UN. FORMAPLAS], [5= PH ROLAO P.S 100%CEL 10CMX300M ALVEFLOR], NBO Pad:064420 NFe= 010932 Cobrar juros de R\$ 3,88 por dia de atraso para pagamento por dia de atraso. Cobrar multa de R\$23,25 para pagamento a partir de 11/09/2023.				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002				CPF / CNPJ 29.505.759/0003-70	
Beneficiário Final:				Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRECISIONN COMERCIO DE PRODUTOS SANEANTES LTDA.

AV. DR. FERNANDO COSTA, 2466 - CENTRO - CEP: 15130-025 - MIRASSOL - SP
TEL: (17) 3242-1739

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000010932 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0832 8972 2700 0103 3500 1000 0109 3211 0932 0058

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS NO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231310607045 11/08/2023 08:29:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL 451128211117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. _____

CNPJ / CPF 32.897.237/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO 11/08/2023

ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESEER MAGALHAES, 2520

BARRIO / DISTRITO SANTA CASA

CEP 15135-002

DATA SAÍDA / ENTRADA 11/08/2023

MUNICÍPIO MIRASSOL

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL _____

HORA DA SAÍDA 08:28:56

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/09/2023	1.162,67									

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	1.162,67	
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	1.162,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL C PROPRIO

FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE

CODIGO ANTT _____

PLACA DO VEICULO _____

UF _____

CNPJ / CPF _____

ENDEREÇO _____

MUNICÍPIO _____

UF _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL _____

QUANTIDADE 62

ESPECIE _____

MARCA _____

MEMORAÇÃO _____

PESO BRUTO _____

PESO LÍQUIDO _____

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CLASSE DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CEOSH	CEP	UNID.	QNTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IB
0010002214	NEUTRALIZADOR ONLINE FRAGRANCIAS BASTON	28085810	0102	6102	FRS	6.000	8,6900	0,00	52,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010001381	BORRIFADOR 500 ML	44219900	0500	5405	PCS	5.000	5,7900	0,00	28,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0210001299	MULTIUSO AGUDIM 800ML FLOPS	34029029	0500	5405	FRS	20.000	3,1000	0,00	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0610001265	LUVA MULTITUBO AMAR P VOLK	40151800	0102	6102	PAR	10.000	3,4900	0,00	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010001435	SACO INFECTANTE 100LTS C/100UN FORMAPLAS	35282180	0600	6405	PGT	6.000	62,9000	0,00	377,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0310002022	SACO LIQD 100LT PRETO P7 C/100UN FORMAPLAS	39112000	0500	6405	PGS	6.000	39,9000	0,00	239,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010001825	SACO LIQD 60L PS PR C/100UN FORMAPLAS	39232110	0500	6405	PCS	2.000	36,9000	0,00	73,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010001341	PH ROLAO P.S 100%CEL 10CMX300M ALVEFLOR	48181000	0500	5405	FDS	5.000	55,9000	0,00	279,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/08/23

Gláucia Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Isobel G. Bernardez
Gerente Administrativo
CPF-SP 423342

- MATERIAL DE LIMPEZA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

** EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ** PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5
C/C 201901-9

RESERVADO AO FISCO

Entrada Formacao lot 7791

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 01 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2023 PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

BANCO DO BRASIL

001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 10/09/2023	
Beneficiário PRECISIONN COM DE PRODS.SANEANTES LTDA - CNPJ: 32.897.237/0001-03 AV. DR FERNANDO COSTA,2466 CENTRO, MIRASSOL/SP 15130-025 Fone: (0xx17) 3242-1739				Agência / Código Beneficiário 1510-5/201901-9	
Data do Documento 11/08/2023	Numero do Documento 010932064420010	Especie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 11/08/2023	Nosso Número 31658180064420010
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.162,67
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Boleto Ref: [B= NEUTRALIZADOR DONLINE FRAGRANCIAS], [5= BORRIFADOR 500 ML], [20= MULTIUSO AGUDIM 500ML], [10= LUVA MULTIUSO AMAR P], [6= SACO INFECTANTE 100LTS C/100UN FORMAPLAS], [5= SACO LIXO 100LT PRETO P7 C/100UN FORMAPLAS], [2= SACO LIXO 60L P5 PR C/100UN. FORMAPLAS], [5= PH ROLAO F.S 100%CEL 10CMX30CM ALVEFLOR], NBO Pad:064420 NFe= 010932 Cobrar juros de R\$ 3,88 por dia de atraso para pagamento por dia de atraso. Cobrar multa de R\$23,25 para pagamento a partir de 11/09/2023.				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002	CPF / CNPJ 29.505.759/0003-70
Beneficiário	Código de Barra
Final:	

Recebimento através do cheque número do banco. Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 03165.818000 64420.010171 1 94690000116267

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 10/09/2023	
Beneficiário PRECISIONN COM DE PRODS.SANEANTES LTDA - CNPJ: 32.897.237/0001-03 AV. DR FERNANDO COSTA,2466 CENTRO, MIRASSOL/SP 15130-025 Fone: (0xx17) 3242-1739				Agência / Código Beneficiário 1510-5/201901-9	
Data do Documento 11/08/2023	Numero do Documento 010932064420010	Especie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 11/08/2023	Nosso Número 31658180064420010
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.162,67
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Boleto Ref: [B= NEUTRALIZADOR DONLINE FRAGRANCIAS], [5= BORRIFADOR 500 ML], [20= MULTIUSO AGUDIM 500ML], [10= LUVA MULTIUSO AMAR P], [6= SACO INFECTANTE 100LTS C/100UN FORMAPLAS], [6= SACO LIXO 100LT PRETO P7 C/100UN FORMAPLAS], [2= SACO LIXO 60L P5 PR C/100UN. FORMAPLAS], [5= PH ROLAO F.S 100%CEL 10CMX30CM ALVEFLOR], NBO Pad:064420 NFe= 010932 Cobrar juros de R\$ 3,88 por dia de atraso para pagamento por dia de atraso. Cobrar multa de R\$23,25 para pagamento a partir de 11/09/2023.				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002	CPF / CNPJ 29.505.759/0003-70
Beneficiário	Código de Barra
Final:	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Pedido: 67-08/2023 MAPA COFAÇÃO: 24-08 2023

DATA: 10/08/2023

NOME: MARIA ISABEL G BERNARDELI

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

EMPRESA COMPRADORA:

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29.505.759/0003-70

AVENIDA ELIEZER DE MACIELHANS Nº2520 BAIRRO - SANTA CASA - MIRASSOL/SP - CEP 15135-002

FORNECEDOR:

Razão Social: PRECISION EMBALAGENS

FORNECEDOR

CNPJ: 32.897.237/0001-03

e-mail: precisioann@precisioann.com.br

AVENIDA FERNANDO COSTA, Nº2466 - CENTRO - CEP 15.130-000 - MIRASSOL SP

telefone (17) 3242-1739

Nº	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTD	UNID. MEDIDA	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL
1	SACO DE LIXO PRETO 100LITROS P7	FORMAPLAS	600	UNIDADE	0,399	R\$ 239,40
2	SACO LIXO PRETO 80 LITROS P5	FORMAPLAS	200	UNIDADE	0,389	R\$ 77,80
3	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100 LITROS	FORMAPLAS	600	UNIDADE	0,629	R\$ 377,40
4	PAPEL HIGIÊNICO 10X30MMT ROLÃO FARDOS C 8 ROLOS	ALVEFLOR	5	FARDOS C 8 RLS	55,900	R\$ 279,50
5	NEUTRALIZADOR DE ODORES (BOAS AIR)		8	FRASCO	8,580	R\$ 68,72
6	LIMPADOR INSTANTANEO MULTUSO (TIPO VEJA)	AGUDIM	20	FRASCO	3,100	R\$ 62,00
7	LUIVA DE BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS TAM. P		10	PARES	3,490	R\$ 34,90
8	FRASCO BARRIFADOR C GATILHO 500ML		5	UNIDADE	5,790	R\$ 28,95

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE

DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R\$	1.627,07
DESCONTOS	R\$	-
TOTAL	R\$	1.627,07
COM. MERC.		
ISS INT.		
OUTROS		

Formulário: F-0502.007 - V0

Garcia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 44392

Reubi
 11/08/23
 Ana Paula B. C. Maia
 Farmacêutica
 CRF-SP 28.326

Reubi
 Dra Helena A. Sampaio
 Técnica em Farmácia
 CRF-SP 28.326



MAPA DE COTAÇÃO 24-08/2023

DATA: 04/08/2023 MAPA DE COTAÇÃO 24-08/2023

Contatos		PRECISION		M. BIRIBIRO COM. DE PAROS, PROD. LIMPEZA E		I. D. COMERCIAL ATACADISTA LTDA	
CNPJ: 32.897.237/0001-03		CNPJ: 0787827000199		CNPJ: 177.317/0001-32		CNPJ: 177.317/0001-32	
Qtd	Unid	Unid	Unid	Unid	Unid	Unid	Unid
300	UNIDADE	R\$ 2.900	R\$ 23,90	R\$ 0,415	R\$ 24,50	R\$ 0,3890	R\$ 119,70
206	UNIDADE	R\$ 8,000	R\$ 17,80	R\$ 0,378	R\$ 76,80	R\$ 0,3580	R\$ 71,90
500	UNIDADE	R\$ 1,850	R\$ 97,00	R\$ 0,509	R\$ 344,50	R\$ 0,6990	R\$ 349,50
100	UNIDADE	R\$ 0,519	R\$ 51,90	R\$ 0,509	R\$ 344,50	R\$ 0,6990	R\$ 349,50
30	PACOTE	R\$ 11,900	R\$ 357,00	R\$ 12,750	R\$ 382,50	R\$ 0,5190	R\$ 51,90
100	PACOTE	R\$ 4,200	R\$ 420,00			R\$ 11,9000	R\$ 357,00
4	PACOTE			R\$ 69,900	R\$ 289,80		
10	POT	R\$ 2,300	R\$ 23,90			R\$ 2,3000	R\$ 23,90
2	GALÃO	R\$ 8,000	R\$ 17,80			R\$ 8,0000	R\$ 17,80
20	FRASCO	R\$ 1,850	R\$ 97,00			R\$ 1,8500	R\$ 17,80
6	FRASCO						
20	FRASCO			R\$ 8,450	R\$ 75,60	R\$ 9,6900	R\$ 76,72
25	UNIDADE	R\$ 1,123	R\$ 28,08	R\$ 3,250	R\$ 65,00	R\$ 3,4900	R\$ 69,80
10	UNIDADE	R\$ 1,790	R\$ 17,80			R\$ 1,0980	R\$ 27,43
16	UNIDADE	R\$ 1,790	R\$ 17,80			R\$ 1,8900	R\$ 19,90
5	FRASCO	R\$ 8,300	R\$ 41,50			R\$ 2,4900	R\$ 24,90
2	UNIDADE	R\$ 8,900	R\$ 17,80			R\$ 8,3000	R\$ 41,50
2	UNIDADE	R\$ 2,990	R\$ 5,96			R\$ 2,9900	R\$ 17,80
2	FRASCO	R\$ 3,280	R\$ 6,56			R\$ 2,9900	R\$ 5,96
10	PARES			R\$ 3,500	R\$ 35,00	R\$ 3,4900	R\$ 34,90
5	UNIDADE			R\$ 8,500	R\$ 57,90	R\$ 5,7900	R\$ 94,76
25	FRASCO					R\$ 3,7900	R\$ 94,76
Valor Total		R\$ 2.057,24	R\$ 99,75	R\$ 2.017,90	R\$ 1.411,91		
Desconto							
Valor Líquido		R\$ 2.057,24		R\$ 2.017,90			
Condição de Pagamento		BOLETO 30 DIAS		BOLETO 30 DIAS		A VISTA	
Prazo de Entrega		IMEDIATA		IMEDIATA		IMEDIATA	

Gláucia Sabatini
 Gerente Administrativo

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

X Atende ao Orçamento da Unidade.

Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar:

Mercy Isabel G. Bernabelli
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 42593

Condição de Pagamento

Seq. Código	Produto	NCM	U.M.	Qtde.	Valor Unit.	Desconto (\$)	IPI (%)	ICMS Sub. Trib (%)	Valor Total
14	2868 PAPEL HIGIENICO ROLÃO BRANCO C/8X300MTS	48181000	PC	3,000000	59,900000	0,00	0,00	0,00	179,70
15	3049 SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L	48181000	PC	4,000000	68,900000	0,00	0,00	0,00	275,60
16	3056 SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 60L	48181000	UN	1,000000	49,900000	0,00	0,00	0,00	49,90
17	2924 SACO DE LIXO 100L P.3	39232910	PC	3,000000	41,500000	0,00	0,00	0,00	124,50
18	2925 SACO DE LIXO 60L P.2	39232910	PC	2,000000	37,900000	0,00	0,00	0,00	75,80
19	2757 SAPONACEO CREMOSO 500 ML	96039060	UN	5,000000	7,500000	0,00	0,00	0,00	37,50
20	2893 PAPEL TOALHA BRANCO 20X21 PD C/1000 FLS	48183000	UN	20,000000	12,750000	0,00	0,00	0,00	255,00
21	2957 BALDE AIRQPLAST 8L		UN	2,000000	6,900000	0,00	0,00	0,00	13,80
22	3078 RODO PLASTICO SECA PIA		UN	2,000000	2,750000	0,00	0,00	0,00	5,50
23	2760 LIMPA ALUMINIO BRILHAR 1L	34029090	UN	1,000000	5,500000	0,00	0,00	0,00	5,50

Valor Frete 0,00 Desconto Geral 0,00 Valor ICMS 0,00 Valor IPI 0,00 Valor Total Produtos 1.786,04

Valor Total Pedido 1.786,04

DADOS DE TRANSPORTE

Tipo de Frete: CIF
Transportadora: -

Glaucia Sardinha
Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Carla Isabel de Bernardes
FARMACÊUTICA
RF-SP 402392

PRECISION EMBALAGENS
 AV. FERNANDO COSTA, 2466
 Bairro: CENTRO
 CEP: 15130-000 Cidade: MIRASSOL SP
 CNPJ: 32.897.237/0001-03

Precisionn

NRO 064420 / 0

Clientes: **CLIENTES DE TODOS** Auditoria
 Consulta Financeira () Cif Novo () J&S Cif
 Emissão: 0,00

FONES: **(17) 3242-1739 /**

DATA DE EMISSÃO: 07/08/2023
 DT. VALIDADE: 07/08/2023
 VENC: 001,000
 CLIENTES DE: 08000008



ORÇAMENTO

DESTINATÁRIO / BENEFICIÁRIO		CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		SUB.TOT	
000559 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL HATERES		29505759000370		ISENTO		2.344,90	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DESC. (-):	
AV DOUTOR ELIEZER MAGALHÃES 2520		SANTA CASA		15135002		0,00	
MUNICÍPIO		UF		FORMA / TAX		TOTAL	
MIRASSOL		SP		17 40404233		2.344,90	

OBS: Observações

ÍTEM DO PRODUTO / SERVIÇOS

SEQ	COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	UNID.	QUANTIDADE	Valor UNID.	V. TOTAL
001	0000001010	AGUA SANITARIA 5LTS	GL	2,00	8,900	17,80
002	0000002214	NEUTRALIZADOR DOMLINE FRAGRANCIAS	FR	8,00	8,590	68,72
003	0000002031	COPO BRANCO 180ML IBRAS C/1000UN	PC	1,00	4,200	4,20
004	0000001122	DESINFETANTE AGUDIM 2LT	UN	25,00	3,990	99,75
005	0000001643	DETERGENTE LIQ. 5LT AGUDIM	GL	1,00	16,000	16,00
006	0000001215	LA ACO C/ 8 UNID OLOSTRO	PC	7,00	2,390	16,73
007	0000001164	ESPONJA DUP FACE C/4	PC	5,00	4,490	22,45
008	0000002414	FIBRA SLIM LIMP LEVE C/ 10 UN.	UN	1,00	17,900	17,90
009	0000001790	FIBR LIMP PRSADA C/ 10 VERDE BETTANIN	UN	1,00	17,900	17,90
010	0000001381	BORRIFADOR 500 ML	PC	5,00	5,790	28,95
011	0000001299	MULTIUSO AGUDIM 500ML	FR	20,00	3,100	62,00
012	0000001265	LUVA MULTIUSO AMAR P	PAR	6,00	3,490	20,94
013	0000001435	SACO INFECTANTE 100LTS C/1000UN FORMAPLAS	PC	4,00	62,900	251,60
014	0000001744	SACO INFECTANTE 60LTS C/1000UN FORMAPLAS	PC	1,00	51,900	51,90
015	0000002022	SACO LIXO 100LT PRETO P7 C/1000UN FORMAPLAS	PC	3,00	39,900	119,70
016	0000001825	SACO LIXO 60L P5 PR C/1000UN FORMAPLAS	PC	2,00	35,900	71,80
197	Tot: 0,000	Total de itens no pedido		96,000		921,540

Regime de Pagamento:

Condição de Pagamento	Forma de Pagamento	D.501	Assinatura
BOLETOS	30	1.01	

Maria Isabel G. Bernardeli
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

Gláucia Santana
 Gerente
 Administrativo

PRECISION EMBALAGENS
 AV. FERNANDO COSTA, 2466
 Bairro: CENTRO
 CEP: 15130-000 Cidade: MIRASSOL SP
 CNPJ: 32.897.237/0001-03

Precisionn

FONES (17) 3242-1739 /

NRO 064420 / 0

Clientes **CLIENTES DE TODOS**

Auditoria

DATA DE EMISSÃO
07/08/2023

DT. BRUNDO
07/08/2023

VEND. 001,000
CLIENTES DE

D/PED FUB1
00000000

Consulta Financeira () C/D Novo () D/S CR

Especiação

0,00



ORÇAMENTO

DESTINATÁRIO / RAZÃO SOCIAL

000559 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CNPJ / CPF

29505759000370

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISERTO

ENDEREÇO

AV DOUTOR ELIEZER MAGALHÃES

2520

MUNICÍPIO / DISTRITO

SANTA CASA

CPF

15135002

DESC. (-):

TOTAL

MUNICÍPIO

MIRASSOL

UF

SP

17

FONE / FAX
40400273

FONE / FAX

FONE / FAX

OBSERVAÇÕES

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

SEQ	COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	V. TOTAL
017	0000002228	SAPOLIO CREAM 300ML NOBRE	FR	4,00	8,300	33,20
018	0000002109	PTI 2D 100%CEL-LUXO 22,5X21,5 C/LINEL ALVEFLOR	PC	20,00	11,900	238,00
019	0000001602	BALDE PLAST 08LT ALCA METAL	UN	2,00	8,900	17,80
020	0000001397	RODO PLAST. P/ FIA	PC	2,00	2,990	5,98
021	0000001225	LIMP ALUM 500 ML BRILHALUMINIO TRADICION	FR	2,00	3,290	6,58
022	0000002124	DETERGENTE TRIEX LTO. 500 ML	FR	20,00	1,850	37,00
023	0000001341	PE ROLAO F.S 100%CEL 10CMX30DM ALVEFLOR	FD	20,00	55,900	1.118,00

Glaucia Sardinha
 Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardi
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

(23) Tot: 0,000	Total de itens no pedido	162,000	2.344,90
-----------------	--------------------------	---------	----------

Condição de pagamento		Forma de pagamento		Data de vencimento	
BOLETOS		30		101	

L.D. COMERCIAL ATACADISTA LTDA
 AV. JOSE MUNIA, APT 4 BL 02, 8300
 Bairro: FRANCISCO FERNANDES - JD. RES.
 CEP: 15060-276 Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO SP
 CNPJ: 51.177.317/0001-39

ID ATACADISTA

FONES (17)981331460 / (17)981331460

NRO 000100 / 0

CLIENTES DE TODOS

Ambiente

DATA DE EMISSAO
04/08/2023

DT. EXPIRACAO
04/08/2023

VENIDOR
001,000
CLIENTES DE

FFPD FICHT
00000400

Consulta Filtro () Cli Novo () Já Cli

Emissão

0,00

I. D.
 CONTROLADORA S.A.

ORÇAMENTO

DESTINATARIO / ENDEREÇO

000008 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CNPJ / CEP
29505759000370

Inscrição estadual
ISENTA

SUB.TOT 1.688,05

AV DR ELIEZER MAGALHAES 2520

BALNEIO / DISTRITO
SANTA CASA

CEP
15135002

DESC. (-): 0,00

MUNICÍPIO
MIRASSOL

UF
SP

POSS / FAX
17 40404273

END / FAX

FONE / FAX

TOTAL

1.688,05

OBSERVAÇÕES

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

SEQ	COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	V. TOTAL
001	0000001010	AGUA SANITARIA 5LTS	GL	2,00	8,900	17,80
002	0000002214	NEUTRALIZADOR DONLINE FRAGRANCIAS	FR	8,00	9,590	76,72
003	0000001284	COPO 50ML IRRAS PACOTE C/100UN	PC	4,00	79,900	319,60
004	0000001122	DESINFETANTE AGUDIM 2LT	UN	25,00	3,790	94,75
005	0000001240	DETERGENTE 500 ML BIOKRISSE/FLOPS DIVERSOS	FR	20,00	1,790	35,80
006	0000001643	DETERGENTE LIQ. 5LT AGUDIM	GL	1,00	17,800	17,80
007	0000001670	LA ACO ASSOLAN	PCF	7,00	2,390	16,73
008	0000001789	ESPONJA DUPL FACE C/10 NOBRE	UN	2,00	10,900	21,80
009	0000001171	FIBRA BRANCA LIMPEZA LEVE	UN	10,00	1,990	19,90
010	0000002382	FIBRA LIMP PESADA UNIDADE	UN	10,00	2,490	24,90
011	0000001381	BORRIFADOR 500 ML	PC	5,00	5,790	28,95
012	0000001299	MULTIUSO AGUDIM 500ML	FR	20,00	3,490	69,80
013	0000001265	LUVA MULTIUSO AMAR P	PAR	6,00	3,490	20,94
014	0000001338	PAPEL HIGIENICO ROLAO PRINCESA 8X300	PD	3,00	29,900	89,70
015	0000001435	SACO INFECTANTE 100LTS C/100UN FORMAPLAS	PCF	4,00	69,900	279,60
016	0000001744	SACO INFECTANTE 60LTS C/100UN FORMAPLAS	PC	1,00	51,900	51,90

177 Tot: 0,000

Total de itens no pedido

131,000

1.306,39

Formulário

Condico de pago
BOLETOS

Prazo de prazo
30

0501
101

Atividade

Maria Isabel G. Bernabelli
FARMACEUTICA
 CRP-SP 42352

Gláucia Sândia
 Gerente
 Administrativo

L.D. COMERCIAL ATACADISTA LTDA
 AV JOSE MUNIA, AP 14 BL 02, 6300
 Bairro: FRANCISCO FERNANDES - JD. RES.
 CEP: 15080-075 Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO SP
 CNPJ: 51.177.317/0001-39

FONES (17)981331460 / (17)981331480

L. D.
 COMERCIAL ATACADISTA LTDA

ID ATACADISTA

NRO 000100 / 0 **CLIENTES DE TODOS** AUMENTAR

Consulta Financeira () Cfi Novo () Cfi CF

04/08/2023 04/08/2023 VENC: 001/000 S/P20 FL01 00000000
 CLIENTES DE ESPECIFICADO 0,00

ORCAMENTO

DESTINATARIO / ENDEREÇO

RAME / RAZÃO SOCIAL: 000008 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CNPJ / CPF: 29505759000370

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

ENDEREÇO: AV DR ELIEZER MAGALHAES 2520

Bairro / Descrição: SANTA CASA

CEP: 15135002

MUNICÍPIO: MIRASSOL SP UF: SP

INSC / FAX: 17 40404273

FORM / FAX

FORM / FAX

DESC. (-):
TOTAL

Observações

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

SEQ	COD. PROD.	Descrição do Produto / Serviços	UNID.	QUANTIDADE	Valor UNIT.	V. TOTAL
017	0000002022	SACO LIXO 100LT PRETO P7 C/100DN FORMAPIAS	PC	3,00	39,900	119,70
018	0000001825	SACO LIXO 60L P5 PR C/100DN FORMAPIAS	PC	2,00	35,900	71,80
019	0000002228	SAPOLIO CREM 300ML MORRE	FR	5,00	8,300	41,50
020	0000002109	PEI 2D 100&CEL-LUXO 22,5X21,5 C/1MIL ALVEFLOR	PC	20,00	11,900	238,00
021	0000001602	BALDE PLAST 08LT ALCA METAL	UN	2,00	8,900	17,80
022	0000001397	RODO PLAST. P/ PLA	PC	2,00	2,990	5,98
023	0000001225	LIMP ALUM 500 ML BRILHALUMENIO TRADICION	FR	2,00	3,290	6,58

Gláucia Sardinha
 Gerente Administrativo

Tot: 0,000 Total de itens no pedido 164,000 1.688,05

Formas de Pagamento

Condição de Pagamento: BOLETOS

Forma de Pagamento: 30

0501 101 Assinatura

Maria Isabel G. Bernardelli
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 41872



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311115363556951
11/09/2023 15:53:2711/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:53:27
011100111 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

BANCO SICOOB S.A.

75691319440113006790100336920012594690000156660

BENEFICIARIO:

STARBAND COMERCIO E SISTEMAS D

NOME FANTASIA:

STARBAND COMERCIO E SISTEMAS DE IDE

CNPJ: 17.344.464/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

STARBAND COMERCIO E SISTEMAS DE IDE

CNPJ: 17.344.464/0001-18

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 90.608

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.566,60

VALOR COBRADO 1.566,60

NR.AUTENTICACAO 2.75E.DF9.22F.6FF.162

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088


Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECEBEMOS DE Starband com.e sistemas de identificação de público lda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento: _____ Identificação e assinatura do receptor: _____

NF-e Nº 003758 Série 1




Starband com.e sistemas de identificação de público lda
 Rua Ipojuca, 142, Jardim Ipiranga
 13.468-460 - Americana - SP
 Fone (19) 4108-0373 - starbandpulseiras@gmail.com

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída **1**

Nº 003758
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso: 3523 0817 3444 6400 011B 5500 1000 0037 5819 3080 0903

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: 135231312209050 11/05/2023 11:10:47

Inscrição Estadual: 185217343118 Inscrição do subtrib.: _____ CNPJ: 17.344.464/0001-18

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70	ISENTO	11/05/2023
Endereço: Avenida Doutor Eliezer Magalhães, 2620		Bairro: Santa Casa	CEP: 15.135-002	Data saída: 11/05/2023
Município: Mirassol		Fone/Fax: (17) 3242-3006	UF: SP	Hora saída: 11:10:46

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/09/2023	1.566,60						

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCF ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.566,60
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	1.566,60

Transportador/Volumes transportados

Nome: _____ Frete por conta: _____ D - Constatação do Frete por conta do Remetente (CIF)

Endereço: _____ Município: _____ UF: _____ Inscrição Estadual: _____

Quantidade: 1 Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso bruto: 0,000 Peso líquido: 0,000

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
4394	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO 20X245MM - LACRE ADESIVO SINTETICA - GREENVERDE	59079000	0102	5.102	UN	8.000,00	0,1119	895,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
3326	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO 20X245MM - LACRE ADESIVO SINTETICA - AZUL	59079000	0102	5.102	UN	5.000,00	0,1119	559,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
3332	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO 20X245MM - LACRE ADESIVO SINTETICA - YELLOW/AMARELO	59079000	0102	5.102	UN	1.000,00	0,1119	111,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal: 1000100828 Valor total dos serviços: 0,00 Base de cálculo do ISSQN: 0,00 Valor do ISSQN: 0,00

Dados adicionais

Observações: "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";

"NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI"
 Total aproximado de tributos: R\$ 482,68 (31,46%) Federais R\$ 210,70 (13,45%) Estaduais R\$ 281,99 (18,00%) - Fonte IBPT.
 Pedido: 71-08/2023
 Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023; Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;

Código de rastreamento TH402758S38BR (Nota Fiscal - 003758)

Reservado ao fisco

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/05/2023 11:10:46

Maria Isabel G. Bernardes
 FARMACIA
 CRF-SP 023392

Gláucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

Entrada Farmácia
 cod 7816
 11/08/23

Pulseira ok
 Unk list 0197

CONTRATO DE GESTÃO
 Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
 CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
 INSTITUTO FACERES
 INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras

Corte na linha pontilhada



| 756-0 |

75691.31944 01130.067901 00336.920012 5 94690000156660

Beneficiário Starband com.e sistemas de identificação de público ltda		Agência / Código do Beneficiário 3194 / 01300679	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 0003369-2
Endereço Rua Ipojuca, Nº 142, Jardim Ipiranga, Americana - SP, CEP: 13488460					
Número do documento 003758/01	Contrato 4000409	CPF/CEI/CNPJ 17.344.464/0001-18	Vencimento 10/09/2023	Valor documento 1566,60	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70 Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520, Santa Casa Mirassol - SP - CEP 15135002					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



| 756-0 |

75691.31944 01130.067901 00336.920012 5 94690000156660

Local de pagamento Pagável preferencialmente no Sicoob		Vencimento 10/09/2023			
Beneficiário Starband com.e sistemas de identificação de público ltda		Agência/Código Beneficiário 3194 / 01300679			
Data do documento 11/08/2023	No. documento 003758/01	Espécie doc. DMI	Aceita N	Data process. 11/08/2023	Nosso número 0003369-2
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	R Valor	(=) Valor documento 1566,60
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) ATRASO COM MULTA DE 2% + 2% AO MÊS Ref. a NF nº 003758					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70 Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520, Santa Casa Mirassol - SP - CEP 15135002					(+) Outros Acréscimos
Sacador/Avalista					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE Starband com.e sistemas de identificação de público Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento: _____ Identificação e assinatura do receptor: _____

NF-e
Nº 003756
Série 1



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída 1
Nº 003756
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso: 3523 0817 3444 6400 0118 5500 1000 0037 5819 3080 0803

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
Processo de autorização de uso: 135231312209050 11/09/2023 11:10:47

Inscrição Estadual: 185217343118 Inscrição do subst.trib.: _____ CNPJ: 17.344.464/0001-18

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70	Inscrição Estadual: ISENTO	Data emissão: 11/08/2023
Endereço: Avenida Doutor Eliezer Megalhas, 2620	Bairro: Santa Casa	CEP: 15.135-002	Data saída: 11/08/2023
Município: Mirassol	Fone/Fax: (17) 3242-3006	UF: SP	Hora saída: 11:10:46

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/09/2023	1.566,60						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS: 0,00	Valor do ICMS: 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst.: 0,00	Valor do ICMS Subst.: 0,00	Valor do FCF ST: 0,00	Valor total dos produtos: 1.566,60
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: 1.566,60

Transportador/Volumes transportados

Nome: _____	Frete por conta: D - Condição do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT: _____	Placa do veículo: _____	UF: _____	CNPJ/CPF: _____
Endereço: _____	Município: _____	UF: _____	Inscrição Estadual: _____		
Quantidade: 1	Espécie: _____	Marca: _____	Número: _____	Peso bruto: 0,000	Peso líquido: 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtd	Preço un	Preço total	BC ICMS	Val.ICMS	Val.IPI	%ICMS	%IPI
4394	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO 20X245MM - LACRE ADESIVO SINTETICA - GREENVERDE	58079000	0102	5.102	UN	3.000,00	0,1119	335,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
3326	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO 20X245MM - LACRE ADESIVO SINTETICA - AZUL	58079000	0102	5.102	UN	5.000,00	0,1119	559,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
3332	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO 20X245MM - LACRE ADESIVO SINTETICA - YELLOW/AMARELO	58079000	0102	5.102	UN	1.000,00	0,1119	111,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal: 1000100828	Valor total dos serviços: 0,00	Base de cálculo do ISSQN: 0,00	Valor do ISSQN: 0,00
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------

Dados adicionais

Observações:
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";
"NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
Total aproximado de tributos: R\$ 482,68 (31,45%) Federais R\$ 210,70 (13,45%) Estaduais R\$ 261,99 (18,00%) - Fonte IPIPT.
Pedido: 71-08/2023
Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023; Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L. - Mirassol/SP Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;
Código de rastreamento TH40275633BBR (Nota Fiscal - 003756)

Reservado ao fisco

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/08/2023 11:10:46

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACIA
CRF-SP 11392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Entrada
Farmacia
cod 7816
11/08/23

Plomilha sk
Unk list 10/23

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras

Corte na linha pontilhada



| 756-0 |

75691.31944 01130.067901 00336.920012 5 94690000156660

Beneficiário Starband com e sistemas de identificação de público Ltda		Agência / Código do Beneficiário 3194 / 01300679	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 0003369-2
Endereço Rua Ipojuca, Nº 142, Jardim Ipiranga, Americana - SP, CEP: 13468460					
Número do documento 003758/01	Contrato 4000409	CPF/CEI/CNPJ 17.344.464/0001-18	Vencimento 10/09/2023	Valor documento 1566,60	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70
 Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520, Santa Casa
 Mirassol - SP - CEP 15135002

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



| 756-0 |

75691.31944 01130.067901 00336.920012 5 94690000156660

Local de pagamento Pagável preferencialmente no Sicoob		Vencimento 10/09/2023			
Beneficiário Starband com e sistemas de identificação de público Ltda		Agência/Código Beneficiário 3194 / 01300679			
Data do documento 11/08/2023	Nº. documento 003758/01	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data process. 11/08/2023	Nosso número 0003369-2
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 1566,60
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) ATARASO COM MULTA DE 2% + 2% AO MÊS Ref. a NF nº 003758					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70 Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520, Santa Casa Mirassol - SP - CEP 15135002					(=) Valor cobrado
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Redido: 71-08/2023

SEMPR: 26-08 2023

DATA: 10/08/2023

NOME: Maria Isabel G. Bernardelli

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

UNIDADE DE PUNTO ATENDIMENTO - MIRASSOL

CNPJ: 29.505.759/0003-70

AVENIDA ELIEZER DE MAGALHÃES N° 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002

TEL 17 32423006

FORNECEDOR

Razão Social: STARHAND COM. E SISTEMAS DE IDENTIFICAÇÃO DE PÚBLICO LTDA

FORNECEDOR

CNPJ: 17.344.464/0001-18

ENDEREÇO: RUA IPOJUCA, 142 - AMERICANA-SP CEP 13468460

TELEFONE (19) 41060373

QTD	DESCRIÇÃO DE ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO 20X246MM TYVEK LACRE ADESIVO -VERDE		8.000	UNIDADE	0,1119	R\$ 895,20
2	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO 20X245MM TYVEK LACRE ADESIVO -AZUL		5.000	UNIDADE	0,1119	R\$ 559,50
3	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO 20X245MM TYVEK LACRE ADESIVO -AMARELA		1.000	UNIDADE	0,1119	R\$ 111,90

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE	DIRETOR DE OPERAÇÕES

GRUPO TOTAL	R\$ 1.566,60
ACRESCIMOS	R\$
TOTAL	R\$ 1.566,60
COM. FISCAL	
TOTAL	

Por favor, Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

- Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
 - Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.I – Mirassol/SP
- Instituto de Saúde – Organização Social Faceres;

Rerehi
 Maria Isabel G. Bernardelli
 FARMACÊUTICA
 CRP-SP 42247
 14/08/23

G. S.
 Gláucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

DATA: 08/08/2023 MAPA CONTRAÇÃO 26-08/2023

Item	Descrição	QTD	UNID	Valor líquido	Condição de Pagamento	Valor da Nota
1	PULSERA DE IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTE 20X245MM TYVEK COR VERDE	9000	UNIDADE	R\$ 1.566,60	BOLETO 30 DIAS	R\$ 1.566,60
2	PULSERA DE IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTE 20X245MM TYVEK COR AZUL	6000	UNIDADE	R\$ 3.840,00	BOLETO 30 DIAS	R\$ 3.840,00
3	PULSERA DE IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTE 20X245MM TYVEK COR AMARELA	1000	UNIDADE	R\$ 3.589,50	BOLETO 30 DIAS	R\$ 3.589,50
Valor Total				R\$ 9.000,00		R\$ 9.000,00
Desconto				R\$ 0,00		R\$ 0,00
Valor líquido				R\$ 9.000,00		R\$ 9.000,00
Condição de Pagamento				BOLETO 30 DIAS		BOLETO 30 DIAS
Valor da Nota				R\$ 9.000,00		R\$ 9.000,00

COMPRADOR: NATIA ISABEL G. BERNARDINI

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

Atende ao Orçamento da Unidade.

Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar:

Cláudia Sardinha
Gestora
Administrativa

Martim Roberto
FARMACIA
-R.S. 570-2100

Proposta Nº 480

Para

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ: 29505759000370, IE: ISENTO Avenida Doutor Eliezer Magalhães, 2520, Santa Casa 15135002 - Mirassol, SP Fone: (17) 3242-3006, Celular: (17) 3042-1256, farmaciaupamirassol@gmail.com
--

Número da Proposta	480
Data	08/08/2023

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtde.	Preço lista.	Desconto %	Preço un.	Preço total
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO 20X245MM - LA CRE ADESIVO - SINTÉTICA - AZUL	3326	UN	4.000,00	0,2500	55,2400	0,1119	447,80
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO 20X245MM - LA CRE ADESIVO - SINTÉTICA - GREEN/VERDE	4394	UN	7.000,00	0,2500	55,2400	0,1119	783,30
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO 20X245MM - LA CRE ADESIVO - SINTÉTICA - YELLOW/AMARELO	3332	UN	1.000,00	0,2500	55,2400	0,1119	111,80

Nº de Itens	Soma das Qtde	Total outros itens	Desconto total dos itens	Total dos Itens	Frete	Total da proposta
3,00	12000	0,00	1.657,20	1.342,80	0,00	1.342,80

Condições comerciais

Dias	Data	Valor	Obs.
30	09/08/2023	1.342,80	

Condições gerais

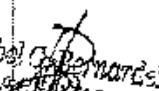
Prazo de entrega	7
Validade	30 dia(s)
Garantia	12 mes(es)

Observações

FRETE: CIF

Atenciosamente,
Comercial Starband


Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo


Maria Isobel G. Romanês
FARMACIA SINTÉTICA
CRF-SP 41292



Serdal Atacado de Papelaria Ltda
 CNPJ: 04.437.575/0003-99 - I.E. 647.764.856-117
 R. Bernardino de Campos, 4399 - Redentora
 São José do Rio Preto - SP - CEP: 15015-300
 e-mail: atendimento@papelariacriativarp.com.br
 FONE: 17 3222 4100 / WhatsApp 17 99804-2443

ORÇAMENTO: 7.997

CLIENTE: 107420 NOME INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACE FANTASIA: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FA
 ENDEREÇO Avenida Doutor Eliezer Magalhães, 2520 - SANTA CASA CEP: 15135002 FONE: 1730421258
 MUNICÍPIO: MIRASSOL - SP CFFICNPJ: 29505759000370 INSCRIÇÃO: ISENT0
 COND.PAGTO: AV - AVISTA DOC.REC: DN - DNHEIRO
 ENT: 53 - ORÇAMENTO CRIATIV REPRESENT: 32 - CAROLINE TAMYRES DA SILVA DATA: 08/08/2023

Produto	Descrição	Referência	Embalagem	Qtde	Vir.Unitário	Valor Total
6065.00.9	PULSEIRA IDENTINKJETLASER AMI FL GRESPAN	GR542	PT1000UN	1.00	239,80	239,80
6081.00.9	PULSEIRA IDENTINKJETLASER AZ GRESPAN	GR538	PT1000UN	4.00	239,90	959,60
6076.00.9	PULSEIRA IDENTINKJETLASER VD GRESPAN	RA526	PT1000UN	7.00	239,90	1.679,30

Maria Isabel C. Bernardino
 FARMACÊUTICO
 TRF-SP 62387

Gláucia Sacramento
 Gerente
 Administrativo

DADOS CLIENTE:

PESO BRUTO: 0

NRO ITENS: 3

QTDE ITENS: 12,00

TOTAL ITENS: 2.878,80

TOTAL PEDIDO: 2.878,80

OBS. INTERNA



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.44.38
0111200111

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 111-2 CONTA: 47.217-4
EFETUADO POR: DENISE DAHER ANBAR
=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	8581000213-0 12590179230-8 90768005082-0 95057590003-6
Data do pagamento	06/09/2023
CNPJ/CEI/CPF	29505759/0003-70
COMPETENCIA	08/2023
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/09/2023
VALOR DEPOSITO	21.312,59
Valor Total	21.312,59

Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	06/09/2023 10:43:33
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	06/09/2023 10:44:37

[Transação efetuada com sucesso.](#)

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/09/2023 - 11:30:40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL				02-DDD/TELEFONE (0017)32018200
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 266.407,47	06-QTDE TRABALHADORES 80	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 29.505.759/0003-70	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 21.312,59	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 21.312,59
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858100002130 125901792308 907680050820 950575900036

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/09/2023 - 11:30:40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL				02-DDD/TELEFONE (0017)32018200
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 266.407,47	06-QTDE TRABALHADORES 80	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 29.505.759/0003-70	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 21.312,59	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 21.312,59
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858100002130 125901792308 907680050820 950575900036

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



05/09/2023

05/09/2023

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 05/09/2023

GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022)

HORA: 11:30:40

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

INSCRIÇÃO: 29.505.759/0003-70

COMPETÊNCIA: 08/2023

CÓD REC: 115

FPAS: 639

SIMPLES: 1

FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES 80
REMUNERAÇÃO 266.407,47
DEPÓSITO 21.312,59
ENCARGOS FGTS 0,00
CONTRIB SOCIAL 0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC 0,00
TOTAL A RECOLHER 21.312,59

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/09/2023

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

Folha de Pagamento		05/09/2023 08:57:20	
Apelido: A14	Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL		Pág:1
CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70	Inscrição:	Período de: 01/08/2023 a 31/08/2023	
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520	Bairro: Santa Casa	Cidade: Mirassol	UF: SP

RESUMO

Lançamentos

Proventos			Descontos		
1 Salário	2.227,00	186.364,86	11 INSS Sobre Salário	863,00	23.228,90
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.964,35	13 IRRF Sobre Salário	712,50	12.256,84
8 Adicional Insalubridade	1.440,00	17.564,80	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	43,26	580,15
82 Hora Extras 100%	460,06	12.112,94	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	56,00	1.665,51
89 Hora Extras 90%	10,22	558,84			
152 DSR Adicional Noturno		3.578,54			
220 Salário Afast Pago Empregador	8,00	967,31			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.542,63	10.917,25			
1609 Adicional noturno 35%	1.461,86	12.279,63			
1610 Adicional insalubridade (radio)		8.830,65			
1621 Diferenças Salariais		10.182,77			
1622 Dif Adic Noturno + DSR		1.109,20			
1623 Diferenças HE + DSR		556,48			

Proventos:	266.987,62	Descontos:	37.731,40	Líquido:	229.256,22
-------------------	------------	-------------------	-----------	-----------------	------------

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	266.407,47	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	266.407,47	Deduções:	46.088,97
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	266.407,47	F.G.T.S.:	21.312,57	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		

GPS

Cod. 1031	Segurados	24.894,41	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	24.894,41
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 81

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 74 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 7 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3311115363556951
11/09/2023 15:52:40

11/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:52:41
011100111 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES

AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/09/2023

NR. DOCUMENTO 340.800.000.009.644

VALOR TOTAL 151,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA VITORIA

AGENCIA: 3408-8 CONTA: 9.644-X

NR. DOCUMENTO 11.100.000.047.217

=====

NR.AUTENTICACAO 5.39A.962.D1E.684.D1D

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.


Hoje
Banco

Deposito Normal

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA VITORIA COM.DE
MED. LTDA
 Rua Brasil, 249
 Bairro: Vila Santa Isabel
 15890-000 Uchoa - SP
 Fone: (17)3826-9797
 Fax: (17)3826-9797

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 36.613
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO
 3523.0807.7002.4500.0170.5500.1000.9366.E318.0992.6635

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

DADOS DA NF-e
 155251204823893 - 09/08/2023 13:31:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 703.058.901.111 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 07.700.245/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ 29.505.759/0003-70 DATA EMISSAO 09/08/2023

ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESEER MAGALHAES, 2520 BAIRRO/CELEBRIDADE SANTA CASA CEP 15139-000 DATA DA SAÍDA 09/08/2023

MUNICÍPIO Mirassol FONE / FAX (017)3042-1256 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:32:04

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CFF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/CENTRO CEP

MUNICÍPIO UF FORTALEZA

FATURA/DUPLICATAS

36613/1 - 09/08/23 - 151,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 151,64 VALOR DO ICMS 24,50 BASE DE CÁLCULO DO ICMST 0,00 VALOR DO ICMST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 151,64

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPT 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 151,64 ALÍQ. IPT

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CIRURGICA VITORIA COMERCIO DE RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO 3 CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 07.700.245/0001-70

ENDEREÇO RUA BRASIL, 249 MUNICÍPIO UCHOA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 703.058.901.111

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 0,0000 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Quantidade	Descrição	Unidade	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	ICMS ST	ICMS ST %	ICMS ST Valor	ICMS ST Valor	ICMS ST Valor	ICMS ST Valor	ICMS ST Valor	ICMS ST Valor	ICMS ST Valor
33141	(+) BRONETO DE IPRATROPIO 125MG/ML GTS	000	22,0000	2,1200	0,0000	0,0000%	46,64	46,64	5,60	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
30049099	Lot: 049522 - 30/04/2024 Qtd: 22,00 / CEST: 13.002.00	5102												
47162	AGUA OXIGENADA 1000ML	000	60,0000	7,5000	0,0000	0,0000%	105,00	105,00	18,90	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
28576090	Lot: 11/24/2024 Qtd: 60,00	5102												

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 09/08/23

MEDICAMENTOS

Maria Isabel G. Bernardes
 FARMACIÓTICA

Glauca Sardinha
 Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO N.61-08/2023 MAPA 22-07 2023 CONTRATO DE GESTAO 121/2023 04 DE MAJO 2023 CHAMAMENTO PUBLICO N.009/2022 PROCESSO N.223/2022 D.A - D.CIL - MIRASSOL/SP ALIQUOTA REDUZIDA 12% CONF. ART.54 INCISO XIII / IDENTIFICAR O PAGAMENTO COM O NUMERO DO CNPJ / BANCO DO BRASIL AG.: 3408-8 CC.: 9644-X / Titulo aproximado R\$: 20,40 Federal R\$: 24,50 Estadual Fonte: JARI

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023 *AMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022


INSTITUTO FACERES INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Bo. 316
Out. 11

Deposito 11/08/23

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA VITORIA COM.DE
MED. LTDA
Rua: Brasil, 249
Bairro: Vila Santa Isabel
15890-000 Uchoa - SP
Fone: (17)3826-9797
Fax: (17)3826-9797

DANFE
DOCUMENTO
ANEXAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 36.613
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0607.7002.4500.0170.5506.1000.0366.1310.0992.0635
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e
155231266829603 - 09/08/2023 13:51:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL **703.058.901.111** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ **07.700.245/0001-70**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ **29.505.759/0003-70** DATA EMISSÃO **09/08/2023**

ENDEREÇO **AV DOUTOR ELIESEER MAGALHAES, 2520** BAIRRO/DISTRITO **SANTA CASA** CEP **15135-002** DATA DA SAÍDA **09/08/2023**
MUNICÍPIO **Mirassol** FONE / FAX **(017)3042-1256** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **703.058.901.111** HORA DA SAÍDA **13:32:04**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL
CPFCNPJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
BAIRRO/DISTRITO
CEP

MUNICÍPIO
UF
FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
36613/1 - 09/08/23 - 151,64

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS **151,64** VALOR DO ICMS **24,50** BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST **0,00** VALOR DO ICMS ST **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **151,64**

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 **151,64** ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
CIRURGICA VITORIA COMERCIO DE FISCAL POR CENTA E EMITENTE E DESTINATÁRIO **3** CÓDIGO ANO/1 PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF **07.700.245/0001-70**

ENDEREÇO **RUA BRASIL, 249** MUNICÍPIO **UCHOÁ** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **703.058.901.111**

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NÚMERAÇÃO PESO BRUTO **0,0000** PESO LÍQUIDO **0,0000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR OUTROS	
33141	(+) BRONETO DE IPRAOTRIO 0.25M(GM) GTS			22,0000	2,1200	0,0000	46,64	46,64	5,60	0,00	12,00	0,00
3004909	Lot: 049523 - 30/04/2024 Qtd: 22,00 / CBST: 13.002.00					0,0000%						
47103	AGUA OXIGENADA 100ML			60,0000	1,7500	0,0000	105,00	105,00	18,90	0,00	18,00	0,00
28579090	Lot: 111, 10/08/2024 Qtd: 60,00					0,0000%						

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 09/08/23

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACIUTICA
CRP-SP 11111

Glauca Sardinha
Gênero
Administrativo

MEDICAMENTOS

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO N.61-08/2023 MAPA 22-07 2023 CONTRATO DE GESTAO 121/2023 04 DE MAIO 2023 CHAMAMENTO PUBLICO N.009/2022 PROCESSO N.223/2022 D.A - D.C.L - MIRASSOL/SP/ ALIQUOTA REDUZIDA 12% CONF. ART.54 INCISO XIII / IDENTIFICAR O PAGAMENTO COM O NUMERO DO CNPJ / BANCO DO BRASIL AG.: 3408-8 CC.: 9644-X / Tributação aproximado R\$: 20,40 Federal R\$: 24,50 Estadual Fonte: BRF
CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 069/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

RESERVADO AO FISCO

Pedido: 61-08/2023 Mapa: 22-07 2023

DATA: 02/08/2023

NOME: Maria Isabel G. Bernardeli

EMAIL: farmaciupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRAS

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - MIRASSOL

CNPJ: 29.505.759/0003-70

AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002

FORNECEDOR

Razão Social CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

FORNECEDOR

CNPJ: 07.700.245/0001-70

CIRURGICAVITORIA@YAHOO.COM.BR

 RUA BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL CEP: 15890-000 - UCHOA-SP
(17) 33641608

Nº	DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANT	UNID	VALOR	RS UNIT	RS TOTAL
1	BROMETO DE IPRATROPIO 0.25MG/ML GTS (ATROVENT) - FRASCO	50	FRASCO		R\$ 2,12	R\$ 106,00
2	COMPLEXO B (POLIMTAMINICO) 2ML INJETAVEL	OK 500	AMPOLA		R\$ 1,48	R\$ 592,00
3	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAM GG PCT C7	OK 69	UNIDADE		R\$ 2,78	R\$ 175,14
4	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAM G PCT C8	OK 24	UNIDADE		R\$ 2,00	R\$ 48,00
5	PAPEL CREPADO 75X75 CM PCT C 200	OK 200	FOLHAS		R\$ 1,54	R\$ 308,00

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE

DIRETOR DE OPERAÇÕES

VALOR TOTAL	R\$ 1.229,14
INSSOCORRIDA	R\$ -
TOTAL	R\$ 1.229,14
COM. PAGO	ENCARGO 20
	0,5%
VALOR 200	ENCARGO 20
	0,5%
ENCARGO	0,5%

OBS: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

- Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
- Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
- Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP

Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;

Gláucia Serrinha
Gerente
Administrativo

Recebi
09/08/23
Ana Pauly B. C. Neta
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Lucia
Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Pedido: 70-08/2023 MAPA: 22-07 2023

DATA: 09/08/2023

NOME: Maria Isabel G. Bernardeli

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO -MIRASSOL

CNPJ: 29.505.759/0003-70

AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES N° 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002

FORNECEDOR

Razão Social CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

FORNECEDOR

CNPJ: 07.700.245/0001-70

CIRURGICAVITORIA@YAHOO.COM.BR

RUA BRASIL, N°249-VILA SANTA ISABEL CEP:15890-000- UCHOA-SP

(17) 33641608

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QUANTIDADE	UNID. MEDIC.	R\$ UNID.	R\$ TOTAL
1	ÁGUA OXIGENADA 10VOL ALMOTOLIA 100ML		60	FRASCO	R\$ 1,75	R\$ 105,00
2	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 8 FR INFANTIL (SONDA DUBOFF)		10	UNIDADE	R\$ 12,24	R\$ 122,40
3	SALBUTAMOL 5MG/ML 10ML PARA INALACAÇÃO		5	FRASCO	R\$ 22,42	R\$ 112,10
4	SISTEMA DRENAGEM MEDIASTINAL 500ML INFANTIL		4	UNIDADE	R\$ 22,00	R\$ 88,00

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE

 Gláucia Sardiña
Gerente
Administrativo

DIRETOR DE OPERAÇÕES

 Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

SUB-TOTAL	R\$	427,50
DESCONTOS	R\$	
TOTAL	R\$	427,50
COND. PAGTO	BOLETO 30 DIAS	
PRO. ENT.	IMEDIATA	
FRETE	C/F	

OBS: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

- Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
- Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
- Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP
Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;

 Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
LUPA Mirassol

 Ana Paula B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
 CEP: 14020-680 - RIBEIRÃO PRETO - SP
 TEL: (16) 3993-9100 - Fax: (16) 3993-9100
 CNPJ: 04.274.988/0001-38 - IE: 582.596.876.113
 vendas@ativahosp.com.br Usuário: Milene

ORÇAMENTO Nº 2084813

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) **Contato:**
Fantasia: UPA 24H-UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ROBERTO SICA **Cep:** 15135-002
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520 **Telefone:** (17) 997-679-737
Cidade: MIRASSOL **Uf:** SP
Bairro: SANTA CASA **E-mail:** administrativo@institutofaceres.org.br
Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70 **IE/RG:** ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	26287	FLUCISTEIN 100MG/ML SOL INJ 3ML CT C/ 5 AP/UNIAO QUÍMICA	EE-240	AP	5	4,3300	21,65
ACETILCISTEINA 300MG (100MG/ML - 10%) SOL INJ 3ML							
0002	55040	SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERÁPICA	EE-12000	CP	500	0,0400	20,00
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG							
0003	21614	TRANSAMIN 250MG (50MG/ML) SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/ZYDUS NIKKHO	EE-540	AP	5	4,7600	23,80
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0004	41383	ÁGUA OXIGENADA 10VOL 100ML ALMOTOLIA TWIST OFF CX C/ 30 FR/RIOQUÍMICA	EE-30	FR APL	30	1,7400	52,20
ÁGUA OXIGENADA 10 VOL (PEROXIDO DE HIDROGÊNIO 3%) 100ML							
0005	27855	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	CX-200	AP	200	0,2600	52,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0006	39298	BESILAPIN 5MG CX C/ 500 CP/GEOLAB	EE-6000	CP	500	0,0345	17,25
BESILATO DE ANLODIPINO 5MG							
0007	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TELTO	CX-50	FA	50	6,4900	324,50
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL							
0008	52557	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 50 AP/FRESENIUS	EE-1000	AP	50	1,9600	98,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0009	51122	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) L CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	100	1,0594	105,94
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML							
0010	40373	BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 5 FR/HIPOLABOR	EE-200	FR	5	6,4600	32,30
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML SOL ORAL 20ML							
0011	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	EE-2000	AP	100	2,0000	200,00

Maria Cecel G. Borghetti
 FARMACÊUTICA
 CRP-SP 42392

Glaucia S. S. Silva
 Gerente
 Administrativo

BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML									
0012	37299	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA SOL OR 20ML (GEN) PCT C/ 10/HIPOPOLABOR	EE-200	FR	10	5,4200	54,20		
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA SODICA 333,4MG/ML SOL OR 20ML									
0013	53992	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 500 CP/HIPOPOLABOR	EE-15000	CP	500	0,0300	15,00		
0014	32751	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 50 FA/AUROBINDO PHARMA	EE-150	FA	50	3,5700	178,50		
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL									
0015	20944	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	2,1300	106,50		
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML									
0016	24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	1,1653	116,53		
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML									
0017	44793	FLUXON 75MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-3360	CP	30	0,4777	14,33		
CINARIZINA 75MG									
0018	53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD	EE-4320	CP	30	0,2992	8,98		
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG									
0019	41066	RIOHEX 0,5% ANTISSÉPTICO 100ML ÁLCOOLICA TRANSP. TWIST OFF CX C/ 30/RIOQUÍMICA	CX-30	FR APL	30	2,0200	60,60		
DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% SOLUÇÃO ALCOÓLICA 100ML									
0020	50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSÉPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48 UN/SEPTMAX	CX-48	UN	48	1,6700	80,16		
GLICONATO DE CLOREXIDINA 1% (10MG/ML) SOL AQUOSA TÓPICA 100ML									
0021	33356	KETAMIN NP 50MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	16,0000	400,00		
CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ 2ML									
0022	32152	DOPAMINA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 50 AP/TEUTO	EE-300	AP	50	4,9700	248,50		
CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML SOL INJ 10ML									
0023	51964	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	100	0,7500	75,00		
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML									
0024	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	EE-720	AP	120	1,9600	235,20		
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML									
0025	21247	COMPAZ 5MG CT C/ 200 CP/CRISTÁLIA	EE-8000	CP	200	0,1000	20,00		
DIAZEPAM 5MG									
0026	41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-1800	CP	30	0,0700	2,10		
DIAZEPAM 10MG									
0027	32974	DICLOFARMA 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-3200	AP	100	1,0100	101,00		

Maria Isobel G. de Almeida
Farmacêutica

Gláucia Sardinha
Gerente Administrativo

DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML									
0028	49044	LUFBEM 75MG/ML EMU OR 10ML PCT C/ 10 FR SABOR MORANGO/NATULAB	EE-200	FR	10	1,9729	19,73		
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 10ML									
0029	31604	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/PRATI DONADUZZI	EE-6000	CP	500	0,1500	75,00		
DIPIRONA SÓDICA 500MG									
0030	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	8,2051	820,51		
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML									
0031	47362	ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ IV 10ML (GEN) CT C/ 5 AP/BLAU	EE-420	AP	5	9,8100	49,05		
ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ 10ML									
0032	49131	FENOCRIS 200MG (100MG/ML) SOL INJ 2ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	25	2,2397	55,99		
FENOBARBITAL 100MG/ML SOL INJ 2ML									
0033	31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-480	AP	60	1,1600	69,60		
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML									
0034	27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	Paleta-50400	AP	200	0,5513	110,26		
GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML									
0035	35961	ANDROCORTIL 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	3,2700	163,50		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0036	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	50	5,3600	268,00		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0037	52577	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML C/ 50 FR/AIRELA	CX-50	FR	50	4,3400	217,00		
HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% (60MG/ML) SUS OR 150ML									
0038	39010	IBUPROFENO 100MG/ML (GEN) SUS OR 20ML PCT C/ 10/MEDQUÍMICA	EE-180	FR	10	3,9275	39,28		
IBUPROFENO 100MG/ML SUS OR 20ML									
0039	21961	LIDOCAÍNA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA/HIPOLABOR	EE-500	FA	25	5,8700	146,75		
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML									
0040	20641	XYLESTESIN 2% (20MG/G) GELEIA TOP 30G CT C/ 10 BG + 10 APLIC./CRISTÁLIA	EE-360	BG	10	6,7800	67,80		
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G									
0041	52024	DERMATROL LOÇÃO 200ML/TROL	EE-30	FR APL	1	6,0800	6,08		
ACIDOS GRAXOS ES+VIT. A+VIT. E+A LINOLEICO+A CAPRILICO+A CAPRICO+LECITINA DE SOJA+OLEO DE GIRASSOL+TCM									
0042	54115	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML (GEN) CX C/ 48 FR+CP MED SABOR ABACAXI/AIRELA	CX-48	FR	48	3,7700	180,96		
LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML									

Maria Cecília Zambelli
 FARMACIA LUTICA
 CRÉ-SP 02892
 Gláucia Sardinha
 Gerente Administrativo

0043	48992	DORMIUM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML CT C/ 50 AP/UNIAD QUIMICA	3ML CT C/ 50 AP/UNIAD	EE-1200	AP	50	3,0667	153,34
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML								
0044	53209	ONDANSETRONA 4MG (GEN) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HIPLABOR		EE-2000	AP	100	1,7400	174,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML								
0045	42084	TYLEMAX 200MG/ML SOL OR 10ML (SABOR TUTTI-FRUTTI) PCT C/ 10 FR/NATULAB		EE-200	FR	10	1,7497	17,50
PARACETAMOL 200MG/ML SOL OR 10ML								
0046	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPLABOR		CX-100	AP	100	2,1400	214,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML								
0047	37601	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX C/ 15 BO/EUROFARMA		Paleta-735	BO	15	9,1500	137,25
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 1000ML								
0048	53860	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 35 BO PVC/JP		Paleta-1715	BO	35	5,2700	184,45
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 250ML								
0049	29756	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA		CX-200	AP	200	0,2716	54,32
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML								
0050	36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP/TEUTO		EE-840	AP	60	1,5500	93,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML								
0051	33409	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM C/ 100/INJEX		EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 13X0,45								
0052	50568	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100/TKL		CX-100	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,70								
0053	33407	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100/INJEX		EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,80								
0054	33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM C/ 100/INJEX		EE-1000	UN	100	0,0700	7,00
AGULHA HIPODERMICA DESC 40X1,20								
0055	52228	CAMPO OPERATÓRIO 45CMX50CM C/ RX 30G PCT C/ 50 UN NIDIA/CREMER		EE-300	UN	50	2,3100	115,50
CAMPO OPERATORIO NÃO ESTERIL 45CMX50CM								
0056	53862	CATETER PERIF IV 20G 1,10MMX32MM DESC CX C/ 100/INJEX		CX-100	UN	100	0,7300	73,00
CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO 20G								
0057	52273	CATETER NASAL TIPO OCULOS ESTERIL 1,40M C/ 20 UN/EMBRAMED/CREMER		EE-400	UN	20	1,2388	24,78
CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO ESTÉRIL								
0058	53657	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO/TKL		EE-100	UN	5	4,2100	21,05
BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO E PONTO DE COLETA								

Maria Isabel de Oliveira
 FARMACIA
 CREF-SP 42092
 Gláucia Saraiva
 Gerente Administrativo

0059	53368	COMPRESSA LIVIA GAZE ESTÉRIL C/10 (CX C/840PCT/LÍVIA/AMED	13FIOS 7,5CMX7,5CM PCT	EE-840	PCT	10	0,4700	4,70
COMPRESSA GAZE ESTERIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM								
0060	52388	ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO SF22 35X40MM PCT C/ 50 UN/MEDIX		EE-2000	UN	50	0,2200	11,00
ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO								
0061	49981	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G C/100/TALGE		CX-100	UN	100	0,1500	15,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G								
0062	55042	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M C/ 100/UNIGLOVES		EE-1000	UN	100	0,1400	14,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M								
0063	52955	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P C/ 100/DESCARPACK		EE-2000	UN	100	0,1400	14,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P								
0064	50046	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5 C/ 50 UN/MEDIX		EE-500	PAR	50	1,2700	63,50
LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 6,5								
0065	50049	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0 C/ 50 UN/MEDIX		EE-500	PAR	50	1,4000	70,00
LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0								
0066	50923	SCALP 19G CX C/ 100/MEDIX		EE-2000	UN	100	0,2500	25,00
SCALP 19G								
Total Geral: R\$ 6.458,14								
** SEIS MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E QUATORZE CENTAVOS **								
Observações:								
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38								
Cond. Pagto: 30 DIAS			Validade Proposta: 5 Dias da Abertura					
Transportadora: Cif -			Vendedor: Milene rh2@ativahosp.com.br					

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabela de Almeida
FARMACÊUTICA
CRF-SP 2392

mapa 22.07.23

Mapa de

MCW Distribuidora
 CNPJ: 04.389.400/0001-84
 Vendedor: EDSON

mcw
 Produtos médicos e Hospitalares

Preço mínimo: 1900,00
 prazo de entrega - 5 dias úteis
 Pagamento: Parcelado

QTD	ITEMS	QTD SCT	MARCA	valor unit	QTD CADIA	VALOR DA CX	Valor total
1	ACETILCISTEINA 10% 3ML -	5	UNIAD QUIMICA	R\$ 4,710	5	R\$ 23,55	R\$ 23,55
2	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	200	EMS	R\$ 0,070	30	R\$ 2,10	R\$ 14,00
3	ACIDO TRANEXAMICO 350MG/5ML INJETAVEL	30	HIPOLABOR	R\$ 4,520	100	R\$ 452,00	R\$ 135,60
4	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML - ALMOTOLIA	48	RIOQUIMICA	R\$ 1,980	36	R\$ 59,40	R\$ 95,04
5	AGUA PARA INJECAO 10ML -	800	FARMARIN	R\$ 0,250	200	R\$ 58,00	R\$ 232,00
6	AGUA PARA INJECAO 250ML S.F -	20	FRESENIUS	R\$ 7,840	48	R\$ 376,32	R\$ 156,80
7	Alcortina de proxicetacina 5mg/ml, solução oftálmica em 5ml (ANESTALCO	3				R\$ -	R\$ -
8	ANESTESICO COLIRIO (CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE	2				R\$ -	R\$ -
9	FENILEPRINA 0,1% 10ML -					R\$ -	R\$ -
9	ANLOGIPINO 5MG (BESILATO)	90	EMS	R\$ 0,080	30	R\$ 2,40	R\$ 7,20
10	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI -	150	TEUTO	R\$ 8,520	50	R\$ 426,00	R\$ 1.278,00
11	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML GTS (ATROVENT)-	25				R\$ -	R\$ -
12	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL -	600	FRESENIUS	R\$ 1,700	50	R\$ 85,00	R\$ 1.020,00
13	BUTIL DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJETAVEL (BUSCOPAM SIMPLES) -	100	HIPOLABOR	R\$ 1,060	100	R\$ 106,00	R\$ 106,00
14	BUTIL DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GTS (BUSCOPAM SIMPLES) -	3				R\$ -	R\$ -
15	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG + DIPIRONA SODICA 3,50 / 5ML	800	FARMACE	R\$ 1,870	100	R\$ 187,00	R\$ 1.496,00
16	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG + DIPIRONA SODICA 333,4MG /	5				R\$ -	R\$ -
17	ML GTS (BUSCOPAM COMPOSTO) -					R\$ -	R\$ -
17	CAPTOPRIL 25MG -	500	EMS	R\$ 0,100	30	R\$ 3,00	R\$ 50,00
18	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV -	400	BIOCHIMICO	R\$ 4,060	50	R\$ 203,00	R\$ 1.624,00
19	CETOPROFENO 100MG/2ML IM -	1600	CRISTALIA	R\$ 1,760	25	R\$ 44,00	R\$ 2.816,00
20	CYCLOBENZAPRINA 10MG -	200				R\$ -	R\$ -
21	CINETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETAVEL -	200				R\$ -	R\$ -
22	CINARIZINA 75MG -	60				R\$ -	R\$ -
23	CLOMIDOGREL 75MG -	90				R\$ -	R\$ -
24	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,2% 100ML (P.S) -	5				R\$ -	R\$ -
25	CLOREXIDINA SOLUÇÃO 1% AQUOSA 100ML 24 frasco	24	RIOQUIMICA	R\$ 1,920	30	R\$ 57,60	R\$ 46,08
26	CLORIDRATO DE DEXTROCLORAMINA 50MG/ML 2ML (KETAMIN NF)	25	CRISTALIA	R\$ 16,260	25	R\$ 406,50	R\$ 406,50
27	CLORIDRATO DE DOPAMINA 50MG/0ML -	20	CRISTALIA	R\$ 4,430	10	R\$ 44,30	R\$ 88,60
28	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL -	200				R\$ -	R\$ -
29	DEXAMETASONA 2MG/ML INJETAVEL -	100				R\$ -	R\$ -
30	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL -	2500	EUROFARMA	R\$ 2,130	50	R\$ 106,50	R\$ 5.325,00
31	DIÁZEPAM 05MG -	60				R\$ -	R\$ -
32	DIÁZEPAM 10MG	90				R\$ -	R\$ -
33	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL -	100	FRESENIUS	R\$ 1,280	50	R\$ 63,00	R\$ 252,00
34	DIMETICONA 75MG/ML, GOTAS 10ML -	20	HIPOLABOR	R\$ 1,890	1	R\$ 1,89	R\$ 37,80
35	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	2600	SANTISA	R\$ 1,199	100	R\$ 119,90	R\$ 3.117,40
36	DIPIRONA SODICA 500MG -	100				R\$ -	R\$ -
37	DIMENDRINATO 3MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE	100				R\$ -	R\$ -
38	100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML (DRAMIN)					R\$ -	R\$ -
38	DIMENDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50MG/ML	300				R\$ -	R\$ -
39	INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIN)					R\$ -	R\$ -
39	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL -	100	CRISTALIA	R\$ 10,140	25	R\$ 253,50	R\$ 1.014,00
40	FENOBARBITAL SODICO 200MG/2ML INJETAVEL (P.S) -	20	CRISTALIA	R\$ 2,380	25	R\$ 59,50	R\$ 47,60
41	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL -	200	HYPOFARMA	R\$ 1,360	100	R\$ 136,00	R\$ 272,00
42	GLICOSE 50% 10ML	200	ISOFARMA	R\$ 0,640	200	R\$ 128,00	R\$ 128,00
43	HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL -	100	FRESENIUS	R\$ 3,760	50	R\$ 188,00	R\$ 376,00
44	HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL -	100				R\$ -	R\$ -
45	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSÃO ORAL -	10				R\$ -	R\$ -
46	IBUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML -	25				R\$ -	R\$ -
47	LIDOCAINA 2% (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRICTOR 20ML INJETAVEL -	25	CRISTALIA	R\$ 7,940	10	R\$ 79,40	R\$ 198,50
48	LIDOCAINA 2% GELIA 30GR -	30	CRISTALIA	R\$ 5,390	1	R\$ 5,39	R\$ 161,70
49	LICAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSAN) 200ML -	5	NUTRIEX	R\$ 6,140	24	R\$ 147,36	R\$ 90,70
50	LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE -	30				R\$ -	R\$ -
51	MIDAZOLAM 15MG/3ML INJETAVEL	30				R\$ -	R\$ -

Maria Isabel G. Bernardelli
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

Gláucia Sanches
 Gerente
 Administrativo

52	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL -	900	CRISTALIA	R\$ 1.630	25	R\$ 40,75	R\$ 488,00
53	PARACETAMOL 200MG/3ML GOTAS -	5				R\$ -	R\$ -
54	PROMETAZINA 30MG/2ML INJETAVEL -	200	CRISTALIA	R\$ 2.460	25	R\$ 61,50	R\$ 492,00
55	SALBUTAMOL 5MG/3ML 10ML PARA INALACAO -	10				R\$ -	R\$ -
56	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MG/DOSE 200 DOSES SOLUCAO AEROSOL	10	TEUTO	R\$ 18.620	1	R\$ 18,62	R\$ 186,20
57	SOLUCAO DE GLICERINA (2% 500ML -	20	JP	R\$ 9.676	20	R\$ 193,40	R\$ 193,40
58	SOLUCAO RENGER COM LACTATO 500ML -	30	FRESENIUS	R\$ 7.680	30	R\$ 230,40	R\$ 230,40
59	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	1600	FARMARIN	R\$ 4.090	48	R\$ 196,32	R\$ 6.544,00
60	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 1000ML S.F (CLORETO DE SODIO) -	50				R\$ -	R\$ -
61	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	1400	FARMARIN	R\$ 0.290	200	R\$ 58,00	R\$ 406,00
62	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	700	EQUIPLEX	R\$ 4.470	40	R\$ 178,80	R\$ 3.129,00
63	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	300	FARMARIN	R\$ 6.190	16	R\$ 99,04	R\$ 1.857,00
64	TRAMADOL (CLORIDRATO) 100MG/2ML INJETAVEL	600	UNIAO QUIMICA	R\$ 2.740	50	R\$ 137,00	R\$ 1.644,00
65						R\$ -	R\$ -
66	MATERIAIS MÉDICOS					R\$ -	R\$ -
67						R\$ -	R\$ -
68	ACIDO PERACETICO 0.2% 5 LITROS -	2				R\$ -	R\$ -
69	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L -	2				R\$ -	R\$ -
70	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5 -	300	DESCARPACK	R\$ 0.070	100	R\$ 7,00	R\$ -21,00
	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 3.5 -	200	MEDIX	R\$ 0.067	100	R\$ -	R\$ -13,40
	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 -	900	DESCARPACK	R\$ 0.067	100	R\$ 6,70	R\$ 60,30
1	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 -	500	DESCARPACK	R\$ 0.068	100	R\$ 6,80	R\$ 34,00
2	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 -	1800	DESCARPACK	R\$ 0.069	100	R\$ 6,90	R\$ 124,20
3	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8 -	500	DESCARPACK	R\$ 0.067	100	R\$ 6,70	R\$ 33,50
4	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 -	8000	MEDIX	R\$ 0.069	100	R\$ 6,90	R\$ 552,00
5	ALCOOL 70% - LITRO	120				R\$ -	R\$ -
6	ALGODAO HIDROFILO 500G -	30	CREMER	R\$ 15.440	1	R\$ 15,44	R\$ 463,20
7	APARELHO DE BARBEAR -	40				R\$ -	R\$ -
8	APARELHO DE PRESSAO ADULTO -	5				R\$ -	R\$ -
9	APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRACO -	1				R\$ -	R\$ -
10	ATADURA CREPE 10CM X 4.5M -	156	INA NEVE	R\$ 0.580	12	R\$ 6,96	R\$ 90,48
11	ATADURA CREPE 15CM X 4.5M -	80	INA NEVE	R\$ 0.720	12	R\$ 8,64	R\$ -43,20
12	ATADURA DE RAYON 7.5CM X 5M -	5				R\$ -	R\$ -
13	BOUGIE-GUIA F INTUBACAO TRAQUEAL ADULTO 14F	10				R\$ -	R\$ -
14	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM -	10	AMED 15G	R\$ 52.480	1	R\$ 52,48	R\$ 524,80
15	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (ANGIOCATH)	100	DESCARPACK	R\$ 0.630	300	R\$ 63,00	R\$ 63,00
16	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G (ANGIOCATH) -	300	DESCARPACK	R\$ 0.630	100	R\$ 63,00	R\$ 189,00
17	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH)	200	MEDIX	R\$ 0.640	100	R\$ 64,00	R\$ 192,00
18	CATETER NASAL TPO DCULOS OXIGENI	40	MARKMED	R\$ 1.190	10	R\$ 11,90	R\$ 47,60
19	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 300ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO -	15	MEDIX	R\$ 3.590	1	R\$ 3,59	R\$ 53,85
20	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO-CORTANTE 7 LITROS	180				R\$ -	R\$ -
21	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	5				R\$ -	R\$ -
22	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL COM 500UNID -	400	AMERICA	R\$ 20.980	1	R\$ 20,98	R\$ 8.392,00
23	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 11 FIOS ESTERIL - PACOTE COM 10 -	500	AMERICA	R\$ 0.490	1	R\$ 0,49	R\$ 245,00
24	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM - -	600	NEVE	R\$ 0.720	1	R\$ 0,72	R\$ 576,00
25	CURATIVO POS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 500UNID	4	PROBLAB	R\$ 11.980	1	R\$ 11,98	R\$ 47,92
26	CURATIVO NAO ADERENTE EST	5				R\$ -	R\$ -
27	DRENO DE TORAX RADIOFACO N° 38 -	5				R\$ -	R\$ -
28	DRENO DE TORAX RADIOFACO N° 20 -	5				R\$ -	R\$ -
29	DRENO DE TORAX RADIOFACO N° 36FR	5				R\$ -	R\$ -
30	ELETRODO PARA MONITORIZACAO (E.C.G)	2500	DESCARPACK	R\$ 0.513	50	R\$ 15,65	R\$ 2.660,50
31	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INV. LAT FILTRO DE AR LUER SLIP-2	2500	MEDIX	R\$ 0.719	25	R\$ 17,98	R\$ 1.797,50
32	ESCOVA SECA PARA DEGRADACAO (CONJ. ESCOVA-ESPONJA) -	10				R\$ -	R\$ -
33	ESPARADRAPO 3 CM X 4.5M -	50	PROCTEX	R\$ 8.190	12	R\$ 98,28	R\$ 655,20
34	FILTRO HYGROBAC ELETROSTATICO BACTERIANO VIRAL E HMB COM CATETER MOUNT - ADULTO	15	BISCARE 24HR	R\$ 5.150	1	R\$ 5,19	R\$ 77,85
35	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M -	20	CREMER	R\$ 5.360	1	R\$ 5,36	R\$ 107,20
36	FITA MICROPOROSA 300M X 10M	6	CIEX	R\$ 4.740	1	R\$ 4,74	R\$ 28,44
37	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO GG	64				R\$ -	R\$ -
38	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G -	24				R\$ -	R\$ -
39	FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL 300 ML	10				R\$ -	R\$ -
40	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X 50M -	90				R\$ -	R\$ -

Maria Isabel G. S. Marçal
 FARMACIA
 CRF-SP 41392

Clayton Sardinha
 Gerente
 Administrativo

41	LENÇOL DESCARTAVEL COM ELAST. 2,00 X 0,90 -	20	ANADONA	R\$ 7,900	10	R\$ 79,00	R\$ 158,00
42	LUIVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - PCT C/100	10	UNIGLOVES	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
43	LUIVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - OCT C/100	10	MEDIX	R\$ 12,900	1	R\$ 12,90	R\$ 129,00
44	LUIVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - PCT C/100	100	MEDIX	R\$ 13,900	1	R\$ 13,90	R\$ 1.390,00
45	LUIVA CIRURGICA ESTERIL N° 6,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
46	LUIVA CIRURGICA ESTERIL N° 7,5 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
47	LUIVA CIRURGICA ESTERIL N° 8 -	50	MUCAMBO	R\$ 1,560	1	R\$ 1,56	R\$ 78,00
48	MONONYLON 4-0 45CM COM AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE -	72	SHALON	R\$ 2,180	24	R\$ 51,36	R\$ 154,08
49	MONONYLON 5-0 C/ AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	24	SHALON	R\$ 2,250	24	R\$ 54,24	R\$ 54,24
50	ÓCULOS DE SEGURANÇA	5				R\$ -	R\$ -
51	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULARIO CONTINÚO PARA ECG DIXTAL EP13-PET C/1000	1				R\$ -	R\$ -
52	PAPEL CREPADO 75 X 75CM -	500				R\$ -	R\$ -
53	Q-SYTE (DISPOSITIVO LUER DE ACESSO FECHADO) -	30				R\$ -	R\$ -
54	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO (AMBU) COM RESERVATÓRIO	2				R\$ -	R\$ -
55	RESPIRADOR DOBRÁVEL PFF-2 (S) CONTRA PARTICULADOS N95 -	20				R\$ -	R\$ -
56	SCALP N° 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	200				R\$ -	R\$ -
57	SCALP N° 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	1400				R\$ -	R\$ -
58	SCALP N° 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	400				R\$ -	R\$ -
59	SCALP N° 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) -	100				R\$ -	R\$ -
60	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	1500	MEDIX	R\$ 0,248	100	R\$ 24,60	R\$ 369,00
61	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP -	500	DESCARPACK	R\$ 0,389	100	R\$ 38,90	R\$ 194,50
62	SERINGA DESCARTAVEL 3ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	7000	MEDIX	R\$ 0,151	100	R\$ 15,10	R\$ 1.057,00
63	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 3ML SEM AGULHA LUER SLIP U-100 -	300	DESCARPACK	R\$ 0,170	100	R\$ 17,00	R\$ 51,00
64	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 500ML INFANTIL -	5				R\$ -	R\$ -
65	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 12FR (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
66	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 14 -	10	MARKMED	R\$ 0,790	10	R\$ 7,90	R\$ 7,90
67	SONDA ENDOTRAQUEAL N° 5,5 COM BALÃO	10	COMPER	R\$ 3,920	30	R\$ 39,20	R\$ 39,20
68	SONDA FOLEY N°10- 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 2,890	10	R\$ 28,90	R\$ 28,90
69	SONDA FOLEY N°16- 2 VIAS -	10	MEDIX	R\$ 0,490	10	R\$ 4,90	R\$ 4,90
70	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 8FR (INFANTIL) (SONDA DUBOFF) -	10				R\$ -	R\$ -
71	SONDA URETRAL N°04 -	10	MARKMED	R\$ 0,640	10	R\$ 6,40	R\$ 6,40
72	SONDA URETRAL N°06 -	10				R\$ -	R\$ -
73	SONDA URETRAL N°08 -	10				R\$ -	R\$ -
74	SONDA URETRAL N°10 -	10	MARKMED	R\$ 0,660	R\$ 10,000	R\$ 6,60	R\$ 6,60
75	SONDA URETRAL N°12 -	30	EMBRAMED	R\$ 0,780	R\$ 20,000	R\$ 15,60	R\$ 23,40
76	SONDA URETRAL N°14 -	10	MARKMED	R\$ 0,890	R\$ 10,000	R\$ 8,90	R\$ 8,90
77	TORNEIREIRA DESCARTAVEL 05VIAS CONEXAO LUER LOCK -	1000	MEDIX	R\$ 0,790	R\$ 100,000	R\$ 79,00	R\$ 790,00
78	TUBO DE LATEX REF. 200 (CARROTE) -	3				R\$ -	R\$ -
79	OXÍMETRO DE DEDO PORTÁTIL ADULTO	2				R\$ -	R\$ -
80	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO PACIENTE VERDE	4000				R\$ -	R\$ -
81	LACRE NUMERAÇÃO PARA CARRINHO PARADA 16CM	200				R\$ -	R\$ -
82	MANGUITO PARA APARELHO DE PRESSÃO ADULTO 2 VIAS	5				R\$ -	R\$ -
83	BRACADEIRA P/AP. DE PRESSÃO ADULTO COM MANGUITO DE PRELIMIA METAL	5				R\$ -	R\$ -

Maria Inês de P. Bernardes
 FARMACIA
 CPF-50.922.832

Glaucia Barilona
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Foco Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Cliente 5349 - INSTITUTO DE SAUDE -
 Região 1 - UNICA
 Rating
 Limite de Crédito R\$ 10.000,00

Contato 5349.1 - MARIA IZABEL -
 Cargo
 Telefone 32423006
 Setor

Tipo Operação Receptivo Data Cotação 31/07/2023 Situação VALIDA
 Forma de Pagto 8L - BOLETO Condição de Pagto 30 - 30 DIAS - R\$ 300,00
 Operador 12 - MATHEUS AUGUSTO MACHADO Períodos Vencto 30

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	87	ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	5,000	R\$ 3,45	R\$ 17,25
2	3549	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) ZYDUS AP COM 1 AP	30,000	R\$ 4,27	R\$ 128,10
3	12527	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML EQUIPLEX AP COM 1 AP	800,000	R\$ 0,2900	R\$ 232,00
4	252	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	500,000	R\$ 1,60	R\$ 960,00
5	262	HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 0,9900	R\$ 99,00
6	465	HIOSCINA-DIPIRONA 20MG+2,5/5ML AP 5ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	800,000	R\$ 1,88	R\$ 1.504,00
7	15121	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	1.600,000	R\$ 1,59	R\$ 2.544,00
8	12637	CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G) NOVARTIS CP COM 1 CP	112,000	R\$ 0,4800	R\$ 53,76
9	275	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	2.500,000	R\$ 1,90	R\$ 4.750,00
10	2390	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 5 ML (S) (I) FARMACE AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,9100	R\$ 182,00
11	15946	DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
12	9939	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) SANTISA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,15	R\$ 230,00
13	8412	LIDOCAINA 2% S/VASO FR 2DML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	25,000	R\$ 8,80	R\$ 220,00
14	266	MIDAZOLAM 15MG AMP 3ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 2,25	R\$ 225,00
15	12769	ONDANSETRONA 4MG AMP 2ML (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	300,000	R\$ 1,65	R\$ 495,00
16	2969	AGULHA 13 X 4,5 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	300,000	R\$ 0,0750	R\$ 22,50
17	3254	AGULHA 20 X 5,5 DESC (I) SOLIDOR UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,0650	R\$ 13,00
18	133	AGULHA 25 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50
19	3096	AGULHA 30 X 08 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0750	R\$ 37,50
20	2970	AGULHA 30 X 07 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	1.800,000	R\$ 0,0650	R\$ 117,00
21	2294	AGULHA 40 X 12 DESC (I) DESCARPACK UN COM 1 UN	8.000,000	R\$ 0,0750	R\$ 600,00
22	6283	ALGODAO HIROFILO 500GR FAROL RL COM 1 RL	30,000	R\$ 14,50	R\$ 435,00
23	7999	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) MAXICOR UN COM 1 UN	40,000	R\$ 0,7000	R\$ 28,00
24	897	ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,80MT) 11GR UNITEX DZ COM 1 DZ	13,000	R\$ 5,70	R\$ 74,10
25	981	ATADURA 15CM - CREPE 13FIOS (1,80MT) 16,5G UNITEX DZ COM 1 DZ	5,000	R\$ 8,50	R\$ 42,50
26	4102	CAMPO 45X50 CM CIRURG G/50 RX CLEAN PC COM 1 PC	10,000	R\$ 49,10	R\$ 491,00
27	12101	CATETER 20 C/DISP SEG - INT. DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 1,45	R\$ 145,00
28	16982	CATETER 22 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00
29	16963	CATETER 24 C/DISP SEG - INT. GLOMED UN COM 1 UN	300,000	R\$ 1,35	R\$ 405,00
30	17097	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/500 POLAR/EUROPA PC COM 1 PC	400,000	R\$ 21,10	R\$ 8.440,00

Observação

Mário Izabel G. Bernardes
 FARMACEUTICA
 CPF: 87 41992

Gláucia Santana
 Gerente
 Administrativo



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 292668

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
31	13179	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) GLOMED UN COM 1 UN	2.500,000	R\$ 0,6700	R\$ 1.675,00
32	1173	ESPARADRAPO 05CM X 4,5M C/CAPA MISSNER UN COM 1 UN	6,000	R\$ 5,08	R\$ 30,48
33	16719	LUVA G LATEX S/PO PROC C/100 UTILE CV COM 100 UN	10,000	R\$ 14,99	R\$ 149,90
34	14563	LUVA N LATEX PROC C/100 (I) DESCARPAC CV COM 1 CV	10,000	R\$ 14,00	R\$ 140,00
35	277	LUVA P LATEX PROC C/100 (I) MEDIX CV COM 1 CV	10,000	R\$ 13,00	R\$ 130,00
36	15484	SCALP 19 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,3300	R\$ 66,00
37	16661	SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	1.400,000	R\$ 0,3500	R\$ 490,00
38	15236	SCALP 23 C/DISP SEG CATETER- SAFER UN COM 1 UN	400,000	R\$ 0,3300	R\$ 132,00
39	17077	SCALP 25 C/DISP SEG CATETER- MEDIX UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,3300	R\$ 33,00
40	11945	SERINGA 10ML LOCK S/AG SR UN COM 1 UN	1.500,000	R\$ 0,2300	R\$ 345,00
41	12141	SERINGA 20ML SLIP S/AG (I) DESCARPAC UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,3800	R\$ 190,00
42	11991	SERINGA 1ML SLIP S/AG SR UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,1400	R\$ 70,00
43	1307	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12/120CM/ SOLUMED UN COM 1 UN	10,000	R\$ 8,05	R\$ 80,50
44	15434	SONDA FOLEY 10 2 VIAS - (CATETER) MEDIX UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,70	R\$ 27,00
45	12774	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) WELL LEAD UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,33	R\$ 23,30
46	1058	URETRAL 04 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7200	R\$ 7,20
47	1054	URETRAL 06 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7050	R\$ 7,05
48	1057	URETRAL 08 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7100	R\$ 7,10
49	1072	URETRAL 10 - (CATETER) BIOSANI 10 PC / 10 UN	1,000	R\$ 7,50	R\$ 7,50
50	1590	URETRAL 12 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,7300	R\$ 7,30
51	1587	URETRAL 14 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,8000	R\$ 8,00
52	12969	TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) DESCARPAC UN COM 1 UN	1.000,000	R\$ 0,6000	R\$ 600,00
53	10789	OXIMETRO DE DEDO OXYGEN (ADULTO/INFANTIL) MULTILASER UN COM 1 UN	2,000	R\$ 93,00	R\$ 186,00

Valor Total Itens R\$ 27.464,14 Valor Imposto R\$ 0,0000 Valor Total R\$ 27.464,14
 Tipo Entrega Sem Frete Valor Frete R\$ 0,00

MATHEUS AUGUSTO MACHADO DE SOUSA

()

Gláucia Sacramento
 Gerente Administrativo

Wanda Rossetti de Almeida
 FARMACIA SINTICA
 CRP-SP 42092

Observação

Observação

mapa de 0723

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 15:22:55

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número: 353474 28/07/2023
 Código: 6208 Forn/Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES* MIRASSOL
 Fone Contato:
 Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 Bairro: SANTA CASA
 CNPJ: 29.505.759/0003-70 Complemento:
 CEP: 15.135-002 Cidade: MIRASSOL UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Unid.	Qtd	Vlr.Unit.	Total
300078	AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) UNIDADE BD	2334577	30/11/2027	CX/100-CXG/1000-C	UN	500	0,11500	57,50
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD	3088446	31/03/2028	CX/100-CXG/1000-C	UN	8000	0,18000	1.440,00
06082	ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO PROLINK	P23040056	01/04/2025	UN/1-CXG/12-C	UN	120	6,50000	780,00
79115-	ATADURA CREPOM (CREPE) INA 10CM X 1,8M 13	2305019159	05/04/2028	PCTE/12-CXG/720-C	RL	156	0,48000	74,88
00002-00	FIOS ROLO NEVE							
79119000	ATADURA CREPE 15CM X 1,8MT 13 FIOS ROLO NEVE	2209010023	10/08/2027	PCTE/12-CXG/600-C	RL	60	1,05000	63,00
0900								
10411000	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE B62 25 X 28	B22-2	29/05/2028	PCTE/1-CXG/160-C	PCTE	10	4,40000	44,00
17	13G PACOTE C/ 5 AMED							
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD	3076787	29/02/2028	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD	3114298	30/04/2028	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD	2229057	31/07/2027	CXG/200-C	UN	200	2,00000	400,00
00017302	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS NR 12 105CM	20558	31/07/2027	PCTE/10-CXG/450-C	UN	40	1,00000	40,00
	ADULTO PGC UNIDADE MARK MED							
0490201	COLETOR URINA FECHADO 2000ML S/ PONTO	2BSAAA0002	30/11/2027	PCTE/5-CXG/777-C	UN	15	4,00000	60,00
	COLETA UNIDADE DESCARPACK							
0160201	CAIXA COLETORA 7L PER/CORT. UNIDADE	C070AA0276	30/12/2039	CX/20-C	UN	180	3,80000	684,00
	DESCARPACK							
10121000	COMPRESSA HERIKA 7,5 X 7,5 11F. EST. C/10UN. G03	A09-1	01/08/2027	ENV/1-CXG/900-C	ENV	500	0,47000	235,00
19	ENVELOPE - AMED							
11311000	CURATIVO CIRURGICO 10 X 15 P33 AMED	A17-3	24/10/2027	CXG/600-C	ENV	800	0,50000	400,00
03								
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO	22DIX1909	30/12/2025	PACOTE C/ 50	PCTE	170	12,80000	2.176,00
	PACOTE C/ 50 MEDIX			CXG/40-C				
8968	EQUIPO MACRO POLYBAG C/ FILTRO INJ. LAT.	2210291	30/09/2027	PCTE/25-CXG/500-C	UN	2500	0,83000	2.075,00
	CENT. AR LUER SLIP 1,5M (80495510033) MEDIX							
YFH-AT	FILTRO HMEF YOUTHUMIDITY ADULTO COM TRAQUEIA	2086	30/05/2026	UN/1-CXG/100-C	UN	15	4,70000	70,50
	UNIDADE YFH-AT SCAV MEDICAL							
F000140	FITA MICROPORE C/CAPA 50MMX10M 1530 - 3M	843438	13/06/2025	CXG/40-C	RL	6	12,00000	72,00
0839								
078	LENCOL DESCARTAVEL C/ ELASTICO 2,00M X 90CM	207-23	12/07/2025	PCTE/10-SC/500-C	UN	20	0,92000	18,40
	SOFT ANADONA							
0530401	LUVA PROC N EST GRANDE C/TALCO C/100	SDTCAA510L	30/04/2026	CT/1-CXG/20-C	CT	10	12,90000	129,00
	DESCARPACK							
0530341	LUVA PROC N EST MEDIA C/TALCO C/100	SLTCAA639M	31/10/2026	CT/1-CXG/20-C	CT	10	12,90000	129,00
	10330669104 DESCARPACK							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 6,5 PAR	2307	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-2	MUCAMBO							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR	2308	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-4	MUCAMBO							
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8,0 PAR	2306	28/02/2026	CXG/200-C	PAR	200	1,54000	308,00
-5	MUCAMBO							
38833714	DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD	2272089	30/09/2027	CXG/200-C	UN	1400	1,60000	2.240,00
38833814	DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD	2315332	31/10/2027	CXG/200-C	UN	400	1,60000	640,00
38833914	DISP. ASEPTO 25 G (38833914) UNIDADE BD	3146431	31/05/2028	CXG/200-C	UN	200	1,60000	320,00
990172	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER -	3075654	31/03/2028	CXG/400-C	UN	1600	0,50000	800,00
	LOCK (990172) UNIDADE BD.							
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP	3135228	31/05/2028	CXG/250-C	UN	500	0,80000	400,00
	UNIDADE (990173) BD							
990175	SERINGA PLASTIPAK 5ML S/AG LUER LOCK	3135204	31/05/2028	CXG/700-C	UN	7000	0,33500	2.345,00
	(990175) UNIDADE BD							
8027	SERINGA INSULINA DESC. S/ AGULHA 1ML LUER	220328	30/03/2027	CX/100-CXG/3200-C	UN	300	0,14000	42,00
	SLIP UNIDADE MEDIX							
58534	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR	20281	31/05/2027	CX/25-CXG/400-C	UN	10	8,00000	80,00
	MARK MED							
F01A021	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30-50ML	2204010848	14/04/2027	CX/10-CXG/500-C	UN	10	2,00000	20,00
610	UNIDADE F01A021610 WELL LEAD							
00018872	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 08FR	19316	31/10/2026	CX/25-CXG/???-C	UN	10	7,50000	75,00
	MARK MED							
MUGC-	SONDA URETRAL NR.04 PGC UNIDADE MARK MED	20392	31/05/2027	PCTE/10-CXG/1500-C	PC	10	0,55000	5,50
04								
00016454	SONDA URETRAL NR.06 PGC UNIDADE MARK MED	20378	31/05/2027	PCTE/10-CXG/???-C	PC	10	0,54000	5,40
00016462	SONDA URETRAL NR.08 PGC UNIDADE MARK MED	20473	30/06/2027	PCTE/10-CXG/1300-C	PC	10	0,57000	5,70
00016470	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED	19574	31/12/2026	PCTE/10-CXG/1200-C	PC	10	0,55000	5,50
00016489	SONDA URETRAL NR.12 PGC UNIDADE MARK MED	19736	31/01/2027	PCTE/10-CXG/1000-C	UN	30	0,56000	16,80
570	SONDA URETRAL NR.14 PGC MARK MED	19683	31/01/2027	PCT C/ 10 UNID	PC	10	0,62000	6,20

REGISTRO DE FARMACEUTICO
 FARMACEUTICO
 CRF-SP 82592

Gláucia Sardinha
 Gerente Administrativo

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 15:22:55

Orçamento/Cotação

Página: 2

00017175 TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK C/CONEXAO UNIDADE MARK MED	19265	31/10/2026 CX/100-CXG/2000-C	UN	1000	0,69000	690,00
40.488,00 TUBO DE LATEX TAM. 200 PACOTE 15M LEMGRUBERTLP010M		30/05/2024 PCTE/15-CXG/777-C	MT	15	1,70000	25,50

Valor Somado → 18.394,88

Validade da Cotação: 28/07/2023

Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES

Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Glauco S. Saldanha
Gerente
Administrativo

AMBROSIO A. S. S. S.
FARMACEUTICA
CRF-SP 42892

nota 22 07 23

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número: 353458 28/07/2023
 Código: 6208 Form/Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES* MIRASSOL
 Fone Contato:
 Endereço: AV DOUTOR BLIESER MAGALHAES 2520 Bairro: SANTA CASA
 CNPJ: 29.505.759/0003-70 Complemento:
 CEP: 15.135-002 Cidade: MIRASSOL UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Unid.	Qtde	Vir. Unit.	Total
1000401	ACETILCISTEINA 100MG AMPOLA 3ML FLUCISTEIN (1000401) U.Q.			CX/5-CXG/240-C	AMP	5	3,60000	18,00
1003001	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA	014575	28/04/2025	CX/500-CXG/18000-C	CP	500	0,04000	20,00
0520100402	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%) 100ML ALMOTOLIA (520100402) RIOQUIMICA	2301340	13/04/2026	CXG/30-C	UN	30	14,75000	442,50
07010026	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE	23C10224D	05/03/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,25000	50,00
505803	ANLIDOPINO 5MG BESILAPIN COMPRIMIDO GEOLAB	2304365	31/03/2025	CX/500-CXG/6000-C	CP	500	0,03500	17,50
2505	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRASCO AMPOLA S/DIL BEPEBEN TEUTO	2505740	08/03/2025	CXG/50-C	F/A	50	9,90000	495,00
1000142	BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) (1000142) U.Q.	2312262	31/03/2026	CX/50-CXG/1000-C	AMP	600	1,56000	936,00
4101.0247	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020180	28/02/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	100	0,92000	92,00
10030006	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG/ML FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	0749/23	30/04/2025	CXG/200-C	FRC	3	6,80000	20,40
07040016	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML (G) FARMACE	HC22L16	30/11/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	800	1,80000	1.440,00
10030005	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DIPIRONA FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	0525/23	28/02/2025	CXG/200-C	FRC	5	5,90000	29,50
01.0059.01	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) BRASTERAPICA	014161	28/01/2025	CX/500-CXG/22000-C	CP	500	0,03000	15,00
1000025	CETOPROFENO 100MG ARTRINID IM AMPOLA 2ML U. Q.	2301987	31/01/2025	CX/50-CXG/1000-C	AMP	1600	1,70000	2.720,00
57944	CIMETIDINA 150MG/ML AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA	23030157	31/03/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,33000	266,00
0510101609	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX (510101609) RIOQUIMICA	2302085	13/06/2026	CXG/30-C	FRC	30	1,73000	51,90
9074	DOPAMINA 50MG AMPOLA 10ML (G) TEUTO	9074084	30/09/2024	CX/50-CXG/300-C	AMP	50	4,60000	230,00
4101.0250	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA	23040247	30/04/2025	CX/100-CXG/1200-C	AMP	300	1,70000	340,00
4101.0263	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA	23020198	28/02/2025	CX/50-CXG/777-C	AMP	100	1,00000	100,00
304	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTIAZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1)	30403123	01/03/2025	CX/1000-CXG/777-C	CP	1000	0,02400	24,00
1000243	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) (1000243) U.Q.	2307174	28/02/2025	CX/50-CXG/1200-C	AMP	200	0,92000	184,00
1595	SIMETICONA 75MG/ML FRASCO 10ML LUFTY AJRELA23C0078		09/03/2025	CX C/200	FRC	20	2,00000	40,00
207	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) SANTISA	20701423	01/01/2025	CX/100-CXG/3000-C	AMP	2600	1,10000	2.860,00
58842	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS.	3G2380	18/12/2024	CX/240-CXG/777-C	CP	240	0,13000	31,20
PA8210	ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA PORT. 344/98 (C1)	22101766	18/10/2024	CX/5-CXG/420-C	AMP	100	11,00000	1.100,00
3789	FUROSEMIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA	23030166	30/03/2025	CX C/100	AMP	200	1,27000	254,00
07010036	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML FARMACE	23F10559D	26/06/2025	CXG/200-C	AMP	200	0,53000	106,00
2595	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	2595665	10/08/2025	CXG/50-C	AMP	100	3,42000	342,00
2596	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	2596161	17/02/2025	CXG/50-C	F/A	100	5,50000	550,00
416904	IBUPROFENO 100MG FRASCO GOTAS 20ML (G) MEDQUIMICA	031817	31/05/2025	CXG/180-C	FRC	25	3,20000	80,00
4101.0174	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA	23050773	31/05/2025	CX/25-CXG/300-C	F/A	25	6,00000	150,00
4130	MIDAZOLAM 15MG AMPOLA 3ML (G) TEUTO PORT. 344/98 (B1)	41300652	29/09/2024	CX/5-CXG/400-C	AMP	30	1,75000	52,50
10060	PARACETAMOL 200MG FRASCO 15ML (G) EMS	3N7421	10/06/2026	FRC/1-CXG/120-C	FRC	120	1,20000	144,00
10010084	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR	BL-039/22	31/07/2024	CX/100-CXG/2000-C	AMP	200	2,00000	400,00
82	SOE ENEMA DE GLICERINA 12% FRASCO 500ML CLISTEROL JP INDUSTRIA	8768 23	25/05/2025	CXG/20-C	FRC	20	9,00000	180,00

Carla Isabel G. dos Santos
 SACMARCADONIA
 CRF-SP 42832

Glaucia Santana
 Gerente
 Administrativo

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/07/2023 12:27:42

Orçamento/Cotação

Página: 2

07010027	CLORETO DE SODIO 0.9% AMPOLA 10ML FARMACE	23F8413C	23/06/2025	CXG/200-C	AMP	1400	0.27000	378.00
Valor Somado →								14.159,50

Validade da Cotação: 28/07/2023

Vendedor: PRIVADO SP XI - DOLORES


Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP XI - DOLORES


Glauzia Barçolha
Gerente
Administrativo


Maria Isabel G. Bernardini
FARMACEUTICA
CRE-SP 42332

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14

Endereço : Avenida Tower
Automotive

CEP : 07430350 CNPJ: 11205089000441

Bairro : Laranjeira Cid. : ARLUJA
Avenida

UF: SP Fone : 11-4924-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOUZA

VENDA Nº 2068685

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESEER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL

Código: 84640
CEP: 15135002 UF: SP
Fone: (17)8242-3285 Fax:
Compl.: CNPJ: 29506769000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UNL	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
3	17303 AC. TRANEXAMICO 50MG/ML 100AMP 5ML GEN-HI	HIPOLABOR	100	CX	459,6426	4,5954	1	459,54	0,00	459,54
4	18284 AGUA OXI 10VL 100ML ALM.T.O. CX C30-RIO	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	48,5788	1,6193	1	48,58	0,00	48,58
5	29519 AGUA P. INJECAO 200AM P.10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	52,2948	0,2615	1	52,29	0,00	52,29
6	31420 AGUA PY INJECAO 250ML 40FR-EQUIPLEX	EQUIPLEX	40	CX	201,6000	5,0400	1	201,60	0,00	201,60
7	30123 BEPEBEN 1200000UI 50FAM+ DIL-TEUTO	TEUTO	50	CX	331,0735	6,6215	1	331,07	0,00	331,07
8	12452 BROMOPRIDA 10MG 100AMP 2ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	151,2960	1,5130	1	151,30	0,00	151,30
9	24856 ESCOPOLOMINA 20MG 100AMP 1ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	86,3805	0,8638	1	86,38	0,00	86,38
11	12096 HIDROXINA-DIPIRONA 100AMP 5ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	182,8819	1,8288	1	182,89	0,00	182,89
12	13101 HIDROXINA-DIPIRONA GT S 20ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	1	FR	6,4000	6,4000	1	6,40	0,00	6,40
12	26978 CEFTRIAXONA 1G 50FAM INY GEN-ABL	ABL	50	CX	219,3004	4,3860	1	219,30	0,00	219,30
14	26830 GETOPROFENO 100 MG 1M 100 AMP 2ML GEN -	HIPOLABOR	100	CX	176,9614	1,7698	1	176,36	0,00	176,36
14	27825 CACLOBENZAPRINA 10MG 300P REV.GEN-CMED	CMED	30	CX	3,8511	0,1284	1	3,85	0,00	3,85
17	30319 CLOPIDOGREL 75MG 300P REVEST GEN-ACCORD	ACCORD	30	CX	9,1021	0,3034	1	9,10	0,00	9,10
18	19270 RICHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C30-RIOQUIM	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	53,8357	1,7945	1	53,84	0,00	53,84
18	26423 RICHEX TOP.AQUOSA 1% 100ML C30-RIOQUIMIC	RIOQUIMICA HOSPITALAR	30	CX	54,3621	1,8117	1	54,36	0,00	54,36
20	10175 DOPAMINA 50MG 100AMP 10ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	271,7292	2,7173	1	271,73	0,00	271,73
21	29517 DEXAMETASONA 2MG 100AMP 1ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	60,8545	0,6086	1	60,86	0,00	60,86
22	12167 DEXAMETASONA 4MG/ML 100AMP 2,5ML GEN-FAR	FARMACE	100	CX	179,0625	1,7906	1	179,08	0,00	179,08
23	28784 DIAZEPAM 5MG 300P GEN-GERMED	EMS	30	CX	2,2690	0,0753	1	2,26	6,00	2,26
24	28553 DIAZEPAM 10MG 300P GEN-GERMED	EMS	30	CX	2,1800	0,0720	1	2,16	0,00	2,16
25	12089 DICLOFERRMA 75MG 100AMP 3ML-FARMACE	FARMACE	100	CX	89,6590	0,8966	1	89,66	0,00	89,66
26	25928 SMETICONA GTS 15ML - EMS	EMS	1	FR	1,7800	1,7800	1	1,78	0,00	1,78
27	28773 DIPIRONA 500MG 240CP GEN-EMS	EMS	240	CX	37,4008	0,1563	1	37,40	0,00	37,40
28	11559 GLUCOSE 50% 200AMP 10ML PL-SAMTEC	SAMTEC	200	CX	123,1010	0,6155	1	123,10	0,00	123,10
30	8066 CORTISONAL 800MG 50FAM-QUIMICA	QUIMICA	50	CX	300,9916	6,0178	1	300,89	0,00	300,89
31	29814 HIDROXIDO ALUMINIO SUSP. ORAL 100ML-AIREL	AIREL	1	FR	2,7484	2,7484	1	2,75	0,00	2,75
32	28133 DERMAEX AGE 200ML C/24-NUTRIEX	NUTRIEX	24	CX	180,0000	6,6667	1	180,00	0,00	180,00
34	30432 LORATANED XPE 100ML-CMED	CMED	1	FR	3,6930	3,6930	1	3,69	0,00	3,69
36	11266 ONDANSETRONA 4MG 100AMP 2ML GEN-HIPOLABO	HIPOLABOR	100	CX	174,6685	1,7467	1	174,65	0,00	174,65
38	30154 REGPAIR SPRAY 100MG 20000SES-GSK	GSK RX	1	CX	16,0000	16,0000	1	16,00	0,00	16,00
39	13979 SOLENEMA DE GLICER 500ML 12% 20FR-JP	JP	20	CX	197,0000	9,8500	1	197,00	0,00	197,00

Mirassol, 31/07/2023
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

19794
Glauco Sardenha
Gerente Administrativo

40	30848 SOL. CL. DE SÓDIO 0,9% 100ML 45FRA-FARMAR	FARMARIN	48	CX	279,0200	5,8129	1	279,02	0,00	279,02
41	29569 SOL. CL. DE SÓDIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFIAC	B.BRAUN SPOV	10	CX	109,0000	10,9000	1	109,00	0,00	109,00
42	28443 CL.SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	55,1868	0,2759	1	55,18	0,00	55,18
43	19643 SOL. CL. DE SÓDIO 0,9% 250ML 50FRA-FARMACE	FARMACE	50	CX	277,4212	5,5484	1	277,42	0,00	277,42
45	12725 TRAMADOL 100MG 100AM P 2ML GEN-HEPOLAB	HIPOLABOR	100	CX	174,1494	1,7415	1	174,15	0,00	174,15

TOTAL DE PEÇAS: 36

TOTALS: 4.554,62 0,00 4.664,62

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

28 DD

550,00

31/07/2023

08/08/2023

CIF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHAES

Numero: 2620

Bairro: SANTA CASA

Cep: 15135002

Cpf/Cnpj: 28505759000370

Fone: (17)3242-3285.

Glauca Sardinha
Gerente
Administrativo

Mario Isobel G. Barboza
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14**Endereço : Avenida Tower
Automotive

CEP : 07430380 CNPJ: 11208099000441

Bairro : Laranjeira
Azeda

Cid. : ARUJA

UF: SP

Fone : 11-4934-1700

Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR DAIANE NASCIMENTO DE SOUZA

VENDA Nº 2068849

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL

Código: 34640
CEP: 15135002 UF: SP
Fone: (17)3242-3285 Fax:
Compl.: CNPJ: 29505759000370

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	27292 PEROXYLIFE-ANTIGORRO 5 0,20% 5LT C/2GL-8E	BELTYPE	2	CX	127,5725	63,7863	1	127,57	0,00	127,57
2	29708 AGUA DEST. P/AUTOCLA VE 5LTS FD.014 -B0FT	CPDH	4	FD	36,8000	9,2000	1	36,80	0,00	36,80
3	39084 AG.DESC.13 X 4,5 C/1 00-TRK	TKL	100	CX	5,9989	0,0599	1	5,94	0,00	5,94
4	6 AG.DESC.20 X 6,5 C/1 00-80	BD	100	CX	22,8100	0,2281	1	22,81	0,00	22,81
5	39080 AG.DESC.25 X 07 C/10 0-TRK	TKL	100	CX	5,5038	0,0550	1	5,50	0,00	5,50
6	13228 AG.DESC.25 X 08 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3183	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
7	13545 AG.DESC.30 X 07 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3183	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
8	13435 AG.DESC.30 X 08 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,3183	0,0632	1	6,32	0,00	6,32
9	13140 AG.DESC.40 X 12 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,6245	0,0662	1	6,62	0,00	6,62
10	38957 ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SAFRA	SAFRA	12	CX	63,1107	5,2592	1	63,11	0,00	63,11
12	13220 APARELHO BARBEAR DES C. 2L.C.S-MAXCOOR	MAXICOR	6	PCT	4,1318	0,3254	1	4,13	0,00	4,13
13	22621 AP.PRESSAO NYL-ESTET O AD VELCRO-PREMIUM	PREMIUM	1	UND	68,7000	68,7000	1	68,70	0,00	68,70
14	30900 AP.PRESSAO BRACO LA- 805 PC-GTECH	ACCUMED	1	UND	132,9000	132,9000	1	132,90	0,00	132,90
15	25125 AT.CREPE 10X4,5(1,8) 13F DZ-EUROPA	POLAR FX	12	DZ	6,2500	0,5208	1	6,25	0,00	6,25
16	25127 AT.CREPE 15X4,5(1,8) 18F DZ-EUROPA	POLAR FX	12	DZ	3,3800	0,7800	1	3,38	0,00	3,38
17	17895 ATADURA DE RAYON 7,5 CMX5M EST-POLAR FX	POLAR FX	1	RL	4,3500	4,3500	1	4,35	0,00	4,35
19	13684 CATETER IV 20G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
20	13589 CATETER IV 22G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	64,4000	0,6440	1	64,40	0,00	64,40
21	13584 CATETER IV 24G C/100 -DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	69,5000	0,6950	1	69,50	0,00	69,50
22	28698 CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI	BIOSANI	6	PCT	5,5784	0,9297	1	5,58	0,00	5,58
23	30598 COLUR 200ML 6F CV ALV C/P DOLETA-BIOMA	BIOMASS	1	PC	3,5200	3,5200	1	3,52	0,00	3,52
24	21562 COL.PERF.CORTIL/7LT P ARDO C/20-DESCARBOX	DESCARBOX	20	CX	69,3249	3,4162	1	69,32	0,00	69,32
25	14878 COLP/DRENUR/LGARRAF .1200ML PC-MEDSONDA	MEDSONDA	1	PC	3,9900	3,9900	1	3,99	0,00	3,99
27	23054 C.G.7,5 X 7,5 13F N. ESTERIL-CLEAN	SP MARCAS	1	PCT	5,0885	5,0885	1	5,09	0,00	5,09
28	23207 C.G.7,5 X 7,5 11 FIES TC/05CX.400 -EURO	POLAR FX	400	CX	96,7163	0,2418	1	96,72	0,00	96,72
29	21475 CURATIVO ALBOD EST.1 OXISABERTO C/240-PC	POLAR FX	240	CX	166,0800	0,6919	1	166,06	0,00	166,06
32	31351 DRENO DE TORAX N.20- LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PC	3,3000	3,3000	1	3,30	0,00	3,30
33	31359 DRENO DE TORAX N.35- LAC MEDICAL	CIRURGICA BRASIL	1	PC	5,5000	5,5000	1	5,50	0,00	5,50
34	32297 ELETRODO ADMINF.OVES P.C/SEL C/50-MULTILA	MULTILASER	50	PCT	10,3400	0,2068	1	10,30	0,00	10,30
35	31598 EQ.MAG.FLIL.PA+P L S 1,2MT C/25-MEDIX	MEDIX	25	PCT	15,7138	0,6288	1	15,71	0,00	15,71
36	22919 ESCOVA SECA C/80-38	38	80	CX	115,6898	1,4461	1	116,00	0,00	116,00

Maria Isabel G. Extrato
FARMACIA
CRF-SP 42308

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

37	21567 ESPARADRAPO (SCUXA) 5 M C/12-CREMER	CREMER	12	PCT	75,2543	6,3545	1	75,25	0,00	75,25
38	29726 FLT.BAC.VIR.GUET./TRAQ.TIP.HEPA-SCAVME	SCAVMEDICAL	1	PC	9,8773	9,8773	1	9,88	0,00	9,88
39	28919 FILTRO BAC.VIR.C/TRA Q.D.HMF-SCAVMEDICA	SCAVMEDICAL	1	UND	5,5711	5,5711	1	5,57	0,00	5,57
40	23203 FITA ADESIVA HOSP.19 X50 C/48 PL-EUROCEL	EUROCEL	48	CX	174,2260	3,6297	1	174,23	0,00	174,23
41	24178 FITA MICROPORE 50MMX10MT C/6-MISSNER	MISSNER	6	PCT	34,6264	5,7711	1	34,63	0,00	34,63
44	31486 FRASCO P/DIETA ENT.3 006L C/30-FRASCOLIFE	FRASCOLIFE	30	DX	72,0000	0,8000	1	72,00	0,00	72,00
45	20308 FLENG 70CMX50MM C/10 BCO-FORTCLEAN	MEDGAUZE	10	CX	80,2139	8,0214	1	80,21	0,00	80,21
46	27754 LENÇ.DESC.BR/PEL.2.00X0,80 C/10-FLEXPEL	FLEXPEL	10	PCT	6,3118	0,6312	1	6,31	0,00	6,31
47	32818 LUVA P/ PROCED.N.EXT.G C/10-GTECH	ACCUMED	10	CX	119,9998	11,9000	1	119,00	0,00	119,00
48	32815 LUVA P/ PROCED.N.EXT.M C/20-SOFT AID	BOMPACT	20	CX	239,3689	11,9684	1	239,37	0,00	239,37
49	32816 LUVA P/ PROCED.N.EXT.P C/20-SOFT AID	BOMPACT	20	CX	239,3689	11,9684	1	239,37	0,00	239,37
50	16997 LUVA CIRURG.6,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	292,8524	1,4643	1	292,85	0,00	292,85
51	16998 LUVA CIRURG.7,5 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	293,0079	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
52	17000 LUVA CIRURG.8,0 EST. C/200 PARES-SENSITEX	MUCAMBO	200	CX	293,0079	1,4650	1	293,01	0,00	293,01
53	21431 NYLON P/RETO 3/0 45CM 3/8 20MM C/24-PROCA	LAMEDIO	24	CX	28,0598	1,1692	1	28,06	0,00	28,06
54	32578 NYLON P/RETO 5/0 45CM 3/8 20MM C/24-MEDIX	MEDIX	24	CX	28,0598	1,1692	1	28,06	0,00	28,06
55	22541 AMBU SILICONE AD C/8 ESERV.COMPL.MISSOURI	MIKATOS	1	UND	142,8800	142,8800	1	142,88	0,00	142,88
56	3442 MASC.PYLUBER N95/FF 2/C/20-DESCARPA	DESCARPACK	20	CX	28,0000	1,1500	1	28,00	0,00	28,00
57	31830 SCALP N.23 P/UC C/100 HC419-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
58	31828 SCALP N.21 P/UC C/100 HC418-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	20,9101	0,2091	1	20,91	0,00	20,91
59	31571 SCALP N.25 P/UC C/100 -MEDIX	MEDIX	100	CX	22,0000	0,2200	1	22,00	0,00	22,00
60	24798 SERINGA DESC.10ML LO CK BC C/450-INJEX	INJEX	450	CX	90,7499	0,2017	1	90,75	0,00	90,75
61	24404 SERINGA DESC.20ML SL IP BL C/300-INJEX	INJEX	300	CX	87,0137	0,2900	1	87,01	0,00	87,01
62	25222 SERINGA DESC.05ML LO CK BC C/800-INJEX	INJEX	800	CX	100,0949	0,1250	1	100,09	0,00	100,09
63	30092 SERINGA DESC.01 ML LS C/500-INSULINA-SR	SR	500	CX	50,0840	0,1001	1	50,08	0,00	50,08
64	10889 Sonda ENT.12FR AD.12 0CM/PC-EMBRAMED	EMBRAMED	1	PC	12,4200	12,4200	1	12,42	0,00	12,42
65	13922 Sonda ASPIRA. TRAQ. N.14 C/10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,7780	0,5778	1	5,78	0,00	5,78
67	29285 Sonda FOLEY 2V N.18 050C C/10-DESCARPACK	DESCARPACK	10	CX	23,5834	2,3583	1	23,58	0,00	23,58
68	18798 Sonda URETRAL N.04 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	4,8500	0,4850	1	4,85	0,00	4,85
69	4348 Sonda URETRAL N.08 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	6,1661	0,6166	1	6,16	0,00	6,16
70	4249 Sonda URETRAL N.08 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	5,3729	0,5373	1	5,37	0,00	5,37
71	13902 Sonda URETRAL N.10 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,3295	0,5329	1	5,33	0,00	5,33
72	13864 Sonda URETRAL N.12 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,4800	0,5480	1	5,48	0,00	5,48
73	6104 Sonda URETRAL N.14 C /10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	7,8923	0,7892	1	7,89	0,00	7,89
74	32111 TORNEIRA C/5C.3V LOG K C/50-BIOMASS	BIOMASS	50	CX	30,5000	0,6100	1	30,50	0,00	30,50
75	27251 TUBO DE LATEX N.200 15MT PCT-LIBGRUBER	LENGRUBER	1	PCT	22,3499	22,3499	1	22,35	0,00	22,35
76	30319 OXIMETRO DEDD/PULSO YK009-WINNER	LEMON BR	1	UND	84,4975	84,4975	2	129,00	0,00	129,00

TOTAL DE PEÇAS: 69

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
28 DD

FAT. MIN.
550,00

PREVISÃO
31/07/2023

VALIDADE PROPOSTA
03/08/2023

PEDIDO

TOTAIS: 4.023,57 0,00 4.023,57

FRETE
C/4F 0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

Maria Isabel de Almeida
FARMACIA DA
CRUZ VERDE

Glaucia Sant'Anna
Gerente
Administrativo

mapa 22 07 23

mapa OK



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - CENTRO

CEP:27175-000 - PIRAI - RJ

Tel/Fax: (16)3505-4900

CNPJ:31.378.288/0004-09 - IE:11.864.25-2

www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292357

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889)

Contato:

Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Cep: 15135-002

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520

Telefone: (17)997-679-737

Cidade: MIRASSOL

Uf: SP

Bairro: SANTA CASA

E-mail: farmaciaupamiresspl@gmail.com

Cnpj/Cpf: 29.505.759/0003-70

IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qty	Unitario	Total
0002	26774	AGUA P/ INJECAO/SOL INJ EST IV/IM C/200 AMP 10ML/200-CX AGUA PARA INJECAO	FARMACE	AMP	800	0,2700	216,00
0003	19423	BEPEBEN/1.200.000UI PO SUSP INJ IM C/50 FA/50-CX BENZILPENICILINA BENZATINA (PENICILINA)	TEUTO	FA	150	6,0000	900,00
0004	31988	BROMOPRIDA/5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/50-CX BROMOPRIDA	WASSER	AMP	600	1,3500	810,00
0005	36960	ESCOPOLAMINA/20MG/ML INJ IM/IV/SC C/100 AMP 1ML/100-CX BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	HYPOFARMA	AMP	200	1,2000	240,00
0006	30708	HYPOCAINA/2% SOL INJ SV C/100 AMP 5ML/100-CX CLORIDRATO DE LIDOCAINA	HYPOFARMA	AMP	800	1,2500	1.000,00
0007	16178	ARTRINID/100MG PO LIOF SOL INJ IV C/50 FA/50-CX CETOPROFENO	UNIAO QUIMICA	FA	1.600	3,8500	6.160,00
0008	15441	DOPAMINA/5 MG/ML SOL DIL INJ IV C/50 AMP 10 ML/50-CX CLORIDRATO DE DOPAMINA	TEUTO	AMP	20	4,5000	90,00
0009	33584	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 100ML CLORETO DE SODIO	HALEX ISTAR	UN	1.600	4,7600	7.616,00
0010	30247	DERMAEX A.G.E/FR 200ML ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS	NUTRIEX	UN	5	6,8500	34,25
0011	30373	DORMIUM/15MG/3ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 3ML***/50-CX *** SOMENTE COM VALIDADE 30/09/23 *** MIDAZOLAM	UNIAO QUIMICA	AMP	50	1,5000	75,00
0012	23079	ONDANSETRONA/2MG/ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 2ML/50-CX	HYPOFARMA	AMP	300	1,5900	477,00

Glauceia Santana
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÉUTICA
CRF-SP 42398

CLORIDRATO DE ONDANSETRONA

0014	34964	ATADURA/RAYON ESTERIL 7,5 CM X 5 M	POLAR FIX HOSP	RL	5	5,0000	25,00
Z*ATADURA RAYON							
0014	37039	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 250ML	HALEX ESTAR	UN	700	4,7000	3.290,00
CLORETO DE SODIO							
0015	35002	COMPRESSA/GAZE 13F N/EST 7,5X7,5CM EUROPA C/500	POLAR FIX HOSP	PT	400	22,3000	8.920,00
Z*COMPRESSA GAZE N/ESTERIL							
0016	34992	COMPRESSA/GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10	POLAR FIX HOSP	ENV	500	0,4600	230,00
Z*COMPRESSA GAZE ESTERIL							
0017	35605	ELETRODO/ESPUMA ADULTO/INFANTIL SOLIDOR C/50/50-EV	LABOR IMPORT	PC	8.500	0,2400	2.040,00
Z*ELETRODO+DESCARTAVEL							
0018	38124	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/INI EMB/BAG	TKL	UN	2.500	0,7500	1.875,00
Z*EQUIPO MACRO							
0019	37507	ESCOVA DESCARTAVEL SECA	3B	UN	10	1,2500	12,50
ESCOVA							
0020	15841	FITA ADESIVA CREPE HOSP/BRANCA 19MMX50M	CIEX	UN	20	3,6000	72,00
Z*INATIVO - FITA ADESIVA							
0021	16919	FITA MICROPOROSA/BRANCA 50MMX10M	CIEX	UN	6	4,6000	27,60
Z*INATIVO - FITA MICROPORE							
0022	33996	PAPEL LENCOL/70X50 NATURAL C/10/10-CX	DESCARBOX	UN	90	7,8000	702,00
Z*PAPEL LENCOL							
0023	33791	SONDA URETRAL/EM PVC N.4 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,4900	4,90
Z*SONDA URETRAL							
0024	33792	SONDA URETRAL/EM PVC N.6 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5100	5,10
Z*SONDA URETRAL							
0025	33793	SONDA URETRAL/EM PVC N.8 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5200	5,20
Z*SONDA URETRAL							
0026	33795	SONDA URETRAL/EM PVC N.12 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5600	5,60
Z*SONDA URETRAL							

Total Geral: R\$ 34.833,15

**** TRINTA E QUATRO MIL, OITOCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E QUINZE CENTAVOS ****

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Glaucia Sardenha
Garante Administrativo

Maria Isabel G. Sardenha
FARMACIA
CRP-SP 42872

mapa 22 07 23

mapa OK



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA B - JARDIM AMERICA
 CEP: 75523-290 - ITUMBIARA - GO
 Tel/Fax: (16)3505-4900
 CNPJ: 31.378.288/0002-47 - IE: 10.782.096-0
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14292359

28 DE JULHO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
 (625889)

Contato:**Fantasia:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**Cep:** 15135-002**Endereço:** AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHAES, 2520**Telefone:** (17)997-679-737**Cidade:** MIRASSOL**Uf:** SP**Bairro:** SANTA CASA**E-mail:** farmaclaupamirassol@gmail.com**Cnpj/Cpf:** 29.505.759/0003-70**IE/RG:** ISENT0**Produtos**

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitario	Total
0001	16108	TRANSAMIN/50MG/ML SOL INJ C/5 AMP 5ML/5-CX	ZYDUS BRASIL	AMP	10	4,4000	44,00
ACIDO TRANEXAMICO							
0002	32344	CEFTRIAXONA/1G PO SOL INJ IV C/50 FA/50-CX	TEUTO	FR	400	3,1500	1.260,00
CEFTRIAXONA DISSODICA							
0003	34605	AGULHA HIPODERMICA /26G 13X0,45MM C/100/100-CX	SR	UN	300	0,0615	18,45
Z*AGULHA DESCARTAVEL							
0004	34596	AGULHA HIPODERMICA /18G 40X1,20MM C/100/100-CX	SR	UN	8.000	0,0750	600,00
Z*AGULHA DESCARTAVEL							
0005	34597	AGULHA HIPODERMICA /22G 25X0,70MM C/100/100-CX	SR	UN	900	0,0620	55,80
Z*AGULHA DESCARTAVEL							
0006	34941	ATADURA/CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT	POLAR FIX HOSP	RL	156	0,5200	81,12
Z*ATADURA CREPE							
0007	34943	ATADURA/CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT	POLAR FIX HOSP	RL	60	0,7700	46,20
Z*ATADURA CREPE							
0008	37627	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/INJ EMB/BAG	INJEX	UN	2.500	0,8700	2.175,00
Z*EQUIPO MACRO							
0009	34590	SERINGA HIPODERMICA/10ML LUER LOCK C/250/250-CX	SR	SERG	1.500	0,2215	332,28
Z*SERINGA							
0010	37992	SERINGA HIPODERMICA/20ML LUER SLIP C/250/250-CX	SR	SER	500	0,4300	215,00
SERINGA HIPODERMICA							

Maria Inês G. Rodrigues
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

Glaucia Sardenha
 Gerente
 Administrativo

0011 19286 SONDA FOLEY/05CC 2 VIAS 16 2*SONDA FOLEY + CUFF	LABOR IMPORT PC 10 2,6500 26,50
Total Geral: R\$ 4.854,35 ** QUATRO MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS **	
Cond. Pagto: 30 DIAS Transportadora: CIF - PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	Validade Proposta: 5 Dias da Abertura Vendedor: VEND ISABEL SOUZA - SAO JOSE DO RIO PRETO
Condições de Fornecimento: POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADIUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.	

Maria Isabel C. Bernardes
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Maria Isabel C. Bernardes
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Gláucia Sardiha
Gláucia Sardiha
Gerente
Administrativo

8	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL	TEUTO	CX	Caixas	3	R\$ 5,9070	R\$ 295,3500	R\$ 896,05
Principio Ativo:	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL						Reg. MS: 1.0370.0100.009-2		
9	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R\$ 1,5949	R\$ 159,4900	R\$ 956,94
Principio Ativo:	BROMOPRIDA 10MG/2ML						Reg. MS: 1.1343.0130.003-4		
10	029014	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 0,8861	R\$ 88,6100	R\$ 88,61
Principio Ativo:	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG						Reg. MS: 1.1025.0043.001-1		
11	033660	CAPTAPRIL 25MG C/25BL X 20CP GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 0,0260	R\$ 13,0000	R\$ 13,00
Principio Ativo:	CAPTAPRIL 25MG						Reg. MS: 1.1343.0207.003-2		
12	001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	BIOQUIMICO	CX	Caixas	8	R\$ 4,0597	R\$ 202,9850	R\$ 1.623,88
Principio Ativo:	CEFTRIAXONA 1G IV						Reg. MS: 1.0063.0003.005-8		
13	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	16	R\$ 1,5079	R\$ 150,7900	R\$ 2.412,64
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM						Reg. MS: 1.1343.0195.002-0		
14	028242	FLUXON 75MG CX C/2BL X 15CP	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$ 0,4771	R\$ 14,3130	R\$ 28,63
Principio Ativo:	CINARIZINA 75MG						Reg. MS: 1.5584.0589.004-3		
15	033603	CLOPIDOGREL 75MG CX C/2BL X 15CP GEN	BDOLAB SANUS	CX	Caixas	3	R\$ 0,4060	R\$ 12,1800	R\$ 36,54
Principio Ativo:	CLOPIDOGREL 75MG, BISSULFATO						Reg. MS: 1.0974.0329.002-1		
16	030494	CHLORCLEAR 0,5% ALCODOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 85501	VIC PHARMA	FR	Caixas	4	R\$ 2,0074	R\$ 2,0074	R\$ 8,03
Principio Ativo:	CLOREXIDINA 0,5% 100ML						Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
17	030568	CHLORCLEAR 1% AQUOSA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 85434	VIC PHARMA	FR	Caixas	24	R\$ 1,9353	R\$ 1,9353	R\$ 46,45
Principio Ativo:	CLOREXIDINA 1% 100ML						Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
18	020960	KETAMIN HP 50MG/ML CX C/25AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$		

MICROBIOLOGIA
FARMACIA
CRF-SP 20052

[Assinatura]
Márcia Gardinha
Gerente
Administrativo

						R\$	R\$	R\$
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTROCETAMINA) *					16,0000	400,0000	
		Reg. MS:						
19	029013 DOPACRIS 5MG/ML CX C/10AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 5,9070	R\$ 59,0700	R\$ 118,14
Princípio Ativo:	DOPAMINA 50MG, CLORIDRATO							
		Reg. MS:						
20	001670 DEXAMETASONA 2MG CX C/50AP X 1ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0042	R\$ 50,2100	R\$ 100,42
Princípio Ativo:	DEXAMETASONA 2MG/ML							
		Reg. MS:						
21	011572 DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	25	R\$ 1,9719	R\$ 197,1900	R\$ 4,929,75
Princípio Ativo:	DEXAMETASONA 4MG/ML							
		Reg. MS:						
22	028457 DIAZEPAM 5MG CX C/30CPR GEN	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$ 0,0928	R\$ 2,7840	R\$ 5,57
Princípio Ativo:	DIAZEPAM 5MG							
		Reg. MS:						
23	010533 COMPAZ 10MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 0,1044	R\$ 20,8800	R\$ 20,88
Princípio Ativo:	DIAZEPAM 10MG							
		Reg. MS:						
24	025810 DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	2	R\$ 0,9451	R\$ 94,5100	R\$ 189,02
Princípio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML							
		Reg. MS:						
25	033076 FLAGASS 75MG/ML GTS CX C/ 1FR 10ML 1005653	ACHE	FR	Caixas	20	R\$ 18,9005	R\$ 18,9005	R\$ 378,01
Princípio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML							
		Reg. MS:						
27	022429 LUFTY 75MG/ML CX C/200FR X 10ML	AIRLA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 1,8902	R\$ 378,0400	R\$ 378,04
Princípio Ativo:	DIMETICONA 75MG/ML 10ML							
		Reg. MS:						
28	010880 DAPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/100 AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	26	R\$ 1,1814	R\$ 118,1400	R\$ 3,071,64
Princípio Ativo:	DAPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML							
		Reg. MS:						
29	033439	PRATI	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$

Maria Isabel de Bernardes
FARMACEUTICA
CARLSB 12052

Glúcia Santana
Gerente
Administrativo

Principio Ativo:	DIPYRONA SODICA 500MG CX C/20BL X 10CP GEN DIPYRONA SODICA 500MG	DONADUZZI				0,1777	35,5400	
Principio Ativo:	ETOMIDATO 2MG/ML CX C/5FA X 10ML GEN	BLAU	CX	Caixas	20	R\$ 11,5992	R\$ 57,9960	R\$ 1.159,92
Principio Ativo:	FENOCRIS 100MG/ML IM/IV CX C/25AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 2,1554	R\$ 53,8850	R\$ 53,88
Principio Ativo:	FUROSEMIDA 20MG/2ML CX C/100AP X 2ML GEN	SANTISA	CX	Caixas	2	R\$ 1,2219	R\$ 122,1900	R\$ 244,38
Principio Ativo:	GLICOSE 50% CX C/200AP X 10ML PLAST	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,6507	R\$ 120,1400	R\$ 120,14
Principio Ativo:	ANDROCORTIL 100MG CX C/50F-A 5/DIL	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 4,0597	R\$ 202,9850	R\$ 405,97
Principio Ativo:	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL	TEUTO	CX	Caixas	2	R\$ 6,3796	R\$ 318,9600	R\$ 637,96
Principio Ativo:	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML CX C/50FR X 150ML GEN	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 4,3594	R\$ 217,9700	R\$ 217,97
Principio Ativo:	IBUPROFENO 100MG/ML CX C/1FR X 20ML GEN	MEDQUIMICA	CX	Caixas	25	R\$ 3,4142	R\$ 3,4142	R\$ 85,36
Principio Ativo:	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 7,0884	R\$ 70,8840	R\$ 212,65
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% S/V 20ML CLORIDRATO	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$ 173,95

Nome: *[assinatura]*
 Farmaceutica
 CRF-SP 42392

Gláucia Saldanha
 Gerente
 Administrativo

						5,7996 57,9960		
Princípio Ativo:	ATLEPIEDIN 2% LA C/ 1000 X 3000 + APLICADORES LIDOCAINA 20MG, CLORIDRATO						Reg. MS: 1.0298.0357.011-6	
40	028610 DORMIRE 5MG/ML CX C/10AP X 3ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 3,5442	R\$ 35,4420	R\$ 106,33
Princípio Ativo:	MIDAZOLAM 15MG						Reg. MS: 1.0298.0343.011-2	
41	031606 ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 1,7399	R\$ 173,9900	R\$ 521,97
Princípio Ativo:	ONDANSETRONA 4MG/2ML, CLORIDRATO						Reg. MS: 1.1343.0189.001-4	
42	031964 ABIDOR 200MG 15ML SOL GT CX CX C/200FR HOSP	ADRELA INDUSTRI	CX	Caixas	1	R\$ 1,8558	R\$ 371,1800	R\$ 371,18
Princípio Ativo:	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML						Reg. MS: 0.0000.0000.000-0	
43	010752 PAMERGAN 25MG/ML CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R\$ 1,8902	R\$ 94,5100	R\$ 378,04
Princípio Ativo:	PROMETAZINA 50MG/2ML, CLORIDRATO						Reg. MS: 1.0298.0042.001-6	
44	014822 ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML C/SONDA C/20FR CLISTEROL	JP	CX	Caixas	1	R\$ 9,8970	R\$ 197,9400	R\$ 197,94
Princípio Ativo:	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA						Reg. MS: 1.0491.0011.001-3	
46	021152 SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R\$ 9,0995	R\$ 271,7850	R\$ 271,79
Princípio Ativo:	RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO						Reg. MS: 1.0041.0103.003-5	
47	021139 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/30FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	20	R\$ 6,0190	R\$ 481,5200	R\$ 9.630,40
Princípio Ativo:	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML S.FECHADO						Reg. MS: 1.0041.0098.012-9	
48	025983 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/16FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	4	R\$ 10,8995	R\$ 174,3920	R\$ 697,57
Princípio Ativo:	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML S.FECHADO						Reg. MS: 1.0041.0098.011-0	
49	013996 CLORETO DE SÓDIO 0,9% C/200AP X 10ML PL	EQUIPLEX	CX	Caixas	7	R\$ 0,3193	R\$ 63,8600	R\$ 447,02
Princípio Ativo:	CLORETO DE SÓDIO 0,9%						Reg. MS: 1.1772.0001.009-3	Gláucia Sardinha Gerente Administrativo
50	027083 SORO ETICALAZEDIL 0,9% 100ML C/10FR	EQUIPLEX	CX	Caixas	18	R\$	R\$	R\$

Princípio Ativo: S.F. CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO

Reg. MS: 1.1772.0001.040-9

5,4044 216,1760 3.891,17

51 021141 SORD FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30FR S.F. FRESENIUS KABI CX Caixas 10

Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO

Reg. MS: 1.0041.0098.010-2

R\$ 7,9795 R\$ 239,3850 R\$ 2.363,85

52 021939 TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN HIPOLABOR CX Caixas 6

Princípio Ativo: TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO

Reg. MS: 1.1343.0156.004-4

R\$ 1,7399 R\$ 173,9900 R\$ 1.043,94

Total Orçamento : R\$ 39.954,70

Condição de Pagamento: Previsão da Entrega: 31/07/2023 Validade da Proposta: 31/07/2023

Observações:

[Empty box for observations]

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.
 Valor mínimo de faturamento: R\$ 200,00

Atenciosamente,

Glass
 Gerente Administrativo

H NICOLETTI E FILHO S/C LTDA.
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Orçamento realizado por: Andreza Cristina Pizolf

Carta Inobel G. de Almeida
 22.07.2023
 CPF: 57.438.32

mgx 22-07-23



Orçamento

Número
558

Empresa: CIRURGICA KD LTDA

Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOZO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP

Cep: 08060020 Telefone: 11-2541-1095

Fax:

WhatsApp:

CNPJ: 09.260.071/0001-06 IE: 149930651111

e-mail:

Página 1 de 2

Orçamento Nr: 558

Incluidor por: VENDAS02

Mr. Talão:

Emissão: 28/07/2023

CNPJ: 2850576000370

Cliente: 1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520

Bairro: SANTA CASA

Cidade: MIRASSOL

CEP: 15135002

Fone: 17 3042-1256

Fax:

Vendedor IGOR DO NASCIMENTO SILVA

e-mail: farmacieup@mirassol@gmail.com

e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br

Contato: MARIA ISABEL

Impressão 28/07/2023 12:44:54

Seq.	Cód.Referência	Descrição do Produto	NCM	Marca	Unid.	Qtd	Unidade	Total	%Icms	%Ipi	ICMS-ST
1	AQ1345D	AGULHA DESC. 13 X 4,3 C/100 DESCARPAC	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	3	5,200000	15,60	0,00	0,00	0,00
2	AG257D	AGULHA DESC. 25 X 07 C/100 DESCARPAC	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	9	5,850000	52,65	0,00	0,00	0,00
3	AG258D	AGULHA DESC. 25 X 08 C/100 DESCARPAC	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	5	5,960000	29,75	0,00	0,00	0,00
4	AQ307D	AGULHA DESC. 30 X 07 C/100 DESCARPAC	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	18	6,200000	111,60	0,00	0,00	0,00
5	AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPAC	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CX	80	7,190000	575,20	0,00	0,00	0,00
6	CPC07	COLETOR PERF. CORTANTE 07 LT DESCARPAC	4819.10.00	DESCARPAC	UN	180	4,000000	720,00	0,00	0,00	0,00
7	CUSFD	COLETOR URINA SIST. FECHADO 2000 ML DESCARPAC	3826.90.40	POLY MEDICURE	UN	40	4,500000	180,00	0,00	0,00	0,00
8	ED19LD	ESCALPE DESC. 190 DESCARPAC	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	200	0,150000	30,00	0,00	0,00	0,00
9	ED25LD	ESCALPE DESC. 250 DESCARPAC	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	100	0,160000	16,00	0,00	0,00	0,00
10	ELEDES	ELETRODO DESCART. / ADULTO DESCARPAC	9018.11.00	CHINA QUNGDQO	UN	8500	0,200000	1.700,00	0,00	0,00	0,00
11	EOMD	EQUIPO MACRO C/FLEX,C/INJLAT.FLAP. PBC DESCARPAC	9018.90.10	JIANGSU JICHUN	UN	2800	0,770000	1.925,00	0,00	0,00	0,00
12	LCE66L	LUVA CIR. ESTERIL 6,5 LIVE	4016.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	50	1,260000	62,50	0,00	0,00	0,00
13	LCE75L	LUVA CIR. ESTERIL 7,5 LIVE	4016.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	50	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
14	LCE90L	LUVA CIR. ESTERIL 9,0 LIVE	4016.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	50	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00
15	LPGLHS	LUVA LATEX GDE. C/ 100 LIVE	4016.12.00	TOP GLOVE	CX	20	12,900000	258,00	0,00	0,00	0,00
16	LPMLHS	LUVA LATEX MED. C/ 100 LIVE	4016.12.00	TOP GLOVE	CT	20	12,900000	258,00	0,00	0,00	0,00
17	LPPLHS	LUVA LATEX PEQ. C/ 100 LIVE	4016.12.00	TOP GLOVE	CT	100	12,900000	1.290,00	0,00	0,00	0,00
18	SER1MLD	SERINGA DESC.S/AG.10ML LL- DESCARPAC	9018.91.19	LIFELONG MEDITECH	UN	2000	0,210000	420,00	0,00	0,00	0,00
19	SER200ES	SERINGA DESC.S/AG.20ML LB- DESCARPAC	9018.91.19	LIFELONG MEDITECH	UN	1200	0,350000	420,00	0,00	0,00	0,00

Maria Isabel G. ...
FARMACIA ...
CRF-SP 42892

Gláucia ...
Gerente
Administrativo



Orçamento

Número
558

Empresa: CIRURGICA KD LTDA.

Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP

Cep: 08060020 Telefone: 11-2541-1095

Fax:

WhatsApp:

CNPJ: 09.260.071/0001-08 IE: 149930651111

e-mail:

Página 2 de 2

Orçamento Nr: 558

Incluidor por: VENDAS02

Nr. Talão:

Emissão: 28/07/2023

Cliente: 1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29505758000370

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520

Bairro: SANTA CASA

Cidade: MIRASSOL

CEP: 15135002

Fone: 17 3042-1250

Fax:

Vendedor IGOR DO NASCIMENTO SILVA

e-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br

Contato: MARIA ISABEL

Impressão 28/07/2023 12:44:54

Quantidade de Registro: 19

Valor Total:	R.192,20
Desconto(-):	0,00
Frete por Conta: Emitente	Frete(+): 0,00
	IP(+): 0,00
	PCP-ST(+): 0,00
	ICMS ST(+): 0,00
	Seguro(+): 0,00
Valor Final:	R.192,20

Forma de Pagamento:

BOLETO BANCARIO

Condição de Pagamento:

30

Validade da Proposta:

5 DIAS

Prazo de Entrega:

3 DIAS

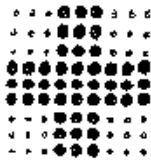
Observações:

FATURAMENTO MÍNIMO: R\$1.000,00

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO:

GL
Glauco Sampaio
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Benedito
FARMACÊUTICA
CRP-SP 42382



Cirúrgica Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

1103 PG 220 + 23

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOA - SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
FONE/FAX: (17) 38289797 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br

UCHOA SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNIA - SP
A/C: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTDE	UNID	EMBALA GEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	200	CP	500	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	0,08	16,00
2	30	AMP	50	ACIDO TRANEXAMICO INJ	5,02	150,60
3	800	AMP	200	AGUA DESTILADA 10ML	0,44	352,00
4	80	CP	30	ANILCOUPINO 5MG	0,06	5,40
5	25	FR	1	BRFRATROPID GOTAS	2,12	53,00
6	500	AMP	100	BROMOPRIDA INJ	2,32	1.160,00
7	100	AMP	100	BUTILBROMETO 20MG/ML	2,00	200,00
8	5	FR	1	BUTILBROMETO + DIFIRONA GOTAS	18,10	90,50
9	800	AMP	100	BUTILBROMETO + DIFIRONA INJ	2,83	2.264,00
10	500	CP	500	CAPTOPRIL 25MG	0,05	25,00
11	400	FR	100	CEFTRIAXONA 1GR	5,24	2.096,00
12	1800	AMP	50	CETOPROFENO IM	2,52	4.536,00
13	60	CP	30	CINARIZINA 75MG	0,58	34,80
14	80	CP	30	CLOPIDOGREL 75MG	0,84	67,20
15	200	AMP	100	HYPLEX B INJ	1,48	296,00
16	100	AMP	100	DEXAMETASONA 2MG INJ	0,87	87,00
17	2500	AMP	100	DEXAMETASONA 4MG INJ	2,44	6.100,00
18	80	CP	30	DIAZEPAN 10MG	0,11	8,80
19	200	AMP	100	DICLOFENACO INJ	1,38	276,00
20	20	FR	1	DIMETICONA GOTAS	2,97	59,40
21	2600	AMP	100	DIFIRONA INJ	1,60	4.160,00
22	100	CP	100	DIFIRONA 600MG	0,22	22,00
23	30	FR	1	LORATADINA XAROPE	5,58	167,40
24	800	AMP	100	LONDAFANERTRONA 4MG/2ML	2,63	848,00
25	5	FR	1	PARACETAMOL GOTAS	1,80	9,00
26	200	AMP	100	PROMETAZINA INJ	2,76	552,00
27	1800	UND	90	SORO FISIOLÓGICO 100ML	5,29	6.462,00
28	50	FR	10	SORO FISIOLÓGICO 1000ML	11,31	565,50
29	700	UND	35	SORO FISIOLÓGICO 250ML	6,09	4.263,00
30	300	AMP	28	SORO FISIOLÓGICO 500ML	7,80	2.340,00
31	800	AMP	100	TRAMADOL INJ 2ML	2,25	1.800,00
					TOTAL	40.956,80

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
FRETE GRATE NAS COMPRAS ACIMA
DE R\$500,00

Glauce Santana
Gerente
Administrativo

Maria José
SANTANA
CPF-SP 44392

Cirúrgica Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
RUA: BRASIL, Nº 248 - VILA SANTA ISABEL
UCHOA - SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
FONE/FAX: (17) 38289797 - cirurgicavitória@cirurgicavitória.com.br

UCHOA SP, 31 DE JULHO DE 2023

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA - SP
AVD: SETOR DE COMPRAS

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNID	EMBALA GEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	2	GL		1 AGUA DESTILADA 5LT	11,38	22,76
2	300	UND	100	1 AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	0,08	24,00
3	200	UND	100	1 AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5	0,08	16,00
4	900	UND	100	1 AGULHA DESCARTAVEL 25X7	0,08	72,00
5	500	UND	100	1 AGULHA DESCARTAVEL 25X8	0,08	40,00
6	1900	UND	100	1 AGULHA DESCARTAVEL 30X7	0,08	144,00
7	500	UND	100	1 AGULHA DESCARTAVEL 30X8	0,08	40,00
8	8000	UND	100	1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12	0,08	640,00
9	120	LT		1 ALCOL 70%	8,12	974,40
10	30	RL		1 ALGODÃO HIDROFÍLO	17,50	525,00
11	5	UND		1 APARELHO DE PRESSÃO ADULTO	85,95	427,75
				APARELHO DE PRESSÃO AUTOMÁTICO		
12	1	UND		1 BRACO	159,50	159,50
13	156	UND	12	1 ATADURA CREPE 10X4,5	0,58	90,48
14	60	UND	12	1 ATADURA CREPE 15X4,5	0,87	52,20
15	5	RL		1 ATADURA RAYON 7,5X5	7,50	37,50
16	10	PCT	50	1 CAMPO OPERATORIO C/50	80,04	800,40
17	100	UND	50	1 CATETER N. 20	0,74	74,00
18	300	UND	50	1 CATETER N. 22	0,77	231,00
19	300	UND	50	1 CATETER N. 24	0,81	243,00
20	40	UND		1 CATETER NASAL TIPO OCULOS	1,61	64,40
				COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO		
21	18	UND		1 COM VALVULA ANTI REFLUXO	4,21	63,18
				COLETOR PERIF. CORTANTE 7 LITROS		
22	180	UND		1	4,41	793,80
				COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 13 FIOS		
23	400	PCT	500	1 NÃO ESTERIL C/500	26,83	10.732,00
				COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 11 FIOS		
24	500	PCT	10	1 C/10	0,85	325,00
				CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO		
25	800	UND		1 10X15	1,04	832,00
26	4	CX	500	1 CURATIVO POS COLETA C/500	16,88	67,52
27	8500	UND	50	1 ELÉTRODO PARA MONITORIZAÇÃO ECG	0,28	2.380,00
28	2500	UND		1 EQUIPO MACROGOTAS 5L/P	0,80	2.000,00
29	20	RL		1 FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50	5,21	104,20
30	6	RL		1 FITA MICROPORE 60X10	5,51	33,06
31	64	UND	7	1 FRALDA GERIÁTRICA GG	2,78	177,92
32	24	UND	8	1 FRALDA GERIÁTRICA G	2,00	48,00
33	10	UND		1 FRASCO ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML	1,20	12,00
34	80	RL		1 LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70X50	8,67	693,60
35	20	UND	10	1 LENÇOL DESCARTAVEL 230,90	1,15	23,00
				LUVAS PROCEDIMENTO COM TALCO G		
36	10	CX	100	1 C/100	18,11	181,10

RECIBO DE RECEBIMENTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNA
31/07/2023

Gláucia Yamamoto
Gerente
Administrativo

Cirúrgica Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNIA - SP
AV: SETOR DE COMPRAS

Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos
Equipamentos Hospitalares
Móveis Hospitalares
Instrumentais

UCHOA, SP, 31 DE JULHO DE 2023

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNID	EMBALAGEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
37	10	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO M C/100	18,11	181,10
38	100	CX	100	LUVA PROCEDIMENTO COM TALCO P C/100	18,11	1.811,00
39	50	S	1	LUVA CIRURGICA 6,5	1,86	93,00
40	50	S	1	LUVA CIRURGICA 7,5	1,38	69,00
41	50	S	1	LUVA CIRURGICA 8,0	1,42	71,00
42	200	UND	200	PAPEL CREPADO 75/75	3,50	700,00
43	200	UND	100	SCALP N. 19	0,22	44,00
44	1400	UND	100	SCALP N. 21	0,32	448,00
45	400	UND	100	SCALP N. 23	0,23	92,00
46	100	UND	100	SCALP N. 25	0,23	23,00
47	1500	UND	1	SERINGA 10ML SEM AGULHA LOCK	0,29	435,00
48	500	UND	1	SERINGA 20ML SEM AGULHA SLIP	0,46	230,00
49	7000	UND	1	SERINGA 5ML SEM AGULHA LOCK	0,19	1.330,00
50	300	UND	1	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 1ML SEM AGULHA SLIP	0,15	45,00
51	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 08	0,80	8,00
52	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 8	0,68	6,80
53	10	UND	1	SONDA URETRAL N. 10	0,73	7,30
64	30	UND	1	SONDA URETRAL N. 12	0,81	24,30
55	4000	UND	100	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERDE	0,29	1.160,00
56	200	UND	100	LACRE NUMERACAO 18CM	1,02	204,00
TOTAL						36.126,14

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS
FRETE GRATIS NAS COMPRAS ACIMA DE
R\$500,00

Glaucia Saramba
Gerente
Administrativo

Maria Soraia G. de Moraes
FARMACIA
CRF-SP 42392

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI
 RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
 UCHOA - SP CEP: 15890-000
 CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.301.111
 FONE/FAX: (17) 36269797 - cirurgicavitória@yahoo.com.br

UCHOA/SP, 09 DE AGOSTO DE 2023

A
 UPA MIRASSOL
 A/C: SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÃO

ORÇAMENTO

**OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEQUE PREÇOS:
 AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!**

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	60	UND	AGUA OXIGENADA 10VOL ALMOTOLIA DE 100ML	1,75	105,00
2	6	LT	AGUA OXIGENADA 10VOL FRASCO 1 LITRO	6,91	41,46
3	200	AMP	DIMENIDRINATO 50MG/ML+ CLOR DE PIRIDOXINA 50MG/ML INTRAMUSCULAR 1ML (DRAMIN IM)	NÃO COTADO	
4	10	UND	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL BPA INFANTIL (SONDA DJBOFF)	12,24	122,40
5	5	CX	CURATIVO POS COLETA SANGUE BLOOD STOP COM 500 UND	19,58	97,90
6	50	UND	Q-SYTE DISPOSITIVO LUER DE ACESSO FECHADO	10,16	507,50
7	5	UND	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 500 ML INFANTIL	22,00	110,00
8	10	FR	SALBUTAMOL 5MG/ML 10ML PARA INALAÇÃO	22,42	224,20
TOTAL					1.208,46

VALIDADE DA PROPOSTA: 05 DIAS

Glaucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

Vila Isabel Cirúrgica
 FARMACIA VITÓRIA
 CNPJ-SP 07.700.245/0001-70

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3371116347135851
11/09/2023 16:39:50

11/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:36:53
011100111 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/09/2023
NR. DOCUMENTO	550.111.000.025.039
VALOR TOTAL	2.428,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCAS HENRIQUE ZANA
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 25.039-2
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
=====

NR.AUTENTICACAO	9.892.2A8.C5B.DD9.2D1
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUCAS HENRIQUE ZANA - ME

RUA OSVALDO DE NADAI, 2110 -
ALVORADA - CEP: 15130-000 -
MIRASSOL - SP
TEL: (17)3253-3834

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000000515 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 0910 4639 5400 0194 5500 1000 0005 1510 5150 0024

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231447625727 01/09/2023 10:12:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

451117326111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.463.954/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ / CPF

29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO

01/09/2023

ENDEREÇO

AVENIDA DOUTOR ELIESES MAGALHAES, 2520

BAIRRO / DISTRITO

SANTA CASA

CEP

15135-002

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/09/2023

MUNICÍPIO

MIRASSOL

FONE / FAX

(17)3042-1256

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:11:57

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	2.428,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.428,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2512					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SR	COSVN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0000001548	PAO FRANCIS (PPROGRESSO)	19050000	0102	5101	PCS	2.480,0000	0,8500	0,00	2.108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001343	MARGARINA QUALY 500GR	15171000	0500	5405	PCS	32,0000	10,0000	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 488/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos
discriminados nesta nota fiscal foram
conferidos e recebidos em 01/09/23

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

.CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PÚBLICO Nº
009/2022: PROCESSO Nº 223/2022 D.A. 46" D.C.L 46" MIRASSOL/ DADOS BANCARIOS PARA
PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL CC 35039/2 AG 111/2 LUCAS HENRIQUE ZANA ME PIX CNPJ:
104639540001-94 LUCAS

RESERVADO AO FISCO

LUCAS HENRIQUE ZANA -ME
CNPJ - 104639540001-94



RUA OSVALDO DE NADAI, 2110 -
ALVORADA - CEP:15130-000 -
MIRASSOL - SP
TEL: (17)3253-3834

Orçamento

Pão Francês (Unidade) --R\$ 0,85
Margarina Qually 500gr - R\$ 10,00

Obs: Devido a constantes
aumentos, informamos que esses
valores pode sofrer alterações .

Lucas Henrique Zana
17 99623-6760

Glaciê Sardinha
Gerente
Administrativo

De: Moriga Pães e Doces <auroramirassol@gmail.com>
Enviado em: quinta-feira, 27 de abril de 2023 15:55
Para: Edemir Antonio Beltrame
Assunto: Re: Solicitação de orçamento

Boa tarde, Sr, Edemir! Ficamos lisonjeados pela oportunidade de podermos atendê-los, porém ainda não trabalhamos com refeição aqui na Aurora. Infelizmente, hoje, ficamos receosos de assumir um compromisso junto aos senhores e não conseguir cumprir com a qualidade que costumamos entregar nossos produtos; todavia, ficaremos muito felizes em poder fornecer, se possível for, qualquer outro tipo de necessidade como lanche frio, pão francês, café, pão de queijo, etc. Se por acaso, nós pudermos fornecer separadamente essa parte pros senhores, faremos o orçamento com o maior prazer!

atenciosamente, Veridiana.

Em qui., 27 de abr. de 2023 às 10:19, Edemir Antonio Beltrame <edemirbeltrame@hotmail.com> escreveu:.

Prezados Thiago e Veridiana, bom dia!

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Somos a Faceres – Faculdade de Medicina de Rio Preto e a partir de 03/05/23 assumiremos a gestão da UPA Mirassol.

Assim, muito nos orgulha estarmos em vossa lista de clientes e gostaríamos de obter orçamento para fornecimento de pães e refeições (marmita) conforme segue:

Pães

36 pães diariamente com entrega às 6h (manhã)

12 pães diariamente com entrega às 18h (tarde)

Total dia 48 unidades

Manteiga

20 potes de 500gr/mês

Refeições (marmita)

Média de 220 refeições/mês (equipe de trabalho) sendo:

Almoço 4 refeições/dia

Jantar 3 refeições dia

Média de 250 refeições/mês (pacientes – nesse caso, haverá confirmação de refeições por dia e o quantitativo poderá variar para mais ou para menos) sendo:

Almoço 4 refeições/dia

Jantar 4 refeições/dia

A mensagem de retorno deve ser direcionada a Stra Gláucia (em cópia).

Cordialmente,

Edemir

BOUTIQUE DOS PÃES

PADARIA E CONFEITARIA

A/C : Instituto de saúde - organização social Faceres.

Tomada de Preços

Produto	un	quantidade	Valo R\$
Pão Francês	und	1,00	1,20
Margarina pequena 250 g	und	1,00	5,00
Margarina grande 500 g	und	1,00	9,50

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

1. Já está incluso a entrega dos pães nos 3 horários.
2. Pagamentos mensais.
3. Pagamentos por pix , cartão ou boleto.
4. Prazo de entrega: imediato.

LOPES & RODRIGUES PADARIA MIRASSOL LTDA - CNPJ: 24.017.737.0001-85
Av. Eliezer Magalhães 3566, São Francisco, Mirassol/SP - CEP: 15.130-000
E-mail: atendimento@padariaboutiquedospaes.com - Fone: (17) 3253-2970 / 99117-6770



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371116347135851
11/09/2023 16:40:5211/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:40:52
011100111 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491180501000010004900000066886594690000027860

BENEFICIARIO:

NALLI COMERCIO DE PAPELARIA LT

NOME FANTASIA:

NALLI COMERCIO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ: 40.436.460/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

NALLI COMERCIO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ: 40.436.460/0001-81

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 91.101

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 11/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 278,60

VALOR COBRADO 278,60

NR.AUTENTICACAO 3.5D6.9CA.340.28B.80D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FESTA BRASIL

NALLI COMERCIO DE PAPELARIA LTDA

RUA CAMPOS SALLES, 2374 - CENTRO - CEP:15130-013 - MIRASSOL - SP
 TEL: (17)3242-7792

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000000668 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3523 0840 4364 6000 0181 5500 1000 0006 6815 5906 1298

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDAS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135231407915866 26/08/2023 09:43:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **451.147.182.115** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: _____ CNPJ / CPF: **40.436.460/0001-81**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FA** CNPJ / CPF: **29.505.759/0003-70** DATA DE EMISSÃO: **26/08/2023**

ENDEREÇO: **AVENIDA DOUTOR ELJESER MAGALHAES, 2520** BAIRRO / DISTRITO: **SANTA CASA** CEP: **15135-002** DATA SAÍDA / ENTRADA: **26/08/2023**

MUNICÍPIO: **MIRASSOL** FONE/FAX: _____ UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA SAÍDA: _____

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENHA	VALOR	NUM. DE DUPLICATAS	VALOR TOTAL
003	10/09/2023	278,60		

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	278,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: **1 - DESTINATARIO** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: _____

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					


DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS SUBST.	IPI	PIS	COFINS	OUTROS
5518	SACO PLASTICO 20X30X6 1KG	29232900	0102	6402 KG	8,00	19,90	0,00	159,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5527	SACO PLASTICO 35X45X6 1KG	29239090	0102	5102 KG	5,00	18,90	0,00	119,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Promissão de notas Agosto - materiais de escritório de
 Data 26/08/23
 Calc. e list. JA

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos
 discriminados nesta nota fiscal foram
 conferidos e recebidos em 26/08/23


Gláucia Sardiña
 Gerente
 Administrativo


Maria Isabel G. Bernardes
 FARMACÊNTICA
 CPF-SP 42397

MATERIAL DE ESCRITÓRIO

Entrada em
 BANCOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPL. 123/2006
 Tributos aproximados: R\$ 48,30 federal R\$ 50,15 estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO

CONTRATO DE GESTÃO
 Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
 CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
 INSTITUTO FACERES
 INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

RESERVADO AO FISCO

cobrança CAIXA

Beneficiário

NALLI COMERCIO DE PAPELARIA LTDA

CPF/CNPJ

40.436.460/0001-81

Endereço do Beneficiário

CAMPOS SALLES,2374,-CENTRO/MIRASSOL

UF
SP

CEP

15130-012

Pagador

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FA

CPF/CNPJ

29.505.759/0003-70

Endereço do Pagador

AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHOES,2520,-SANTA CASA/MIRASSOL

UF
SP

CEP

15135-002

Sacador/Beneficiário Final

CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

PROTESTAR COM 5 DIAS

MULTA : 5,57 REAIS A PARTIR DE 11/09/2023

Data Documento
28/08/2023

Dt. de Processamento
28/08/2023

Num. Documento
668

Aceite
NAO

Carteira
RG

Espécie
DM

Ag./Cod. Beneficiário
0321/1180510

Nosso Número
1400000000000668-3

Valor do Documento
R\$ 278,60

Vencimento
10/09/2023

SAC CAIXA: 0800 725 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2482
Ouvidoria: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

CAIXA

104-0

10491.18050 10000.100049 00000.066886 5 94690000027860

Local de Pagamento

PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento

10/09/2023

Beneficiário NALLI COMERCIO DE PAPELARIA LTDA
CAMPOS SALLES,2374,-CENTRO/MIRASSOL

40.436.460/0001-81
SP 15130-012

Ag./Cod. Beneficiário
0321/1180510

Data do Documento
28/08/2023

Num. Documento
668

Espécie Doc.
DM

Aceite
NAO

Data do Processamento
28/08/2023

Nosso Número

1400000000000668-3

Uso do Banco

Carteira
RG

Espécie Moeda
R\$

Outr. Moeda

Valor

(=) Valor do Documento
R\$ 278,60

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PROTESTAR COM 5 DIAS

MULTA : 5,57 REAIS A PARTIR DE 11/09/2023

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FA

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHOES,2520,-SANTA CASA/MIRASSOL

UF:SP CEP: 15135-002

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ:





SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 73-08-2023

MAPA: 29-08-2023

DATA: 25/08/2023

NOME: MARIA ISABEL G. BERNARDELI

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE ORIENTADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - MIRASSOL

CNPJ: 29.505.759/0003-70

AVENIDA ELIEZER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002

TEL 17 32423006

FORNECEDOR

Razão Social: NALLI COMERCIO DE PAPELARIA LTDA

FORNECEDOR

CNPJ: 40.436.460/0001-81

E-MAIL: clannalli@hotmail.com ou nallicomercio@gmail.com

ENDEREÇO: RUA CAMPOS SALES, 2374 - MIRASSOL-SP CEP 15130013

TELEFONE: (17) 32427792

QUANT	DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANT	UNID.	UNID. MEDIDA	RS UNIT.	RS TOTAL
1	SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PE 20X30X06 KG	8		KG	R\$ 19,90	R\$ 159,20
2	SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PE 35X45X06 KG	6		KG	R\$ 19,90	R\$ 119,40

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE	DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R\$ 278,60
DESCONTO	R\$
TOTAL	R\$ 278,60
COND. PAGTO	BOLETO 15 DIAS
PAC. ENT.	IMEDIATA
VALOR	R\$

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

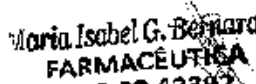
-Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;

-Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP

Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;


Glaucia Saraiva
 Gerente
 Administrativo


Eva Helena A. Santos
 Técnica em Farmácia
 SPA Mirassol


Maria Isabel G. Bernardes
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392



MAPA 29-08/2023



DATA: 23/08/2023 MAPA COTAÇÃO 29-08/2023

Combinados		NOME COMERCIO DE PAPELARIA LTDA - INE		CNPJ: 07.286.702/0001-33		INSC. ESTADUAL: 15.432.17-0		RUE: 766 (17) 32334021	
UNID.		QTD		VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL		DESCONTO	
1	SACO PLASTICO TRANSPARENTE PE 20X30 KG	5	KG	R\$ 22,00	R\$ 110,00			R\$ 22,00	R\$ 100,00
2	SACO PLASTICO TRANSPARENTE PE 35X46 KG	6	KG	R\$ 23,00	R\$ 138,00			R\$ 23,00	R\$ 115,00
Desconto				R\$ 330,00				R\$ 315,00	
Valor Líquido				R\$ 330,00				R\$ 315,00	
Condição de Pagamento				BOLETO 10 DIAS				BOLETO 30 DIAS	
Prazo de Entrega				IMEDIATA				IMEDIATA	

COMPRADOR: MARIA ISABEL G. BERNARDESLI

Atende ao Orçamento da Unidade.

Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar:

Maria Isabel Bernardeste
 FARMACEUTICA
 CRT-SP 42392

Glauce Santana
 Gerente
 Administrativo



FESTA
BRASIL

NALLI COMERCIO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ 40.436.460/0001-81 RUA CAMPOS SALLES, 2374 - MIRASSOL/SP 15130013
IE 451.147.182.115 1782427792
cleunalli@bol.com.br

Pedido 17183 Operação: 0 Emissão: 24/08/2023 CNPJ 29.505.759/0003-70 IE
R. Social INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FA Fantasia FARMACIA UPA MIRASSOL
Endereço AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP: 15135-002
E-mail Telefone: Celular:

ORÇAMENTO

Código	Descrição	Qtd	Und	R\$ Unit	R\$ C/ Desc	R\$ Total
5518	SACO PLASTICO 20X30X06 1KG	6	KG	19,90	19,90	119,40
5527	SACO PLASTICO 35X45X06 1KG	5	KG	19,90	19,90	99,50

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Gláucia Saldanha
Gerente
Administrativa

Qtd. Peças 11				
Sub Total 218,90	Descto em %	Descto em R\$	TOTAL R\$	218,90

Informações adicionais

ASSINATURA

COTAÇÃO OS FACERES

2 mensagens

Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>
Para: EMBALAGENS BRASIL <embabrasil@terra.com.br>

23 de agosto de 2023 às 16:06

BOA TARDE,
TUDO BEM?

POR FAVOR COTAR OS ITENS:

SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PE 20X30 KG - 6 KG
SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PE 35X45 KG - 5 KG

OBRIGADA
ATT

MARIA ISABEL
FARMACÉUTICA
UPA MIRASSOL-INSTITUTO FACERES
TEL (17) 32423006

EMBALAGENS BRASIL <embabrasil@terra.com.br>
Responder a: embabrasil@terra.com.br
Para: Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>

24 de agosto de 2023 às 08:35

**BOM DIA,,
SÉGUE CONTAÇÃO.**

Em Qua 23/08/23 16:06, Farmácia Upa Mirassol farmaciaupamirassol@gmail.com escreveu:

BOA TARDE,
TUDO BEM?

POR FAVOR COTAR OS ITENS:

SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PE 20X30 KG - 6 KG.....R\$ 22,50 KG
SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PE 35X45 KG - 5 KG.....R\$ 22,50 KG

OBRIGADA
ATT

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÉUTICA
CRF-SP 42892

Glaucy Sardinha
Gerente
Administrativo



Descartáveis
Artigos para Festa e Época
Produtos para Confeitaria
Embalagens para Presentes

(11) 99714-9121
(11) 3242-1730

RUA 9 DE JULHO, 1314 - CENTRO - CEP: 15130-067 - MURASSOL/SP - CNPJ 07.388.702/0001-33

Qtde	Descrição	Valor Unit	Valor Total
6	SACO PLAST PE 020 X 030 - 0,06 (KG)	\$ 23.60	R\$ 141.60
5	SACO PLAST PE 035 X 045 - 0,06 (KG)	\$ 23.60	R\$ 118.00
		TOTAL	R\$ 259.60

ORÇAMENTO VALIDO POR 01 DIA

23/08/2023

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42307


Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371116347135851
11/09/2023 16:41:1411/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:14
011100111 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080155501086553928070001894700000164102

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

INST DE SAUDE ORG SOCIAL

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 91.102

DATA DE VENCIMENTO 11/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 11/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.641,02

VALOR COBRADO 1.641,02

=====

NR.AUTENTICACAO 1.455.33A.6A9.B65.09A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

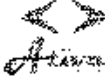
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----
Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



FATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.098.986
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0804 2749 8900 0138 9500 1000 0989 8610 2099 0968

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

135231311873069 - 11/08/2023 10:36:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ / CPF

29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO

11/08/2023

ENDEREÇO

AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

BARRIO / DISTRITO

SANTA CASA

CEP

15135-002

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MIRASSOL

UF

SP

FONE / FAX

17997679737

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 11/09/2023
Vabr. R\$ 1.641,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-PCP	BASE CÁLCULO ICMSS.T.	VALOR ICMSS.T.	VALOR ICMS S.T./PCP	TOTAL PRODUTOS
1.641,02	295,38	0,00	0,00	0,00	0,00	1.641,02
VALOR DO FRI/FII	VALOR DO SIGEIRO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IM	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.641,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

CF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-06

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GPHIE KIL 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

67149509B114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,800

PESO LÍQUIDO

4,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM/SH	UNID	PROD	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST/FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53519	DRAMEN B6 DL SOL INJ 10ML CXC/100 AP COSMED/HYPERA R-PMC 10.95 Lote: 12422154 Qt: 308 Eab: 12/01/23 Val: 12/12/24	30045090	200	5102	AP	200	8,2051	1.641,02	1.641,02	295,38			18,00	

Atesto que os materiais e ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 14/08/23

MEDICAMENTOS

Glaciela Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CPF-SP 42892

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Vendedor: FATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2099096
BANCO BRASIL - AG. 5378-7 C.C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-3 C.C. 15122-4
PLX CNPJ: 04.274.988-0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATU DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 273,89 Estadual: R\$ 190,92 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 08 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 069/2022 - PROCESSO Nº 273/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÍDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Em nome de...
Glaciela Sardinha
Gerente Administrativo

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cód. Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 11/08/2023	Vencimento 11/09/2023
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 98986-01	Nosso Número: 00015550	Valor do Documento: 1.641,02

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.	341-0	34191.09008 01555.010865 53928.070001 8 94700000164102
-----------------	--------------	---

Local de Pagamento:					Vencimento 11/09/2023
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38					Agência/Cód. Beneficiário 0865/39280-7
Endereço RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 11/08/2023	No. do documento 98986-01	Espécie doc. DM	Conta N	Data Processamento 11/08/2023	Cart./Nosso Número 109/00015550-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.641,02
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO: ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1.09 AO DIA PGTO: ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 32.82 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116)
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL-SP
29.505.759/0003-70

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 72-08/2023 MAPA 27-07/2023 DATA: 11/08/2023

NOME: Maria Isabel G. Bernardeli

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

UNIDADE DE PA MIRASSOL

CNPJ: 29.505.759/0003-70

AVENIDA ELIEZER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002

FORNecedor

RAZÃO SOCIAL ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

FORNECEDOR

CNPJ: 04.274.988/0001-38

RUA HUMAITÁ, 290-SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES, RIBEIRÃO PRETO- SP CEP:14020-680

VENDAS@ATIVAHOSP.COM.BR

(16)39939100

Nº	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	TIPO MEDICAM	PREÇO UNIT	RS TOTAL
1	DIMENIDRINATO 3MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML (DRAMIN)	HYPERA	200	AMPOLA	R\$ 8,20510	R\$ 1.641,02

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE

DIRETOR DE OPERAÇÕES

VALOR TOTAL	R\$ 1.641,02
DESCONTO	R\$
RENTAL	R\$ 691,00
COND. PAGTO	BOLETO 10 DIAS
PZO EMP.	IMEDIATO
ISS	0%

COMPRA EMERGENCIAL DEVIDO A FALTA DO DRAMIN IM NO MERCADO E PROVÁVEL AUMENTO MAIOR DE PREÇO DO DRAMIN DL

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

- a. Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
- b. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
- c. Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACIA
CRF-SP 13892

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

14/08/23 Recb:
Daniela Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 26191



MAPA COPTAÇÃO 27-07 2023



DATA: 14/08/2023 MAPA DE COTAÇÃO 27-07 2023

Descrição de Medicamento	Código	Unidade	CIRURGICA OLIMPIO		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		MURATI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO		MOMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	
			Quantidade	Valor	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor
DIMENDRINATO 3MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/3ML + FRUTOSE 100MG/3ML (DRAMIN EL)	200	AMPOLAS	R\$ 21,0000	R\$ 4,200000	R\$ 6,2081	R\$ 1,841,02	R\$ 6,2081	TRAKED	R\$ 1,841,02	R\$ 16,1000
DIMENDRINATO 60MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50MG/ML INTRAMUSCULAR 1ML (DRAMIN IM)	300	AMPOLAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -	R\$ 3,020,00
			0%		0%		0%		0%	
			BOLETO 30 DIAS		BOLETO 30 DIAS		BOLETO 30 DIAS		BOLETO 30 DIAS	
			MEDIATA		MEDIATA		MEDIATA		MEDIATA	

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

X Atende ao Orçamento da Unidade.

Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar:

Maria Isabel G. Bernardelli
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 42392

Maria Isabel G. Bernardelli
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 42392

Gláucia S. S. S. S.
 Gerente
 Administrativo

- Skype
- Farmácia UPA Mirasol 05:00
Definição de status
- Passar grupo, mensagem
- Chats recentes
- Recursos
- Chats
- Valéria Reis 09:03, 2019
Obrigada, bom dia de sã...
 - Isabel Souza 09:30
al parais
 - Milene Atha Comercial Ho... 09:05
pode seguir
 - Michele Marinho | Ramal ... 08:55
imgiro
 - Ester Adalagos Ramal ... 06:21
M. mangagem estado
 - Wesley - Cirurgica Olimpic 06:19
in
 - Poliana Camargo 05:55

Onpatric

- Michele Marinho | Ramal 8813
e Michele de atendimento das 8 às 18h das 15:00 às 17:50hrs
- Michele 08:48
Bom dia, bom e vç?
- Michele 08:47
semes receber a mensagem que enviou hj a terça
- Michele 08:42
DL
- Michele 08:33
Pardão estava em reunião
- DRAMIN 66 DL 192/10ME (I) - TABOADA RS 62251
- Digite aqui

está sendo Orl em DL ou Drezin FM?

o bem?

o bem


qual dos dois?

e já sabe qual?

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 41282

Glauca Serrinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 41282

		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES CEP: 14020-680 - RIBEIRÃO PRETO - SP TEL: (16) 3993-9100 - Fax: (16) 3993-9100 CNPJ: 04.274.988/0001-38 - IE: 582.596.976.113 vendas@ativahosp.com.br Usuário: Milene			
VENDA (NORMAL) Nº 2099096		11 DE AGOSTO DE 2023			
Agente:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116)	Contato:			
Fantasia:	UPA 24H-UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ROBERTO SICA	Cep:	15135-002		
Endereço:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520	Telefone:	(17)997-679-737		
Cidade:	MIRASSOL	Uf:	SP		
Bairro:	SANTA CASA	E-mail:	administrativo@institutofaceres.org.br		
Cnpj/Cpf:	29.505.759/0003-70	IE/RG:	ISENTO		
Produtos					
Código	Descrição	Un	Qtd	Unitário	Total
53519	DRAMIN B6 DL SOL INI 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	AP	200	8,2051	1.641,02
	DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INI 10ML				
Total Produtos - Qtd: 200 - R\$ 1.641,02					
Total Geral: R\$ 1.641,02					
Vencimentos					
Data Venc.	Espécie	Documento	Banco	Emitente	Valor
11-09-2023	BO	0	0		1.641,02
Observações:					
conf pelo Skype Bloqueado em 11/08/2023 09:07:27 por: Milene BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PDX CNPJ: 04.274.988/0001-38 Vencimentos: 01 = 11/09/2023 1.641,02					
Cond. Pagto:	30 DIAS				
Transportadora:	Cif - PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	Vendedor:	Milene ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA andre@ativahosp.com.br		

Maria Isabel G. Bernartelli
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

Maria Isabel G. Bernartelli
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

Gláucia Natália
 Gerente
 Administrativa

WhatsApp navigation icons: Home, Search, Add, Call, Video Call, Status, and a menu icon.

- List of recent chats including Isabel Souza, Milene Ativa Comercial, Michele Marinho, Ester Alfalegos Rameal, Poliana Camargo, Fabricio Luz, Camila Vieira, and Adila Batista.

Main chat area with messages from Wesley. Visible text includes: 'SAOM DA WESLEY', 'tá bem?', 'tudo bem e vc', 'tá jã', 'você tem Drain CL ou Drain IM?', and 'põe aqui'.

Handwritten signature: Maria Isabel G. Bernardeli, FARMACÊUTICA, CRF-SP 42892.

Handwritten signature: Maria Isabel G. Bernardeli, FARMACÊUTICA, CRF-SP 42892.

Handwritten signature: Gláucia Sardinha, Gerente Administrativo.

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3371116347135851
11/09/2023 16:40:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.22
0111200111 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0014-0 - MIRASSOL
CONTA: 1.302.381-5


FAVORECIDO: BIOCLIN ANALISES CLINICAS - MIRASSO
CPF/CNPJ: 49.061.641/0001-45
VALOR: R\$ 22.362,48
DEBITO EM: 11/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091103
AUTENTICACAO SISBB: D.C4B.A33.24F.4AD.C31

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

BIOCLIN ANÁLISES CLÍNICAS MIRASSOL LTDA AV DR ELIESER MAGALHAES, 2848 CEP: 15135-002 - Bairro: SANTA CASA Município: Mirassol - SP E-mail: ecmazocato@ecmazocato.com.br Fone: (17) 00000-0000 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 49.061.641/0001-45 0 3834		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202300000001981</h2>	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">01/09/2023</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">61cc27325</h2>
---	---	---	--	--

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	01/09/2023	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES		Mirassol/SP	
Endereço AV DR ELIESER MAGALHAES, 2520			
Cidade	UF	Fone	CEP
Mirassol	SP	(17) 3042-1256	15135-002
Bairro SANTA CASA			
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	
29.505.759/0003-70	27438		
E-mail CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR			


INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****		*****	*****
E-mail		Fone	Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 09/2023 COMPETÊNCIA: MÊS 09/2023. REFERENTE A 5.826 EXAMES REALIZADOS PARA UPA DE MIRASSOL E R\$ 6.000,00 REFERENTE A PLANTÕES. DISCRIMINAÇÃO COMPLEMENTAR Dados Bancários: Agência: 0014 - C/C: 1302381-5 - Banco: 0033 Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023; Chamamento Público nº 006/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L. - Mirassol/SP - Instituto de Saúde - Organização Social Faceres.	23.827,90	3,00	714,84	Não

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	357,42	PCC	1.108,00
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 22.362,48 <i>fuliedi</i> 06/09/2023			

Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	Código NBS *****
--	---------------------

CIDE	COFINS	COFINS Importação	CMS	CP	PI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	714,84	0,00	0,00	0,00	0,00	154,88	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
23.827,90	714,84	0,00	0,00	714,84	0,00		
Valor Total da NFS-e	23.827,90	Valor Líquido da NFS-e	22.362,48				

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$786,32; Est: R\$0,00; Fed: R\$3204,65; Total Aprox: R\$3991,17. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$357,42 Retenções: COFINS R\$ 714,84; PIS R\$ 154,88; CSLL R\$ 238,28;	
--	---


3.1 Exames Lab.

Consulta realizada em 01/09/2023 às 07:50:33.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal



20230000000198161cc2732549061641000145

Recebi(emos) de BIOCLIN ANÁLISES CLÍNICAS MIRASSOL LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. 01/9/23 Data	202300000001981 Número da NFS-e Competência 01/09/2023 NFS-e 61cc27325	Número de Controle do Município
Identificação e assinatura do recebedor 		

Consulta realizada em 01/09/2023 às 07:50:33.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal


Glauca Sardinha
 Gerente
 Administrativo

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3371116347135851
11/09/2023 16:39:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.09
0111200111 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0502-9 - MIRASSOL SP
CONTA: 46.164-3

FAVORECIDO: JESSICA PEREIRA DE PAULA FERREIRA 4
CPF/CNPJ: 29.052.431/0001-83
VALOR: R\$ 2.244,00
DEBITO EM: 11/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091104
AUTENTICACAO SISBB: A.3B1.EEC.B4D.F0D.744

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA DA FAZENDA

DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL ONLINE

Nota Fiscal de Venda a Consumidor Online (NFVC-Online)

3523.0929.0524.3100.0183.5600.0000.0000.3583.3672.8675

Chave de Acesso para consulta de autenticidade no site www.nfp.fazenda.sp.gov.br

Número da Nota Fiscal

35

Série 0

Data de Emissão

01/09/2023

Data Saida

01/09/2023

DADOS DO EMITENTE**RAZÃO SOCIAL:** JESSICA PEREIRA DE PAULA FERREIRA 44066016852**CNPJ:** 29.052.431/0001-63

Data de Impressão

01/09/2023 08:40

ENDEREÇO: PRACA DOUTOR ANISIO JOSE MOREIRA 2283**CEP:** 15130-065**BAIRRO:** CENTRO**MUNICÍPIO:** MIRASSOL**UF:** SP**DADOS DO DESTINATÁRIO****NOME/RAZÃO SOCIAL:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**CPF/CNPJ:** 00.029.505/7590-00**ENDEREÇO:** AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520**CEP:** 15135-002**BAIRRO:** SANTA CASA**MUNICÍPIO:** MIRASSOL**UF:** SP**IE:**

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	QUANT.	UNID.	VAL UNIT.	TOTAL
1	MARMITEX	187,000	UN	12,00	2.244,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 01/09/23

Alimentação Paciente 33

Informações Adicionais para o Fisco

Não Informado.

Informações Adicionais para o Contribuinte

DADOS PARA PAGAMENTO AG 0502 C/C 46.164-3 NOME JESSICA PEREIRA DE PAULA FERREIRA - CONTRATO DE GESTAO N° 121/2023 DE 04/05/2023 Chamamento Público n° 009/2022; Processo n° 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP
Instituto de Saúde - Organização Social Faceres


Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

VALOR: 2244,00
SEGURO: 0,00
FRETE: 0,00
DESPESAS: 0,00
ACESSÓRIAS:
(-) DESCONTO: 0,00
TOTAL DA NOTA FISCAL 2244,00



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:46:54
011100111 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080102238050344999710005294710000128000

BENEFICIARIO:

LAURO CESAR FERRAZ REVEST EIRE

NOME FANTASIA:

LAURO CESAR FERRAZ REVEST EIRE

CNPJ: 25.390.703/0002-85

BENEFICIARIO FINAL:

LAURO CESAR FERRAZ REVEST EIRE

CNPJ: 25.390.703/0002-85

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 91.201
DATA DE VENCIMENTO 12/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 12/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.280,00
VALOR COBRADO 1.280,00

NR.AUTENTICACAO 7.42D.56F.518.3C5.DEB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.


Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	12/09/2023 14:44:12
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	12/09/2023 14:46:53

[Transação efetuada com sucesso.](#)

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

LAURO CESAR FERRAZ
REVESTIMENTOS LTDA
 AVENIDA ALFREDO ANTONIO DE
 OLIVEIRA, 1791 - JARDIM MARAJO -
 CEP:15046-355 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)9195-3370

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 I
 SN* 000006504 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3523 0725 3907 0300 0285 5500 1000 0065 0413 7690 1108

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
 135231147628546 18/07/2023 08:28:33

CNPJ: CPF
 25.390.703/0002-85

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 124279479119 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. IMOB. CNPJ: CPF 25.390.703/0002-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

ENDEREÇO
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

MUNICÍPIO
MIRASSOL

CEP / UF
29.505.759/0003-70 SP

DATA DA EMISSÃO
18/07/2023

BARRIO - DISTRITO
SANTA CASA

CEP
15135-002

DATA SAÍDA / ENTRADA
18/07/2023

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
08:27:02

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/08/2023	1.280,00	002	12/09/2023	1.280,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.560,00	460,80	0,00	0,00	2.560,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	ULTRAS DESP. ACESSO	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
FERNANDOPOLIS

ENDEREÇO
1 - DESTINATA

MUNICÍPIO
FERNANDOPOLIS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
193

ESP/CFE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.105,652

PESO LÍQUIDO
1.105,652

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / NRI	CBT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS (%)	ALÍQUOTA IPI (%)
5890	TABICA 10X3000 PINTADA PCT10 ESTOQUE	72188190	000	5102	BR	15,00	10,00	150,00	0,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00
6881	PERFIL F630 3000 PCT10 ESTOQUE	72188190	000	5102	BR	20,00	7,50	150,00	0,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00
5886	MONTANTE M48 3000 PCT10 ESTOQUE	72188190	000	5102	BR	25,00	10,00	250,00	0,00	250,00	45,00	0,00	18,00	0,00
5888	CANTONEIRA LISA 25X30X3000 PCT20 ESTOQUE	72188190	000	5102	BR	25,00	4,50	112,50	0,00	112,50	20,25	0,00	18,00	0,00
754	SUSPENSÃO MS CX 0/100 ESTOQUE	83024900	000	5102	UN	50,00	1,00	50,00	0,00	50,00	9,00	0,00	18,00	0,00
3186	GESSO ST ACARTONADO PLACO 600X2000X12,5 PLT120 ESTOQUE	68091100	000	5102	PL	5,00	17,00	85,00	0,00	85,00	15,30	0,00	18,00	0,00
323	GESSO ST ACARTONADO PLACO 1200X1800X12,6 PLT80 ESTOQUE	68091100	000	5102	PL	53,00	33,25	1.762,50	0,00	1.762,50	317,25	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/07/2023


Gláucia Sardinha
 Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023- CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022
 PROCESSO N 223/2022 D.A.-MIRASSOL/SP

RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.				Vencimento 15/08/2023	
Beneficiário FILIAL - LAURO CESAR FERRAZ REVESTIMENTOS - EIRELI EPP - CNPJ: 26.390.703/0002-85 O. 1, CENTRO, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 16000-502 Fone:				Agência / Código Beneficiário 0504/49997-1	
Data do Documento 18/07/2023	Numero do Documento 006504/1-2	Especie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 18/07/2023	Nosso Número 109/00010222-0
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.280,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO Após vencimento cobrar juros de 6% ao mês Após Vencimento Cobrar multa de R\$ 4,26 Após Vencimento Cobrar Juros de R\$ 2,94 ao dia.				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outras Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES/13484 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002	CPF / CNPJ 29.505.759/0003-70
Beneficiário Final:	Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco. Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.				Vencimento 15/08/2023	
Beneficiário FILIAL - LAURO CESAR FERRAZ REVESTIMENTOS - EIRELI EPP - CNPJ: 26.390.703/0002-85 O. 1, CENTRO, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 16000-502 Fone:				Agência / Código Beneficiário 0504/49997-1	
Data do Documento 18/07/2023	Numero do Documento 006504/1-2	Especie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 18/07/2023	Nosso Número 109/00010222-0
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.280,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO Após vencimento cobrar juros de 6% ao mês Após Vencimento Cobrar multa de R\$ 4,26 Após Vencimento Cobrar Juros de R\$ 2,94 ao dia.				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outras Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES/13484 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002				CPF / CNPJ 29.505.759/0003-70	
Beneficiário Final:				Código de Baixa	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					Vencimento 12/09/2023
Beneficiário FILIAL - LAURO CESAR FERRAZ REVESTIMENTOS - EIRELI EPP - CNPJ: 25.390.703/0002-85 O, 1, CENTRO, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 16000-502 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0504/49997-1
Data do Documento 18/07/2023	Numero do Documento 006504/2-2	Especie Doc. DM	Acate N	Data do Processamento 18/07/2023	Nosso Número 109/00010223-8
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.280,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO Após vencimento cobrar juros de 6% ao mês Após Vencimento Cobrar multa de R\$ 4,26 Após Vencimento Cobrar Juros de R\$ 2,94 ao dia.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES/13484
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70
Código de Baixa

Beneficiário Final:

Recabimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.					Vencimento 12/09/2023
Beneficiário FILIAL - LAURO CESAR FERRAZ REVESTIMENTOS - EIRELI EPP - CNPJ: 25.390.703/0002-85 O, 1, CENTRO, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 16000-502 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0504/49997-1
Data do Documento 18/07/2023	Numero do Documento 006504/2-2	Especie Doc. DM	Acate N	Data do Processamento 18/07/2023	Nosso Número 109/00010223-8
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.280,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO Após vencimento cobrar juros de 6% ao mês Após Vencimento Cobrar multa de R\$ 4,26 Após Vencimento Cobrar Juros de R\$ 2,94 ao dia.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES/13484
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70
Código de Baixa

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



DATA:18/07/2023 08:23:47 Usuário: ADRIELE

NOME FANTASIA: INSTITUTO**Cliente: 13484 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**

Fone: (017)30421-256

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520**Bairro: SANTA CASA****Cidade: MIRASSOL****Estado: SP****CEP: 15135-002****Vendedor: RP ADRIANA RIO PRETO****CNPJ: 29.505.759/0003-70 - I.E: ISENTO****Tipo(s) Cobrança: BOLETO [28/56]/FRETE SAIDA****Cond. Pagto: (28)15/08/23=60,00 / (28)15/08/23=1.250,00 / (56)12/09/23=1.250,00****Local de entrega: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - Bairro: SANTA CASA - Cidade: MIRASSOL - SP - 15135-002****Obs.: ENTREGAR -- UPA MIRASSOL AV. ELIEZER MAGALHAES - SANTA CASA MIRASSOL -- BOLETO 28/56 -- PROJETO QUALQUER --****CONSTAR NF: Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023; Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L. - Mirassol/SP**

Código	Descrição	Unid.	Qtde.	Vr. Unit.	Valor Total
6882	FORRO PVC REAL GEMINI 200X7X7000	PC	40,00	25,10	1.004,00
6879	FORRO PVC REAL GEMINI 200X7X5500	PC	26,00	19,70	512,20
6878	FORRO PVC REAL GEMINI 200X7X6000	PC	26,00	17,90	465,40
6890	ACABAMENTO U REAL PVC 6000 PCT24	PC	17,00	15,00	255,00
6889	EMENDA RIGIDA REAL PVC 6000 PCT12	PC	1,00	16,40	16,40
7069	PARAFUSO ANCORA 25MM PONTA AGULHA CX 1000	CX	1,00	55,00	55,00
240	ARAME GALVANIZADO 22	KG	2,00	30,00	60,00
5891	PERFIL F530 3000 PCT10	BR	12,00	11,00	132,00

CÓPIA

Sub-Total: 2.560,00 Desconto: 0,00 Peso Bruto: 168,05 Qtde 125,00 TOTAL: 2.560,00

CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES; DESCARGA É POR CONTA DO CLIENTE

Cliente e de acordo: Data / / Nome RG Ass.:



PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR	APRESENTAÇÃO	QUANT.	MEGA	BALAU	TOPPING 8P
FORRO PVC 200x7x2000	unidade	40	28,42	28,82	25,10
FORRO PVC 200x7x5900	unidade	25	22,33	21,07	19,79
FORRO PVC 200x7x5000	unidade	26	20,30	19,15	18,60
RODASORRO U BRINI PCT 24	unidade	17	17,90	15,81	15,00
EMENDA RIGIDA BWMI PCT 12	unidade	1	26,20	25,28	18,40
PARAFUSO 25MM CX 1000	caixa	1	82,30	80,00	68,00
ARRAME GALVANIZADO 22	kg	2	28,30	41,67	30,00
DRUM ALUMINADO 153 L SEM COBERTURA	pacote	30	21,90	15,30	13,80
REDE 3,33x3,000 EST 80	unidade	12	0,18	0,91	112,00
DESCONTOS				150,00	
FRETE			3.015,00	2.858,00	2.580,00
TOTAL					
COND. PAGAMENTO			3 prazo	6 prazo	6 prazo
PRazo ENTREGA			30 dias	30 dias	30 dias
FRETE			CFI	CFI	CFI
OBSERVAÇÃO			BOLETO PARA 30 DIAS 19/06/2023	BOLETO PARA 30 DIAS. 19/06/2023	BOLETO PARA 30 DIAS. 19/06/2023
CONTATO			Internet	Internet	Internet
DATA					

RESPONSÁVEL


 Gláucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo



MEGA
FERROS & DIVISÓRIAS

Fone : 1735194545

Validade : 3 Dias

Status : ABERTO

ORÇAMENTO

N° : 028309 DATA : 22/06/2023

CLIENTE : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL

FONE : 17997679737

ENDEREÇO : AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520

BAIRRO : SANTA CASA

CEP : 15135002

CIDADE : MIRASSOL - SP

CNPJ / CPF : 29505759000370

VENDEDOR : MARI

INSC. EST. / RG :

COND. PGTO. :

CONTATO :

Código	Referencia	Descrição	UN	Qtde.	VI. Unitário	VI. Total	
1730	57-23	FORRO PVC VERSATI 200X7MM 7,00 MTS	40,0000	RG	56,0000	20,3000	1.136,80
1726	57-19	FORRO PVC VERSATI 200X7MM 6,60 MTS	28,0000	RG	28,8000	20,3000	580,58
1726	57-18	FORRO PVC VERSATI 200X7MM 6,00 MTS	26,0000	RG	26,0000	20,3000	527,80
2378		RODAFORRO U 8MM AUCTI		PC	17,0000	17,3000	294,10
2516		EMENDA RIGIDA 8MM AUCTI		PC	1,0000	26,2000	26,20
2577		PARAFUSO OUROFIX PONTA BROCA METAL 13 (1.000PC)		CX	1,0000	82,3000	82,30
15	2-5	ARAME GALVANIZADO 22		KG	2,0000	22,3000	44,60
2584		PERFIL GESSO ANANDA CANALETA F-530		PC	12,0000	21,8000	262,80

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

OBSERVAÇÕES :

TOTAL DE SERVIÇOS :	0,00
TOTAL DE PRODUTOS :	2.955,18
FRETE :	60,00
DESPESA :	0,00
DESCONTO :	0,18
TOTAL :	3.015,00

CANCELAMENTO 0202205585 **BL**

DATA: 28/04/23 VENDEDOR: 0023 - MARIA HELENA FONE: 171260098

E-MAIL: VENDEDOR@vendas.com.br Página: 1

CLIENTE: 02203-9 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHAES NUMERO: 2520 BAIRRO: SANTA CASA

CEP: 15135002 - MIRASSOL - SP TELEFONES: (17) 3042-1256--

CPF: 29.505.759/0003-70 RG: ISENT0

COND. FGTO: 30- Dias VALIDADE PREÇOS: 3 DIAS

PRODUTO	DESCRIÇÃO	NCM	QTD.	UN	UNITÁRIO	TOTAL
01203-1	FORRO PVC 200 X 07,00MT	39162000	40	PC	26,82	1.072,80
04553-5	FORRO PVC 200 X 05,50MT	39162000	26	PC	21,07	547,82
01204-1	FORRO PVC 200 X 05,00MT	39162000	26	PC	19,15	497,90
01176-2	PERFIL PVC BRANCO-U 6x18	39162000	17	PC	15,81	268,77
00905-9	PERFIL PVC BRANCO-E RIGIDO 6x18	39162000	1	PC	25,28	25,28
01295-3	PARAFUSO 8x1/2 FONTE BROCA DRYWALL	73181900	10	DT	6,00	60,00
06967-0	ARAME GALVANIZADO MACIO 22 (Ø, 71MM)	72172090	2	KG	41,67	83,34
05530-1	DRYWALL COMPLETA F47 E-330 (FOURQUE)	72166190	10	PC	15,30	153,00

Observações

FORMA DE PAGAMENTO A PRAZO APOS APROVAÇÃO DO CADASTRO - ENTREGUE EM MARRASSOL.

Preços para clientes do estado de São Paulo - Não executamos Serviços. Favor conferir os produtos no ato da entrega, não aceitamos reclamações posteriores - Preços valid para produtos em estoque podendo haver alterações

Total Produtos	2.708,91
Subst.Tributaria	0,00
Entrega	150,00
Dados	0,91
TOTAL	2.858,00


Gláucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

TOPPING RP

LAURO CESAR FERRAZ REVESTIMENTOS LTDA
AVENIDA ALFREDO ANTONIO DE OLIVEIRA, 1791 - JARDIM MARAJO - SAO JOSE DO RIO PRETO-SP
CNPJ: 25.390.703/0002-85 I.E.: 124279479119 FONE: (017)90289-1298

ORÇAMENTO Nº43736

Pág:1

Emissão: 19/06/2023**Vendedor:** RP ADRIANA REGIÃO**Cliente:** 13484 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**Fone:** (017)30421-256**Endereço:** AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520**Bairro:** SANTA CASA**Cidade:** MIRASSOL**Estado:** SP **CEP:** 15135-002 **CNPJ:** 29.505.759/0003-70 **I.E./RG/SENTO****Vr. Entrada:** 0,00**VALIDADE DO ORÇAMENTO:** 0 Dias**Cobrança:** A VISTA EM DINHEIRO**Dias:** 7**Valor Frete:** 60,00**Cond. Pagto.:** 26/06/23=2.560,00**Obs.:** CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES; A DESCARGA É POR CONTA DO CLIENTE.

Código	Descrição do Produto	Unid.	Qtde	Vr. Unit.	Valor Total
6882	FORRO PVC REAL GEMINI 200X7X7000	PC	40,00	25,10	1.004,00
6879	FORRO PVC REAL GEMINI 200X7X5500	PC	26,00	19,70	512,20
6878	FORRO PVC REAL GEMINI 200X7X5000	PC	28,00	17,90	465,40
6890	ACABAMENTO U REAL PVC 6000 PCT24	PC	17,00	15,00	255,00
6889	EMENDA RIGIDA REAL PVC 6000 PCT12	PC	1,00	16,40	16,40
7069	PARAFUSO ANCORA 25MM PONTA AGULHA CX 1000	CX	1,00	55,00	55,00
240	ARAME GALVANIZADO 22	KG	2,00	30,00	60,00
5891	PERFIL F530 3000 PCT10	BR	12,00	11,00	132,00

Glauca Sardiha
Gerente
Administrativo

Total peso bruto: 168,05**Qtde:** 125,00**TOTAL:** 2.560,00



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361417331506821
14/09/2023 17:37:34

13/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:41
011100111 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES

AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 13/09/2023

NR. DOCUMENTO 550.111.000.032.966

VALOR TOTAL 9.302,41

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZI

AGENCIA: 0111-2 CONTA: 32.966-5

NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217

=====

NR.AUTENTICACAO C.675.BDE.C6C.C10.C76

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA RUA PADRE ERNESTO, 2584 - ENDEREÇO P/CORRESPONDENCIA CEP: 15130-069 - Bairro: CENTRO Município: Mirassol - SP E-mail: carlos@rissicontabilidade.com.br Fone: (17) 3305-9030 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 19.463.380/0001-29 **** 18686	
Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202300000000176</h2>	
Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">05/09/2023</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">90998fe59</h2>

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 05/09/2023	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Mirassol/SP
--	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES		Mirassol/SP	
Endereço AV DR ELIESER MAGALHAES,2520			
Cidade Mirassol	UF SP	Fone: (17) 3042-1256	CEP 15135-002
Bairro SANTA CASA			
CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70		Inscrição Municipal 27438	Inscrição Estadual
E-mail CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Cidade
E-mail	Fone	Cidade	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 09/2023 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AO PLANTÕES REALIZADOS ME AGOSTO/2023 NO INSTITUTO FACERES - UPA MIRASSOL - 07 PLANTÕES DE 12 HORAS DIAS DOS PLANTÕES: 04/08/2023 12 -05/08/2023 12 -06/08/2023 12 - 18/08/2023 12 - 19/08/2023- 12 26/08/2023 12 -27/08/2023 CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES BANCO DO BRASIL AG: 111-2 - C: 32966-6 DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$2.126,25 (16,70%) FONTE: IBPT	9.912,00	3,00	297,36	Não

Gláucia Sardinha
 Gerente Administrativo

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.	Código NBS *****						
CIDE 0,00	COFINS 297,36	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IDF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 64,43	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 9.912,00	Valor do ISSQN Próprio 297,36	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 297,36	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e	9.912,00	Valor Líquido da NFS-e	9.302,41				

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$322,14; Est: R\$0,00; Fed: R\$1333,16; Total Aprox: R\$1655,30. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$148,68 Retenções: COFINS R\$ 297,36; PIS R\$ 64,43; CSLL R\$ 99,12;	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES</th> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">IRRF</td> <td style="width: 20%;">148,68</td> <td style="width: 20%;">PIS</td> <td style="width: 20%;">64,43</td> </tr> <tr> <td>NSS</td> <td>-</td> <td>ISS</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">VL LÍQUIDO A PAGAR: 9.302,41</td> </tr> </table>	DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES				IRRF	148,68	PIS	64,43	NSS	-	ISS	-	VL LÍQUIDO A PAGAR: 9.302,41			
DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES																	
IRRF	148,68	PIS	64,43														
NSS	-	ISS	-														
VL LÍQUIDO A PAGAR: 9.302,41																	




Consulta realizada em 05/09/2023 às 16:33:25.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal



20230000000017690998fe5919463360000129

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

<p>GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA RUA PADRE ERNESTO, 2584 - ENDEREÇO P/CORRESPONDENCIA CEP: 15130-069 - Bairro: CENTRO Município: Mirassol - SP E-mail: carlos@rfscontabilidade.com.br Fone: (17) 3305-8030</p> <p>CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 19.463.380/0001-29 **** 18686</p>		<p>Número da NFS-e 202300000000176</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%; border: none;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">05/09/2023</td> <td style="border: none;">90998fe59</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	05/09/2023	90998fe59
Data do Serviço	Código Verificador					
05/09/2023	90998fe59					

<p>Recebi(emos) de GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA</p> <p>os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.</p> <p>____/____/____ Data</p> <p>_____ Identificação e assinatura do recebedor</p>	<p>202300000000176 Número da NFS-e</p> <p>Competência 05/09/2023</p> <p>NFS-e 90998fe59</p>	<p>Número de Controle do Município</p>
--	---	--

Consulta realizada em 05/09/2023 às 16:33:25.
 Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.gov.br/cloud/NFS-e/Portal

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.463.380/0001-29
Razão Social: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI
Endereço: R PADRE ERNESTO 2584 / CENTRO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15130-000

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 Serviço - 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: 01/09/2023 a 30/09/2023

Certificação Número: 2023090108375294433404

Informação obtida em 05/09/2023 09:09:35

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



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: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA
CNPJ: 19.463.380/0001-29

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 08:45:29 do dia 04/08/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/01/2024.

Código de controle da certidão: **F75C.17B3.DDDB.FA75**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



FISCARIA DO MUNICÍPIO DE MIRASSOL

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 2023 / 28718

Contribuinte: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA
Cadastro.....: 18666-0
Localização..: RUA PADRE ERNESTO 2584 ENDEREÇO P/CORRESPON
CENTRO
Atividade.....: ESTAB. PRESTAC. SERVICO
CPF/CNPJ..: 19.463.380/0001-29 **Data de Abertura.....:** 16/01/2014

Requerente.: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA
Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

- a) Certidão requerida pela Internet;
- b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de responsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 04/08/2023 **Data de Validade.:** 31/01/2024

CERTIFICAMOS QUE CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO NADA DEVE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL ATÉ A PRESENTE DATA, EM RELAÇÃO DOS TRIBUTOS MOBILIARIOS MUNICIPAIS. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER DÉBITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Mirassol, 04 de Agosto de 2023

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 791582299791582

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361417331506821
14/09/2023 17:40:06

13/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:53:28
011100111 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/09/2023
NR. DOCUMENTO	550.111.000.035.344
VALOR TOTAL	1.416,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABJR SERVICOS MEDICOS -
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 35.344-2
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
=====

NR.AUTENTICACAO	4.310.93E.3D9.42A.2FB
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI RUA SANTO ANTONIO, 2425 CEP: 15130-075 - Bairro: CENTRO Município: Mirassol - SP E-mail: nfe_escritorio@terra.com.br Fone: (17) 3305-9030 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 29.505.759/0003-70 **** 20051	 Número da NFS-e <h2 style="margin: 0;">20230000000090</h2>
	Data do Serviço Código Verificador 05/09/2023 31dc1ce97

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	05/09/2023	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço																	
Nome / Razão Social INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES		Mirassol/SP																	
Endereço AV DR ELIESER MAGALHAES,2520		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4">DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES</th> </tr> <tr> <td>IRRF</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td>PCC</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td>INSS</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td>ISS</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td colspan="4">VR. LIQUIDO À PAGAR: 1.416,00 <i>Lucio A. Bordin</i> 05/09/2023</td> </tr> </table>		DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES				IRRF	-	PCC	-	INSS	-	ISS	-	VR. LIQUIDO À PAGAR: 1.416,00 <i>Lucio A. Bordin</i> 05/09/2023			
DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES																			
IRRF	-			PCC	-														
INSS	-			ISS	-														
VR. LIQUIDO À PAGAR: 1.416,00 <i>Lucio A. Bordin</i> 05/09/2023																			
Cidade	UF	Fone	CEP																
Mirassol	SP	(17) 3042-1256	15135-002																
Bairro	SANTA CASA																		
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual																	
29.505.759/0003-70	27438																		
E-mail	CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR																		

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	
*****	*****	*****	
E-mail	Fone	Cidade	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 09/2023 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 07/2023 – DR(A) Lucio A. Bordin Realizados: - PLANTÃO EM 17/07/2023 DE 12 HORAS CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022: PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	1.416,00	2,01	28,46	Não

Código do Serviço		Código NBS					
04.01 - Medicina e biomedicina:		*****					
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Prórrio	Valor do ISSQN Prórrio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
1.416,00	28,46	0,00	0,00	28,46	0,00		
Valor Total da NFS-e		1.416,00		Valor Líquido da NFS-e		1.416,00	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$48,02; Est: R\$0,00; Fed: R\$190,45; Total Aprox: R\$236,47. Fonte: IBPT.	 Glaucia Sardinha Gerente Administrativo
---	---

Consulta realizada em 05/09/2023 às 15:21:09.
 Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal



Recebi(emos) de LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do recebedor	20230000000090 Número da NFS-e Competência 05/09/2023 NFS-e 31dc1ce97	Número de Controle do Município
---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 05/09/2023 às 15:21:09.
 Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.945.130/0001-00
Razão Social: LABJR SERVICOS MEDICOS EIRELI
Endereço: R SANTO ANTONIO 2425 / CENTRO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15130-000

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 Serviço - 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: 01/09/2023 a 30/09/2023

Certificação Número: 2023090110203387126061

Informação obtida em 05/09/2023 15:31:59

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LABJR SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 23.945.130/0001-00

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 12:57:11 do dia 03/05/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/10/2023.

Código de controle da certidão: **0CF6.AFAE.5A62.9807**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 2023 / 15663

Contribuinte: LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI

Localização: RUA SANTO ANTONIO 2425
CENTRO - MIRASSOL -SP CEP: 15130075

CPF/CNPJ: 23.945.130/0001-00

Requerente: Lucio

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

- a) Certidão requerida pela Internet;
- b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de responsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 04/05/2023

Data de Validade.: 31/10/2023

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, POSSUI DÉBITOS VINCENDOS. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

ANO	CD	CS	PC	VENCIMENTO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
2023	7	1	2	05/05/2023	171,15	0,00	0,00	0,00	171,15
2023	7	1	3	05/06/2023	171,22	0,00	0,00	0,00	171,22
2023	72	0	4	22/05/2023	52,26	0,00	0,00	0,00	52,26

TOTAL ➔ **RS** 394,63

Mirassol, 04 de Maio de 2023

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 888928369888928

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361417331506821
14/09/2023 17:45:47

13/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:53:28
011100111 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/09/2023
NR. DOCUMENTO	550.111.000.035.344
VALOR TOTAL	3.540,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABJR SERVICOS MEDICOS -
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 35.344-2
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
=====

NR.AUTENTICACAO	B.35C.BAF.111.EDC.ED1
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI RUA SANTO ANTONIO, 2425 CEP: 15130-075 - Bairro: CENTRO Município: Mirassol - SP E-mail: nfa_escritoriosilva@terra.com.br Fone: (17) 3305-9030 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 23.945.130/0001-00 **** 20051	 Número da NFS-e <h2 style="margin: 0;">202300000000091</h2>
	Data do Serviço Código Verificador 05/09/2023 435f19fed

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 05/09/2023	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Mirassol/SP
--	-------------------------------------	--------------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES				Mirassol/SP			
Endereço AV DR ELIESER MAGALHAES,2520				DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
Cidade Mirassol	UF SP	Fone (17) 3042-1256	CEP 15135-002	IRRF	-	PCC	-
Bairro SANTA CASA				INSS	-	ISS	-
CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70		Inscrição Municipal 27438		VR. LIQUIDO À PAGAR: 3.540,00			
E-mail CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR				05/09/2023			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	Cidade *****
E-mail		Fone	Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 09/2023 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 08/2023 – DR(A) Lucio A. Bordin Realizados: - 01 plantão de 18 horas -13/08/2023 01 plantão de 12 horas -26/08/2023 CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. Alíquota Efetiva: 2.0100000000%.	3.540,00	2,01	71,15	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.	Código NBS *****
ICIÉ COFINS COFINS Importação ICMS IOF IPI PIS/PASEP PIS/PASEP Importação 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	
Base Cálculo ISSQN Próprio Valor do ISSQN Próprio Base Cálculo ISSQN Retido Valor do ISSQN Retido Valor Total do ISSQN Valor Dedução/Descontos 3.540,00 71,15 0,00 0,00 71,15 0,00	
Valor Total da NFS-e 3.540,00 Valor Líquido da NFS-e 3.540,00	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012; Mun: R\$115,05; Est: R\$0,00; Fed: R\$476,13; Total Aprox: R\$591,18. Fonte: IBPT.	 Gláucia Sardinha Gerente Administrativo
--	---

Consulta realizada em 05/09/2023 às 15:24:56.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal



202300000000091435f19fed23945130000100

Recebi(emos) de LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do recebedor	202300000000091 Número da NFS-e Competência 05/09/2023 NFS-e 435f19fed	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 05/09/2023 às 15:24:56.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.945.130/0001-00
Razão Social: LABJR SERVICOS MEDICOS EIRELI
Endereço: R SANTO ANTONIO 2425 / CENTRO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15130-000

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 Serviço - 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: 01/09/2023 a 30/09/2023

Certificação Número: 2023090110203387126061

Informação obtida em 05/09/2023 15:31:59

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LABJR SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 23.945.130/0001-00

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 12:57:11 do dia 03/05/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/10/2023.

Código de controle da certidão: **0CF6.AFAE.5A62.9807**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 2023 / 15663

Contribuinte: LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI

Localização: RUA SANTO ANTONIO 2425
CENTRO - MIRASSOL -SP CEP: 15130075

CPF/CNPJ: 23.945.130/0001-00

Requerente: Lucio

Finalidade: CONSULTA

Observação:

- Cartidão requerida pela Internet;
- A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de responsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão: 04/05/2023

Data de Validade: 31/10/2023

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTA MUNICÍPIO, POSSUI DÉBITOS VINCENDOS. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

ANO	CD	CS	PC	VENCIMENTO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
2023	7	1	2	05/05/2023	171,15	0,00	0,00	0,00	171,15
2023	7	1	3	05/06/2023	171,22	0,00	0,00	0,00	171,22
2023	72	0	4	22/05/2023	52,26	0,00	0,00	0,00	52,26

TOTAL ➡ R\$ 394,63

Mirassol, 04 de Maio de 2023

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE: 888928369888928

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361417331506821
14/09/2023 17:49:34

13/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:42
011100111 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/09/2023
NR. DOCUMENTO	550.111.000.037.173
VALOR TOTAL	15.946,99

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LEONISIO P D O NT - ME
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 37.173-4
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
=====

NR.AUTENTICACAO	5.892.7F3.298.14D.FA1
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

 MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO PAÇO MUNICIPAL NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 265 Código de Verificação de Autenticidade OQ9E3KHQ5 Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/09/2023 às 16:46:24 Chave de Acesso 1284106W6TQBWP45AD7ZJ55VU04YB5WE
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JOSE BONIFACIO-SP	Local da Prestação MIRASSOL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/09/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 04 - Fixo	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5861/iss>
 web, menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
18.038.409/0001-62		5.2.5221	000024042	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	
Logradouro	Complemento			Bairro	
AVN CIDADE JARDIM, 00105				JAD RES TERRA NOSTRA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
15200-000	JOSE BONIFACIO-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
29.505.759/0003-70			INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		
Logradouro	Complemento			Bairro	
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520				Santa Casa	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
15135-002	MIRASSOL - SP		17 30421256	administrativo@institutofacres.org.br	

Discriminação dos Serviços																													
Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total																									
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE AGOSTO/2023 - DR LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO, REALIZADOS DIAS 01, 04, 08, 09, 11, 15, 16, 22, 23, 26, 29 e 30 DE AGOSTO. PLANTÃO DE 12 HORAS. REALIZADO DIA 15 DE JULHO. PLANTÃO DE 06 HORAS.	16.992,00	R\$ 16.992,00																									
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: Banco do Brasil (001) / Agência: 0111-2 / Conta: 37173-4 CNPJ: 18.038.409/0001-62 / Leonisio Paulo de Oliveira Neto ME Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 006/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP - Instituto de Saúde - Organização Social Faceres.																													
 Gláucia Bordinha Gerente Administrativo			<table border="1"> <tr> <th colspan="6">DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES</th> </tr> <tr> <td>IRRF</td> <td>254,88</td> <td>PCC</td> <td colspan="3">790,13</td> </tr> <tr> <td>INSS</td> <td>-</td> <td>ISS</td> <td colspan="3">-</td> </tr> <tr> <td colspan="6">VR. LÍQUIDO A PAGAR: 15.946,99</td> </tr> </table>			DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES						IRRF	254,88	PCC	790,13			INSS	-	ISS	-			VR. LÍQUIDO A PAGAR: 15.946,99					
DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES																													
IRRF	254,88	PCC	790,13																										
INSS	-	ISS	-																										
VR. LÍQUIDO A PAGAR: 15.946,99																													

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 119/2003: 04.01	Alíquota	Afideção Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	0,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Ircondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
RS 16.992,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 16.992,00	RS 0,00	2 - Não	RS 0,00

Retenções de Impostos						
PIS	0,6500 %	COFINS	3,0000 %	INSS	IRRF	1,5000 %
RS 110,45	RS 509,76	RS 0,00	RS 254,88	RS 169,92	RS 0,00	RS 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 15.946,99** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
DE ACORDO COM DECRETO Nº 2714/2016, NO ARTIGO 56, DO MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO (SP), A NOTA FISCAL SÓ PODERÁ SER CANCELADA EM ATÉ 10 DIAS APÓS SUA EMISSÃO. APÓS ESSE PERÍODO NÃO SERÁ POSSÍVEL EFETUAR O CANCELAMENTO.	
SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSADO RETENÇÃO PARA SEGURIDADE SOCIAL, CONF. INSTRUÇÃO NORMATIVA 971/2008 ARTIGO 120- INCISO III E PARÁGRAFO 3.	

RECEBEMOS DE LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 265 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OQ9E3KHQ5.		
Data	CPF/IRG	Assinatura
04/09/2023		



1284106W6TQBWP45AD7ZJ55VU04YB5WE

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.038.409/0001-62
Razão Social: LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO ME
Endereço: AV CIDADE JARDIM 105 SALA 1 / TERRA NOSTRA / JOSE BONIFACIO / SP / 15200-000

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 Serviço - 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: 28/08/2023 a 26/09/2023

Certificação Número: 2023082805053512780774

Informação obtida em 05/09/2023 08:46:54

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361417331506821
14/09/2023 17:51:45

13/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:42
011100111 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/09/2023
NR. DOCUMENTO	550.111.000.037.173
VALOR TOTAL	1.328,92

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LEONISIO P D O NT - ME
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 37.173-4
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
=====

NR.AUTENTICACAO	9.51A.0C7.40A.1C8.36A
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO
PAÇO MUNICIPAL
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
264
Código de Verificação de Autenticidade
V0ZGZSV8C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2023 às 16:41:47
Chave de Acesso
12841025ZCDRN79B4GP74Q7PLCW7JG2E

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JOSE BONIFACIO-SP	Local da Prestação MIRASSOL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/09/2023
Opção Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 04 - Fixo	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfe.josebonifacio.sp.gov.br:5661/nfe>
web, menu consultas e informe os dados
desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.038.409/0001-62	RG/Inscrição Estadual 5.2.5221	Inscrição Municipal 000024042	Cadastro LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	Nome/Razão Social
Logradouro AVN CIDADE JARDIM, 00105	Complemento	Bairro JAD RES TERRA NOSTRA	CEP 15200-000	Cidade JOSE BONIFACIO-SP
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 29.505.759/0003-70	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Logradouro Avenida Doutor Eliezer Magalhães, 2520	Complemento	Bairro Santa Casa	CEP/Cod.Postal 15135-002
Cidade/Pais MIRASSOL - SP	Cod. IBGE	Telefone 17 30421256	E-mail administrativo@institutofaceres.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE JULHO/2023 – DR LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO, REALIZADO DIA 28 DE JULHO, PLANTÃO DE 12 HORAS. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: Banco do Brasil (001) / Agência: 0111-2 / Conta: 37173-4 CNPJ: 18.038.409/0001-62 / Leonisio Paulo de Oliveira Neto ME Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 006/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP – Instituto de Saúde – Organização Social Faceres.	1.416,00	R\$ 1.416,00

Gisela Sardinha
Gisela Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	21,24	PCC	65,84
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO À PAGAR: 1.328,92			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Descrição Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.416,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.416,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	0,6500 %	COFINS	3,0000 %	INSS	R\$ 0,00	IRRF	1,3000 %	CSLL	1,0000 %	Outras Retenções	R\$ 0,00
R\$ 9,20		R\$ 42,48		R\$ 0,00		R\$ 21,24		R\$ 14,16			

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.328,92

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DE ACORDO COM DECRETO Nº 27.14/2016, NO ARTIGO 56, DO MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO (SP), A NOTA FISCAL SÓ PODERÁ SER CANCELADA EM ATÉ 10 DIAS APÓS SUA EMISSÃO, APÓS ESSE PERÍODO NÃO SERÁ POSSÍVEL EFETUAR O CANCELAMENTO.

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSADO RETENÇÃO PARA SEGURIDADE SOCIAL, CONF. INSTRUÇÃO NORMATIVA 971/2009 ARTIGO 120- INCISO III E PARÁGRAFO 3.

RECEBI(EMOS) DE LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 264 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V0ZGZSV8C.

Data

CPF/RC

Assinatura



12841025ZCDRN79B4GP74Q7PLCW7JG2E

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.038.409/0001-62
Razão Social: LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO ME
Endereço: AV CIDADE JARDIM 105 SALA 1 / TERRA NOSTRA / JOSE BONIFACIO / SP / 15200-000

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 Serviço - 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: 28/08/2023 a 26/09/2023

Certificação Número: 2023082805053512780774

Informação obtida em 05/09/2023 08:46:54

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361417331506821
14/09/2023 17:54:08

13/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:53:29
011100111 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/09/2023
NR. DOCUMENTO	550.111.000.037.933
VALOR TOTAL	6.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AMANCIO S SILVINO LTDA
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 37.933-6
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
=====

NR.AUTENTICACAO	F.321.82D.4F8.B0E.64F
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

AMANCIO SILVINO SERVICOS MEDICOS LTDA AV DR ELIESER MAGALHAES, 3584 - SALA 02 CEP: 15137-057 - Bairro: SAO FRANCISCO DE ASSIS Município: Mirassol - SP E-mail: gestor.societario@rissicontabilidade.com.br Fone: (17) 3305-9030 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 29.741.941/0001-68 **** 23923		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">20230000000104</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">06/09/2023</td> <td style="text-align: center;">81cc7fb39</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	06/09/2023	81cc7fb39
Data do Serviço	Código Verificador					
06/09/2023	81cc7fb39					

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	06/09/2023	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço																			
Nome / Razão Social INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES				Mirassol/SP																			
Endereço AV DR ELIESER MAGALHAES,2520				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES</th> </tr> <tr> <td style="width: 25%;">IRRF</td> <td style="width: 25%;">-</td> <td style="width: 25%;">PCC</td> <td style="width: 25%;">-</td> </tr> <tr> <td>INSS</td> <td>-</td> <td>ISS</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">VR. LIQUIDO A PAGAR: R\$ 6.000,00</td> </tr> </table>				DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES				IRRF	-	PCC	-	INSS	-	ISS	-	VR. LIQUIDO A PAGAR: R\$ 6.000,00			
DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES																							
IRRF	-	PCC	-																				
INSS	-	ISS	-																				
VR. LIQUIDO A PAGAR: R\$ 6.000,00																							
Cidade	UF	Fone	CEP																				
Mirassol	SP	(17) 3042-1256	15135-002																				
Bairro		Inscrição Municipal																					
SANTA CASA		27438																					
CNPJ / CPF		Inscrição Estadual																					
29.505.759/0003-70																							
E-mail																							
CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR																							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	
****	*****	*****	
E-mail	Fone	Cidade	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 09/2023 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - DIRETORIA CLÍNICA - DRA. MARIANA POLONI - MÊS 08/2023. CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022 D.A - D.C.L - MIRASSOL/SP -INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. DADOS BANCÁRIOS AMANCIO SILVINO SERVICOS MEDICOS LTDA - BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 111-2 - CONTA 37933-6 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1002,00 (16,70%) FONTE: IBPT. DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADORES OU AUXILIARES, DISPENSADO DE RETENÇÃO DE 11% PARA SEGURIDADE, DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971, DE NOVENBRO/2009. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.. Alíquota Efetiva: 2,0538772408%.	6.000,00	2,05	123,23	Não

Código do Serviço		Código NBS	
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
ICF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Prórrio	Valor do ISSQN Prórrio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
6.000,00	123,23	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
6.000,00		6.000,00	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$195,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$807,00; Total Aprox: R\$1002,00. Fonte: IBPT.	 Gláucia Sardinha Gerente Administrativo	
---	--	--

Consulta realizada em 06/09/2023 às 09:58:19.
 Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal



Recebi(emos) de AMANCIO SILVINO SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do recebedor	20230000000104 Número da NFS-e Competência 06/09/2023 NFS-e 81cc7fb39	Número de Controle do Município
---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 06/09/2023 às 09:58:19.
 Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.741.941/0001-68
Razão Social: AMANCIO SILVINO E SILVINO LTDA
Endereço: PASSEIO TERESINA 222 / ZONA NORTE / ILHA SOLTEIRA / SP / 15385-000

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 Serviço - 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: 03/09/2023 a 02/10/2023

Certificação Número: 2023090301502399898900

Informação obtida em 06/09/2023 10:07:24

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



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: AMANCIO SILVINO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 29.741.941/0001-68

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 10:03:51 do dia 03/05/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/10/2023.
Código de controle da certidão: **61A2.4013.61B8.CDC0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



FISCARIA DO MUNICÍPIO DE MIRASSOL

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO POSITIVA Nº 2023 / 32509

Contribuinte: AMANCIO SILVINO SERVICOS MEDICOS LTDA

Localização: AV DR ELIESER MAGALHAES 3584 0
SAO FRANCISCO DE ASS - Mirassol - SP CEP: 15137057

CPF/CNPJ: 29.741.941/0001-68

Requerente: CARLOS ALBERTO MAGUETAS

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

- a) Certidão requerida pela Internet;
- b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de responsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 06/09/2023

Data de Validade.: 04/03/2024

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICÍPIO, ESTA INADIMPLENTE ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

ANO	CD	CS	PC	DESCRIÇÃO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
021	72	0	3	20/08/2021	24,21	4,13	4,84	0,00	33,18
021	72	0	10	22/11/2021	71,53	11,12	14,31	0,00	96,96
021	72	0	11	20/12/2021	310,24	45,82	62,05	0,00	418,11
021	72	0	12	20/01/2022	492,58	69,16	98,52	0,00	660,26
022	72	0	1	21/02/2022	529,70	70,34	105,94	0,00	705,98

TOTAL ➔ **R\$ 1914,49**

Mirassol, 06/09/2023

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 350970057350970

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361417331506821
14/09/2023 17:57:42

13/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:42
011100111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/09/2023
NR. DOCUMENTO	551.510.000.033.730
VALOR TOTAL	708,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LETICIA O S M EIRELI
AGENCIA: 1510-5 CONTA: 33.730-7
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
=====

NR.AUTENTICACAO	9.46D.C30.C7A.FD1.4CD
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

LETICIA OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS EIRELI AV JOSE EMIGDIO DE FARIA, 2245 - ENDEREÇO PRA CORESPONDENCIA CEP: 15132-030 - Bairro: VILA MOREIRA Município: Mirassol - SP E-mail: gestor.socletario@rissicontabilidade.com.br Fone: (17) 3305-9030 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 30.858.612/0001-37 **** 21602	
Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202300000000185</h2>	
Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">04/09/2023</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">925f85a2a</h2>

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 04/09/2023	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Mirassol/SP
--	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES				Mirassol/SP			
Endereço AV DR ELIESER MAGALHAES,2520							
Cidade Mirassol	UF SP	Fone (17) 3042-1256	CEP 15135-002				
Bairro SANTA CASA							
CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70		Inscrição Municipal 27438	Inscrição Estadual				
E-mail CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	Cidade *****
E-mail		Fone	Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 09/2023 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/07/2023 À 31/07/2023 – DRA. LETICIA OLIVEIRA PLANTÃO EM 23/07/2023 DE 6 HORAS. TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 708,00 (SETECENTOS E OITO REAIS). DADOS BANCÁRIOS: AG- 1510-5 - C/C: 33730-7 CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 118,24 (16,70%) FONTE: IBPT DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Alíquota Efetiva: 3,4824571935%.	708,00	3,48	24,66	Não

Gláucia Sardinha
Gerente Administrativo

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO A PAGAR 708,00 4/11/2023 08/09/2023			

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00
Valor do ISSQN Próprio 708,00	Valor do ISSQN Próprio 24,66	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 24,66
Valor Total da NFS-e 708,00		Valor Líquido da NFS-e 708,00	


Informações Adicionais
 NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 Lei 12741/2012: Mun: R\$23,01; Est: R\$0,00; Fed: R\$95,23; Total Aprox: R\$118,24. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 04/09/2023 às 16:47:46.
 Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal



202300000000185925f85a2a30658612000137

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

<p>LETICIA OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS EIRELI AV JOSE EMIGDIO DE FARIA, 2245 - ENDEREÇO PRA CORRESPONDENCIA CEP: 15132-030 - Bairro: VILA MOREIRA Município: Mirassol - SP E-mail: gestor.societario@rissicontabilidade.com.br Fone: (17) 3305-9030</p> <p>CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 30.658.612/0001-37 **** 21602</p>		<p>Numero da NFS-e 202300000000185</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">04/09/2023</td> <td style="text-align: center;">925f85a2a</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	04/09/2023	925f85a2a
Data do Serviço	Código Verificador					
04/09/2023	925f85a2a					

Recebi(emos) de LETICIA OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS EIRELI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data Identificação e assinatura do recebedor	202300000000185 Número da NFS-e Competência 04/09/2023 NFS-e 925f85a2a	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 04/09/2023 às 16:47:46.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.gov.br.cloud/NFS-e.Portal

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 30.658.612/0001-37
Razão Social: LETICIA OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS
Endereço: AVENIDA JOSE EMIGDIO DE FARIA 2245 / MOREIRA / MIRASSOL / SP / 15130-000

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 Serviço - 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: 23/08/2023 a 21/09/2023

Certificação Número: 2023082319484227344701

Informação obtida em 05/09/2023 09:43:46

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0593734 - 2023

CPF/CNPJ Raiz: 30.658.612/

Contribuinte: LETICIA OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Liberação: 15/06/2023

Validade: 12/12/2023

Tributos Abrangidos: Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/>.
Qualquer rasura invalidará este documento.

O CNPJ NÃO POSSUI ESTABELECIMENTO INSCRITO NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO. O PRESENTE DOCUMENTO NÃO COMPROVA REGULARIDADE NO CADASTRO DE EMPRESAS DE FORA DO MUNICÍPIO (CPOM).

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 258, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 12:36:14 horas do dia 15/06/2023 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: A16F7246

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda <http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf>

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361417331506821
14/09/2023 18:00:11

13/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:53:28
011100111 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/09/2023
NR. DOCUMENTO	551.510.000.033.730
VALOR TOTAL	5.664,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LETICIA O S M EIRELI
AGENCIA: 1510-5 CONTA: 33.730-7
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
=====

NR.AUTENTICACAO	7.B08.108.FB9.61B.EB0
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

LETICIA OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS EIRELI AV JOSE EMIGDIO DE FARIA, 2245 - ENDEREÇO PRA CORESPONDENCIA CEP: 15132-030 - Bairro: VILA MOREIRA Município: Mirassol - SP E-mail: gestor.societario@rissicontabilidade.com.br Fone: (17) 3305-9030 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 30.858.612/0001-37 **** 21602		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202300000000184</h2>
		Data do Serviço Código Verificador <h2 style="text-align: center;">04/09/2023 fb07868f6</h2>

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.gov.br.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">04/09/2023</h2>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Mirassol/SP
---	---	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES						Mirassol/SP	
Endereço AV DR ELIESER MAGALHAES,2520							
Cidade Mirassol	UF SP	Fone (17) 3042-1256	CEP 15135-002				
Bairro SANTA CASA							
CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70		Inscrição Municipal 27438		Inscrição Estadual			
E-mail CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	Cidade *****
E-mail		Fone	Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 09/2023 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023 – DRA. LETICIA OLIVEIRA DATA E Q.TDE. DE HORAS DOS PLANTÕES: 06/08 - 12 11/08 - 5 20/08 - 12 25/08 - 6 27/08 - 12 TOTAL: 48H DADOS BANCÁRIOS: AG- 1510-5 - C/C: 33730-7 CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$945,89 (16,70%) FONTE: IBPT DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Alíquota Efetiva: 3,4824671935%.	5.664,00	3,48	197,25	Não

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO À PAGAR: 5.664,00 *[assinatura]* 04/09/2023

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.				Código NBS *****			
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Propra 5.664,00		Valor do ISSQN Propra 197,25		Base Cálculo ISSQN Retido 0,00		Valor do ISSQN Retido 0,00	
Valor Total da NFS-e 5.664,00				Valor Líquido da NFS-e 5.664,00			

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 Lei 12741/2012: Mun: R\$184,08; Est: R\$0,00; Fed: R\$761,81; Total Aprox: R\$945,89. Fonte: IBPT.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 30.658.612/0001-37
Razão Social: LETICIA OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS
Endereço: AVENIDA JOSE EMIGDIO DE FARIA 2245 / MOREIRA / MIRASSOL / SP / 15130-000

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 Serviço - 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: 23/08/2023 a 21/09/2023

Certificação Número: 2023082319484227344701

Informação obtida em 05/09/2023 09:43:46

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
FAZENDA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0593734 - 2023

CPF/CNPJ Raiz: 30.658.612/

Contribuinte: LETICIA OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Liberação: 15/06/2023

Validade: 12/12/2023

Tributos Abrangidos: Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/>. Qualquer rasura invalidará este documento.

O CNPJ NÃO POSSUI ESTABELECIMENTO INSCRITO NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO. O PRESENTE DOCUMENTO NÃO COMPROVA REGULARIDADE NO CADASTRO DE EMPRESAS DE FORA DO MUNICÍPIO (CPOM).

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 12:36:14 horas do dia 15/06/2023 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: A16F7245

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda <http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf>

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361417331506821
14/09/2023 18:03:49

13/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:51:26
011100111 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/09/2023
NR. DOCUMENTO	554.018.000.024.254
VALOR TOTAL	1.440,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA B S MEDICOS LTDA.
AGENCIA: 4018-5 CONTA: 24.254-3
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
=====

NR.AUTENTICACAO	4.04F.97F.97E.BEE.D17
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e
187



Data e Hora da Emissão:	05/09/2023 07:11:37	Competência:	5/9/2023	Código de Verificação:	WUQIE7TBA
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	BRUNA BASAGLIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	33.713.945/0001-00	Inscrição Municipal:	3606440	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R. JOSÉ VERDI - CAPITÃO ,4295 - MARIA CÂNDIDA - JD. CEP: 15020-050				
Complemento:		Telefone:	(17)3212-7226	e-mail:	DRABRUNABASAGLIA@GMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1256	e-mail:	CONTATO@ECCALDATO.COM.BR

Discriminação dos Serviços

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 4018-5
CONTA CORRENTE: 24254-3

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

01 PLANTÃO DE 12 HORAS NA DATA 11/08/2023.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL, NO PERÍODO DE AGOSTO/2023 PELA DRA. BRUNA BASAGLIA. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

Detalhamento Específico da Construção Civil

VR. LÍQUIDO A PAGAR: 1.440,00 *quatrocentos e quarenta reais*

Código da Obra:

Código ART:

Tributos Federais

PIS:

COFINS:

IR(R\$):

INSS(R\$):

CSLL(R\$):

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	1.440,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.440,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$:

1.440,00

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 s/rp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Gláucia Sardenha
Gerente
Administrativo



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e
186



Data e Hora da Emissão:	04/09/2023 14:57:08	Competência:	4/9/2023	Código de Verificação:	HTF2YBBRR
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Nota Cancelada

Data Cancelamento:	05/09/2023 07:07:50	Motivo:	dados incorretos
--------------------	---------------------	---------	------------------

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	BRUNA BASAGLIA SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	33.713.945/0001-00	Inscrição Municipal:	3606440	Município:	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO UF SP
Endereço e Cep:	R JOSÉ VERDI - CAPITÃO ,4295 - MARIA CÂNDIDA - JD. CEP: 15020-050				
Complemento:		Telefone:	(17)3212-7226	e-mail:	DRABRUNABASAGLIA@GMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1256	e-mail:	CONTATO@ECCALDATO.COM.BR

Discriminação dos Serviços

DADOS BANCARIOS:
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 4018-5
CONTA CORRENTE: 24254-3

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022, PROCESSO Nº 223/2022 D.A. D.G.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DESAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

01 PLANTÕES DE 12 HORAS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIEMNTO DE MIRASSOL, NO PERÍODO DE AGOSTO/2023 PELA DRA. BRUNA BASAGLIA. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:	COFINS:	IR(R\$):	NSS(R\$):	CSLL(R\$):
------	---------	----------	-----------	------------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	1.440,00	Naturza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.440,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$: 1.440,00

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 sjrp.ginfes.com.br , com a utilização do Código de Verificação.
--------	--

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.713.945/0001-00
Razão Social: BRUNA BASAGLIA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA CAPITAO JOSE VERDI / JD MARIA CANDIDA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15020-050

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 Serviço - 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: 01/09/2023 a 30/09/2023

Certificação Número: 2023090111031350593004

Informação obtida em 05/09/2023 09:15:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: BRUNA BASAGLIA SERVICOS MEDICOS LTDA.
CNPJ: 33.713.945/0001-00

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 10:06:02 do dia 05/07/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/01/2024.

Código de controle da certidão: **000A.DD53.5333.9D04**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1832682/2023

Contribuinte: BRUNA BASAGLIA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R JOSÉ VERDI - CAPITÃO, 4295

Cadastro: 3606440

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (<https://www.riopreto.sp.gov.br>).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 05 de Julho de 2023.

Emitida às 10:08:20 do dia 05/07/2023

Código de controle da certidão: 000347.476406.000360.644020.507202.3101093

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361417331506821
14/09/2023 18:06:37

13/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:53:28
011100111 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/09/2023
NR. DOCUMENTO	556.575.000.065.469
VALOR TOTAL	7.788,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOUZA S S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 6575-7 CONTA: 65.469-8
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
=====

NR.AUTENTICACAO	3.E70.B4F.2C8.E75.B08
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e
17



Data e Hora da Emissão:	04/09/2023 16:12:41	Competência:	4/9/2023	Código de Verificação:	CMO02GSLIA
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	50.438.433/0001-00	Inscrição Municipal:	4027730	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R JAIME SPÍNOLA CASTRO ,903 - NAZARÉ - JD. CEP: 15054-020				
Complemento:		Telefone:	(17)9211-8002	e-mail:	nathalia.s.santos97@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	upafaceresmirassol2@gmail.com

Discriminação dos Serviços

DADOS BANCARIOS DA CONTRATADA: SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA
PJ 50.438.433/0001-00
Agência: 6575 7
Conta: 65469 8
Banco do Brasil - Código: 001
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023 - DRA NATHALIA SOUZA SANTOS.
-01 PLANTÃO DE 06 HORAS 12/08/2023 R\$ 708,00; 01 PLANTÃO DE 12 HORAS 20/08/2023 R\$ 1.416,00; 01 PLANTÃO DE 18 HORAS 21/08/2023 2.124,00; 01 PLANTÃO DE 12 HORAS 24/08/2023 R\$ 1.416,00; 01 PLANTÃO DE 18 HORAS 28/08/2023 R\$ 2.124,00.
TOTAL DE 66 HORAS;
TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 7.788,00 (SETE MIL, SETECENTOS E OITENTA E OITO REAIS)

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

Detalhamento Específico da Construção Civil

VR LIQUIDO A PAGAR: 7.788,00 *quarta 04/09/2023*

Código da Obra:

Código ART:

Tributos Federais

PIS:

COFINS:

IR(R\$):

INSS(R\$):

CSLL(R\$):

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$:	7.788,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	7.788,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$:

7.788,00

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 sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Glaciê Sardinha
Gerente
Administrativo



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 50.438.433/0001-00

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 11:16:03 do dia 07/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/12/2023.

Código de controle da certidão: **9B87.3458.18B7.DFF5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1816959/2023

Contribuinte: SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R JAIME SPÍNOLA CASTRO, 903

Cadastro: 4027730

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITO perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (<https://www.riopreto.sp.gov.br>).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 07 de Junho de 2023.

Emitida às 11:15:05 do dia 07/06/2023

Código de controle da certidão: 000346.353803.000402.773020.706202.3111778

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361417331506821
14/09/2023 18:09:27

13/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:51:30
011100111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/09/2023
NR. DOCUMENTO	556.920.000.028.015
VALOR TOTAL	18.720,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANE FERRER ESTEVES
AGENCIA: 6920-5 CONTA: 28.015-1
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
=====

NR.AUTENTICACAO	C.4AD.8B1.5E3.4DD.E6A
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	Prefeitura Municipal de Nova Granada Pref. Mun. de Nova Granada NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 358
	Código de Verificação de Autenticidade 2FJBEMRLF Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/09/2023 às 15:50:20 Chave de Acesso 242879AK1W5MPNBCERYBA1FXCP39A6EYA		Para certificação da autenticidade acesse http://723b066b6103.sn.mynetnara.net:556 1/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS NOVA GRANADA-SP	Local da Prestação NOVA GRANADA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/09/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 01 - Não Possui ISSQN	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 23.546.227/0001-32	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 4358	Cadastro 000026547	Nome/Razão Social MARIANE FERRER ESTEVES - ME	
Logradouro LUIZ PEREIRA BARRETO, 559			Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 15440-000	Cidade NOVA GRANADA-SP	Telefone 17 32623787		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 29.505.759/0003-70	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		
Logradouro AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520			Complemento	Bairro SANTA CASA	
CEP/Cod. Postal 15135-002	Cidade/País MIRASSOL - SP	Cod. IBGE 3530300	Telefone	E-mail	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE AGOSTO DE 2023 REALIZADO PELA DRA MARIANE FERRER ESTEVES CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. 04/08/2023 12 HORAS 06/08/2023 8 HORAS 07/08/2023 12 HORAS 12/08/2023 18 HORAS 13/08/2023 12 HORAS 14/08/2023 12 HORAS 16/08/2023 12 HORAS 19/08/2023 12 HORAS 22/08/2023 12 HORAS 25/08/2023 18 HORAS 27/08/2023 18 HORAS 28/08/2023 12 HORAS TOTAL DE 156 HORAS	18.720,00	R\$ 18.720,00	
 Gláucia Sardinha Gerente Administrativo					
DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES					
IRRF	-	PCD	-		
INSS	-	ISS	-		
VR. LÍQUIDO À PAGAR: 18.720,00					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 118/2003: 04.01	Alíquota 3,2057%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA						
Valor Total dos Serviços R\$ 18.720,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 18.720,00	Total do ISS R\$ 600,11	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS R\$ 0,00	COPINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Doutras Retenções R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.720,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
BANCO DO BRASIL/ AGENCIA 6920-5/ CONTA CORRENTE 28015-1 / SERVIÇOS PRESTADOS PELA DRA MARIANE FERRER ESTEVES	

RECEBI(EMOS) DE MARIANE FERRER ESTEVES - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 358 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2FJBEMRLF.		
Data / /	CPF/RG /	Assinatura /

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.546.227/0001-32
Razão Social: MARIANE FERRER ESTEVES ME
Endereço: RUA LUIZ PEREIRA BARRETO 559 FUNDOS / CENTRO / NOVA GRANADA / SP / 15440-000

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 Serviço - 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: 28/08/2023 a 26/09/2023

Certificação Número: 2023082805343418281591

Informação obtida em 04/09/2023 15:49:47

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



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: MARIANE FERRER ESTEVES
CNPJ: 23.546.227/0001-32

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 15:54:24 do dia 04/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/03/2024.

Código de controle da certidão: **1784.ECDA.10B6.0A99**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Prefeitura Municipal de Nova Granada
Prof. Mun. de Nova Granada
Praça São Benedito, 417 - CENTRO - NOVA GRANADA
CNPJ: 45.147.733/0001-91



CERTIDÃO NEGATIVA
DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

000026547

Contribuinte

MARIANE FERRER ESTEVES - ME

Logradouro

LUIZ PEREIRA BARRETO

Bairro

CENTRO

Cidade

NOVA GRANADA

CPF/CNPJ

23.546.227/0001-32

Número

559

Complemento

FUNDOS

CEP

15440000

UF

SP

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais. ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 15:55:12 do dia 04/09/2023

Válida até 04/10/2023

Código de Controle da Certidão/Número EB13184EB244AACC

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361417331506821
14/09/2023 18:13:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.05
0111200111 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3182-8 - SJRP AV ALBERTO ANDALO
CONTA: 24.832-2

FAVORECIDO: ASBG SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 28.195.061/0001-70
VALOR: R\$ 8.108,64
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091301
AUTENTICACAO SISBB: F.D5D.207.E86.02D.52F

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e
102



Data e Hora da Emissão:	05/09/2023 11:37:26	Competência:	5/9/2023	Código de Verificação:	KAIWMPUZH
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	101	Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	ASBG SERVICOS MEDICOS S/S LTDA				
CNPJ/CPF:	28.195.061/0001-70	Inscrição Municipal:	3465800	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	AL ASSIMO MURADI ,290 - VILLAGE RIO PRETO - COND. RES. CEP: 15056-005				
Complemento:	QUADRA-C;LOTE :6	Telefone:	(17)3305-9030	e-mail:	gestor.societario@nsscontabilidade.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP NO MÊS DE AGOSTO/2023
12 PLANTÕES DE 6 HORAS NO DIAS 1, 3, 4, 8, 10, 11, 15, 17, 18, 25, 29 E 31 = 72H
TOTALIZANDO O VALOR DE 8.640,00 (Oito mil, seiscentos e quarenta reais)

DRA. ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI
BANCO ITAU AG: 3182 C/C: 24832-2
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$1.442,88 (16,70%) FONTE: IBPT

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	129,60	PCC	491,76
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO À PAGAR: 8.108,64 <i>8/25/2023</i>			

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:

Código ART:

Tributos Federais

PIS: 56,16 COFINS: 259,20 IR(R\$): 129,60 INSS(R\$): CSLL(R\$): 86,40

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	8.640,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	8.640,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	2.851,20	
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00	
Retenções Federais:	531,36	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	5.788,80	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
Valor ISSQN Refido:	0,00	2-Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	173,66	
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$: 8.640,00

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 sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Glaucia Sardinha
Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 28.195.061/0001-70
Razão Social: ASBG SERVICOS MEDICOS SS LTDA ME
Endereço: AL ASSIMO MURADI 290 Q C LOTE 6 / CONDOMINIO VILLAGE / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15056-006

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 Serviço - 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: 03/09/2023 a 02/10/2023

Certificação Número: 2023090301464759346559

Informação obtida em 05/09/2023 11:08:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO POSITIVA

Nº: 1820612/2023

Contribuinte: ASBG SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

Endereço: AL ASSIMO MURADI, 290 QUADRA:C;LOTE:6

Cadastro: 3465800

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se DEVEDOR perante à Fazenda Municipal, referente a débitos administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (<https://www.riopreto.sp.gov.br>).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 15 de Junho de 2023.

Emitida às 18:01:23 do dia 15/06/2023

Código de controle da certidão: 000346.509208.000346.580021.506202.3180396

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361417331506821
14/09/2023 18:14:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.38
0111200111 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3182-8 - SJRP AV ALBERTO ANDALO
CONTA: 24.832-2

FAVORECIDO: ASBG SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 28.195.061/0001-70
VALOR: R\$ 675,72
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091302
AUTENTICACAO SISBB: E.355.C82.3FD.B28.317

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e
100



Data e Hora da Emissão:	05/09/2023 09:22:12	Competência:	5/9/2023	Código de Verificação:	OY5AXLZCW
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	99	Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	ASBG SERVICOS MEDICOS S/S LTDA				
CNPJ/CPF:	28.195.061/0001-70	Inscrição Municipal:	3465800	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	AL ASSIMO MURADI ,290 - VILLAGE RIO PRETO - COND. RES. CEP: 15056-005				
Complemento:	QUADRA C; LOTE :6	Telefone:	(17)3305-9030	e-mail:	gestor.societario@risscontabilidade.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM 14/07/2023

1 PLANTÃO DE 6 HORAS.
TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 720,00 (SETECENTOS E VINTE REAIS).
DRA. ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI
BANCO ITAU AG: 3182 C/C: 24832-2

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:

Código ART:

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	10,80	PCC	31,48
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO À PAGAR: 675,72 <i>quinhenta e sete reais</i>			

Tributos Federais

PIS:	4,68	COFINS:	21,60	IR(R\$):	10,80	INSS(R\$):		CSLL(R\$):	7,20
------	------	---------	-------	----------	-------	------------	--	------------	------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções:

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$:	720,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	720,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	237,60
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	44,28	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	482,40
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	2-Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	14,47
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$:

720,00

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Glaucia Sardinha
Gercante
Administrativo

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 28.195.061/0001-70
Razão Social: ASBG SERVICOS MEDICOS SS LTDA ME
Endereço: AL ASSIMO MURADI 290 Q C LOTE 6 / CONDOMINIO VILLAGE / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15056-006

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 Serviço - 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: 03/09/2023 a 02/10/2023

Certificação Número: 2023090301464759346559

Informação obtida em 05/09/2023 11:08:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO
DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO POSITIVA

Nº: 1820612/2023

Contribuinte: ASBG SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

Endereço: AL ASSIMO MURADI, 290 QUADRA:C;LOTE:6

Cadastro: 3465800

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se DEVEDOR perante à Fazenda Municipal, referente a débitos administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (<https://www.riopreto.sp.gov.br>).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 15 de Junho de 2023.

Emitida às 18:01:23 do dia 15/06/2023

Código de controle da certidão: 000346.509208.000346.580021.506202.3180396

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361417331506821
14/09/2023 18:16:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.16.03
0111200111 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3182-8 - SJRP AV ALBERTO ANDALO
CONTA: 24.832-2

FAVORECIDO: ASBG SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 28.195.061/0001-70
VALOR: R\$ 7.977,25
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091303
AUTENTICACAO SISBB: B.3DC.269.57C.221.16F

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e
104



Data e Hora da Emissão:	06/09/2023 10:32:10	Competência:	6/9/2023	Código de Verificação:	PBPI3GTBS
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	103	Local da Prestação:	SÃO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	ASBG SERVICOS MEDICOS S/S LTDA				
CNPJ/CPF:	28.195.061/0001-70	Inscrição Municipal:	3465800	Município:	SÃO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	AL ASSIMO MURADI, 290 - VILLAGE RIO PRETO - COND. RES. CEP: 15055-006				
Complemento:	QUADRA C; LOTE: 5	Telefone:	(17)3305-9030	e-mail:	gestor.societario@risscontabilidade.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães, 2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP DE DIRETORIA TÉCNICA EM AGOSTO/2023
BANCO ITAU AG: 3182 C/C: 24832-2
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. D.C.L. MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$1.419,50 (16,70%) FONTE: IBPT

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	127,50	PCC	395,25
INSS	-	ISS	-
VR, LIQUIDO À PAGAR: 7.977,25 <i>assinado 06/09/2023</i>			

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:	55,25	COFINS:	255,00	IR(R\$):	127,50	INSS(R\$):		CSLL(R\$):	85,00
------	-------	---------	--------	----------	--------	------------	--	------------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R\$:	8.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	8.500,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	2.805,00	
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00	
Retenções Federais:	522,75	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	5.695,00	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
Valor ISSQN Retido:	0,00	2-Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS - R\$:	170,85	
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$: 8.500,00

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 sjrp.ginfes.com.br , com a utilização do Código de Verificação.

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 28.195.061/0001-70
Razão Social: ASBG SERVICOS MEDICOS SS LTDA ME
Endereço: AL ASSIMO MURADI 290 Q C LOTE 6 / CONDOMINIO VILLAGE / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15056-006

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 Serviço - 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: 03/09/2023 a 02/10/2023

Certificação Número: 2023090301464759346559

Informação obtida em 05/09/2023 11:08:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO
DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO POSITIVA

Nº: 1820612/2023

Contribuinte: ASBG SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

Endereço: AL ASSIMO MURADI, 290 QUADRA:C;LOTE:6

Cadastro: 3465800

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se DEVEDOR perante à Fazenda Municipal, referente a débitos administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (<https://www.riopreto.sp.gov.br>).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 15 de Junho de 2023.

Emitida às 18:01:23 do dia 15/06/2023

Código de controle da certidão: 000346.509208.000346.580021.506202.3180396

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361417331506821
14/09/2023 18:18:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.18.28
0111200111 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 10.975.768-8

FAVORECIDO: BEU SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.869.222/0001-60
VALOR: R\$ 7.920,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091304
AUTENTICACAO SISBB: 5.810.439.FD3.DF1.BC1

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
10797943OM



Nº Nota
55

Série 2

Nº RPS:
-

Data de Emissão
04/SET/2023 - 14:45:53

Competência
09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: BEU SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 40.869.222/0001-60

Endereço: RUA DOUTOR RAFAEL DE A SAMPAIO VIDAL, 1010

Complemento: -

Município: SAO CARLOS

E-mail: G.RCONTABILIDADESC@GMAIL.COM

Insc. Municipal: 92111

Insc. Estadual:

CEP: 13.560-390

País: BRASIL

Telefone: 1634123707

Bairro: VILA MONTEIRO

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70

Endereço: DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520

Complemento: Não Informado

Município: MIRASSOL

E-mail: null

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: 15.135-002

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: SANTA CASA

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE AGOSTO/2023 - Dr. Alexandre Theodoro Beu

Plantão em Horas

- 07 plantões de 6 horas - 01/08/2023 - 09/08 - 11/08 - 15/08 - 23/08 - 29/08 - 31/08

- 02 plantões de 12 horas - 02/08/2023 - 17/08

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LÍQUIDO À PAGAR: 7.920,00 4 de Setembro de 2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários para pagamento:

Banco: 077 - Inter

Agência: 0001

Conta: 10975768-8

G. S. S.
Glauca Sardinha
Gerente
Administrativo

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.920,00

Local de Prestação: MIRASSOL - SP

Local de Incidência: SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8630599 - Ativ. Serviço: 4.11 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	7.920,00	2,01	159,19	7.920,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br RECEBEMOS DO(A) BEU SERVICOS MEDICOS LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
10797943OM

Número da Nota:

55

Local

Data

Assinatura

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.869.222/0001-60
Razão Social: BEU SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R PLINIO JOIA 263 / JD HARAS JUPIA / CESARIO LANGE / SP / 18285-000

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 Serviço - 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: 21/08/2023 a 19/09/2023

Certificação Número: 2023082123282686650484

Informação obtida em 04/09/2023 16:59:46

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



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: BEU SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 40.869.222/0001-60

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 08:49:46 do dia 28/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/12/2023.

Código de controle da certidão: **0B2B.94B1.C737.99DB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO CARLOS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº 15078/2023



A Prefeitura Municipal de São Carlos

Através da SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA, verificando os arquivos, CERTIFICA que BEU SERVICOS MEDICOS LTDA estabelecida à RUA DOUTOR RAFAEL DE A SAMPAIO VIDAL Nº 1010 - VILA MONTEIRO CEP 13560-390 SAO CARLOS SP, encontra-se inscrita junto ao Cadastro Mobiliário do Município sob inscrição Municipal nº 0092111, como contribuinte na atividade de ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE, nada devendo aos cofres Municipais ate a presente data. Fica ressalvado o direito da Prefeitura Municipal, de exigir a qualquer tempo, credits tributarios que venham a ser apurados.

A presente é válida por 180 dias a partir da data de sua emissão, conforme Decreto 07/95.

Prefeitura Municipal de São Carlos, 21 de Junho de 2023

CERTIDÃO EMITIDA ELETRONICAMENTE.

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361417331506821
14/09/2023 18:23:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.23.34
0111200111 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0771-4 - NOVA REDENTORA
CONTA: 13.002.564-8

FAVORECIDO: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA
CPF/CNPJ: 47.804.203/0001-02
VALOR: R\$ 5.040,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091305
AUTENTICACAO SISBB: 5.2B5.FCD.DDE.619.65C

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e
28



Data e Hora da Emissão:	05/09/2023 08:49:20	Competência:	4/9/2023	Código de Verificação:	R48Y8UJAR7
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	25	Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA				
CNPJ/CPF:	47.804.203/0001-02	Inscrição Municipal:	3958960	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R. NASSIF GABRIEL ÍSSAS ,340 - VILLAGE LA MONTAGNE - COND. HO CEP: 15083-534				
Complemento:	SALA:01	Telefone:	(17)3353-4233	e-mail:	LAURAPBORGES@HOTMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Dra Ana Laura Pereira Borges -Dados bancários
Banco Santander: agência 0771 - c/c 13002564-8
Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L Mirassol/SP - Instituto de Saúde - Organização Social Faceres
Serviços médicos referente Agosto/2023
- 04 plantões de 8 horas - dias 02/10/17 e 24/08
- 01 plantões de 18 horas - dia 05/08

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 5.040,00			

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
------	--	---------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	5.040,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	5.040,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:		() Sim (X) NÃO
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$:

5.040,00

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.804.203/0001-02
Razão Social: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA
Endereço: R NASSIF GABRIEL ISSAS 340 SALA 01 / C VILAGE LA MONTAGN / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15093-534

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 Serviço - 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: 28/08/2023 a 26/09/2023

Certificação Número: 2023082807081375463574

Informação obtida em 05/09/2023 09:22:31

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



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: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA
CNPJ: 47.804.203/0001-02

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 13:41:46 do dia 14/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/12/2023.

Código de controle da certidão: **74E5.0845.095A.710D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1819860/2023

Contribuinte: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA

Endereço: R NASSIF GABRIEL ÍSSAS, 340 SALA:01

Cadastro: 3958960

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITO perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (<https://www.riopreto.sp.gov.br>).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 14 de Junho de 2023.

Emitida às 13:43:42 do dia 14/06/2023

Código de controle da certidão: 000346.592382.000395.896021.406202.3134615

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361417331506821
14/09/2023 18:25:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.25.02
0111200111 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0771-4 - NOVA REDENTORA
CONTA: 13.002.564-8

FAVORECIDO: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA
CPF/CNPJ: 47.804.203/0001-02
VALOR: R\$ 720,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091306
AUTENTICACAO SISBB: 6.D64.6F7.61E.964.D9E

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e
29



Data e Hora da Emissão:	05/09/2023 08:51:19	Competência:	4/9/2023	Código de Verificação:	MPBINMOPX
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	26	Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA				
CNPJ/CPF:	47.804.203/0001-02	Inscrição Municipal:	3958960	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R NASSIF GABRIEL ÍSSAS ,340 - VILLAGE LA MONTAGNE - COND. HO CEP: 15093-534				
Complemento:	SALA.01	Telefone:	(17)3353-4233	e-mail:	LAURAPBORGES@HOTMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Dra Ana Laura Pereira Borges -Dados bancários
Banco Santander: agência 0771 - c/c 13002564-8
Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L Mirassol/SP - Instituto de Saúde - Organização Social Faceres

Referente diferença do mes de Julho/2023

1 plantão de 8 horas - 10/07

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 720,00			05/09/2023

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
------	--	---------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	720,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	720,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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		
Outras Retenções:	0,00	Oção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(-) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$:

720,00

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.804.203/0001-02
Razão Social: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA
Endereço: R NASSIF GABRIEL ISSAS 340 SALA 01 / C VILAGE LA MONTAGN / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15093-534

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 Serviço - 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: 28/08/2023 a 26/09/2023

Certificação Número: 2023082807081375463574

Informação obtida em 05/09/2023 09:22:31

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



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: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA
CNPJ: 47.804.203/0001-02

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 13:41:46 do dia 14/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/12/2023.

Código de controle da certidão: **74E5.0845.095A.710D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1819860/2023

Contribuinte: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA

Endereço: R NASSIF GABRIEL ÍSSAS, 340 SALA:01

Cadastro: 3958960

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITO perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (<https://www.riopreto.sp.gov.br>).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 14 de Junho de 2023.

Emitida às 13:43:42 do dia 14/06/2023

Código de controle da certidão: 000346.592382.000395.896021.406202.3134615

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361417331506821
14/09/2023 18:26:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.26.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0131-7 - PARAGUACU PAULISTA
CONTA: 13.002.515-4

FAVORECIDO: FANTINI FREITAS E GALINA SERVICOS M
CPF/CNPJ: 31.313.767/0001-02
VALOR: R\$ 675,72
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091307
AUTENTICACAO SISBB: 2.F25.595.433.B87.51D

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR
DIVISÃO DE RENDAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
135
Série: E
Data Emissão: 05/09/2023
Certificação: DC242-E6C15

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: FANTINI FREITAS & GALINA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA FREITAS E GALINA
CNPJ/CPF: 31.313.767/0001-02 Insc. Municipal: 179990
Endereço: RUA FRANCISCO JACINTO DA SILVA VEADO
Bairro: CENTRO
Município: PARAGUAÇU PAULISTA
E-mail: contato@consultecauditoria.com.br
Insc. Estadual:
Nº: 28
Compl.:
UF: SP CEP: 19700-051
Telefone: 1633614423

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70 Insc. Municipal: 0
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Município: MIRASSOL
E-mail:
Insc. Estadual: 0
Nº: 2520
Compl.:
UF: SP CEP: 15135-002
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

BANCO SANTANDER
AGENCIA 0131
CONTA 13002515-4

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022, PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.O.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

*SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 13/08/2023 - REF 01 PLANTÃO DE 8 HORAS POR DRA BEATRIZ.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
REF SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	720,0000	720,00

IRRF	10,00	PCC	33,48
NSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO A PAGAR: 675,72			

Gláucia Sardinha
Gerente Administrativo

Valor Tributável: R\$ 720,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 720,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 720,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 14,40
PIS: 0,650% R\$ 4,68	COFINS: 3,000% R\$ 21,60	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 10,80	CSLL: 1,000% R\$ 7,20	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 675,72

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2023 Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Dt: 05/09/2023 08:25:08
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência:
CNAE: 8630503
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 05/09/2023 às 08:25:14

Recebi(emos) de: FANTINI FREITAS & GALINA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 135
Certificação
DC242-E6C15

Data

Assinatura do Recebedor

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 31.313.767/0001-02
Razão Social: CLINICA MEDICA FREITAS GALINA SERV MED HOSP LTDA
Endereço: AV GALDINO 380 / VILA GALDINO / PARAGUACU PAULISTA / SP / 19700-000

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 Serviço - 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: 05/09/2023 a 04/10/2023

Certificação Número: 2023090508171687318898

Informação obtida em 05/09/2023 08:52:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



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: FANTINI FREITAS & GALINA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 31.313.767/0001-02

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 13:06:38 do dia 14/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/12/2023.

Código de controle da certidão: **ECCA.65BB.E642.AD1D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE

PREFEITURA MUNICIPAL EST. TUR. PARAG. PAULISTA

Av. Siqueira Campos, 1430 - Jardim Paulista - PARAGUAÇU PAULISTA

CNPJ: 44.547.305/0001-93



CERTIDÃO NEGATIVA
DO MOBILIÁRIO

Código	Data Abertura	Situação	
00179990	24/08/2018	01 - Ativo	
Razão Social			CPF/CNPJ
FANTINI FREITAS & GALINA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA			31.313.767/0001-02
Nome Fantasia			Inscrição Municipal
CLINICA MEDICA FREITAS & GALINA			00179990
Logradouro		Número	Complemento
FRANCISCO JACINTO DA SILVA VEADO, R		28	
Bairro		Cep	
CENTRO		19700051	
Cidade		UF	
PARAGUAÇU PAULISTA		SP	
Atividade			
ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIA; ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS.			

C=E=R=T=I=F=I=C=A, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo o cadastro Mobiliário Municipal, deles verificou constar que a firma acima descrita, encontra-se quites para com os Cofres Públicos Municipais, relativamente a Taxa de Fiscalização, Localização e ISSQN (Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza), até a presente data. C=E=R=T=I=F=I=C=A A=I=N=D=A, que a presente certidão não quita débitos levantados posteriormente a esta data e a mesma tem validade de 90 (noventa dias). ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 08:55:37 do dia 05/09/2023

Válida até 04/12/2023

Código de Controle da Certidão/Número DD0CC8419B44608B

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351418152456661
14/09/2023 18:30:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.30.10
0111200111 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0526-6 - GUAPIACU
CONTA: 13.001.776-2

FAVORECIDO: FLAVIA R G COLLETES - MEDICINA
CPF/CNPJ: 43.072.729/0001-86
VALOR: R\$ 1.440,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091308
AUTENTICACAO SISBB: 5.A04.9D7.A9C.CD4.C70

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e
97



Data e Hora da Emissão:	04/09/2023 17:11:04	Competência:	4/9/2023	Código de Verificação:	ODT17FRCA
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	FLAVIA R G COLLETES MEDICINA				
CNPJ/CPF:	43.072.729/0001-86	Inscrição Municipal:	3840130	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R. DORCELINO NARCISO ,500 - FAZ. FELICIDADE - RES. VILLA F CEP: 15057-522				
Complemento:	BLOCO 13 APTO 1333	Telefone:	(17)9815-7598	e-mail:	FLAVIACOLLETES@HOTMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	administrativo@institutofaceres.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 07/08/2023 6:00Hs, 22/08/2023 6:00Hs, = TOTAL 12:00Hs

- DR(A) FLAVIA ROBERTA GONÇALVES COLLETES

*CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 1.440,00 <i>Gláucia Sardinha</i>			

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
------	--	---------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	1.440,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.440,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$:

1.440,00

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 sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.072.729/0001-86
Razão Social: FLAVIA R G COLLETRES MEDICINA
Endereço: RUA DORCELINO NARCISO 500 AP 1333 BL B13 / VILLA FELICITA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15057-522

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 Serviço - 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: 29/08/2023 a 27/09/2023

Certificação Número: 2023082919030719204609

Informação obtida em 05/09/2023 08:05:46

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



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: FLAVIA R G COLLETES - MEDICINA
CNPJ: 43.072.729/0001-86

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 17:38:01 do dia 28/04/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/10/2023.

Código de controle da certidão: **2B58.97E2.568F.81CA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1817596/2023

Contribuinte: FLAVIA R G COLLETES MEDICINA

Endereço: R DORCELINO NARCISO, 500 BLOCO 13 APTO 1333

Cadastro: 3840130

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITO perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (<https://www.riopreto.sp.gov.br>).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 09 de Junho de 2023.

Emitida às 09:18:19 do dia 09/06/2023

Código de controle da certidão: 000346.327482.000384.013020.906202.3092092

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351418152456661
14/09/2023 18:32:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.32.56
0111200111 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2771-5 - PRIME BAURU
CONTA: 459.348-0

FAVORECIDO: GM FERRARI - SERVICOS MEDICOS S/S L
CPF/CNPJ: 22.741.705/0001-00
VALOR: R\$ 240,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091309
AUTENTICACAO SISBB: 5.58C.6EF.863.96C.C7A

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e

318



Data e Hora da Emissão:	08/09/2023 21:59:09	Competência:	8/9/2023	Código de Verificação:	OUIJSK5WS
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local de Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	GM FERRARI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA				
CNPJ/CPF:	22.741.705/0001-00	Inscrição Municipal:	3318830	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	RUA DOUTOR FERNANDO MAGALHÃES, 178 - VILA SÃO PEDRO CEP: 15091-095				
Complemento:		Telefone:	(17)3011-0272	e-mail:	sigmap@terra.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães, 2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Dados bancários - GM Ferrari - Serviços Médicos S/S LTDA (Banco Bradesco, Agência 2771-5 e Conta corrente 459348-0);
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DO MÊS DE AGOSTO, 1 plantões de 2 horas no dia 22 agosto de 2023 das 13:00h às 15:00h. Dra Gabriella Ferrari de Paula de Freitas.

Glaucia Sardenha
Gerente
Administrativo

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO A PAGAR: 240,00			<i>ferrari 15/09/2023</i>

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
------	--	---------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	240,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	240,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,65	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$: 240,00

240,00

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 22.741.705/0001-00
Razão Social: GM FERRARI SERVICOS MEDICOS SS LTDA
Endereço: RUA DR FERNANDO MAGALHAES 179 / VL SAO PEDRO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15091-095

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 Serviço - 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: 05/09/2023 a 04/10/2023

Certificação Número: 2023090507435158800731

Informação obtida em 11/09/2023 07:59:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: GM FERRARI - SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ: 22.741.705/0001-00

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 12:55:04 do dia 26/03/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/09/2023.

Código de controle da certidão: **D724.41E9.7E20.3F13**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1820948/2023

Contribuinte: GM FERRARI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

Endereço: R FERNANDO MAGALHÃES - DR, 179

Cadastro: 3318830

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITO perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (<https://www.riopreto.sp.gov.br>).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 16 de Junho de 2023.

Emitida às 14:34:53 do dia 16/06/2023

Código de controle da certidão: 000346.645730.000331.883021.606202.3143726

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351418152456661
14/09/2023 18:34:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.25
0111200111 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 95.111-0

FAVORECIDO: ISABELA MEIRA CAUNETTO MOROZINI LTD
CPF/CNPJ: 43.649.076/0001-55
VALOR: R\$ 720,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091310
AUTENTICACAO SISBB: B.1CB.F6F.9B7.F04.9D9

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ
SECRETARIA DE ECONOMIA E FINANÇAS

FISCALIZAÇÃO DE RENDAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
64

Série: E

Data Emissão: 05/09/2023

Certificação: DC597-01962

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ISABELA MEIRA CAUNETTO MOROZINI LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 43.649.075/0001-55 Insc. Municipal: 50113443
Endereço: RUA CAINGANGS
Bairro: PARQUE UNIVERSITARIO
Município: TUPÃ
E-mail: contabil@escritoriofutura.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 1153
Compl.:
UF: SP CEP: 17607-321
Telefone: 1499733470

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70 Insc. Municipal:
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
Município: MIRASSOL
E-mail:

Insc. Estadual: ISENTA
Nº: 2520
Compl.:
UF: SP CEP: 15135-002
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS 08/2023, REFERENTE A CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04/05/2023.
- CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L. - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES, CONFORME SEGUER:

- 1 PLANTÃO NO DIA 08/08/2023, DAS 13:00 ÀS 19:00 HORAS;

DADOS PARA PAGAMENTO:

BANCO SICREDI;
BANCO: 748;
COOPERATIVA: 3022;
CONTA: 95111-0;
CNPJ: 43.649.075/0001-55;
ISABELA MEIRACALNETTO MOROZINI LTDA.

Item	Tributável	Qtd.	VL. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS 08/2023	Sim	1,00	720,0000	720,00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO A PAGAR: 720,00			

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Valor Tributável: R\$ 720,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 720,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 720,00	Alíquota: 2,1700%	Valor do ISS: R\$ 15,62
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 720,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2023
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8610102
Observações:

Local do Recolhimento: TUPÃ/SP
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: V

Di: 05/09/2023 17:25:11

Competência:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 05/09/2023 às 17:25:31

Recebi(emos) de: ISABELA MEIRA CAUNETTO MOROZINI LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 64
Certificação:
DC597-01962

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.649.076/0001-55
Razão Social: ISABELA MEIRA CAUNETTO MOROZINI LTDA
Endereço: R CAINGANGS 1153 / PARQUE UNIVERSI / TUPA / SP / 17607-321

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 Serviço - 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: 02/09/2023 a 01/10/2023

Certificação Número: 2023090202583416932765

Informação obtida em 06/09/2023 07:11:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ISABELA MEIRA CAUNETTO MOROZINI LTDA
CNPJ: 43.649.076/0001-55

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 07:51:04 do dia 07/08/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/02/2024.

Código de controle da certidão: **A661.D2E7.64B5.E7B1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE TUPÃ

PREF. DA EST. TURISTICA DE TUPÃ

Praça da Bandeira, Nº 800 - Centro

CNPJ: 44573087000161

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DE DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL – MOBILIÁRIO

Cadastro: 50113443 Inscrição Municipal: 50113443
Contribuinte: ISABELA MEIRA CAUNETTO MOROZINI LTDA CPF/CNPJ: 43649076000155
Nome Fantasia:
Endereço: RUA CAINGANGS, 1153 Complem: - PONTO DE
Bairro: PARQUE UNIVERSITÁRIO CEP: 17607321
Cidade: Tupã - SP
Inscrição Est.: ISENTO Data de Abertura: 24/09/2021 Data de Encerramento: 0
Atividade: ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS, ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICOS

Atividade(s) CNAE

Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para

Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos MEDICO

A Prefeitura Municipal de Tupã, a requerimento da pessoa interessada ISABELA MEIRA CAUNETTO MOROZINI LTDA, verificando os registros do sistema de arrecadação, constata e CERTIFICA, para os devidos fins, que o (a) contribuinte mencionada (a) não possui pendências de natureza mobiliária junto aos cofres públicos municipais, nesta data, tendo a presente CERTIDÃO validade de 30 (trinta) dias nos termos do art. 27, parágrafo único do CTM, ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal de inscrever e exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, constituídos anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Esta CERTIDÃO abrange todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Emissão: 09/08/2023 11:10:21

Validade: 08/09/2023

Usuário: MASANTOS

Número/Controle da Certidão: D4967DE21DF27C71

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351418152456661
14/09/2023 18:36:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.01
0111200111 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0772-2 - S PAULO VIEIRA DE MORAIS
CONTA: 22.197-4

FAVORECIDO: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROF
CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40
VALOR: R\$ 720,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====


DOCUMENTO: 091311
AUTENTICACAO SISBB: C.3C5.202.E0C.E0E.7E0

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 202309060702126600140	Número da Nota 00012373			
	Data e Hora de Emissão 06/09/2023 13:42:14			
Código de Verificação 8RQC-GXWL				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40	Inscrição Municipal: 3.394.925-5			
Nome/Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE				
Endereço: AV IRAI 393, CJ 74 - 7º ANDAR - MOEMA - CEP: 04092-001				
Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70				
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA - CEP: 15135-002				
Município: Mirassol UF: SP E-mail: administrativo@institutofaceres.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 21/08 PLANTÃO DE 6 HORAS, DR. (A) JÚLIA MARTINS OBLIZINER.				
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.				
03450-23				
Banco Itaú Ag. 0772 C.C: 22197-4 CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40				
*PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº0015305-09.2012.4.01.3400. *CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 720,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	720,00	2,00%	14,40	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2023;				


Gláucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO A PAGAR: 720,00		<i>[Assinatura]</i>	

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 30230906007031255000140	Número da Nota 00012357			
	Data e Hora de Emissão 05/09/2023 11:44:48 Código de Verificação 92QP-TCRN			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40 Inscrição Municipal: 3.394.925-5 Nome/Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE Endereço: AV IRAI 393, CJ 74 - 7º ANDAR - MOEMA - CEP: 04082-001 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: --- Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA - CEP: 15135-002 Município: Mirassol UF: SP E-mail: administrativo@institutofaceres.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 21/08, DR(A). JÚLIA MARTINS OBLIZINER. CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CERMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES 03450-23 Banco Itaú Ag. 0772 C.C: 22197-4 CNPJ/BIX: 07.031.266/0001-40 *PIS/Cofins: Não incidentes conforme ação Ordinária/Tributária nº0015306-09.2012.4.01.3400. *CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 162 do RI/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de propósito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997 art. 69").				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 720,00				
ISS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	720,00	2,00%	14,40	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e foi CANCELADA em 06/09/2023.				

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.031.266/0001-40
Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRAB DOS PROF DE SAUDE
Endereço: AVENIDA IRAI 393 CJ 93 / MOEMA / SAO PAULO / SP / 04082-001

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 Serviço - 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: 20/08/2023 a 18/09/2023

Certificação Número: 2023082001394044844502

Informação obtida em 06/09/2023 13:59:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



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: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE
CNPJ: 07.031.266/0001-40

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 11:21:03 do dia 24/03/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/09/2023.

Código de controle da certidão: **8EB7.5902.24A5.07A9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0409933 - 2023

CPF/CNPJ Raiz: 07.031.266/

Contribuinte: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE

Liberação: 25/04/2023

Validade: 24/07/2023

Tributos Abrangidos: Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 3.394.925-5- Início atv.:16/07/2004 (AV. IRÁI, 393 - CEP: 04082-001.)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR. Certifico mais que constam débitos, com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei no 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/>.
Qualquer rasura invalidará este documento.

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 266, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 09:26:39 horas do dia 25/04/2023 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: BF436C9D

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda <http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf>

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351418152456661
14/09/2023 18:37:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.37.51
0111200111 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 78.010.291-0

FAVORECIDO: L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 39.602.816/0001-20
VALOR: R\$ 3.600,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091312
AUTENTICACAO SISBB: 3.241.E8A.120.5BB.191

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA RUA DAS LARANJEIRAS, 211 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA CEP: 15135-362 - Bairro: VILLAGE MIRASSOL Município: Mirassol - SP E-mail: gestor.societario@rissicontabilidade.com.br Fone: (17) 3305-9030 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 39.602.816/0001-20 **** 24056	 Número da NFS-e <h2 style="margin: 0;">202300000000079</h2>
Data do Serviço <h3 style="margin: 0;">05/09/2023</h3>	Código Verificador <h3 style="margin: 0;">4dd75c7ce</h3>

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8148 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 05/09/2023	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Mirassol/SP
--	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES				Mirassol/SP			
Endereço AV DR ELIESER MAGALHAES,2520							
Cidade Mirassol	UF SP	Fone (17) 3042-1256	CEP 15135-002				
Bairro SANTA CASA							
CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70		Inscrição Municipal 27438	Inscrição Estadual				
E-mail CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Cidade
E-mail	Fone	Cidade	Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 09/2023 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023 DATAS/ QTDES DE PLANTÕES 08/08/2023 – 6 21/08/2023 – 12 31/08/2023 – 12 TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 3.600,00 (TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS) DRA. LETICIA NASCIMENTO MACHADO BANCO NUBANK - AG: 0001 - C/C: 78010291-0 CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES; VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 601,20 (16.70%) FONTE: IBPT DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL . Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	3.600,00	2,01	72,36	Não


Gláucia Sardinha
 Gerente Administrativo

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
ISS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 3.600,00 <i>05/09/2023</i>			

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00	Valor Total do ISSQN 72,36
Base Cálculo ISSQN Próprio 3.600,00		Valor do ISSQN Próprio 72,36	
Base Cálculo ISSQN Retido 0,00		Valor do ISSQN Retido 0,00	
Valor Total da NFS-e 3.600,00		Valor Líquido da NFS-e 3.600,00	

Informações Adicionais
 NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 Lei 12741/2012: Mun: R\$117,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$484,20; Total Aprox: R\$601,20. Fonte: IBPT.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

<p>L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA RUA DAS LARANJEIRAS, 211 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA CEP: 15135-362 - Bairro: VILLAGE MIRASSOL Município: Mirassol - SP E-mail: gestor.societario@rissicontabilidade.com.br Fone: (17) 3305-9030</p> <p>CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 39.602.816/0001-20 **** 24056</p>		<p>Número da NFS-e 202300000000079</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">05/09/2023</td> <td style="text-align: center;">4dd75c7ce</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	05/09/2023	4dd75c7ce
Data do Serviço	Código Verificador					
05/09/2023	4dd75c7ce					



<p>Recebi(emos) de L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA</p> <p>os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.</p> <p>_____/____/____ Data</p> <p>_____ Identificação e assinatura do recebedor</p>	<p>202300000000079 Número da NFS-e</p> <p>Competência 05/09/2023</p> <p>NFS-e 4dd75c7ce</p>	<p>Número de Controle do Município</p>
---	--	--

Consulta realizada em 05/09/2023 às 10:35:35.
 Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.gov.br.cloud/NFSePortal

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 39.602.816/0001-20
Razão Social: L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA DAS LARANJEIRAS 211 / VILLAGE MIRASSO / MIRASSOL / SP / 15135-362

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 Serviço - 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: 06/07/2023 a 04/08/2023

Certificação Número: 2023070605063241886655

Informação obtida em 07/07/2023 08:20:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 39.602.816/0001-20

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 14:43:28 do dia 06/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/12/2023.

Código de controle da certidão: **ECAF.71F5.6B8D.26BC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MIRASSOL

Departamento de Tributação e Fiscalização

Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP

CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120

www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 2023 / 32381

Contribuinte: L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA

Localização: 211 0
VILLAGE MIRASSOL I - Mirassol -SP CEP: 15135362

CPF/CNPJ: 39.602.816/0001-20

Requerente: L N Machado

Finalidade: CONSULTA

Observação:

- a) Certidão requerida pela Internet;
- b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão: 05/09/2023

Data de Validade: 03/03/2024

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, POSSUI DÉBITOS VINCENDOS. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

ANO	CD	CS	PC	VENCIMENTO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
023	72	0	8	20/09/2023	457,88	0,00	0,00	0,00	457,88

TOTAL ➔ **RS** 457,88

Mirassol, 05 de Setembro de 2023

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE: 903216004903216

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351418152456661
14/09/2023 18:39:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.39.15
0111200111 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0023-X - S.JOSE RIO PRETO-CTO
CONTA: 262.226-2

FAVORECIDO: NACARATO E DALLOUL SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 35.839.217/0001-74
VALOR: R\$ 14.400,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====


DOCUMENTO: 091313
AUTENTICACAO SISBB: 2.5E8.C51.FAB.BED.EC7

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

 PM DE POTIRENDABA PREFEITURA MUNICIPAL DE POTIRENDABA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					Número da NFS-e 233 Código de Verificação de Autenticidade 192NMVTNB Data e Hora da Emissão da NFS-e 06/09/2023 às 07:58:28 Chave de Acesso 402480WDXAAYCA80QZBCPGENBJ6UXGQ Criada em substituição à NFS-e 230 Para certificação da autenticidade acesse http://191.243.12.90:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local de Prestação		
		POTIRENDABA-SP	POTIRENDABA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				05/09/2023	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
35.839.217/0001-74		000704200	000036142	NACARATO & DALLOUL SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
AV. RUY BARBOSA, 910				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
15105-000	POTIRENDABA-SP	17 3305-9030		societario10@rissicontabilidade.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
29.505.759/0003-70			INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		
Logradouro	Complemento			Bairro	
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520				Santa Casa	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
15135-002	MIRASSOL - SP	3530300			

Discriminação dos Serviços					
Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP 10 PLANTÕES DE 12 HORAS NOS DIAS 1, 8, 10, 15, 18, 20, 24, 29 E 30 DE AGOSTO DE 2023 TOTAL 120H - R\$ 14.400,00 BANCO ORIGINAL - AG. 0001 - CONTA 8738840-6 CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022: PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$2.404,89 (16,70%) FONTE: IBPT EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	14.400,00	R\$ 14.400,00	
 Glaucia Sardinha Gerente Administrativo					
DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES					
IRRF	-	PCC	-		
INSS	-	ISS	-		
VR. LÍQUIDO À PAGAR: 14.400,00					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 119/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código DNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,39%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 14.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.400,00	R\$ 344,16	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.400,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares					

RECEBI(EMOS) DE NACARATO & DALLOUL SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 233 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 192NMVTNB.		
Data	CPF/IRG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 35.839.217/0001-74
Razão Social: NACARATO E DALLOUL SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AVENIDA RUY BARBOSA 910 / CENTRO / POTIRENDABA / SP / 15105-000

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 Serviço - 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: 02/09/2023 a 01/10/2023

Certificação Número: 2023090202121966735932

Informação obtida em 05/09/2023 11:11:50

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



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: NACARATO & DALLOUL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 35.839.217/0001-74

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 20:38:42 do dia 11/07/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/01/2024.

Código de controle da certidão: **D703.478B.D187.6C0A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE POTIRENDABA

PREFEITURA MUNICIPAL DE POTIRENDABA

Largo Bom Jesus, 990 - Centro - POTIRENDABA

CNPJ: 45.094.901/0001-28



**CERTIDÃO NEGATIVA
DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

Código do Cadastro

000036142

Contribuinte

NACARATO & DALLOUL SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro

AV. RUY BARBOSA

Bairro

CENTRO

Cidade

POTIRENDABA

CPF/CNPJ

35.839.217/0001-74

Número Complemento

910

CEP

15105000

UF

SP

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais. **ATENÇÃO** : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 11:16:32 do dia 05/09/2023

Válida até 05/10/2023

Código de Controle da Certidão/Número A1A1664D8D223D8D

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351507200391391
15/09/2023 07:28:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.28.17
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 19.920.364-4

FAVORECIDO: CENTRO MEDICO OLIMPIO LTDA
CPF/CNPJ: 47.329.716/0001-09
VALOR: R\$ 600,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091314
AUTENTICACAO SISBB: D.2E9.D74.E3D.E2E.525

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e
25



Data e Hora da Emissão:	05/09/2023 11:30:12	Competência:	5/9/2023	Código de Verificação:	ODLLOEVSQ
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	24	Local da Prestação:	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	CENTRO MEDICO OLIMPIO LTDA				
CNPJ/CPF:	47.329.716/0001-09	Inscrição Municipal:	3947210	Município:	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R RUTH TRANJAN DONEGÁ, 133 - BUONA VITA - LOT. PQ. RES. CEP: 15077-429				
Complemento:	QUADRA 02; LOT E:19	Telefone:	(17)3305-9030	e-mail:	CONTATO@RISSICONTABILIDADE.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães, 2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM AGOSTO/2023 NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP - 1 PLANTÃO; R\$600,00 REALIZADO 18/08/2023- 5 HORAS

DRA. MARIANA MORAIS OLIMPIO

BANCO C6 S.A (336) - AG 0001 - CC 19920364-4

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 600,00 <i>fulvici 28/09/2023</i>			

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:

Código ART:

Tributos Federais

PIS:	COFINS:	IR(R\$):	INSS(R\$):	CSLL(R\$):
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor dos Serviços R\$:	600,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	600,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$:

600,00

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 sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.329.716/0001-09
Razão Social: CENTRO MEDICO OLIMPIO LTDA
Endereço: R RUTH TRANJAN DONEGA 133 QUADRA02 LOTE 19 / PARQUE RESIDENC / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15077-429

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 Serviço - 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: 04/09/2023 a 03/10/2023

Certificação Número: 2023090407223578376045

Informação obtida em 05/09/2023 11:54:49

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CENTRO MEDICO OLIMPIO LTDA
CNPJ: 47.329.716/0001-09

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 17:07:50 do dia 27/07/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/01/2024.

Código de controle da certidão: **A5C7.5ACF.8138.348E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1877290/2023

Contribuinte: CENTRO MEDICO OLIMPIO LTDA

Endereço: R RUTH TRANJAN DONEGÁ, 133 QUADRA:02;LOTE:19

Cadastro: 3947210

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITO perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (<https://www.riopreto.sp.gov.br>).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 05 de Setembro de 2023.

Emitida às 11:52:34 do dia 05/09/2023

Código de controle da certidão: 000349.936228.000394.721020.509202.3115507

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351507200391391
15/09/2023 07:30:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.30.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.
AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE
CONTA: 3.213.907-1

FAVORECIDO: CELEBRAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.045.557/0001-87
VALOR: R\$ 2.160,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091315
AUTENTICACAO SISBB: D.333.AE9.6BD.7B0.B77

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
46

Dados do Prestador de Serviço

Celebras Servicos Medicos Ltda

Avenida Wladimir Meirelles Ferreira, 1885 - apto 21 - Jardim Botânico
 CEP 14021-630 - Fone: (16)9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP
 Inscrição Municipal 20141624 - CPF/CNPJ 45.045.557/0001-87

Data de Geração da NFS-e
06/09/2023 09:08:52
 Data de Competência/Emissão
06/09/2023
 Cód. de Autenticidade
8C86DB37A
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 29.505.759/0003-70 **IM :**
Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães **Número :** 2520
Complemento : **Bairro :** Santa Casa
CEP : 15135-002 **Cidade/UF :** Mirassol/ SP
Telefone : **E-mail :** CONTATO@ECCALDATO.COM.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Informações Bancárias: PJ
 Banco: SICCOB 756
 Agência: 3206
 Conta Corrente: 3213907-1
 CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRA
 SSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;
 SERVIÇOS PRESTADOS 08/2023 DR(A) MARINA CELEGHINI NOS DIAS 08/08 (6 HORAS), 16/08 (06HORAS)E 22/08 (06HORAS) TOTAL 18 HORAS
 Totalizando o valor de R\$ 2.160,00 (Dois mil, cento e sessenta reais)

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40307 - Prontos - Socorros -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 2.160,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.160,00	Total do ISSQN R\$ 43,20
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Outras Retenções R\$ 0,00				VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
Construção Civil				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 2.160,00
Cód. Obra :			Art. :	

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Gláucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO À PAGAR: 2.160,00 <i>43,20</i> 06/09/2023			

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.045.557/0001-87
Razão Social: CELEBRAS SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AVENIDA WLADIMIR MEIRELLES FERREIRA 1885 APT 21 / JARDIM BOTANICO / RIBEIRAO PRETO / SP / 14021-630

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 Serviço - 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: 24/08/2023 a 22/09/2023

Certificação Número: 2023082407374292930800

Informação obtida em 06/09/2023 09:26:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



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: CELEBRAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 45.045.557/0001-87

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 15:50:20 do dia 11/08/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/02/2024.

Código de controle da certidão: **20BB.AE15.B01A.F840**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Secretaria Municipal da Fazenda

www.ribeiraopreto.sp.gov.br

Fale Conosco: certidoes@fazenda.pmrp.com.br

CND

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)

DE IPTU, ITBI, ISS, TAXAS, CONTRIBUIÇÃO DE MELHORIA

(PAVIMENTAÇÃO) E PREÇO PÚBLICO

A Divisão de Atendimento e Cobrança da Secretaria Municipal da Fazenda certifica que, consultando as informações fornecidas, pelo sistema Tributário, verificou que não consta débito constituído em relação aos Tributos Mobiliários – ISS, Taxa de Funcionamento e Taxa de Publicidade. Quanto a Tributos Imobiliários – IPTU, não consta débito, de titularidade do requerente ou compromissado ao mesmo, até a presente data. Ressalvado o direito de Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo abaixo identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda, sejam eles não inscritos ou inscritos em Dívida Ativa. Esta certidão se refere a todos os tipos de tributos municipais.

Empresa: CELEBRAS SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF: 45.045.557/0001-87

Inscrição Municipal: 20141624

Situação Cadastral: Ativa

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 09:42h do dia 18/08/2022 - Código de controle: 3085432

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351507200391391
15/09/2023 07:33:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.33.23
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 49.718.996-5

FAVORECIDO: REBECA BATISTIN REZENDE
CPF/CNPJ: 40.145.216/0001-60
VALOR: R\$ 1.440,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091316
AUTENTICACAO SISBB: E.48F.52E.606.4F3.D5A

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e

21



Data e Hora da Emissão:	11/09/2023 14:15:42	Competência:	11/9/2023	Código de Verificação:	Y706A6VLT
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local de Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	REBECA BATISTIN REZENDE				
CNPJ/CPF:	40.145.216/0001-60	Inscrição Municipal:	3775540	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	AV WALDOMIRO DAUD ,812 - COMENDADOR MANÇOR DAUD - PQ. R CEP: 15070-630				
Complemento:		Telefone:	(17)3233-8787	e-mail:	ESCRITORIO.ALPHA@HOTMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1256	e-mail:	CONTATO@ECCALDATO.COM.BR

Discriminação dos Serviços

Serviços prestados referente a plantão médico de pediatria no mês 08/2023 - Dra. Rebeca Batistin Rezende - dia 03/08 plantão das 13:00 as 19:00 h e dia 04/08 plantão das 13:00 as 19:00 h

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022: PROCESSO Nº 223/2022 D.A. e D.C.L e MIRASSOL/SP e INSTITUTO DE SAÚDE e ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Rebeca Batistin Rezende
Banco 0260 Nu Pagamentos S.A.
Agência: 0001
Conta: 49718996-5
Valor Aproximado dos Tributos: 16,70%

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO À PAGAR: 1.440,00 *12/09/2023*

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
------	--	---------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	1.440,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.440,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS e reter:	() Sim (X) Não	
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$: 1.440,00

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sirr.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.145.216/0001-60
Razão Social: REBECA BASTISTIN REZENDE
Endereço: AV WALDOMIRO DAUD / PQ RES COMENDADOR M / SAO JOSE DO RIO
PRETO / SP / 15070-530

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 Serviço - 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: 02/09/2023 a 01/10/2023

Certificação Número: 2023090202293457874091

Informação obtida em 11/09/2023 14:31:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



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: REBECA BATISTIN REZENDE
CNPJ: 40.145.216/0001-60

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 14:34:01 do dia 11/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/03/2024.

Código de controle da certidão: **DEBF.9893.A150.67A2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO
DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1879322/2023

Contribuinte: REBECA BATISTIN REZENDE

Endereço: AV WALDOMIRO DAUD, 612

Cadastro: 3775540

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITO perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (<https://www.riopreto.sp.gov.br>).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 11 de Setembro de 2023.

Emitida às 14:32:22 do dia 11/09/2023

Código de controle da certidão: 000350.015687.000377.554021.109202.3143495

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351507200391391
15/09/2023 07:35:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.34
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 6.200.150-7

FAVORECIDO: RENATA OLTUZAL BERTONI SERVICOS MED
CPF/CNPJ: 41.104.108/0001-01
VALOR: R\$ 2.880,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091317
AUTENTICACAO SISBB: 0.461.A83.B1B.68C.3F1

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

RENATA OLTUZAL BERTONI SERVICOS MEDICOS LTDA RUA VIENA (PRQJ 05), 344 CEP: 15135-824 - Bairro: GOLDEN PARK RESIDENCE II Município: Mirassol - SP E-mail: legalizacao@feliciaocontabilidade.com.br Fone: (17) 3234-5037 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 41.104.108/0001-01 **** 24525		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center; margin: 0;">202300000000050</h2>
		Data do Serviço Código Verificador <h3 style="text-align: center; margin: 0;">04/09/2023 ee842b8dd</h3>

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 04/09/2023	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Mirassol/SP
--	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES				Mirassol/SP			
Endereço AV DR ELIESER MAGALHAES,2520							
Cidade Mirassol	UF SP	Fone (17) 3042-1256	CEP 15135-002				
Bairro SANTA CASA							
CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70		Inscrição Municipal 27438		Inscrição Estadual			
E-mail CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	E-mail
		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 09/2023 CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES Serviços médicos prestados na unidade de pronto atendimento de Mirassol/SP no período de 08/2023 - Dra. Renata Bertoni - 01 plantão de 6 horas dia 18/08/2023 no valor de R\$ 720,00 - 01 plantão de 6 horas dia 20/08/2023 no valor de R\$ 720,00 - 01 plantão de 12 horas dia 26/08/2023 no valor de R\$ 1.440,00 Totalizando R\$ 2.880,00 (dois mil oitocentos e oitenta reais) *Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não haverá retenção dos impostos.*	2.880,00	2,01	57,89	Não

Dados Bancários Conta Jurídica:
 Banco C6 S.A.
 Agência: 0001 Conta: 000006200150-7
 PIX: 41.104.108/0001-01

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 2.880,00 <i>fidei</i> 05/09/2023			

Aliquota Efetiva: 2.0100000000%.

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.				Código NBS *****			
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IPI 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 2.880,00		Valor do ISSQN Próprio 57,89		Base Cálculo ISSQN Retido 0,00		Valor do ISSQN Retido 0,00	
Valor Total da NFS-e 2.880,00				Valor Líquido da NFS-e 2.880,00			

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$93,60; Est: R\$0,00; Fed: R\$387,36; Total Aprox: R\$480,96. Fonte: IBPT.	 Gláucia Sardinha Gerente Administrativo	
--	---	--

Consulta realizada em 04/09/2023 às 15:27:29.
 Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal



202300000000050ee842b8dd41104108000101

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

RENATA OLTUZAL BERTONI SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA VIENA (PROJ 05), 344
CEP: 15135-824 - Bairro: GOLDEN PARK RESIDENCE II
Município: Mirassol - SP
E-mail: legalizacao@feliciocontabilidade.com.br
Fone: (17) 3234-5037

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
41.104.108/0001-01 **** 24525



Número da NFS-e

202300000000050

Data do Serviço
04/09/2023

Código Verificador
ee842b8dd

Recebi(emos) de
RENATA OLTUZAL BERTONI SERVICOS MEDICOS LTDA
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

202300000000050
Número da NFS-e

Competência
04/09/2023

NFS-e
ee842b8dd

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 04/09/2023 às 15:27:29.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.gov.br.cloud/NFSe.Portal

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.104.108/0001-01
Razão Social: RENATA OLTUZAL BERTONI SERVICOS MEDICOS
Endereço: RUA VIENA 344 QUADRAE LOTE 7 / GOLDEN PARK RESIDEN / MIRASSOL / SP / 15135-824

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 Serviço - 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: 17/08/2023 a 15/09/2023

Certificação Número: 2023081707324242054839

Informação obtida em 04/09/2023 15:31:57

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: RENATA OLTUZAL BERTONI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 41.104.108/0001-01

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 15:31:14 do dia 04/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/03/2024.

Código de controle da certidão: **35A0.133D.7CDF.8EDD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



FISCARIA DO MUNICÍPIO DE MIRASSOL

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 2023 /32278

Contribuinte: RENATA OLTUZAL BERTONI SERVICOS MEDICOS LTDA

Cadastro.....: 24525-0

_ocalização..: RUA VIENA (PROJ 05) 344
GOLDEN PARK RESIDENCE II

Atividade.....: ESTAB. PRESTAC. SERVICO

CPF/CNPJ..: 41.104.108/0001-01

Data de Abertura.....: 11/03/2021

Requerente.: RENATA

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

- a) Certidão requerida pela Internet;
- b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de responsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 04/09/2023

Data de Validade.: 02/03/2024

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO MOVEL SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO MOBILIÁRIO DESTE MUNICÍPIO, SOB O Nº 24525-0 POSSUI DÉBITOS VINCENDOS. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

ANO	CD	CS	PC	VENCIMENTO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
023	72	0	8	20/09/2023	303,17	0,00	0,00	0,00	303,17

TOTAL → R\$ 303,17

Mirassol, 04 de Setembro de 2023

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 65260164065260

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351507200391391
15/09/2023 07:37:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.37.06
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 103.031-0

FAVORECIDO: SAMANTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.120.016/0001-10
VALOR: R\$ 17.040,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091318
AUTENTICACAO SISBB: 5.E87.1B6.1EF.DB2.245

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e
204



Data e Hora da Emissão:	05/09/2023 10:58:46	Competência:	5/9/2023	Código de Verificação:	MEGYGGF58
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	203	Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	SAMANTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME				
CNPJ/CPF:	29.120.016/0001-10	Inscrição Municipal:	3484850	Município:	SÃO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R. IRMÃ HELOISA HELENA DE CAMPOS MELO,605 - SANTA FILOMENA - RESIDENCIAL CEP: 15057-439				
Complemento:	BLOCO 4 APTO 32	Telefone:	(17)3242-1064	e-mail:	CONTABILPATRIARCA@TERRA.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elicser Magalhães,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1255	e-mail:	upafaceresmirassol@gmail.com

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023 - DR(A) SAMANTA RAMOS ASSUINO.

DATA E QUANTIDADE DE PLANTÕES REALIZADOS EM HRS:
02/08 - 03/08 - 10/08 - 16/08 - 17/08 - 20/08 - 31/08 (PLANTÕES DE 6h).
07/08 - 09/08 - 14/08 - 21/08 - 23/08 - 24/08 - 28/08 - 30/08 (PLANTÕES DE 12h)
22/08 (PLANTAO DE 4H)

Samanta Serviços Medicos LDTA
Banco Sicoob Credictrus - Agência 3188 - CC 1030310

Samanta Ramo
Gestora

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO À PAGAR: 17.040,00			

CONTRATO DE GESTÃO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO N 009/2022, PROCESSO N 223/2022 D.A. e D.C.L e MIRASSOL/SP e INSTITUTO DE SAUDE e ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
------	--	---------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	17.040,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	17.040,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00	
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00	
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base da Cálculo		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$: 17.040,00

Avisos	<p>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 sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.</p>
--------	---

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.120.016/0001-10
Razão Social: SAMANTA SERVICOS MEDICOS LTDA ME
Endereço: R IRMA HELOISA HELENA DE CAMPOS MELO 00505 / RESIDENCIAL SANTA /
SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15057-439

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 Serviço - 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: 28/08/2023 a 26/09/2023

Certificação Número: 2023082805523413487084

Informação obtida em 05/09/2023 11:00:31

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: SAMANTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 29.120.016/0001-10

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 15:05:21 do dia 06/04/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/10/2023.

Código de controle da certidão: **C0D5.3B82.6402.3F4A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1817571/2023

Contribuinte: SAMANTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME

Endereço: R IRMÃ HELOISA HELENA DE CAMPOS MELO, 505 BLOCO 4 APTO 32

Cadastro: 3484650

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITO perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (<https://www.riopreto.sp.gov.br>).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 09 de Junho de 2023.

Emitida às 08:41:24 do dia 09/06/2023

Código de controle da certidão: 000346.347366.000348.465020.906202.3084397

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351507200391391
15/09/2023 07:38:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.38.54
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 22.034.005-6

FAVORECIDO: SLPA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.344.522/0001-37
VALOR: R\$ 2.880,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091319
AUTENTICACAO SISBB: C.761.E5A.972.1E7.21A

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e
10



Data e Hora da Emissão:	04/09/2023 16:37:53	Competência:	4/9/2023	Código de Verificação:	XI4WXUJYQP
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	SLPA SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	48.344.522/0001-37	Inscrição Municipal:	3973990	Município:	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R 200 GILBERTO LOPES DA SILVA - DR ,1900 - REDENTOR - JD. CEP: 15085-390				
Complemento:	APARTAMENTO: AP48 VG08	Telefone:	(17)3353-3020	e-mail:	mateus@pavacontabilidade.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP:	AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES ,2520 - SANTA CASA CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE AGOSTO/2023 REFERENTE A 02 PLANTÕES DE 12 HORAS, REALIZADOS NOS DIAS 03/08/2023 E 08/08/2023.

DRA. SICILIA LINS PEIXOTO ARRUDA - CRM: 231853
SLPA SERVIÇOS MEDICOS LTDA - 48.344.522/0001-37
BANCO: 336 - C8 S.A AGENCIA: 0001 CONTA: 22034005-6
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022, PROCESSO Nº 223/2022 D.A. & D.C.L & MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;

Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT
Serviços prestados pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de terceiros. Assim, fica dispensado a retenção da contribuição previdenciária conforme Art. 120 § 3º da Instrução Normativa RFB nº 971/2009.
Empresa optante pelo Simples Nacional.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO A PAGAR: 2.880,00 <i>f. sicilia 04/09/2023</i>			

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
------	--	---------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	2.880,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.880,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$: 2.880,00

Aviões

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 sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.344.522/0001-37
Razão Social: SLPA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA GILBERTO LOPES DA SILVA 1900 APT 48 VG08 / JARDIM WALKIRIA /
SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-390

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 Serviço - 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: 21/08/2023 a 19/09/2023

Certificação Número: 2023082200104741730332

Informação obtida em 04/09/2023 16:39:34

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: SLPA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 48.344.522/0001-37

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 16:40:03 do dia 04/09/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/03/2024.

Código de controle da certidão: **92BF.9AD7.56EF.02AE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1875853/2023

Contribuinte: SLPA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R GILBERTO LOPES DA SILVA - DR, 1900 APARTAMENTO:AP48 VG08

Cadastro: 3973990

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITO perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (<https://www.riopreto.sp.gov.br>).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 04 de Setembro de 2023.

Emitida às 16:41:27 do dia 04/09/2023

Código de controle da certidão: 000349.973149.000397.399020.409202.3164400

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351507200391391
15/09/2023 07:40:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.40.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 8.905.443-1





FAVORECIDO: SKWG SERVICOS PEDIATRICO LTDA
CPF/CNPJ: 37.282.835/0001-91
VALOR: R\$ 1.440,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091320
AUTENTICACAO SISBB: 9.56C.D73.85E.AC9.3A6

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Imprimir

 PREFEITURA DE MANAUS Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da Informação - SEMEF		*notamanaus					
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: nota.manaus.am.gov.br , informando o código de verificação.		Código de verificação BDDF.BAC7.80FE	Data/Hora de emissão 05/09/2023 - 10:19:46				
		Natureza da operação Simples Nacional	Número da Nota 137				
Prestador de Serviços							
 SKWG SERVIÇOS PEDIÁTRICO LTDA PROFESSOR NILTON LINS, 999, LOTE 18 LT PQ LARAN FLORES, Telefone: . CEP 69058-030 - MANAUS - AM - BRASIL CPF/CNPJ 37.282.835/0001-91 Email ROBSON_PEDRACA@LIVE.COM		Inscrição Municipal 46603801 Inscrição Estadual					
Tomador de Serviço							
Nome do tomador do serviço INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CPF/CNPJ 29.505.759/0003-70 Endereço AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, Bairro SANTA CASA, Telefone: 1730421256. Cep 15135-002 Cidade MIRASSOL - SP - BRASIL Email CONTATO@ECCALDATO.COM.BR		Inscrição Municipal Inscrição Estadual					
Discriminação do Serviço/Dados Adicionais							
SKWG SERVIÇOS PEDIÁTRICOS LTDA: Dados Bancários: Banco: 077 - Inter; Agência: 0001-9; Conta corrente: 8905443-1; Chave Pix: 37.282.835/0001-91. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023; Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP - Instituto de Saúde - Organização Social Faceres; SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NA COMPETÊNCIA DE 08/2023, NO DIA 19/08/2023 & REFERENTE A 1 PLANTÃO DE 12 HORAS PELA DRA. SIDIANE DE SOUZA LOPES.							
Serviço: 40.31-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.							
Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS (R\$)	Total(R\$)
1.440,00	1,00	0,00	0,00	1.440,00	0,00	0,00	1.440,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.440,00							
Retenções							
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)		IRRF(R\$)		
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)		Valor Líquido da Nota(R\$)			
0,00	0,00	0,00		1.440,00			
Outras Informações							
- Competência: Setembro/2023-ISSQN a ser calculado pela Tabela-LC 123/Simples Nac.e pago na guia DAS/Simples							
 Graucia Sardinha Gerente Administrativo		DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES					
		IRRF	-	PIS	-		
VR. LIQUIDO A PAGAR: 1.440,00							

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 37.282.835/0001-91
Razão Social: SKWG SERVICOS PEDIATRICO LTDA
Endereço: AV PROFESSOR NILTON LINS 999 LT 18 LT PQ LARANJ / FLORES /
MANAUS / AM / 69058-030

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 Serviço - 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: 04/09/2023 a 03/10/2023

Certificação Número: 2023090407015378886038

Informação obtida em 05/09/2023 09:42:59

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



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: SKWG SERVICOS PEDIATRICO LTDA
CNPJ: 37.282.835/0001-91

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 1988 - 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 14:53:47 do dia 13/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/12/2023.

Código de controle da certidão: **2562.2F7A.7E81.7E53**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE MANAUS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E CONTROLE INTERNO - SEMEF

CND Nº

142076/2023

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

CONTRIBUINTE : **SKWG SERVICOS PEDIATRICO LTDA**
 ENDEREÇO : **AVENIDA PROFESSOR NILTON LINS, Nº: 999, CEP: 69058030**
 BAIRRO : **FLORES** COMPLEMENTO: **LOTE 18, LT PQ LARANJEIRAS**
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL : **46603801**
 CNPJ/CPF : **37282835000191**

Declara-se para os devidos fins que, em nome do sujeito passivo, **NÃO CONSTAM DÉBITOS** lançados relativo a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

Tributos

13/06/2023

***** **NÃO CONSTAM DÉBITOS VENCIDOS** *****
 ***** **NÃO HÁ DÉBITOS VINCENDOS** *****

Certidão expedida com base no Decreto nº. 7007/2003 c/c Dec. 883/2011.

VÁLIDA ATÉ 11/09/2023

A FAZENDA MUNICIPAL PODERÁ COBRAR DIVIDAS POSTERIORMENTE CONSTATADAS, MESMO REFERENTES A PERÍODOS NESTA CERTIDÃO COMPREENDIDOS.



VALIDAÇÃO

CND Nº142076/2023

Para comprovar a veracidade desta certidão, utilize o QR CODE ou visite o Portal de Informações e Serviços SEMEF ATENDE (<http://semefatende.manaus.am.gov.br/>) e informe a chave de validação **52D.32D.77A.8E8**. A Certidão emitida abrange todos os cadastros inscritos no Município de Manaus no CNPJ/CPF do contribuinte acima qualificado.
 Cadastrado em: 13/06/2023

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351507200391391
15/09/2023 07:42:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.42.18
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 72.396.451-3

FAVORECIDO: TGL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 37.001.493/0001-94
VALOR: R\$ 5.040,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091321
AUTENTICACAO SISBB: A.006.350.7BD.660.6D6

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
51**Dados do Prestador de Serviço****Tgi Serviços Medicos Ltda**Rua José Pierri,95 - apto 501 - Nova Ribeirânia
CEP 14096-630 - Fone: (16)8204-7776 - Ribeirão Preto/ SP
mmarciomiguel@gmail.com
Inscrição Municipal 20120412 - CPF/CNPJ 37.001.493/0001-84Data de Geração da NFS-e
04/09/2023 17:16:39
Data de Competência/Emissão
04/09/2023
Cód. de Autenticidade
1E5935FE7
Responsável pela Retenção**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Mirassol - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 29.505.759/0003-70 IM :
 Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL
 FACERES
 Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães Número : 2520
 Complemento : Bairro : Santa Casa
 CEP : 15135-002 Cidade/UF : Mirassol/ SP
 Telefone : E-mail : CONTATO@ECCALDATO.COM.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos ServiçosCONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRA
SSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE AGOSTO - DR(A)THAISE GRAMI
NHA LUCAS .7 plantões de 6 horas
Totalizando o valor de R\$ 5.040,00 (Cinco mil e quarenta reais)Informações Bancárias: PJ
Banco: Nubank 0260
Agência: 0001
Conta Corrente: 72396451-3

 Gláucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO À PAGAR: 5.040,00			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cod. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 5.040,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.040,00	Total de ISSQN R\$ 100,80
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Construção Civil				Cód. Obra : Art. :
Outras Retenções R\$ 0,00				
VI. ISSQN Retido R\$ 0,00				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.040,00

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 37.001.493/0001-94
Razão Social: TGL SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA JOSE PIERI 95 APT 501 / NOVA RIBEIRANIA / RIBEIRAO PRETO / SP / 14096-630

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 Serviço - 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: 02/09/2023 a 01/10/2023

Certificação Número: 2023090202202784558334

Informação obtida em 05/09/2023 08:15:24

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



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: TGL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 37.001.493/0001-94

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 18:40:16 do dia 13/03/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/09/2023.

Código de controle da certidão: **906E.3C70.0326.C2ED**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Secretaria Municipal da Fazenda

www.ribeiraopreto.sp.gov.br

Fale Conosco: certidoes@fazenda.pmrp.com.br

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

Empresa: TGL SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF: 37.001.493/0001-94

Data Abertura:

Inscrição Municipal: 20120412

Protocolo VRE: 1261969

Endereço: RUA JOSE PIERRI

Nº 95

CNAE Principal: null - null

CNAE(s) Secundários(s):

Sócios e Administradores: THAISE GRAMINHA LUCAS

A PESSOA acima identificada encontra-se na seguinte condição no Cadastro Mobiliário da Secretaria Municipal da Fazenda:

Situação Cadastral: Ativa

Esta certidão representa tão somente a situação cadastral. Eventuais débitos devem ser consultados através do site da Secretaria Municipal da Fazenda em Serviços On-line. São exibidos apenas os 10 primeiros sócios por ordem alfabética.

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 09:17h do dia 05/07/2023 - Código de controle: 3302633

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351507200391391
15/09/2023 07:43:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.43.52
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 55.459.421-0

FAVORECIDO: GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 43.964.140/0001-92
VALOR: R\$ 2.160,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091322
AUTENTICACAO SISBB: 5.A07.BBA.6D3.C63.818

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

**MUNICÍPIO DE PASSOS - CNPJ 18.241.745/0001-08**

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Rendas e Fiscalização - Praça Geraldo da Silva Maia, nº 175 - Centro - CEP: 37.900-096 Fone: (35) 3521-6812

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília) **04/09/2023 15:59:08** Período de Competência **09/2023** Município de Prestação do Serviço **Mirassol - SP**
 Reg. Especial Tributação **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Exigibilidade do ISS **Exigível em Passos**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ **43.964.140/0001-92** Inscrição Municipal **27995** Inscrição Estadual **Sim** Simples Nacional **Sim** Email **fiscal1@plenuscontabilidadepassos.com.br** Incentivador Cultural **Não** Fone/Fax **(35) 3526-1352**

Endereço

Rua Santa Inês, 536 APT 202 SALA 01, Belo Horizonte - CEP: 37900-033 - Passos - MG**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CPF/CNPJ **29.505.759/0003-70** Inscrição Municipal **Sim** Inscrição Estadual **Sim** Fone/Fax **(17) 3042-1256** E-mail **contato@eccaldato.com.br**

Endereço

Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520, Santa Casa - CEP: 15135-002 - Mirassol - SP**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023.

DRA THAYNA KAROLINA GOMES FERNANDES.

Chamamento Público nº 009/2022 - Processo nº 223/2022 D.A - DC.L - Contrato de Gestão nº 121/2023 - Mirassol/SP

Realizados:

Plantão de 6h - 14, 26 e 28/08

DADOS BANCÁRIOS - NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

AGENCIA 0001

CONTA CORRENTE 55459421-0

BANCO 0260

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 2.160,00 <i>fiscal1 04/09/2023</i>			

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

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 (%)
2.160,00	0,00	0,00	*****	3,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	2.160,00	2.160,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 290,52 Federal e R\$ 61,34 Municipal. Fonte: IBPT [6042E8]

Visualizado em: 04/09/2023 15:59:09

Para validação desta NFS-e acesse: <http://passosmg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 447 de 17 de setembro de 2021.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.964.140/0001-92
Razão Social: GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA SANTA INES 536 APT 202 SALA 01 / BELO HORIZONTE / PASSOS / MG / 37900-033

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 Serviço - 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: 02/09/2023 a 01/10/2023

Certificação Número: 2023090202583339810710

Informação obtida em 05/09/2023 15:24:45

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 43.964.140/0001-92

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 09:52:39 do dia 25/04/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/10/2023.

Código de controle da certidão: **0EEA.D7B1.0813.1AFC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**MUNICÍPIO DE PASSOS
PREFEITURA MUNICIPAL
ESTADO DE MINAS GERAIS**

**Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Municipal
9332 2023**

Certidão fornecida para o CNPJ: 43.964.140/0001-92

Nome: GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL INSCREVER E COBRAR DÉBITOS AINDA NÃO REGISTRADOS OU QUE VENHAM A SER APURADOS, CERTIFICAMOS QUE, VERIFICANDO OS REGISTROS DA SECRETARIA MUNICIPAL FAZENDA, CONSTATAMOS NÃO EXISTIR PENDÊNCIAS EM NOME DO CONTRIBUINTE ACIMA IDENTIFICADO, NESTA DATA.

ESTA CERTIDÃO ENGLOBA TODOS OS ESTABELECIMENTOS DA EMPRESA E REFERE-SE A DÉBITOS DE NATUREZA TRIBUTÁRIA E NÃO TRIBUTÁRIA, BEM COMO AO DESCUMPRIMENTO DE OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS ACESSÓRIAS.

Certidão válida até 08/11/2023.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada via internet através da página: <https://www.passos.mg.gov.br/>

Chave de validação: ecc456f8

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351507200391391
15/09/2023 07:45:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.28
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 55.459.421-0

FAVORECIDO: GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 43.964.140/0001-92
VALOR: R\$ 720,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091323
AUTENTICACAO SISBB: 5.DBC.B82.7EF.1AD.9EA

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

**MUNICÍPIO DE PASSOS - CNPJ 18.241.745/0001-08**

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Rendas e Fiscalização - Praça Geraldo da Silva Maia, nº 175 - Centro - CEP: 37.900-096 Fone: (35) 3521-6812

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília) **05/09/2023 15:47:41** Período de Competência **09/2023** Município de Prestação do Serviço **Mirassol - SP**
 Reg. Especial Tributação **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Exigibilidade do ISS **Exigível em Passos**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

Email

fiscal1@plenuscontabilidadepassos.com.br

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Incentivador Cultural

Fone/Fax

43.964.140/0001-92**27995****Sim****Não****(35) 3526-1352**

Endereço

Rua Santa Inês, 536 APT 202 SALA 01, Belo Horizonte - CEP: 37900-033 - Passos - MG**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

29.505.759/0003-70**(17) 3042-1256****contato@eccaldato.com.br**

Endereço

Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520, Santa Casa - CEP: 15135-002 - Mirassol - SP**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023.

DRA THAYNA KAROLINA GOMES FERNANDES.

Chamamento Público nº 009/2022 - Processo nº 223/2022 D.A - DC.L - Contrato de Gestão nº 121/2023 - Mirassol/SP

Realizados:

Plantão de 6h realizado no dia 31/07/2023.

DADOS BANCÁRIOS - NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

AGENCIA 0001

CONTA CORRENTE 55459421-0

BANCO 0260

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LÍQUIDO À PAGAR: 720,00 *fiscal1 08/09/2023*

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

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\$)	Alicuota (%)
720,00	0,00	0,00	*****	3,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	720,00	720,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 96,84 Federal e R\$ 20,45 Municipal. Fonte: IBPT [6042E6]

Substitui nota 202300000000031 de 04/09/2023

Visualizado em: 05/09/2023 15:47:42

Para validação desta NFS-e acesse: <http://passosmg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 447 de 17 de setembro de 2021.

**MUNICÍPIO DE PASSOS - CNPJ 18.241.745/0001-08**

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Rendas e Fiscalização - Praça Geraldo da Silva Maia, nº 175 - Centro - CEP: 37.900-096 Fone: (35) 3521-6812

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília) **04/09/2023 15:56:41** Período de Competência **09/2023** Município de Prestação do Serviço **Mirassol - SP**
 Reg. Especial Tributação **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Exigibilidade do ISS **Exigível em Passos**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

Email

fiscal1@plenuscontabilidadepassos.com.br

CPF/CNPJ

43.964.140/0001-92

Inscrição Municipal

27995

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(35) 3526-1352

Endereço

Rua Santa Inês, 536 APT 202 SALA 01, Belo Horizonte - CEP: 37900-033 - Passos - MG**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CPF/CNPJ

29.505.759/0003-70

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(17) 3042-1256

E-mail

contato@eccaldato.com.br

Endereço

Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520, Santa Casa - CEP: 15135-002 - Mirassol - SP**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023.

DRA THAYNA KAROLINA GOMES FERNANDES.

Chamamento Público nº 009/2022 - Processo nº 223/2022 D.A - DC.L - Contrato de Gestão nº 121/2023 - Mirassol/SP

Realizados:

Plantão de 6h.

DADOS BANCÁRIOS - NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

AGENCIA 0001

CONTA CORRENTE 55459421-0

BANCO 0260

Data do Cancelamento: 05/09/2023 15:47:40
MOTIVO : Substituição da nota
Justificativa: Substituição de Nota

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
720,00	0,00	0,00	*****	3,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	720,00	720,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Opante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 96,84 Federal e R\$ 20,45 Municipal. Fonte: IBPT [6042E9]

Substituída por 20230000000033 de 05/09/2023

Vfsualizado em: 05/09/2023 15:47:54

Para validação desta NFS-e acesse: <http://passosmg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 447 de 17 de setembro de 2021.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 43.964.140/0001-92
Razão Social: GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA SANTA INES 536 APT 202 SALA 01 / BELO HORIZONTE / PASSOS / MG / 37900-033

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 Serviço - 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: 02/09/2023 a 01/10/2023

Certificação Número: 2023090202583339810710

Informação obtida em 05/09/2023 15:24:45

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 43.964.140/0001-92

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 09:52:39 do dia 25/04/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/10/2023.

Código de controle da certidão: **0EEA.D7B1.0813.1AFC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**MUNICÍPIO DE PASSOS
PREFEITURA MUNICIPAL
ESTADO DE MINAS GERAIS**

**Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Municipal
9332 2023**

Certidão fornecida para o CNPJ: 43.964.140/0001-92

Nome: GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL INSCREVER E COBRAR DÉBITOS AINDA NÃO REGISTRADOS OU QUE VENHAM A SER APURADOS, CERTIFICAMOS QUE, VERIFICANDO OS REGISTROS DA SECRETARIA MUNICIPAL FAZENDA, CONSTATAMOS NÃO EXISTIR PENDÊNCIAS EM NOME DO CONTRIBUINTE ACIMA IDENTIFICADO, NESTA DATA.

ESTA CERTIDÃO ENGLOBA TODOS OS ESTABELECIMENTOS DA EMPRESA E REFERE-SE A DÉBITOS DE NATUREZA TRIBUTÁRIA E NÃO TRIBUTÁRIA, BEM COMO AO DESCUMPRIMENTO DE OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS ACESSÓRIAS.

Certidão válida até 08/11/2023.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada via internet através da página: <https://www.passos.mg.gov.br/>

Chave de validação: ecc456f8

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351507200391391
15/09/2023 07:46:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.46.56
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 17.489.140-7

FAVORECIDO: BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 44.372.716/0001-95
VALOR: R\$ 12.744,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091324
AUTENTICACAO SISBB: 6.A59.854.BDE.315.E41

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA AV FERNANDO ANTONIO VENDRAMINI, 4150 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA CEP: 15135-226 - Bairro: PARQUE DOS BURITIS Município: Mirassol - SP E-mail: SOCETARIO@RISSICONTABILIDADE.COM.BR Fone: (17) 3305-9030 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 44.372.716/0001-95 **** 25486		Número da NFS-e <h2 style="margin: 0;">202300000000040</h2>				
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%; padding: 2px;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">04/09/2023</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">f8884e3ce</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	04/09/2023	f8884e3ce
Data do Serviço	Código Verificador					
04/09/2023	f8884e3ce					

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8148 - mirassol.gov.br.cloud/NFSe.Portal	DL de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	04/09/2023	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES		Mirassol/SP	
Endereço AV DR ELIESER MAGALHAES,2520			
Cidade	UF	Fone	CEP
Mirassol	SP	(17) 3042-1256	15135-002
Bairro			
SANTA CASA			
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	
29.505.759/0003-70	27438		
E-mail CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO	
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF
*****	*****
E-mail	Fone
	Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO																
Mês e ano da prestação do serviço: 09/2023 SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL DE 01 A 31 DO MÊS DE AGOSTO DE 2023 CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 DA - DCL - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. PLANTÃO 12 HORAS - DIAS: 2, 4, 9, 16, 23 E 30 PLANTÃO 06 HORAS - DIAS: 10, 17, 18, 24, 25 E 31 TOTAL: 108H DRA.BRUNA BERGAMINI PEREIRA DE ALMEIDA INTER - 077 BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS CNPJ: 44.372.716/0001-95 Agência: 0001 Conta: 17489140-7	12.744,00	2,00	254,88	Não																
DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$2.128,25 (16,70%) FONTE:IBPT EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Aliquota Efetiva: 2,00%.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES</th> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">IRRF</td> <td style="width: 20%;">-</td> <td style="width: 20%;">PCC</td> <td style="width: 20%;">-</td> </tr> <tr> <td>INSS</td> <td>-</td> <td>ISS</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="padding: 2px;">VR. LIQUIDO À PAGAR 12.744,00 <i>f8884e3ce</i> 04/09/2023</td> </tr> </table>				DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES				IRRF	-	PCC	-	INSS	-	ISS	-	VR. LIQUIDO À PAGAR 12.744,00 <i>f8884e3ce</i> 04/09/2023			
DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES																				
IRRF	-	PCC	-																	
INSS	-	ISS	-																	
VR. LIQUIDO À PAGAR 12.744,00 <i>f8884e3ce</i> 04/09/2023																				

Código do Serviço		Código NBS	
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IDF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
12.744,00	254,88	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
12.744,00		12.744,00	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$414,18; Est: R\$0,00; Fed: R\$1714,07; Total Aprox: R\$2128,25. Fonte: IBPT.	
--	--

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.372.716/0001-95
Razão Social: BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AV FERNANDO ANTONIO VENDRAMINI 4150 BL 20 APT 201 / PARQUE DOS BURITIS / MIRASSOL / SP / 15135-226

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 Serviço - 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: 21/08/2023 a 19/09/2023

Certificação Número: 2023082123441067882604

Informação obtida em 05/09/2023 08:57:33

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



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: BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 44.372.716/0001-95

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 10:24:36 do dia 12/07/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/01/2024.

Código de controle da certidão: **F286.0995.F3B1.3FC0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 2023 / 28671

Contribuinte: BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Localização.: AV FERNANDO ANTONIO VENDRAMINI 4150 BLOCO 20 APARTAMENTO
PARQUE DOS BURITIS - Mirassol - SP CEP: 15135226

CPF/CNPJ.: 44.372.716/0001-95

Requerente.: RISSI CONTABILIDADE

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

- a) Certidão requerida pela Internet;
- b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de responsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 03/08/2023

Data de Validade.: 30/01/2024

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, NADA DEVE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Mirassol, 03 de Agosto de 2023

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 242691251242691

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351507200391391
15/09/2023 07:48:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.24
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 49.214.005-8

FAVORECIDO: GABRIEL CARDOSO SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 48.705.314/0001-16
VALOR: R\$ 23.364,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091325
AUTENTICACAO SISBB: E.8E7.065.AFA.E9C.FC5

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.705.314/0001-16
Razão Social: GABRIEL CARDOSO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA SAO PEDRO 2230 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-063

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 Serviço - 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: 22/08/2023 a 20/09/2023

Certificação Número: 2023082220143242688659

Informação obtida em 04/09/2023 16:37:24

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



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: GABRIEL CARDOSO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 48.705.314/0001-16

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 10:31:25 do dia 13/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/12/2023.

Código de controle da certidão: **F706.B5F1.F514.56B1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 2023 / 24184

Contribuinte: GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Localização.: RUA SAO PEDRO 2230 ENDEREÇO PARA CORRES
CENTRO - MIRASSOL - SP CEP: 15130063

CPF/CNPJ.: 48.705.314/0001-16

Requerente.: GABRIEL CARDOSO

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

- a) Certidão requerida pela Internet;
- b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de responsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 04/07/2023

Data de Validade.: 31/12/2023

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, NADA DEVE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Mirassol, 04 de Julho de 2023

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 870436567870436

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351507200391391
15/09/2023 07:50:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.06
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 94.809.905-5

FAVORECIDO: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.715.680/0001-56
VALOR: R\$ 12.744,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091326
AUTENTICACAO SISBB: B.D9D.125.2E8.250.1B6

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e

16



Data e Hora da Emissão:	04/09/2023 13:31:09	Competência:	4/9/2023	Código de Verificação:	ESIXUONZK
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	48.715.680/0001-56	Inscrição Municipal:	3984470	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	AV EMILIO TREVISAN ,675 - BOM JARDIM - BAIRRO CEP: 15084-067				
Complemento:	BLOCO A ED LUIZA GAR AP	Telefone:	(17)3206-2858	e-mail:	atendimento@rovasa.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:	11730421256	e-mail:	CONTATO@ECCALDATO.COM.BR

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01 A 31 DO MÊS DE AGOSTO DE 2023.

Data plantões 06 horas: 02/08, 04/08, 08/08, 09/08, 10/08, 11/08, 13/08, 15/08, 16/08, 18/08, 22/08, 23/08, 29/08, 30/08 e 31/08/2023.

Data plantão 12 horas: 12/08/2023

Totalizando 108 horas de plantão.

Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. e D.C.L. e Mirassol/SP e Instituto da Saúde e Organização Social Faceres

Social Faceres

Dra. Imara Schiavini Pinto

Dados Bancários:

Agência: 0001

Conta Jurídica: 94809905-5

Banco: 0260

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

RRF	-	PCC	-
NSS	-	ISS	-

VR LIQUIDO À PAGAR: 12.744,00 48/09/2023

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
------	--	---------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	12.744,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	12.744,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$:

12.744,00

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 sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.715.680/0001-56
Razão Social: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AVENIDA EMILIO TREVISAN 675 BLOCO A ED LUIZ / BOM JARDIM / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15084-067

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 Serviço - 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: 03/09/2023 a 02/10/2023

Certificação Número: 2023090302222539186010

Informação obtida em 04/09/2023 13:36:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 48.715.680/0001-56

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 10:31:59 do dia 02/05/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/10/2023.

Código de controle da certidão: **9106.F83B.D073.407E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO
DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO POSITIVA

Nº: 1832268/2023

Contribuinte: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV EMÍLIO TREVISAN, 675 BLOCO:A ED LUIZA GAR AP 22

Cadastro: 3984470

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se DEVEDOR perante à Fazenda Municipal, referente a débitos administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (<https://www.riopreto.sp.gov.br>).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 04 de Julho de 2023.

Emitida às 15:33:18 do dia 04/07/2023

Código de controle da certidão: 000347.484374.000398.447020.407202.3153591

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351507200391391
15/09/2023 08:04:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.03
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6668-0 - S.JOSE R.PRETO/AV.POTIRENDABA
CONTA: 99.873-2

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA
CPF/CNPJ: 40.794.073/0001-17
VALOR: R\$ 17.700,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091327
AUTENTICACAO SISBB: 9.DE5.B7C.F3B.9B8.840

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e
83



Data e Hora da Emissão:	05/08/2023 10:32:15	Competência:	5/9/2023	Código de Verificação:	VJGC74YYC
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	82	Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA				
CNPJ/CPF:	40.794.073/0001-17	Inscrição Municipal:	3789650	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	AV POTIRENDABA ,2071 - SANTA LUZIA - JD. CEP: 15090-000				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	17997171310	e-mail:	afn.contabilidade@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1256	e-mail:	contato@eccaldata.com.br

Discriminação dos Serviços

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022, PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ↓ D.C.L ↓ MIRASSOL/SP ↓ INSTITUTO DE SAÚDE ↓ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/02,03 E 04/08, 08,09,10 E 11/08, 15,16,17 E 18/08, 22,23,24 E 25/08, E 29,30 E 31/08/2023, TOTALIZANDO 150 HORAS
PLANTÕES DE 6 HORAS: DIAS 01, 02, 04, 08, 09, 10, 15, 16, 22, 23, 25, 29 E 30/08/2023
PLANTÕES DE 12 HORAS: DIAS 03, 11, 17, 18, 25 E 31/08/2023

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO À PAGAR: 17.700,00 05/08/2023			

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código de Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:	COFINS:	IR(R\$):	INSS(R\$):	CSLL(R\$):
------	---------	----------	------------	------------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	17.700,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		17.700,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$:

17.700,00

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 sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.794.073/0001-17
Razão Social: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA ME
Endereço: AVENIDA POTIRENDABA 2071 SALA A / JARDIM SANTA LUZIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15080-000

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 Serviço - 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: 21/08/2023 a 19/09/2023

Certificação Número: 2023082123325094320443

Informação obtida em 05/09/2023 10:38:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA
CNPJ: 40.794.073/0001-17

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 08:27:15 do dia 03/05/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/10/2023.

Código de controle da certidão: **B10B.921C.2865.4FBA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO
DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1797655/2023

Contribuinte: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA

Endereço: AV POTIRENDABA, 2071 SALA 01

Cadastro: 3789650

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITO perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (<https://www.riopreto.sp.gov.br>).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 02 de Maio de 2023.

Emitida às 17:48:09 do dia 02/05/2023

Código de controle da certidão: 000343.282714.000378.965020.205202.3175082

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351507200391391
15/09/2023 07:59:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.58
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4488-1 - AV CASTELO BRANCO
CONTA: 1.135-5

FAVORECIDO: MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.248.598/0001-57
VALOR: R\$ 6.644,58
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091328
AUTENTICACAO SISBB: 2.B9F.0FB.826.CB7.1F6

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
40

Dados do Prestador de Serviço

Martins Servicos Medicos Ltda

Rua José Pieni,000145 - Nova Ribeirânia
 CEP 14096-630 - Fone: (16)9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP
 Inscrição Municipal 20127479 - CPF/CNPJ 40.248.598/0001-57

Data de Geração da NFS-e
04/09/2023 15:33:49
 Data de Competência/Emissão
04/09/2023
 Cód. de Autenticidade
2B2876A59
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Mirassol - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 29.505.759/0003-70 IM :
 Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL
 FACERES
 Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães Número : 2520
 Complemento : Bairro : Santa Casa
 CEP : 15135-002 Cidade/UF : Mirassol/ SP
 Telefone : E-mail : CONTATO@ECCALDATO.COM.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, 08/2023, - DR. JULIANO MARCOSMARTINS JUNIOR

PLANTÃO EM HORAS - 05/08/2023 12
 PLANTÃO EM HORAS - 06/08/2023 12
 PLANTÃO EM HORAS - 13/08/2023 12
 PLANTÃO EM HORAS - 19/08/2023 12
 PLANTÃO EM HORAS - 28/08/2023 12
 TOTAL 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRA SSO/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;

Informações Bancárias: PJ
 Banco: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 Agência: 4488
 Conta Corrente:1135-5
 Operação:003

Glaucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	106,20	PCC	329,22
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO À PAGAR: 6.644,58			

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC118/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
Vi. Total dos Serviços R\$ 7.080,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.080,00	Total do ISSQN R\$ 141,60
PIS R\$ 46,02	COFINS R\$ 212,40	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 106,20	CSLL R\$ 70,80
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.644,58	

Construção Civil

Cód. Obra : Art. :

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.248.598/0001-57
Razão Social: MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R JOSE PIERRI 145 / NOVA RIBEIRANIA / RIBEIRAO PRETO / SP / 14096-630

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 Serviço - 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: 02/09/2023 a 01/10/2023

Certificação Número: 2023090202485097647716

Informação obtida em 04/09/2023 15:36:33

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



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: MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 40.248.598/0001-57

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 15:10:28 do dia 13/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/12/2023.

Código de controle da certidão: **577C.E856.1458.4857**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Secretaria Municipal da Fazenda
www.ribeiraopreto.sp.gov.br

Fale Conosco: certidoes@fazenda.pmrp.com.br

CND

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)

DE IPTU, ITBI, ISS, TAXAS, CONTRIBUIÇÃO DE MELHORIA

(PAVIMENTAÇÃO) E PREÇO PÚBLICO

A Divisão de Atendimento e Cobrança da Secretaria Municipal da Fazenda certifica que, consultando as informações fornecidas, pelo sistema Tributário, verificou que não consta débito constituído em relação aos Tributos Mobiliários – ISS, Taxa de Funcionamento e Taxa de Publicidade. Quanto a Tributos Imobiliários – IPTU, não consta débito, de titularidade do requerente ou compromissado ao mesmo, até a presente data. Ressalvado o direito de Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo abaixo identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda, sejam eles não inscritos ou inscritos em Dívida Ativa. Esta certidão se refere a todos os tipos de tributos municipais.

Empresa: MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF: 40.248.598/0001-57

Inscrição Municipal: 20127479

Situação Cadastral: Ativa

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 17:54h do dia 28/08/2023 - Código de controle: 3342205

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351507200391391
15/09/2023 08:08:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.11
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 15.711.146-2

FAVORECIDO: L TARGA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 42.368.409/0001-05
VALOR: R\$ 16.992,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091329
AUTENTICACAO SISBB: 4.10B.D05.CEF.4D2.397

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e

59



Data e Hora da Emissão:	04/09/2023 11:59:24	Competência:	4/9/2023	Código de Verificação:	HJLO3TVIF
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	L TARGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	42.368.409/0001-05	Inscrição Municipal:	3822240	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	AV JOSÉ BONIFÁCIO ,836 - ERCÍLIA - VILA CEP: 15013-150				
Complemento:		Telefone:	(17)3266-2858	e-mail:	ATENDIMENTO@ROVASA.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1256	e-mail:	CONTATO@ECCALDATO.COM.BR

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01 A 31 DO MÊS DE AGOSTO DE 2023.
Data plantões de 6 horas: 09/08, 13/08, 16/08, 23/08, 28/08 e 30/08/2023.
Data plantões de 12 horas: 10/08, 12/08, 14/08, 21/08, 24/08, 31/08/2023.
Data plantões de 18 horas: 02/08, 07/08/2023.
Totalizando 06 plantões de 6 horas, 06 plantões de 12 horas e 2 plantões de 18 horas.
Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. e D.C.L. e Mirassol/SP e Instituto de Saúde e Organização Social Faceres

Dra Larissa Maria Targa
Dados Bancários:
Conta: 15711146-2
Agência: 0001
Banco 0260 NU PAGAMENTOS S.A

Gláucia Sardinha
Gereente
Administrativo

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR LIQUIDO A PAGAR: 16.992,00			

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
------	--	---------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	16.992,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	16.992,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural:	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$:

16.992,00

Avisos	<p>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 sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.</p>
--------	---

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.368.409/0001-05
Razão Social: L TARGA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R JOSE BONIFACIO / VILA ERCILIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15013-150

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 Serviço - 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: 02/09/2023 a 01/10/2023

Certificação Número: 2023090202441985485141

Informação obtida em 04/09/2023 12:04:53

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: L TARGA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 42.368.409/0001-05

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 15:20:37 do dia 28/04/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/10/2023.

Código de controle da certidão: **E90B.6E10.E1D8.698B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1832317/2023

Contribuinte: L TARGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV JOSÉ BONIFÁCIO, 836

Cadastro: 3822240

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITO perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (<https://www.riopreto.sp.gov.br>).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 04 de Julho de 2023.

Emitida às 16:24:57 do dia 04/07/2023

Código de controle da certidão: 000347.464778.000382.224020.407202.3162730

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361508081326121
15/09/2023 08:11:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.46
0111200111 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 15.711.146-2

FAVORECIDO: L TARGA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 42.368.409/0001-05
VALOR: R\$ 708,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091330
AUTENTICACAO SISBB: 2.2B0.3FD.B60.CD1.590

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e
60



Data e Hora da Emissão:	04/09/2023 12:02:44	Competência:	4/9/2023	Código de Verificação:	BFFWNKFGUJ
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	L TARGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	42.368.409/0001-05	Inscrição Municipal:	3822240	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	AV JOSE BONIFACIO ,836 - ERCILIA - VILA CEP: 15013-150				
Complemento:		Telefone:	(17)3265-2858	e-mail:	ATENDIMENTO@ROVASA.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1256	e-mail:	CONTATO@ECCALDATO.COM.BR

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 31 DO MÊS DE JULHO DE 2023.
Data plantão 06 horas: 31/07/2023.
Totalizando 01 plantão de 6 horas.
Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. e D.C.L e Mirassol/SP e Instituto de Saúde e Organização Social Faceres

Dra Larissa Maria Targa
Dados Bancários:
Conta: 15711146-2
Agência: 0001
Banco 0260 NU PAGAMENTOS S.A

Graucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 708,00			

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
------	--	---------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	708,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	708,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$:

708,00

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 sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.368.409/0001-05
Razão Social: L TARGA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R JOSE BONIFACIO / VILA ERCILIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15013-150

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 Serviço - 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: 02/09/2023 a 01/10/2023

Certificação Número: 2023090202441985485141

Informação obtida em 04/09/2023 12:04:53

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: L TARGA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 42.368.409/0001-05

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 15:20:37 do dia 28/04/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/10/2023.

Código de controle da certidão: **E90B.6E10.E1D8.698B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO
DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1832317/2023

Contribuinte: L TARGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV JOSÉ BONIFÁCIO, 836

Cadastro: 3822240

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (<https://www.riopreto.sp.gov.br>).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 04 de Julho de 2023.

Emitida às 16:24:57 do dia 04/07/2023

Código de controle da certidão: 000347.464778.000382.224020.407202.3162730

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361508081326121
15/09/2023 08:13:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.28
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0037-X - SAO JOSE DO RIO PRETO
CONTA: 13.010.760-6

FAVORECIDO: CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA
CPF/CNPJ: 19.492.573/0001-08
VALOR: R\$ 26.578,32
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091331
AUTENTICACAO SISBB: 7.69A.C0D.EE3.846.920

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e

1190



Data e Hora da Emissão:	11/09/2023 13:55:49	Competência:	11/9/2023	Código de Verificação:	YLPDOMVSZ
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	CLÍNICA MAIA RIO PRETO LTDA				
CNPJ/CPF:	19.492.573/0001-08	Inscrição Municipal:	3241200	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R 83 JOSÉ URIAS FORTES ,450 - PANORAMA - JD. CEP: 15091-220				
Complemento:	SALA 03	Telefone:	(17)3266-2858	e-mail:	ATENDIMENTO@ROVASA.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1256	e-mail:	CONTATO@ECCALDATO.COM.BR

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01 A 31 DO MÊS DE AGOSTO DE 2023.
Plantões 6 horas: 02/08, 03/08, 09/08, 10/08, 13/08, 16/08, 17/08, 23/08, 30/08, 31/08/2023.
Plantões 12 horas: 01/08, 04/08, 05/08, 06/08, 08/08, 11/08, 15/08, 18/08, 19/08, 20/08, 22/08, 25/08, 26/08, 27/08, 29/08/2023.
Totalizando 10 plantões de 6 horas e 15 plantões de 12 horas.
Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 DA DCL Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres
Dr Luiz Guilherme Maia
Clínica Maia Rio Preto Ltda
Dados Bancários:
Conta: 13.010760-6
Agência: 0037
Banco: Santander

Glaucia Sarcinella
Gerente
Administrativo

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	424,80	PCC	1.315,88
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO À PAGAR: 28.576,32 12/09/2023

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:	184,08	COFINS:	849,60	IR(R\$):	424,80	INSS(R\$):		CSLL(R\$):	283,20
------	--------	---------	--------	----------	--------	------------	--	------------	--------

Detalhamento da Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	28.320,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		28.320,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei		9.345,60
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:		0,00
Retenções Federais:	1.741,68	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo		18.974,40
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	2-Não	ISS a reter:		() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		569,23
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$:

28.320,00

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 sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.492.573/0001-08
Razão Social: CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA
Endereço: AV BRIGADEIRO FARIA LIMA 5544 SL 05 / VILA SAO JOSE / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15090-000

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 Serviço - 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: 01/09/2023 a 30/09/2023

Certificação Número: 2023090108341210160695

Informação obtida em 11/09/2023 13:58:24

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



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: CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA
CNPJ: 19.492.573/0001-08

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 10:09:03 do dia 10/07/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/01/2024.

Código de controle da certidão: **600B.5510.F029.5D9A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO
DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1834770/2023

Contribuinte: CLÍNICA MAIA RIO PRETO LTDA

Endereço: R JOSÉ URIAS FORTES, 450 SALA 03

Cadastro: 3241200

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITO perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (<https://www.riopreto.sp.gov.br>).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 10 de Julho de 2023.

Emitida às 10:07:02 do dia 10/07/2023

Código de controle da certidão: 000347.613114.000324.120021.007202.3100975

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361508081326121
15/09/2023 08:15:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.21
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 28.751.480-3

FAVORECIDO: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.411.709/0001-58
VALOR: R\$ 13.452,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091332
AUTENTICACAO SISBB: F.D52.F2A.A25.B49.22C

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e
18



Data e Hora da Emissão:	04/09/2023 17:00:54	Competência:	4/9/2023	Código de Verificação:	KABIBASID
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	50.411.709/0001-58	Inscrição Municipal:	4027070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R LUCAS MANGINI ,194 - SANTA CÂNDIDA - VILA CEP: 15091-270				
Complemento:	APARTAMENTO: 03,ANDAR:01	Telefone:	(17)8809-6835	e-mail:	maanliarossini@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	upafacaresmirassol2@gmail.com

Discriminação dos Serviços

DADOS BANCARIOS DA CONTRATADA: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA

AGÊNCIA: 0001

CONTA: 28761480 3

BANCO INTER código: 077

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023 - DRA MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO.

- 10 PLANTÕES TOTALIZANDO 114 HORAS (01 PLANTÃO DE 06 HORAS R\$708,00 01/08/2023; 01 PLANTÃO DE 06 HORAS R\$708,00 03/08/2023; 01 PLANTÃO DE 18 HORAS R\$2.124,00 07/08/2023; 01 PLANTÃO DE 24 HORAS R\$2.832,00 14/08/2023; 01 PLANTÃO DE 12 HORAS R\$1.416,00 17/08/2023; 01 PLANTÃO DE 18 HORAS R\$2.124,00 21/08/2023; 01 PLANTÃO DE 06 HORAS R\$708,00 22/08/2023; 01 PLANTÃO DE 06 HORAS R\$708,00 24/08/2023; 01 PLANTÃO DE 12 HORAS R\$1.416,00 28/08/2023; 01 PLANTÃO DE 06 HORAS R\$708,00 31/08/2023)

TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 13.452,00 (Treze mil, quatrocentos e cinquenta e dois reais)

Valor Aproximado dos Tributos: 3,00%

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 13.452,00			

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
------	--	---------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	13.452,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	13.452,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$:

13.452,00

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Gláucia Gardinha
Gerente
Administrativo



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 50.411.709/0001-58

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 14:01:39 do dia 18/05/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/11/2023.

Código de controle da certidão: **3BF6.9505.AABE.5E7B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1807082/2023

Contribuinte: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R LUCAS MANGINI, 194 APARTAMENTO:03;ANDAR:01

Cadastro: 4027070

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITO perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (<https://www.riopreto.sp.gov.br>).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 18 de Maio de 2023.

Emitida às 14:03:56 do dia 18/05/2023

Código de controle da certidão: 000344.319213.000402.707021.805202.3140629

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361508081326121
15/09/2023 08:17:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.07
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 28.751.480-3

FAVORECIDO: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.411.709/0001-58
VALOR: R\$ 2.124,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091333
AUTENTICACAO SISBB: 1.762.EAF.ADA.770.B4C

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e

17



Data e Hora da Emissão:	04/09/2023 16:18:26	Competência:	4/9/2023	Código de Verificação:	FBDEQXHHM
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	50.411.709/0001-58	Inscrição Municipal:	4027070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R LUCAS MANGINI, 194 - SANTA CÂNDIDA - VILA CEP: 15091-270				
Complemento:	APARTAMENTO: 03;ANDAR:01	Telefone:	(17)8809-6835	e-mail:	maanliarossini@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães, 2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	upafaceresmirassol@gmail.com

Discriminação dos Serviços

DADOS BANCARIOS DA CONTRATADA: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 28751480 3
BANCO INTER código: 077
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, PLANTÃO EM 31/07/2023 DE 18 HORAS - DRA MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO.
NOTA FISCAL REFERENTE A DIFERENÇA DO MÊS DE JULHO/2023.
TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 2.124,00 (Dois mil, cento e vinte e quatro reais)
Valor Aproximado dos Tributos: 3,00%

Gláucia Gardinha
Gerente
Administrativo

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 2.124,00 <i>fiscal</i>			

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
------	--	---------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	2.124,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.124,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$:

2.124,00

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ: **50.411.709/0001-58**

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 14:01:39 do dia 18/05/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/11/2023.

Código de controle da certidão: **3BF6.9505.AABE.5E7B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1807082/2023

Contribuinte: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R LUCAS MANGINI, 194 APARTAMENTO:03;ANDAR:01

Cadastro: 4027070

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITO perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (<https://www.riopreto.sp.gov.br>).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 18 de Maio de 2023.

Emitida às 14:03:56 do dia 18/05/2023

Código de controle da certidão: 000344.319213.000402.707021.805202.3140629

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361508081326121
15/09/2023 08:18:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 84.196.290-2

FAVORECIDO: MURILO HENRIQUE SUGAI
CPF/CNPJ: 36.505.335/0001-09
VALOR: R\$ 8.024,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091334
AUTENTICACAO SISBB: 0.755.B80.1F3.282.F80

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

		Prefeitura Municipal de Auriflândia Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 70 Código de Verificação de Autenticidade YDACFZDFD Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/09/2023 às 16:53:36 Chave de Acesso 250183F00WQQD199KGG8Y2ZZL9S5AU5 Criada em substituição à NFS-e 69 Para certificação da autenticidade acesse http://45.160.255.243:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local de Prestação	
				AURIFLÂNDIA-SP		MIRASSOL - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						05/09/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
36.505.335/0001-09		9.682	000027635	MURILO HENRIQUE SUGAI	
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA RUA: (29) - CLEMENTE ANTUNES COSTA, 5530			55-30	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
15350-000	AURIFLÂNDIA-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
29.505.759/0003-70			INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		
Logradouro			Complemento	Bairro	
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520				Santa Casa	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
15135-002	MIRASSOL - SP	3530300			

Discriminação dos Serviços				
Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	LIN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022, PROCESSO Nº 223/2022 O.A. - D.C.L. - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES; Identificação do serviço prestado indicando a competência AGOSTO/2023 e descrevendo a quantidade de plantões Informando dia e hora: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 03/08/23 12HRS - 05/08/23 12HRS - 10/08/23 12HRS - 17/08/23 12HRS - 24/08/23 12HRS - 30/08/23 8HRS	8.024,00	R\$ 8.024,00


 Gláucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VLR. LÍQUIDO À PAGAR: R\$ 024,00 <i>05/09/2023</i>			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.		2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.024,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.024,00	R\$ 160,48	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.024,00						Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE MURILO HENRIQUE SUGAI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 70 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YDACFZDFD .		
Data	CPF/RG	Assinatura
<i>05/09/2023</i>		<i>[Assinatura]</i>

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 36.505.335/0001-09
Razão Social: MURILO HENRIQUE SUGAI
Endereço: RUA CLEMENTE ANTUNES COSTA 5530 / CENTRO / AURIFLAMA / SP / 15350-000

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 Serviço - 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: 02/09/2023 a 01/10/2023

Certificação Número: 2023090203250397940303

Informação obtida em 05/09/2023 16:58:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: MURILO HENRIQUE SUGAI
CNPJ: 36.505.335/0001-09

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 07:22:00 do dia 04/05/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/10/2023.

Código de controle da certidão: **098F.F15A.12CB.AD22**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Prefeitura Municipal de Auriflândia
Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação
RUA: JOÃO PACHECO DE LIMA, 44-65 - CENTRO - AURIFLÂNDIA
CNPJ: 45.660.594/0001-03



Certidão Positiva

Código	Data Abertura	Situação	
000005562	28/02/2020	01 - Ativo	
Razão Social			CPF/CNPJ
MURILO HENRIQUE SUGAI			36.505.335/0001-09
Nome Fantasia			Inscrição Municipal
			9.682
Logradouro		Número	Complemento
RUA: (29) - CLEMENTE ANTUNES COSTA		5530	55-30
Bairro		Dep	
CENTRO		15350000	
Cidade		UF	
AURIFLÂNDIA		SP	
Atividade			
ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS			

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via Internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se em DEBITO com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Licença e Fiscalização e ISSQN.

ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 08:23:47 do dia 05/07/2023

Válida até 31/12/2023

Código de Controle da Certidão/Número D1F63441A49326D0

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361508081326121
15/09/2023 08:20:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.20.40
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 22.337.277-2

FAVORECIDO: P. M. SOUZA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.856.440/0001-10
VALOR: R\$ 2.832,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091335
AUTENTICACAO SISBB: 2.263.9D8.2F8.4F2.F0C

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e

38



Data e Hora da Emissão:	13/09/2023 16:24:14	Competência:	13/9/2023	Código de Verificação:	UE0MU1NAO
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	P M SOUZA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA					
CNPJ/CPF:	44.856.440/0001-10	Inscrição Municipal:	3884850	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF: SP
Endereço e Cep:	R IPIRANGA ,3649 - SANTOS DUMONT - BAIRRO CEP: 15020-040					
Complemento:	AP 84	Telefone:	(11)2956-2355	e-mail:	sergiosousacont@gmail.com	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES					
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF: SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002					
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1256	e-mail:	CONTATO@ECCALDATO.COM.BR	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento de Mirassol, no mês de 08/2023. Dra Paula Moura Souza.

Realizados: 03/08 e 12/08 - 02 plantões

DADOS PARA PAGAMENTO:

Banco 0260 Pagamentos S.A.

AG: 0001

CC: 22337277-2

CNPJ/PIX: 44856440000110

P.M. Souza Servicos Médicos LTDA

Totalizando o valor de R\$ 2.832,00 (Dois mil, oitocentos e trinta e dois reais)

Valor Aproximado dos Tributos: 2,01%

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 2.832,00			<i>fuliedi</i> 14/09/2023

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
------	--	---------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	2.832,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.832,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$: 2.832,00

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361508081326121
15/09/2023 08:22:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.22.41
0111200111 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 14.444.846-7

FAVORECIDO: GARCIA GONCALVES SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 42.858.236/0001-03
VALOR: R\$ 1.416,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091336
AUTENTICACAO SISBB: 4.F0E.131.631.8FC.8F6

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e
67



Data e Hora da Emissão:	04/09/2023 14:58:03	Competência:	4/9/2023	Código de Verificação:	SF5ADKER4
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	GARCIA GONCALVES SAUDE LTDA				
CNPJ/CPF:	42.858.238/0001-03	Inscrição Municipal:	3831590	Município:	SÃO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R. ANTONIO OLÍMPIO, 72 - SANTO ANTONIO - VILA CEP: 15014-410				
Complemento:		Telefone:	(17)3353-3020	e-mail:	mateus@pavacontabilidade.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP:	Av. Doutor Elieser Magalhães, 2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE AGOSTO/2023, REFERENTE A 01 PLANTÃO DE 12 HORAS, REALIZADO NO DIA 19/08/2023.

DR. PEDRO CESAR GARCIA GONÇALVES
GARCIA GONÇALVES SAUDE LTDA - 42.858.238/0001-03
BANCO INTER 077 - AGÊNCIA 0001 - CONTA 144445467

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. & D.C.L & MIRASSOL/SP & INSTITUTO DE SAÚDE & ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Valor Aproximado Dos Tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços Prestados Pelo Sócio, Sem O Concurso De Empregados Ou De Terceiros. Assim, Fica Dispensado A Retenção Da Contribuição Previdenciária Conforme Art. 120 § 3º Da Instrução Normativa RFB Nº 971/2009.

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

Detalhamento Específico da Construção Civil

VR. LIQUIDO A PAGAR: 1.416,00 19/08/2023

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
------	--	---------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	1.416,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.416,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$:

1.416,00

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Graucyá Syrdinha
Gerente
Administrativo

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.858.236/0001-03
Razão Social: GARCIA GONCALVES SAUDE LTDA
Endereço: RUA ANTONIO OLIMPIO 72 / VILA AURORA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15014-410

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 Serviço - 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: 03/09/2023 a 02/10/2023

Certificação Número: 2023090302102498981180

Informação obtida em 04/09/2023 15:46:48

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



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: GARCIA GONCALVES SAUDE LTDA
CNPJ: 42.858.236/0001-03

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 15:44:34 do dia 04/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/03/2024.

Código de controle da certidão: **FA3E.F77E.76C6.67E1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO
DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1875807/2023

Contribuinte: GARCIA GONCALVES SAUDE LTDA

Endereço: R ANTONIO OLÍMPIO, 72

Cadastro: 3831590

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITO perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (<https://www.riopreto.sp.gov.br>).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 04 de Setembro de 2023.

Emitida às 15:50:46 do dia 04/09/2023

Código de controle da certidão: 000349.982766.000383.159020.409202.3155319

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361508081326121
15/09/2023 08:24:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.32
0111200111 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 12.778.362-5

FAVORECIDO: MORO ZEMINIANI SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 44.713.688/0001-22
VALOR: R\$ 2.832,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091337
AUTENTICACAO SISBB: 5.5CC.40C.B9C.AB7.0D3

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e
40



Data e Hora da Emissão:	04/09/2023 16:08:11	Competência:	4/9/2023	Código de Verificação:	E5DRDHV3X
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	MORO ZEMINIANI SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	44.713.688/0001-22	Inscrição Municipal:	3878310	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R RIO TIETÉ, 540 - ACLIMAÇÃO - JD. CEP: 15081-400				
Complemento:		Telefone:	(17)3353-3020	e-mail:	MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP:	AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE AGOSTO/2023 REFERENTE A 02 PLANTÕES DE 12 HORAS, REALIZADOS NOS DIAS 26/08/2023 E 27/08/2023.

DR. TIAGO VINICIUS MORO ZEMINIANI CRM: 226881
MORO ZEMINIANI SERVICOS MEDICOS LTDA - 44.713.688/0001-22
BANCO 0260 - NU PAGAMENTOS S.A - AGÊNCIA 0001 - CONTA 12778362-5
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. & D.C.L & MIRASSOL/SP & INSTITUTO DE SAÚDE & ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;

Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT
Serviços prestados pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de terceiros. Assim, fica dispensado a retenção da contribuição previdenciária conforme Art. 120 § 3º da Instrução Normativa RFB nº 971/2009.
Empresa optante pelo Simples Nacional.

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomédicina.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LÍQUIDO À PAGAR: 2.832,00 *duas mil e oitenta e dois reais*

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:	COFINS:	IR(R\$):	INSS(R\$):	CSLL(R\$):
------	---------	----------	------------	------------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	2.832,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.832,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$:

2.832,00

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

[Assinatura]
Gláucia Jardimha
Gerente
Administrativo



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: MORO ZEMINIANI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 44.713.688/0001-22

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 15:56:18 do dia 03/08/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/01/2024.

Código de controle da certidão: **C572.85E1.8AEA.CD71**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1855089/2023

Contribuinte: MORO ZEMINIANI SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R RIO TIETÊ, 540

Cadastro: 3878310

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITO perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (<https://www.riopreto.sp.gov.br>).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 03 de Agosto de 2023.

Emitida às 15:57:11 do dia 03/08/2023

Código de controle da certidão: 000348.518025.000387.831020.308202.3155984

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361508081326121
15/09/2023 08:26:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.26.42
0111200111 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 66.337.067-7

FAVORECIDO: V.HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.339.324/0001-24
VALOR: R\$ 14.868,00
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091338
AUTENTICACAO SISBB: C.0BA.82E.C56.A1E.4D7

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e
56



Data e Hora da Emissão:	04/09/2023 20:22:38	Competência:	4/9/2023	Código de Verificação:	SZLWJX0ME
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	V HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	44.339.324/0001-24	Inscrição Municipal:	3869210	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP
Endereço e Cep:	R JOSÉ PICERNI, 151 - PANORAMA - JD. CEP: 15091-200				
Complemento:	APARTAMENTO: 52	Telefone:	(17)3305-9030	e-mail:	GESTOR.SOCIETARIO@RISSCONTABILIDADE.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF SP
Endereço e Cep:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães, 2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL, DE 01 A 31 DO MÊS DE AGOSTO DE 2023 CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 DA DCL MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES; REALIZADO PLANTAO DE 12 HORAS NOS DIAS: 01/08/2023, 06/08/2023, 07/08/2023, 08/08/2023, 14/08/2023, 15/08/2023, 20/08/2023, 21/08/2023, 28/08/2023 E 29/08/2023 - PLANTAO DE 6 HORAS NO DIA: 22/08/2023 - DRA.VITORIA HASSEM

BANCO 0280 - NU PAGAMENTOS S.A - AG: 0001 - C/C: 66337067-7

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$2482,96 (16,70%) FONTE: IBPT

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO À PAGAR: 14.868,00			

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
------	--	---------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	14.868,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	14.868,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$:

14.868,00

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 sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Gláucia Sargimha
Gerente
Administrativo

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.339.324/0001-24
Razão Social: V HASSEN SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R JOSE PICERNI 151 AP 52 / JARDIM PANORAMA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15091-200

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 Serviço - 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: 03/09/2023 a 02/10/2023

Certificação Número: 2023090302125941607520

Informação obtida em 04/09/2023 20:24:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



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: V.HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 44.339.324/0001-24

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 14:47:33 do dia 06/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/12/2023.

Código de controle da certidão: **3A3B.8DB1.3CE9.D562**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1833213/2023

Contribuinte: V HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R JOSÉ PICERNI, 151 APARTAMENTO:52

Cadastro: 3869210

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (<https://www.riopreto.sp.gov.br>).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 06 de Julho de 2023.

Emitida às 09:00:23 do dia 06/07/2023

Código de controle da certidão: 000347.503907.000386.921020.607202.3090296

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361508081326121
15/09/2023 08:28:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.28.25
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0003-5 - CATANDUVA
CONTA: 1.301.162-9

FAVORECIDO: G.UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ: 51.840.197/0001-08
VALOR: R\$ 4.692,50
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091339
AUTENTICACAO SISBB: B.755.3A9.E5A.7EF.8AC


Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

 MUNICÍPIO DE CATANDUVA Secretaria Municipal de Finanças NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					Número da NFS-e 9747 Código de Verificação de Autenticidade YZ2CX3N8U Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/09/2023 às 15:44:49 Chave de Acesso 11072781077M8P2652VT8EPM6TDA3UR
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação MIRASSOL - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 05/09/2023	
Opção: Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

Para certificação da autenticidade acesse
<http://catanduva.sp.gov.br:58080/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 51.840.197/0001-08	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 10065	Cadastro 000042377	Nome/Razão Social G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	
Logradouro RUA BELEM, 500	Complemento		Bairro CENTRO		
CEP 15800-280	Cidade CATANDUVA-SP	Telefone		E-mail nfe.uchoa@umerc.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 29.505.759/0003-70	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES		
Logradouro Av. Eliezer Magalhaes, 2520	Complemento		Bairro SANTA CASA		
CEP/Cod. Postal 15130-000	Cidade/Pais MIRASSOL - SP	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
		3530300			

Discriminação dos Serviços																				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total																
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO DE RADIOLOGIA E RESPONSABILIDADE TÉCNICA REF. AGOSTO DE 2023.	5.000,00	R\$ 5.000,00																
DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AGENCIA: 0003 C.C. 13-01162-9 G.UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA. Contrato de Gestão no 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público no 009/2022; Processo no 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP - Instituto de Saúde - Organização Social Faceres																				
 Glaucia Sardinha Gerente Administrativo			<table border="1"> <tr> <th colspan="4">DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES</th> </tr> <tr> <td>IRRF</td> <td>75,00</td> <td>PCC</td> <td>282,50</td> </tr> <tr> <td>INSS</td> <td>-</td> <td>ISS</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td colspan="3">VR. LÍQUIDO A PAGAR: 4.692,50</td> <td><i>[Assinatura]</i></td> </tr> </table>		DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES				IRRF	75,00	PCC	282,50	INSS	-	ISS	-	VR. LÍQUIDO A PAGAR: 4.692,50			<i>[Assinatura]</i>
DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES																				
IRRF	75,00	PCC	282,50																	
INSS	-	ISS	-																	
VR. LÍQUIDO A PAGAR: 4.692,50			<i>[Assinatura]</i>																	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04,02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	3,00%	000004000002				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 150,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.692,50			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$672,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$150,00		

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9747 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YZ2CX3N8U .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 51.840.197/0001-08
Razão Social: G UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA
Endereço: R BELEM 500 / CENTRO / CATANDUVA / SP / 15800-000

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 Serviço - 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: 31/08/2023 a 29/09/2023

Certificação Número: 2023083106005363745096

Informação obtida em 05/09/2023 15:46:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



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: **G.UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA**
CNPJ: **51.840.197/0001-08**

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 16:16:24 do dia 17/03/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/09/2023.

Código de controle da certidão: **C985.9D42.1C5F.E5E6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



MUNICIPIO DE CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
PRAÇA CONDE FRANCISCO MATARAZZO, 1 - CENTRO - CATANDUVA
CNPJ: 45.122.603/0001-02



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS

Código	Data Abertura	Situação	
0000010065	10/02/1981	01 - Ativo	
Razão Social			CPF/CNPJ
G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA			51.840.197/0001-08
Nome Fantasia			Inscrição Municipal
G.UCHOA			10065
Logradouro		Número	Complemento
RUA BELEM		500	
Beiro		Dep	
CENTRO		15800280	
Cidade		UF	
CATANDUVA		SP	
Atividade			

Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia, Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética, Serviços de tomografia, Serviços de ressonância magnética

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu cadastro econômico, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças inscritos ou não em Dívida Ativa do Município. 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 e ele vinculadas. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da Secretaria Municipal de Finanças e abrange inclusive multas e preços públicos e demais dívidas não tributárias. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade via Internet, através do endereço <http://catanduva.sp.gov.br:58080/servicosweb>

Emitida às 15:57:05 do dia 04/05/2023

Válida até 31/10/2023

Código de Controle da Certidão/Número 8E8DD946948C9D53

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361508081326121
15/09/2023 08:34:51

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:37:26
011100111 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/09/2023
NR. DOCUMENTO	556.920.000.041.898
VALOR TOTAL	1.888,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BORGES S M LTDA
AGENCIA: 6920-5 CONTA: 41.898-6
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
=====

NR.AUTENTICACAO	4.328.621.34A.3EA.1E4
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e
13



Data e Hora da Emissão:	13/09/2023 14:14:59	Competência:	5/9/2023	Código de Verificação:	TUB7TALPJ
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	11	Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	50.277.304/0001-79	Inscrição Municipal:	4024210	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R COSMORAMA ,380 - AMERICANO - JD. CEP: 15060-320				
Complemento:	APARTAMENTO: AP13	Telefone:	(16)3916-5890	e-mail:	MARCIO.SOUTO@GRUPOMSCONTABILIDADE.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:	(11)3042-1256	e-mail:	CONTATO@ECCALDATO.COM.BR

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, DRA. PAMELA ALCANTARA BORGES SANTANA SILVA, REF AGOSTO/2023

25/08/2023 PL 12 HORAS

30/08/2023 PL 4 HORAS

Totalizando o valor de R\$ 1.888,00 (Mil, oitocentos e oitenta e oito reais)

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 1.888,00			<i>felici</i> 14/09/2023

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. e D.C.L e MIRASSOL/SP e INSTITUTO DE SAÚDE e ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;

Informações Bancárias : PJ

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 04.03.00 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra: Código ART:

Tributos Federais

PIS: COFINS: IR(R\$): INSS(R\$): CSLL(R\$):

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$:	1.888,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.888,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$: 1.888,00

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361508081326121
15/09/2023 08:36:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.40
0111200111 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 13.208.309-4

FAVORECIDO: MR VALLE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 42.204.617/0001-79
VALOR: R\$ 5.760,00
DEBITO EM: 14/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091401
AUTENTICACAO SISBB: 2.A6B.40E.264.BB7.1E6

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.



Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
09/2023



Número RPS: Número Nota Fiscal: 26 Data Emissão: 04/09/2023

MR VALLE SERVICOS MEDICOS LTDA

17017-335 - RUA MOYSES LEME DA SILVA, 7-82 - JD. AMERICA
BAURU - SP - CEP: 17017-335
CNPJ/CPF: 42.204.617/0001-79 Inscr. Estadual/RG:
Email: MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR
Telefone: 17 3353-3020 CCM 608477

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICIPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços Município de Prestação: Mirassol - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina
CNAE: 8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES - SANTA CASA
Mirassol - SP - CEP: 15.135-002
CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE AGOSTO/2023 REFERENTE A 06 PLANTÕES DE 6 HORAS REALIZADO NOS DIAS 02, 16, 25, 26, 27 E 30 DE AGOSTO/2023 E 1 PLANTÃO DE 12 HORAS REALIZADO NO DIA 23 DE AGOSTO/2023 PELA DRA. MARILIA DO VALLE RIBEIRO. MR VALLE SERVICOS MEDICOS LTDA - 42.204.617/0001-79 BANCO INTER 077 - AGÊNCIA 0001-9 - CONTA 132083094 CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES Valor Aproximado Dos Tributos (16,70%) Fonte IBPT Serviços Prestados Pelo Sócio, Sem O Concurso De Empregados Ou De Terceiros. Assim, Fica Dispensado A Retenção Da Contribuição Previdenciária Conforme Art. 120 § 3º Da Instrução Normativa RFB Nº 971/2009. Empresa Optante Pelo Simples Nacional	5.760,00	5.760,00

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO A PAGAR: 5.760,00			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	5.760,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	5.760,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 % 115,78
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido							
5.760,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	5.760,00

Esta é a chave de validação: CDRW-KITL
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL Nº 25

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.204.617/0001-79
Razão Social: MR VALLE SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA MOYSES LEME DA SILVA 782 / JARDIM AMERICA / BAURU / SP / 17017-335

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 Serviço - 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: 28/08/2023 a 26/09/2023

Certificação Número: 2023082806420799729090

Informação obtida em 04/09/2023 16:32:55

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



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: MR VALLE SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 42.204.617/0001-79

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 16:51:50 do dia 04/08/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/01/2024.

Código de controle da certidão: **A746.FF26.F5A3.CDEF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Prefeitura Municipal de Bauru

RUA ARAUJO LEITE, 17-47 - CEP 17015-341 - CENTRO - FONE (014) 3235-1450

SECRETARIA DE ECONOMIA E FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Documento emitido eletronicamente. Número da transação: 82330/2023

CRC	817326 Crc Original: 817326 Situação: Ativo
Razao Social/Nome	MR VALLE SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ / CPF	42.204.617/0001-79
Inscrição Estadual/RG	
Endereço	17017-335 - RUA MOYSES LEME DA SILVA, 7-82
Bairro	JD. AMERICA Cidade BAURU Estado SP

***Consulta realizada pelo CNPJ raiz**

CERTIFICAMOS para os devidos fins, de acordo com informações colhidas em nosso sistema de controle de tributos municipais, a **inexistência de débitos municipais** em relação ao cadastro acima discriminado.

Esta certidão refere-se à totalidade dos tributos/créditos municipais da pessoa física/jurídica (CPF/CNPJ) acima identificada. Nos termos do Art. 102 do Código Tributário Municipal de Bauru, fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar eventuais débitos anteriores, que sejam apurados posteriormente à emissão deste documento.

Certidão gerada em: 04/08/2023 e atualizada em: 04/08/2023

Prazo de Validade: 06 meses

Lei Nº 4571 de 25/08/2000

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://www.bauru.sp.gov.br/>

Identificação 2229322

Número da Certidão: 82330/2023

Chave validação:ADMSK-BOHOM

Controle: 817326

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361508081326121
15/09/2023 08:38:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.52
0111200111 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4604-3 - URB-CUIABA-JD.DAS AMERICAS
CONTA: 13.005.028-5

FAVORECIDO: RICARDO B. FILHO E LARISSA PAULINO
CPF/CNPJ: 37.799.072/0001-50
VALOR: R\$ 2.657,83
DEBITO EM: 14/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091402
AUTENTICACAO SISBB: 6.D8F.4DF.1AE.646.E7D

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.



Prefeitura Municipal de Cuiabá
Secretaria Municipal de Fazenda
Fone: () - <http://www.cuiaba.mt.gov.br/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
78

Dados do Prestador de Serviço

RICARDO BUDTINGER FILHO
RICARDO BUDTINGER FILHO

Avenida Vereador Juliano da Costa Marques, 877 T.03 - AP.1503 + GAR 641/641A - Jardim Aclimação
CEP 78050-253 - Fone: (65)9675-1987 - Cuiabá/ MT
amaraljanderson@gmail.com
Inscrição Municipal 189908 - CPF/CNPJ 37.799.072/0001-50

Data de Geração da NFS-e
13/09/2023 14:27:57
Data de Competência/Emissão
13/09/2023
Cód. de Autenticidade
0D4FB0FD7
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Mirassol - São Paulo	Município Incidência Cuiabá - Mato Grosso		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 29.505.759/0003-70 **IM :**
Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães **Número :** 2520
Complemento : **Bairro :** Santa Casa
CEP : 15135-002 **Cidade/UF :** Mirassol/ SP
Telefone : **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, CONFORME DESCRITO ABAIXO:
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRA
SSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO MÊS DE AGOSTO DE 2023.
– DRA LARISSA PAULINO.
DATAS: 13 E 16/08/2023 (12 HORAS/CADA)

DADOS BANCÁRIOS
BANCO SANTANDER
AGÊNCIA: 4604
CONTA: 130050285

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	42,48	PCC	131,69
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 2.657,83 <i>fuliedi 14/09/2023</i>			

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 8630599 - [8630-5/99] Atividades de atenção ambulatorial nã...	Alíquota 3,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630599
VI. Total dos Serviços R\$ 2.832,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.832,00	Total do ISSQN R\$ 84,96
				ISSQN Retido Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 18,41	COFINS R\$ 84,96	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 42,48	CSLL R\$ 28,32
				Outras Retenções R\$ 0,00
				VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 2.657,83	

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/>

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361508081326121
15/09/2023 08:40:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.29
0111200111 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.
AGENCIA: 3131-3 - SICCOB ITAPAGIPE
CONTA: 3.985-3

FAVORECIDO: GLAUCIA S. QUEIROZ SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 43.386.867/0001-30
VALOR: R\$ 2.657,83
DEBITO EM: 14/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091403
AUTENTICACAO SISBB: 3.92B.3A4.ED1.BD2.36D

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
GLAUCIA S. QUEIROZ SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ
43.386.867/0001-30

Inscrição Municipal 5687-00
Inscrição Estadual/RG

E-mail
notasprefeitura@yahoo.com.br

Endereço
AVENIDA THOMAZ NETTO, 251

Complemento Bairro
PROLONGAMENTO JARD

Cidade/UF
SANTA ADELIA / SP

CEP DDD/Fone
15950-000 (17) 3489.3822



426298133273

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 11/09/2023 08:35 Competência 09/2023 No. Controle 00133273 No. NF 00000024 Página 1 de 2 Chave de Segurança 3S8W-8E7E-0F3A-0B3A-2W3F

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CPF/CNPJ
29.505.759/0003-70

Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES, 2520

Complemento Bairro
SANTA CASA

Cidade/UF
MIRASSOL / SP

CEP DDD/Fone
15135-002

Fatura N°	Vencimento	Valor	Fatura N°	Vencimento	Valor	Fatura N°	Vencimento	Valor	Fatura N°	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

CONTRATO DE GESTAO No 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PUBLICO No 009/2022; PROCESSO No 223/2022
D.A. D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ? ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP REFERENTE 08/2023 POR DRA. GLAUCIA SANTANA QUEIROZ SENDO:

> DIA 12/08/2023 12 HORAS DE PLANTAO: DAS 7:00 AS 19:00 (12 HORAS) R\$. 1.416,00
> DIA 19/08/2023 12 HORAS DE PLANTAO: DAS 19:00 AS 7:00 (12 HORAS) R\$. 1.416,00

DADOS BANCARIOS:

Razao Social: Glauca S. Queiroz Servicos medicos LTDA
CNPJ:43.386.867/0001-30
AGENCIA: 3131
Conta : 3985-3
Conta corrente
Banco:SICOOB


Glauca Sardinha
Gerente
Administrativo

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social

GLAUCIA S. QUEIROZ SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ

43.386.867/0001-30

Inscrição Municipal

5687-00

Inscrição Estadual/RG

E-mail

notasprefeitura@yahoo.com.br

Endereço

AVENIDA THOMAZ NETTO, 251

Complemento Bairro

PROLONGAMENTO JARD

Cidade/UF

SANTA ADELIA / SP

CEP

15950-000

DDD/Fone

(17) 3489.3822



426288153273

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão
11/09/2023 08:35Competência
09/2023No. Controle
00133273No. NF
00000024Página
2 de 2Chave de Segurança
3S8W-8E7E-0F3A-0B3A-2W3F

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	42,48	PCC	131,59
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO À PAGAR: 2.657,83 <i>faleli</i> 11/09/2023			

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	18,41 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	84,96 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	42,48 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	28,32 (-)	Total Ret.Federais	R\$	174,17	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	2.657,83

	Valor do ISSQN	141,60	Valor Total da Nota	2.832,00
--	----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.01	Medicina e biomedicina(...)	5,0000	2.832,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DECRETO Nº 1981 DE 07/03/2.012.

Gláucia Sardenha
Gerente
Administrativo

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.fgmaiss.com.br/issqn/nfe/

MUNICÍPIO DE SANTA ADELIA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
AV DUQUE DE CAXIAS, Nº 303, CENTRO - SANTA ADELIA/SP (17) 3571.3700

Recebi(emos) de: GLAUCIA S. QUEIROZ SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº:00000024

Chave de Segurança
3S8W-8E7E-0F3A-0B3A-2W3F

Data

Assinatura do Recebedor

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.386.867/0001-30
Razão Social: GLAUCIA S QUEIROZ SERVIÇOS MEDICOS LDA
Endereço: RUA THOMAZ NETTO 0251 / PR. JD FORMIGONI / SANTA ADELIA / SP / 15950-000

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 Serviço - 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: 14/08/2023 a 12/09/2023

Certificação Número: 2023081420472351925713

Informação obtida em 28/08/2023 10:44:10

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: GLAUCIA S. QUEIROZ SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 43.386.867/0001-30

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 14:05:51 do dia 04/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/03/2024.

Código de controle da certidão: **AFE9.AD75.A147.7D05**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



MUNICÍPIO DE SANTA ADÉLIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária

AV DUQUE DE CAXIAS, Nº 303 - CENTRO - SANTA ADELIA/SP - Fone:(17) 35713700

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº 2023/00001152

DATA DE EMISSÃO: 01/09/2023

CHAVE DE SEGURANÇA N/ 358W-8E7E-0F3A-5F0B-1A2X

Contribuinte

Nome/Razão Social

GLAUCIA S. QUEIROZ SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ

43.386.867/0001-30

Inscrição Municipal

5687-00

Inscrição Estadual

Endereço

AVENIDA THOMAZ NETTO, 251

Bairro

PROLONGAMENTO JARDIM FORMIGONI

Cidade/UF

SANTA ADÉLIA / SP

CEP

15950-000

Fone

1734893822

Referência

ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

certifica que, revendo nos registros desta Prefeitura NÃO CONSTAM DÉBITOS, até a presente data, em relação à empresa acima identificada, referente aos tributos municipais. Ficam, todavia, ressalvados o direito da PREFEITURA cobrar e inscrever toda e quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima que vierem a ser apuradas mesmo referente a períodos nesta certidão .

Esta Certidão terá validade de 30 dias a partir da data da emissão

Atenção : Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Protocolo:974/2023

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.fgmaiss.com.br/portalservicos/authenticity.php>

Validade: 01/10/2023

SANTA ADÉLIA, 01 de Setembro de 2023.

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3361508081326121
15/09/2023 08:41:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.50
0111200111 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1569-5 - SJR PRETO AV BADY BASSIT
CONTA: 98.538-3

FAVORECIDO: TOMAZ E QUEIROZ PRESTACOES E SERVIC
CPF/CNPJ: 50.892.442/0001-68
VALOR: R\$ 5.664,00
DEBITO EM: 14/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091404
AUTENTICACAO SISBB: C.DD3.CDC.899.082.251

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e
8



Data e Hora da Emissão:	04/09/2023 16:47:01	Competência:	4/9/2023	Código de Verificação:	WTYSVDXGP
Número do RPS:		Nº de NFS-e substituída:	7	Local de Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	TOMAZ E QUEIROZ PRESTACOES E SERVICOS DE SAUDE LTDA				
CNPJ/CPF:	50.892.442/0001-68	Inscrição Municipal:	4038700	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R ANIS KHOURI NETO, 346 - RESIDENCIAL GAIVOTA II CEP: 15053-071				
Complemento:		Telefone:	(17)3266-2858	e-mail:	ATENDIMENTO@ROVASA.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães, 2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	upafaceresmirassol2@gmail.com

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/08/2023 a 31/08/2023.
Plantões 12 horas: 03/08, 05/08, 07/08 e 10/08/2023.
SENDO (4 Plantões 12 horas, totalizando 48 Horas) e DR(A) ALINE DIAS QUEIROZ.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. e D.C.L. e MIRASSOL/SP e INSTITUTO DE SAÚDE e ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;

Dados Bancários:
Agencia/Conta 1569/98538-3
Banco: Itau

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
RRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO A PAGAR: 5.664,00 04/09/2023			

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:	COFINS:	IR(R\$):	INSS(R\$):	CSLL(R\$):
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor dos Serviços R\$:	5.664,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	5.664,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$: 5.664,00

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.892.442/0001-68
Razão Social: TOMAZ E QUEIROZ PREST E SERV DE SAUDE
Endereço: RUA ANIS KHOURI NETO 346 / RESID GAIVOTA II / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15063-071

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 Serviço - 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: 26/08/2023 a 24/09/2023

Certificação Número: 2023082600483488645755

Informação obtida em 04/09/2023 11:35:24

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: TOMAZ E QUEIROZ PRESTACOES E SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 50.892.442/0001-68

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 10:52:48 do dia 10/07/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/01/2024.

Código de controle da certidão: **5307.D07A.27AC.21CB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO
DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO POSITIVA

Nº: 1875571/2023

Contribuinte: TOMAZ E QUEIROZ PRESTACOES E SERVICOS DE SAUDE LTDA

Endereço: R ANIS KHOURI NETO, 346

Cadastro: 4038700

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se DEVEDOR perante à Fazenda Municipal, referente a débitos administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (<https://www.riopreto.sp.gov.br>).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 04 de Setembro de 2023.

Emitida às 11:38:10 do dia 04/09/2023

Código de controle da certidão: 000349.941455.000403.870020.409202.3114083

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:11:10
011100111 0004**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070113533908194730000123529

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 91.405

DATA DE VENCIMENTO 14/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.235,29

VALOR COBRADO 1.235,29

=====

NR.AUTENTICACAO 6.BD6.0E1.FCA.172.E63

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por

JG806647 TOUFIC ANBAR NETO

14/09/2023 16:07:46

JG806650 DENISE DAHER ANBAR

14/09/2023 16:11:10

[Transação efetuada com sucesso.](#)

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

NOTA FISCAL

Nº 000005201
SÉRIE 32



MESSER GASES LTDA
Endereço: Rod Anacleto Salles de Oliveira S/N, Km 1
Bairro: Água Vermelha
Município: Sertãozinho
Telefone: (16) 3945-6580
CNPJ: 14175-300

DANTE
DOCUMENTO AUTENTADO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000005201
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3523 0860 6192 0200 2515 5503 2000 0052 0115 0424 8464
Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estabe. elec. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TIBUTÁRIO: 664.012.706-119
CNPJ: 60.619.202/0025-15
PROT. CAD. / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135231396835986 / 24.08.2023 - 14:19:30

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
BARRIO/DISTRITO: SANTA CASA
CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
CEP: 15135-002
DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 24.08.2023

AV DOUTOR ELISEU MAGALHAES 2520,
MUNICÍPIO: SERTÃOZINHO
TELEFONE/FAX: 017-991283010
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA DE SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.235,29
VALOR DO ICMS: 0,00
DESCONTO: 222,35
BASE DE CÁLCULO DO IPI: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR DOS PRODUTOS: 1.100,58

BASE DE CÁLCULO DO FRET: 134,71
VALOR DO FRETE: 0,00
OUTRAS DESPESAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.235,29

RAZÃO SOCIAL: DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664130373118
CNPJ/CPF: 77.792.174/0003-20

ENDEREÇO: R DR OLÍMPIA AMBROSIO 111, FUNDOS
MUNICÍPIO: SERTÃOZINHO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664130373118

VOLÚMENS: 14 Cilindro
MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 1.088,780 KG
PESO LÍQUIDO: 192,780 KG

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	REC. ICMS	REC. IPI	V. ICMS ST	V. IPI ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
600 1029	OXIGÊNIO - COMPLETO 2 E 15-13 25 OXIGÊNIO MED. CIL. 500 L/03	7000	140	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 24/08/2023</p> <p>Glaucia Saldanha Gerente Administrativo</p> <p>CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023 HANNA RIBEIRA FERREZ - FISCAL Nº 223/2023 INSTITUTO FACERES INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES</p>													
<p>RESERVADO AO FISCO</p>													

RECEBIDOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**745-5****Racibo de Entrega**

Beneficiário Messer Gases Ltda CNPJ - 50.619.202/0001-48				Agência/Código do Cedente 0001/0064309021	
Sacado INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO CNPJ - 29.505.759/0003-70				Nosso Número 007011353350	
Vencimento 14/09/2023	NP do Documento 0000520101	Espécie Doc. DMI	Valor	Valor do Documento 1.235,29	
Recebimento(s) o bloquetizado com as características acima			Assinatura	Data da Entrega	Entregador

**745-5****74593.18205 64309.021000 70113.533908 1 94730000123529**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 14/09/2023
Beneficiário Messer Gases Ltda CNPJ - 50.619.202/0001-48						Agência/Código do Beneficiário 0001/0064309021
Data do Documento 24/08/2023	Número do Documento 0000520101	Espécie documento DMI	Aceite N	Data do Processamento 24/08/2023	Nosso Número 007011353350	
Uso do Banco	Carteira 182	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(R) Valor do Documento 1.235,29	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC R\$1,35 AO DIA DE ATRASO. APÓS VENCIMENTO ACESSE WWW.CITIBANK.COM.BR/BOLETOS LIGUE PARA 0800-7018701/11 2135-3510 E OBTENHA BOLETO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.						(-) Outras Deduções
						(-) Mora/Multa
						(-) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 CEP: 16135-002 MIRASSOL						CNPJ - 29.505.759/0003-70 SANTA CASA SP
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Racibo do Sacado**745-5****74593.18205 64309.021000 70113.533908 1 94730000123529**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 14/09/2023
Beneficiário Messer Gases Ltda CNPJ - 50.619.202/0001-48						Agência/Código do Beneficiário 0001/0064309021
Data do Documento 24/08/2023	Número do Documento 0000520101	Espécie documento DMI	Aceite N	Data do Processamento 24/08/2023	Nosso Número 007011353350	
Uso do Banco	Carteira 182	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(R) Valor do Documento 1.235,29	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC R\$1,35 AO DIA DE ATRASO. APÓS VENCIMENTO ACESSE WWW.CITIBANK.COM.BR/BOLETOS LIGUE PARA 0800-7018701/11 2135-3510 E OBTENHA BOLETO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.						(-) Outras Deduções
						(-) Mora/Multa
						(-) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 CEP: 16135-002 MIRASSOL						CNPJ - 29.505.759/0003-70 SANTA CASA SP
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351913543395781
19/09/2023 14:00:09

15/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:22:13
011100111 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/09/2023
NR. DOCUMENTO	552.578.000.018.847
VALOR TOTAL	2.721,65


***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNIPACS CONSULTORIA LTDA
AGENCIA: 2578-X CONTA: 18.847-6
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
=====

NR.AUTENTICACAO	3.067.DE8.6D0.246.4DA
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE UBATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS			
	Data de Emissão 02/08/2023 08:24:29	Número da Nota 0000001771		Incentivo Fiscal Não Optante
	Código de autenticação da NFSe: 9n0utmqci7kso4kg			

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ.: 11335206000199	Inscr./Munic.: 09262954
	Razão Social/Nome: UNIPACS - CONSULTORIA EM GESTAO DE SAUDE LTDA - EPP	
	Endereço: JOSE DE ALENCAR	Nº 712 Bairro: ITAGUA
	Complemento:	
	Município: UBATUBA	U.F.: SP CEP.: 11688642

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO


Documento: 29.505.759/0003-70	
Inscr./Estadual:	
Razão Social/Nome: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	
Endereço: AV. DOUTOR ELIESER MAGALHAES	Número: 2520
Bairro: SANTA CASA	Complemento:
CEP.: 15135002	Cidade: MIRASSOL / SP
E-Mail: contato@eccaldato.com.br	País: BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: AV. DOUTOR ELIESER MAGALHAES	Número: 2520
Bairro: SANTA CASA	Complemento:
CEP: 15135002	Cidade: MIRASSOL / SP
	País: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS: LICENÇA DE USO N 20230501
REFERÊNCIA: JULHO 2023


Glaucia Sandina
 Secretária
 Administrativa

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	43,50.	PCC	134,85.
INSS		ISS	

VR. LIQUIDO A PAGAR: 2.721,65 *hantane*
16/08/23

CONTRATO DE GESTÃO
 Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
 CHAMADA PÚBLICA Nº 005/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
 INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Atividade: 106 - Assessoria e consultoria em informatica.....									
Aliquota da Atividade: 3,00%					Valor Bruto da Nota: R\$ 2.900,00				
Desconto Incondicional	INSS	IRRF (R\$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Prev. em Lei	Dedução de Material	ISS Retido	Devido em outro Munic.
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 43,50	R\$ 29,00	R\$ 87,00	R\$ 18,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	()SIM (X)NAO	()SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

Valor Total da Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 2.900,00	R\$ 87,00	R\$ 2.721,65

OUTRAS INFORMAÇÕES

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto n 5853 de 29/05/2018, para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: <https://www.nfeubatuba.com.br/validacao.php>
 - NOTA DEVIDA PELO PRESTADOR NO MUNICÍPIO



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: UNIPACS - CONSULTORIA EM GESTAO DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 11.335.206/0001-99

Certidão n°: 32006466/2023

Expedição: 03/07/2023, às 10:58:58

Validade: 30/12/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que UNIPACS - CONSULTORIA EM GESTAO DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 11.335.206/0001-99, 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.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 11.335.206/0001-99

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 23070058748-74
Data e hora da emissão 03/07/2023 10:57:08
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.335.206/0001-99
Razão Social: UNIPACS CONSULTORIA EM GESTAO DE SAUDE LTDA EPP
Endereço: RUA JOSE DE ALENCAR 712 / PRAIA ITAGUA / UBATUBA / SP / 11680-000

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 Serviço - 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: 24/06/2023 a 23/07/2023

Certificação Número: 2023062402594701265448

Informação obtida em 03/07/2023 10:56:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



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: UNIPACS - CONSULTORIA EM GESTAO DE SAUDE LTDA
CNPJ: 11.335.206/0001-99

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 11:30:57 do dia 02/05/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/10/2023.

Código de controle da certidão: **168B.FD8A.A3E4.E2E0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



03/07/2023

0067417109

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 3020072**FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 02/07/2023, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: *****

UNIPACS CONSULTORIA, CNPJ: 11.335.206/0001-99, conforme indicação constante do pedido de certidão.*****

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 3 de julho de 2023.

PEDIDO Nº:

0067417109



**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351913543395781
19/09/2023 14:00:55

15/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:22:13
011100111 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES

AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/09/2023

NR. DOCUMENTO 556.504.000.036.424

VALOR TOTAL 2.550,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KEV X - SOLUCOES E SERVIC

AGENCIA: 6504-8 CONTA: 36.424-X

NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217

=====

NR.AUTENTICACAO B.733.918.99D.321.E09

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
000005535

Data e Hora da Emissão	11/09/2023 13:27:37	Competência	11/9/2023	Código de Verificação	78 73 CF
Número do RPS		No. da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Ribeirão Preto - SP

Dados do Prestador de Serviços

	Razão Social/Nome	KEY X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME				
	Nome Fantasia	KEY X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME				
	CNPJ/CPF	19.450.854/0001-06	Inscrição Municipal	20019413	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP
	Endereço e Cep	RUA Canindê 685 - VILA MONTE ALEGRE - CEP: 14051-190				
	Complemento	SL 02/03	Telefone		E-Mail	nfe.kev@mra.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal		Município	Mirassol - SP
Endereço e Cep	Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 - SANTA CASA - CEP: 15135-002				
Complemento		Telefone	(17)3242-3006	E-Mail	administrativo@institutofacares.org.br

Discriminação dos Serviços

12355 - PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TECNICOS (KEY-X)

ELABORAÇÃO DE PROGRAMA DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA E PROGRAMA DE GARANTIA DA QUALIDADE + TREINAMENTO EM RADIOPROTEÇÃO.
ORÇAMENTO N°: 0639-23

FORMA DE PAGAMENTO: DEPÓSITO BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL AG: 6504-8 C/C: 36424-X

Total aproximado de tributos da nota: R\$ 942,97(13,45%). Fonte tributária: IBPT

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2023 - PROCESSO Nº 213/2023
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Código do Serviço / Atividade

1709 / 170902 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas

Tributos Federais

PIIS	R\$ 0,00	COFINS	R\$ 0,00	IR	R\$ 0,00	INSS	R\$ 0,00	CSLL	R\$ 0,00
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços					Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor dos Serviços	R\$ 2.550,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços		R\$ 2.550,00		
(-) Desconto Incondicionado	0,00		1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas Em Lei				
(-) Desconto Condicionado			Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00		
(-) Retenções Federais	0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		2.550,00		
Outras Retenções			Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		4,23		
(-) ISS Retido	0,00		1-Sim		ISS Retido		Não		
(=) Valor Líquido	R\$ 2.550,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS		R\$ 107,87		
			2-Não						

Avises

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 2.550,00			

14/09/2023



PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR	APRESENTAÇÃO	QUANT.	KEY	EMBRQA	SP RADI
PRODUTO			\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$
Elaboração de Programa de Proteção Radiológica e Programa de Garantia da Qualidade	Serviço	1	950,00		
Programa de Educação Permanente: Treinamento em Radioproteção EAD (até 8 profissionais)	Serviço	1	1.600,00		
Levantamento Radiométrico, Teste de Radiação de Fuga e Modelo de Plano de Radioproteção	Serviço	1	-	990,00	990,00
Controle de Qualidade da Imagem, das Reveladoras e Controle de Qualidade dos Acessórios de Pb	Serviço	1	-	1.200,00	1.200,00
Treinamentos	Serviço	1	-	1.400,00	1.400,00
Curso de Educação Permanente, Atualização e capacitação em proteção radiológica para o pessoal especializado, atendendo a NR 32 do Ministério do Trabalho e Resolução RDC 611 do Ministério da Saúde. Procedimentos radiográficas para identificar COVID-19. Carga horária 4:00 horas	Serviço	1	-		8.000,00
DESCONTO			-	-	-
TOTAL			2.550,00	3.590,00	7.000,00
COND. PAGAMENTO			à vista	à prazo	à vista ou à prazo
PRAZO ENTREGA			à combinar	à combinar	à combinar
FRETE			FOB	FOB	FOB
OBSERVAÇÃO			Necessário efetuar o pagamento para receber o documento.	Pagamento para 30 dias.	À vista com desconto de 5% para pag. 15 dias ou em 3 parcelas iguais para pag. 15 dias.
CONTATO			Whatsapp	E-mail	E-mail
DATA			08/08/2023	10/08/2023	14/08/2023

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

RESPONSÁVEL

ORÇAMENTO DE SERVIÇOS

DATA DO ORÇAMENTO	08/08/2023	ORÇAMENTO Nº	0639-23
--------------------------	-------------------	---------------------	----------------

Cliente: Instituto Faceres - UPA Mirassol
Cidade/UF: Mirassol/SP
Contato: Marcella **Dpto.:** Adm. **Fone:** (17) 99767-9737
Email: administrativo@institutofaceres.org.br

Prezado(a), apresento proposta para execução de serviços conforme discriminado na tabela abaixo:

SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Elaboração de Programa de Proteção Radiológica e Programa de Garantia da Qualidade	R\$ 950,00	R\$ 950,00
Programa de Educação Permanente: Treinamento em Radioproteção EAD (até 8 profissionais)	R\$ 1.600,00	R\$ 1.600,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		R\$ 2.550,00

CONDIÇÕES COMERCIAIS	
VALOR TOTAL DESTE ORÇAMENTO:	R\$ 2.550,00
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:	à vista, antes do envio do documento.
VALIDADE DESTE ORÇAMENTO:	60 dias
PARA APROVAÇÃO DESTE ORÇAMENTO:	A ficha cadastral abaixo deverá ser preenchida e enviada para tiago@mra.com.br

DADOS PARA FATURAMENTO	
Razão Social:	INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
CNPJ:	29.505.759/0003-70
Endereço:	AVENIDA DR. ELIEZER MAGALHÃES 2520
Bairro:	SANTA CASA
CEP:	15135002
Cidade/UF:	MIRASSOL/SP
Telefone/Fax:	17997679737 - 3242 3006
Responsável pelo recebimento da Nota Fiscal:	GLAUCIA SARDINHA
Sector:	ADMINISTRAÇÃO
Email para envio da Nota Fiscal:	administrativo@institutofaceres.org.br
DADOS PARA SEREM INFORMADOS NA NOTA FISCAL DO SERVIÇO	
Nota de empenho <input type="checkbox"/>	Autorização de fornecimento <input type="checkbox"/>
Ordem de compra <input type="checkbox"/>	Outro? <input type="checkbox"/> Especifique:
Observações que julgar necessário:	SEGUE NO CORPO DO E-MAIL

FÍSICO-MÉDICO RESPONSÁVEL:

Vitor Marineli Gelonezi
 Especialista em Radiodiagnóstico
 ABFM RX 291/1220


 Glaucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

ORÇAMENTO EMITIDO POR:

Tiago Souza
 Engº Produção / Consultor em Radioproteção
 tiago@mra.com.br



Serviços em Proteção Radiológica

SP RAD SERVIÇOS EM PROTEÇÃO RADIOLÓGICA LTDA

RUA RUI BARBOSA, 2495 - VILA COSTA DO SOL - SÃO CARLOS - SP - CEP 13566-260
 CNPJ 18.738.232/0001-07 - INSCR. EST. ISENTA
 FONE (16) 3419-3804 / (16) 3419-3805 FAX (16) 3419-3806
 Home Page: www.sprad.com.br E-mail: sprad@sprad.com.br

14/08/2023

**Orçamento nº:
1316/23**

30207

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520

Bairro: SANTA CASA

Cep:

Cidade:

MIRASSOL - SP

Fone: (17) 99767-9737

Fax:

Aos CO.: MARCELLA PROIETTI-UPA MIRASSOL

Setor:

E-mail: upafaceresmirassol@gmail.com

ORÇAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM PROTEÇÃO RADIOLÓGICA

Serviços a serem prestados:

<input checked="" type="checkbox"/>	Levantamento Radiométrico, Teste de Radiação de Fuga e Modelo de Plano de Radioproteção
<input checked="" type="checkbox"/>	Controle de Qualidade da Imagem, das Reveladoras e Controle de Qualidade dos Acessórios de Pb
<input type="checkbox"/>	Laudo Complementar - 2ª Visita
<input type="checkbox"/>	Responsabilidade Técnica, Supervisão de Radioproteção, Implantação e Manutenção de PGQ
<input checked="" type="checkbox"/>	Treinamentos
<input type="checkbox"/>	Análises - Phantom de Mama

Relação de Equipamentos/Serviços

Qtde	Descrição	Valor unitário	Valor total
1	Fixo	R\$ 990,00	R\$ 990,00
1	PPR+PGQ	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
1	Curso -	R\$ 1.400,00	R\$ 1.400,00
Total dos serviços			R\$ 3.590,00

De acordo em:

Condições de Pagamento
 À Vista
 À Prazo

Glaucia Sardinha
 Gerente Administrativo

Assinatura sobre carimbo

**L.R.A CORTESIA
CURSO ONLINE PARA ATE 8 COLABORADORES 2h.**

Condições de Pagamento

À Vista com desconto de 5% para pag. 15dds	R\$ 3.410,50
Ou em 3 parcelas iguais para pag. 15dds	R\$ 1.196,67

Prazo para entrega do(s) laudo(s): 30 dias após a prestação do serviço



Embraq

EMPRESA BRASILEIRA DE RADIOPROTEÇÃO E QUALIDADE



ORÇAMENTO 225-2023 DATA: 10/08/2023

PARA: Sra. Marcella Proietti DE: Sra. Michelle Ap. Lopes
e-mail: upafaceresmirassol@gmail.com TEL: (17) 99767-9737 FAX: (14) 3313 - 71 32

IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

Razão Social Instituto de Saúde – Organização Social Faceres
Endereço Avenida Dr. Elieser Magalhães, nº 2520 Santa Casa
Cidade Mirassol Estado SP CEP 15.135-002
CNPJ: 29.505.759/0003-70 I.E. Isento

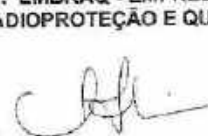

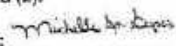
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS TÉCNICOS SOLICITADOS

ITEM	QUANT.	CURSO	PREÇO UNITÁRIO POR APARELHO		TOTAL
			PB	TCQ+PPR	
01	01	Curso de Educação Permanente, Atualização e capacitação em proteção radiológica para o pessoal especializado, atendendo a NR 32 do Ministério do Trabalho e Resolução RDC 611 do Ministério da Saúde. Procedimentos radiográficas para identificar COVID-19. Carga horária 4:00 horas			R\$ 8.000,00
				Desconto	R\$ 1.000,00
				TOTAL	R\$ 7.000,00

CURSO

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Pagamento para 30 dias R\$ 7.000,00.

Após ___/___/___ (data do vencimento) juros/mora de 1% por dia de atraso e multa de 20% sobre o valor do título. **NOTA FISCAL:** Será emitida com o valor do Imposto de Renda destacado para recolhimento pela empresa contratante. **PRAZO DO SERVIÇO:** A ser agendado o dia e hora da visita do nosso profissional, com tempo aproximado de 30 minutos para cada aparelho. A entrega do laudo definitivo ocorrerá em no máximo 20 dias úteis. **Para o agendamento dos serviços, favor devolver assinado pelo fax: (14) 3313 - 71 32. VALIDADE DA PROPOSTA:** 30 DIAS. Através da assinatura deste documento confirmamos a Contratação dos Serviços da Embraq – Empresa Brasileira de Radioproteção e Qualidade para executar os trabalhos que constam deste orçamento. **INADIMPLÊNCIA:** Em caso de inadimplência ou atraso no pagamento de qualquer parcela por parte da contratante, será devido juros de mora no importe de 1% ao mês, mais multa de 30% (trinta por cento) sobre a parcela atrasada ou inadimplida, desprezando-se eventual desconto concedido por mera liberalidade. Serão devidos ainda honorários advocatícios no importe de 20% (vinte por cento) sobre o total atualizado da parcela, com a incidência dos juros de mora e multa. **FORO:** Fica eleito o foro de Bauru/SP para dirimir quaisquer dúvidas acerca do presente instrumento contratual, bem como para o cumprimento de qualquer prestação oriunda dos serviços executados.

CONTRATANTE: Instituto de Saúde – Organização Social Faceres Nome do assinante: _____ ASSINATURA: _____ Data: _____	CONTRATADA: EMBRAQ - EMPRESA BRASILEIRA DE RADIOPROTEÇÃO E QUALIDADE ASSINATURA:  
Testemunha (1): Assinatura: _____ Nome: _____ Endereço: _____ RG e CPF: _____	Testemunha (2): Assinatura:  Nome: Michelle Aparecida Lopes - Secretária Endereço: Av. Getúlio Vargas, nº 18-46, Sala 111 RG e CPF: 318.057.918-95

PARA O AGENDAMENTO DOS SERVIÇOS FAVOR DEVOLVER ASSINADO PELO FAX: (14) 3313 - 71 32

Av. Getulio Vargas, nº 18-46, Conj. 111, Centro Empresarial Getúlio Vargas, Parque Jardim Europa, Bauru-SP
Cep 17.017-383 www.embraq.com.br Fone:(14) 3313-7135 Fax:(14) 3313-7132 Cel.(14) 98148-2346



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351913543395781
19/09/2023 14:01:4319/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:01:45
011100111 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210164303003202376981060994760000048131

BENEFICIARIO:

GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP

NOME FANTASIA:

GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP

CNPJ: 22.223.426/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP

CNPJ: 22.223.426/0001-47

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 91.501

DATA DE VENCIMENTO 17/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 481,31

VALOR COBRADO 481,31

=====

NR.AUTENTICACAO E.8B2.F91.D0C.076.384

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----
Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME
RUA CAPITAO NEVES, 1974
CENTRO
MIRASSOL-SP, CEP: 15130000
Fone: 17 3242-9299

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA
2- ENTRADA

Núm.: 000.005.882

Série: 1

Página: 1 de 1.

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

CHAVE DE ACESSO DA NF-e FT CONSULTA DE AUTENTICAÇÃO NO SITE WWW.NF.FAZENDA.SON.BR

3523 0822 2234 2600 0147 5500 1000 0058 8217 0411 9505

INSCRIÇÃO ESTADUAL

451065984110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

22223426000147

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231360030258 18/08/2023 16:44:34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ/CPF

29.505.759/0003-70

DATA DE EMISSÃO

18/08/2023

ENDEREÇO

AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

BARRIO/DISTRITO

SANTA CASA

CEP

15135002

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/08/2023

MUNICÍPIO

MIRASSOL

FONE/FAX

(17) 3042-1256

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:45

FATURA

005882/1; R\$ 481,31 Valor: 17/09/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 481,31

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 481,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

o mesmo

EMITE

0 Emitente

CÓDIGO ANTT

DADOS DO VEÍCULO

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QJANTIDADE

3,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEST	NCM/SH	CSO	PROD	UNID.	QTD	VL UNIT.	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	BASE ST	VL ST	AL	AL
00040462	ETIQUETA CARTA 10 PFL (101 6X50,800) QM, Emb.: 500		48219000	102	5107	CX	2,000	199,000	398,00							
00010119	LIVRO A T A C 200 FLS	1802100	48202000	500	5405	UN	3,000	25,570	76,71							
00063450	GRAMPO GRAMPEADOR 26# GALVANIZADO C/ 6000		83062000	102	5102	UN	3,000	4,000	12,00							

Neste que os materiais são bem futuros e
haverá ajustes nesta nota fiscal. A
anterior e anexados em 18/08/2023

Gláucia Speranza
Gerente
Administrativo

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

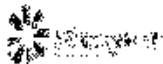
R\$ 0,00

VALOR DO ISSQN

R\$ 0,00

DADOS ADICIONAIS

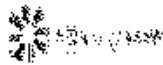
Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Público n 009/2022
Processo n 223/2022 D.A. D.C.L. Mirassol/SP, Instituto de Saúde, Organização Social
Faceres. Instituto de Saúde, Organização Social Faceres.
Val. Aprox. Tributos: Federais 82,49 (17,14%) Estaduais 88,64 (18,00%) Municipais 0,00
(0,00%) Fonte: IBPT/empresonet Chave: C07872 Versão: 23.2.A



748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME -		Agência / Código Beneficiário 3003.02.37698		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)		Nosso Número 23/201643-0		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falado <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 17/09/2023	Número do Documento 005882/1	Espécie Real	Valor do Documento 481,31		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagavel em qualquer banco até o vencimento				Data de processamento 18/08/2023	



748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento Pagavel em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 17/09/2023
Beneficiário GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME CNPJ: 22.223.426/0001-47 RUA CAPITAO NEVES, 1974 MIRASSOL, SP					Agência / Código Beneficiário 3003.02.37698
					Nosso Número 23/201643-0
Data do Documento 18/08/2023	Número do Documento 005882/1	Espécie Doc. DM	Acóte Não	Data do Processamento 18/08/2023	(=) Valor do Documento 481,31
Use do Banco	Carteira 1	Espécie Real	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
<small>(Inclui-se todas as informações deste documento de exclusão de responsabilidade do cedente.)</small> Vencido Orig.: 17/09/2023 Valor R\$ 481,31. Após vencido, Juros de Mora de R\$ 1,93 ao dia.					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)
 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,
 SANTA CASA
 15.135-002 - MIRASSOL / SP

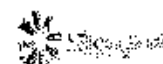
CPF / CNPJ
 29.505.759/0003-70

Código de Barra

Sacador/Avalista:

Recebemos através do cheque número _____ do banco _____
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica



748-X

74891.12321 01643.030032 02376.981060 9 94760000048131

Local de pagamento Pagavel em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 17/09/2023
Beneficiário GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME CNPJ: 22.223.426/0001-47 RUA CAPITAO NEVES, 1974 MIRASSOL, SP					Agência / Código Beneficiário 3003.02.37698
					Nosso Número 23/201643-0
Data do Documento 18/08/2023	Número do Documento 005882/1	Espécie Doc. DM	Acóte Não	Data do Processamento 18/08/2023	(=) Valor do Documento 481,31
Use do Banco	Carteira 1	Espécie Real	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
<small>(Inclui-se todas as informações deste documento de exclusão de responsabilidade do cedente.)</small> Vencido Orig.: 17/09/2023 Valor R\$ 481,31. Após vencido, Juros de Mora de R\$ 1,93 ao dia.					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)
 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,
 SANTA CASA
 15135002 - MIRASSOL / SP

CPF / CNPJ
 29.505.759/0003-70

Código de Barra

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Glaucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo




PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	BALIPA PAPELARIA E PRESENTES - LTDA \$\$\$	ATACADADO - IDEAL	MARK LIVRARIA E PAPELARIA
	Livro aia 200 fls	unidades	3	26,57	20,94	29,90
	Grampo galvanizados 26/6 cx c/ 5.000 grampos	unidades	3	4,00	4,69	5,90
	Etiqueta carta 10 por folha com 500 folhas(101,6x50,8x2)	cx	2	196,30	40,49	237,50
						475,00
	TOTAL			481,31	481,79	682,00
	COND. PAGAMENTO			à Prazo	à Prazo	à vista
	PRAZO ENTREGA			a pronta entrega	3 dias	2 DIAS
	FRETE			FOB	FOB	FOB
	OBSERVAÇÃO			Pagamento no boleto pra 30 dias.	Pagamento no boleto pra 30 dias	Pagamento a vista com nota fiscal
CONTATO				whatsapp	whatsapp	whatsapp
DATA				18/08/2023	18/08/2023	18/08/2023

RESPONSÁVEL


 Gláucia Medinha
 Gerente Administrativo

	GERAÇÃO 3	RUA CAPITÃO NEVES, 1974 MIRASSOL - SP	Numero Atendimento
	ORÇAMENTO		0000013486
Cliente:	000001 - CONSUMIDOR FINAL	Fantasia:	
Endereço:	RUA SANTO ANTONIO	Bairro:	CENTRO
Cidade:	MIRASSOL - SP	Cep:	15155000
CNPJ:		Inscrição Estadual:	

Emissão: 18/08/2023 Vendedor: 00056- Observação:

Pagamento:

1	18/08/2023	481,31	DH							
Produto	Descrição	Emb.	Qt.Emb	Refer.	Marca	Localiz	Qty	Unit.	Total	
00042462	ETIQUETA CARTA 10 P/FL (101,6X50,8X2)	CX500	500	00183	COLACRIL	02/PADRAO	2	196,30	392,60	
00054086	LIVRO ATA C/ 200 FLS			233652	TILIBRA	02/PADRAO	3	25,57	76,71	
00053450	GRAMPO GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO C/			303010	MASTERPR	02/PADRAO	3	4,00	12,00	
Total de Itens: 3							Quantidade total: 8		Sub-Total: 481,31	
Preço de tabela:							Descontos:		0,00	
							Total Liquido:		481,31	


 Gláucia Sardenha
 Gerente
 Administrativo



Luciana Soares de Oliveira Dias
Representante Comercial
17 99114-6963
ludias1929@gmail.com

COTAÇÃO: 18/08/2023 - CLIENTE: FACERES

CÓDIGO	PRODUTO	MED	QTD	PREÇO	TOTAL
143048	ETIQUETA CC183 COLACRIL C/100 FLS	PCT	10	R\$ 40.49	R\$ 404.90
154163	GRAMPO 26/6 C/5000 CIS	UND	3	R\$ 4.69	R\$ 14.07
109116	LIVRO ATA 200 FLS PAGINA BRASIL	C/3	3	R\$ 20.94	R\$ 62.82
					R\$ 0.00
					R\$ 0.00
					R\$ 0.00
					R\$ 0.00
					R\$ 0.00
					R\$ 0.00
					R\$ 0.00
					R\$ 0.00

R\$ 481.79

PRAZO PARA PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS


Glauzia Sardinha
Gerente
Administrativo



MARK LIVRARIA E PAPELARIA RUA CAMPOS SALES, 2280 MIRASSOL - SP

Numero Atendimento

ORÇAMENTO

0000608886

Cliente: **004676 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL** Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE -
 Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Bairro: SANTA CASA
 Cidade: MIRASSOL - SP Cep: 15135002 Telefone: (17) 3042-1256
 CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Estadual:

Emissão: 18/08/2023 Vendedor: 00055- Observação:

Pagamento:

1	18/08/2023	582,40	DH							
Produto	Descrição	Emb.	Qd.Emb	Refer.	Marca	Localiz	Qtd	Unit.	Total	
00010111	LIVRO ATA C/ 200 FLS			10004	SAO	01/E-377	3	29,90	89,70	
00042462	ETIQUETA CARTA 10 P/FL (101,6X50,8X2)	CX500	500	CC183	COLACRIL	01/PADRAO	2	237,50	475,00	
00053450	GRAMPO GRAMPEADOR 28/6 GALVANIZADO C/			303010	MASTERPR	01/PADRAO	3	5,90	17,70	
Total de Itens: 3							Quantidade total: 8		Sub-Total: 582,40	
Preço de tabela:									Descontos: 0,00	
									Total Liquido: 582,40	


 Glaucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351913543395781
19/09/2023 14:02:2319/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:02:23
011100111 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171868010991720927176594740000490000

BENEFICIARIO:

CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQ

NOME FANTASIA:

CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAM

CNPJ: 04.864.204/0001-21

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 91.502

NOSSO NUMERO 17186801091720927

CONVENIO 01718680

DATA DE VENCIMENTO 15/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.900,00

VALOR COBRADO 4.900,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.2E0.FF6.BA8.F20.491

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----
Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECEBEMOS DE CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE RAIOS-X LTDA PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES 29.505.759/0003-70	Nº. 4.056 SÉRIE 001
AV: _____		

 <p>Identificação do Emitente CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE RAIOS-X LTDA RUA ORENSE 783 PO DAS JABOTICABEIRAS DIADEMA - SP Telefone: (11) 4955-1011 CEP: 09.920-650</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 4.056 SÉRIE: 001 FL. 1/1</p>	 CHAVE DE ACESSO 3523 0804 8642 0400 0121 5500 1000 0040 5613 5442 9719 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	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 286241235114		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.864.204/0001-21
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ/CPF 29.505.759/0003-70	DATA DA EMISSÃO 08/08/2023

ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		BAIRRO / DISTRITO SANTA CASA	CEP 15.135-002	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO MIRASSOL	FONE/FAX 17 3042-1256	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
	001	16/08/2023	4.900,00	002	15/09/2023	4.900,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9.800,00		VALOR DO ICMS 1.764,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.333,33
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 466,67	VALOR TOTAL DA NOTA 9.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL MAILMAN SERVICOS POSTAIS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE	COB. ANTT 0	PLACA VEICULO	UF SP	CNPJ / CPF 11.509.993/0001-48
ENDEREÇO RUA SALGADO DE CASTRO 393		MUNICÍPIO DIADEMA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SIT	CST	UFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICM	% IPI
CC00275	CABO CURTO DETECTOR CANON FDX3543RP 0F275/23	85444200	100	5102	UND	1,000	9.333,3300	9.333,33	9.800,00	1.764,00	466,67	18	05,00

Alesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em _____

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Gláucia Sardinha
Gerente Administrativo

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PERCENTUAL APROX. DE TRIBUTOS, 34,12% FONTE IBPT R\$3343,76 DEVALUPAFACERES@GMAIL.COM	RESERVADO AO FISCO fornecedor exclusivo = cote do raio X
--	---



HEALTH SOLUTIONS

PC270723JA

AO

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70
(17) 98119-7184
devalupafaceres@gmail.com

A/C SR. EDEVAL

Prezado Senhor,

Levamos à sua apreciação orçamento para peça de reposição para equipamento de raios-X de sua propriedade.

Qt.	Código	Descrição	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
01	CC00275	Cabo curto detector Canon FDX3543RP	9.800,00	9.800,00
			Total	R\$ 9.800,00

FRETE

CIF

INSTALAÇÃO

Por conta do cliente.

GARANTIA

Garantia de 90 (noventa) dias.

Não estão inclusos na garantia, quaisquer defeitos ou danos decorrentes total ou parcialmente, do uso inadequado do equipamento; defeitos ou danos causados por variações elétricas e sobrecarga; defeitos ou danos causados por intempéries (raios, descarga elétrica, enchente, temporal etc.).

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

As peças serão fornecidas a base de troca que deverá ser devolvida a CDK no prazo de 5 dias úteis.

PRAZO PARA EMBARQUE

02 (dois) dias, após o envio do comprovante.

VALIDADE DA PROPOSTA

30 dias, contados da data de emissão desta proposta, ficando sujeita a revisão e alteração.

CDK INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS DE RAIOS-X LTDA

Rua Orense, 783 - Pq. das Jabuticabeiras - Diadema SP - CEP 09920-650
CNPJ/MF 04.864.204/0001-21 IE 286.241.235.114
+55 (11) 4055.1011 vendas@cdk.com.br



HEALTH SOLUTIONS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

15/45 da emissão da NFe.

Diadema, 27 de julho de 2023.

Juliana Brandão
Departamento Comercial



Gláucia Sardenha
Gerente
Administrativo

CDK INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS DE RAIOS-X LTDA
Rua Orense, 783 - Pq. das Jaboticabeiras - Diadema SP - CEP 09920-650
CNPJ/MF 04.864.204/0001-21 IE 286.241.235.114
+55 (11) 4055.1011 vendas@cdk.com.br

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 01718.680109 91720.926178 5 94440000490000				
Nome do Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ 29.505.759/0003-70	Data de Vencimento 16/08/2023			
Nome do Beneficiário CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS		CNPJ 04.864.204/0001-21	Agência/Código do Beneficiário 5853-X/66300-X			
Data do Documento 14/08/2023	Nr. do documento NFE4056-01	Espécie Doc DM	Acéite N	Data Processamento 14/08/2023	Nosso Número 00017186801091720926	
Recebi(emos) o boleto com essas características:	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 4.900,00	
	Data de entrega	Nome	Assinatura			

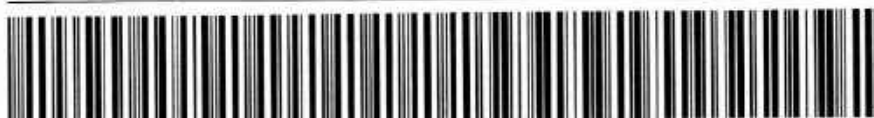


Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 01718.680109 91720.926178 5 94440000490000				
Nome do Pagador / Endereço INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 15135-002 MIRASSOL SP		CNPJ 29.505.759/0003-70	Data de Vencimento 16/08/2023			
Nome do Beneficiário / Endereço CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS RUA ORENSE 783 - PARQUE DAS JABUT 09920-650 DIADEMA SP		CNPJ 04.864.204/0001-21	Agência/Código do Beneficiário 5853-X/66300-X			
Use do Banco		Nr. do documento NFE4056-01	Espécie Doc DM	Acéite N	Data Processamento 14/08/2023	
					Nosso Número 00017186801091720926	
					Valor do Documento 4.900,00	
					(-) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 01718.680109 91720.926178 5 94440000490000				
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 16/08/2023				
Nome do Beneficiário CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS		CNPJ 04.864.204/0001-21	Agência/Código do Beneficiário 5853-X/66300-X			
Data do Documento 14/08/2023	Nr. do documento NFE4056-01	Espécie Doc DM	Acéite N	Data Processamento 14/08/2023	Nosso Número 00017186801091720926	
Use do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 4.900,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
JRS: V1 p/Dia Atraso R\$16,33 A PARTIR DE 17/08/23 PROTESTO: A partir de 23/08/2023					(*) Juros/Multa 0,00	
OF 275-23 NAO DEPOSITE EVITE PROTESTO INDEVIDO TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Valor Cobrado 4.900,00	
Nome do Pagador / Endereço INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 15135-002 MIRASSOL SP		CNPJ 29.505.759/0003-70				
Beneficiário Final					CPF / CNPJ	



BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 01718.680109 91720.927176 5 94740000490000			
Nome do Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ 29.505.759/0003-70	Data de Vencimento 15/09/2023			
Nome do Beneficiário CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS		CNPJ 04.864.204/0001-21	Agência/Código do Beneficiário 5853-X/66300-X			
Data do Documento 14/08/2023	Nr. do documento NFE4056-02	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 14/08/2023	Nosso Número 00017186801091720927	
Recebi(emos) o boleto com essas características:	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 4.900,00	
	Data da entrega	Nome	Assinatura			



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 01718.680109 91720.927176 5 94740000490000			
Nome do Pagador / Endereço INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 15135-002 MIRASSOL SP		CNPJ 29.505.759/0003-70	Data de Vencimento 15/09/2023		Agência/Código do Beneficiário 5853-X/66300-X	
Nome do Beneficiário / Endereço CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS RUA ORENSE 783 - PARQUE DAS JABUT 09920-650 DIADEMA SP		CNPJ 04.864.204/0001-21	Nosso Número 00017186801091720927		Valor do Documento 4.900,00	
Uso do Banco	Nr. do documento NFE4056-02	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 14/08/2023	(-) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 01718.680109 91720.927176 5 94740000490000			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.				Data de Vencimento 15/09/2023		
Nome do Beneficiário CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS		CNPJ 04.864.204/0001-21	Agência/Código do Beneficiário 5853-X/66300-X			
Data do Documento 14/08/2023	Nr. do documento NFE4056-02	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 14/08/2023	Nosso Número 00017186801091720927	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 4.900,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
JRS: V1 p/Dia Atraso R\$16,33 A PARTIR DE 16/09/23					(+/-) Juros/Multa 0,00	
PROTESTO: A partir de 22/09/2023					(-) Valor Cobrado 4.900,00	
NAO DEPOSITE EVITE PROTESTO INDEVIDO TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO OF 275-23						

Nome do Pagador / Endereço INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 15135-002 MIRASSOL SP		CNPJ 29.505.759/0003-70
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível****Dados consultados**

Agência 111-2
Conta 47217-4 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 18/09/2023
Data para pagamento 19/09/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ADRIAN NERIS CORDIOLI	LIBERADO	001	0111	47.871	427,58

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352213563262851
22/09/2023 14:17:22

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:18:36
011100111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES

AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/09/2023

NR. DOCUMENTO 556.575.000.105.122

VALOR TOTAL 740,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RIBEIRO SOLUCAO E CONSTRU

AGENCIA: 6575-7 CONTA: 105.122-9

NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217

=====

NR.AUTENTICACAO 9.41A.9FE.C7E.EC8.824

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



Pote 20/09

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
941



Data e Hora da Emissão:	13/09/2023 11:50:40	Competência:	13/9/2023	Código de Verificação:	KXEEBQI4I
Número do RPS:	918	Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Ribeiro	Razão Social/Nome:		RIBEIRO SOLUCAO E CONSTRUCAO LTDA			
	CNPJ/CPF:	06.021.740/0001-90	Inscrição Municipal:	1364720	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
	Endereço e Cep: R 360 MARECHAL DEODORO ,3783 - SANTA CRUZ - VILA CEP: 15014-060					
	Complemento:		Telefone:	(17)4009-1700	e-mail:	RIBEIROOLA@GMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:		INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP: AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHAES ,2520 - SANTA CASA CEP: 15135-002					
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1256	e-mail:	administrativo@intitufaceres.org.br

Discriminação dos Serviços

PRESTACAO DE SERVICOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA MENSAL. VALIDADE DE 12 MESES COM FORNECIMENTO PARCIAL DE MATERIAIS EM UMA UNIDADE DE GRUPO GERADOR DE ENERGIA A DIESEL INSTALADOS NA UPA/MIRASSOL. AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520 - MIRASSOL-SP
 Competência setembro/2023 (20/09/2023) Contrato de Gestao no 121/2023 de 04 de maio de 2023; Chamamento Publico no 009/2022; Processo no 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP - Instituto de Saude - Organização Social Faceres -
 Banco do Brasil - Ag: 6575-7 Conta: 105122-9 R\$ 740,00

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS MUNICIPAIS: R\$ 43,81 ALIQUOTA DE 5,92%
 VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS FEDERAIS: R\$ 84,58 ALIQUOTA DE 11,43%
 TOTAL DOS TRIBUTOS: R\$ 128,39 ALIQUOTA 17,35% .FONTE IBPT/empresometro.com.br

Gláucia Sardinha
 Gerente Administrativo

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.00 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manuse

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
------	--	---------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	740,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	740,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,86	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$: 740,00

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 sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3352213563262851
22/09/2023 14:00:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====


FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3014-7 - JD.UNIVERSITARIO,URB.S.J.R.P.
CONTA: 16.098-9

FAVORECIDO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CPF/CNPJ: 29.505.759/0001-08
VALOR: R\$ 1.765,23
DEBITO EM: 20/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: E.F3E.1B7.6DD.9A5.D20


Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria Da Receita Federal Do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IRRF (MES)	02 - Período de apuração	31/08/2023
	03 - Número CPF ou CNPJ	29.505.759/0001-08
	04 - Código da receita	1708
01 - Nome/Telefone INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL 32018200	05 - Número de referência	
	06 - Data Vencimento	20/09/2023
Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : RFB 736/07 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a R\$ 10,00 IRRF (MES) NFS do G5 (31/08/2023)	07 - Valor Principal	1.765,23
	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor do juros e/ou	
	10 - Valor Total	1.765,23
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

fuliedi 15/09/2023

Paulaine
18/09/2023

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI
 JUNIOR:12169098810
 Dados: 2023.09.19 09:47:45 -03'00'

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria Da Receita Federal Do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IRRF (MES)	02 - Período de apuração	31/08/2023
	03 - Número CPF ou CNPJ	29.505.759/0001-08
	04 - Código da receita	1708
01 - Nome/Telefone INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL 32018200	05 - Número de referência	
	06 - Data vencimento	20/09/2023
Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : RFB 736/07 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a R\$ 10,00 IRRF (MES) NFS do G5 (31/08/2023)	07 - Valor principal	1.765,23
	08 - Valor da multa	
	09 - Valor do juros e/ou	
	10 - Valor total	1.765,23
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Relatório Mensal de INSS e IR Fonte (Serviços Tomados)

Escrita Fiscal

Empresa : A14 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

C.N.P.J 29.505.759/0003-70

Insc. Est.

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
07.179.361/0007-81	H. B. SAUDE PRESTACAO DE SERVICOS	49112	742.19	11.13	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	742.19	11.13	
11.335.206/0001-99	UNIPACS - CONSULTORIA EM GESTÃO DE	1771	2,900.00	43.50	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	2,900.00	43.50	
18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	260	13,452.00	201.78	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	13,452.00	201.78	
19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI	2023175	12,744.00	191.16	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	12,744.00	191.16	
19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA	1179	27,612.00	414.18	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	27,612.00	414.18	
28.195.061/0001-70	ASBG SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	96	5,040.00	75.60	
28.195.061/0001-70	ASBG SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	98	8,500.00	127.50	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	13,540.00	203.10	
31.313.767/0001-02	CLINICA MEDICA FREITAS E GALINA	131	4,320.00	64.80	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	4,320.00	64.80	
37.799.072/0001-50	RICARDO B. FILHO & LARISSA PAULINO LTD	73	4,248.00	63.72	

Relatório Mensal de INSS e IR Fonte (Serviços Tomados)

Escrita Fiscal

Empresa : A14 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

C.N.P.J 29.505.759/0003-70

Insc. Est.

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	4,248.00	63.72	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
40.248.598/0001-57	MARTINS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	39	4,248.00	63.72	
		Resumo Total	4,248.00	63.72	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
45.917.380/0001-61	W SCRIGNOLLI SERVICOS MEDICOS LTDA	41	708.00	10.62	
		Resumo Total	708.00	10.62	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
49.061.641/0001-45	BIOCLIN ANALISES CLINICAS MIRASSOL	20231949	24,242.76	363.64	
		Resumo Total	24,242.76	363.64	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
51.840.197/0001-08	G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	9649	5,000.00	75.00	
		Resumo Total	5,000.00	75.00	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	60661	3,925.00	58.88	
		Resumo Total	3,925.00	58.88	

TOTAL DE IRRF INSTITUTO FILIAL UPA MÊS 08-2023 R\$ 1.765,23

fuliedi 15/09/2023

karlaine
18/09/2023

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3352213563262851
22/09/2023 14:10:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3014-7 - JD.UNIVERSITARIO,URB.S.J.R.P.
CONTA: 16.098-9

FAVORECIDO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CPF/CNPJ: 29.505.759/0001-08
VALOR: R\$ 24.894,41
DEBITO EM: 20/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092002
AUTENTICACAO SISBB: B.2E4.853.BFD.7B6.679

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



Data da Transação: 20/09/2023

Nº Controle: 288.301.529.518.674.240

Empresa: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL

CNPJ: 029.505.759/0001-08

Agência de Débito: 3014

Conta de Débito: 16098-9

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador: 237 - Banco Bradesco S/A

Código de Barras: 858900003904 113703852327 630716232570 073644480411

Data do Pagamento: 20/09/2023

Número do Documento: 0716232570736444-8

Valor Total: R\$ 39.011,37

Autenticação Bancária: 018.548.467

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL, junto à Agência 3014, na data de pagamento.

Autenticação

FB3A?iM6 o?MEGPc2 S#sTprvp umevvTot 3ljL6J3r l6dXsCst PvvYU7I4 MIIEdGvT
OCExb7og go*gUv*? @TddqJtC 7eqFKi@# Q@lLUMoY GqUpSupp WAOpfHwe 4P965NyE
7Vg4liPY hJ?U?w15 d?xrZ8ZR 6LsMq@cp BUdXh?I@ hu2T@QAK 00502023 009000.0

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

CNPJ
29.505.759/0001-08

Razão Social
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Período de Apuração
Agosto/2023

Data de Vencimento
20/09/2023

Número do Documento
07.16.23257.0736444-8

Pagar este documento até

20/09/2023


Observações
Nº Recibo Declaração: 50000162684479

Valor Total do Documento

39.011,37

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	12.790,03			12.790,03
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	26.221,34			26.221,34
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
	Totais	39.011,37			39.011,37


14/09/2023 15/09/2023

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI
JUNIOR:12169098810
Dados: 2023.09.15 16:12:52 -03'00'

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000390 4 11370385232 7 63071623257 0 07364448041 1



CNPJ: 29.505.759/0001-08
Número: 07.16.23257.0736444-8
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 39.011,37

Pague com o PIX



Folha de Pagamento				05/09/2023 10:32:42	
Apelido: A06		Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL			
CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08		Inscrição: ISENT0		Período de: 01/08/2023 a 31/08/2023	
Endereço: Avenida Anísio Haddad 6751 SALA 20		Bairro: Jardim Francisco F		Cidade: São José do Rio Preto UF: SP	
RESUMO					
Lançamentos					
Proventos			Descontos		
1 Salário	87,00	13.610,32	11 INSS Sobre Salário	14,00	876,95
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		162,13	13 IRRF Sobre Salário	57,50	1.641,31
8 Adicional Insalubridade	60,00	792,00	19 Arredondamento Anterior		0,71
16 Arredondamento Atual		1,66	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	449,89
82 Hora Extras 100%	18,00	1.053,80			
152 DSR Adicional Noturno		45,35			
220 Salário Afast Pago Empregador	3,00	852,70			
1434 Ajuda de Custo		644,08			
1609 Adicional noturno 35%	27,71	294,82			
Proventos:	17.456,86		Descontos:	2.968,86	Líquido: 14.488,00
INSS Empresa					
Base INSS Sem Exp.:	16.811,12	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00
		Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00
IRRF / PIS					
Base I.R.R.F.:	16.811,12	Deduções:	2.184,78		
Base PIS:		Valor PIS:			
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	16.811,12	F.G.T.S.:	1.344,89	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)					
Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		
GPS					
Cod. 1031	Segurados	1.326,84	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	1.326,84
Cod.	Terceiros	0,00			
<i>Total de Funcionários: 3</i>					
<i>Total de Empregados por Ocorrência</i>					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0:	1 Empregados				
- Com mais de 1 vínculo					
Ocorrência 5:	2 Empregados				
<i>Total de Empregados Afastados</i>					
Auxílio Doença:					

Folha de Pagamento		05/09/2023 08:57:20	
Apelido: A14	Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL		
CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70		Inscrição:	Período de: 01/08/2023 a 31/08/2023
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520		Bairro: Santa Casa	Cidade: Mirassol UF: SP

RESUMO

Lançamentos

Proventos			Descontos		
1 Salário	2.227,00	186.364,86	11 INSS Sobre Salário	863,00	23.228,90
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.964,35	13 IRRF Sobre Salário	712,50	12.256,84
8 Adicional Insalubridade	1.440,00	17.564,80	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	43,26	580,15
82 Hora Extras 100%	460,06	12.112,94	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	56,00	1.665,51
89 Hora Extras 90%	10,22	558,84			
152 DSR Adicional Noturno		3.578,54			
220 Salário Afast Pago Empregador	8,00	967,31			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.542,63	10.917,25			
1609 Adicional noturno 35%	1.461,86	12.279,63			
1610 Adicional insalubridade (radio)		8.830,65			
1621 Diferenças Salariais		10.182,77			
1622 Dif Adic Noturno + DSR		1.109,20			
1623 Diferenças HE + DSR		556,48			

Proventos:	266.987,62	Descontos:	37.731,40	Líquido:	229.256,22
-------------------	------------	-------------------	-----------	-----------------	------------

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	266.407,47	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	266.407,47	Deduções:	46.088,97
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	266.407,47	F.G.T.S.:	21.312,57	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		

GPS

Cod. 1031	Segurados	24.894,41	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	24.894,41
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 81

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 74 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 7 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:

Sônia - Administrativo (Instituto Faceres)

De: Ivanilda - Depto. Pessoal (Faceres) <dpessoal@faceres.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 15 de setembro de 2023 16:13
Para: 'Sônia - Administrativo (Instituto Faceres)'
Cc: Glaucia - Instituto; Depto Pessoal - Central
Assunto: DARF INSS/IRRF - INSTITUTO Mirassol - ref 08/2023

Boa tarde, Sonia

Segue o valor que deverá ser repassado para Instituto Matriz que efetuará o pagamento total da guia de INSS e IRRF; A guia te enviarei assim que o Junior assinar, VENCE DIA 20/09/2023.

Valores da Filial - Mirassol	
INSS	24.894,41
IRRF	11.183,90
TOTAL	36.078,31

		GPS	INSS			
Cod. 1031	Segurados	24.894,41		Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00		Cod. 1066	Total Liquido	24.894,41
Cod.	Terceiros	0,00				
Total de Funcionários: 81						

Relação de I.R.R.F. - Unificado		Pág:	1
Período: 08/2023			
Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL	CNPJ/CEI/CPF: 29.505.759/0003-70		
Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães	Nº : 2520		
Compl. :	Bairro : Santa Casa		
Cidade : Mirassol	UF : SP Cep : 15135-002		
Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.	
Pagament	Julho/2023	11.183,60	
Total		11.183,60	

Att,

Ivanilda Barussi
Departamento Pessoal
Fone: (17) 3201-8200



**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3352213563262851
22/09/2023 14:11:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.11.25
0111200111 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3014-7 - JD.UNIVERSITARIO,URB.S.J.R.P.
CONTA: 16.098-9

FAVORECIDO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CPF/CNPJ: 29.505.759/0001-08
VALOR: R\$ 11.183,90
DEBITO EM: 20/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092003
AUTENTICACAO SISBB: 7.D21.C11.A1F.DEB.7CC

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



Data da Transação: 20/09/2023

Nº Controle: 288.301.529.518.674.240

Empresa: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL

CNPJ: 029.505.759/0001-08

Agência de Débito: 3014

Conta de Débito: 16098-9

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador: 237 - Banco Bradesco S/A

Código de Barras: 858900003904 113703852327 630716232570 073644480411

Data do Pagamento: 20/09/2023

Número do Documento: 0716232570736444-8

Valor Total: R\$ 39.011,37

Autenticação Bancária: 018.548.467

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL, junto à Agência 3014, na data de pagamento.

Autenticação

FB3A?iM6 o?MEGPc2 S#sTprvp umevvTot 3ljL6J3r l6dXsCst PvVYU7I4 MIIEdGvT
OCExb7og go*gUv*? @TddqJtC 7eqFKi@# Q@lLUMoY GqUpSupp WAOpfHwe 4P965NyE
7Vg4liPY hJ?U?w15 d?xrZ8ZR 6LsMq@cp BUdXh?I@ hu2T@QAK 00502023 009000.0

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

CNPJ
29.505.759/0001-08

Razão Social
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Período de Apuração
Agosto/2023

Data de Vencimento
20/09/2023

Número do Documento
07.16.23257.0736444-8

Pagar este documento até

20/09/2023


Observações
Nº Recibo Declaração: 50000162684479

Valor Total do Documento

39.011,37

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	12.790,03			12.790,03
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	26.221,34			26.221,34
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
	Totais	39.011,37			39.011,37


14/09/2023 15/09/2023

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI
JUNIOR:12169098810
Dados: 2023.09.15 16:12:52 -03'00'

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000390 4 11370385232 7 63071623257 0 07364448041 1



CNPJ: 29.505.759/0001-08
Número: 07.16.23257.0736444-8
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 39.011,37

Pague com o PIX



Folha de Pagamento				05/09/2023 10:32:42	
Apelido: A06		Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL			
CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08		Inscrição: ISENT0		Período de: 01/08/2023 a 31/08/2023	
Endereço: Avenida Anísio Haddad 6751 SALA 20		Bairro: Jardim Francisco F		Cidade: São José do Rio Preto UF: SP	
RESUMO					
Lançamentos					
Proventos			Descontos		
1 Salário	87,00	13.610,32	11 INSS Sobre Salário	14,00	876,95
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		162,13	13 IRRF Sobre Salário	57,50	1.641,31
8 Adicional Insalubridade	60,00	792,00	19 Arredondamento Anterior		0,71
16 Arredondamento Atual		1,66	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	449,89
82 Hora Extras 100%	18,00	1.053,80			
152 DSR Adicional Noturno		45,35			
220 Salário Afast Pago Empregador	3,00	852,70			
1434 Ajuda de Custo		644,08			
1609 Adicional noturno 35%	27,71	294,82			
Proventos:	17.456,86		Descontos:	2.968,86	Líquido: 14.488,00
INSS Empresa					
Base INSS Sem Exp.:	16.811,12	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00
		Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00
IRRF / PIS					
Base I.R.R.F.:	16.811,12	Deduções:	2.184,78		
Base PIS:		Valor PIS:			
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	16.811,12	F.G.T.S.:	1.344,89	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)					
Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		
GPS					
Cod. 1031	Segurados	1.326,84	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	1.326,84
Cod.	Terceiros	0,00			
<i>Total de Funcionários: 3</i>					
<i>Total de Empregados por Ocorrência</i>					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0:	1 Empregados				
- Com mais de 1 vínculo					
Ocorrência 5:	2 Empregados				
<i>Total de Empregados Afastados</i>					
Auxílio Doença:					

Folha de Pagamento		05/09/2023 08:57:20	
Apelido: A14	Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL		
CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70		Inscrição:	Período de: 01/08/2023 a 31/08/2023
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520		Bairro: Santa Casa	Cidade: Mirassol UF: SP

RESUMO

Lançamentos

<i>Proventos</i>			<i>Descontos</i>		
1 Salário	2.227,00	186.364,86	11 INSS Sobre Salário	863,00	23.228,90
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.964,35	13 IRRF Sobre Salário	712,50	12.256,84
8 Adicional Insalubridade	1.440,00	17.564,80	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	43,26	580,15
82 Hora Extras 100%	460,06	12.112,94	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	56,00	1.665,51
89 Hora Extras 90%	10,22	558,84			
152 DSR Adicional Noturno		3.578,54			
220 Salário Afast Pago Empregador	8,00	967,31			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.542,63	10.917,25			
1609 Adicional noturno 35%	1.461,86	12.279,63			
1610 Adicional insalubridade (radio)		8.830,65			
1621 Diferenças Salariais		10.182,77			
1622 Dif Adic Noturno + DSR		1.109,20			
1623 Diferenças HE + DSR		556,48			

Proventos:	266.987,62	Descontos:	37.731,40	Líquido:	229.256,22
-------------------	------------	-------------------	-----------	-----------------	------------

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	266.407,47	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	266.407,47	Deduções:	46.088,97
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	266.407,47	F.G.T.S.:	21.312,57	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		

GPS

Cod. 1031	Segurados	24.894,41	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	24.894,41
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 81

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 74 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 7 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:

Sônia - Administrativo (Instituto Faceres)

De: Ivanilda - Depto. Pessoal (Faceres) <dpessoal@faceres.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 15 de setembro de 2023 16:13
Para: 'Sônia - Administrativo (Instituto Faceres)'
Cc: Glaucia - Instituto; Depto Pessoal - Central
Assunto: DARF INSS/IRRF - INSTITUTO Mirassol - ref 08/2023

Boa tarde, Sonia

Segue o valor que deverá ser repassado para Instituto Matriz que efetuará o pagamento total da guia de INSS e IRRF; A guia te enviarei assim que o Junior assinar, VENCE DIA 20/09/2023.

Valores da Filial - Mirassol	
INSS	24.894,41
IRRF	11.183,90
TOTAL	36.078,31

		GPS	INSS			
Cod. 1031	Segurados	24.894,41		Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00		Cod. 1066	Total Liquido	24.894,41
Cod.	Terceiros	0,00				
Total de Funcionários: 81						

Relação de I.R.R.F. - Unificado		Pág: 1
Período: 08/2023		
Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL	CNPJ/CEI/CPF: 29.505.759/0003-70	
Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães	Nº : 2520	
Compl. :	Bairro : Santa Casa	
Cidade : Mirassol	UF : SP Cep : 15135-002	
Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Julho/2023	11.183,60
Total		11.183,60

Att,

Ivanilda Barussi
Departamento Pessoal
Fone: (17) 3201-8200





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352213563262851
22/09/2023 14:11:5922/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:11:59
011100111 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033997848820000004032836101017194790000225918

BENEFICIARIO:

H. B. SAUDE PRESTACAO DE SERVI

NOME FANTASIA:

H. B. SAUDE PRESTACAO DE SERVICOS M

CNPJ: 07.179.361/0007-81

BENEFICIARIO FINAL:

H. B. SAUDE PRESTACAO DE SERVICOS M

CNPJ: 07.179.361/0007-81

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 92.004

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.259,18

VALOR COBRADO 2.259,18

=====

NR.AUTENTICACAO 6.165.F2C.B41.A9A.B9C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----
Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
49669



Data e Hora da Emissão:	11/09/2023 13:18:42	Competência:	11/9/2023	Código de Verificação:	UIPVXKPYS
Número do RPS:	76774	Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	H B SAUDE PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	07.179.361/0007-81	Inscrição Municipal:	3133890	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R QUINZE DE NOVEMBRO ,3915 - REDENTORA - VILA CEP: 15015-110				
Complemento:		Telefone:	(17)4008-6722	e-mail:	secretaria.diretoria@hbsaude.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES MIRASSOL				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP:	AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES ,2520 - SANTA CASA CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	administrativo@institutofaceres.org.br

Discriminação dos Serviços

Descrição	Qtde	VI Unit	VI Total
AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	15	29.45	441.75
HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	11	16.07	176.77
HEPATITE B - HBSAC (IMUNIZAÇÃO)	11	37.53	412.83
HEPATITE B - HBSAG (INFECÇÃO)	11	42.90	471.90
HEPATITE C - ANTI-HCV	11	71.47	786.17
VDRL	11	10.71	117.81

Data de Vencimento: 20/09/2023

Desconto: R\$ 0

Valor Líquido: R\$ 2259,18

Valor Aproximado de Tributos MUNICIPAIS : R\$ 368,53 (16,14%) Fonte: IBPT

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2023 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 04.03.00 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:	15,65	COFINS:	72,22	IR(R\$):	36,11	INSS(R\$):	0,00	CSLL(R\$):	24,07
------	-------	---------	-------	----------	-------	------------	------	------------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	2.407,23	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.407,23	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	794,39	
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00	
Retenções Federais:	148,05	0-Nenhum	(-) Base de Cálculo	1.812,84	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
Valor ISSQN Retido:	0,00	2-Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	48,39	
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$:

2.407,23

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 sjrp.ginfes.com.br, com a utiliz

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	36,11	PCC	111,94
INSS	-	ISS	-

VR. LÍQUIDO À PAGAR: 2.259,18

14/09/2023



|033-7|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					Vencimento 20/09/2023
Beneficiário MO - HB SAUDE PREST SERV MEDIC LTDA - 07.179.361/0007-81					Agência/Código Beneficiário 37 / 7848200
Data do Documento 11/09/2023	Número do Documento 1978482008000432	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 11/09/2023	Nosso Número 0000004328361
Carteira COBRANCA SIMPLES RCR	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 2259,18	(-) Valor do Documento 2259,18	

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

Corte na linha pontilhada



|033-7|

03399.78488 20000.000040 32836.101017 1 94790000225918

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					Vencimento 20/09/2023
Beneficiário MO - HB SAUDE PREST SERV MEDIC LTDA - 07.179.361/0007-81					Agência/Código Beneficiário 37 / 7848200
Data do Documento 11/09/2023	Número do Documento 1978482008000432	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 11/09/2023	Nosso Número 0000004328361
Carteira COBRANCA SIMPLES RCR	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 2259,18	(-) Valor do Documento 2259,18	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APÓS VENCIMENTO, COBRAR 2% DE MULTA E 1% DE JUROS DE MORA AO MÊS					(-) Desconto / Abatimentos
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor cobrado

Pagador

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES (MIRASSOL) - 29505759000370
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES-2520-SANTA CASA
MIRASSOL-SP- CEP:15135002

Cód. balxa

Secadori/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3352213563262851
22/09/2023 14:16:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.16
0111200111 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====


FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3014-7 - JD.UNIVERSITARIO,URB.S.J.R.P.
CONTA: 16.098-9

FAVORECIDO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CPF/CNPJ: 29.505.759/0001-08
VALOR: R\$ 5.494,81
DEBITO EM: 20/09/2023

=====


DOCUMENTO: 092005
AUTENTICACAO SISBB: D.167.61A.97F.5AE.804

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria Da Receita Federal Do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF RETD.FTE (MES)	02 - Período de apuração	31/08/2023
	03 - Número CPF ou CNPJ	29.505.759/0001-08
	04 - Código da receita	5952
01 - Nome/Telefone INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL 32018200	05 - Número de referência	
	06 - Data Vencimento	20/09/2023
Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : RFB 736/07 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a R\$ 10,00 RETD.FTE (MES) NFS do G5 (31/08/2023)	07 - Valor Principal	7.339,58
	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor do juros e/ou	
	10 - Valor Total	7.339,58
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

fuliedi 18/09/2023

Faraine
18/09/2023

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria Da Receita Federal Do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF RETD.FTE (MES)	02 - Período de apuração	31/08/2023
	03 - Número CPF ou CNPJ	29.505.759/0001-08
	04 - Código da receita	5952
01 - Nome/Telefone INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL 32018200	05 - Número de referência	
	06 - Data vencimento	20/09/2023
Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : RFB 736/07 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a R\$ 10,00 RETD.FTE (MES) NFS do G5 (31/08/2023)	07 - Valor principal	7.339,58
	08 - Valor da multa	
	09 - Valor do juros e/ou	
	10 - Valor total	7.339,58
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Lçtos Retidos de Entradas (Sintetico)

Escrita Fiscal por Computador

Empresa : A06

Razão : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

C.N.P.J : 29.505.759/0001-08

Fornecedor	Mes	Qz.	Valor Acum.	Valor Pago	PIS	COFINS	CSLL	CSRF	
A14									
ASBG SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	8	1	17.437,33	12.707,29	88,01	406,20	135,40	629,61	
AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS S/S	8	1	2.066,95	2.066,95	14,32	66,07	22,02	102,41	
BIOCLIN ANALISES CLINICAS MIRASSOL	8	1	22.751,83	22.751,83	157,58	727,28	242,43	1.127,29	
CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA	8	1	25.913,86	25.913,86	179,48	828,36	276,12	1.283,96	
CLINICA MEDICA CONSTANTINO CUGINOTTI	8	1	6.330,44	6.330,44	43,84	202,36	67,45	313,65	
CLINICA MEDICA FREITAS E GALINA	8	1	4.054,32	4.054,32	28,08	129,60	43,20	200,88	
G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	8	1	4.692,50	4.692,50	32,50	150,00	50,00	232,50	
GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI	8	1	11.960,24	11.960,24	82,84	382,32	127,44	592,60	
H. B. SAUDE PRESTACAO DE SERVICOS	8	1	696,55	696,55	4,82	22,27	7,42	34,51	
LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	8	1	12.624,70	12.624,70	87,44	403,56	134,52	625,52	
MARTINS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	8	1	3.986,75	3.986,75	27,61	127,44	42,48	197,53	
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	8	1	69.682,84	23.483,62	162,64	750,68	250,22	1.163,54	
RICARDO B. FILHO & LARISSA PAULINO LTD	8	1	3.986,75	3.986,75	27,61	127,44	42,48	197,53	
SAPRA LANDAUER SERVICIO DE	8	1	463,40	463,40	3,16	14,58	4,86	22,60	
SISTEMA ESTRATÉGICOS LTDA	8	1	1.727,58	1.452,23	10,02	46,27	15,42	71,71	
TEIKO SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA DA	8	1	9.257,00	7.605,08	52,55	242,56	80,86	375,97	
UNIPACS - CONSULTORIA EM GESTÃO DE	8	1	2.721,65	2.721,65	18,85	87,00	29,00	134,85	
W SCRIGNOLLI SERVICOS MEDICOS LTDA	8	1	664,46	664,46	4,60	21,24	7,08	32,92	
			Total	201.019,15	148.162,62	1.025,95	4.735,20	1.578,40	7.339,55
						4.735,23		7.339,58	

fuliceli 18/09/2023

Paulaine
18/09/2023

Lçtos Retidos de Entradas (Analítico)

Escrita Fiscal por Computador

Empresa : A06

Razão : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

C.N.P.J : 29.505.759/0001-08

No.Nota	Emissão	Valor Nota	Duplicata	Valor Pago	Data Pagto	PIS	COFINS	CSLL	CSRF
A14		Fornecedor	28.195.061/0001-70		ASBG SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA				
	96 04/08/2023	5.040,00		4.730,04	14/08/2023	32,76	151,20	50,40	234,36
	98 09/08/2023	8.500,00		7.977,25	14/08/2023	55,25	255,00	85,00	395,25
	Total	13.540,00		12.707,29		88,01	406,20	135,40	629,61
A06		Fornecedor	18.963.475/0001-49		AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS S/S				
	22392 01/08/2023	2.202,40		2.066,95	17/08/2023	14,32	66,07	22,02	102,41
	Total	2.202,40		2.066,95		14,32	66,07	22,02	102,41
A14		Fornecedor	49.061.641/0001-45		BIOCLIN ANALISES CLINICAS MIRASSOL LTDA				
	20231949 01/08/2023	24.242,76		22.751,83	15/08/2023	157,58	727,28	242,43	1.127,29
	Total	24.242,76		22.751,83		157,58	727,28	242,43	1.127,29
A14		Fornecedor	19.492.573/0001-08		CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA				
	1179 07/08/2023	27.612,00		25.913,86	14/08/2023	179,48	828,36	276,12	1.283,96
	Total	27.612,00		25.913,86		179,48	828,36	276,12	1.283,96
A09		Fornecedor	05.222.380/0001-22		CLINICA MEDICA CONSTANTINO CUGINOTTI JUN				
	696 18/07/2023	6.745,27		6.330,44	10/08/2023	43,84	202,35	67,45	313,64
	Total	6.745,27		6.330,44		43,84	202,36	67,45	313,65
A14		Fornecedor	31.313.767/0001-02		CLINICA MEDICA FREITAS E GALINA				
	131 03/08/2023	4.320,00		4.054,32	14/08/2023	28,08	129,60	43,20	200,88
	Total	4.320,00		4.054,32		28,08	129,60	43,20	200,88
A14		Fornecedor	51.840.197/0001-08		G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA				
	9649 10/08/2023	5.000,00		4.692,50	14/08/2023	32,50	150,00	50,00	232,50
	Total	5.000,00		4.692,50		32,50	150,00	50,00	232,50
A14		Fornecedor	19.463.380/0001-29		GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI				
	2023175 10/08/2023	12.744,00		11.960,24	11/08/2023	82,84	382,32	127,44	592,60
	Total	12.744,00		11.960,24		82,84	382,32	127,44	592,60
A14		Fornecedor	07.179.361/0007-81		H. B. SAUDE PRESTACAO DE SERVICOS				
	49112 08/08/2023	742,19		696,55	21/08/2023	4,82	22,27	7,42	34,51
	Total	742,19		696,55		4,82	22,26	7,42	34,50
A14		Fornecedor	18.038.409/0001-62		LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME				
	260 08/08/2023	13.452,00		12.624,70	11/08/2023	87,44	403,56	134,52	625,52
	Total	13.452,00		12.624,70		87,44	403,56	134,52	625,52
A14		Fornecedor	40.248.598/0001-57		MARTINS SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
	39 04/08/2023	4.248,00		3.986,75	14/08/2023	27,61	127,44	42,48	197,53
	Total	4.248,00		3.986,75		27,61	127,44	42,48	197,53
A14		Fornecedor	92.306.257/0007-80		MV INFORMATICA NORDESTE LTDA				
	59229 11/07/2023	3.925,00		3.683,61	21/08/2023	25,51	117,75	39,25	182,51
	59451 20/07/2023	18.333,33		17.205,83	23/08/2023	119,17	550,00	183,33	852,50
	59452 20/07/2023	785,00		736,73	23/08/2023	5,10	23,55	7,85	36,50
	59483 24/07/2023	1.979,17		1.857,45	23/08/2023	12,86	59,38	19,79	92,03
	Total	25.022,50		23.483,62		162,64	750,68	250,22	1.163,54
A14		Fornecedor	37.799.072/0001-50		RICARDO B. FILHO & LARISSA PAULINO LTD				
	73 14/08/2023	4.248,00		3.986,75	17/08/2023	27,61	127,44	42,48	197,53
	Total	4.248,00		3.986,75		27,61	127,44	42,48	197,53
A14		Fornecedor	50.429.810/0001-36		SAPRA LANDAUER SERVICIO DE ASSESSORIA				
	69542 01/08/2023	486,00		463,40	28/08/2023	3,16	14,58	4,86	22,60
	Total	486,00		463,40		3,16	14,58	4,86	22,60
A06		Fornecedor	43.201.535/0001-33		SISTEMA ESTRATÉGICOS LTDA				

1008	14/07/2023	3.465,00	275,35	21/08/2023	1,87	8,65	2,88	13,40
1103	03/08/2023	1.254,00	1.176,88	23/08/2023	8,15	37,62	12,54	58,31
Total		4.719,00	1.452,23		10,02	46,27	15,42	71,71

A06		Fornecedor 05.401.067/0001-51	TEIKO SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA DA					
29216	20/06/2023	577,50	550,64	23/08/2023	3,75	17,33	5,78	26,86
29540	05/07/2023	577,50	550,64	23/08/2023	3,75	17,33	5,78	26,86
29567	13/07/2023	6.930,00	6.503,80	23/08/2023	45,05	207,90	69,30	322,25
Total		8.085,00	7.605,08		52,55	242,56	80,86	375,97

A14		Fornecedor 11.335.206/0001-99	UNIPACS - CONSULTORIA EM GESTÃO DE					
1769	04/07/2023	2.900,00	2.721,65	15/08/2023	18,85	87,00	29,00	134,85
Total		2.900,00	2.721,65		18,85	87,00	29,00	134,85

A14		Fornecedor 45.917.380/0001-61	W SCRIGNOLLI SERVICOS MEDICOS LTDA					
41	10/08/2023	708,00	664,46	14/08/2023	4,60	21,24	7,08	32,92
Total		708,00	664,46		4,60	21,24	7,08	32,92

TOTAIS GERAIS

Pis Total

Cofins Total

CsII Total

CSRF Total

1.025,95

4.735,20

1.578,40

7.339,55

4.735,23

7.339,58

fuliedi 18/09/2023

Barbaine
18/09/2023

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI
JUNIOR:12169098810
Dados: 2023.09.19 09:48:37 -03'00'

Lçtos Retidos de Entradas (Analítico)

Escrita Fiscal por Computador

Empresa : A06

Razão : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

C.N.P.J : 29.505.759/0001-08

No.Nota	Emissão	Valor Nota	Duplicata	Valor Pago	Data Pagto	PIS	COFINS	CSLL	CSRF
A06		Fornecedor	18.963.475/0001-49	AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS S/S					
22392	01/08/2023	2.202,40		2.066,95	17/08/2023	14,32	66,07	22,02	102,41
Total		2.202,40		2.066,95		14,32	66,07	22,02	102,41
A06		Fornecedor	92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA					
59451	20/07/2023	18.333,33		17.205,83	23/08/2023	119,17	550,00	183,33	852,50
59452	20/07/2023	785,00		736,73	23/08/2023	5,10	23,55	7,85	36,50
59483	24/07/2023	1.979,17		1.857,45	23/08/2023	12,86	59,38	19,79	92,03
Total		21.097,50		19.800,01		137,13	632,92	210,97	981,02
A06		Fornecedor	43.201.535/0001-33	SISTEMA ESTRATÉGICOS LTDA					
1008	14/07/2023	3.465,00		275,35	21/08/2023	1,87	8,65	2,88	13,40
1103	03/08/2023	1.254,00		1.176,88	23/08/2023	8,15	37,62	12,54	58,31
Total		4.719,00		1.452,23		10,02	46,27	15,42	71,71
A06		Fornecedor	05.401.067/0001-51	TEIKO SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA DA					
29216	20/06/2023	577,50		550,64	23/08/2023	3,75	17,33	5,78	26,86
29540	05/07/2023	577,50		550,64	23/08/2023	3,75	17,33	5,78	26,86
29567	13/07/2023	6.930,00		6.503,80	23/08/2023	45,05	207,90	69,30	322,25
Total		8.085,00		7.605,08		52,55	242,56	80,86	375,97

TOTAIS GERAIS

Pis Total

Cofins Total

Csll Total

CSRF Total

214,02

987,82

329,27

1.531,11

987,83

1.531,12

fuliedi 18/09/2023

Variane
18/09/2023

Lçtos Retidos de Entradas (Analítico)

Escrita Fiscal por Computador

Empresa : A09

Razão : INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL FACERES

C.N.P.J : 29.505.759/0002-99

No.Nota	Emissão	Valor Nota	Duplicata	Valor Pago	Data Pagto	PIS	COFINS	CSLL	CSRF
A09		Fornecedor	05.222.380/0001-22		CLINICA MEDICA CONSTANTINO CUGINOTTI JUN				
696	18/07/2023	6.745,27		6.330,44	10/08/2023	43,84	202,35	67,45	313,64
	Total	6.745,27		6.330,44		43,84	202,36	67,45	313,65

TOTAIS GERAIS

Pis Total

Cofins Total

Csll Total

CSRF Total

43,84

202,35

67,45

313,64

202,36

313,65

fuliedi 18/09/2023

Faraine
18/09/2023

Lçtos Retidos de Entradas (Analítico)

Escrita Fiscal por Computador

Empresa : A14

Razão : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

C.N.P.J : 29.505.759/0003-70

No.Nota	Emissão	Valor Nota	Duplicata	Valor Pago	Data Pagto	PIS	COFINS	CSLL	CSRF
A14		Fornecedor	28.195.061/0001-70		ASBG SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA				
	96 04/08/2023	5.040,00		4.730,04	14/08/2023	32,76	151,20	50,40	234,36
	98 09/08/2023	8.500,00		7.977,25	14/08/2023	55,25	255,00	85,00	395,25
	Total	13.540,00		12.707,29		88,01	406,20	135,40	629,61
A14		Fornecedor	49.061.641/0001-45		BIOCLIN ANALISES CLINICAS MIRASSOL LTDA				
	20231949 01/08/2023	24.242,76		22.751,83	15/08/2023	157,58	727,28	242,43	1.127,29
	Total	24.242,76		22.751,83		157,58	727,28	242,43	1.127,29
A14		Fornecedor	19.492.573/0001-08		CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA				
	1179 07/08/2023	27.612,00		25.913,86	14/08/2023	179,48	828,36	276,12	1.283,96
	Total	27.612,00		25.913,86		179,48	828,36	276,12	1.283,96
A14		Fornecedor	31.313.767/0001-02		CLINICA MEDICA FREITAS E GALINA				
	131 03/08/2023	4.320,00		4.054,32	14/08/2023	28,08	129,60	43,20	200,88
	Total	4.320,00		4.054,32		28,08	129,60	43,20	200,88
A14		Fornecedor	51.840.197/0001-08		G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA				
	9649 10/08/2023	5.000,00		4.692,50	14/08/2023	32,50	150,00	50,00	232,50
	Total	5.000,00		4.692,50		32,50	150,00	50,00	232,50
A14		Fornecedor	19.463.380/0001-29		GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI				
	2023175 10/08/2023	12.744,00		11.960,24	11/08/2023	82,84	382,32	127,44	592,60
	Total	12.744,00		11.960,24		82,84	382,32	127,44	592,60
A14		Fornecedor	07.179.361/0007-81		H. B. SAUDE PRESTACAO DE SERVICOS				
	49112 08/08/2023	742,19		696,55	21/08/2023	4,82	22,26	7,42	34,51
	Total	742,19		696,55		4,82	22,26	7,42	34,50
A14		Fornecedor	18.038.409/0001-62		LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME				
	260 08/08/2023	13.452,00		12.624,70	11/08/2023	87,44	403,56	134,52	625,52
	Total	13.452,00		12.624,70		87,44	403,56	134,52	625,52
A14		Fornecedor	40.248.598/0001-57		MARTINS SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
	39 04/08/2023	4.248,00		3.986,75	14/08/2023	27,61	127,44	42,48	197,53
	Total	4.248,00		3.986,75		27,61	127,44	42,48	197,53
A14		Fornecedor	92.306.257/0007-80		MV INFORMATICA NORDESTE LTDA				
	59229 11/07/2023	3.925,00		3.683,61	21/08/2023	25,51	117,75	39,25	182,51
	Total	3.925,00		3.683,61		25,51	117,75	39,25	182,51
A14		Fornecedor	37.799.072/0001-50		RICARDO B. FILHO & LARISSA PAULINO LTD				
	73 14/08/2023	4.248,00		3.986,75	17/08/2023	27,61	127,44	42,48	197,53
	Total	4.248,00		3.986,75		27,61	127,44	42,48	197,53
A14		Fornecedor	50.429.810/0001-36		SAPRA LANDAUER SERVICIO DE ASSESSORIA				
	69542 01/08/2023	486,00		463,40	28/08/2023	3,16	14,58	4,86	22,60
	Total	486,00		463,40		3,16	14,58	4,86	22,60
A14		Fornecedor	11.335.206/0001-99		UNIPACS - CONSULTORIA EM GESTÃO DE				
	1769 04/07/2023	2.900,00		2.721,65	15/08/2023	18,85	87,00	29,00	134,85
	Total	2.900,00		2.721,65		18,85	87,00	29,00	134,85
A14		Fornecedor	45.917.380/0001-61		W SCRIGNOLLI SERVICOS MEDICOS LTDA				
	41 10/08/2023	708,00		664,46	14/08/2023	4,60	21,24	7,08	32,92
	Total	708,00		664,46		4,60	21,24	7,08	32,92

TOTAIS GERAIS

Pis Total

Cofins Total

Csll Total

CSRF Total

768,09

3.545,03

1.181,68

5.494,80

3.545,04

5.494,81

fubiel 18/09/2023

Laraine 18/09/2023

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3352213563262851
22/09/2023 14:16:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.46
0111200111 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

Convenio	SANEAMENTO DE MIRASSOL	
Codigo de Barras	82630000039-3	93520622000-3
	00000001711-1	55662309000-9
Data do pagamento	20/09/2023	
Valor Total	3.993,52	

DOCUMENTO: 092006
AUTENTICACAO SISBB: 8.70C.698.FA4.028.F18

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

DADOS DO CLIENTE

Instituto de Saúde Organização Social Faceres
 Av. Dr. Eliezer Magalhães, 2520 (UPA)
 Santa Casa
 Mirassol - SP CEP: 15130000

INFORMAÇÕES

Fatura nº: 4124743 Mês/Ano: 09/2023
 Matrícula: 7115566-0 Emissão: 18/09/2023

TOTAL A PAGAR

R\$: 3.993,52

VENCIMENTO

20/09/2023

RES	COM	PÚBL	IND	TOTAL
000	000	001	000	001

DADOS DE FATURAMENTO

Localização: 07.07.0134.0001.4891.0001 Categoria: 4 - Pública
 Grupo: 109 Tipo de ligação: (Água e Esgoto)
 Número de Hidrômetro: A20DM2164483 Número ou identificação do laço: 0032828

HISTÓRICO

Mês/Ano	Tipo	Leitura	Lido	Faturado
03/2023	Lido	2818	138	138
04/2023	Lido	2978	160	160
05/2023	Lido	3138	160	160
06/2023	Lido	3283	145	145
07/2023	Lido	3419	136	136
08/2023	Lido	3577	158	158

DADOS DE LEITURA

Data Leitura
 Anterior: 08/08/2023 3577
 Atual: 05/09/2023 3716

Consumo mês: 139
 Média diária: 4,9643
 Média de Consumo: 149
 Previsão próxima: 05/09/2023

Tipo de consumo: Lido
 Ocorrência:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Descritivo	Ref	Valor
Faturamento Água - 1.993,63 > Público Municipal com Hidrômetro	130 m3	1.993,63
Faturamento Esgoto - 1.993,63 > Público Municipal com Hidrômetro		1.993,63
REPASSE AO DAEE - 03/12		6,26
Outorga de Uso Lei 12.183/05		3.993,52

ALERTAS E MENSAGENS
DADOS DA EMPRESA

Saneamento de Mirassol SaneSSol SA
 CNPJ: 09.263.541/0001-87
 Rua João Caetano Mendonça de Almeida, 2005 - São José - Mirassol
 Telefone: 08007740195 Whatsapp: 17996342559

Gláucia Saldanha
 Gerente
 Administrativo

BOLETO PARA PAGAMENTO


FATURA Nº: 4124743 Mês/Ano: 09/2023 Vencimento: 20/09/2023
 Matrícula: 7115566-0 Valor a pagar: 3.993,52



TABELA TARIFÁRIA

Residencial			Comercial		
Faixas (m³)	Valores (R\$)	E(%)	Faixas (m³)	Valores (R\$)	E(%)
0 - 10	5,4167	100,0			
11 - 20	8,4782	100,0			
21 - 30	12,1289	100,0			
31 - 50	15,2293	100,0			
MAIOR 50	16,0540	100,0			

Pública			Industrial		
Faixas (m³)	Valores (R\$)	E(%)	Faixas (m³)	Valores (R\$)	E(%)
0 - 10	5,4167	100,0			
11 - 20	8,4782	100,0			
21 - 30	12,1289	100,0			
31 - 50	15,2293	100,0			
MAIOR 50	16,0540	100,0			

OUVIDORIA

Agência Reguladora ARSAE - MIRASSOL/SP Fone (17) 3242-3244
 WhatsApp (17) 99673-3421 arsa@arsae-mirassol.com.br

ATENÇÃO

Não faça ligação clandestina! Isso é crime.
 Conforme Código Penal (Artigo 155) - Proibido subtrair para si ou para outrem, coisa alheia móvel. Pena reclusão de um a quatro anos e multa.

Violência contra mulher é crime.
 Ligue 180 - Lei 4.041 de 01/06/2021

Acompanhe a qualidade da sua água.
 Mais informações em: WWW.IGUA.COM.BR/QUALIDADE

TABELA DE ANÁLISE DE ÁGUA

Características físicas e químicas da água distribuída (Portaria 888/2021 do Ministério da Saúde e Decreto 5.440/2005)

Parâmetros	Amostras exigidas	Amostras realizadas	Amostras conformes	Resultado (média/mês)	Valor máximo permitido
Turbidez		207	207	0,36	5,0 UT
Cor		207	207	0	15 uC
pH		207	207	7,51	6,0 a 9,0
Fluoreto		207	207	0,71	1,5 mg/l
Cloro		207	207	0,86	0,2 a 2,0 mg/l

Características microbiológicas da água distribuída (portaria 888/21 do m.s. e decreto 5.440/05)

Parâmetros	Número mínimo de amostras exigidas	Número de amostras realizadas	Número de amostras conformes	Resultado (média/mês)	Valor máximo permitido
Coliformes Totais		207	207	Ausente	Ausência em 95%
Escherichia Coli		207	207	Ausente	Ausência em 100%

Parâmetro Técnico: Todas as amostras analisadas atenderam a legislação. Todas as amostras referentes à qualidade da água distribuída receberam a devolta tratativa. Quando necessário, novas amostras foram recolhidas e o padrão de qualidade garantido, sem reincidência.

Com a fatura digital, tudo fica mais fácil! Acesse DIGIIGUA.IGUA.COM.BR

VIVA
SEU
LADO

A EMPRESA QUE CUIDA
DA SUA RELAÇÃO COM A
ÁGUA TAMBÉM FACILITA
O SEU DIA A DIA.

**MAIS CONTROLE,
PRATICIDADE
E SEGURANÇA.**

BAIXE O APP E CONFIRA!



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352214184034231
22/09/2023 14:21:3322/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:21:34
011100111 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109909285255519062358230001794800000368361

BENEFICIARIO:

MV INFORMATICA NORDESTE LTDA

NOME FANTASIA:

MV INFORMATICA NORDESTE LTDA

CNPJ: 92.306.257/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

MV INFORMATICA NORDESTE LTDA

CNPJ: 92.306.257/0001-94

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 92.101

DATA DE VENCIMENTO 21/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.683,61

VALOR COBRADO 3.683,61

NR.AUTENTICACAO 5.067.C88.C2B.F91.DAC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678





Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS	RPS Nº 60661 Série A, emitido em 10/08/2023	Número da Nota 00060661																
	 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	Data e Hora de Emissão 10/08/2023 11:01:34	Código de Verificação NWX7-DTDB															
PRESTADOR DE SERVIÇOS																		
	CPF/CNPJ: 92.306.257/0007-80	Inscrição Municipal: 434.250-0																
	Nome/Razão Social: MV INFORMATICA NORDESTE LTDA																	
	Endereço: AV PRES OUTRA 298 - IMBIRUBEIRA - CEP: 51198-515																	
	Município: Recife	UF: PE E-mail: compras@mv.com.br																
TOMADOR DE SERVIÇOS																		
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES																		
CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70		Inscrição Municipal: ----																
Endereço: Avenida AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA - CEP: 15135-802																		
Município: Mirassol	UF: SP	E-mail: administrativo@institutofaceres.com.br																
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																		
LOCAÇÃO DE USO DO SISTEMA MV SOUL - SUBSCRIÇÃO Subscricao - Seal MV - Gestao Hospitalar Oportunidade Brasil - SP-2023-50008 R\$ 2000,00 LOCAÇÃO DE USO DO SISTEMA MV SOUL - SUBSCRIÇÃO R\$ 1925,00 Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R\$: 319,89 Federal e 196,25 Municipal ISS Benefício Porto Digital Requerimento 15.07969.1.18 deferido em 24/04/2018 Resolução 22/2018 .																		
Leis 17244/2006 e 18337/2017. Decreto 22.449/2006 art. 6 paragrafo terceiro.!!																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>IRRF</td> <td>58,88</td> <td>PCC</td> <td>182,51</td> </tr> <tr> <td>INSS</td> <td>-</td> <td>ISS</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td colspan="3">VR. LIQUIDO À PAGAR: 3.683,61</td> <td style="text-align: right;"><i>Facienda</i> 22/08/2023</td> </tr> </tbody> </table>			DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES				IRRF	58,88	PCC	182,51	INSS	-	ISS	-	VR. LIQUIDO À PAGAR: 3.683,61			<i>Facienda</i> 22/08/2023
DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES																		
IRRF	58,88	PCC	182,51															
INSS	-	ISS	-															
VR. LIQUIDO À PAGAR: 3.683,61			<i>Facienda</i> 22/08/2023															
Retenção de COFINS R\$ 117,75	Retenção de CSLL R\$ 30,25	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 68,38	Retenção de PIS R\$ 25,51	Outras Retenções R\$ 0,00													
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.925,00																		
Código de Atividade Prestada 6209100 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.																		
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)													
0,00	0,00	3.925,00	2,00%	78,50	8,00													
OUTRAS INFORMAÇÕES																		
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008. - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2023. - Esta NFS-e não gera crédito. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 60661 Série A, emitido em 10/08/2023.																		
 Gláucia Sardinha Gerente Administrativo																		



26/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:00:10
011100111 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191761226233555026520030640005294840002339360

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 92.501

DATA DE VENCIMENTO 25/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 23.393,60

VALOR COBRADO 23.393,60

NR.AUTENTICACAO 2.1D4.580.07E.1B0.E9A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 25/09/2023
Beneficiário TICKET SERVICOS S/A CNPJ 47.866.934/0001-74					Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DRA RUTH CARDOSO 7815 4 6 E 7 ANDAR PINHEIROS S PAULO SP 05425-070					
Data do documento 25/09/23	No. Do documento 12623355	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/09/23	Nosso Número 176/12623355-5
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 23.393,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 14283462 CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO CNPJ/CPF - 29505759000370					
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica

Glaucia Gardinno
Gerente
Administrativo
25/09/23

Macedo Pereira
25/09/23



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76122 62335.550265 20030.640005 2 94840002339360

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 25/09/2023
Beneficiário TICKET SERVICOS S/A CNPJ 47.866.934/0001-74					Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4
Data do documento 25/09/23	No. Do documento 12623355	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/09/23	Nosso Número 176/12623355-5
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 23.393,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 14283462 CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO CNPJ/CPF - 29505759000370					
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 14283462

Realizado em: 25/09/2023

Valor (R\$): 23.393,60

Método Pagamento: Boleto Bancário

Empresa: 29.505.759/0003-70 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Solicitante: GLAUCIA SOARES SARDINHA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: UPA MIRASSOL

Valor dos Benefícios (R\$): 23.393,60

Data de Crédito: 28/09/2023

Quantidade de Beneficiários: 80

Data de Entrega: 05/10/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
426.715.098-20	42671509820	ADEN DAVIDSON ARAUJO DOS SANTO	GERAL	R\$ 292,42
000.973.631-03	97363103	ADINEIA SANTOS SOUZA	GERAL	R\$ 292,42
387.018.318-79	38701831879	ADRIAN NERIS CORDIOLI	GERAL	R\$ 292,42
368.373.318-76	36837331876	ALDA JULIANA LOPES DOS SANTOS	GERAL	R\$ 292,42
411.991.638-30	41199163830	ALEX CAETANO BORDIN	GERAL	R\$ 292,42
296.623.968-96	29662396896	ALEX GOMES RODRIGUES	GERAL	R\$ 292,42
460.452.808-06	46045280806	AMANDA DIAS ORATI	GERAL	R\$ 292,42
421.674.498-28	42167449828	ANA FLAVIA SILVA TROVO	GERAL	R\$ 292,42
292.279.378-89	29227937889	ANA PAOLA BRANDIMARTE DE CAMPO	GERAL	R\$ 292,42
234.256.758-85	23425675885	BEATRIZ DE OLIVEIRA LIMA CARVA	GERAL	R\$ 292,42
222.963.638-30	22296363830	CATIA REGINA DA SILVA PEREIRA	GERAL	R\$ 292,42
178.193.468-17	17819346817	CLAUDINEIA MARIA DA SILVEIRA	GERAL	R\$ 292,42
067.083.989-23	6708398923	DANIELLA SIRENA BRAZOLIN	CERAL	R\$ 292,42
464.548.418-47	46454841847	DANIELLE FLAVIA MOLINA	GERAL	R\$ 292,42
276.876.028-54	27687602854	DENIVAL ROCHA SANTANA	CERAL	R\$ 292,42
311.741.778-88	31174177888	EDEVAL ANTONIO EUZEBIO JUNIOR	CERAL	R\$ 292,42
184.501.948-22	18450194822	EDYLAMAR ALVES MENDONCA	CERAL	R\$ 292,42
278.985.028-33	27898502833	ELAINE CRISTINA DA SILVA LUIZI	CERAL	R\$ 292,42

Unidade de Entrega: LUPA MIRASSOL

Valor dos Benefícios (R\$): 23.393,60

Data de Crédito: 28/09/2023

Quantidade de Beneficiários: 80

Data de Entrega: 05/10/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
225.179.228-70	22517922870	ELAINE SOARES DA SILVA LEITE	GERAL	R\$ 292,42
220.754.478-88	22075447888	ELIEN REGINA DA SILVA	GERAL	R\$ 292,42
355.566.138-85	35556613885	ELISETE CRISTINA P. COSTA	GERAL	R\$ 292,42
354.129.748-48	35412974848	ELIZAINE APARECIDA LOURENTE	GERAL	R\$ 292,42
265.030.258-58	26503025858	EVA HELENA DE ASSIS SANTOS	GERAL	R\$ 292,42
349.078.438-36	34907843836	FERNANDA CRISTINA COVIZZI	GERAL	R\$ 292,42
070.478.478-55	7047847855	GILMAR DOS SANTOS DINIZ	GERAL	R\$ 292,42
214.084.338-00	21408433800	GIZELE CRISTINA POSSANI GASPAR	GERAL	R\$ 292,42
351.283.318-73	35128331873	CLAUCIA SOARES SARDINHA	GERAL	R\$ 292,42
403.343.478-07	40334347807	GRACILENE OLIVEIRA EUZEBIO	GERAL	R\$ 292,42
328.150.458-26	32815045826	GRAZIELA APARECIDA CAMPOS DE C	GERAL	R\$ 292,42
786.698.048-91	78669804891	IZABEL CRISTINA VIRAQUA DE OLI	GERAL	R\$ 292,42
133.364.678-02	13336467802	JOSE ROBERTO CRANCHI	GERAL	R\$ 292,42
377.688.038-41	37768803841	JUCILEIDE DOS SANTOS SALES	GERAL	R\$ 292,42
184.495.988-00	18449598800	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA	GERAL	R\$ 292,42
352.229.708-33	35222970833	JULIANE APARECIDA ANGELOTTE CA	GERAL	R\$ 292,42
275.813.558-29	27581355829	KATIA DE OLIVEIRA MARINHO	GERAL	R\$ 292,42
454.367.418-94	45436741894	LARA JULIATI PAGLIONE	GERAL	R\$ 292,42
404.546.018-75	40454601875	LEANDRO RENAN BINATTI DOS SANT	GERAL	R\$ 292,42
218.937.558-43	21893755843	LEANDRO TARCISO FARIA	GERAL	R\$ 292,42
001.263.821-82	126382182	LIS MORENA AUGUSTO TALHIARO	GERAL	R\$ 292,42
086.788.178-01	8678817801	MAGALI DOMINGUES DA SILVA	GERAL	R\$ 292,42
374.016.248-18	37401624818	MARCELLA ANDREGHETE OLIVEIRA	GERAL	R\$ 292,42
330.416.668-80	33041666880	MARCELLA KAITA PROJETTI MENES	GERAL	R\$ 292,42
254.749.588-03	25474958803	MARCOS ROGERIO GARCIA	GERAL	R\$ 292,42

Unidade de Entrega: UPA MIRASSOL

Valor dos Benefícios (R\$): 23.393,60

Data de Crédito: 28/09/2023

Quantidade de Beneficiários: 80

Data de Entrega: 05/10/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
225.042.958-80	22504295880	MARCOS ROGERIO RODRIGUES	GERAL	R\$ 292,42
080.713.388-42	8071338842	MARIA APARECIDA BENEDEZZI DA S	GERAL	R\$ 292,42
171.557.148-79	17155714879	MARIA BERNARDETE SILVA FERREIR	GERAL	R\$ 292,42
018.001.698-92	1800169892	MARIA CRISTINA GUEDES VICENTE	GERAL	R\$ 292,42
225.346.088-51	22534608851	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDEL	GERAL	R\$ 292,42
390.060.368-54	39006036854	MARIA PAULA DOS SANTOS PEREIRA	GERAL	R\$ 292,42
336.986.118-64	33698611864	MARIANA EUZEBIO CALIJURI	GERAL	R\$ 292,42
327.801.958-00	32780195800	MARIANA FRIAS BATISTA	GERAL	R\$ 292,42
215.535.168-26	21553516826	MARIELLE JESSICA CAZOLA BENEDI	GERAL	R\$ 292,42
290.319.068-24	29031906824	MARILENE SILVA MOTA	GERAL	R\$ 292,42
307.468.708-84	30746870884	MARILIA DIAS BARREIRAS BIZELLI	GERAL	R\$ 292,42
222.763.978-45	22276397845	MELINA BERROCAL GARETTI	GERAL	R\$ 292,42
381.072.358-43	38107235843	MICHELE FERNANDA DA SILVA	GERAL	R\$ 292,42
430.923.208-67	43092320867	MICHELE NAIARA BARBOSA TARTARI	GERAL	R\$ 292,42
351.284.418-90	35128441890	NATALIA ROBERTA DOS SANTOS BER	GERAL	R\$ 292,42
434.726.628-67	43472662867	NAYARA DE PAULA ZANINI	GERAL	R\$ 292,42
184.585.378-42	18458537842	NEUSA DAGOANI	GERAL	R\$ 292,42
395.594.058-03	39559405803	PAMELLA LOURENTE GUIMARAES MAN	GERAL	R\$ 292,42
133.356.588-76	13335658876	PAULO SERGIO BIAGGI	GERAL	R\$ 292,42
442.433.988-28	44243398828	PRISCILA APARECIDA MASTRANGELO	GERAL	R\$ 292,42
426.904.528-04	42690452804	REGINALDO PIRES	GERAL	R\$ 292,42
278.906.908-51	27890690851	RENATA CRISTIANE TOGNATTI	GERAL	R\$ 292,42
131.434.328-96	13143432896	ROSANGELA CORNELIO LEAL	GERAL	R\$ 292,42
262.520.278-55	26252027855	SANDRA DE SA OLIVEIRA	GERAL	R\$ 292,42
293.205.898-36	29320589836	SILMARA APARECIDA FERREIRA	GERAL	R\$ 292,42

Unidade de Entrega: UPA MIRASSOL

Valor dos Benefícios (R\$): 23.393,60

Data de Crédito: 28/09/2023

Quantidade de Beneficiários: 80

Data de Entrega: 05/10/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
302.545.478-42	30254547842	SILVIA CRISTINA BATISTA	GERAL	R\$ 292,42
202.701.968-54	20270196854	SIMONE APARECIDA PASCHOALATO B	GERAL	R\$ 292,42
334.921.618-80	33492161880	SIMONE FIDELES	GERAL	R\$ 292,42
296.617.898-19	29661789819	SUZANE MIRELLA DE FAVERE VAVRA	GERAL	R\$ 292,42
431.611.648-73	43161164873	TAMIRES ALVES DE SOUZA	GERAL	R\$ 292,42
365.439.956-40	36543995840	TAMIRIS FERNANDA MOISES	GERAL	R\$ 292,42
202.703.778-08	20270377808	VALQUIRIA ELIANE PEREIRA	GERAL	R\$ 292,42
403.440.646-83	40344064883	VANESSA APARECIDA MORAES	GERAL	R\$ 292,42
225.260.028-42	22526002842	VANESSA DOS SANTOS PINHEIRO	GERAL	R\$ 292,42
383.135.208-92	38313520892	VANESSA LIMA DE OLIVEIRA	GERAL	R\$ 292,42
396.095.718-16	39609571816	VICTOR HENRIQUE RODRIGUES NADO	GERAL	R\$ 292,42
446.022.568-99	44602256899	VICTOR MANOEL PASSARELI DOS SA	GERAL	R\$ 292,42

Contrato: 4424500010091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
UPA MIRASSOL	GERAL	28/09/2023	05/10/2023	80	R\$ 23.393,60
				TOTAL BENEFÍCIOS	R\$ 23.393,60

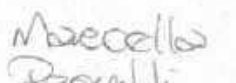
TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
Taxa de Administração de Serviços	0,00%	23.393,60	R\$ 0,00
Taxa de Emissão do Benefício Social	R\$ 0,00	3	R\$ 0,00

TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO	R\$ 0,00
----------------------------------	-----------------

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
--------------------------	------------------

Total de Benefícios R\$ 23.393,60


 Gláucia Sardinha
 Gerente Administrativa
 25/09/23


 Marcello Pizzatti
 25/09/23

Taxas

R\$ 0,00

TOTAL

R\$ 23.393,60



26/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:01:06
011100111 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210300443003302373041033694830000029480

BENEFICIARIO:

M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR

NOME FANTASIA:

M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR

CNPJ: 07.878.627/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR

CNPJ: 07.878.627/0001-99

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 92.502

DATA DE VENCIMENTO 24/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 294,80

VALOR COBRADO 294,80

=====

NR.AUTENTICACAO A.0FE.64E.90B.23B.E03

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.003.758
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523.0807.8786.2700.0199.5500.1000.0037.5812.0368.6488

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

DR. ELIESER MAGALHAES, 3516 - SAO FRANCISCO - MIRASSOL - SP - CEP: 15130-001
Fone: (17)3253-1457

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 451.103.071.110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 07.878.627/0001-99
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231404554636 25/08/2023 15:18:22

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
CNPJ/CPF: 29.503.759/0003-70
DATA DA EMISSÃO: 25/08/2023
ENDEREÇO: **AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520**
Bairro/DISTRITO: **SANTA CASA**
CEP: 15135-002
DATA DA SAÍDA:
MUNICÍPIO: **MIRASSOL**
UF: **SP**
TELEFONE/FAX: (17)3042-1236
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA:

FATURA
DADOS DA FATURA: Número: 3758 - Valor Original: R\$ 294,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 294,80

DUPLICATAS
Número: 001
Vencimento: 24/09/2023
Valor: R\$ 294,80

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	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	294,80		
VALOR COFRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	DUAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	294,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL: **0 - REMETENTE**
PRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
MUNICÍPIO:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE:
ESPECIE:
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	JCM5	IRF
2893	PAPEL TOALHA BRANCO 20X31 FD C/1000 FLS	46183000	0500	5102	UN	20,00	12,73	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3667	LIMPA PISO GEL KITLAR MINHO MAX 5L	96039000	0500	5102	UN	2,00	19,50	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 25/08/23

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Cláudia Sardinha
Gerente Administrativo

MATERIAL DE LIMPEZA

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023
a. Chamamento Público nº 009/2022
Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L. - Mirassol/SP Instituto de Saúde - Organização Social Faceres
Empresa optante pelo simples nacional conforme LC 123 p/ativo o aproveitamento de crédito do ICMS(1), 83% Valor aproximado dos Tributos R\$51.79 Federal e R\$37,76 Estadual. Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Entrada Farmaceutica Cel. 7960

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

**748-X**

Comprovante de Entrega

Beneficiário M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE		Agência / Código Beneficiário 3003/3003.02.37304		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		Nosso Número 23/203004-4		<input type="checkbox"/> Inutilizada <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 24/09/2023	Número do Documento 3758-1	Espécie	Valor do Documento 294,80		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar em qualquer agência bancária até o vencimento.				Data do processamento 25/08/2023	

**748-X**

Recibo do Pagador

Beneficiário M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE		CNPJ/CPF 07.878.627/0001-99	Sacado / Avalista	Vencimento 24/09/2023
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DR ELIESER MAGALHAES, 3516 - SAO FRANCISCO - MIRASSOL/SP 15130001				
Nosso Número 23/203004-4	Carteira 1	Espécie	Quantidade	(X) Valor 3003/3003.02.37304
Data do Documento 25/08/2023	Número do Documento 3758-1	Espécie Documento DM	Acerto Não	Data do Processamento 25/08/2023
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 0,29 por dia de atraso para pagamento a partir de 29/09/2023 Cobrar multa de R\$ 5,89 para pagamento após o vencimento.				(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado

Pagador:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	CPF / CNPJ:	29505759000370
Endereço:	AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA 15135002 - MIRASSOL / SP		
Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa	
Recebemos através do cheque número _____ do banco _____		Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.			

**748-X**

74891 12321 03004 430033 02373.041033 6 94830000029480

Local de pagamento Pagar em qualquer agência bancária até o vencimento.		Vencimento 24/09/2023	
Beneficiário M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA		CNPJ / CPF 07.878.627/0001-99	Agência / Código Beneficiário 3003/3003.02.37304
Data do Documento 25/08/2023	Número do Documento 3758-1	Espécie Doc DM	Acerto N
Data do Processamento 25/08/2023		Nosso Número 23/203004-4	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie	Quantidade
		Valor	(=) Valor do Documento 294,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 0,29 por dia de atraso para pagamento a partir de 29/09/2023 Cobrar multa de R\$ 5,89 para pagamento após o vencimento.			(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado

Pagador:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	CPF / CNPJ:	29505759000370
Endereço:	AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA 15135002 - MIRASSOL / SP		
Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa	



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 75-06/2023 MAPA COTAÇÃO: 28-08 2023

DATA: 25/08/2023

NOME: MARIA ISABEL G BERNARDELI

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29.605.759/0003-70

AVENIDA ELIEZER DE MAGALHÃES Nº 2520 BAIRRO - SANTA CASA - MIRASSOL/SP - CEP 15135-002

FORNECEDOR

Razão Social: M RIBEIRO COM. DE PANOS PROD. DE LIMPEZA MAT DE SEGURANÇA LTDA

FORNECEDOR

CNPJ: 07.878.627/0001-99

E-MAIL: jumacarias@yahoo.com.br

AVENIDA DR ELIEZER MAGALHÃES, - SÃO FRANCISCO - CEP 15.130-001 - MIRASSOL SP

telefone(17) 32531457

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QUANT	UNID. MEDIDA	RS UNIT.	RS TOTAL
1	TOALHA PAPEL INTERFOLHADA PCT C/1000 FOLHAS		20	PCT C 1000FLS	R\$ 12,750	R\$ 255,00
2	SABÃO LIMPA PISO GALÃO 5 LITROS		2	GALÃO	R\$ 19,900	R\$ 39,80

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE

DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	RS	294,80
DESCUENTOS	RS	
TOTAL	RS	294,80
COND. PAGT		
PRZO. SOLT		
PRETE		

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

- Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
 - Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.I - Mirassol/SP
- Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Recebi
25/08/23
Ana Paula B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329



MAPA DE COTAÇÃO 28 - 08/2023

DATA: 23/08/2023 MAPA DE COTAÇÃO 28-08/2023

Cotação		PACIFICORN		M. REBRERO COM. DE FARMOS, PROD. LÍQUIDA E		BOCALUNIBE RIO BRITO	
CNPJ: 32.597.237/0001-03		CNPJ: 07878827000199		CNPJ: 28.982.940/0001-65			
Qtd	UNID.	Descrição	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit.
20	PACOTE	TOALHA PAPEL INTERFOLHADA PCT C 1000 FLS	R\$ 12,800	R\$ 256,00	R\$ 14,00	R\$ 280,00	R\$ 14,00
1	ROLO	PANO PARA LIMPEZA MULTITUSO TIPO PERFEX ROLO 30X30CM	R\$ 83,90	R\$ 83,90	R\$ 136,00	R\$ 136,00	R\$ 136,00
3	GALÃO	SABÃO LÍQUIDO PARA PISO GALÃO 5 LITROS	R\$ 21,900	R\$ 65,70	R\$ 59,70	R\$ 179,10	R\$ 59,70
Desconto			R\$ 407,60	R\$ 413,60		R\$ 502,10	
Valor Líquido			R\$ 407,60	R\$ 413,60		R\$ 502,10	
Condição de Pagamento			BOLETO 30 DIAS			A VISTA	
Prazo de Entrega			IMEDIATA			IMEDIATA	
COMPRADOR: MARIA ISABEL G. BERNARDELI							

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

X Atende ao Orçamento da Unidade.

Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar.

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÉUTICA
CNPJ: 07.878.827/0001-99

PRECISION EMBALAGENS
 AV. FERNANDO COSTA, 2466
 Bairro: CENTRO
 CEP: 15130-000 Cidade: MIRASSOL SP
 CNPJ: 32.897.237/0001-03

Precisioinn

NRO 065179 / 0

Vendedor: **CLIENTES DE TODOS** Auditoria
 Consulta Financeira () Cii Novo () Já Cii
 EXERCÍCIO: _____

DATA DE EMISSÃO: 23/08/2023 DT. ENTREGA: 23/08/2023
 VENDE: 001/000 B/PROD: FLO1 CLIENTES DE: 00000000



ORÇAMENTO
 BASTIMÉNTARIO / REMISSIVO

NOME / RAZÃO SOCIAL: 000559 INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
 CNPJ / CEF: 29505759000370
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
 SUB.TOT: 407,60

ENDEREÇO: AV DOUTOR ELIESEER MAGALHÃES 2520
 BAIRRO / DISTRITO: SANTA CASA
 CEP: 15135002
 DESC. (-): 0,00

MUNICÍPIO: MIRASSOL SP UF: SP FONE / FAX: 17 40404273 FONE / FAX: _____
TOTAL: 407,60

OBSERVAÇÕES

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS						
SEQ	COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	V. TOTAL
001	0000001323	PANO MULTIUSO 600 UND	RL	1,00	83,90	83,90
002	0000002114	LIMP PISO 5 LTS AGUDIM	GL	3,00	21,90	65,70
003	0000001348	FTI 2D 100% CEL 20X21 DIPLOMATA/PAPIERE	Pd	20,00	12,90	258,00

6/700 FLS

Maria Isabel G. Bernardes
 FARMACIA CA
 CRF-SP 412507

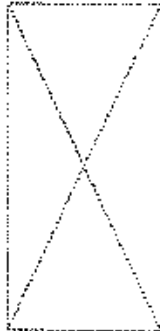
Glaucia Sardinha
 Gerente
 Administrativo

31	Tot: 0,000	Total de itens no pedido	24,000	407,600
----	------------	--------------------------	--------	---------

Formas de Pagamento

Condição de Pagamento: BOLETOS	Forma de Pagamento: 30	0501 101	assinatura
--------------------------------	------------------------	-------------	------------

M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA
 CNPJ: 07878627000199 I.E.:451.105.071.110
 AV DR ELIEZER MAGALHAES - BAIRRO SAD FRANCISCO - CEP 15130001
 MIRASSOL - SP
 FONE: (17)3253-1457 E-mail: jumasaacarias@yahoo.com.br



PEDIDO DE VENDA: 2303

Data Pedido: 24/08/2023 Representante: _____ Nº Pedido Cliente: _____

DADOS DE ENTREGA

Cliente: 29505799000370 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
 Endereço: AV DOUTOR ELIEZER MAGALHAES - Número: 2520
 Bairro: SANTA CASA Cidade: MIRASSOL - SP
 Telefone: (17) 3042-1256 CEP: 15135002
 Previsão de Entrega: _____ E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

DADOS ADICIONAIS

Centro de Custo: -
 Tipo de Despesa: -
 Observações:

Condição de Pagamento

Seq. Código	Produto	NCM	U.M.	Qtde.	Valor Unit.	Desconto (\$)	IPI (%)	ICMS Sub.Trib. (%)	Valor Total
1	3057 BOBINA MULTUSO TIPO PERLEX 30X300MTS	56031290	RL	1,00000	98,90000	0,00	0,00	0,00	98,90
2	2893 PAPEL TOALHA BRANCO 20X21 FD <u>1000 FLS</u>	48183000	UN	20,00000	12,75000	0,00	0,00	0,00	255,00
3	2667 LIMPA PISO GEL XITILAR PINHO MAX 5L	96039000	UN	3,00000	19,90000	0,00	0,00	0,00	59,70

Valor Frete	Desconto Geral	Valor ICMS	Valor IPI	Valor Total Produtos	Valor Total Pedido
0,00	0,00	0,00	0,00	413,60	413,60

DADOS DE TRANSPORTE

Tipo de Frete: CIF
 Transportadora: _____

Wilton Isidoro Hernandez
 FARMACEUTICA
 C.P.S. 12.392

Gláucia Sardinha
 Gerente Administrativo

nojea 13/08/2023

São José do Rio Preto - SP

(17) 3233-8099

(17) 3201-2800

EMBALAGENS Rio Preto

O que você procura?



Favoritos

24



Produto	Preço	Quantidade	Total
Limpador de Pisos Triex Limpeza Pesada 5000ml Triex - Unidade	R\$ 28,70	- 3 +	R\$ 86,10
Pano Limpeza TNT Limtech Rolo 28cm X 300 mtr Ober - Rolo	R\$ 136,00	- 1 +	R\$ 136,00
Papel Toalha Branco Comum - 2 Dobras E.r.p.l. - Fardo	R\$ 14,00	- 20 +	R\$ 280,00

TOTAL NO CARRINHO

Subtotal	R\$ 502,10
Entrega	Calcular entrega
Total	R\$ 502,10

CONTINUAR

PARA A

FINALIZAÇÃO

DE COMPRA

Código do cupom



Assinatura do cliente

Gláucia
Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACEUTICA
CRF-SP 42952

Loja 1



Loja 2



Pagamento



Informações


Minha Conta
Quem Somos
Como Comprar
Pagamentos

Fale Conosco
Frete
Trocas e Devoluções


Redes Sociais



Compre pelos telefones

 **LOJA 1** | (17) 3233-8099

R. Prudente de Moraes, 2501 - Boa Vista

 **LOJA 2** | (17) 3201-2800

Av. Potirendaba, 1587 - Sta Luzia

Embalagens Rio Preto - Rua Prudente de Moraes, 2.501 - S. J. Rio Preto - SP

Mega Embalagens Rio Preto - Avenida Potirendaba, 1.587 - S. J. Rio Preto - SP

Copyright © 2022 - Mega Embalagens Rio Preto Ltda - CNPJ 25.982.980/0001-65 | Política de Privacidade

Criação de sites WSMÍDIA

Loja 1


Loja 2




Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382611550217891
26/09/2023 12:01:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.01.38
0111200111 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES

AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

Convenio VIVO FIXO/BRASIL

Codigo de Barras 8467000000-9 86830082089-1

99566581851-5 73770228799-3

Data do pagamento 25/09/2023

Valor Total 86,83

DOCUMENTO: 092503

AUTENTICACAO SISBB: F.807.1FE.609.225.2E0

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berthel, 1376,
Ed. Eze Bemis
Cidade Mogi das Cruzes
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc Est: 108383649112
http://www.vivo.com.br

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
Endereço: PCA ANISIO JOSE MOREIRA,DR 2290 SEM BAIRRO - 15130-065 - MIRASSOL / SP
Código do cliente: 8999 5665 8185 DV: 0 Número do telefone: 1732423285
Mês de referência: Setembro/2023 Data de emissão: 09/09/2023
Número da fatura: 1737702287-0 Tipo de cliente: Não residencial Estado de instalação: São Paulo

24/09/2023
86,83

Descrição da sua fatura

Table with columns: Descrição, VALOR (R\$). Rows include: RESUMO, Plano Contratado / Serviços Mensais, Serviços Digitais e Técnicos, Ligações, and TOTAL GERAL A PAGAR.

Histórico de consumo

Table showing consumption history with columns: Tipo de Ligação, Julho, Agosto, Setembro. Rows include: Minutos Locais Utilizados, Lig. Nac Longa Distância, Lig. Locais Celular (VCI), and Lig. Nac LDN VCI/VCS.

Vivo Valoriza
Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Vivo.

Para informações detalhadas da sua fatura
acesse o aplicativo Vivo em:
https://app.vivo/suafatura. O detalhamento
também pode ser solicitado impresso, de forma
permanente ou não. Caso ainda tenha dúvidas,
ligue para nossa Central de Relacionamento no
103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconosco.
Pessoas com necessidades especiais de fala e
audição: 142.

Gláucia Sardenha
Gerente
Administrativo

Mensagem para você
Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para
enviar a Conta Digital são sempre terminados em
"@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois
eles podem apresentar riscos.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoparência é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC - artigo 22º da Resolução Anatel nº 428/2006; para SCM - artigo 48º da Resolução Anatel nº 814/2013 e para TV - artigo 6º da Resolução 489/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315, ou 142 para pessoas com necessidade específica de acessibilidade para fala e/ou audição ou acesse a Central de Intermediação em Libras disponível em nosso site.

(074) Plano PBL

Payment section including: Nome do Cliente (IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL), Data de Vencimento (24/09/2023), Valor a Pagar (R\$) (86,83), QR code, and barcode with number 8467000000 9 86830082089 1 99566581851 5 73770228799 3.



NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES - MOD. 22

Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,
Ed. Eco Berrini
Cidade Monções
CEP: 04571-938 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc Est: 108363949112
http://www.vivo.com.br

Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL**
Endereço: **PCA ANISIO JOSE MOREIRA,DR 2290 SEM BAIRRO - 15130-085 - MIRASSOL / SP**
Código do cliente: **8999 5665 8185 DV: 0**
CNPJ/CPF: **52439072000133**

Tipo de cliente: **Não residencial**

Estado de instalação: **São Paulo**

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Prestadora Telefonica

Telefônica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções - 04571-938 São Paulo SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est: 108363949112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CPOP 5307

NFFST 333271266-SP

Série: UK subserie:

SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
1 1732423285	Ligação Simultanea	09/08/2023 a 08/09/2023	5%	9,25%	8,49
2	Plano Básico 150 min fixo fixo local	24/08/2023 a 23/09/2023	18%	3,65%	59,14
SUBTOTAL					67,63
TOTAL					67,63

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL

17-3242-3285

Ligações Locais

SUBTOTAL

Ligações Nacionais de Longa Distância

0,00

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
3 14/08/2023	08:43:06	00:02:06	SAO PAULO	143499900	LDN - D4 - OFFNET	Normal	18%	3,65%	0,88
4 14/08/2023	08:47:02	00:02:48	SAO PAULO	132256300	LDN - D4 - ONNET	Normal	18%	3,65%	1,18
5 14/08/2023	08:38:05	00:02:30	SAO PAULO	132256300	LDN - D4 - ONNET	Diferenciado	18%	3,65%	1,78

SUBTOTAL

Ligações Locais para Celular (VCI)

3,84

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
6 09/08/2023	15:05:07	00:00:54	LIGACAO CELULAR AREA 17	1799114238	VCI CLARO	Normal	18%	3,65%	0,25
7 11/08/2023	15:15:28	00:02:12	LIGACAO CELULAR AREA 17	17995633393	VCI VIVO	Normal	18%	3,65%	0,62
8 16/08/2023	12:16:54	00:04:42	LIGACAO CELULAR AREA 17	1799101614	VCI CLARO	Normal	18%	3,65%	1,32
9 23/08/2023	08:54:09	00:03:18	LIGACAO CELULAR AREA 17	17991546125	VCI VIVO	Normal	18%	3,65%	0,93
10 29/08/2023	14:24:07	00:01:18	LIGACAO CELULAR AREA 17	17992439292	VCI CLARO	Normal	18%	3,65%	0,36

SUBTOTAL

Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)

3,48

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
11 11/08/2023	09:24:09	00:01:36	LIGACAO CELULAR AREA 16	16997456234	VC2 VIVO	Normal	18%	3,65%	1,17

SUBTOTAL

TOTAL

TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA

1,17

8,49

76,12

Reservado ao Fisco 754c.6972.35d3.123b.79ec.a3fd.5ed5.f66c

ICMS	Base de cálculo: 67,63	Aliquota: 18%	Valor do ICMS: 12,17
ISS	Base de cálculo: 55,45	Aliquota: 3,65%	Valor do ISS: 0,42
PIS/COFINS	Base de cálculo: 8,49	Aliquota: 9,25%	Valor do PIS/COFINS: 2,02
PIS/COFINS			Valor do PIS/COFINS: 0,78

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTTEL sem repasse ao consumidor.

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Prestadora Telefonica

Telefônica Brasil S.A. | CNPJ: 02.558.157/0135-72

Serviços Digitais

Telefone

Serviços Digitais	Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
12 Aportador Essencial	09/08/2023 a 08/09/2023	2%	9,25%	10,71

Serviços Digitais

TOTAL

TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA

10,71

10,71

10,71

ICMS	Base de cálculo: 0,00	Aliquota: 0%	Valor do ICMS: 0,00
ISS	Base de cálculo: 10,71	Aliquota: 2%	Valor do ISS: 0,21
PIS/COFINS	Base de cálculo: 10,71	Aliquota: 9,25%	Valor do PIS/COFINS: 0,99

TOTAL GERAL A PAGAR

86,83

Valoriza

O programa de relacionamento da Vivo

As fotos que revelam as suas
melhores lembranças merecem
as páginas de um álbum.

Conheça todos os parceiros e benefícios
acessando o Vivo Valoriza.



Baixe o app Vivo, acesse o Vivo Valoriza
e confira todos os benefícios em #fazoalbum.

* Valoriza

O programa de relacionamento da Vivo



As fotos que revelam as suas melhores lembranças merecem as páginas de um álbum.

Conheça todos os parceiros e benefícios acessando o Vivo Valoriza.



Baixe o app Vivo, acesse o Vivo Valoriza e confira todos os benefícios em #fazosalbum.

O programa Vivo Valoriza é válido para clientes Vivo, pré-pagos fixos, pré-pagos móveis, vivo fixo para clientes pré-pagos, (TAMM) fixos e ativos de contrato de portabilidade e portadores de outra operadora. Consulte as regulamentações, as condições de participação e lista de parceiros, atualização dos benefícios e mais no app Vivo e Vivo Valoriza.

vivo



Patrocinadora Oficial da Seleção dos Brasileiros.



CTCE INDAIATUBA SP | PL46



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
PCA ANISIO JOSE MOREIRA, DR 2290
SEM BAIRRO
15130-065 MIRASSOL SP

Cadastre-se no Conta Online. Saiba mais.



Basta o leitor de QR Code para se cadastrar no sistema online.



75400690



00 71257390 00000 000000000000 2 0 140923

Vencimento
24/09/2023

PARA USO DOS CORREIOS	
01 - ENDEREÇO	<input type="checkbox"/>
02 - ENDEREÇO COMPLEMENTAR	<input type="checkbox"/>
03 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
04 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
05 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
06 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
07 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
08 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
09 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
10 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
11 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
12 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
13 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
14 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
15 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
16 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
17 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
18 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
19 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
20 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
21 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
22 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
23 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
24 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
25 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
26 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
27 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
28 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
29 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
30 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
31 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
32 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
33 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
34 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
35 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
36 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
37 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
38 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
39 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
40 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
41 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
42 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
43 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
44 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
45 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
46 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
47 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
48 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
49 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
50 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
51 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
52 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
53 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
54 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
55 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
56 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
57 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
58 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
59 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
60 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
61 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
62 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
63 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
64 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
65 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
66 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
67 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
68 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
69 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
70 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
71 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
72 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
73 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
74 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
75 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
76 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
77 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
78 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
79 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
80 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
81 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
82 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
83 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
84 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
85 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
86 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
87 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
88 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
89 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
90 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
91 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
92 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
93 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
94 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
95 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
96 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
97 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
98 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
99 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>
00 - ENDEREÇO RESUMIDO	<input type="checkbox"/>



Acesse pelo WhatsApp: 11 99915-1515

A inteligência artificial da Vivo.



Resolva esse e muitos outros serviços com a AURA. Fale com ela nos apps Meu Vivo Fixo, Meu Vivo Móvel e WhatsApp.

Aura, mostra a 2ª via da minha conta.





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382611550217891
26/09/2023 12:02:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.02.24
0111200111 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES

AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====
Convenio VIVO FIXO/BRASIL

Codigo de Barras 8461000001-3 47660082089-0

99566586661-3 73825479399-0

Data do pagamento 25/09/2023

Valor Total 147,66

DOCUMENTO: 092504

AUTENTICACAO SISBB: E.CE4.6F2.5F8.960.D91

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



Telefônica Brasil S/A
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berres, 1378, Ed. Eco Berrini - Cidade Monções
 CEP: 04571-938 - São Paulo - SP
 CNPJ: 02.565.157/0001-62 - Insc. Est: 108303949112
 http://www.vivo.com.br

Código do cliente 8999 5665 8666 DV: 5
 Nº do telefone 1732423006
 Data de vencimento 24/09/2023
 Valor a pagar 147,66
 Data de emissão 09/09/2023
 Estado de instalação São Paulo
 Tipo de cliente Não residencial
 Número da fatura 1738254793-0
 Mês de referência Setembro/2023



CTCE INDIATUBA SPI PL46

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
 PCA ANISIO JOSE MOREIRA, DR 2290
 SEM BAIRRO
 15130-065 MIRASSOL SP



00 71257390 00000 0000000000 2 0 140923

Vencimento
 24/09/2023

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/4

RESUMO	VALOR (R\$)
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Plano Básico 150 min fixo fixo local (074)	69,85
Total	69,85
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	35,95
Ligações Nacionais de Longa Distância	12,55
Ligações Locais para Celular (VC1)	27,35
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	1,96
Total	77,81
TOTAL GERAL A PAGAR	147,66

Histórico de consumo

Total utilizado em min:seg
 das faturas com vencimento em:

Tipo de Ligação	Julho	Agosto	Setembro
Minutos Locais Utilizados	457:00	399:00	457:06
Lig Nac Longa Distância	23:18	14:18	25:42
Lig Locais Celular (VC1)	84:54	91:30	112:12
Lig Nac LDN VC2/VC3	0	7:06	3:00

Vivo Valoriza
 Aproveite os benefícios da Vivo Valorize no App Vivo.

Para informações detalhadas da sua fatura acesse o aplicativo Vivo em: <https://app.vivo/suafatura>. O detalhamento também pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não. Caso ainda tenha dúvidas, ligue para nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconosco. Pessoas com necessidades especiais de fala e audição: 142.

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Glaucia Sardinha
 Gerente
 Administrativa

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 18315, ou 142 para pessoas com necessidade específica de acessibilidade para fala e/ou audição ou acesse a Central de Intermediação em Libras disponível em nosso site.

(074) Plano PBL

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo	Nome do Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL		Data de Vencimento 24/09/2023	Valor a Pagar (R\$) 147,66
	Código do cliente 8999 5665 8666	Código para Cadastro de Débito Automático 899956658666-5	Número da Fatura 1738254793-0	
8461000001 3 47660082089 0 99566586661 3 73825479399 0			Pagar via Pix	



Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Ed. Eco Berrini - Cidade Monções - CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 10833040112
http://www.vivo.com.br

Código do Cliente 8999 5665 8666 DV: 5
Mês de referência Setembro/2023
Data de emissão 09/09/2023
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 52439072000133
Estado de instalação São Paulo

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
PCA ANISIO JOSE MOREIRA,DR 2290
SEM BAIRRO
15130-065 MIRASSOL SP

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções - 04571-936 São Paulo SP
Cnpj: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 10833040112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CPOP 5307

MPST 333659427-SP
série: UK subsérie:

TELEFONE	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
1	Plano Básico 150 min fixo (fixo local)	24/08/2023 a 23/09/2023	18%	3,65%	69,85
SUBTOTAL					69,85
TOTAL					69,85

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL

17-3242-3006

Ligações Locais

SUBTOTAL

Ligações Nacionais de Longa Distância

35,95

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)	
2	12/08/2023	20:23:29	00:02:00	SAD PAULO	1151128800	LDN - D4 - ONNET	Reduzido	18%	3,65%	0,50
3	15/08/2023	08:21:46	00:05:24	SAD PAULO	1151128800	LDN - D4 - ONNET	Normal	18%	3,65%	2,27
4	17/08/2023	16:32:19	00:01:54	SAD PAULO	1151128800	LDN - D4 - ONNET	Diferenciado	18%	3,65%	1,36
5	18/08/2023	08:57:19	00:03:36	SAD PAULO	1151128800	LDN - D4 - ONNET	Mista	18%	3,65%	1,78
6	20/08/2023	18:48:32	00:03:18	SAD PAULO	1151128800	LDN - D4 - ONNET	Reduzido	18%	3,65%	0,83
7	25/08/2023	09:18:54	00:01:54	SAD PAULO	1151128800	LDN - D4 - ONNET	Diferenciado	18%	3,65%	1,36
8	25/08/2023	16:16:22	00:04:00	SAD PAULO	1151128800	LDN - D4 - ONNET	Diferenciado	18%	3,65%	2,86
9	01/09/2023	14:30:29	00:01:00	SAD PAULO	1121851130	LDN - D4 - OFFNET	Diferenciado	18%	3,65%	0,50
10	06/09/2023	13:57:05	00:02:36	SAD PAULO	1151128000	LDN - D4 - ONNET	Normal	18%	3,65%	1,09
SUBTOTAL									12,55	

Ligações Locais para Celular (VC1)

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)	
11	09/08/2023	04:22:00	00:01:35	LIGACAO CELULAR AREA 17	17996709345	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,31
12	09/08/2023	04:42:36	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17991705893	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
13	09/08/2023	08:52:13	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17997094020	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
14	09/08/2023	09:25:26	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17992067501	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,14
15	09/08/2023	10:19:56	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17991937013	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,14
16	09/08/2023	18:53:31	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17996379611	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
17	10/08/2023	11:01:18	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17992354236	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
18	10/08/2023	14:58:51	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17996212679	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
19	11/08/2023	07:41:30	00:00:48	LIGACAO CELULAR AREA 17	17991782760	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,22
20	11/08/2023	09:37:39	00:01:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17992701911	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,42
21	11/08/2023	09:55:25	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17991273366	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
22	11/08/2023	16:54:58	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17991294770	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,14
23	11/08/2023	18:43:08	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17996379611	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
24	12/08/2023	16:20:56	00:00:48	LIGACAO CELULAR AREA 17	17992297526	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,22
25	12/08/2023	16:29:39	00:01:12	LIGACAO CELULAR AREA 17	17996792601	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,33
26	13/08/2023	10:02:57	00:01:00	LIGACAO CELULAR AREA 17	17992391608	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,16
27	13/08/2023	18:24:38	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17996379611	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,08
28	13/08/2023	19:08:06	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17991028034	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,08
29	14/08/2023	06:21:33	00:01:54	LIGACAO CELULAR AREA 17	17996078088	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,37
30	14/08/2023	06:43:22	00:00:48	LIGACAO CELULAR AREA 17	17991981717	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,15
31	14/08/2023	11:44:56	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17991684015	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
32	14/08/2023	16:33:55	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17992067729	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
33	14/08/2023	23:42:32	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17981716076	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,09
34	15/08/2023	10:42:12	00:01:24	LIGACAO CELULAR AREA 17	17991961839	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,39
35	15/08/2023	12:55:50	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17991181445	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
36	16/08/2023	09:00:48	00:00:36	LIGACAO CELULAR AREA 17	17988002718	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,16
37	16/08/2023	11:22:10	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17991703093	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
38	16/08/2023	14:21:22	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17991137617	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
39	16/08/2023	17:15:38	00:00:48	LIGACAO CELULAR AREA 17	17992289514	VC1 CLARO A Cobrar	Normal	18%	3,65%	0,22
40	16/08/2023	17:24:03	00:02:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17992289514	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,70
41	16/08/2023	20:00:49	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17991409837	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,14
42	16/08/2023	21:49:08	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17992605111	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
43	17/08/2023	19:43:40	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17991686123	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
44	17/08/2023	20:04:21	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17992697891	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
45	18/08/2023	05:34:41	00:00:54	LIGACAO CELULAR AREA 17	17997291708	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,17
46	18/08/2023	11:31:38	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17997248689	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
47	18/08/2023	12:09:30	00:04:00	LIGACAO CELULAR AREA 17	17991901050	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	1,13
48	18/08/2023	23:29:00	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17991338865	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,08
49	19/08/2023	18:18:51	00:01:06	LIGACAO CELULAR AREA 17	17992292427	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,31
50	19/08/2023	18:41:54	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17996379611	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
51	19/08/2023	19:58:40	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17991102619	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
52	20/08/2023	11:31:30	00:05:18	LIGACAO CELULAR AREA 17	17991901050	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	1,04
53	20/08/2023	13:41:32	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17991723990	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL

17-3242-3006

Prestadora Telefônica (continuação)

Ligações Locais para Celular (VCI)

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
54	20/08/2023	13:51:46	00:02:38	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991901050	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,51
55	20/08/2023	17:33:15	00:01:05	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991862935	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,21
56	21/08/2023	08:25:56	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991699356	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
57	21/08/2023	10:09:08	00:00:42	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17992701911	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,19
58	21/08/2023	11:53:13	00:00:54	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17992391466	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,25
59	21/08/2023	12:22:07	00:01:12	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17981313305	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,33
60	21/08/2023	16:47:35	00:01:18	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991937807	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,36
61	21/08/2023	18:52:21	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17996379611	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
62	21/08/2023	19:31:13	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991200470	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
63	21/08/2023	19:34:03	00:00:54	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991147498	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,25
64	21/08/2023	20:23:41	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991200470	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
65	21/08/2023	20:48:08	00:00:48	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991200470	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,22
66	21/08/2023	22:20:33	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17992108812	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
67	22/08/2023	06:50:42	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17992697891	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
68	22/08/2023	13:53:30	00:01:00	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17986280509	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,28
69	22/08/2023	14:19:20	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17982063685	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,14
70	22/08/2023	17:07:53	00:01:00	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17981641492	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,28
71	22/08/2023	21:09:44	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991098583	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
72	23/08/2023	17:28:27	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17981153894	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,14
73	23/08/2023	19:19:46	00:02:36	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17992697891	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,73
74	23/08/2023	20:42:42	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17988359992	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
75	24/08/2023	00:45:52	00:01:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17992047448	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,29
76	24/08/2023	00:48:52	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17981500344	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
77	24/08/2023	00:51:49	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17992047448	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
78	24/08/2023	00:52:53	00:01:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17992081494	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,29
79	24/08/2023	04:50:53	00:02:36	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17992081494	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,51
80	24/08/2023	08:24:07	00:00:54	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17992147953	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,25
81	24/08/2023	13:36:17	00:01:54	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17982558283	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,53
82	24/08/2023	17:24:01	00:00:42	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17981781358	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
83	24/08/2023	21:05:53	00:01:48	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17981783207	VC1 TIM A Cobrar	Reduzido	18%	3,65%	0,35
84	25/08/2023	06:27:05	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17988392705	VC1 DI	Reduzido	18%	3,65%	0,09
85	25/08/2023	15:27:00	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17986589090	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
86	25/08/2023	16:39:35	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991729186	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
87	26/08/2023	12:34:08	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991673026	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
88	26/08/2023	13:02:19	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17981422632	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,14
89	26/08/2023	13:31:01	00:01:12	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991901050	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,33
90	26/08/2023	18:45:16	00:02:05	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991901050	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,59
91	27/08/2023	08:27:39	00:01:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17988137614	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,29
92	27/08/2023	10:09:32	00:02:00	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17997889113	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
93	27/08/2023	12:37:31	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17992155384	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
94	27/08/2023	15:23:10	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17998280485	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
95	27/08/2023	17:20:53	00:00:48	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17992735805	VC1 CLARO A Cobrar	Reduzido	18%	3,65%	0,15
96	27/08/2023	17:22:23	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991585305	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
97	27/08/2023	17:34:32	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991585305	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,08
98	28/08/2023	07:54:11	00:00:36	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17981884854	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
99	28/08/2023	08:35:22	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17997031961	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
100	28/08/2023	15:25:00	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17996792601	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
101	28/08/2023	17:39:14	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17992049974	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
102	28/08/2023	17:47:25	00:00:36	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991862835	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,16
103	30/08/2023	10:57:47	00:02:06	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991901050	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,59
104	30/08/2023	15:59:24	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991862935	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
105	30/08/2023	16:59:57	00:02:12	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991901050	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,62
106	31/08/2023	09:52:02	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17997667563	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
107	31/08/2023	19:02:17	00:00:54	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17981373087	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,25
108	31/08/2023	21:28:17	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17981545828	VC1 TIM A Cobrar	Reduzido	18%	3,65%	0,08
109	01/09/2023	07:27:09	00:01:00	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17988064556	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,28
110	01/09/2023	13:24:04	00:01:06	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17996551893	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,31
111	01/09/2023	15:05:53	00:01:42	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991901050	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,48
112	01/09/2023	21:26:25	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991877456	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
113	03/09/2023	10:35:56	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991901050	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
114	03/09/2023	12:27:24	00:00:36	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17992157232	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,11
115	03/09/2023	16:00:14	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17988078005	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
116	03/09/2023	16:20:41	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17992377762	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
117	03/09/2023	16:22:05	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17992111086	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
118	03/09/2023	19:07:19	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991901050	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
119	03/09/2023	23:11:40	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17992562673	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
120	03/09/2023	23:17:45	00:01:18	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17998234095	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,25
121	03/09/2023	23:23:43	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17992502889	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
122	04/09/2023	09:11:28	00:00:42	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17995742804	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
123	05/09/2023	12:24:16	00:01:12	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17997424458	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,33
124	05/09/2023	17:55:09	00:02:05	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991901050	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,59

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

página: 4/4

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL							17-3242-3006			
Prestadora Telefonica (continuação)										
Ligações Locais para Celular (VC1)										
Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)	
125	06/09/2023	19:31:24	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17992035587	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14	
126	06/09/2023	20:14:28	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17992035587	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14	
127	06/09/2023	20:42:34	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991418311	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14	
128	06/09/2023	20:43:06	00:01:00	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991418311	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,23	
129	06/09/2023	21:07:44	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17992035587	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09	
130	07/09/2023	18:58:44	00:01:16	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991303339	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,25	
131	07/09/2023	19:05:47	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991483544	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,09	
132	07/09/2023	21:04:55	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991455415	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09	
133	08/09/2023	08:09:51	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991274921	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14	
134	08/09/2023	16:20:01	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17988001696	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,14	
SUBTOTAL									27,35	
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)										
Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)	
135	04/09/2023	10:10:59	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 11 11992553291	VC2 - Fixo para Móvel	Normal	18%	3,65%	0,36	
136	07/09/2023	22:46:43	00:02:30	LIGACAO CELLULAR AREA 31 31995288865	VC3 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	1,60	
SUBTOTAL									1,96	
TOTAL									77,81	
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA									147,66	

Reservado ao Fisco 0518.187a.7edc.d3a7.80ac.be33.3412.4953

ICMS	Base de cálculo: 147,66	Aliquota: 18%	Valor do ICMS: 26,57
PIS/COFINS	Base de cálculo: 121,08	Aliquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 4,41

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTEL sem repasse ao consumidor.

TOTAL GERAL A PAGAR

147,66



26/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:03:33
011100111 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001104039000923704994850000029980

BENEFICIARIO:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	92.601
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	26/09/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	26/09/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	299,80
--------------------	--------

VALOR COBRADO	299,80
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	E.899.D2F.548.963.93A
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
 RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
 Bairros JARDIM MARACANA
 15092-050 São José do Rio Preto - SP
 Fone: (17)3201-1278

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 160.473
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL

CHAVE DE ACESSO
 3423.0801.1408.6808.0150.5500.1000.1604.7310.1810.3027

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

DADOS DA NF-e
 135231424950969 - 29/08/2023 12:56:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.262.336.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES 29.505.759/0003-70 29/08/2023

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP DATA DA SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520 SANTA CASA 15135-002 29/08/2023

MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA
 Mirassol (017)3042-1256 SP 12:56:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
 MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 160473/1 - 26/09/23 - 299,80

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
299,80	53,96	0,00	0,00	299,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALIQ. IPI
299,80				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA DO EMITENTE / DO DESTINATÁRIO CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
 1 0,0000 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO FISCAL	DESCRICOES DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANT	UNID	VALOR UNITARIO	PORCENTO DE DESCONTO	VALOR TOTAL	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS
9844 29159030	() ACIDO PARACETICO 5L Marca: ECDPER Principio Ativo: ACIDO PARACETICO Lote: PA 05 030523-1 - 30/03/2025 Qtd: 2.00 /CEST: 28.061.00	2,0000	GL	149,9000	0,0000 %	299,80	53,96 0,00	0,00	18,00	0,00	0,00

Atesto que os materiais e insumos fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 29/08/23

MATERIAIS MÉDICOS

CONTRATO DE GESTÃO
 Nº 121/2023 de 01 de Maio de 2023
 CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
 INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Gláucia Sardinha
 Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 /
 DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 /
 Endereço de Entrega - Cidade: - Bairro: , CEP: , Nro.: 0 Complemento: //Tributo aproximado R\$: 40,32 Federal ICS: 6,00 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Cedente CIRURGICA OLIMPIO LTDA			Ag./Cod. Cedente 2152-0 / 0009237-1	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Sacado INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			Carteira/Nosso Núm 09 / 00000110439 - 2		
Vencimento 26/09/2023	N. do Documento 160473/INFE	Moeda R\$	Valor do Documento 299,80		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura		Data	Entregador

Bradesco 237-2

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					Vencimento 26/09/2023
Cedente CIRURGICA OLIMPIO LTDA					Agência / Código do Cedente 2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão 29/08/2023	Número do Documento 160473/INFE	Espécie Doc. DM	Acólte N	Data do Processamento 29/08/2023	Carteira / Nosso Número 09 / 00000110439 - 2
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor do Documento 299,80
Instruções PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.					(-) Desconto (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 15135002 - MIRASSOL - SP			Cod. Interno: 00004423 CGC: 29505759000370		
Sacado / Avalista:					

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

Bradesco 237-2 23792.15201 90000.011040 39000.923704 9 94850000029980

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					Vencimento 26/09/2023
Cedente CIRURGICA OLIMPIO LTDA					Agência / Código do Cedente 2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão 29/08/2023	Número do Documento 160473/INFE	Espécie Documento DM	Acólte N	Data Processamento 29/08/2023	Carteira / Nosso Número 09 / 00000110439 - 2
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor do Documento 299,80
Instruções JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ R\$ 0,40 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.					(-) Desconto (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 15135002 - MIRASSOL - SP			COD. INTERNO: 00004423 CGC: 29505759000370		
Sacado / Avalista:					

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

pedido: 76-08/2023 MAPA: 91-08/2023

DATA: 29/08/2023

NOME: MARIA ISABEL G. BERNARDELI

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - MIRASSOL

CNPJ: 29.505.759/0003-70

RUA: AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP: 15.135-002

FORNECEDOR

Razão Social: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI EPP

FORNECEDOR

CNPJ: 01.140.868/0001-50

e-mail: cirurgicaolimpio05@terra.com.br

endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOLI,560 - BAIRRO JARDIM MARACANA- SÃO JOSE RIO PRETO/SP CEP: 15092-050

telefone (17) 3227-5953

Nº	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QUANTIDADE	UNID. MEDIDA	RS UNIT.	RS TOTAL
1	ACIDO PERACETICO 0,2% GALÃO 5 LITROS	BOEER	2	GALÃO	R\$ 149,900	R\$ 299,80

SUB-TOTAL	R\$ 299,80
DESCONTOS	R\$
TOTAL	R\$ 299,80
CONTO FACTO	30 DIAS
DIAS EM	30 DIAS
PREÇO	UNIT.

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE

OBS: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

- Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
- Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
- Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A.

- D.C.L - Mirassol/SP

Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Recebi
Eva Helena A. Santos
Téc. em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACIUTICA
CRF-SP 42307

Recebi
29/08/23
Ana Paula S. C. Neto
Farmacêutica
CRF-SP 28.329



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3322809103365191
28/09/2023 09:13:4528/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:13:45
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

237905260490005596006300066600659486000048000

BENEFICIARIO:

CAFE APORE

NOME FANTASIA:

CAFE APORE

CNPJ: 50.544.923/0001-82

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE APORE

CNPJ: 50.544.923/0001-82

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 92.701

DATA DE VENCIMENTO 27/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 480,00

VALOR COBRADO 480,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.5A7.948.92E.ADB.88C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.



Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECEBIMOS DE TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA - 50.044.923/0001-82 CIE PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDIKADA AO LADO. EMISSÃO: 28/08/2023 - DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - TOTAL DA NOTA: R\$ 480,00		NF-e Nº 404 SÉRIE: 30
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA RUA DR AUREO F. DE FARIA, N 1231, 1231 PQ INDUSTRIAL II JALES - SP CEP: 15708-000 FONE: (17) 3632-1289</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 404 SÉRIE: 30 FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3523 0450 6446 2209 0122 5603 0000 0004 0418 2504 2080</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz</p>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC	
	<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231417549094</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 396000953111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 50.544.923/0001-82
------------------------------------	------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES		CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70	DATA EMISSÃO 28/08/2023
ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		BARRIO / DISTRITO SANTA CASA	CEP 15135-002
MUNICÍPIO MIRASSOL	FONE / FAX (17) 3042-1256	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO MIRASSOL		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA / DUPLICATA											
001	27/08/2023	R\$ 480,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 136,67		VALOR DO ICMS R\$ 33,60		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR APROX. TRIBUTOS R\$ 75,50		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 480,00	
VALOR DO FRETE R\$ 0,00		VALOR DO SEGURO R\$ 0,00		DESCONTO R\$ 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00		VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 480,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT 10101010	PLACA DO VEICULO BML2H46	UF SP	CNPJ / CPF 50.544.923/0001-82
ENDEREÇO RUA DR AUREO F. DE FARIA, N 1231		MUNICÍPIO JALES		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 396000853111	
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,0000	PESO LÍQUIDO 20,0000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS											
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	ALÍQUOTA IPI
1	CAFE MOIDO APORE 500GR 40 O PCT	09012100	020	5103	KG	20	24,0000	480,00	136,67	32,80	18

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 27/08/23


Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativa

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 039/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES


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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda referente nota fiscal remessa N 25851, serie 001. Valor Aprox. Tributos R\$ 75.50. MAPA Nº SP 007187-0.		

RECIBO DO PAGADOR

 Bradesco		237-2	23790.52604 90000.559600 63000.666006 5 94860000048000		
Beneficiário TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA		Agência / Código do Beneficiário 526-6 / 6660-5	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 00005596063
Número do documento 404	CPF / CNPJ 50.544.923/0001-82	Data de Vencimento 27/09/2023	Valor Documento R\$ 480,00		
(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00	(-) Outras deduções R\$ 0,00	(+) Mora / Multa R\$ 0,00	(+) Outros acréscimos R\$ 0,00	(=) Valor Cobrado R\$ 0,00	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, CNPJ: 29.505.759/0003-70					Autenticação Mecânica
Instruções					

Corte na linha abaixo

 Bradesco		237-2	23790.52604 90000.559600 63000.666006 5 94860000048000		
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO				Vencimento 27/09/2023	
Beneficiário TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA				Agência / Código do Beneficiário 526-6 / 6660-5	
Data do Documento 28/08/2023	Nº do Documento 404	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/08/2023	Nosso Número 00005596063
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 480,00
Instruções (taxa de responsabilidade do Beneficiário) Protestar em 0 dias corridos apos o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,28 por dia de atraso Multa de R\$ 9,80 apos o vencimento PROTESTAR EM 10 DIAS CORRIDOS APOS O VENCIMENTO Não dispensar juros após vencimen					(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00
					(-) Outras deduções R\$ 0,00
					(+) Mora / Multa R\$ 0,00
					(+) Outros acréscimos R\$ 0,00
					(=) Valor Cobrado R\$ 0,00
Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, CNPJ: 29.505.759/0003-70 SANTA CASA - MIRASSOL / São Paulo AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, n°: 2520 - CEP: 15135002					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3322809103365191
28/09/2023 09:14:5328/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:14:53
011100111 0006COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES

AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 28/09/2023

NR. DOCUMENTO 11.100.000.030.582

VALOR TOTAL 830,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDPAPAER C M MED E HOS

AGENCIA: 0111-2 CONTA: 30.582-0

NR. DOCUMENTO 11.100.000.047.217

=====

NR.AUTENTICACAO 8.3FF.403.83A.C30.A20

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MEDPAPER COM. DE MAT. MED. E HOSP. LIMITADA
 AVENIDA ELIEZER MAGALHAES, 5887
 Bairro: JARDIM ALVORADA
 16137-112 Mirassol - SP
 Fone: (17)3253-5274

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 6.432
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO
 3533.0815.3118.7800.0115.9500.1000.0064.3210.0673.0890
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 DADOS DA NF-e
 135231424933415 - 29/08/2023 12:54:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MBR ADQ REC D TERC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 451.046.429.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 15.311.878/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL 00001086 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ 29.505.759/0003-70 DATA EMISSÃO 29/08/2023
 ENDEREÇO AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520 BAIRRO/DISTRITO SANTA CASA CEP 15135-002 DATA DA SAÍDA 29/08/2023
 MUNICÍPIO Mirassol FONE / FAX (017)3253-5174 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 12:54:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL UPA MIRASSOL CNPJ/CNPJ 29.505.759/0003-70 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ENDEREÇO AVENIDA ELIEZER MAGALHÃES, 2520 BAIRRO/DISTRITO SANTA CASA CEP 15130-001
 MUNICÍPIO Mirassol FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 6432/1 - 28/09/23 - 830,00
 CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
 CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
 INSTITUTO FACERES
 INSTITUTE DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
 CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 830,00 VALOR DO ICMS 149,40 BASE DE CÁLCULO DO IPI 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 830,00
 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 830,00 ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUÇÃO ICMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CNPJ	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VL. DESC. UNIT. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMST/ Cofcnd	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
2862 3821920	TIRA P/TESTE GLUCEMIA GHBS C/ 50 UND. Log: HXAB3Y1D1 - 30/01/2025 Qtd: 20.00	600 5102	CX	20,0000	26,5000	0,0000 0,0000%	530,00	530,00	96,48 0,00	0,00	18,00	0,00
8499 9012399	LANCETA C/ DISR SEGURANCA 29G C/ 100 UNID. Lote: ZLAKAADDIC - 30/01/2028 Qtd: 1000.00	600 5102	UN	1000,0000	0,2900	0,0000 0,0000%	290,00	290,00	32,92 0,00	0,00	18,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 29/08/23

Glaucia Sardinha
 Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardelli
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42393

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PARA DEPOSITO EM CONTA CORRENTE: BANCO DO BRASIL, NUMERO DO BANCO: 001, AGENCIA: 0111-2, CONTA CORRENTE 30.582-0 /Inf. Contribuinte: Venda direta / Regime Especial - conforme prescrevem os incisos I e II de artigo 1 da Portaria CAT 116/2017/Processo de Cadastro - Nro027107/2018 / Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023; Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. - D.C.L. - Mirassol/SP Endereço da Entrega Cidade: MIRASSOLSP, Bairro: SANTA CASA, CEP: 15130001, AVENIDA ELIEZER MAGALHAES, Nro.: 2520 Complemento: / Tributou aproximado R\$: 116,34 Federal R\$: 135,58 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO



SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 74-08/2023 MAPA: 30-08 2023

DATA: 25/08/2023

NOME: Maria Isabel G. Bernardeli

EMAIL: farmaciaupanirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO -MIRASSOL

CNPJ: 29.505.759/0003-70

AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES N° 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002

FORNECEDOR

Razão Social: MED PAPER COM. DE MATERIAIS MÉDICOS E HOSPITALARES LIMITADA

FORNECEDOR

CNPJ: 15.311.878/0001-15

E-MAIL: MEDPAPER@MEDPAPER.COM.BR

AV. ELIESER MAGALHÃES, 3887- JD. ALVORADA -MIRASSOL /SP

(17) 32595274

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTD	UNID.	RS UNIT.	RS TOTAL
1	TIRA PARA DETERMINAÇÃO QUANTITIVA DE GLICOSE NO SANGUE MEDISIGN GH83	MEDISIGN	1000	UNIDADE	0,536	R\$ 536,00
2	LANCETA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 28G		1000	UNIDADE	0,294	R\$ 294,00

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE

DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R\$	830,00
DESCONTOS	R\$	0,00
TOTAL	R\$	830,00
COND. PASTO	BOLETO 30 DIAS	
PZO ENT	IMEDIATO	
PRETE	CIF	

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Recebi
Ana Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Recebi
29/08/23
Ana Paula S. C. Neta
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

- Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
- Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
- Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP

Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DATA: 25/08/2023 MAPA CONTRAÇÃO 30-08/2023

Contatos		MED FARMAC COM DE MATERIAIS MEDICOS E HOSP. LARA		QUANTO HOSPITALAR JORN		KLABAND HOSPITALAR	
ITEM	UNID	PREÇO UNIT	QUANT	PREÇO UNIT	QUANT	PREÇO UNIT	QUANT
1	TIRA PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE NO SANGUE MEDISIGN GH88	1000	UNIDADE	R\$ 630,00	1000	R\$ 630,00	1000
2	LANCETA COM INPOSITIVO DE SEGURANÇA 28G	1000	UNIDADE	R\$ 340,00	1000	R\$ 340,00	1000
Desconto				R\$ 830,00			R\$ 970,00
Valor Igualado				R\$ 830,00			R\$ 970,00
Condição de Pagamento		BOLETO 30 DIAS		DEPÓSITO 30 DIAS		BOLETO 28 DIAS	
Prazo de Entrega		IMEDIATA		IMEDIATA		IMEDIATA	

Atende ao Orçamento da Unidade.

Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar.

Marta Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

Glaucia Saldanha
Gerente Administrativo

À Upa / Faceres

Cotação

1000 un - Tira de Glicemia Medsin, GH 83	R\$ 0,536	R\$ 536,00
1000 Um - Lancetas com Dispositivo de segurança -	R\$ 0,294	R\$ 294,00
	<u>0,83</u>	
Total		R\$ 830,00

Prazo pagamento - 30 Dias - contados após envio e faturamento de pedidos

Prazo de Entrega- 07 Dias

Validade da Proposta - 12 Meses


Glancia Sardinha
Gerente
Administrativo

Mirassol -- 25 de Agosto de 2023


Maria Isabel G. Bernardes
FARMACEUTICA
CRF-SP 42892



FORNECEDOR - QUATRO HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 42.418.756/0001-89 / IS: 78.618.128/116 -

TELEFONE: (17) 99654-8840 E-mail: quatrohospitalar@www.quatro.br

25 de Agosto de 2023.

ITEM	QUANT.	UND	DESCRIÇÃO	V. UNIT.	V. TOTAL
1	1.000	unidade	Tira ou Fita Reagente para Determinação quantitativa de glicose no sangue	R\$ 0,599	R\$ 599,00
2	1.000	UND	Lanceta com Dispositivo de Segurança	R\$ 0,33	R\$ 325,00
3	0	UND		R\$ -	R\$ -
	0	UND		R\$ -	R\$ -
	0	UND		R\$ -	R\$ -
	0	UND		R\$ -	R\$ -
	0	CK		R\$ -	R\$ -
	0			V. TOTAL	R\$ 924,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 15 DIAS

PRazo DE ENTREGA: 5 DIAS

PRazo DE PAGAMENTO: 30 DIAS

0,929

Leonardo Lemes Martins

CPF: 986.789.306-91


Glauca Sardinha
Gerente
Administrativo

Isabel G. Bernardeli
FARMACEUTICA
RE-SP 42392



Telefone: (12) 99663-0218
Klearmed@klearmed.com.br

FORNecedor: KLEBER AZEVEDO OTTONONI
NOME FANTASIA: KLEARMED HOSPITALAR
CNPJ: 18.553701-0001-84 / I.E.: 784008218310
Endereço: RUA FORMOSA Nº 734, JARDIM JATOBAAS, IPÊSULA-SP

TELEFONE: (12) 99663-0218 - 98168-0001 E-MAIL: KLEARMED@KLEARMED.COM.BR / LICITACOES@KLEARMED.COM.BR

BANCO: BANCO DO BRASIL - AG. 40388 - C.C.: 18878-5

IPÊSULA-SP, 25 de Agosto 2023.

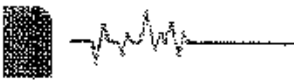
Faberes - UPA - Cotagão

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	1.000	Tiras On Call Plus com 50	On Call Plus	R\$ 0,630	R\$ 630,00
2	0			R\$ -	R\$ -
2	1000	Lanceta M.R 32 - Dispositivo de Segurança	Mediavenschn	R\$ 0,34	R\$ 340,00

Validade da Proposta 30 Dias
Prazo De Entrega - 7 Dias após Faturamento
Pagamento - 28 Dias

Total **0,97** R\$ 970,00

Kleber Azevedo Ottononi
CPF: 845.783.188-26
RG: 40.596.397-3



Isabel Bernardelli
FARMACÊUTICA
RF-SP/42352

Glacéia Sardinha
Gerente Administrativo



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3322907591121021
29/09/2023 08:04:1929/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:04:20
011100111 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

ITAU UNIBANCO S.A.

341910992534044201563929829000079488000072643
BENEFICIARIO:

MED RIO C REPRESENTACOES LTDA

NOME FANTASIA:

MED RIO C REPRESENTACOES LTDA

CNPJ: 74.474.248/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

MED RIO C REPRESENTACOES LTDA

CNPJ: 74.474.248/0001-20

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 92.902
DATA DE VENCIMENTO 29/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 726,43
VALOR COBRADO 726,43

NR.AUTENTICACAO 7.1CB.653.395.83A.B53

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



**PREFEITURA
SÃO JOSÉ
DO RIO PRETO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE S.J.
DO RIO PRETO/SP**

NUMERO NOTA
0000.00000006446
DATA E HORA DA EMISSÃO
01/09/2023
CODIGO DE VERIFICAÇÃO
IWGW94K4U

COMPETÊNCIA 2023-09-01	NÚMERO DO RPS 0000.00000006446	NÚMERO DA NPS SUSTITUIDA 0000.00000000000
----------------------------------	--	---

DADOS DO(S) SERVIÇO(S)

EXIGIBILIDADE DO ISS / NATUREZA DA OPERAÇÃO 1 - Exigível	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) Sao Jose Do Rio Preto/SP	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S) Sao Jose Do Rio Preto/SP
--	--	---

PRESTADOR DO(S) SERVIÇO(S)

MED-RIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
MED RIO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CNPJ
74.474.248/0001-20
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1373080

ENDEREÇO
R. PRESCILIANO PINTO, 2188 BOA VISTA - BAIRRO - Cep:15025-100

MUNICÍPIO
Sao Jose Do Rio Preto/SP

COMPLEMENTO
FUNDOS

TELEFONE
3222-1170

E-MAIL

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		
ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA - Cep:15135-002		
MUNICÍPIO Mirassol/SP		
COMPLEMENTO	TELEFONE (17)3242-3006	E-MAIL farmaciaupamirassol@gmail.com
CNPJ 29.505.759/0003-70	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)

SERVIÇO DE ASSISTENCIA TECNICA R\$ 572,07 *Não retencao da CSRF - PIS/COFINS/CSLL. Conforme o art. 10., Parágrafo 2o. da Instrução Normativa SRF No.459/2004, por se tratar de manutencao for feita em carater isolado.

Solicitacao/Pedido: 4191/2023

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 572,07			<i>felici</i> 06/09/2023

CODIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
14.02 - Assistencia tecnica.

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)	VALOR DE DUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	BASE DE CALCULO ISS
572,07	0,00	0,00	572,07
ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETENID	DESCONTO CONDICIONADO
3,00	17,16	0,00	0,00

TRIBUTOS FEDERAIS

IMPOSTO DE RENDA	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTRAS RETENÇÕES
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAIS

TOTAL DO(S) SERVIÇO(S)	TOTAL LIQUIDO	TOTAL DA NOTA
572,07	572,07	572,07

OUTRAS INFORMAÇÕES

[Assinatura]
Glauce Sardinha
Gerente Administrativo

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Data e Hora da Impressão: 01/09/2023 13:11:45

[Assinatura]
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

3.4 mant. Equip.

manutenção de Equipamentos médicos

Recebemos de MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada anexo.

Destinatária: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP.
Emissão: 01/09/2023 - Valor Total: R\$ 154,36

NF-e
Nº 000.014.265
Série 001



MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
RUA DOUTOR PRESCLIANO PINO, 2168
BOA VISTA - SAC JOSÉ DO RIO PRETO - SP
Fone: (17)3225-5430 CEP: 15025-100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.014.265
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO: 3523 0974 4742 4800 0120 5500 1000 0142 6512 4855 9668

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231449111139 01/09/2023 13:12:59

CPF: 74.474.248/0001-20

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 64749559110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO:

CPF: 74.474.248/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 29.505.759/0003-70

DATA DE EMISSÃO: 01/09/2023

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

BARRIO/DISTRITO: SANTA CASA

CEP: 15135-002

DATA DA SAÍDA: 01/09/2023

MUNICÍPIO: MIRASSOL

UF: SP

TELEFONE (FAX): (17)3242-3006

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: 13:11:56

DUPLICATAS

Número: 001

Vencimento: 29/09/2023

Valor R\$: 154,36

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	154,36	VALOR DO ICMS	27,78	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	154,36
VALOR DO PRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPT	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	154,36				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE

PRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

CODIGO ENT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUN. CEP: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	NUMERAÇÃO	RESERVAÇÃO	RESERVAÇÃO	RESERVAÇÃO
------------	---------	---------	-----------	------------	------------	------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/EN	QST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DE ACERTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTA %
00013320	PONTEIRA DE PVC (TAMPA DA COLUNA) Lt:79471 It:79471 Tributos Aproximado (31,45%)=R\$0,47, Federal(13,45%)=R\$0,20 Estadual(18,00%)=R\$0,27 - Fonte: IBPT Pedido de Compra:E-MAIL Sequencia:5	39260090	000	5102	PC	1,00	1,5100	0,00	1,51	1,51	0,27	0,00	18,00
080053600	MICRO FILTRO MONTADO PARA DIAPUMP Lt:94923 It:94923 Tributos Aproximado (33,29%)=R\$2,43, Federal(13,29%)=R\$1,36 Estadual(18,00%)=R\$1,37 - Fonte: IBPT Pedido de Compra:E-MAIL Sequencia:3	90350000	000	5102	PC	1,00	74,2900	0,00	74,29	74,29	13,37	0,00	18,00
082100320	JUNTA DE BORRACHA NITRILICA DO DIAF.INFERIOR (PRETA) Lt:92407 It:92407 Tributos Aproximado (32,10%)=R\$9,04, Federal(14,10%)=R\$5,07 Estadual(18,00%)=R\$5,07 - Fonte: IBPT Pedido de Compra:E-MAIL Sequencia:1	40082100	000	5102	PC	1,00	28,1500	0,00	28,15	28,15	5,07	0,00	18,00
089105320	ESPERA EM CORTICA NATURAL DIAM.25,4 Lt:74429 It:74429 Tributos Aproximado (31,45%)=R\$7,85, Federal(13,45%)=R\$3,36 Estadual(18,00%)=R\$4,49 - Fonte: IBPT Pedido de Compra:E-MAIL Sequencia:4	84149030	000	5102	PC	1,00	34,9700	0,00	34,97	34,97	4,49	0,00	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Orçamento: 4228/2023 Rev:2
Solicitação/Pedido: 4191/2023

Valor aproximado tributos R\$50,26 (32,56%) Fonte: IBPT
Nro. Fatura:998/2023

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 01/09/23

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

2.4 material de manuf.

MED-RIO

MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

RUA DOUTOR PRESILIANO PINTO, 2186
BOA VISTA - SAC JOSÉ DO RIO PRETO - SP
Fone: (17)3222-6300 CEP: 13025-100

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº 000.014.265

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0974 4742 4800 0120 5500 1000 0142 6512 4855 9668

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231449111139 01/09/2023 13:12:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647499559110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CMFV

74.474.248/0001-20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICM/MS	VALOR ICMS	VALOR IPÍ	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPÍ
089115320	JUNTA DE BORR. NITRILICA DO DIAF. SUPERIOR (PRETA) L:96691 I:96691 Tributos Aproximado (32.10%)-R\$8,17, Federal:(14.10%)-R\$3,59 Estadual:(18.00%)-R\$4,58 - Fonte: IRPT Pedido de Compra E-MAIL Sequencia:2	40082100	000	5102	PC	1,00	25,4400	0,00	25,44	25,44	4,58	0,00	18,00	0,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"><p>CONTRATO DE GESTÃO Nº 123/2023 de 04 de Maio de 2023 CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022 INSTITUTO FACERES INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES</p></div> <p>Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em _____</p> <p>Cláudia Sardinha Gerente Administrativo</p> <p>Maria Isabel G. Bernardes FARMACÊUTICA CRF-SP 42392</p>														

MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

C.N.P.J: 74.474.248/0001-20 IE: 647.499.559.110



RUA DOUTOR PRESCILIANO PINTO, 2188 - BOA VISTA
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP



(17) 3222-5930



email: medrio@medriohospitalar.com.br
site: www.medriohospitalar.com.br

RELAÇÃO FISCAL

Data	Solicitação/Pedido	Documento Fiscal	DUPLICATA/FATURA	Data	Solicitação/Pedido	Documento Fiscal	DUPLICATA/FATURA
31/08/2023	4176/2023	NFe14261 NFS6441	Nro:992 P:1 L:0 /2023				

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09925 34044.041563 92982.900000 1 94870000072643

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	1569-5 / 29829-0	RS		109/92340440-4
Número do Documento NFe14261 NFS6441	CPF/CNPJ 74474248000120	Vencimento 28/09/2023	1 (-) Valor do Documento 726,43	
2 (-) Desc/Abatimento	3 (-) Outras Deduções	4 (+) Mora/Multa	5 (+) Outros Acréscimos	6 (=) Valor Cobrado
Pagador / Endereço de Correspondência INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				

Autenticação Mecânica

destaque aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09925 34044.041563 92982.900000 1 94870000072643

Local de Pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú, Após o vencimento somente no Itaú	28/09/2023
Beneficiário MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	Agência/Código Beneficiário 1569-5 / 29829-0
Data de Emissão 31/08/2023	Número do Documento NFe14261 NFS6441
Espécie Documento DM	Assita Não
Data do Procssamento 31/08/2023	Nosso Número 109/92340440-4
Uso do Banco Carteira 109	Espécie RS
Quantidade	Valor (x) 726,43
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário	
2 (-) Desc/Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora/Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

*Multa...: 2.00% após 1 dia corrido do vencimento
Juros...: 3.00% ao mês de atraso
Juros.....: 3,00% ao mes
Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento
Protesto.: 40 dias corridos a partir do vencimento

Pagador / Endereço de Correspondência
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 29505759000370
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
SANTA CASA - CEP:15135-002 - MIRASSOL/SP

Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Pedido: 77-08/2023 MAFA: 32-08/2023

DATA: 30/08/2023

COMPRADOR RESPONSÁVEL

NOME: MARIA ISABEL G. BERNARDELI

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO -MIRASSOL

CNPJ: 29.505.759/0003-70

RUA: AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP: 15.135-002

FORNECEDOR

Razão Social: MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

FORNECEDOR

CNPJ: 74.474.248/0001-20

e-mail: medrio@medriohospitalar.com.br

endereço: RUA DR PRESILIANO PINTO, 2188 - BAIRRO BOA VISTA - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO-SP CEP: 15025-100

telefone(17)32225930

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTD	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	MANUTENÇÃO CORRETIVA, LIMPEZA, REVISÃO DE TODOS OS PARÂMETROS, AJUSTES E TROCA DE PEÇAS DESGASTADAS/DANIFICADAS DO ASPIRADOR FANEM DIAPUMP MOD 089-AM SR: BE13790.		1	UNIDADE	R\$ 572,070	R\$ 572,07
2	PEÇAS PARA SUBSTITUIÇÃO (JUNTA DE BORRACHA INFERIOR+SUPERIOR+MICRO FILTRO+ESFERA EM CORTIÇA+ PONTEIRA DE PVC)	FANEM	1	UNIDADE	R\$ 154,360	R\$ 154,36

SUB-TOTAL	R\$ 726,43
DESCONTOS	R\$ -
TOTAL	R\$ 726,43
COND. PAGTO	28 DIAS
PZO ENT.	IMEDIATO
FRETE	DIF

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

- Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
 - Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A.
- D.C.L – Mirassol/SP

Instituto de Saúde – Organização Social Faceres;

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DATA: 30/08/2023 MAPA DE COTAÇÃO 32-08/2023

Itens		Contatos		MMD-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	
Item		CNPJ: 74.474.248/0001-20			
Item	Qtds	UNID	Preço Unit	Desconto	Valor
1	1	UNIDADE	R\$ 572,07		R\$ 572,07
MANUTENÇÃO CORRETIVA, LIMPEZA, REVISÃO DE TODOS OS PARAMETROS, AJUSTES E TROCA DE PEÇAS DESGASTADAS/DANIFICADAS DO ASPIRADOR FANEM DIAPUMP MOD 089-AM SR: BE13750.					
2	1	UNIDADE	R\$ 154,36		R\$ 154,36
PEÇAS PARA SUBSTITUIÇÃO (JUNTA DE BORRACHA INFERIOR+SUPERIOR+MICRO FILTRO+ESFERA EM CORTIÇA+ PONTEIRA DE PVC)					
Valor Total			R\$ 726,43		
Desconto			0%		
Valor Líquido			R\$ 726,43		
Condição de Pagamento			BOLETO 28D		
Prazo de Entrega			IMEDIATA		

COMPRADOR: MARIA ISABEL G. BERNARDELI

EMPRESA EXCLUSIVA PARA ASSISTÊNCIA TÉCNICA E VENDA DE PRODUTOS DA MARCA FANEM.

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

Atende ao Orçamento da Unidade.

Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar:

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP, 31 de Agosto de 2023

Dados do Solicitante

Nome : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço : AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP:15135-002
Telefone(s) : (17) 32423006 (17) 32423006
CPF/CNPJ : 29.505.759/0003-70
Contato : MARIA ISABEL / FARMACEUTICA farmaciaupamirassol@gmail.com

Instrumento/Equipamento

Equipamento : 2841 - ASPIRADOR DIA-PUMP FANEM 089/A
Nro. Serie : BE13790
Nro Ativo Fixo:
Setor : DPA

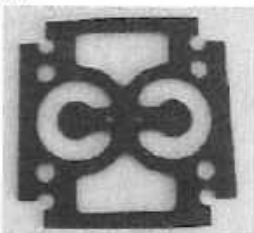
Produto(s)

Item	Descrição		P = preventivo	C = corretivo	Qtde	Unitário	Total
1 -	JUNTA DE BORRACHA NITRILICA DO DIAF.INFRIOR (PRETA) Lt:92407 - CODIGO: 126	PC			1	28,15	28,15



JUNTA DE BORRACHA NITRILICA DO DIAF.INFRIOR (PRETA)

2 -	JUNTA DE BARR. NITRILICA DO DIAF. SUPERIOR (PRETA) Lt:96691 - CODIGO: 125	PC			1	25,44	25,44
-----	---	----	--	--	---	-------	-------



JUNTA DE BARR. NITRILICA DO DIA F. SUPERIOR

3 -	MICRO FILTRO MONTADO PARA DIAPUMP Lt:94923 - CODIGO: 124	PC			1	74,29	74,29
-----	--	----	--	--	---	-------	-------



MICRO FILTRO DE AR/BACTERIAS PARA DIAPUMP

4 -	ESFERA EM CORTICA NATURAL DIAM,25,4 Lt:74429 - CODIGO: 123	PC			1	24,97	24,97
-----	--	----	--	--	---	-------	-------

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
-RF-SP 42392

MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

C.N.P.J: 74.474.248/0001-20 IE: 647.499.559.110

RUA DOUTOR PRESCILIANO PINTO, 2188 - BOA VISTA
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP

(17) 3222-5930

email: medrio@medriohospitalar.com.br
site: www.medriohospitalar.com.br

ORÇAMENTO

Nº: 4228/2023 - Rev:2

Elaborado: 31/08/2023 16:17:46

Emissão: 31 de Agosto de 2023

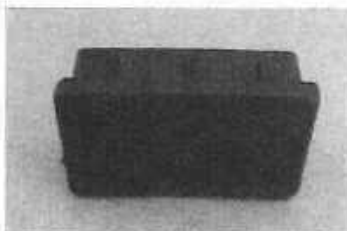
Página: 2/3



ESFERA EM CORTIÇA NATURAL P/ DIA-PUMP - DIAM.25,4

VIDE 089086601

5 - PONTEIRA DE PVC (TAMPAO DA COLUNA) Lt:79471 - CODIGO: 960 PC 1 1,51 1,51



PONTEIRA DE PVC (TAMPAO DA COLUNA)

Total de Produtos: R\$ 154,36

Serviço(s)

Item	Descrição	Qtde	Unitário	Total
66	SERVIÇO DE ASSISTENCIA TECNICA SERVIÇO TÉCNICO ESPECIALIZADO E AUTORIZADO. Execução de Serviços de Manutenção Preventiva e Corretiva; Execução de limpeza interna e externa, Desmontagem e Montagem; Revisão de todos os parametros internos, verificações, ajustes e retrabalhos; Substituição de peças desgastadas, danificadas e testes funcionais gerais; Execução de inspeção final, testes de envelhecimento e check list conforme procedimentos e determinação do Fabricante.	1,00	572,07	572,07

Total de Serviços: R\$ 572,07

Vlr. Total: R\$ 726,43

Condições Gerais

Vlr de Frete: 0,00

Prazo de Entrega: 10 Dias

Prazo de Garantia: 90

Forma de Pagamento: 28 DIAS

Validade da Proposta: 20 Dias

Nro. Chamado do Cliente:

Nro. Pedido do Cliente:

OBS. PEDIDO INFERIOR A R\$ 537,84 SERÁ COBRADO R\$ 40,00 DE FRETE PARA A ENTREGA DO PRODUTO.

VALOR INFERIOR A R\$ 53,78 SOMENTE COM PAGAMENTO A VISTA!

ESTA REVISÃO DO ORÇAMENTO CANCELA AUTOMATICAMENTE QUALQUER REVISÃO ANTERIOR.

Outras Informações

REALIZADO CORRETIVA / PREVENTIVA, SUBSTITUIDO PEÇAS DASGASTADAS E DANIFICADAS.

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRE-SP 42392

Vanessa Sardinha
Gerente
Administrativo

MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

C.N.P.J: 74.474.248/0001-20 IE: 647.499.559.110



RUA DOUTOR PRESCILIANO PINTO, 2188 - BOA VISTA
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP



(17) 3222-5930



email: medrio@medriohospitalar.com.br
site: www.medriohospitalar.com.br

ORÇAMENTO

Nº: 4228/2023 - Rev:2

Elaborado: 31/08/2023 16:17:46

Emissão: 31 de Agosto de 2023

Página: 3/3

Executor

RENILSON ALEX DE CASTRO SILVA

Renilson Alex

Elaborado eletronicamente por
LARISSA SALVADOR TAQUETO

Larissa Salvador Taqueto

Analisado criticamente por
ARLEI JOSÉ FRIGIERI

Arlei José Frigieri

Glauêcia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
-RF-SP 42397



DECLARAÇÃO

FANEM LTDA, na qualidade de fabricante e distribuidora dos produtos da marca **FANEM®**, com sede à Rua Arthur Carl Schmidt nº 186 – Guarulhos – SP., inscrita no CNPJ sob nº 61.100.244/0001-30, declara para todos os efeitos legais e na melhor forma de direito que a EMPRESA abaixo destacada é sua representante técnica exclusiva para este **ESTADO**, conforme previsto em contrato, sendo a única habilitada à manutenção dos equipamentos e à comercialização das peças de reposição e acessórios originais das linhas de Neonatologia e Laboratório fabricados ou distribuídos por ela.

TERRITÓRIO DE ATUAÇÃO:

ADOLFO, ALTAIR, ALTO ALEGRE, ALVARES FLORENCE, AMERICO DE CAMPOS, ANDRADINA, APARECIDA D'OESTE, ARACATUBA, ARIRANHA, ASPASIA, AURIFLAMA, AVANHANDAVA, Bady Bassitt, BALSAMO, BARBOSA, BARRETO, BEBEDOURO, BENTO DE ABREU, BILAC, BIRIGUI, BRAUNA, BREJO ALEGRE, BURITAMA, CAJOBI, CARDOSO, CASTILHO, CATANDUVA, CATIGUA, CEDRAL, CLEMENTINA, COLINA, COLOMBIA, COROADOS, COSMORAMA, DIRCE REIS, DOLCINOPOLIS, ELISIARIO, EMBAUBA, ESTRELA D'OESTE, FERNANDO PRESTES, FERNANDOPOLIS, FLOREAL, GABRIEL MONTEIRO, GASTAO VIDIGAL, GENERAL SALGADO, GLICERIO, GUAPIAÇU, GUARAÇAI, GUARACI, GUARANI D'OESTE, GUARARAPES, GUZOLANDIA, IBIRA, ICEM, ILHA SOLTEIRA, INDIAPORÃ, IPIGUA, IRAPUÃ, ITAJOBI, ITAPURA, JABORANDI, JACI, JALES, JOSE BONIFACIO, LAVINIA, LOURDES, LUIZIANIA, MACAUBAL, MACEDONIA, MAGDA, MARAPOAMA, MENDONÇA, MERIDIANO, MESOPOLIS, MIRA ESTRELA, MIRANDOPOLIS, MIRASSOL, MIRASSOLANDIA, MONÇÕES, MONTE ALTO, MONTE APRAZIVEL, MONTE AZUL PAULISTA, MURUTINGA DO SUL, NEVES PAULISTA, NHANDEARA, NIPOÃ, NOVA ALIANÇA, NOVA CANAA PAULISTA, NOVA CASTILHO, NOVA GRANADA, NOVA INDEPENDENCIA, NOVA LUZITANIA, NOVAIS, NOVO HORIZONTE, OLIMPIA, ONDA VERDE, ORINDIUA, OUROESTE, PALESTINA, PALMARES PAULISTA, PALMEIRA D'OESTE, PARAISO, PARANAPUA, PARISI, PAULO DE FARIA, PEDRANOPOLIS, PENAPOLIS, PEREIRA BARRETO, PIACATU, PINDORAMA, PIRANGI, PLANALTO, POLONI, PONTALINDA, PONTES GESTAL, POPULINA, POTIRENDABA, RIOLANDIA, RUBIACEA, RUBINEIA, SALES, SANTA ADELIA, SANTA ALBERTINA, SANTA CLARA D'OESTE, SANTA FE DO SUL, SANTA RITA D'OESTE, SANTA SALETE, SANTANA DA PONTE PENSA, SANTO ANTONIO DO ARACANGUA, SANTOPOLIS DO AGUAPEI, SAO FRANCISCO, SAO JOAO DAS DUAS PONTES, SAO JOAO DE IRACEMA, SAO JOSE DO RIO PRETO, SEBASTIANOPOLIS DO SUL, SEVERINIA, SUD MENUCCI, SUZANAPOLIS, TAIACU, TAIUVA, TANABI, TAQUARAL, TARAPUÃ, TERRA ROXA, TRES FRONTEIRAS, TURIUBA, TURMALINA, UBARANA, UCHOA, UNIAO PAULISTA, URANIA, URUPES, VALENTIM GENTIL, VALPARAISO, VIRADOURO, VISTA ALEGRE DO ALTO, VITORIA BRASIL, VOTUPORANGA e ZACARIAS.

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
RE-SP 42392

Jlaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

RODRIGO
DE MATOS
MACEDO:
28489240
809

Assinado de
forma digital por
RODRIGO DE
MATOS
MACEDO:28489
240809
Dado:
2023.08.28
17:16:03 -03'00'

Rua Arthur Carl Schmidt, 186 | CEP/ZIP CODE 07322-050 | Cumbica - Guarulhos - SP - Brasil
CNPJ: 61.100.244/0001-30 | Inscrição Estadual: 336.797.620.112 | Telefone/Phone +55 (11) 2972-5700 | Fax +55 (11) 2979-1575
www.fanem.com.br | licitacao@fanem.com.br



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documents Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/08/2023 14:09:50 que o documento de hash (SHA-256)
50c0acc311d9c69e3ee1711983e499e5014fc39adac270a2a9d7104d5cf4355 foi validado em 29/08/2023 14:06:51 através da transação blockchain
0x70939fa242d575f82015e18c9f32c2298812b455b2682472c08111e45978f e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 158226)





Nome da EMPRESA: MED-RIO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.
CNPJ: N° 74.474.248/0001-20
PORTE: EPP
LOCALIZAÇÃO: R DOUTOR PRESCILIANO PINTO, N° 2188
BAIRRO: BOA VISTA
CIDADE: SAO JOSE DO RIO PRETO/SP
CEP: 15.025-100

Em caso de termino da relação contratual e/ou da condição de exclusividade, a **EMPRESA** destacada compromete-se a informar esta condição aos clientes por ela atendidos, não sendo esta obrigação, de nenhuma forma, cabível à **FANEM® LTDA.**

Esta declaração é válida por **12 MESES** contados de **sua emissão.**

Guarulhos, 28 de agosto de 2023.


Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

**RODRIGO
DE MATOS
MACEDO:2
848924080
9**
Assinado de forma
digital por
RODRIGO DE
MATOS
MACEDO:2848924
0809
Dados: 2023.08.28
17:15:37 -03'00'


Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42307

Rua Arthur Carl Schmidt, 186 | CEP/ZIP CODE 02222-050 | Cumbica - Guarulhos - SP - Brasil
CNPJ: 61.100.244/0001-30 | Inscrição Estadual: 336.797.620.112 | Telefone/Phone +55 (11) 2972-5700 | Fax +55 (11) 2979-1575
www.fanem.com.br | lidacao@fanem.com.br



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/08/2023 14:09:50 que o documento de hash (SHA-256)
50c0acc311d9c899e3ee1711963e499d50146c39ndac270a2e9d7104d5ef4355 foi validado em 29/08/2023 14:06:51 através da transação blockchain
0x7693914a242d575f62015ef9c9f2c2299812b455b268247f2e081111a49078f e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 158226)



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **50c0acc311d9c899e3ee1711983e499d5014fc39adac270a2a9d7104d5cf4355** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **158226** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CARTA DE EXCLUSIVIDADE MED-RIO. VC 28.08.2024**", cujo assunto é descrito como "**CARTA DE EXCLUSIVIDADE MED-RIO. VC 28.08.2024**", faz prova de que em **29/08/2023 14:06:37**, o responsável **Fanem Ltda (61.100.244/0001-30)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de **Fanem Ltda** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a **DAUTIN Blockchain Co.**

Este CERTIFICADO foi emitido em **29/08/2023 14:07:52** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa **DAUTIN Blockchain Co.**, de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x76939f4a242d575f82015ef9c9f32c2299812b455b268247f2e081111a49978f**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Maria Isobel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
-RS-SP 427007


Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo





Emissão de comprovantes - 3o nível

29/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 07:48:09
011100111 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792886049133193035397000543401194890000035100

BENEFICIARIO:

VIVACOR ELETROMEDICINA

NOME FANTASIA:

VIVACOR ELETROMEDICINA

CNPJ: 05.112.847/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

VIVACOR ELETROMEDICINA

CNPJ: 05.112.847/0001-81

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE-ORGAN SOCIAL FAC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 92.901

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 351,00

VALOR COBRADO 351,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.904.868.367.837.4E8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

**237-2**

23792.88604 91331.930353 97000.543401 1 94890000035100

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso

Beneficiário: VIVACOR ELETROMEDICINA LTDA - EPP - CNPJ: 05.112.147/0001-81

Data do documento 12/07/2023	Número do documento 202	Espécie Documento DM	Acéite Sem	Data Processamento 12/07/2023
---------------------------------	----------------------------	-------------------------	---------------	----------------------------------

Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor
--------------	-----	----------------	----------------------	------------	-------

**Bradesco**

Instruções: (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....1,17
 APÓS 30/09/2023 MULTA.....3,51

Ctrl. Participante: 295057590003703494

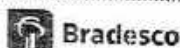
Recebimento através do cheque nº. do Banco:
 Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Vencimento	30/09/2023
Agência / Cód. Beneficiário	2886-P / 0005434-8
Nosso Número	09 / 13319303597-6
1 (=) Valor do Documento	351,00
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE-ORGAN SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70
 AV DR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
 15135-002 - MIRASSOL - SP

Beneficiário

Papeleta processada e impressa pelo Beneficiário
 Autenticação Mecânica

**237-2**

23792.88604 91331.930353 97000.543401 1 94890000035100

Local de Pagamento

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso

Beneficiário: VIVACOR ELETROMEDICINA LTDA - EPP - CNPJ: 05.112.147/0001-81

Data do documento 12/07/2023	Número do documento 202	Espécie Documento DM	Acéite Sem	Data Processamento 12/07/2023
---------------------------------	----------------------------	-------------------------	---------------	----------------------------------

Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor
--------------	-----	----------------	----------------------	------------	-------

Instruções: (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....1,17
 APÓS 30/09/2023 MULTA.....3,51

Ctrl. Participante: 295057590003703494

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE-ORGAN SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70
 AV DR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
 15135-002 - MIRASSOL - SP

Beneficiário

Vencimento	30/09/2023
Agência / Cód. Beneficiário	2886-P / 0005434-8
Nosso Número	09 / 13319303597-6
1 (=) Valor do Documento	351,00
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Papeleta processada e impressa pelo Beneficiário
 Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica





12/07/2023 e 12/07/2023

Fatura de Locação: VIVACOR ELETROMEDICINA LTDA		Nº	202	12/07/2023
Rua Dos Bombeiros, 225 Fds - Vila Maria São José do Rio Preto - SP - Cep: 15025-420 - Fone: 17-3212 8122 CNPJ: 05.112.847/0001-81 - IE: 647.455.427.110 - LMun: 130829				
USUÁRIO FINAL - CU DESTINATÁRIO				
Cliente:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL F/ CERES			
Endereço:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, S/N TA CASA			
Cidade:	MIRASSOL	CEP:	15135-002	
Fone:	17-3042 1256			
CNPJ:	29.505.759/0003-70		Ins. Estadual:	#N/D
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	30/09/2023			
QUANT.	DESCRIÇÃO	VLR. UNIT	VLR. BRUTO	
2	BOMBA DE INFUSÃO LF 2001 LIFEMED	R\$ 117,00	R\$	234,00
1	BOMBA DE INFUSÃO LF LINE LIFEMED	R\$ 117,00	R\$	117,00
TOTAL:			R\$	351,00
OBSERVAÇÃO:				
N NF:	202,00	Recebi(emos) de VIVACOR Eletromedicina Ltda, a Fatura de Locação:		
Data de Recebimento		Assinatura do receptor		
LOCACAO REF AO MÊS	JULHO/2023			

Locação de Equipamentos médicos



E por estarem assim justos e contratados firmam o presente em 2 (duas) vias de igual teor e na presença de 2 (duas) testemunhas instrumentais.

São José do Rio Preto, 01 de maio de 2023.

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

VIVACOR ELETROMEDICINA LTDA – EPP
Elizabeth Esbrissa Fernandes
RG: 21.689.381-1 SSP/SP

Testemunhas:
