

# ANEXO IV

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G332010743093180015  
01/11/2023 07:51:24**Cliente - Conta atual**

Agência 111-2  
 Conta corrente 47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES  
 Período do extrato de 01 / 10 / 2023 até 31 / 10 / 2023

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/10/2023		0111	99015	470 Transferência enviada 03/10 11:51 MONTECH E M E LTDA.	551.510.000.034.363	1.920,00 D	
03/10/2023		0111	99015	470 Transferência enviada 03/10 11:52 MONTECH E M E LTDA.	551.510.000.034.363	1.580,00 D	
03/10/2023		0000	13105	362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	100.301	12.225,33 D	
03/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CIRURGICA OLIMPIO LTDA	100.302	109,50 D	
03/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto AC DE BRITO TECNOLOGIA DE PON	100.303	276,00 D	
03/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0803 006272575000140 LAVEBRAS GEST	100.304	3.924,29 D	
03/10/2023		0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	20.035,12 C	0,00 C
05/10/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	6.453	291.301,29 D	
05/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	100.501	1.058,82 D	
05/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto Cora SCD SA	100.502	3.968,00 D	
05/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PRECISIONN COMERCIO DE PRODUTOS SANEAN	100.503	565,30 D	
05/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0502 029052431000183 JESSICA PEREI	100.504	2.652,00 D	
05/10/2023		0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	299.545,41 C	0,00 C
06/10/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone EMBRATEL	100.601	11,90 D	
06/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR	100.602	1.441,55 D	
06/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	100.603	1.335,00 D	
06/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	100.604	3.665,84 D	
06/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	100.605	6.122,20 D	
06/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA	100.606	1.335,07 D	
06/10/2023		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	100.607	28.291,90 D	
06/10/2023		0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	42.203,46 C	0,00 C



09/10/2023	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS	304.366.504	182.889,35 C	
09/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletó STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZA	100.901	300,96 D	
09/10/2023	0000	13105	470 Transferência Agendada 06/10 ADMED PROD E SERVICOS	448.200.000.024.873	133,00 D	182.455,39 C
10/10/2023	0111	99015	470 Transferência enviada 10/10 09:42 LUCAS HENRIQUE ZANA	550.111.000.025.039	2.340,00 D	
10/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletó MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA	101.001	891,57 D	
10/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletó LABORATORIO BIOMEDIC LTDA	101.002	23.029,04 D	
10/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletó PRECISIONN COMERCIO DE PRODUTO	101.003	591,64 D	
10/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletó SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	101.004	4.019,74 D	151.583,40 C
11/10/2023	0111	99015	870 Transferência recebida 11/10 10:20 FUNDO M SAUDE MIRASSOL	550.111.000.042.922	767.833,18 C	
11/10/2023	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores 104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS	304.679.949	100.000,00 C	
11/10/2023	0111	99015	470 Transferência enviada 11/10 16:52 GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZ	550.111.000.032.966	10.631,33 D	
11/10/2023	0111	99015	470 Transferência enviada 11/10 16:52 LABJR SERVICOS MEDICOS -	550.111.000.035.344	4.248,00 D	
11/10/2023	0111	99015	470 Transferência enviada 11/10 16:53 LEONISIO P D O NT - ME	550.111.000.037.173	17.940,37 D	
11/10/2023	0111	99015	470 Transferência enviada 11/10 16:52 AMANCIO S SILVINO LTDA	550.111.000.037.933	6.000,00 D	
11/10/2023	0111	99015	470 Transferência enviada 11/10 16:52 LMAM LIMA GAVA	550.470.000.034.663	2.832,00 D	
11/10/2023	0111	99015	470 Transferência enviada 11/10 16:52 LETICIA O S MEIRELI	551.510.000.033.730	5.664,00 D	
11/10/2023	0111	99015	470 Transferência enviada 11/10 16:52 BRUNAB S MEDICOS LTDA.	554.018.000.024.254	2.160,00 D	
11/10/2023	0111	99015	470 Transferência enviada 11/10 16:42 SOUZAS S MEDICOS LTDA	556.575.000.065.469	6.372,00 D	
11/10/2023	0111	99015	470 Transferência enviada 11/10 16:52 MARIANE FERRER ESTEVES	556.920.000.028.015	18.720,00 D	
11/10/2023	0111	99015	470 Transferência enviada 11/10 16:42 BORGES S MLTDA	556.920.000.041.898	4.248,00 D	
11/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletó MED CENTER COMERCIAL LTDA	101.101	5.341,24 D	
11/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletó MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	101.103	3.683,61 D	
11/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletó CIRURGICA KD LTDA	101.104	1.737,50 D	
11/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletó SOMASP PROD HOSP LTDA	101.105	4.460,39 D	
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1569 050892442000168 TOMAZ E QUEIR	101.106	9.204,00 D	
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.107	720,00 D	

			336 0001 048344522000137 SLPA SERVICOS		
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.108	11.328,00 D
			260 0001 048715680000156 IMARA SERVIC		
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.109	19.824,00 D
			260 0001 048705314000116 GABRIEL CARDO		
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.110	4.320,00 D
			077 0001 042204617000179 MR VALLE SERV		
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.111	2.160,00 D
			033 0771 047804203000102 ANA LAURA PER		
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.112	1.440,00 D
			260 0001 043964140000192 GOMES SERVICIO		
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.113	1.416,00 D
			260 0001 044713688000122 MORO ZEMINIAN		
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.114	7.973,50 D
			104 4488 040248598000157 MARTINS SERVI		
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.115	2.832,00 D
			260 0001 044856440000110 P. M. SOUZA S		
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.116	11.328,00 D
			077 0001 044372716000195 BERGAMINIALM		
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.117	5.760,00 D
			336 0001 041104108000101 RENATA OLTUZA		
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.118	5.760,00 D
			077 0001 040869222000160 BEU SERVICOS		
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.119	13.452,00 D
			260 0001 044339324000124 V.HASSEM SERV		
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.120	11.328,00 D
			260 0001 042368409000105 L TARGA SERVI		
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.121	1.440,00 D
			748 3022 043649076000155 ISABELA MEIRA		
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.122	1.440,00 D
			077 0001 041749088000126 CP MEDSERVICE		
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.123	2.657,83 D
			033 4604 037799072000150 RICARDO B. FI		
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.124	14.400,00 D
			756 3188 029120016000110 SAMANTA SERVI		
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.125	1.328,92 D
			756 3188 019114882000144 FARTO SERVICIO		
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.126	26.578,32 D
			033 0037 019492573000108 CLINICA MAIA		
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.127	4.692,50 D
			033 0003 051840197000108 G.UCHOA SERVI		
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.128	1.440,00 D
			655 1111 047183541000166 LUCAS MACIEL		
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.129	6.480,00 D
			260 0001 037001493000194 TGL SERVICOS		
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.130	4.320,00 D
			260 0001 039602816000120 L N MACHADO S		
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.131	14.868,00 D
			341 6668 040794073000117 CLINICA MEDIC		
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.132	4.320,00 D
			033 0526 043072729000186 FLAVIA R G CO		

11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3182 028195061000170 ASBG SERVICOS	101.133	4.730,04 D	
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3182 028195061000170 ASBG SERVICOS	101.134	7.977,25 D	
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0131 031313767000102 FANTINI FREIT	101.135	6.757,20 D	
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0023 035839217000174 NACARATO E DA	101.136	12.960,00 D	
11/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 050411709000158 ROSSINI SERVI	101.137	9.912,00 D	
11/10/2023	0000	13105	470 Transferência Agendada 10/10 CIRURGICA OLIMPIO LTDA	448.200.000.001.735	7.465,19 D	682.765,39 C
13/10/2023	0000	13049	345 BB RF Simples Ágil	1.202.100	675.391,86 D	
13/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto ATIVA COML HOSPITALAR LTDA	101.301	4.793,53 D	
13/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto OLIVEIRA E GUIMARAES COMERCIO DE MATER	101.302	20,00 D	
13/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENT	101.303	2.560,00 D	0,00 C
16/10/2023	0111	99015	470 Transferência enviada 16/10 17:48 CIRURGICA VITORIA	553.408.000.009.644	684,92 D	
16/10/2023	0111	99015	470 Transferência enviada 16/10 17:48 ADMED PROD E SERVICOS	554.482.000.024.873	471,00 D	
16/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto AC DE BRITO TECNOLOGIA DE PON	101.601	276,00 D	
16/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto MRIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR	101.602	1.367,75 D	
16/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	101.603	1.364,40 D	
16/10/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	4.164,07 C	0,00 C
18/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto VIVACOR ELETROMEDICINA	101.801	352,50 D	
18/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto CAFE APORE	101.802	480,00 D	
18/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE	101.803	5.860,13 D	
18/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE	101.804	1.904,62 D	
18/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3131 043386867000130 GLAUCIA S. QU	101.805	2.657,83 D	
18/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 036505335000109 MURILO HENRIQ	101.806	5.664,00 D	
18/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 043642530000146 CARLOS AUGUST	101.807	708,00 D	
18/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 045076709000109 ROSSIGALLIX M	101.808	1.416,00 D	
18/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE	101.809	12.256,84 D	
18/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE	101.810	35.581,26 D	
18/10/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	66.881,18 C	0,00 C

19/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.901	75,90 D	
			L C S M PARA CONSTRUCAO LTDA			
19/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.902	1.210,00 D	
			Cora SCD SA			
19/10/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	1.285,90 C	0,00 C
20/10/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.060.345	800,00 D	
			20/10 11:45 MEGA EMBALAGENS RIO PRET			
20/10/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	553.408.000.009.644	381,86 D	
			20/10 10:39 CIRURGICA VITORIA			
20/10/2023	0000	13105	361 Pgto conta água	102.002	4.411,50 D	
			SANEAMENTO DE MIRASSOL			
20/10/2023	0000	13105	470 Transferência Agendada	657.500.000.105.122	740,00 D	
			17/10 RIBEIRO SOLUCAO E CONSTRU			
20/10/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	6.333,36 C	0,00 C
23/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	102.301	839,72 D	
			GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP			
23/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	102.302	1.301,86 D	
			L C S M PARA CONSTRUCAO LTDA			
23/10/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	2.141,58 C	0,00 C
24/10/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	552.578.000.018.847	2.721,65 D	
			24/10 16:05 UNIPACS CONSULTORIALTDA			
24/10/2023	0000	13105	363 Pagto conta telefone	102.402	79,20 D	
			VIVO FIXO/BRASIL			
24/10/2023	0000	13105	363 Pagto conta telefone	102.403	146,73 D	
			VIVO FIXO/BRASIL			
24/10/2023	0000	13105	470 Transferência Agendada	448.200.000.024.873	352,50 D	
			17/10 ADMED PROD E SERVICOS			
24/10/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	3.300,08 C	0,00 C
25/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	102.501	1.756,80 D	
			CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
25/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	102.502	3.980,00 D	
			CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENT			
25/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	102.503	365,70 D	
			C.R.M. MULTIELETRICA MATERIAIS ELETRIC			
25/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	102.504	22.808,76 D	
			TICKET SERVICOS S/A			
25/10/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	28.911,26 C	0,00 C
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	102.601	1.058,82 D	
			MESSER GASES LTDA			
26/10/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	1.058,82 C	0,00 C
27/10/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	553.408.000.009.644	1.082,22 D	
			27/10 09:22 CIRURGICA VITORIA			
27/10/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	554.044.000.105.296	7.956,70 D	
			27/10 17:07 MCW PRODUTOS MEDICOS E H			
27/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	102.702	1.619,00 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
27/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	102.703	443,64 D	
			STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ES			
27/10/2023	0000	13105	470 Transferência Agendada	11.100.000.030.582	977,00 D	
			17/10 MEDPAPAER C M MED E HOS			
27/10/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	12.078,56 C	0,00 C

30/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	103.001	170,64 D	
			GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP			
30/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	103.003	1.416,00 D	
			MANFRIN CASSEB E CIA LTDA			
30/10/2023	0000	13105	470 Transferência Agendada	340.800.000.009.644	2.204,40 D	
			17/10 CIRURGICA VITORIA			
30/10/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	3.791,04 C	0,00 C
31/10/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

---

-----

---

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

### Cliente

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

### RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/09/2023	SALDO ANTERIOR	445.925,19			373.704,433805		
03/10/2023	RESGATE	20.035,12	21,68	33,86	16.823,657863	1,194190952	356.880,775942
	Aplicação 11/09/2023	20.035,12	21,68	33,86	16.823,657863		
05/10/2023	RESGATE	299.545,41	393,41	437,12	251.329,873927	1,195146185	105.550,902015
	Aplicação 11/09/2023	299.545,41	393,41	437,12	251.329,873927		
06/10/2023	RESGATE	42.203,46	61,43	52,00	35.392,855947	1,195633663	70.158,046068
	Aplicação 11/09/2023	42.203,46	61,43	52,00	35.392,855947		
13/10/2023	APLICAÇÃO	675.391,86			564.004,941033	1,197492807	634.162,987101
16/10/2023	RESGATE	4.164,07	9,00		3.483,531394	1,197942412	630.679,455707
	Aplicação 11/09/2023	4.164,07	9,00		3.483,531394		
18/10/2023	RESGATE	66.881,18	156,10		55.917,622346	1,198857841	574.761,833361
	Aplicação 11/09/2023	66.881,18	156,10		55.917,622346		
19/10/2023	RESGATE	1.285,90	3,11		1.074,771685	1,199333792	573.687,061676
	Aplicação 11/09/2023	1.285,90	3,11		1.074,771685		
20/10/2023	RESGATE	6.333,36	15,89		5.291,921166	1,199800564	568.395,140510
	Aplicação 11/09/2023	6.333,36	15,89		5.291,921166		
23/10/2023	RESGATE	2.141,58	5,56		1.788,887795	1,200265330	566.606,252715
	Aplicação 11/09/2023	2.141,58	5,56		1.788,887795		
24/10/2023	RESGATE	3.300,08	8,39	0,31	2.755,667373	1,200718212	563.850,585342
	Aplicação 11/09/2023	3.115,09	8,35		2.601,311682		
	Aplicação 13/10/2023	184,99	0,04	0,31	154,355691		
25/10/2023	RESGATE	28.911,26	7,98	53,25	24.120,172218	1,201172601	539.730,413124
	Aplicação 13/10/2023	28.911,26	7,98	53,25	24.120,172218		
26/10/2023	RESGATE	1.058,82	0,36	2,05	883,150111	1,201641699	538.847,263013
	Aplicação 13/10/2023	1.058,82	0,36	2,05	883,150111		
27/10/2023	RESGATE	12.078,56	4,92	24,67	10.072,375049	1,202114689	528.774,887964
	Aplicação 13/10/2023	12.078,56	4,92	24,67	10.072,375049		
30/10/2023	RESGATE	3.791,04	2,06	6,93	3.159,862482	1,202593474	525.615,025482
	Aplicação 13/10/2023	3.791,04	2,06	6,93	3.159,862482		
31/10/2023	SALDO ATUAL	632.350,47			525.615,025482		525.615,025482

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	445.925,19
APLICAÇÕES (+)	675.391,86
RESGATES (-)	491.729,84
RENDIMENTO BRUTO (+)	4.063,34
IMPOSTO DE RENDA (-)	689,89
IOF (-)	610,19
RENDIMENTO LÍQUIDO	2.763,26
SALDO ATUAL =	632.350,47

### Valor da Cota

29/09/2023	1,193256364
31/10/2023	1,203067722

### Rentabilidade

No mês	0,8222
No ano	9,2390

Últimos 12 meses 11,2225

---

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

Visualizar Pix agrupados



### Consultas - Extrato de conta corrente

G335010748103961013  
01/11/2023 07:55:04

#### Cliente - Conta atual

Agência 111-2  
Conta corrente 47218-2 INSTITUTO S - O S FACERES  
Período do extrato de 01 / 10 / 2023 até 31 / 10 / 2023

#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/10/2023		0111	99015	870 Transferência recebida 11/10 10:20 FUNDO M SAUDE MIRASSOL	550.111.000.042.922	97.044,75 C	97.044,75 C
13/10/2023		0000	13049	345 BB RF Simples Ágil	1.202.100	97.044,75 D	0,00 C
31/10/2023		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

G335010748103961014  
01/11/2023 07:57:44

### Cliente

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

### RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/09/2023	SALDO ANTERIOR	256.098,16			214.621,237908		
13/10/2023	APLICAÇÃO	97.044,75			81.039,943983	1,197492807	295.661,181891
31/10/2023	SALDO ATUAL	355.700,42			295.661,181891		295.661,181891

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	256.098,16
APLICAÇÕES (+)	97.044,75
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	2.557,51
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	2.557,51
SALDO ATUAL =	355.700,42

### Valor da Cota

29/09/2023	1,193256364
31/10/2023	1,203067722

### Rentabilidade

No mês	0,8222
No ano	9,2390
Últimos 12 meses	11,2225

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



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome INSTITUTO S - O S FACERES  
Agência 111-2  
Conta corrente 47217-4

**Creditado**

Nome MONTECH E ME LTDA.  
Agência 1510-5  
Conta corrente 34363-3  
Valor 1.920,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	03/10/2023 11:49:33
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	03/10/2023 11:51:26

[Transação efetuada com sucesso.](#)

---

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

<b>MONTECH MONTAGENS ELETRICAS &amp; CLIMATIZAÇÃO LTDA</b> RUA LINO LEVA (46), 2612 - ENDEREÇO SOMENTE PARA CORRESPONDENCIA CEP: 15133-460 - Bairro: REGISSOL Município: Mirassol - SP E-mail: nfe_escritoriosilva@terra.com.br Fone: (17) 2122-1099 CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 42.099.872/0001-07      ****      25194	 Número da NFS-e <h3 style="margin: 0;">202300000000050</h3>
	Data do Serviço      Código Verificador <b>29/08/2023</b> <b>3cb11fcbe</b>

<b>PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP</b> Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8148 - mirassol.gov.br.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <b>29/08/2023</b>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Mirassol/SP
---	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES</b>				Mirassol/SP			
Endereço <b>AV DR ELIESER MAGALHAES,2520</b>				<b>CONTRATO DE GESTÃO</b> Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023 CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022 <b>INSTITUTO FACERES</b> INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES			
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
<b>Mês e ano da prestação do serviço: 08/2023</b> Referente a Prestação de Serviço de Higienização de Ar condicionado de 60.000 Btus Piso teto, Recarga de Fluido Refrigerante R410A, Fornecimento e Substituição de motor ventilador de evaporadora, Instalação do sistema de Dreno.. Aliquota Efetiva: 2,010000000000%.	1.920,00	2,01	38,59	NÃO

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 1.920,00 <i>fubiel</i> 06/09/2023			

Código do Serviço 14.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, 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 empacadas, que ficam sujeitas ao ICMS).	Código NBS *****
---	---------------------

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Contribuição
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/Debitos	
1.920,00	38,59	0,00	0,00	38,59	0,00	
<b>Valor Total da NFS-e</b>	<b>1.920,00</b>	<b>Valor Liquido da NFS-e</b>	<b>1.920,00</b>			

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\$74,88; Est: R\$0,00; Fed: R\$258,24; Total Aprox: R\$333,12. Fonte: IBPT.	 <b>Gláucia Sardinha</b> Gerente Administrativo
---	--

3.4 Manut Equip

Consulta realizada em 29/08/2023 às 08:55:48.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [mirassol.gov.br.cloud/NFSe.Portal](http://mirassol.gov.br.cloud/NFSe.Portal)



2023000000000503cb11fcbe42099872000107

Recebi(emos) de <b>MONTECH MONTAGENS ELETRICAS &amp; CLIMATIZAÇÃO LTDA</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	202300000000050 Número da NFS-e Competência 29/08/2023 NFS-e 3cb11fcbe	Número de Controle do Município
Identificação e assinatura do recebedor _____		

Consulta realizada em 29/08/2023 às 08:55:48.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [mirassol.gov.br.cloud/NFSe.Portal](http://mirassol.gov.br.cloud/NFSe.Portal)



# 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.

Recibo do Pagador

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 03602.516001 00000.001172 9 94840000192000			
Nome do Pagador / Endereço <b>INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES</b> <b>AVENIDA AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES</b> <b>15135-002 MIRASSOL SP</b>		CNPJ <b>29.505.759/0003-70</b>	Data de Vencimento <b>25/09/2023</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>1510-5/34363-3</b>	
Nome do Beneficiário / Endereço <b>MONTECH MONTAGENS ELETRICAS &amp; CLIMATIZAC</b> <b>RUA ENNIO MARTELLI 3573 - RES REGISSOL I</b> <b>15135-388 MIRASSOL SP</b>		CNPJ <b>42.099.872/0001-07</b>	Número Número <b>00036025160000000001</b>		Valor do Documento <b>1.920,00</b>	
Use do Banco	Nr. do documento <b>2023000000000050</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Acólte <b>N</b>	Data Processamento <b>31/08/2023</b>	(-) Valor Pago	

Autenticação mecânica

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 03602.516001 00000.001172 9 94840000192000			
Nome do Pagador / Endereço <b>Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.</b>		CNPJ	Data de Vencimento <b>25/09/2023</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>1510-5/34363-3</b>	
Nome do Beneficiário <b>MONTECH MONTAGENS ELETRICAS &amp; CLIMATIZAC</b>		CNPJ <b>42.099.872/0001-07</b>	Número Número <b>00036025160000000001</b>		(-) Valor do Documento <b>1.920,00</b>	
Data do Documento <b>31/08/2023</b>	Nr. do documento <b>2023000000000050</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Acólte <b>N</b>	Data Processamento <b>31/08/2023</b>	(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b>	
Use do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(+/-) Juros/Multa <b>0,00</b>	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(+/-) Valor Cobrado <b>1.920,00</b>	
JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 25/09/2023 MULTA DE 5,00% A PARTIR DE 30/09/2023 PROTESTO: A partir de 10/10/2023						

Nome do Pagador / Endereço <b>INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES</b> <b>AVENIDA AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES</b> <b>15135-002 MIRASSOL SP</b>		CNPJ <b>29.505.759/0003-70</b>	CPF / CNPJ
Beneficiário Final			

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



FORNECEDOR			Montech		L.A Solução		Powertech	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	R\$		R\$		R\$	
Higienização de Aparelho de ar condicionado Split Piso Teto de 60000 Btus	unidades	1	600,00	600,00	680,00	680,00	700,00	700,00
Recarga de Fluido Refrigerante R410A em ar condicionado Split Piso Teto de 60000 Btus	unidades	1	430,00	430,00	500,00	500,00	560,00	560,00
Fornecimento e Substituição do Motor ventilador da Evaporadora TCL 12000 Btus	unidades	1	540,00	540,00	590,00	590,00	600,00	600,00
Instalação do Sistema de Dreno com fornecimento de Material	unidades	1	350,00	350,00	400,00	400,00	480,00	480,00
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
Desconto sobre serviços				-		-		-
<b>TOTAL</b>				<b>1.920,00</b>		<b>2.170,00</b>		<b>2.340,00</b>
COND. PAGAMENTO				à prazo		à vista		à vista
PRazo ENTREGA				a combinar		a combinar		a combinar
FRATE				FOB		FOB		FOB
OBSERVAÇÃO				Pagamento no boleto 28 dias.		Pagamento à vista.		Pagamento à vista.
CONTATO				Internet		Internet		Internet
DATA				22/08/2023		22/08/2023		22/08/2023

 \_\_\_\_\_  
 RESPONSÁVEL

  
**Glauéria Sardinha**  
 Gerente  
 Administrativo



## Montech Refrigeração & Climatização

22/08/2023

MONTECH MONTAGENS ELETRICAS & CLIMATIZACAO LTDA.

montech.sv@gmail.com

CNPJ: 42.099.872/0001-07

+55 (17) 99614-3202

Rua Ennio Martelli, 3573, Assistência técnica

+55 (17) 98144-4632

Residencial Regissol I, Mirassol-SP

17996143202

CEP 15133-348

Venda e Instalação e Manutenção das melhores marcas.

Somos assistência Técnica autorizada das marcas (ELGIN, AGRATTO, GREE, TRANE)

montechclimatiza montechrefrigeracao

## Orçamento 216-2023

Higienização e manutenção de aparelhos de ar condicionado

Cliente: **Marcela Faceres**

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

contador@institutofaceres.org.br

CNPJ: 29.505.759/0003-70

+55 (17) 3042-1256

Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520

Santa Casa, Mirassol-SP

CEP 15135-002

### Serviços

Descrição	Unidade	Preço unitário	Qtd.	Preço
Higienização de Aparelho de Ar Condicionado Split Piso Teto de 60000 Btus	un.	R\$ 600,00	1	R\$ 600,00
Recarga de Fluido Refrigerante R410A em Aparelho Split Piso Teto de 60.000 Btus	un.	R\$ 430,00	1	R\$ 430,00
Fornecimento e Substituição do Motor ventilador da evaporadora TCL 12.000 btus	un.	R\$ 540,00	1	R\$ 540,00
Instalação do sistema de dreno com fornecimento de material	un.	R\$ 350,00	1	R\$ 350,00
<b>Total</b>				<b>R\$ 1.920,00</b>

### Pagamento

Meios de pagamento

Condições de pagamento

Boleto.

À vista.

Mirassol, 22/08/2023

Montech Refrigeração & Climatização  
Sidnei Souza De Oliveira

Glaucia Sardinha  
Gerente  
Administrativo



L.A SOLUÇÃO AR CONDICIONADO.  
CNPJ: 51.915.953/0001-10  
Manutenção, Higienização, Instalação e Vendas.  
Fones: (17) 99623-6764  
E-mail: lucassdesene@gmail.com

Mirassol, 22 de Agosto de 2023.

Orçamento 240 / 2023

**A/C INSTITUTO DE SAUDE - UPA**

Conforme. Solicitado, segue o orçamento para o Serviços de Higienização e Manutenção de Equipamentos de Ar Condicionados.

Desde já agradecemos a oportunidade de estarmos orçando os seus serviços

Item	Descrição	Investimento
2.1	Fornecimento de mão de obra especializada e Peça Para a Substituição do motor ventilador da evaporadora de 12000 Btus.	R\$ 590,00
2.2	Instalação do Sistema de Dreno e fornecimento de material	R\$ 400,00
2.3	Higienização de ar condicionado piso teto de 60.000 btus	R\$ 630,00
2.4	Recarga de gás R410A no ar condicionado piso teto 60.000 btus	R\$ 500,00
2.3	<b>VALOR TOTAL</b>	<b>R\$ 2 170,00</b>

- ✓ **Validade do Orçamento (30 dias a partir da data de apresentação)**
- ✓ Quaisquer duvida que venha a ter com relação ao serviço entre em contato diretamente com o nosso escritório.

  
Glaucia Sardinha  
Gerente  
Administrativo

"QUE DEUS ABENÇOE A TODOS NÓS"

Atenciosamente,

Lucas Antônio de Sene  
Técnico Responsável  
Fone 17 99623-6764

Powertech Produtos e Serviços.  
CNPJ: 32.803.260/0001-91  
Manutenção, Higienização, Instalação e Vendas.  
Fones: (17) 99614-3202 / 98823-3808  
E-mail: powertecharcondicionado@gmail.com

Mirassol, 22 de Agosto de 2023.

**Cliente:** Instituto de Saúde O. S. Faceres

Av. Dr Elieser Magalhães, 2520 Santa Casa Mirassol

Segue o orçamento de Serviços de Higienização e Manutenção de Ar Condicionados

Fornecimento de mão de obra e Peça Para a troca do motor ventilador da evaporadora.	R\$ 620,00
Limpeza e Higienização de Ar Condicionado Piso Teto de 60.000 Btus	R\$ 750,00
Instalação do Sistema de Dreno e fornecimento de material Necessário.	R\$ 430,00
Recarga de Fluido Refrigerante (Gás R410A) do Ar Condicionado Piso Teto 60.000 Btus	R\$ 540,00

**VALOR TOTAL-----R\$ 2 340,00**

- ✓ **Validade do Orçamento (20 dias a partir da data de apresentação)**
- ✓ Quaisquer duvida que venha a ter com relação ao serviço entre em contato diretamente com o nosso escritório.

"QUE DEUS ABENÇOE A TODOS NÓS"

  
Gláucia Sardinha  
Gerente  
Administrativo

Atenciosamente,

Claudia de Souza Marques  
Assistente Comercial  
Fone 17 996143202





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome INSTITUTO S - O S FACERES  
Agência 111-2  
Conta corrente 47217-4

**Creditado**

Nome MONTECH E ME LTDA.  
Agência 1510-5  
Conta corrente 34363-3  
Valor 1.580,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	03/10/2023 11:50:13
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	03/10/2023 11:52:43

[Transação efetuada com sucesso.](#)

---

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

**MONTECH MONTAGENS ELÉTRICAS & CLIMATIZAÇÃO LTDA**  
 RUA LINO LEVA (46), 2812 - ENDEREÇO SOMENTE PARA CORRESPONDÊNCIA  
 CEP: 15133-460 - Bairro: REGISSOL  
 Município: Mirassol - SP  
 E-mail: nfe\_escritoriosilva@terra.com.br  
 Fone: (17) 2122-1099  
 CNPJ / CPF: 29.605.759/0003-70      Inscrição Estadual: 27438      Inscrição Municipal: 25194



Número de NFS-e: **20230000000049**  
 Data do Serviço: **29/08/2023**      Código Verificador: **a5716856f**

<b>PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP</b> Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.gov.br.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <b>29/08/2023</b>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Mirassol/SP
---	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES</b>				<b>Mirassol/SP</b>			
Endereço <b>AV DR ELIESER MAGALHAES,2520</b>				<b>CONTRATO DE GESTÃO</b> Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023 CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2023 <b>INSTITUTO FACERES</b> INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES			
Cidade	UF	Fone	CEP				
<b>Mirassol</b>	<b>SP</b>	<b>(17) 3042-1256</b>	<b>15135-002</b>				
Bairro <b>SANTA CASA</b>		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
CNPJ / CPF <b>29.605.759/0003-70</b>		<b>27438</b>					
E-mail <b>CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR</b>							

<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>			
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: <b>08/2023</b>	940,00	2,01	18,89	Não
Referente a Prestação de Serviços de Higienização de ar condicionado, Recarga de Fluido refrigerante R22, e Troca de Compressor., Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.				

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 940,00 <i>fuliedi</i> 06/09/2023			

Código do Serviço 14.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, 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, qua ficam sujeitas ao ICMS).	Código NBS *****						
ICMS	COFINS	COFINS Importação	ICMS	ICF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Imposição
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução Descontos		
940,00	18,89	0,00	0,00	18,89	0,00		
Valor Total da NFS-e	940,00	Valor Líquido da NFS-e	940,00				

Informação Adicional:  
 NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
 Lei:12741/2012; Mun: R\$36,66; Est: R\$0,00; Fed: R\$126,43; Total Aprox: R\$163,09. Fonte: IBPT.

*Glaucia Sardinha*  
Gerente Administrativo

3 4 Mamut Equip



Consulta realizada em 29/08/2023 às 08:30:17.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [mirassol.gov.br.cloud/NFSe.Portal](http://mirassol.gov.br.cloud/NFSe.Portal)



Recebi(mos) de <b>MONTECH MONTAGENS ELETRICAS &amp; CLIMATIZAÇÃO LTDA</b>	202300000010049 Número de NFS-e	Número de Controle do Município
Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 29/08/2023	
Date: _____	NFS-e a5716856f	
Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 29/08/2023 às 08:30:17.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [mirassol.gov.br.cloud/NFSe.Portal](http://mirassol.gov.br.cloud/NFSe.Portal)

RECEBEMOS DE MONTECH REFRIGERAÇÃO & CLIMATIZAÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.010</b> Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



**Montech Refrigeração & Climatização Ltda**  
 Rua Ennio Marcelli, 3573, Associação Técnica, Residencial Regiseol I, Mirassol - SP - 15.135-348  
 Fone (17) 9641-6778  
 www.montechmontagens.com.br  
 montech.sv@gmail.com

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0-Entrada  1  
 1-Saída   
**Nº 000.010**  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0842 0998 7200 0197 5500 1000 0000 1011 6162 9766**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.info.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE URF 135231438794314 - 31/08/2023 09:18:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 451.151.384.112	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB 42.099.872/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES</b>		29.505.759/0003-70	31/08/2023
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA SAÍDA
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520	Santa Casa	15.135-002	31/08/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA SAÍDA
Mirassol	(17) 3242-1256	SP	08:37

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	620,00	
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	620,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	(NATUREZA ESTADUAL)		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				3,000	0,000

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24 Mat	Mamut Equip.				

DADOS DO PRODUTO/SERVICO		RESERVADO AO FISCO	
CLASSIF. DEB	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	NCM/ESH	CST
CFOP: 5102	Compressor Rotativo Ar Condicionado R22 9.000 BTU/h 220v - Samsung	84148019	0400
IPI: 0,00 ICMS: 0,00 ICMST: 0,00 IPTU: 0,00			

Obter o arquivo XML em <https://erp.irs.com.br/nfe>

CONTRATO Nº 0019-2023  
 NP 120/2023 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 31/08/23

  
**Gláucia Sardinha**  
 Gerente Administrativo



# 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.

Recibo do Pagador

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 03602.516001 00000.002170 1 94860000156000			
Nome do Pagador / Endereço <b>INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES</b> <b>AVENIDA AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES</b> <b>15135-002 MIRASSOL SP</b>		CNPJ <b>29.505.759/0003-70</b>	Data de Vencimento <b>27/09/2023</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>1510-5/34363-3</b>	
Nome do Beneficiário / Endereço <b>MONTECH MONTAGENS ELETRICAS &amp; CLIMATIZAC</b> <b>RUA ENNIO MARTELLI 3573 - RES REGISSOL I</b> <b>15135-388 MIRASSOL SP</b>		CNPJ <b>42.099.872/0001-07</b>	Número Número <b>00036025160000000002</b>		Valor do Documento <b>1.560,00</b>	
Uso do Banco	Nr. de documento <b>202300000000049</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data Processamento <b>31/08/2023</b>	(-) Valor Pago	

Autenticação mecânica

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 03602.516001 00000.002170 1 94860000156000			
Local do Pagamento <b>Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.</b>				Data de Vencimento <b>27/09/2023</b>		
Nome do Beneficiário <b>MONTECH MONTAGENS ELETRICAS &amp; CLIMATIZAC</b>		CNPJ <b>42.099.872/0001-07</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>1510-5/34363-3</b>			
Data do Documento <b>31/08/2023</b>	Nr. de documento <b>202300000000049</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data Processamento <b>31/08/2023</b>	Número Número <b>00036025160000000002</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	(X) Valor	(-) Valor do Documento <b>1.560,00</b>	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b>	
JURCS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 27/09/2023					(-) Juros/Multa <b>0,00</b>	
MDDTA DE 5,00% A PARTIR DE 02/10/2023					(-) Valor Cobrado <b>1.560,00</b>	
PROESTIO: A partir de 13/10/2023						

Nome do Pagador / Endereço <b>INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES</b> <b>AVENIDA AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES</b> <b>15135-002 MIRASSOL SP</b>		CNPJ <b>29.505.759/0003-70</b>
Beneficiário Final		CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



FORNECEDOR			Montech Refrigeração e Climatização	Doctor Air	Powertech
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$
Serviço - Higienização de Aparelho de ar condicionado Split de 9000 a 12000 Btus	unidades	2	130,00 260,00	350,00 700,00	150,00 300,00
Serviço - Higienização de Aparelho de ar condicionado Split de 24000 Btus	unidades	1	130,00 130,00	200,00 200,00	150,00 150,00
Serviço - Recarga de fluido refrigerante R22 em aparelho Split Hi-Wall de 9000 a 12000 Btus	unidades	1	350,00 350,00	400,00 400,00	350,00 350,00
Serviço - Troca de compressor de aparelho de 9000 a 18000 Btus	unidades	1	200,00 200,00	320,00 320,00	250,00 250,00
Peça - Compressor rotativo de 9000 BTUs R22 - Tecumseh	unidades	1	620,00 620,00	720,00 720,00	690,00 690,00
			-	-	-
			-	-	-
			-	-	-
			-	-	-
			-	-	-
			-	-	-
Desconto sobre serviços				-	- 40,00
<b>TOTAL</b>			<b>1.560,00</b>	<b>2.340,00</b>	<b>1.730,00</b>
COND. PAGAMENTO			à prazo	à vista	à vista
PRZO ENTREGA			a combinar	a combinar	a combinar
FRETE			FOB	FOB	FOB
OBSERVAÇÃO			Pagamento no boleto 28 dias.	Pagamento à vista.	Pagamento à vista.
CONTATO			Internet	Internet	Internet
DATA			25/05/2023	01/06/2023	16/06/2023

 \_\_\_\_\_  
 RESPONSÁVEL

  
**Glauca Sardinha**  
 Gerente  
 Administrativo





## Montech Refrigeração & Climatização

MONTECH MONTAGENS ELETRICAS & CLIMATIZACAO LTDA.

CNPJ: 42.099.872/0001-07

Rua Ennio Martelli, 3573, Assistência técnica

Residencial Regissol I, Mirassol-SP

CEP 15133-348

✉ montech.sv@gmail.com

☎ +55 (17) 99614-3202

☎ +55 (17) 98144-4632

📞 17996143202

**MONTECH**

Venda e Instalação e Manutenção das melhores marcas.

Somos assistência Técnica autorizada das marcas (ELGIN, AGRATTO, GREE, TRANE)

📷 montechclimatiza    📱 montechrefrigeracao

## Orçamento 130-2023

Higienização e troca de compressor

**Cliente: Marcela Faceres**

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520

Santa Casa, Mirassol-SP

CEP 15135-002

✉ contador@institutofaceres.org.br

☎ +55 (17) 3042-1256

## Serviços

Descrição	Unidade	Preço unitário	Qtd.	Preço
Higienização de Aparelho de Ar Condicionado Split de 9000 á 12000 Btus	un.	R\$ 130,00	2	R\$ 260,00
Higienização de Aparelho de Ar Condicionado Split de 24000 Btus	un	R\$ 130,00	1	R\$ 130,00
Recarga de Fluido Refrigerante R22 em Aparelho Split Hi Wall de 9000 á 12000 Btus	un.	R\$ 350,00	1	R\$ 350,00
Troca de compressor de aparelho de 9000 a 18000 BTUs	pp	R\$ 200,00	1	R\$ 200,00

## Peças

Descrição	Unidade	Preço unitário	Qtd.	Preço
Compressor rotativo de 9000 BTUs R22 Marca : Tecumseh	un.	R\$ 620,00	1	R\$ 620,00
Serviços				R\$ 940,00
Peças				R\$ 620,00
<b>Total</b>				<b>R\$ 1.560,00</b>

## Pagamento

Meios de pagamento

Boleto, dinheiro ou pix.

Condições de pagamento

À vista.

PIX

42.099.872/0001-07

Glaucia Sardinha  
Gerente  
Administrativo

Mirassol, 25/05/2023

Montech Refrigeração & Climatização  
Sidnei Souza De Oliveira



Mirassol, 01 de Junho de 2023.

Orçamento 0189 / 2023

Cliente: Instituto de Saúde – Org. Social Faceres

Conforme. Solicitado, segue o orçamento.

Item	Descrição	Investimento
1	Higienização 02 ar cond. Split 9.000 Btus	R\$ 350,00
2	Higienização 01 ar cond. Split 24.000 Btus	R\$ 200,00
3	Recarga de Gás R22	R\$ 400,00
4	Mão de obra para substituição compressor	R\$ 320,00
5	Compressor rotativo 9.000 Btus R22	R\$ 720,00
4	<b>VALOR TOTAL</b>	<b>R\$ 1.990,00</b>

- ✓ **Condição de pagamento**
- ✓ **A vista.**
- ✓ **Validade do Orçamento (07 dias a partir da data de apresentação)**
- ✓ **Quaisquer duvida que venha a ter com relação ao serviço entre em contato diretamente conosco.**

Atenciosamente,

**André Luis Rodrigues**  
**Técnico Responsável**  
**Fone (17) 99721-7630**

  
**Gláucia Sardinha**  
Gerente  
Administrativo



# POWERTECH

SOLUÇÕES EM REFRIGERAÇÃO E CLIMATIZAÇÃO  
VENDA / INSTALAÇÃO / MANUTENÇÃO / HIGIENIZAÇÃO

Mirassol, 26 de Maio de 2023.

Orçamento 165 / 2023

**Cliente: Instituto de Saúde - Org. Social Faceres**

Conforme. Solicitado, segue o orçamento para o Fornecimento de Mão de obra e peças para a Manutenção corretiva dos aparelhos de ar condicionados

## Descrição:

- 02) Higienização de Ar condicionado Split Hi-Wall 9000 Btus
- 01) Higienização de Ar condicionado Split Hi-Wall 24.000 Btus
- 01) Recarga de Fluido Refrigerante R22 de Ar Condicionado Split Hi-Wall de 9000 Btus
- Mão de Obra para a Troca de Compressor de ar condicionado de 9000 Btus
- 01) Fornecimento de Compressor Rotativo de 9000 Btus R22 220V
- **VALOR TOTAL----- R\$ 1.730,00**

✓ **Condição de pagamento**

✓ **A vista.**

✓ **Validade do Orçamento (30 dias a partir da data de apresentação)**

✓ **Quaisquer duvida que venha a ter com relação ao serviço entre em contato diretamente com o nosso escritório.**

"QUE DEUS ABENÇOE A TODOS NÓS"

Atenciosamente,

Claudia de Souza Marques  
Assistente Comercial  
Fone 17 99614-3202 / 98823-3808

  
Gláucia Sardinha  
Gerente  
Administrativo





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3320516221398521  
05/10/2023 16:24:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.36  
0111200111 SEGUNDA VIA 0012

## 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 83670000122-2 25330040330-5  
13431558503-1 10128764770-1  
Data do pagamento 03/10/2023  
Valor em Dinheiro 12.225,33  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 12.225,33  
-----

DOCUMENTO: 100301  
AUTENTICACAO SISBB: 0.0CD.FAB.EDA.30B.1BE

-----  
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 324354403 Série C  
Data de Emissão: 19/09/2023  
Data de Apresentação: 22/09/2023  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 310128764770  
Leitura Próximo Mês: 19/10/2023

<b>Lote</b>	<b>Roteiro de leitura</b>	<b>Nº. Medidor</b>	<b>PN</b>	<b>Reservado ao Fisco</b>
12	MIRBU126-00000018	401008479	717380201	CE8D.8662.0E52.6EF4.D044.EEE7.DAD7.999A

**PREZADO(A) CLIENTE**

Em cumprimento a REN L108/22 da ANEEL, os valores de CDE Escassez Hídrica estão sendo informados nas faturas de energia elétrica. Saiba mais em [www.cpf.com.br/escassez-hidrica](http://www.cpf.com.br/escassez-hidrica)

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES  
AV ELIESER MAGALHAES, 25-10  
STA CASA  
15135-002 MIRASSOL - SP

CNPJ: 29.505.759/0003-70  
INSC EST: ISENTO  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 13.800 V

<b>ATENDIMENTO</b>	<b>PN</b>	<b>SEU CÓDIGO</b>	<b>CONTA MÊS</b>	<b>VENCIMENTO</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>
0800 010 1010 <a href="http://www.cpf.com.br">www.cpf.com.br</a>	717380201	INSTALAÇÃO 4001131753	SET/2023	03/10/2023	12.225,33

**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 0,78%	COFINS 3,82%	Bandeiras Tarifárias (Dico)
115	Nº 910102838570												
0505	Consumo Uso Sistema (0Vh)-TUSD	SET23	1889,600	kWh	0,47400396	8.939,48	8.939,48	18,00	1.609,11	5.330,37	42,02	195,01	Verde
0501	Consumo - TE	SET23	13,290,000	kWh	0,40072694	5.338,38	5.338,38	18,00	960,91	4.377,47	36,06	167,31	13 Das Verde
	Valor Potenciais			0,84812									Verde
	Total Distribuidor					12.205,83							19 Das
<b>DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b>													
0807	Contrib. Custódio F-CP Municipal	SET2023				19,50							
	Informação CDE Escassez Hídrica					75,10							
	CDE Escassez Hídrica - TUSD					83,72							
	CDE Escassez Hídrica - TE												

<b>Total Consolidado</b>						12.225,33	12.205,83	2.167,05	19.004,78	73,67	362,32		
--------------------------	--	--	--	--	--	-----------	-----------	----------	-----------	-------	--------	--	--

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
Período	kWh	Dias	Consumo	Tarifa	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
			Consumo kWh	5,77400396	0,31980000			15/09/2023	18/09/2023	Multip.	(kWh)	(%)	Próximo Mês
2023 SET	10520	32				401008479	16526	16459	80,00		13.520	2,5	19/10/2023
AGO	11200	30				401008479	4393	4345	80,00		3.446		
JUL	7040	30											

*Gláucia Sardinha*  
Gerente  
Administrativo  
25/09/23

*Ricardo Vieira*  
25/09/23

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpf.com.br](http://www.cpf.com.br)

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

**AVISO IMPORTANTE**



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 324354403 Série C

CodDébAut-Banco  
310128764770

Total a Pagar (R\$)  
12.225,33

Data de Vencimento  
03/10/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

SUPERMERCADO PEDROGO  
CASAS BAHIA-LOJA 1546  
CASA PALMEJANI

R. CLAUDIO GOMES 2555 - SANTA CASA  
R. SETE DE SETEMBRO 1999 - CENTRO  
RIO DE JANEIRO 676 - CENTRO

836700001222 253300403305 134315585031 101287647701



Autenticação Mecânica



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3320516221398521  
05/10/2023 16:24:5405/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:24:54  
011100111 0013

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001107377000923704594920000010950

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	100.302
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	109,50
VALOR COBRADO	109,50

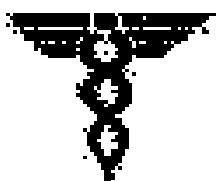
NR.AUTENTICACAO 0.9CC.6BD.C66.AB2.DE7

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.



DATA DE EMITIMENTO: 12/01/2023 12/01/23
 INSTITUTO DE SALUD ORGANIZACIÓN SOCIAL PATRINES
 
 Nº de Emisión: 123456789
 Nº de Control: 987654321



**ORGANIZACIÓN SOCIAL PATRINES**  
 INSTITUTO DE SALUD ORGANIZACIÓN SOCIAL PATRINES  
 CARRANZA 1000 - ZONA 10 - GUATEMALA  
 TEL: (502) 2411-1111

**DATOS**  
 DOCUMENTO: 123456789  
 ENTRADA:  L  
 N° TRÁMITE:  
 SERIE: 1  
 FOLIA: 1/1



CONSULTA DE SU ESTADO EN EL PORTAL WEB DEL IESS:  
[www.ies.gub.gt](http://www.ies.gub.gt) o en el sitio de la Salud Autorizada

TIPO DE VENTA DE MEDICAMENTOS: RECETA DE FARMACIA  
 DESTINATARIO PERMITIDO: DIABETES

INSTITUCIÓN: INSTITUTO DE SALUD ORGANIZACIÓN SOCIAL PATRINES
 CUIT: 20.506.999.0003-70
 DIRECCIÓN: 2411-1111

MEDICAMENTO: ANTIDOTOR ELITEZER MAGALLANES 2123
 ENTREGA EN: SANTA CASA
 CUIT: 15115-000
 DIRECCIÓN: 10000000

MUNICIPIO: Miudad
 CUIT: 0173041-1226
 CUIT: 10000000

ENTREGA EN EL LOCAL DE ENTREGA:  
 INSTITUCIÓN: INSTITUTO DE SALUD ORGANIZACIÓN SOCIAL PATRINES
 CUIT: 20.506.999.0003-70

ENTREGA EN EL LOCAL DE ENTREGA:  
 INSTITUCIÓN: ANTIDOTOR ELITEZER MAGALLANES 2123
 CUIT: 15115-000

FATURACIÓN: 123456789

CÁLCULO DE IMPUESTO		VALORES		VALORES		VALORES	
IMPORTE	15.71	IMPORTE	0.00	IMPORTE	0.00	IMPORTE	119.96
IMPORTE	0.00	IMPORTE	0.00	IMPORTE	0.00	IMPORTE	119.96

TRANSPORTADOR / VEHÍCULO TRANSPORTADOR		TRANSPORTADOR		TRANSPORTADOR	
TRANSPORTADOR	TRANSPORTADOR	TRANSPORTADOR	TRANSPORTADOR	TRANSPORTADOR	TRANSPORTADOR
TRANSPORTADOR	TRANSPORTADOR	TRANSPORTADOR	TRANSPORTADOR	TRANSPORTADOR	TRANSPORTADOR

DATOS DE LOS COMPONENTES / SERVICIOS											
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	PRECIO	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE
1	ANTIDOTOR ELITEZER MAGALLANES 2123	ML	119.96	119.96	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	119.96

Aviso que los materiales por su base farmacéutica discriminados en esta lista están sujetos a control estricto y se encuentran en 12/01/23

*Handwritten notes:*  
 12/01/23  
 12/01/23

**MEDICAMENTOS**

Firma: [Firma]  
 Fecha: 12/01/23

BANCO: CAJASAHUAPUL  
 Cuentas Bancarias: BANCO GUATEMALA - CUENTA CORRIENTE: 123456789  
 BANCO GUATEMALA - CUENTA CORRIENTE: 987654321  
 Dirección de Entrega: Calle: WIKASSAILAN, Zona: SANTA CASA, CUIT: 15115-000, AV. ANTIDOTOR ELITEZER MAGALLANES, Fono: 0000

**COPIA DE RECETA**  
 Nº de Emisión: 123456789  
 INSTITUTO PATRINES  
 INSTITUTO DE SALUD ORGANIZACIÓN SOCIAL PATRINES



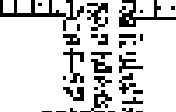




Administrative Services Unit

Item	Description	Quantity	Unit Price	Total Price
1	Office Supplies	100	0.50	50.00
2	Printing Services	500	0.20	100.00
3	Travel Expenses	10	10.00	100.00
4	Professional Fees	5	20.00	100.00
5	Equipment	1	100.00	100.00
6	Utilities	12	8.33	100.00
7	Insurance	1	100.00	100.00
8	Security	1	100.00	100.00
9	Legal	1	100.00	100.00
10	Medical	1	100.00	100.00
11	Education	1	100.00	100.00
12	Research	1	100.00	100.00
13	Development	1	100.00	100.00
14	Marketing	1	100.00	100.00
15	Publicity	1	100.00	100.00
16	Advertising	1	100.00	100.00
17	Public Relations	1	100.00	100.00
18	Community Relations	1	100.00	100.00
19	Government Relations	1	100.00	100.00
20	Investment	1	100.00	100.00
21	Real Estate	1	100.00	100.00
22	Construction	1	100.00	100.00
23	Maintenance	1	100.00	100.00
24	Repairs	1	100.00	100.00
25	Transportation	1	100.00	100.00
26	Communication	1	100.00	100.00
27	Information	1	100.00	100.00
28	Technology	1	100.00	100.00
29	Security	1	100.00	100.00
30	Insurance	1	100.00	100.00
31	Legal	1	100.00	100.00
32	Medical	1	100.00	100.00
33	Education	1	100.00	100.00
34	Research	1	100.00	100.00
35	Development	1	100.00	100.00
36	Marketing	1	100.00	100.00
37	Publicity	1	100.00	100.00
38	Advertising	1	100.00	100.00
39	Public Relations	1	100.00	100.00
40	Community Relations	1	100.00	100.00
41	Government Relations	1	100.00	100.00
42	Investment	1	100.00	100.00
43	Real Estate	1	100.00	100.00
44	Construction	1	100.00	100.00
45	Maintenance	1	100.00	100.00
46	Repairs	1	100.00	100.00
47	Transportation	1	100.00	100.00
48	Communication	1	100.00	100.00
49	Information	1	100.00	100.00
50	Technology	1	100.00	100.00

  
 Director  
 Administrative

  
 Director  
 Financial Services



mapa 33 07 23



Empresa COMERCIAL CONSUMO ROCIARENSE LTDA.  
 Cidade: RIBUIRITUPA Estado: SP  
 End: R. ENLTA MARCONATO, 1030  
 Fone: (15) 3522-2000  
 Cap: 15.505-974  
 Cnpj: 47.738.478/0004-61

Orçamento: A19J9Q1  
 Data: 06 de Setembro de 2003 - 10:02

Dados do Cliente

Empresa: 70078 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES  
 Cidade: NINAGBOU - Estado: SP Fone:  
 End: AV DOUTOR CESAR MAGALHAES, 7570 Fone: (17) 3242-7206 Cnpj: 29.860.759/0003-78  
 Cnpj: 15.325-002

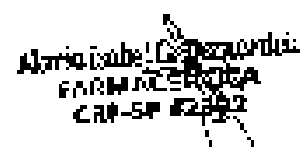
Conforme especificação do cliente, o fornecedor deve apresentar o preço(s) de(s) fornecimento(s) de(s) itens no relatório(s)

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total
1	ABRILADOR DE LINGUA PCT C/100UN	ESTILO	PK	Calvo	1 R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 R\$ 0,00
Princípio	ABRILADOR DE LINGUA			Reg. MS: 0.0024.0315.001-1	
Ativo:					
2	ACIDO PERACETICO FARMACIA USO DE C/1000000, CX C/10UN - 0055	VIC PLASTICA	L	Calvo	1 R\$ 120,4121 R\$ 120,4121 R\$ 120,41
Princípio	ACIDO PERACETICO 3,2% FARMACIA			Reg. MS: 0.0048.0025.002-9	
Ativo:					
3	AGULHA AGULHA 1304,5 CX C/100UN 053001	DESCARTAVEL	CX	Calvo	1 R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 R\$ 0,00
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 1304,5			Reg. MS: 00103970101010	
Ativo:					
4	AGULHA AGULHA 20X25 CX C/100UN 300040	BD	CX	Calvo	1 R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 R\$ 0,00
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 20X25			Reg. MS: 00100000401011	
Ativo:					
5	AGULHA AGULHA 25X17 CX C/100UN 4532101	DESCARTAVEL	CX	Calvo	1 R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 R\$ 0,00
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 25X17			Reg. MS: 001039999010	
Ativo:					
6	AGULHA AGULHA 25X18 CX C/100UN 053101	DESCARTAVEL	CX	Calvo	1 R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 R\$ 0,00
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 25X18			Reg. MS: 00100000401012	
Ativo:					
7	AGULHA AGULHA 25X17 CX C/100UN 0532101 - 2005	MEIO	CX	Calvo	1 R\$ 0,0015 R\$ 0,1500 R\$ 0,15
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 25X17			Reg. MS: 0.0004.0315.001-6	
Ativo:					
8	AGULHA AGULHA 25 X 18 CX C/100UN 053201	DESCARTAVEL	CX	Calvo	1 R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 R\$ 0,00
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 25X18			Reg. MS: 00100000401013	
Ativo:					

Carla S. S. da Silva  
 Administrativa

Maria Isabel G. Guimarães  
 FARMACEUTICA  
 CAP-SP 42301

9	0781970	AGUIA PIA 40X12 CX C/ 300000 UNIDADES	DESCONTRACOL	CA	Colômbia	1	R\$ 8,0000	R\$ 8,0000	R\$ 6,45
Princípio Ativo:	AGUIA DECONTAMANTE 40X12								Reg. MS: 00040000001033
10	0911897	ALCOOL 70% 1000ML ANTISEPTICO CX C/ 1000 - 30340	ALCOOL 70% L	L	Colômbia	1	R\$ 4,4000	R\$ 4,4000	R\$ 4,47
Princípio Ativo:	ALCOOL 70% 1000ML ANTISEPTICO								Reg. MS: 00050000000000
11	020479	ALCOOL 70% 1000ML DELICATO 300000 C/ 3000 210007	ALCOOL 70%	PA	Colômbia	1	R\$ 14,0000	R\$ 14,0000	R\$ 14,51
Princípio Ativo:	ALCOOL 70% 1000ML DELICATO								Reg. MS: 01010001151000-G
12	020659	APARATO DE CATETER DE 10 FT C/ 2000	APARATO DE CATETER DE 10 FT	PA	Colômbia	1	R\$ 4,2000	R\$ 4,2000	R\$ 4,24
Princípio Ativo:	APARATO DE CATETER DE 10 FT								Reg. MS: 00040000000000
13	034842	ATADURAS DE CREPE 13F 100X11,50H IND PCT C/ 1200 UN 7011502	ATADURAS DE CREPE 13F	PA	Colômbia	1	R\$ 2,7000	R\$ 2,7000	R\$ 2,72
Princípio Ativo:	ATADURAS DE CREPE 13F 100X11,50H								Reg. MS: 01010001151000-A
14	020659	ATADURAS DE CREPE 13F 150X11,50H IND PCT C/ 1200 UN 7011504	ATADURAS DE CREPE 13F	PA	Colômbia	1	R\$ 11,0000	R\$ 11,0000	R\$ 11,08
Princípio Ativo:	ATADURAS DE CREPE 13F 150X11,50H								Reg. MS: 01010001151000-A
15	020659	CAIXA DE OPERATORIO 48X50CM ERGON 350 PCT C/ 500 UN 7910502	CAIXA DE OPERATORIO 48X50CM	PA	Colômbia	1	R\$ 121,0000	R\$ 121,0000	R\$ 121,07
Princípio Ativo:	CAIXA DE OPERATORIO 48X50CM ERGON								Reg. MS: 01010001151000-B
16	020659	CATETER ANGIOCATET 200 1,16 CX C/ 200 UN 50202014	CATETER ANGIOCATET 200	CA	Colômbia	1	R\$ 204,0000	R\$ 204,0000	R\$ 204,00
Princípio Ativo:	CATETER 200								Reg. MS: 00100000000000
17	020659	CATETER ANGIOCATET 200 1,16 CX C/ 200 UN 50202014	CATETER ANGIOCATET 200	CA	Colômbia	1	R\$ 204,0000	R\$ 204,0000	R\$ 204,00
Princípio Ativo:	CATETER 200								Reg. MS: 00100000000000
18	030215	CATETER DRENAJANTE ANTISOLAR 2000L, 1,6 C/ 500 UN 50202014	CATETER DRENAJANTE ANTISOLAR	CA	Colômbia	1	R\$ 257,0000	R\$ 257,0000	R\$ 257,00
Princípio Ativo:	CATETER DRENAJANTE ANTISOLAR DE 500UNIDADE 200								Reg. MS: 01010001151000



19	024218	CATETER GOTEJE AUTOSUGURA 32007, 60 C/300UM 2002004	30	CX	Catete	1	R\$ 4,2400	R\$ 237,0000	R\$ 237,00
Principio	CATETER GOTEJE, POSS. DE								
Ativo:	REENTRANVEL 200						Reg. MS: 0010635430184		
20	024218	CATETER AMBROSCATH 30x4,00 CX C/300UM 2002004	30	CX	Catete	1	R\$ 2,1500	R\$ 650,0000	R\$ 650,00
Principio	CATETER 22G						Reg. MS: 0010635430184		
Ativo:									
21	024218	CATETER AMBROSCATH 34x4,75 CX C/300UM 2002004	30	CX	Catete	1	R\$ 2,2500	R\$ 450,0000	R\$ 450,00
Principio	CATETER 24G						Reg. MS: 0010635430184		
Ativo:									
22	011278	AGULHA 1807,5 CX C/300UM 2002004	30	CX	Catete	1	R\$ 0,1300	R\$ 12,6000	R\$ 12,60
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 1807,5						Reg. MS: 0010635430184		
Ativo:									
23	011280	AGULHA 2007 CX C/300UM 2002004	30	CX	Catete	1	R\$ 0,1470	R\$ 14,7000	R\$ 14,70
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 2007						Reg. MS: 0010635430184		
Ativo:									
24	011282	AGULHA 2507 CX C/300UM 2002004	30	CX	Catete	1	R\$ 0,1270	R\$ 15,2400	R\$ 15,24
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 2507						Reg. MS: 0010635430184		
Ativo:									
25	011284	AGULHA 3007 CX C/300UM 2002004	30	CX	Catete	1	R\$ 0,1300	R\$ 12,6000	R\$ 12,60
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 3007						Reg. MS: 0010635430184		
Ativo:									
26	011287	AGULHA 3007 CX C/300UM 2002004	30	CX	Catete	1	R\$ 0,1300	R\$ 12,6000	R\$ 12,60
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 3007						Reg. MS: 0010635430184		
Ativo:									
27	011288	AGULHA 4007,5 CX C/300UM 2002004	30	CX	Catete	1	R\$ 0,1300	R\$ 12,6000	R\$ 12,60
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 4007,5						Reg. MS: 0010635430184		
Ativo:									
28	011282	CATETER MARAL TIPO OCULOS OCULOS PCT C/30UM - 020028	CREMER, EMERAMED SA	Catete	1	R\$ 1,3200	R\$ 22,4000	R\$ 22,40	
Principio	CATETER MARAL TIPO OCULOS						Reg. MS: 0006249210928		
Ativo:									

  
 Gláucia Zaccaria  
 Gerente  
 Administração

Maria Isabel G. de Paula  
 FARMACIA  
 08.08.03

26	034728	BOMBA COLETORES. FERRAGEM 2L C/100MM	HUMPHREY	LA	Caldas	1	R\$ 2,5282	R\$ 2,5282	R\$ 2,5282
Principio		COM FERR. DE URINA SISTEMA					Req. MS:		
Ativo:		FERRAGEM 200MM					0.001.6.7104.008-7		
26	924093	COLETORES DE MULT. PERFUR. COERT 2LT C/1/30MM (100) 0160152	DECAPACK	CC	Caldas	1	R\$ 4,8324	R\$ 4,8324	R\$ 4,8324
Principio		COLETORES DE MULT. PERFUR. COERT?					Req. MEI 10870		
Ativo:		1TA							
27	017401	COLETORES DE URINA 5191 APERTO 2,2L C/1/30MM - ORIENTADO 360293	GRUBER/ENHANCED PA		Caldas	1	R\$ 4,7425	R\$ 4,7425	R\$ 4,7425
Principio		COLETORES DE URINA SISTEMA					Req. MS 0489 2452101247		
Ativo:		ABERTO 1,200ML							
27	034898	COMPRESSOR DE SAZE 12F C/3.750W HCF C/300MM 7910402	HEVE	PA	Caldas	1	R\$ 0,0751	R\$ 0,0751	R\$ 0,0751
Principio		COMPRESSOR DE SAZE 12F 300W					Req. MS:		
Ativo:		7,380,6					0.5010.5583.041-5		
28	104467	EXTRATOR ALCOOLADO EST 14025 (10x11x6)-C/1/30MM 7980990	HEVE	PC	Caldas	1	R\$ 1,5249	R\$ 1,5249	R\$ 1,5249
Principio		EXTRATOR ALCOOLADO 100x6					Req. ME		
Ativo:							0.001.2.5583.008-3		
24	023748	DISCO STOP REGONDO-C/27500MM 8022	AMP	CC	Caldas	1	R\$ 17,2744	R\$ 17,2744	R\$ 17,2744
Principio		ADENSADO HIPOCALORICO P/COLETA					Req. MS: 00161.5001.6009		
Ativo:		SANGUE							
25	028282	EXTRATOR DESE 2223812 ADULTO 250MM C/1/30MM H9004005228	SM	PA	Caldas	1	R\$ 25,4170	R\$ 25,4170	R\$ 25,4170
Principio		EXTRATOR PARA BEE-ADULTO					Req. MS: 00160 284000287		
Ativo:									
26	051115	EXTRATOR MUCOSO EL. FLEX. FILT. 6LTP 1,5M C/1/30 (100)	LADON T/SP22	PA	Caldas	1	R\$ 24,8800	R\$ 24,8800	R\$ 24,8800
Principio		EXTRATOR MUCOSO 60X25 100LTP					Req. MS: 00160 284000175		
Ativo:		FILTRO 1,5							
27	023342	ESPATULADO CHEBONELVEL 180X64,5M PROCTER C/1/30MM 601046	HEPHER	PC	Caldas	1	R\$ 7,0286	R\$ 7,0286	R\$ 7,0286
Principio		ESPATULADO INTERMEDIARIO 170MM					Req. MS:		
Ativo:		2,4,5M					0.0002.4421.045-4		
29	011796	FERR. CHUVE HO SPITALAR BICANAL 250MM C/1/30MM 100163	GRUBER	PC	Caldas	1	R\$ 4,7260	R\$ 4,7260	R\$ 4,7260
Principio		FERR. ALTERNATIVO CHUVE HO SPITALAR					Req. MS: 0016071.159076		
Ativo:		100X50							


  
 Gessia de Fátima
   
 Assistência Farmacêutica

Wanda Isabel G. de Almeida
   
 FARMACÊUTICA
   
 R. DE SAO JOSE 4289

39	020001	YIELDING FILM FOR X-RAY BRAND CYLON 1500 HB004754104	300	PC	Caixa	1	R\$ 2.240,00	R\$ 2.240,00	R\$ 2.240,00
Princípio									
Ativo:									
40	020005	MEMORFONE 10000 X 1000 X 1000 BRAND CYLON 1500 HB004754104	200	PC	Caixa	1	R\$ 1.120,00	R\$ 1.120,00	R\$ 1.120,00
Princípio									
Ativo:									
41	020005	INTEGRADOR ATTEST BY VAPOR PGI CYLON 1500 HB004754104	300	PC	Caixa	1	R\$ 1.440,00	R\$ 1.440,00	R\$ 1.440,00
Princípio									
Ativo:									
42	020049	PAPEL LERICAL BRANCO 70CM X 50CM BRANCO CX 1000	APIL DESCARTAVE	CA	Caixa	1	R\$ 2.200,00	R\$ 2.200,00	R\$ 2.200,00
Princípio									
Ativo:									
43	020007	LUNA DE PROCEDIMENTO TAM 4 CT CYLON 1500 HB004754104	DEBRAPACK	CA	Caixa	1	R\$ 1.120,00	R\$ 1.120,00	R\$ 1.120,00
Princípio									
Ativo:									
44	020009	LUNA DE PROCEDIMENTO TAM 4 CT CYLON 1500	HEBIX	CA	Caixa	1	R\$ 1.120,00	R\$ 1.120,00	R\$ 1.120,00
Princípio									
Ativo:									
45	020048	LUNA DE PROCEDIMENTO TAM 4 CT CYLON 1500	HEBIX	CA	Caixa	1	R\$ 1.120,00	R\$ 1.120,00	R\$ 1.120,00
Princípio									
Ativo:									
46	020040	LUNA CIRURGICA ESTERIL 6,5 LINA CX CYLON 1500 - SANIT 100	LATEX SAG ROQUE	CA	Caixa	1	R\$ 1.240,00	R\$ 1.240,00	R\$ 1.240,00
Princípio									
Ativo:									
47	020042	LUNA CIRURGICA ESTERIL 7,5 LINA CX CYLON 1500 - SANIT 100	LATEX SAG ROQUE	CA	Caixa	1	R\$ 1.360,00	R\$ 1.360,00	R\$ 1.360,00
Princípio									
Ativo:									
48	020019	LUNA CIRURGICA ESTERIL 6,5 LINA CX CYLON 1500 - SANIT 100	LATEX SAG ROQUE	CA	Caixa	1	R\$ 1.240,00	R\$ 1.240,00	R\$ 1.240,00
Princípio									
Ativo:									
49	021508	HEBIX TIRAM CR 60CM X 15CM	HEBIX	CA	Caixa	1	R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00
Princípio									

  
 Prefeitura Municipal  
 Administrativa

Maria José G. B. B. B. B.  
 FARMACIUTICA  
 1 RE-50 42892





70	02020202	00000000 - 00000000	CRÉDITO/DEBITADO PA	Debitar	1	R\$ 1,1603	23,2066	R\$ 23,00
Principia		ESCALA LUNAR DA 4						
Ativo:								
71	02020202	00000000 - 00000000	CRÉDITO/DEBITADO PA	Debitar	1	R\$ 1,1603	23,2066	R\$ 23,00
Principia		ESCALA LUNAR DA 4						
Ativo:								

Total Orçamento : R\$ 7.084,28

condição de pagamento:

Preço de Entrega 00/00/2023

Validade da Proposta 00/00/2023

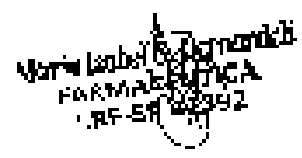
Observações:

Zelamos no atendimento aos nossos clientes. Nos casos de alterações, a colocamos-nos a sua inteira disposição para qualquer esclarecimento.

Valor mínimo de fatura emitida: R\$ 300,00

Assinatura:

**H NICOLETTI E FILHO S/C LTDA**  
**COMERCIAL CIRURGICA R OC LAZENSE LTDA**  
 Orçamento realizado por: Letícia Thyacie Lemes Oliveira







Empresa: COMERCIAL COIUNICA RIOCARENSE LTDA  
 Cidade: MACAÉ RJ Estado: RJ  
 End: PO EMILIO MARCONATO, 1000  
 Fone: (07) 2523-2000  
 Cnpj: 32.836-004  
 Cnpj: 07.728.170/0004-01

Orçamento: A19J63/C  
 Data: 02 de Setembro de 2003 - 10:15:55

Descrição Cliente:

Programa: Cadeia - Estado: País:  
 End: Fone: Cnpj:  
 Cnpj:

Conforme suas condições, termos e subseqüente de cancelamento(s) por(s) não(s) materializada(s) a(s) entrega(s)

							R\$	R\$	R\$
1	023918	ASPIRINA 100MG/ML CX 50AMP X 5ML UNIAO QUIMICA CX	Calson		1		4,2000	20,0000	R\$ 20,00
Princípio Ativo:	ACETILSALICILATO 100MG/ML			Reg. MS:					1.045.134.46.007-1
2	024083	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/ML CX 5/100AP X 5ML 6TC HIPOLABOR CX	Calson		1		4,6000	460,0000	R\$ 460,00
Princípio Ativo:	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/ML			Reg. MS:					1.7343.01.06.003-1
3	025778	AGUA COCORNADA 1000L 100ML CX 5/21FR - 33306 VEC PHARMA FR	Calson		1		1,5000	R\$ 1,5000	R\$ 1,50
Princípio Ativo:	AGUA COCORNADA 100ML			Reg. MS:					0.0000.00.00.000-0
4	026073	AGUA PARA INJECCAO 100ML CX 5/100AP FARMACE CX	Calson		1		4,3000	57,0000	R\$ 57,00
Princípio Ativo:	AGUA PARA INJECCAO 100ML			Reg. MS:					51075-001140164
5	026085	ANESTALOGN SOL UFT ESTERIL 500MG/ML FR CONT-50TAS X 5ML ALCOOL/NOVARTIS CX	Calson		1		8,7000	R\$ 8,7000	R\$ 8,70
Princípio Ativo:	PROCLIMETACOLINA 500MG/ML, CLORIDRATO			Reg. MS:					1.0000.0000.000-5
6	018072	BENEMEN 1.200.000UI CX 5/100A 5/100L TRUPO CX	Calson		1		5,2000	701,7000	R\$ 701,70
Princípio Ativo:	PENICILINA G BENEMEN 1.200.000UI 5/100L			Reg. MS:					1.0000.0000.000-4
7	002428	BICARBONATO DE SODIO 0,4% CX 500FR X 5ML HIPOFARMA CX	Calson		1		15,0000	405,0000	R\$ 405,00
Princípio Ativo:	BICARBONATO DE SODIO 0,4% 500FR X 5ML			Reg. MS:					1.0001.0000.000-7

*[Handwritten signature]*  
 Gerente Administrativo

*[Handwritten signature]*  
 Gerente Administrativo  
 CNPJ: 32.836-004

9	022820	BROXIMOPRIDA 500 MG/ML (CC) / 100 MP X 200 L GEN	NEPOLABOR	CC	Colocon	1	R\$ 151,70	R\$ 151,7000	R\$ 151,70
Principio Ativo:		BROXIMOPRIDA 500MG/200L					Reg. MS: 1.12793.0130.000-3		
10	011014	FRONTOCICLINA-BUTILCOBINA 1% (G) / 100 MP X 200 L GEN	NEPOLABOR	CC	Colocon	1	R\$ 1,9932	R\$ 204,2700	R\$ 204,27
Principio Ativo:		FRONTOCICLINA 100MG, UNID/LH					Reg. MS: 1.124301.218035		
10	023250	CAPTOPRIL 25 MG (C) / 50 ML X 200 L GEN	NEPOLABOR	CC	Colocon	1	R\$ 0,0219	R\$ 11,3500	R\$ 11,35
Principio Ativo:		CAPTOPRIL 25MG					Reg. MS: 1.12793.0230.000-2		
11	001909	AMFLOPICILINA 100 MG (C) / 50 ML X 200 L GEN	BIOSINTESIS	CC	Colocon	1	R\$ 4,0253	R\$ 216,8100	R\$ 216,81
Principio Ativo:		CAPTRILAMOXILIN 100MG					Reg. MS: 1.0862.0102.000-3		
12	010646	ARTERINOL 50 MG/ML (C) / 100 MP X 200 L GEN	UNICAO QUIMICA	CC	Colocon	1	R\$ 1,4883	R\$ 72,8150	R\$ 72,81
Principio Ativo:		CETOPROFENO 50MG/100L					Reg. MS: 1.0487.6084.000-2		
14	023042	FLURIDOL 25 MG (C) / 100 L X 100 MP	NEU QUIMIA FARMACIA	CC	Colocon	1	R\$ 2,4771	R\$ 24,3830	R\$ 24,38
Principio Ativo:		FLURIDOL 25MG					Reg. MS: 1.3334.0581.000-3		
14	000250	CHLORALFEME 1% (G) / 100 MP X 100 MP ALIBETALINA (C) / 200 MP 100034	VOE PHARMIA	FR	Colocon	1	R\$ 1,7182	R\$ 1,7182	R\$ 1,72
Principio Ativo:		CLORALFEME 1% 100ML					Reg. MS: 0.0004.0080.000-0		
15	719746	100 MG (C) / 100 MP X 200 L GEN	OSGITALIA	CC	Colocon	1	R\$ 7,6000	R\$ 70,0000	R\$ 70,00
Principio Ativo:		DIURETICO OSMOTICO 100MG/100L					Reg. MS: 1.102310.228.013-1		
16	020250	DEXAMETASONA 1 MG (C) / 100 MP X 100 MP	HIPOLABOR	CC	Colocon	1	R\$ 1,0104	R\$ 01,0200	R\$ 01,02
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 1MG, ACETATO					Reg. MS: 1.1243.0212.000-1		
17	702026	DEXAMETASONA 4 MG (C) / 100 MP X 200 L GEN	TEUTO	CC	Colocon	1	R\$ 1,9410	R\$ 213,0100	R\$ 213,01
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/100L					Reg. MS: 1.0970.0307.012-8		
18	017944						R\$	R\$	R\$


  
 Prefeitura Municipal de São Paulo
   
 Administração

Município de São Paulo
   
 Farmácia
   
 111-37-4444

		PERCLORETIDINA 0,4000 MG C/50MG X 100MG	CRISTALIA	CR	Calicut	1	R\$ 1,244,80	R\$ 12,448,00	R\$ 124,480		
Princípio Ativo:		PERCLORETIDINA 0,4000 MG C/50MG X 100MG					Reg. MS: 1.134,801-1/00-5				
19	012825	DIAZEPAM 5MG C/20ML X 10ML	CRISTALIA	CR	Calicut	1	R\$ 0,4071	R\$ 4,071,00	R\$ 40,710		
Princípio Ativo:		DIAZEPAM 5MG					Reg. MS: 1.028,0003-008-0				
20	012826	DIAZEPAM 10MG C/10ML X 100MG	CRISTALIA	CR	Calicut	1	R\$ 0,0800	R\$ 0,800,00	R\$ 8,000,00		
Princípio Ativo:		DIAZEPAM 10MG					Reg. MS: 1.028,001-0011-0				
21	012827	DIAZEPAM 5MG/ML C/10ML X 100MG	CRISTALIA	CR	Calicut	1	R\$ 0,3940	R\$ 3,940,00	R\$ 39,400		
Princípio Ativo:		DIAZEPAM 5MG/ML					Reg. MS: 1.134,80151-001-2				
22	012828	DICLOFENACO 50MG/5ML C/10ML X 100MG	HYPOFARMA	CR	Calicut	1	R\$ 0,8700	R\$ 8,700,00	R\$ 87,000		
Princípio Ativo:		DICLOFENACO 50MG/5ML					Reg. MS: 1.0007,0052-001-0				
23	012829	DIFENIDAMINA 50MG/ML C/10ML X 100MG	CRISTALIA	CR	Calicut	1	R\$ 14,4000	R\$ 144,000,00	R\$ 1,440,000		
Princípio Ativo:		DIFENIDAMINA 50MG/ML, CLORURATO					Reg. MS: 0,0070,0170-002-0				
24	012830	DIPROPIONATO BERBERINA 500MG/ML C/10ML X 100MG	FARMACOP	CR	Calicut	1	R\$ 1,2100	R\$ 12,100,00	R\$ 121,000		
Princípio Ativo:		DIPROPIONATO BERBERINA 500MG/ML					Reg. MS: 1.1495,0010-004-0				
25	012831	DIPROPIONATO BERBERINA 500MG/ML C/10ML X 100MG	FRATI FARMACUTICA	CR	Calicut	1	R\$ 3,1000	R\$ 31,000,00	R\$ 310,000		
Princípio Ativo:		DIPROPIONATO BERBERINA 500MG					Reg. MS: 1.2018,0011-002-7				
26	012832	DIPROPIONATO BERBERINA 500MG/ML C/10ML X 100MG	CRISTALIA	CR	Calicut	1	R\$ 17,4000	R\$ 174,000,00	R\$ 1,740,000		
Princípio Ativo:		DIPROPIONATO BERBERINA 500MG/ML					Reg. MS: 1.1740,0008-007-1				
27	012833	DIPROPIONATO BERBERINA 500MG/ML C/10ML X 100MG	CRISTALIA	CR	Calicut	1	R\$ 30,2000	R\$ 302,000,00	R\$ 3,020,000		
Princípio Ativo:		DIPROPIONATO BERBERINA 500MG/ML					Reg. MS: 1.028,0003-008-0				
28	012834	DIPROPIONATO BERBERINA 500MG/ML C/10ML X 100MG	CRISTALIA	CR	Calicut	1	R\$ 1,0000	R\$ 10,000,00	R\$ 100,000		
Princípio Ativo:		DIPROPIONATO BERBERINA 500MG/ML					Reg. MS: 1.028,0003-008-0				

CRISTALIA  
 Indústria Farmacêutica  
 S/A

MEDICINA G. 012833  
 FARMACIA  
 CRISTALIA

R\$ 148,000 148,00

Principio Ativo: ADRENALINA (EPINEFRINA) 1 MG/ML  
 Reg. MS: 1.1241.0001.502-6

76 030787 ETORICOXIBO 200MG/20ML CX C/200 X 1 ANI GEN CRISTALIA CX Caldas 4 R\$ R\$ R\$  
 Principio Ativo: ETORICOXIBO 200MG/ML  
 Reg. MS: 1.0299.0722.032-0

78 022701 FURTOSEMITA 20MG/20ML CX C/200 X 20ML GEN SINTICA CX Caldas 1 R\$ R\$ R\$  
 Principio Ativo: FURTOSEMITA 20MG/20ML  
 Reg. MS: 1.0088.0132.001-2

81 030812 HALOPIDOL 500/20ML CX C/200 X 1 ANI GEN CRISTALIA CX Caldas 1 R\$ R\$ R\$  
 Principio Ativo: HALOPIDOL 500/20ML  
 Reg. MS: 1.1748.0120.025-8

82 030497 HIDROCORTIL 50MG/50ML CX C/50 X 1 ANI GEN SINTICA CX Caldas 1 R\$ R\$ R\$  
 Principio Ativo: HIDROCORTISONA 50MG/50ML  
 Reg. MS: 1.0170.0448.040-2

83 020420 IMPROPILO 100MG/10ML CX C/10 X 20ML GEN SINTICA CX Caldas 1 R\$ R\$ R\$  
 Principio Ativo: IMPROPILO 100MG/10ML  
 Reg. MS: 1.0057.0182.005-8

84 022702 TRAFUCAM 200MG/10ML CX C/10 X 10ML GEN ADREN CX Caldas 1 R\$ R\$ R\$  
 Principio Ativo: TRAFUCAM 200MG/10ML  
 Reg. MS: 1.3764.0114.001-0

85 012228 LIDOCAINA 2% 5/50ML CX C/50 X 20ML GEN CRISTALIA CX Caldas 1 R\$ R\$ R\$  
 Principio Ativo: LIDOCAINA 2% 5/50ML, CLOREXANOL  
 Reg. MS: 1.0343.3002.091-5

86 030010 LORAZEPAM 10MG/10ML CX C/10 X 10ML GEN SINTICA/UNITER CX Caldas 1 R\$ R\$ R\$  
 Principio Ativo: LORAZEPAM 10MG/10ML  
 Reg. MS: 1.0241.0207.007-8

87 030233 MEFENAMICA 500MG/50ML CX C/50 X 1 ANI GEN SINTICA CX Caldas 1 R\$ R\$ R\$  
 Principio Ativo: MEFENAMICA 500MG/50ML  
 Reg. MS: 1.1162.0334.002-0

Clélio Soares  
 Especialista  
 Adjuv. Geral VO

Maria Cecília G. B. de  
 FACHO & C. Lda  
 CRF-SP 42882

88 020205 MEFENAMICA 500MG/50ML CX C/50 X 1 ANI GEN SINTICA CX Caldas 1 R\$ R\$ R\$

Principio Ativo:	HEBOMEN 20				Req. MS: 1.0003.0229.010-1			
38 021207	METOPROLOL 150MG/ML CX C/20MP + 1ML SOL. ORN	BLAU	CX	Caixa	4	R\$ 7,8485	R\$ 197,2423	R\$ 197,23
Principio Ativo:	METOPROLOL 150MG/ML SOLUCÃO ORN				Req. MS: 1.0027.0157.003-1			
40 029072	METOPROLOL 150MG/ML CX C/20MP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixa	1	R\$ 16,4174	R\$ 194,4710	R\$ 194,12
Principio Ativo:	METOPROLOL 150MG/ML TUBO 10ML				Req. MS: 1.0125.0483.003-1			
41 070245	MIBAZOLAM 50MG/ML CX C/10MP X 10ML GEN	TEUTO	CX	Caixa	1	R\$ 1,6700	R\$ 193,9006	R\$ 193,58
Principio Ativo:	MIBAZOLAM 50MG				Req. MS: 1.0070.0634.019-3			
42 072897	SOPORIF 1MG/ML CX C/10MP X 10ML ESTERIL	CRISTALIA	CX	Caixa	1	R\$ 5,7040	R\$ 249,2010	R\$ 249,10
Principio Ativo:	SOPORIF 1MG/ML SOLUCÃO				Req. MS: 1.0325.0097.012-1			
43 021223	HIDROFENRABINA 2MG/ML CX C/10MP X 10ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixa	1	R\$ 4,5043	R\$ 242,7158	R\$ 242,32
Principio Ativo:	HIDROFENRABINA 2MG, SEMI-TENSADO				Req. MS: 1.1342.0128.003-2			
44 070406	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/10MP X 20ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixa	1	R\$ 1,8997	R\$ 109,9190	R\$ 109,91
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 4MG/20ML CLORIDRATO				Req. MS: 1.1242.0198.001-4			
45 008655	PARICETAMOL 300MG	ADULA INDUSTRI	CX	Caixa	1	R\$ 3,1542	R\$ 39,9400	R\$ 39,04
Principio Ativo:	PARICETAMOL 300MG				Req. MS: 0.4080.0040.001-0			
46 070677	PHOSFOSFENAM, CX C/10MP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixa	1	R\$ 7,8128	R\$ 94,6618	R\$ 94,66
Principio Ativo:	POFATO DE AMONIO NONOBRANCO + POFATO DE				Req. MS: 000.1090000.000			
47 009016	TRIPROLETOLOL 5MG/ML CX C/10MP X 10ML	UNIPAR QUIMICA	CX	Caixa	1	R\$ 16,0007	R\$ 16,0007	R\$ 16,99
Principio Ativo:	TRIPROLETOLOL 5MG/ML SOLUCÃO ORN				Req. MS: 1.0042.0382.004-4			
48 029162	PROPIONAF 10MG/ML CX C/10MP X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixa	1	R\$	R\$	R\$ 72,99

Geisa Sordini  
Secretaria  
Administrativa

Adriano de Barros  
FARMACIA  
Cristalia







**Orçamento**

**Número**

**563**

Empresário: GEURONCA RUI LIDA

Endereço: FARMACIA JOSÉ CARLOS DE VARELA, 28 A. SÃO PAULO/SP

Cep: 04180020 Telefone: 11-2541-1363

Fax:

WhatsApp:

CNPJ: 02.263.071/0001-85 ID: 148980571111

Cidade:

Alfabetado

04/2023/04/563      Local: Município de São Paulo      R. do Trabalho      Município: São Paulo/SP  
 Cliente: 1991 - INSTITUTO DE MULHERES - INICIAÇÃO DE GRÁVIDAS - IAGRIDES      CNPJ: 06.9578006/0001  
 Endereço: AVENIDA DO TUPACATIUBA, 1500 - JARDIM SÃO CARLOS, 02200-000  
 Nome: ANA LIA CASAR      Cidade: SÃO PAULO      CEP: 04180020  
 Fone: 11-2541-1363      Fax:      Endereço: RUA DO NASCIMENTO DA JUIZ  
 e-mail: farmaciapaulista04@ig.com.br      Cidade: SÃO PAULO/SP - SÃO PAULO/SP  
 Contato: MARIA DAZE

Introdução: 04/2023/04/563

Item	Cód. Anotada	Descrição de Materiais	NCM	Marca	Unid	Qtd	Unidade	Total	Valor	Qtd	Valor
1	4021-01	AGUIA DESEMPOLVADA 100G	38241010	FRANCO 2000-10	CT	4	1.000,00	4.000	4,00	4,00	4,00
2	4021-01	AGUIA DESEMPOLVADA 100G	38241010	FRANCO 2000-10	CT	6	1.000,00	6.000	6,00	6,00	6,00
3	4021-01	AGUIA DESEMPOLVADA 100G	38241010	FRANCO 2000-10	CT	4	1.000,00	4.000	4,00	4,00	4,00
4	4021-01	AGUIA DESEMPOLVADA 100G	38241010	FRANCO 2000-10	CT	6	1.000,00	6.000	6,00	6,00	6,00
5	4021-01	AGUIA DESEMPOLVADA 100G	38241010	FRANCO 2000-10	CT	4	1.000,00	4.000	4,00	4,00	4,00
6	4021-01	AGUIA DESEMPOLVADA 100G	38241010	FRANCO 2000-10	CT	6	1.000,00	6.000	6,00	6,00	6,00
7	4021-01	AGUIA DESEMPOLVADA 100G	38241010	FRANCO 2000-10	CT	4	1.000,00	4.000	4,00	4,00	4,00
8	4021-01	AGUIA DESEMPOLVADA 100G	38241010	FRANCO 2000-10	CT	6	1.000,00	6.000	6,00	6,00	6,00
9	4021-01	AGUIA DESEMPOLVADA 100G	38241010	FRANCO 2000-10	CT	4	1.000,00	4.000	4,00	4,00	4,00
10	4021-01	AGUIA DESEMPOLVADA 100G	38241010	FRANCO 2000-10	CT	6	1.000,00	6.000	6,00	6,00	6,00
11	4021-01	AGUIA DESEMPOLVADA 100G	38241010	FRANCO 2000-10	CT	4	1.000,00	4.000	4,00	4,00	4,00
12	4021-01	AGUIA DESEMPOLVADA 100G	38241010	FRANCO 2000-10	CT	6	1.000,00	6.000	6,00	6,00	6,00
13	4021-01	AGUIA DESEMPOLVADA 100G	38241010	FRANCO 2000-10	CT	4	1.000,00	4.000	4,00	4,00	4,00
14	4021-01	AGUIA DESEMPOLVADA 100G	38241010	FRANCO 2000-10	CT	6	1.000,00	6.000	6,00	6,00	6,00
15	4021-01	AGUIA DESEMPOLVADA 100G	38241010	FRANCO 2000-10	CT	4	1.000,00	4.000	4,00	4,00	4,00
16	4021-01	AGUIA DESEMPOLVADA 100G	38241010	FRANCO 2000-10	CT	6	1.000,00	6.000	6,00	6,00	6,00
17	4021-01	AGUIA DESEMPOLVADA 100G	38241010	FRANCO 2000-10	CT	4	1.000,00	4.000	4,00	4,00	4,00
18	4021-01	AGUIA DESEMPOLVADA 100G	38241010	FRANCO 2000-10	CT	6	1.000,00	6.000	6,00	6,00	6,00
19	4021-01	AGUIA DESEMPOLVADA 100G	38241010	FRANCO 2000-10	CT	4	1.000,00	4.000	4,00	4,00	4,00

Maria Lúcia de S. Almeida  
 Farmacêutica  
 CRF-SP 10.123

João Carlos Almeida  
 Gerente  
 Administrativo







Data: 15/09/2023

ORGANFNT 0: 99182

AG:

Empresa: CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
 Endereço: RUA JOAO ANTONIO SGOZI  
 Bairro: JATEIM MARACANH  
 Cidade/UF: SAO JOSE DO RIO PRETO / SP  
 Fone/Fax: (17) 3201-1270

CNPJ: 01.140.896/0001-50  
 Inscrição Estadual: 047262300117  
 CEP: 13082-052

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FATORES - 000  
 Endereço: AV DO LITORAL EUSEBIO MARSAI - BAIRRO Nº 2520  
 Cidade: MENSSELO SEP: 15/05 - 002  
 CNPJ: 28.005.058/0001-00  
 Fone: 0000000000000000  
 Cond. Pgto.: BOLETO (1X) (28 DIAS)  
 Vendedor: 33 - WESLEY

Data: 05/09/2023  
 Bairro: SANTA CASA  
 UF: SP  
 Ins. Est: Isento  
 Fax:  
 Validade: 05/09/2023  
 Preço Fixado:  
 Val. Mínimo: 0,00

Código	Descrição do Produto Unidade Contabilizável	Marca	Qtd	U	Val. Unitário	Val. Total
1	5729 ACIDO TRASEKAMICO 57MG/ML 5ML C/5	BLAU	50	AMP	5,9000	295,00
2	1072 AGUA OXIGENADA 7%GL 1L	RIQUINTEGA	24	LT	4,2500	102,00
3	330 AGUA PARA LUBRIFICACAO	SANTOC	500	AMP	0,3700	185,00
4	410 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TEUTO	150	FA	7,8500	1.177,50
5	1748 BROMOPRIDA 10MG 2ML C/100	WASSER FARMA	500	AMP	1,5000	750,00
6	2485 HYDROCOLOIDAL 10MG 100	HIPOLABOR	500	AMP	2,8800	1.440,00
7	3008 CAPTOPRIL 25MG C/30	CRIOC	500	CPM	0,0450	22,50
8	19732 CEFTRIAXONA 1G (2 AMP/10) 3.5ML (6)	BLAU	10	FA	9,0000	90,00
9	12724 CEFTRIAXONA 1G IV C/30 (6)	TEUTO	200	FA	4,5000	900,00
10	13073 CETOPIROFENO 101MG 2ML C/100	HIPOLABOR	400	AMP	1,9400	776,00
11	15215 CICLOBENZAPRINA 10MG C/5	CRIOC	500	CPM	0,1300	65,00
12	3369 C-METHILINA 5ML (10) C/100	HYDROFARMA	200	AMP	1,4000	280,00
13	3071 CLARIZINA 75MG C/30	RANBAXY	120	CPM	0,3500	42,00

05/09/2023 11:24:38

Usuário: WESLEY

Glassy Software  
 Gestão  
 Administrativa

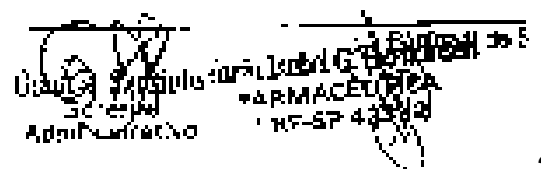
Página 1 de 5  
 Nome: Instituto de Saúde  
 FARMACIA OLIMPIO  
 LRF-SP-42592

Cod.ço	Descrição do Produto Cada 500 Complementar	Marca	Qtd	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
14	468 FELMÉTAMINICO 2ML INJ C/100	HYPOFARMA	300	AVI	2,2500	675,00
15	653 DEXAMETASONA 4MG 2,5ML INJ C/100	HIPOLABOR	1500	AMP	2,4000	3600,00
16	4455 DEXCLOFENIRAMINA 100ML XAROPE	HIPOLABOR	4	FRS	2,4000	9,60
17	8150 UNIDAZEPAX 600MG 2ML C/50 91	UNIAO QUIMICA	30	AMP	1,1800	35,40
18	5754 CICLOFENACÓ 500MG 3ML INJ C/100	HYPOFARMA	100	AMP	1,4000	140,00
19	14541 BUPROFENA 2ML INJ C/100	SANTISA	1200	AMP	1,6900	2028,00
20	11460 DIFENOXIA 500MG C/500	GREENP-FARMA	100	CPR	0,1800	18,00
21	602 DRAMIN 8-10 100ML INJ C/100	HYCOINED	200	AMP	20,0000	4000,00
22	15007 ENOXAPARINA 500 MG CA 40MG/30,4V1 C/100 41 MYLAN	MYLAN	2	UN	15,0000	30,00
23	12435 FUROSEMIDA 20MG 2ML INJ C/100	SANTISA	100	AMP	1,8000	180,00
24	618 HIEROGENTISONA 500MG 3ML C/50	UNIAO QUIMICA	100	FA	7,2000	720,00
25	15144 IBUPROFENO 100MG/3ML 20ML C/100 42	CIPEC	10	FRS	3,0000	30,00
26	5296 LIDOCINA 2% 2%WASD 20ML	HYPOFARMA	23	FA	5,7000	132,90
27	3247 UDOCATA 2% 300ML 300	PHARLAB	60	10	4,5000	270,00
28	13129 LORATADINA 10ML XAROPE	ORANO	10	FRS	4,9200	49,20
29	1002 MICOPHENEM 500MG INJ C/20	BLAU	10	FA	12,5000	125,00
30	10048 MIPROFENAM 10 INJ C/20	BIOQUIMICO	10	FA	17,8000	178,00
31	1452 VETIPREDNOLONA 40MG/3ML SUSP INJ C UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	10	UN	29,0000	290,00
32	11112 NOREPINEFRINA 1MG/1ML INJ C/50	HYPOFARMA	50	AMP	2,9000	145,00
33	2333 ONDANSETRONA 2VWAL 2ML C/50	HYPOFARMA	900	AMP	2,0500	1845,00
34	14401 PARACETAMOL 750MG C/200	ELES	90	CPR	1,5000	135,00
35	13482 FOSFOPENEMA 123MG C/12	JP	52	FRS	6,9000	358,80
36	1502 BETAHAZOLONA 2MG 60ML SUSP INJ C/100	HIPOLABOR	10	FRS	4,5000	45,00

Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Unidade	Qtd	Un	Valor Unitário	Valor Total
37	327 SORO FISIOLÓGICO 100ML C750	JP	1.000	UCL	3,8200	3.820,00
38	300 SORO FISIOLÓGICO 1000ML C710	JP	20	EXL	8,0500	161,00
39	4408 GLICERINA DE SÓDIO 3,8% 10%L BUI C1200	EQUIPLEX	1.000	AMP	0,3700	370,00
40	1.835 SORO FISIOLÓGICO 250ML C440	EQUIPLEX	500	FEB	4,6800	2.340,00
41	4388 SORO FISIOLÓGICO 500ML C735	FAKTER	300	BOL	5,8750	2.002,50
42	957 SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML C520	JP	20	BOL	8,2000	164,00
43	345 SORO Glicose 500ml 5% C520	JP	20	BOL	4,3000	86,00
44	13405 MECANINA 4 HASTRACINA 100g POMADA	ALTEPAR	20	TB	2,3000	46,00
45	1388 TRAMADOL 100% 324L 15% C1000 A2	HIPOLANDER	300	AMP	3,5000	1.050,00
46	8852 ENOXAPARINA SÓDICA 30MG/35,8ML C02	UNIAN	6	SER	29,5000	177,00
47	3 ARABADOR DE LINGUA C1100	PHOTO	20	PC	4,7000	94,00
48	4415 ÁGUA DESTILADA 5L	FT	2	CS	7,1000	14,20
49	14526 AGULHA 30X4,5 DESC	TRL	700	UN	0,0450	31,50
50	11003 AGULHA 20X3,5 DESC	SR	100	UN	0,0800	8,00
51	37 AGULHA 25X2 DESC	LABOR IMPORT	500	UN	0,0675	33,75
52	30 AGULHA 25X0 DESC	SOLIDOR	400	CA	5,1875	2.075,00
53	13283 AGULHA 30X7 DESC	SR	2000	UN	0,0675	135,00
54	57 AGULHA 30X8 DESC	SOLIDOR	200	UN	0,0675	13,50
55	58 AGULHA 40X2 DESC	LABOR IMPORT	2.500	UN	0,0750	187,50
56	7846 ATADURA DE CREPE 10CM X 1,8M 10%KIA	ORTHOCREM	504	UN	0,4800	241,92
57	1220 ATADURA DE CREPE 10CM X 1,5M 18FICE	ORTHOCREM	60	UN	0,3400	20,40
58	13828 COLETORE DE URINA SISTEMA FECHADO 2L	MEDIC	50	UN	3,8500	192,50
59	11015 DESINFECTANTE 07L	GEN	160	UN	3,6400	582,40

08/05/2023 10:21:19

Usuário: WESLEY



Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtd	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
60	5945 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 - 13F O500	CLEAN-UP	4	UC	19,000	76,00
61	19742 CURATIVO BLOOD STOP 0500	PROFILAB	15	CA	11,000	110,00
62	12108 EQUIPO MACRO CONJETOR LATERAL UTER	GLÓMED	2000	UN	0,900	1.800,00
63	1298 FERRAMENTA 10 X 4,5 OCAPA	GIEK	400	ROL	7,000	700,00
64	14875 FITA ADESIVA 19 X 50	SAINTE-GOBAIN	20	RO	4,400	88,00
65	143 MICROFIORE 50 X 10	GIEK	12	ROL	4,700	56,40
66	14767 FAPÉ LENCOL 10X50 05	CONCEITO	100	ROL	7,400	740,00
67	11767 LUVA DE PROCEDIMENTO G	MEDIX	10	CA	15,000	150,00
68	11560 LUVA DE PROCEDIMENTO G	MEDIX	20	CA	12,500	250,00
69	11561 LUVA DE PROCEDIMENTO F	MEDIX	80	CA	12,500	1.000,00
70	11761 LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5	MEDIX	100	PAR	1,500	1.500,00
71	6575 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5	LENGRUBER	50	PAR	1,5125	756,25
72	15278 LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,5	MEDIX	50	PAR	1,0432	521,60
73	14377 MONONYLON 20 30M O24	MEDIX	1	CA	32,000	32,00
74	14328 MONONYLON 40 30M O24	MEDIX	1	CA	30,000	30,00
75	14648 SCALP 21	SANTIA CRUCIS	1200	CA	0,2250	270,00
76	161 SCALP 23	SOLIDOR	700	UN	0,2051	143,57
77	2287 SCALP 25	DESCANTACK	100	UN	0,2360	23,60
78	5290 SERINGA DESO 10ML SAG. LHA UFR-SIT P RR		500	UN	0,5000	250,00
79	8563 SONDA Foley FYN 8	MEDIX	10	UN	2,5473	25,47
80	13423 SONDA FOLEY N 8	MEDIX	10	UN	2,5473	25,47
81	837E SONDA NASOGASTRICA LONGA N.08	VARA WFB	20	UN	0,9000	18,00
82	19408 SONDA NASOGASTRICA LONGA N.06	MEDSONDA	20	UN	1,0700	21,40

Quantidade	Descrição do Produto	Marca	Qtd.	Un.	Vir. Unitário	Vir. Total
23	14477 Sonda Uretral Nº 14	BIOBASE	10	UN	0,7000	7,00
24	9577 Sonda Uretral Nº 10	BIOBASE	20	UN	0,6668	13,34
25	15015 Sonda Uretral Nº 2	BIOBASE	30	UN	0,6000	18,00
26	14469 Oxímetro de Pulso Refido	GTech	1	UN	85,0000	85,00
					Valor da Mercadoria:	44.338,96
					Total do Orçamento:	44.338,96

Observações:

Nome do Usuário: wesley

E-mail: wesley05@ufmg.br

Fone: 31 733011270

Fax: 310

  
 Diretor Geral  
 Administração



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA 3 - JARDIM AMERICA  
 CEP: 05521-240 - ITIMBIARA - SP  
 Tel/Fax: (16) 3305-4900  
 CNAE: 2823-20/0002-47 - IE: 10.762.030-0  
 www.medicamentaldz.com.br contato@medicamentaldz.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14324364

05 DE SETEMBRO DE 2023

<b>Agente:</b> INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (605280)	<b>Contato:</b>
<b>Razão:</b> INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	<b>Cep:</b> 13135-000
<b>Endereço:</b> AVENIDA DOUTOR ELIESSA MAGALHAES, 2520	<b>Telefone:</b> (17) 997-679-737
<b>Cidade:</b> MIRASSOL	<b>UF:</b> SP
<b>Bairro:</b> SANTA CASA	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:contato@medicamentaldz.com.br">contato@medicamentaldz.com.br</a>
<b>Cnpj/Ceps:</b> 20.115.780/0001-70	<b>se/res:</b> 158703

**Produtos:**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	Valor Unit	Valor Total
0001	6479 BENZATINA 200.000U/100 ML SUSP INY QSD FASC-CA	TELA	100	5,3600	536,00
BENZILPENTILINA BENZOATO (PENICILINA)					
0002	11809 PROMETRIUM 50MG/ML SOL INY QSD AMP INY/50-CA	AMP	300	2,3400	670,00
PROGESTERONA					
0003	22522 LIDOCAINA 2% GELIA EST Q100 30 30GR/100-CA	PHARMA	30	4,0000	400,00
C ORICATO DE LIDOCAINA					
0004	37719 CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUCO INY QSD FR 500ML/60-UN	FARMACE	1.700	4,3000	4.520,00
SOLUCO DE SODIO					
0005	37708 SORO FISIOLOGICO 0,9% INY QSD FR 1000ML/12-UN	EQUIPLEX	20	11,5000	230,00
SOLUCO DE SODIO					
0006	19175 SORO FISIOLOGICO 0,9% SOL INY FR SF 250ML	EQUIPLEX	100	4,7000	2.050,00
SOLUCO DE SODIO					
0007	37721 CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUCO INY QSD FR 500ML/60-CA	FARMACE	100	6,5000	1.050,00
SOLUCO DE SODIO					

**Total Geral: R\$ 10.926,00**  
 \*\* DEZ MIL E NOVECENTOS E VINTE E OITO REAIS \*\*

<b>Validade:</b> 07 DIAS	<b>Validade Proposta:</b> 5 Dias da Abertura
<b>Transporte:</b> CY - PVH TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI	<b>Marcador:</b> VEND ISABEL SOLZA - SAO JOSE DO RIO PRETO

**Condições de Fornecimento:**  
 POR MOTIVO FISCAL E SELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2014 DE 29 DE MARÇO DE 1990, NÃO RECONHECENDO ENLARGAÇÃO EM CASO DE ADIUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR ENFENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS ENCOMENDAS EFECTIVAS

*[Assinatura]*  
 Maria Isabel G. Bortolotto  
 FARMACEUTICA  
 CRF-SP 42203



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA 3 - JARDIM AMERICA  
 CEP: 75522-190 - ITUMBELATA - GO  
 Tel/Fax: (62) 3505-4900  
 CNPJ: 31.378.288/0007-77 - E-mail: contato@medicamental.com.br  
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14388312

04 de SETEMBRO DE 2023

**Agência:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (621888)  
**Endereço:** AVENIDA GILBERTO ELZEER NADA, 2520  
**Cidade:** ITUMBELATA  
**Estado:** GOIAS  
**Cnpj/Cpf:** 20.536.759/0008-70

**Contato:**  
**Cap:** 33133-002  
**Telefone:** (62) 3505-4900  
**Site:** -  
**E-mail:** contato@medicamental.com.br  
**At/Ass:** 158113

**Produtos**

0001	34623	AGULHA HIPODERMICA /216 13X0,43MM Q/100/100-CX SR	LN	400	0,0612	24,48	
2*AGULHA DESCARTAVEL							
0002	34598	AGULHA HIPODERMICA /216 25X0,50MM Q/100/100-CX SR	LN	400	0,0625	25,00	
2*AGULHA DESCARTAVEL							
0003	34597	AGULHA HIPODERMICA /226 25X0,70MM Q/100/100-CX SR	LN	600	0,0615	36,90	
2*AGULHA DESCARTAVEL							
0004	33838	AGULHA HIPODERMICA /226 30X0,70MM Q/100/100-CX DESCARTAVEL	LN	3.000	0,0370	111,00	
2*AGULHA DESCARTAVEL							
0005	34586	AGULHA HIPODERMICA /186 40X1,20MM Q/500/100-CX SR	UN	6.500	0,0742	482,90	
2*AGULHA DESCARTAVEL							
0006	33330	ALGODAO IODIFICADO 50GG	NAT-IV HOSP	RL	25	10,4000	260,00
2*ALGODAO IODIFICADO							
0008	35163	COMPRESSO PARA CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 10X15,13BATA	INDUM FIX HOSP	UN	600	0,7500	450,00
2*CURATIVO ALGODONADO							
0009	35558	PAPEL FITA IMPRIMIDO 10X50 PREVILH Q/10/10-CX	DESCARBOX	UN	10	11,2000	112,00
2*PAPEL LENCOL							
0010	34520	SERINGA HIPODERMICA/20ML LUER LOCK Q/250/250-CX	SR	500	0,2245	112,25	
2*SERINGA							
0011	37902	SERINGA HIPODERMICA/20ML LUER SLIP Q/250/250-CX SR	SR	500	0,4290	214,50	
2*SERINGA HIPODERMICA							
0012	34529	SERINGA HIPODERMICA/50ML LUER LOCK Q/500/500-CX SR	SR	500	0,4290	214,50	
2*SERINGA							

*[Handwritten signature]*  
 Adm. Geral

Total Geral: R\$ 2.008,98

\*\* TRÊS MIL, CINCO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS \*\*

*[Handwritten signature]*  
 FARMACIA  
 CRP-SP 03.378





FORNATO DISSOCIOO DE DECAHETABONA

0012	20576	DIFURONA/500MG/ML SOL INJ IV C/20 AMP 2ML/120- CX	TEUTO	AP	1.800	1.100%	1.980,00
DIFURONA 5000CA							
0013	25657	FURORFENIDA/10MG/ML SOL SUO INJ IN C/10 AMP 2ML/100-CX	HYPOFARMA	AMP	200	1.1400	228,00
FURORFENIDA							
0014	31025	MEROPEMOL/1000 MG SOL INJ IV C/10 FA/10-CX	AUREBONDO	FA	10	17,2000	172,00
MEROPEMOL TRIHIDRATADO							
0015	39088	MEROPEMOL/1000 MG SOL INJ IV C/25 FA/74-CX	ALAL	FA	25	9,9000	247,50
2º MEROPEMOL							
0016	37074	DOTIQUINOFF 150MG/ML SOL INJ IN C/10 AMP 2ML/100-50-CX	UNDA QUINTA	AMP	10	1,5300	153,00
DOTIQUINOFF 150/50							
0017	71034	NOREPINEFRINA/2MG/ML SOL INJ IV C/50 AMP 4ML/50- CX	HYPOFARMA	AMP	50	2,2500	112,50
MEDIAMENTO DE NOREPINEFRINA							
0018	29074	CINDA METOPROLOLO/100MG/ML SOL INJ IV IN C/50 AMP 2ML/50-CX	HYPOFARMA	AMP	500	1,5800	1.490,00
CINDA METOPROLOLO							
0019	22074	POACOID/5MG/500MG/ML SOL INJ IV IN C/50 AMP 2ML/50-CX	UNDA QUINTA	MP	1	15,2000	15,20
POLISSACARIDO DE MUCO-OLISSACARIDO							
0020	27061	PREDNISONA/5MG/ML SOL ORAL FR 100ML + POPETA	HYPERA	FR	1	15,0000	15,00
FORNATO DISSOCIOO DE PREDNISONA							
0021	27042	SORO RINGER 10% CLORIDA/SOL INJ IV 500ML C/50 AMP 500ML/30-CX	HALEX ESTAR	DS	30	7,3500	220,50
CLORETO DE CALCIO DIHIDRATO/10%+CLORETO DE POTASSIO-CLORETO DE SODIO+LACTATO DE SORO							
0022	26048	CLORETO DE SODIO/0,9% SOL ORAL C/1000 AMP 10ML/200-CX	ISOFARMA	AMP	1.000	0,2650	265,00
CLORETO DE SODIO							
0023	27030	TRAMADOL/100MG/20MG INJ INJ IN C/10 AMP 2ML/100/20-CX	TEUTO	AMP	300	1,9000	570,00
CLORETO DE TRAMADOL							

Total Geral: R\$ 14.510,30

\*\* QUATROZÉ MIL,QUINHENTOS E DOZE REAIS E TRINTA CENTAVOS \*\*

Cond. Pagto: 30 DIAS

Vale para Proposic: 5 Dias de Abertura

Transportadora: GT - PVA TRANSPORT S DE RUIZ DE ENCL

Vendedor: VANDER SAEL SOUZA - RUA JOSE DO RIO

Condições de Fornecimento:

Handwritten signatures and stamps of the vendor and pharmacy.



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

AV. XV DE NOVENPRO, 450 - UFPA - CENTRO

CEP: 01175-070 - FONE: (11)

TEL/FAX: (11) 2505-4900

CNPJ: 06.912.825/0004-09 - IE: 11.034.253

www.medicamental.com.br | www.lula@medicamental.com.br

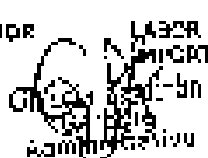
ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14345321

05 DE SETEMBRO DE 2023

<b>Agente:</b> INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (SUS/SB)	<b>Condição:</b>
<b>Fornecedor:</b> INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	<b>Cep:</b> 14135-002
<b>Endereço:</b> AVENIDA DOUTOR FILIPPE MAGALHAES, 2520	<b>Telefone:</b> (17) 957-879-757
<b>Cidade:</b> MORASSOL	<b>UF:</b> SP
<b>Estado:</b> SANTA CASA	<b>Email:</b> <a href="mailto:atendimento@social.com.br">atendimento@social.com.br</a>
<b>Cnpj/Cep:</b> 06.912.825/0004-09	<b>DE/AGE:</b> 198070

**Produtos**

0001	215,5	ABRADOR DE LINGUA/C/100	ESTR	307	28	4,7000	84,00
2-ABRADOR							
0002	24841	ATADURACREME (VEST 10CM 13F 1,0M EUROPA C/12/12-PT	POLAR FIX HOSP	PL	204	0,1800	36,72
2-ATAJURA CREME							
0003	24943	ATADURACREME (VEST 15CM 13F 1,2M EUROPA C/12/12-PT	POLAR FIX HOSP	PL	60	0,7200	43,20
2-ATAJURA CREME							
0004	37137	CAHIA NASAL/REDE AL TPO OCULO ATR 2,10M	ENC	UN	90	20,0000	1800,00
2-CATETER TPO OCULOS							
0005	13735	CATETER NASAL TPO OCULOS EM PAC 1,00M	HEBESIDA	UN	50	0,8400	42,00
2-CATETER TPO OCULOS							
0006	37559	COLETOR VERFLO COERCANTE 7,0L INCLINAC. C/2X20X20X20X	DESCARTAV	UN	160	3,1500	504,00
2-COLETOR FERRUG-AMARELO SARDAS-MOSTARDA							
0007	36146	COLETOR DE LINGUA/SACO INFUNTESTE 100ML C/10/12-PT	HEBESIDA	UN	10	0,5400	5,40
2-COLETOR LINGUA							
0008	38002	COMPRESSA/GAZE 13F N,EST 7,5X7 CM EUROPA C/50	POLAR FIX HOSP	PT	5	11,6000	58,00
2-COMPRESSA GAZE N,ESTERIL							
0009	34594	COMPRESSA/GAZE 13F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10	POLAR FIX HOSP	PT	300	0,4500	135,00
2-COMPRESSA GAZE ESTERIL							
0010	15838	CURATIVO ANTISPTICO/POX DILEIA 6666 C/300	COF	EX	13	11,3500	147,55
2-CURATIVO							
0011	15085	ELETROCOAGULACAO ADULTO/INFANTIL SOLIDOR C/50/50 EV	LAZER HIGRT	PC	8 000	1,2400	1.000,00
2-ELE. COAGULACAO/INFANTIL							



Município de Morassol  
FARMACIA  
CER-SP 42352

0012	38123	EQUIPO MACROCOMPLETO 2,54 CONEC L SUP CIVIL EMP/DIG	TSL	UN	4.000	0,7300	2.920,00
Z#EQUIPO MACRO							
0013	15841	PIZA ACEBOLADA CREPE HOSPERANCA 55MMX50M	CEX	UN	20	3,5000	70,00
Z#PIZZA - PIZZA ACEBOLADA							
0014	34622	PIZA MICROPOROSA/BRANCA 12X10CM	CEX	UN	6	1,4500	8,70
Z#PIZZA - PIZZA MICROPOROSA							
0015	16019	PIZA MICROPOROSA/BRANCA 50MMX10M	CEX	UN	14	4,5000	63,00
Z#PIZZA - PIZZA MICROPOROSA							
0016	35005	MALHA TUBULAR DE ALUMINIO 05 X 15 M	PC/ALUMINIO HOSP	RL	2	6,3250	12,65
Z#MALHA TUBULAR 15M							
0017	35015	MALHA TUBULAR DE ALUMINIO 05 X 15 M	PC/ALUMINIO HOSP	RL	2	7,8000	15,60
Z#MALHA TUBULAR 15M							
0018	33714	SONDA ASPIRACAO/TRAQUEAL EM PVC N.6 48CM	MEDSONDA	UN	10	0,4850	4,85
Z#SONDA ASPIRACAO/TRAQUEAL							
0019	34532	SONDA FINE/TRAQUEAL PVC N.6/ALUM/7,5 SOLDADA	LACOR INFORT	PC	10	2,5900	25,90
Z#SONDA FINE/TRAQUEAL+CHIFFE-TUSSO							
0020	34436	SONDA FOLEY/50CC 2 VIAS 14	LABOR INFORT	PC	10	2,5500	25,50
Z#SONDA FOLEY + CHIFFE							
0021	34286	SONDA FOLEY/50CC 2 VIAS 16	LABOR INFORT	PC	10	2,5500	25,50
Z#SONDA FOLEY + CHIFFE							
0022	33775	SONDA NASOGASTRICA/LONGA EM PVC N.13 110CM	MEDSONDA	UN	20	0,7700	15,40
Z#SONDA NASOGASTRICA LONGA 110 CM							
0023	33780	SONDA NASOGASTRICA/LONGA EM PVC N.16 110CM	MEDSONDA	UN	20	1,0500	21,00
Z#SONDA NASOGASTRICA LONGA 110 CM							
0024	33794	SONDA URETRAL EM PVC N.16 40CM	MEDSONDA	UN	20	0,5100	10,20
Z#SONDA URETRAL							
0025	33795	SONDA URETRAL/EM PVC N.12 40CM	MEDSONDA	UN	20	0,5600	11,20
Z#SONDA URETRAL							
0026	33796	SONDA URETRAL/EM PVC N.14 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5300	5,30
Z#SONDA URETRAL							

Total Geral: R\$ 6.773,44

SEIS MIL, SETECENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS

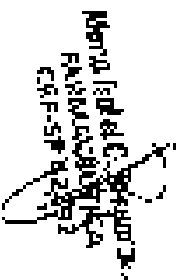
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO  
FACULDADE DE FARMACIA  
CRF-SP 12532



MCW Productos Medicos e Hospitalarios  
 mayo 5.3.09 - 23

- ACETILCISTEINA 100 MG - AMPOLLA 5 FRASCILLOS STEINHEIL DOZONAL 300 MG STEINHEIL QUINOLINA STEINHEIL 500 MG STEINHEIL 500 MG STEINHEIL 500 MG
- ACIDO HYALURONICO 200MG/5ML INYECTABLE - SUJUNORON
- ASUA ORSEBANDA 2000L 1000ML - 24 AMPOLLAS (AGUJAS) (CUBIERTOS) (CUBIERTOS) (CUBIERTOS) (CUBIERTOS) (CUBIERTOS) (CUBIERTOS) (CUBIERTOS) (CUBIERTOS) (CUBIERTOS) (CUBIERTOS)
- AGUA PARA INYECC 100ML - 800 AMPOLLA (AGUJAS) (CUBIERTOS) (CUBIERTOS) (CUBIERTOS) (CUBIERTOS) (CUBIERTOS) (CUBIERTOS) (CUBIERTOS) (CUBIERTOS) (CUBIERTOS)
- clonidina de succinato 5mg/5ml, solución (Falmora perill 5ml (ANESTALCON)) 3 FRASCOS
- BENZILPEN CLORAL BENZETINA 1.200MG/20L - 150 FRASCOS
- BUPRONATO DE SODIO 6.400 250MG INYECTABLE - 30 FRASCOS (BUPRONATO DE SODIO) (BUPRONATO DE SODIO) (BUPRONATO DE SODIO) (BUPRONATO DE SODIO) (BUPRONATO DE SODIO) (BUPRONATO DE SODIO) (BUPRONATO DE SODIO) (BUPRONATO DE SODIO) (BUPRONATO DE SODIO) (BUPRONATO DE SODIO)
- BROMOPRIDA 100MG/5ML INYECTABLE - 500 AMPOLLA (BROMOPRIDA) (BROMOPRIDA) (BROMOPRIDA) (BROMOPRIDA) (BROMOPRIDA) (BROMOPRIDA) (BROMOPRIDA) (BROMOPRIDA) (BROMOPRIDA) (BROMOPRIDA)
- SUJUNORON DOZONAL 200MG 1000MG SODICA 2.500 500ML INYECT (SUJUNORON DOZONAL) (SUJUNORON DOZONAL) (SUJUNORON DOZONAL) (SUJUNORON DOZONAL) (SUJUNORON DOZONAL) (SUJUNORON DOZONAL) (SUJUNORON DOZONAL) (SUJUNORON DOZONAL) (SUJUNORON DOZONAL) (SUJUNORON DOZONAL)
- CAPTOPRIL 250MG - 500 COMPANIMON (CAPTOPRIL) (CAPTOPRIL) (CAPTOPRIL) (CAPTOPRIL) (CAPTOPRIL) (CAPTOPRIL) (CAPTOPRIL) (CAPTOPRIL) (CAPTOPRIL) (CAPTOPRIL)
- DEFIRANONA DISOLUCION 100 ML + DILUENTE 10 FRASCOS (DEFIRANONA DISOLUCION) (DEFIRANONA DISOLUCION) (DEFIRANONA DISOLUCION) (DEFIRANONA DISOLUCION) (DEFIRANONA DISOLUCION) (DEFIRANONA DISOLUCION) (DEFIRANONA DISOLUCION) (DEFIRANONA DISOLUCION) (DEFIRANONA DISOLUCION) (DEFIRANONA DISOLUCION)
- DEFIRANONA SODICA 100 ML 250 FRASCOS/AMPOLLA (DEFIRANONA SODICA) (DEFIRANONA SODICA) (DEFIRANONA SODICA) (DEFIRANONA SODICA) (DEFIRANONA SODICA) (DEFIRANONA SODICA) (DEFIRANONA SODICA) (DEFIRANONA SODICA) (DEFIRANONA SODICA) (DEFIRANONA SODICA)
- DETORNALFENO 300MG/50ML IM - 1000 AMPOLLA (DETORNALFENO) (DETORNALFENO) (DETORNALFENO) (DETORNALFENO) (DETORNALFENO) (DETORNALFENO) (DETORNALFENO) (DETORNALFENO) (DETORNALFENO) (DETORNALFENO)
- DICLOFENACIFERINA 100MG - 500 COMPANIMON (DICLOFENACIFERINA) (DICLOFENACIFERINA) (DICLOFENACIFERINA) (DICLOFENACIFERINA) (DICLOFENACIFERINA) (DICLOFENACIFERINA) (DICLOFENACIFERINA) (DICLOFENACIFERINA) (DICLOFENACIFERINA) (DICLOFENACIFERINA)
- DIETILENA VA 150MG/5ML - 2 ML LIPIDE AVEL - 200 AMPOLLA
- DIAMIZINA 25MG - 180 COMPANIMON
- CLORIDOCIFRI 75MG - 30 COMPANIMON
- CLORALIDA NA SOLUCION 1% ALZUOSA 1000ML 20 FRASCOS (CLORALIDA NA SOLUCION) (CLORALIDA NA SOLUCION) (CLORALIDA NA SOLUCION) (CLORALIDA NA SOLUCION) (CLORALIDA NA SOLUCION) (CLORALIDA NA SOLUCION) (CLORALIDA NA SOLUCION) (CLORALIDA NA SOLUCION) (CLORALIDA NA SOLUCION) (CLORALIDA NA SOLUCION)

  
 Otilio Rodríguez  
 Asst. International

  
 Montalvo  
 FARMACIA MONTALVO  
 C.R.F.-57-42092



FUROSEMIDA 20MG/37ML INJEKSI - 100 AMPUL  
FENITRIN 100MG/50ML SUSPENSIO ORAL - 15 FRASCO

HALOPROLDO 5MG/10ML INJEKSI - 30 AMPUL  
KALSIUM KLOTRAT 100MG/10ML TABLET - 10 FRASCO

HEMOGLOBIN 50MG/50ML SUSPENSIO ORAL - 15 FRASCO

HEMOGLOBIN 50MG/50ML SUSPENSIO ORAL - 15 FRASCO

HEMOGLOBIN 50MG/50ML SUSPENSIO ORAL - 15 FRASCO

INSULINA HUMANA REGULAR 100U/1ML 10ML - 2 FRASCO

INSULINA HUMANA REGULAR 100U/1ML 10ML - 2 FRASCO

INSULINA HUMANA REGULAR 100U/1ML 10ML - 2 FRASCO

INSULINA HUMANA REGULAR 100U/1ML 10ML - 2 FRASCO

INSULINA HUMANA REGULAR 100U/1ML 10ML - 2 FRASCO

INSULINA HUMANA REGULAR 100U/1ML 10ML - 2 FRASCO

INSULINA HUMANA REGULAR 100U/1ML 10ML - 2 FRASCO

INSULINA HUMANA REGULAR 100U/1ML 10ML - 2 FRASCO

INSULINA HUMANA REGULAR 100U/1ML 10ML - 2 FRASCO

INSULINA HUMANA REGULAR 100U/1ML 10ML - 2 FRASCO

INSULINA HUMANA REGULAR 100U/1ML 10ML - 2 FRASCO

INSULINA HUMANA REGULAR 100U/1ML 10ML - 2 FRASCO

DIPTERIS  
GRIJALVA  
MARTINEZ  
MARTINEZ

Kepala Sekolah  
Kendari  
Kendari  
Kendari



PHOSFOPENEMA / FLEET - ENEMA APOS-PTATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO (PREPENSJEMIA) - 8 POSCIGIEMIA 130ML/CAIXETA DE  
POSIGIEMIA EM 1 FRASCO

POLISSULFATO DE MUCOPOL SACARIDO SINGG GEL - 1 BISMAGA (PREPENSJEMIA) - 8 POSCIGIEMIA 130ML/CAIXETA DE  
POSIGIEMIA EM 1 FRASCO

PREMIROLOHA 3MAGNAL SOLUCAO ORAL 100ML - 30 FRASCO

PROPIONIL DOWNGAL 20ML INALMVEL - 9 - PRESCO (PREPENSJEMIA) - 8 POSCIGIEMIA 130ML/CAIXETA DE  
POSIGIEMIA EM 1 FRASCO

PURITONICO ALIETIOLA 1300G - 25 UNIDADE  
RIFONOL - 4MAGNADO COM METRONIDAZOL - 400MG - 10 UNIDADE (PREPENSJEMIA) - 8 POSCIGIEMIA 130ML/CAIXETA DE  
POSIGIEMIA EM 1 FRASCO

SALBUTAMOL SING'VAL 100ML PARA VALIACO - 10 FRASCO

SULFATO DE SALBUTAMOL - SPRAY 100MICRODOSE 200 DOSES SOLUCAO AEROSOL 150ML (PREPENSJEMIA) - 8 POSCIGIEMIA 130ML/CAIXETA DE  
POSIGIEMIA EM 1 FRASCO

SOLUCAO DE GL CERINA 12% 500ML - 12 - FRASCO (PREPENSJEMIA) - 8 POSCIGIEMIA 130ML/CAIXETA DE  
POSIGIEMIA EM 1 FRASCO

SOLUCAO RINGIER COM IACTATO 900ML - 30 FRASCO (PREPENSJEMIA) - 8 POSCIGIEMIA 130ML/CAIXETA DE  
POSIGIEMIA EM 1 FRASCO

SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML S.F. (CLORETO DE SODIO) - 1000 UN. DAP (PREPENSJEMIA) - 8 POSCIGIEMIA 130ML/CAIXETA DE  
POSIGIEMIA EM 1 FRASCO

SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML S.F. (CLORETO DE SODIO) - 20 FRAS FISIOLOGICO SODIO CLORURETO 0,9% 1000ML (PREPENSJEMIA) - 8 POSCIGIEMIA 130ML/CAIXETA DE  
POSIGIEMIA EM 1 FRASCO

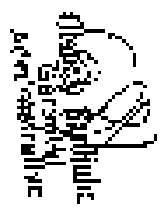
SORU E SOLUCAO 0,9% 100ML (CLORETO DE SODIO) - 1000 AMP (PREPENSJEMIA) - 8 POSCIGIEMIA 130ML/CAIXETA DE  
POSIGIEMIA EM 1 FRASCO

SORO FISIOLÓGICO 0,9% 200ML S.F. (CLORETO DE SODIO) - 500 UNID (PREPENSJEMIA) - 8 POSCIGIEMIA 130ML/CAIXETA DE  
POSIGIEMIA EM 1 FRASCO

SORU E SOLUCAO 0,9% 500ML S.F. (CLORETO DE SODIO) - 100 FRAS FISIOLOGICO SODIO CLORURETO 0,9% 500ML (PREPENSJEMIA) - 8 POSCIGIEMIA 130ML/CAIXETA DE  
POSIGIEMIA EM 1 FRASCO

SORO Glicose 5% 500ML S.F. - 20 FRASCO (PREPENSJEMIA) - 8 POSCIGIEMIA 130ML/CAIXETA DE  
POSIGIEMIA EM 1 FRASCO

SORO Glicose 5% 500ML S.F. - 20 FRASCO (PREPENSJEMIA) - 8 POSCIGIEMIA 130ML/CAIXETA DE  
POSIGIEMIA EM 1 FRASCO



Yanir Lacerda de Moraes  
Farmila S.A.  
CNPJ 07.041.818/0001-90



ALGODÃO HIDROFÍLO EGOS - 25 PÓLO [REDACTED]

APARELHO DE BATERIA 24 UNIDADE [REDACTED]

A PARAFUSO DE PRESSÃO ADULTO 5 UNIDADE [REDACTED]

APARELHO DE PRESSÃO AUTOMÁTICO DE BRACO - 1 UNIDADE

ATAFEL PARA 10 CM X 15 CM 200 UNIDADE [REDACTED]

ATAFEL PARA 15 CM X 20 CM 400 UNIDADE [REDACTED]

BOLICHE-GUIA 2 INI JERICO TROQUEL ADULTO 1498 10 UNIDADE [REDACTED]

COADORCO SÁLIPO 16 10 10 UNIDADE [REDACTED]

CANHO OPERATORIO 60 CM X 50 CM - 10 UNIDADE [REDACTED]

CANULA TROQUEL ESTOMACO SEM BALAO - 1 UNIDADE [REDACTED]

CATERETER PARA PERIFERICO TIG (ANGIOCAT) 100 UNID [REDACTED]

CATERETER INTAVENOSO PERIFERICO TIG (ANGIOCAT) - 400 UNID [REDACTED]

CATERETER INTAVENOSO PERIFERICO 205 COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA 100 UNIDADE [REDACTED]

CATERETER INTAVENOSO PERIFERICO 225 (ANGIOCAT) III - 500 UNIDADE [REDACTED]

CATERETER INTAVENOSO PERIFERICO 225 C/ISA DISPOSITIVO DE SEGURANCA 100 UNIDADE [REDACTED]

CATERETER INTAVENOSO PERIFERICO 246 (ANGIOCAT) III - 500 UNIDADE [REDACTED]

CATERETER PARA CIRURGIA DE BRANCA TERNI DE CULOS PERIFERICO ESTILU 30 UNIDADE [REDACTED]

Almeida  
Rosa  
Admin. Informativa

Meriva Eduard G. [REDACTED]  
FARMACIA [REDACTED]  
CNPJ - 08.111.111/0001-00







SONDA NEOSGASTRICA LONGA Nº06 - 20 UNIDADE (SONDA NEOSGASTRICA LONGA Nº06 - 20 UNIDADE)

SONDA NEOSGASTRICA LONGA Nº14 - 10 UNIDADE (SONDA NEOSGASTRICA LONGA Nº14 - 10 UNIDADE)

SONDA VASOGASTRICA LONGA Nº15 - 20 UNIDADE (SONDA VASOGASTRICA LONGA Nº15 - 20 UNIDADE)

SONDA DIRETAL Nº10 - 20 UNIDADE (SONDA DIRETAL Nº10 - 20 UNIDADE)

SONDA DIRETAL Nº12 - 20 UNIDADE (SONDA DIRETAL Nº12 - 20 UNIDADE)

SONDA DIRETAL Nº14 - 10 UNIDADE (SONDA DIRETAL Nº14 - 10 UNIDADE)

TALHA PARA IMOBILIZACAO ARRANADA EM EVA TAM. GRANDE: 66 X 150CM (VERDE) - 4 UNIDADE

TALHA PARA IMOBILIZACAO ARRANADA EM EVA TAM. EG. 102 X 115CM (AMARELA) - 2 UNIDADE

TALHA PARA IMOBILIZACAO ARRANADA EM EVA TAM. MEDIA: 63 X 90CM (CARMILHO) - 2 UNIDADE

TALHA PARA IMOBILIZACAO ARRANADA EM EVA TAM. PP. 30 X 60CM (ROSA) - 6 UNIDADE

IBRIDO METALICO CLINICO DISJUNTO USINA SEM CONTAO - 1 UNIDADE

TOR VERMELHA P/ S/ ABTAVEL. AVIAS CONTECOAO LUEN LOCK - 500 LIND (VERDE) - 20 UNIDADE

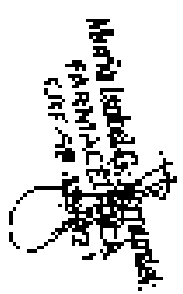
TUBO DE SILECONE REF. 204 - 15 METROS

UNIDIFICADOR P/ OXIGENIO - FRASCO P/ OXIGENIO - 20 UNIDADE (UNIDIFICADOR P/ OXIGENIO - 20 UNIDADE)

ORNA METRO PORTATIL DE PEXOX ANILITO - 1 UNIDADE (ORNA METRO PORTATIL DE PEXOX ANILITO - 1 UNIDADE)

CAPA PARA COLOMO HOSPITALAR DE ALPA INFERMEIRIAVEL FECHAMENTO COM ZIPER (VERDE) - 10 UNIDADE


 Hospital Santa Maria  
 Rua Santa Maria, 100  
 13060-000 - Santa Maria, RS


 Maria Isabela  
 Gerente Geral  
 CUF 258

Nota 33.09.23



**MED-CENTER COMERCIAL LTDA**  
 Rua Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges  
 Santa Helena - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3448-1960  
 CNPJ: 06.874.929/0001-40 - LE 525.549/94-0034  
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 298425

Cliente: 3009 - INSTITUTO DE SAUDE -

Conta: 3345.1 - MARIA LEALC. -

Região: 1 - LONDR

Cargo:

Rating:

Localidade: 0242006

Limite de Crédito: R\$ 15.000,00

Score:

Tipo Operação: Recebivo

Data Cobrança: 05/09/2023

Operação: VAL 100

Forma de Pagto: BL - SOLETO

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

Operador: 012 - FARMACIO LAURENDO MOREIRA

Período: Vencido: 30

Seq.	Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	37	ACE TOCISTEINA 100MG AMP 30ML (3) UNDO QUINTELA AP COH 1 AP	5,000	R\$ 3,44	R\$ 17,20
2	1254	ACE TOCISTEINA 100MG AMP 30ML (3) UNDO QUINTELA AP COH 1 AP	5,000	R\$ 3,44	R\$ 17,20
3	1255	AGUA OXIGENADA 30 COL. 100ML N. VOT. COCIFARMA FR	24,000	R\$ 1,33	R\$ 31,92
4	2067	AGUA OXIGENADA 30 COL. 100ML N. VOT. COCIFARMA FR	24,000	R\$ 1,33	R\$ 31,92
5	2067	SUCRUBATO DE SODIO 100MG ML 250 ML (5) UNDO FARMIA	25,000	R\$ 27,91	R\$ 700,00
6	2067	SUCRUBATO DE SODIO 100MG ML 250 ML (5) UNDO FARMIA	25,000	R\$ 27,91	R\$ 700,00
7	14295	BUSOPRAN TERMOSTO 20MG+1.00/ML AMP(10) COH 1 AP	600,000	R\$ 4,00	R\$ 2.400,00
8	14295	BUSOPRAN TERMOSTO 20MG+1.00/ML AMP(10) COH 1 AP	600,000	R\$ 4,00	R\$ 2.400,00
9	8071	CE-TRAXOMA 1GR (1) 50ML (5) EUROFARMA HU COH 1 AP	10,000	R\$ 15,58	R\$ 155,80
10	8071	CE-TRAXOMA 1GR (1) 50ML (5) EUROFARMA HU COH 1 AP	10,000	R\$ 15,58	R\$ 155,80
11	14073	CICLODINTABRINA 10 MG COMP (5) HIKKAB CP COH 1 CP	500,000	R\$ 0,2000	R\$ 100,00
12	14073	CICLODINTABRINA 10 MG COMP (5) HIKKAB CP COH 1 CP	500,000	R\$ 0,2000	R\$ 100,00
13	14907	CLONIDINA 300 MG 30ML (3) BAROFARMA AP COH 1 AP	200,000	R\$ 0,1075	R\$ 21,50
14	14907	CLONIDINA 300 MG 30ML (3) BAROFARMA AP COH 1 AP	200,000	R\$ 0,1075	R\$ 21,50
15	1009	CLORFENIRAMINA 4MG COMP (5) UNDO FARMIA COH 1 AP	1.500,000	R\$ 1,45	R\$ 2.175,00
16	1009	CLORFENIRAMINA 4MG COMP (5) UNDO FARMIA COH 1 AP	1.500,000	R\$ 1,45	R\$ 2.175,00
17	1676	CLAZEPAM 15 MG COMP (5) SANISA CP COH 1 CP	1.000,000	R\$ 0,0500	R\$ 50,00
18	1676	CLAZEPAM 15 MG COMP (5) SANISA CP COH 1 CP	1.000,000	R\$ 0,0500	R\$ 50,00
19	14917	ESSEOPRINA 50MG 100ML (5) UNDO FARMIA COH 1 AP	20,000	R\$ 0,9217	R\$ 18,43
20	14917	ESSEOPRINA 50MG 100ML (5) UNDO FARMIA COH 1 AP	20,000	R\$ 0,9217	R\$ 18,43
21	13941	PHORAPA 500 40 MG COMP HIK SUSLIT (5) BLUM AP COH 1 AP	10,000	R\$ 13,94	R\$ 139,40
22	13941	PHORAPA 500 40 MG COMP HIK SUSLIT (5) BLUM AP COH 1 AP	10,000	R\$ 13,94	R\$ 139,40
23	15576	ADREKALINA 1000 AMP 1ML (5) UNDO FARMIA COH 1 AP	100,000	R\$ 1,54	R\$ 154,00
24	15576	ADREKALINA 1000 AMP 1ML (5) UNDO FARMIA COH 1 AP	100,000	R\$ 1,54	R\$ 154,00
25	522	FLUCONAZOL 50 MG AMP 2 ML (5) UNDO FARMIA COH 1 AP	100,000	R\$ 1,35	R\$ 135,00
26	522	FLUCONAZOL 50 MG AMP 2 ML (5) UNDO FARMIA COH 1 AP	100,000	R\$ 1,35	R\$ 135,00
27	481	HIDROCORTISONA 100 MG 50ML (5) BLUM HU COH 1 FR	100,000	R\$ 3,00	R\$ 300,00
28	481	HIDROCORTISONA 100 MG 50ML (5) BLUM HU COH 1 FR	100,000	R\$ 3,00	R\$ 300,00

Observação:  
 Banco: Banco Altiplano  
 Agência: 00000000  
 Validação: 3 dias

*[Handwritten Signature]*  
 19/09/2023

Maria Leal G. de Jesus  
 FARMACEUTICA  
 CAT-SP 02378





**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
 R.º. Amador Kubitschek de O´Neira, Km 99 - Jd. Serra Solange  
 Fozes de Iguaçu - MG - CEP 37560-000 - FONE (31) 3249-1980  
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - IE 523.94984/0234  
 www.comercialmedcenter.com.br

Ordem # 292935

Seq.	Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
32	10979	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
33	10980	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
34	10981	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
35	10982	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
36	10983	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
37	10984	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
38	10985	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
39	10986	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
40	10987	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
41	10988	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
42	10989	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
43	10990	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
44	10991	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
45	10992	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
46	10993	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
47	10994	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
48	10995	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
49	10996	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
50	10997	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
51	10998	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
52	10999	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
53	11000	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
54	11001	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
55	11002	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
56	11003	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
57	11004	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
58	11005	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
59	11006	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
60	11007	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
61	11008	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
62	11009	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
63	11010	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
64	11011	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
65	11012	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
66	11013	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
67	11014	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
68	11015	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
69	11016	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
70	11017	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
71	11018	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
72	11019	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
73	11020	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
74	11021	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
75	11022	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
76	11023	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
77	11024	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
78	11025	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
79	11026	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
80	11027	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
81	11028	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
82	11029	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
83	11030	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
84	11031	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
85	11032	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
86	11033	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
87	11034	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
88	11035	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
89	11036	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
90	11037	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
91	11038	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
92	11039	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
93	11040	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
94	11041	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
95	11042	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
96	11043	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
97	11044	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
98	11045	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
99	11046	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
100	11047	LIDOCAINA 1% S/VASO AMPOL (5) HYPOFARMA AP COH 1 AP	120,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00

Observação:  
 Entrega sob a Nota Fiscal  
 Rodada N.º 1000  
 Validade validade 3 dias

Ad-Intersider

Maria Inês  
 FARMACIA  
 CRI-SP 42554





**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
Rod. Juscelino Kubitschek s/n. Ormeirão, Km 99 - Jd. Santa Edwiges  
Pouso Alegre - MG - CEP 37560-000 - FONE: (35) 3449-7950  
CNPJ 08.874.529/0001-40 - IE 515.949884.003 1  
www.medcentercomercial.com.br

Cotação N 298435

Valor Total Item	R\$ 37.515,82	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 37.515,82
Tipo Entrega	Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

FABRICO: A. JURINDO MOREIRA

{ }

Observação:  
Banco: ALMO ALBANO  
Pavão Mirim 26700  
Validade cotação 3 dias

Administrativo

MARIA ISABEL G. DE MORAES  
FARMACIA LUIZA  
CRP-SP 001972

Observação:  
Pavão Mirim 26700  
Validade cotação 3 dias



# SUPERMED

## SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPT. LTDA - 11

Endereço: Avenida Tereza  
Aparecida

CPF: 04.113.229/0001-11

CNPJ: 03.945.000/11

03.945.000/11

Bairro: Santa Casa  
Cidade: São Paulo

CEP: 04000-000

UF: SP

Fone: (11) 3084-1100

Fax: (11) 3084-1100

INCLUIDO POF JULHO E AGOSTO DE 2017A

VALOR: R\$ 219.925,55

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: INSTITUTO BAUTIS ORG SOCIAL FACILITES  
- RUA: RUA CARLOS DOUTOR BUENHABADEN, 100

Bairro: SANTA CASA

Cidade: SAO PAULO

Código: 0854

DEP: 0000000

UF: SP

Fornecedor:  
556

UF:

Comp.:

CNPJ:  
03.945.000/11

CD	DESCRICAO	QUANT	UNID	VALOR	UNIT	QUANT	VALOR	CD	DESCR
2	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	100	CA	159,245	1,59245	1	159,245	020	TRACO
4	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	30	CA	12,979	1,2979	1	12,979	020	TRACO
6	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	20	CA	399,324	19,9662	1	399,324	020	TRACO
8	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	40	CA	820,805	20,5201	1	820,805	020	TRACO
7	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	100	CA	159,245	1,59245	1	159,245	020	TRACO
9	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	100	CA	159,245	1,59245	1	159,245	020	TRACO
11	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	1	CA	1,59245	1,59245	1	1,59245	020	TRACO
17	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	40	CA	219,204	5,4801	1	219,204	020	TRACO
12	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	100	CA	159,245	1,59245	1	159,245	020	TRACO
5	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	30	CA	4,481	0,14937	1	4,481	020	TRACO
10	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	30	CA	3,111	0,1037	1	3,111	020	TRACO
16	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	30	CA	149,791	4,993	1	149,791	020	TRACO
13	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	1	CA	1,59245	1,59245	1	1,59245	020	TRACO
18	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	100	CA	159,245	1,59245	1	159,245	020	TRACO
14	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	10	CA	15,9245	1,59245	1	15,9245	020	TRACO
3	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	10	CA	15,9245	1,59245	1	15,9245	020	TRACO
21	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	10	CA	2,480	0,248	1	2,480	020	TRACO
20	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	100	CA	159,245	1,59245	1	159,245	020	TRACO
24	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	10	CA	15,9245	1,59245	1	15,9245	020	TRACO
23	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	100	CA	159,245	1,59245	1	159,245	020	TRACO
22	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	100	CA	159,245	1,59245	1	159,245	020	TRACO
25	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	10	CA	15,9245	1,59245	1	15,9245	020	TRACO
26	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	100	CA	159,245	1,59245	1	159,245	020	TRACO
27	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	100	CA	159,245	1,59245	1	159,245	020	TRACO
28	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	100	CA	159,245	1,59245	1	159,245	020	TRACO
29	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	100	CA	159,245	1,59245	1	159,245	020	TRACO
30	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	100	CA	159,245	1,59245	1	159,245	020	TRACO
31	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	100	CA	159,245	1,59245	1	159,245	020	TRACO
32	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	100	CA	159,245	1,59245	1	159,245	020	TRACO
33	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	100	CA	159,245	1,59245	1	159,245	020	TRACO
34	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	100	CA	159,245	1,59245	1	159,245	020	TRACO
35	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	100	CA	159,245	1,59245	1	159,245	020	TRACO
36	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	100	CA	159,245	1,59245	1	159,245	020	TRACO
37	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	100	CA	159,245	1,59245	1	159,245	020	TRACO
38	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	100	CA	159,245	1,59245	1	159,245	020	TRACO
39	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	100	CA	159,245	1,59245	1	159,245	020	TRACO
40	TRACO 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML - 100MG/100MG/100MG/30 ML/30ML	100	CA	159,245	1,59245	1	159,245	020	TRACO

**Supermed**  
Administrativo

Maria Isabel C. de Almeida  
FARMACIA  
CPF: 59 43397 241





34	3433- LACTAZOOL-ADULTOYMA H 1000MG/100MG/100MG/100MG	MULTIPLASER	35	ML	1000.000	02.760	18.27	1.00	18.27
35	3535- LACTAZOOL-ADULTOYMA H 1000MG/100MG/100MG/100MG	MEDIX	36	POT	143.000	05.600	14.22	1.00	14.22
36	3636- LACTAZOOL-ADULTOYMA H 1000MG/100MG/100MG/100MG	PHARMPLANT	37	POT	432.000	3.110	4.52	1.00	4.52
37	3737- LACTAZOOL-ADULTOYMA H 1000MG/100MG/100MG/100MG	CONDOMEDICAL	38	ML	3.811.0	98.770	2.60	1.00	2.60
38	3838- LACTAZOOL-ADULTOYMA H 1000MG/100MG/100MG/100MG	EURORCEL	39	CA	100.000	4.700	1.00	1.00	1.00
39	3939- LACTAZOOL-ADULTOYMA H 1000MG/100MG/100MG/100MG	ORSA	40	CA	432.000	1.200	2.60	1.00	2.60
40	4040- LACTAZOOL-ADULTOYMA H 1000MG/100MG/100MG/100MG	UNIFARM	41	POT	24.000	6.000	21.79	0.50	31.28
41	4141- LACTAZOOL-ADULTOYMA H 1000MG/100MG/100MG/100MG	MEDICADIA	42	CA	30.000	6.000	4.52	0.27	4.79
42	4242- LACTAZOOL-ADULTOYMA H 1000MG/100MG/100MG/100MG	UNIFARM	43	CA	21.000	24.000	12.25	0.99	13.24
43	4343- LACTAZOOL-ADULTOYMA H 1000MG/100MG/100MG/100MG	MEDICADIA	44	CA	300.000	11.000	7.00	0.40	7.40
44	4444- LACTAZOOL-ADULTOYMA H 1000MG/100MG/100MG/100MG	ALICAMBA	45	CA	200.000	1.400	2.60	1.00	2.60
45	4545- LACTAZOOL-ADULTOYMA H 1000MG/100MG/100MG/100MG	MUCHAMBO	46	CA	600.000	1.400	2.60	1.00	2.60
46	4646- LACTAZOOL-ADULTOYMA H 1000MG/100MG/100MG/100MG	UNICOSTA	47	CA	5.000	5.000	4.78	0.26	5.04
47	4747- LACTAZOOL-ADULTOYMA H 1000MG/100MG/100MG/100MG	UNIFARM	48	CA	7.000	2.000	7.02	0.00	7.02
48	4848- LACTAZOOL-ADULTOYMA H 1000MG/100MG/100MG/100MG	UNIFARM	49	CA	10.000	10.000	11.29	1.00	11.29
49	4949- LACTAZOOL-ADULTOYMA H 1000MG/100MG/100MG/100MG	UNIFARM	50	CA	200.000	8.000	2.60	0.00	2.60
50	5050- LACTAZOOL-ADULTOYMA H 1000MG/100MG/100MG/100MG	UNIFARM	51	CA	10.000	8.000	2.60	0.00	2.60
51	5151- LACTAZOOL-ADULTOYMA H 1000MG/100MG/100MG/100MG	UNIFARM	52	CA	10.000	8.000	2.60	0.00	2.60
52	5252- LACTAZOOL-ADULTOYMA H 1000MG/100MG/100MG/100MG	UNIFARM	53	CA	10.000	8.000	2.60	0.00	2.60
53	5353- LACTAZOOL-ADULTOYMA H 1000MG/100MG/100MG/100MG	UNIFARM	54	CA	10.000	8.000	2.60	0.00	2.60
54	5454- LACTAZOOL-ADULTOYMA H 1000MG/100MG/100MG/100MG	UNIFARM	55	CA	10.000	8.000	2.60	0.00	2.60
55	5555- LACTAZOOL-ADULTOYMA H 1000MG/100MG/100MG/100MG	UNIFARM	56	CA	10.000	8.000	2.60	0.00	2.60
56	5656- LACTAZOOL-ADULTOYMA H 1000MG/100MG/100MG/100MG	UNIFARM	57	CA	10.000	8.000	2.60	0.00	2.60
57	5757- LACTAZOOL-ADULTOYMA H 1000MG/100MG/100MG/100MG	UNIFARM	58	CA	10.000	8.000	2.60	0.00	2.60
58	5858- LACTAZOOL-ADULTOYMA H 1000MG/100MG/100MG/100MG	UNIFARM	59	CA	10.000	8.000	2.60	0.00	2.60
59	5959- LACTAZOOL-ADULTOYMA H 1000MG/100MG/100MG/100MG	UNIFARM	60	CA	10.000	8.000	2.60	0.00	2.60
60	6060- LACTAZOOL-ADULTOYMA H 1000MG/100MG/100MG/100MG	UNIFARM	61	CA	10.000	8.000	2.60	0.00	2.60

TOTAL: 1.071.000 0,00 1.071,00

CONTRIBUCION AL SERVICIO  
UNIFICADO  
DE SALUD MUNICIPAL LEONARDO

REVENIDO AL SERVICIO MUNICIPAL DE SALUD  
UNIFICADO LEONARDO

RECIBO AL SERVICIO MUNICIPAL DE SALUD  
UNIFICADO LEONARDO

DEPARTAMENTO DE SALUD  
UNIFICADO LEONARDO  
CALLE 100 N. OCAJA  
CAYMA, PERU  
TEL: 075 42 0000

Administrativo

FARMACIA  
CRE-SE 42-100





mapa 03 07 23



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
 DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO E CONTRATOS  
 RUA: ESPLANADA DE SÃO CARLOS, 151 - VILA SANTA LUCIA - VITÓRIA - ES  
 CEP: 35060-000 FONE: (51) 3333-1111 FAX: (51) 3333-1111

PROPOSTA Nº 003/2013

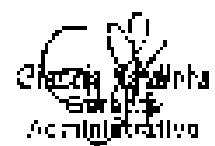
EMPRESA: [blank]  
 ENDEREÇO: [blank]

**DESCRIÇÃO**

DESCRIÇÃO DOS MATERIAIS E SERVIÇOS SOLICITADOS, SECONDIARIZADOS  
 AVALIAÇÃO DE PROPOSTAS

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNITÁRIO	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
1	5	AMP	1	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	10000
2	10	AMP	1	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	20000
3	50	UNID	1	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	100000
4	100	AMP	200	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	200000
5	10	UNID	1	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	20000
6	50	UNID	1	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	100000
7	10	UNID	1	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	20000
8	500	AMP	1	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	1000000
9	100	AMP	100	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	200000
10	100	UNID	100	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	200000
11	10	UNID	1	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	20000
12	200	AMP	100	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	200000
13	100	AMP	100	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	200000
14	200	UNID	10	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	400000
15	200	AMP	100	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	400000
16	100	UNID	100	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	200000
17	20	UNID	10	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	40000
18	20	UNID	10	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	40000
19	20	UNID	10	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	40000
20	10	UNID	10	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	20000
21	500	AMP	100	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	1000000
22	100	UNID	1	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	200000
23	1000	AMP	100	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	2000000
24	10	UNID	100	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	20000
25	10	UNID	100	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	20000
26	10	UNID	100	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	20000
27	100	AMP	100	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	200000
28	100	AMP	100	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	200000
29	100	AMP	100	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	200000
30	100	AMP	100	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	200000
31	100	AMP	100	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	200000
32	100	AMP	100	ARRELGADOR DE PAPEL	BRUNO	2000	200000

Município de Vitória  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
 DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO E CONTRATOS





GENÉRALIA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS-EREL  
 RUA FRANK, Nº 249 - Vila Santa Rosa BSL  
 UENLUA 447-0577-11113-000  
 FONE: 07700.24500001-707 1986 087.700.2450001-113  
 POBOX 450-1113 08081-797 - drug@erel.com.br

URUBA WY, 15 DE SETEMBRO DE 2002

A

NPA 026622				EMPRESA (CÓDIGO) / COMODOR		LIT	
TS	QUANT	UNID	VALOR	EMPRESA	VALOR	EMPRESA	VALOR
01	1	AMP	2	ENCOSAFUNO 100MG/COMODOR 300MG	2	ENCOSAFUNO 100MG/COMODOR 300MG	2
					TOTAL	2	2

077 700.2450001-707  
 1986 087.700.2450001-113  
 COMÉRCIO VITÓRIA COMÉRCIO  
 DE MEDICAMENTOS-EREL  
 RUA FRANK Nº 249  
 VILA Sta. Rosa - CEP 13850-000  
 UENLUA-SP

  
 Gilmar S. Garcia  
 Administrador

  
 Maria Sabel G. Remondik  
 FARMACIA  
 CRF-SP 47397



Rua: Brasil, nº 249 - Vila Santa Isabel  
 Uchoa - SP - CEP: 15890-000  
 CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 708.058.801.111  
 FONE/FAX: (17) 36269797 - cirurgicavitória@yahoo.com.br

**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. 708.058.801.111  
 FONE/FAX: (17) 36269797 - cirurgicavitória@yahoo.com.br

UCHOA/SP, 11 DE SETEMBRO DE 2023

À  
 UPA MIRASSOL  
 AG: SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÃO

**ORÇAMENTO**

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUE PREÇOS:  
 AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNIT	TOTAL
1	21	PCT	ABAIADOR DE MADEIRA PARA LINGUA COM 100LN - PACOTE	INOVEN	4,94	98,34
2	2	GL	ACIDO PEFACETICO 0,2% 5 LITROS - GALÃO	WCP FARMIA	229,37	458,74
3	2	GL	ÁGUA DESTILADA PARA AUTOCALVE 5L - GALÃO	OCHE	12,22	24,44
4	400	LND	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 1,6	SOLIDOR	0,36	21,00
5	100	LND	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 0,6	MEDIX	0,32	9,00
6	800	LND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	SOLIDOR	0,37	42,00
7	400	LND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	SOLIDOR	0,37	28,00
8	5000	LND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	SOLIDOR	0,37	210,00
9	900	LND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	SOLIDOR	0,37	81,00
10	6800	LND	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	SOLIDOR	1,07	455,01
11	84	LT	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANISEPTICO	PROLINK	7,06	593,04
12	1	GL	ALCOOL 70% 500L		89,69	89,69
13	25	PI	ALGODÃO HIDROFILO 5002	NATHY	16,36	408,62
14	24	UND	APARELHO DE BANHEAR 24 UNIDADE	MARACOR	1,20	28,80
15	8	UND	APARELHO DE PRESSÃO ADULTO	LAMBUD	72,80	582,08
16	1	UND	APARELHO DE PRESSÃO AUTOMÁTICO DE BRACO - 1 UNIDADE	3 TECH	150,00	150,00
17	204	UND	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	ORTHOCREM	0,54	110,16
18	80	UND	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M	ORTHOCREM	0,72	47,40
19	14	FRQ	BOUGIE - SUIA FIBROSCÓPIA TRAQUEAL ADULTO	MEDTECH	40,08	561,34
20	10	GL	CADARCO BARBAO 10 X 14 - ANDO 10MTS	SUNY	4,10	41,00
21	10	UND	CAMPÓ OPERATORIO 45CM X 60CM	MEDGAUGE	1,17	11,70
22	1	UND	CANULA TRAQUEOSTOMIA 4,0MM SEM BALÃO	NÃO COTADO		
23	100	UND	CATE. FR INTRAVENOSO 20CM 18G (ANGIOPATH)	SOLIDOR	0,91	9,10

Cirúrgica Vitória  
 Rua: Brasil, nº 249 - Vila Santa Isabel  
 Uchoa - SP - CEP: 15890-000

Maria Izabel de Almeida  
 FARMACÊUTICA  
 CNPJ: 07.700.245/0001-70

24	400	LND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 20G (ANGIOCATH)	SOLDOR	0,35	260,00
25	100	LND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 20G COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	GAMMA	1,40	140,00
26	500	LND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 22G (ANGIOCATH)	SOLDOR	0,82	810,00
27	100	LND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 22G COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	GAMMA	1,40	140,00
28	500	LND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 24G (ANGIOCATH)	SOLDOR	0,82	840,00
29	80	LND	CATETER PARA OXIGENOTERAPIA TPO OXII O2 PEDIÁTRICO ESTÉRIL	NÃO COTADO		
30	80	LND	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	MEDQUINA	1,07	86,50
31	80	LND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 200ML COM VALVULA ANTI REFLUXO	MEDIX	4,87	146,10
32	180	LND	30 FIORES DE MATERIAIS PESADOS CORTANTE 7 LITROS	DESCARBOX	4,26	681,50
33	10	LND	COLETOR DE URINA NR. UN SREX	MEDICPLAST	0,89	3,60
34	5	LND	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	BIOMED CA	4,87	23,35
35	6	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 CM 18 FIOES NÃO LSTERIL COM 500 UNID	AMED	23,02	145,10
36	800	LND	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 CM 11 FIOES ESTÉRIL - PACOTE COM 12	POLAR FIX	0,60	504,00
37	800	LND	CURATIVO CIRURGICO ALCOONADO ESTÉRIL 10 X 15 CM	AMED	0,82	482,00
38	10	CX	CURATIVO PÓS COLETA SANGUE (BLEED STOP) COM 50 UNID	AMP	18,90	189,00
39	8000	LND	ELETRODO PARA MONITORAÇÃO (E.C.G)	SOLDOR	0,25	2.000,00
40	5000	LND	ESU PO MACROGCTAS CAMARA FLEXIVEL (M) LAT FILTRO DE AR LUER LOK	MEDIX	0,35	1.700,00
41	10	LND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO ECL FOTO LIFEMED	LIFEMED	81,94	819,40
42	10	LND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO ECL P LIFEMED - 10 UNIDADE	NÃO COTADO		
43	100	RL	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	GRFMFR	12,15	1.215,00
44	10	LND	PLTDO HIGROSCOPICO ELETROSTATICO BACTERIANO VIRAL E HGE COM CATETER COUNT - ADULTO	MEDIX	0,81	80,10
45	20	RL	FTA ADERIVA HOSPITALAR 18MM X 60M	CIEX	5,31	100,20
46	5	RL	FTA MICROGROSSA 12MM X 10M	CIEX	3,30	12,00
47	12	RL	FTA MICROGROSSA 10MM X 10M	CIEX	8,90	81,60
48	24	LND	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL TAMANHO 5	BABY WILLY	0,98	23,52
49	100	LND	INTEGRADOR QUINCO PARA VA-COR COMPLY (STERISAGE) 12400	SM	2,90	290,00
50	110	HL	FOLHA DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X 80CM	DESCARBOX	9,60	1.062,60
51	10	CX	LUNA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - CX 0100	MEDIX	10,00	100,00
52	20	CX	LUNA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - CX 0100	MEDIX	0,66	99,20
53	80	CX	LUNA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CX 0100	MEDIX	18,66	1.892,80


  
 Hospital Santa Helena
   
 Administrativo

Maria Isobel G. Barreto
   
 FARMACUTICA
   
 CRF-SP 42394

54	100	PARE E	LUNA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5	LENGRUBER	1,64	164,00
55	50	PARE E	LUNA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5	LENGRUBER	1,64	82,00
56	50	PARE E	LUNA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,5	ATEX	1,43	71,50
57	2	FL	MALHA TUBULAR ORTÓPÉDICA 80CM X 12MTS	ORTOFEN	8,41	16,82
58	2	FL	MALHA TUBULAR ORTÓPÉDICA 80CM X 12MTS	ORTOFEN	10,92	21,84
59	10	UND	MARCA TERMICA ALUMINIZADA 2,10 X 1,40MT	RESGATE	7,11	71,10
60	24	UND	MONONYLON 2-0 45CM COM AG. 3/8 CIR. TRIANGULAR 20MT	SUPERMELY	1,67	40,08
61	24	UND	MONONYLON 4-0 45CM COM AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	TECHNORIO	1,77	41,04
62	5	UND	OCULOS DE SEGURANCA	FERR. MOLD	3,28	16,40
63	1	PST	PAPELA MILIMETRADA FORMULARIO CONTINUA PARA ECG DIXTAL EP12 - PCT C7000	MED PLUS	329,75	329,75
64	600	UND	PAPEL OPERACAO 80 X 50CM	HOSPIFLEX	0,64	384,00
65	20	UND	Q-BYTE (DISPOSITIVO LIGER DE ACESSO FECHADO) - 20 UNIDADE	SO	10,18	203,60
66	1	UND	RESUMADO P. MANUAL DE SILICONE ADULTO (AMBL) COM RESERVATORIO	CIR. FERNANDES	182,90	182,90
67	1800	UND	SCALP Nº 216 (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	MEDIX	0,28	504,00
68	700	UND	SCALP Nº 226 (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	SOLIDOR	0,23	161,00
69	100	UND	SCALP Nº 226 (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	JH	0,24	24,00
70	1000	UND	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA RIGID LIGER LOCK -	INJEX	0,30	450,00
71	100	UND	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA RIGID LIGER SLIP	INJEX	0,11	205,00
72	6000	UND	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA RIGID LIGER LOCK	INJEX	0,17	1.020,00
73	2	UND	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTRAL 80CM, INFANTE	HQ	21,24	42,48
74	4	UND	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTRAL (ADULTO 2 - 1) (PH)	HO	31,78	127,12
75	10	UND	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 36	MARK MED	0,70	7,00
76	10	UND	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7,5 COM BALAO	MEDIX	4,20	42,00
77	10	UND	SONDA FOLEY Nº14 - 2 VIAS	GRUT	2,70	27,00
78	10	UND	SONDA FOLEY Nº16 - 2 VIAS	DESCARPACK	3,43	34,30
79	20	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº08	MELSONLY	1,22	24,40
80	20	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº08	MARRMED	0,94	18,80
81	10	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº12	MEDSONDA	1,25	12,50
82	30	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº13	MEDSONDA	1,64	49,20
83	20	UND	SONDA URETRAL Nº10 -	MARRMED	0,77	15,40
84	20	UND	SONDA URETRAL Nº12	BIOGANI	0,79	21,70
85	10	UND	SONDA URETRAL Nº14	BIOGANI	0,89	8,90
86	1	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.J. TAM. GRANDE 80 X 15CM (VERDE)	RESGATE	15,47	61,89
87	2	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. GG 102 X 11,5CM (AMARELA)	RESGATE	22,47	44,94

  
 Maria Isabel  
 Gerente  
 Administrativa

Maria Isabel  
 FARMACIA  
 CRT-5º 4º 122

88	2	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM EVA TAM. MEDIA 83 X 8CM (LARANJA)	RESGATE	12,53	25,06
89	6	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM EVA TAM. PP. 31 X 8CM (ROXA)	RESGATE	8,89	52,92
90	1	UND	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL DE TESTA SEM CONTA.O	ANXIN	78,18	78,18
91	800	UND	TORNIFRINHA DESCARTAVEL OVIAS CONEXAO LUBER LOCK	MONASS	0,87	522,00
92	1	RL	TUBO DE SILICONE REF. 204 D X 5 METROS	KONNER	158,68	158,68
93	20	UND	UMIDIFICADOR H'OXIGENIO - 70000 PVC 250ml	RWR	14,85	297,00
94	1	UND	OXIMETRO PORTATIL DE DEDO ADULTO	BE CAHE	70,30	70,30
95	3	UND	GAPA PARA COLCHAO HOSPITALAR DE NAPA IMPERMEAVEL FECHAMENTO COM ZIPER (100X100X10) -	SW CAPAS	87,98	263,94
					TOTAL	22.597,79

VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

  
Administrativa

  
Marta de M. E. Bernadelli  
FARMACIA TICA  
CRF 5123/2012











INFORMAÇÃO DE VENDAS

# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data: 06/09/2013 08:20

Página: 1 de 3

Organiz: Lo

Número: 258231	07/09/2013	Empresa:	Pres. Envio:	Validade de: 06/09/2013
Código: 16215	Forma/Cliente:	INSTITUIÇÃO DE SAÚDE - UNIAÇÃO SOCIAL FACERESP		
		PRIVADA		
Endereço:	Município: PINHEIRO SP XI - DOIGRES		Estado: SÃO PAULO	
CEP: 13.505.758/200-75	Bairro: SANTA CRUZ		Cidade: MUKASSO - SP	
Natureza:	Compl: 00000000		UF: SP	
			CEP: 13.505-000	
Endereço: AV DOUTOR ELIEZER FAGALHAES, 2170 - Bairro: SANTA LUZIA - CEP: 13.505-000 - MUKASSO/SP				

Maria Inês de Berronaldi  
FARMACIA BERTOLINI  
C.R.P. 10.020/02

Pendente a Faturar		ST							
Cod.	Descrição	A	B	Unid.	Qtde	Valor Unit.	Desc. Alim.	Total	
075002002	AGUA OXIGENADA, 1000 ml (FRASC. 1000 ml) (1000 ml) (1000 ml)	0	00	UN	30	1,70000	0,00	51,00	
EAN: 7807780200204		MON: 30045099		No Reg. MS: 144971070020		Nome Coml:		Subagem Total: 0,00000	
Peso Unit: 0,00000		Peso Total: 3,60000		Subagem Un: 0,00000		Subagem Total: 0,00000			
0700028	AGUA FORTISSIMA 1000 ml (FRASC. 1000 ml)	0	00	AMP	800	2,30000	0,00	184,00	
EAN: 0581070002800		MON: 30040000		No Reg. MS: 1108000010000		Nome Coml:		Subagem Total: 0,00000	
Peso Unit: 0,00000		Peso Total: 1,80000		Subagem Un: 0,00000		Subagem Total: 0,00000			
15015	BENZOLPERIDOL, 100 mg (FRASC. 100 mg) (100 mg)	0	00	CA	150	52,50000	0,00	7875,00	
EAN: 5810701501500		MON: 30040000		No Reg. MS: 1050000000000		Nome Coml:		Subagem Total: 0,00000	
Peso Unit: 0,00000		Peso Total: 2,35000		Subagem Un: 0,00000		Subagem Total: 0,00000			
103566	DISSOLUTO DE 10 mg (FRASC. 100 mg) (100 mg)	0	00	CP	50	0,36000	0,00	18,00	
EAN: 5810701035660		MON: 30040000		No Reg. MS: 1050000000000		Nome Coml:		Subagem Total: 0,00000	
Peso Unit: 0,00000		Peso Total: 0,36000		Subagem Un: 0,00000		Subagem Total: 0,00000			
1075007	HALOETANO DE 10 mg (FRASC. 100 mg) (100 mg)	0	00	AMP	500	1,40000	0,00	700,00	
EAN: 5810701075007		MON: 30040000		No Reg. MS: 1049000000000		Nome Coml:		Subagem Total: 0,00000	
Peso Unit: 0,00000		Peso Total: 2,00000		Subagem Un: 0,00000		Subagem Total: 0,00000			
58536	CLORETO DE POTASSIO 100 mg (FRASC. 100 mg)	0	00	CP	500	0,02000	0,00	10,00	
EAN: 5810705853600		MON: 30040000		No Reg. MS: 1104300000000		Nome Coml:		Subagem Total: 0,00000	
Peso Unit: 0,00000		Peso Total: 0,10000		Subagem Un: 0,00000		Subagem Total: 0,00000			
1030025	CITRIFENIDOL 10 mg (FRASC. 100 mg) (100 mg)	0	00	AMP	1400	2,50000	0,00	3500,00	
EAN: 5810701030025		MON: 30040000		No Reg. MS: 1049000000000		Nome Coml:		Subagem Total: 0,00000	
Peso Unit: 0,00000		Peso Total: 7,00000		Subagem Un: 0,00000		Subagem Total: 0,00000			
75544	CYPRIFENIDOL 10 mg (FRASC. 100 mg) (100 mg)	0	00	AMP	500	0,50000	0,00	250,00	
EAN: 5810707554400		MON: 30040000		No Reg. MS: 1000000000000		Nome Coml:		Subagem Total: 0,00000	
Peso Unit: 0,00000		Peso Total: 0,50000		Subagem Un: 0,00000		Subagem Total: 0,00000			
1010020	CLORETO DE SODIO 0,9% (FRASC. 100 ml) (100 ml)	0	00	AMP	1000	0,20000	0,00	200,00	
EAN: 7050100200010		MON: 30030000		No Reg. MS: 1108500010000		Nome Coml:		Subagem Total: 0,00000	
Peso Unit: 0,00000		Peso Total: 14,50000		Subagem Un: 0,00000		Subagem Total: 0,00000			
1001150	COMPLEXO BILANIL 100 mg (FRASC. 100 mg)	0	00	AMP	300	2,50000	0,00	750,00	
EAN: 5810701001150		MON: 30040000		No Reg. MS: 1008700000000		Nome Coml:		Subagem Total: 0,00000	
Peso Unit: 0,00000		Peso Total: 1,40000		Subagem Un: 0,00000		Subagem Total: 0,00000			
1010001	DESIDROEMERONA 10 mg (FRASC. 100 mg) (100 mg)	0	00	ML	60	2,20000	0,00	132,00	
EAN: 5810701010001		MON: 30030000		No Reg. MS: 1105000000000		Nome Coml:		Subagem Total: 0,00000	
Peso Unit: 0,00000		Peso Total: 0,22000		Subagem Un: 0,00000		Subagem Total: 0,00000			
304	DIETILAMINA 10 mg (FRASC. 100 mg) (100 mg)	0	00	CP	1500	0,05000	0,00	75,00	
EAN: 5810703040000		MON: 30040000		No Reg. MS: 1013000000000		Nome Coml:		Subagem Total: 0,00000	
Peso Unit: 0,00000		Peso Total: 0,25000		Subagem Un: 0,00000		Subagem Total: 0,00000			
1010045	DIETILAMINA 100 mg (FRASC. 100 mg) (100 mg)	0	00	AMP	100	0,85000	0,00	85,00	
EAN: 5810701010045		MON: 30040000		No Reg. MS: 1049710700400		Nome Coml:		Subagem Total: 0,00000	
Peso Unit: 0,00000		Peso Total: 0,67500		Subagem Un: 0,00000		Subagem Total: 0,00000			
1010021	DIPROPIONATO DE BETA-ADRENALINA 10 mg (FRASC. 100 mg)	0	00	AMP	1000	0,00000	0,00	1000,00	
EAN: 5810701010021		MON: 30030000		No Reg. MS: 1109000000000		Nome Coml:		Subagem Total: 0,00000	
Peso Unit: 0,00000		Peso Total: 0,00000		Subagem Un: 0,00000		Subagem Total: 0,00000			
1035007	FRASCO AMPLA 100 ml (FRASC. 100 ml)	0	00	SER	50	28,80000	0,00	1440,00	
EAN: 5810701035007		MON: 30040000		No Reg. MS: 1105000000000		Nome Coml:		Subagem Total: 0,00000	
Peso Unit: 0,00000		Peso Total: 0,00000		Subagem Un: 0,00000		Subagem Total: 0,00000			
7165	FRASCO AMPLA 100 ml (FRASC. 100 ml)	0	00	SER	2	24,00000	0,00	48,00	
EAN: 5810707165000		MON: 30040000		No Reg. MS: 1105000000000		Nome Coml:		Subagem Total: 0,00000	
Peso Unit: 0,00000		Peso Total: 0,00000		Subagem Un: 0,00000		Subagem Total: 0,00000			
1010000	FRASCO AMPLA 100 ml (FRASC. 100 ml)	0	00	AMP	200	1,80000	0,00	360,00	
EAN: 5810701010000		MON: 30040000		No Reg. MS: 1104900000000		Nome Coml:		Subagem Total: 0,00000	
Peso Unit: 0,00000		Peso Total: 0,72000		Subagem Un: 0,00000		Subagem Total: 0,00000			

Gilenei S. Siqueira  
Administrativo













## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3320516221398521  
05/10/2023 16:25:1205/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:25:12  
011100111 0013

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

0339904336624000000600001101013494740000027600

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:

PONTO CLICK TECNOLOGIA

CNPJ: 30.728.811/0001-74

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGSOCIAL FACERE

CNPJ: 29.505.759/0003-70

-----

NR. DOCUMENTO	100.303
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	276,00
VALOR COBRADO	276,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.0F5.B3A.172.5F2.6D2

-----

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  
554



Data e Hora de Emissão:	04/09/2023 09:23:40	Competência:	4/9/2023	Código de Verificação:	EQGFVAE10
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:	A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE ACESSO				
CNPJ/CPF:	30.728.811/0001-74	Inscrição Municipal:	3541510	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	RUA SANTOS DUMONT ,79 - VILA ERCILIA CEP: 15013-100				
Complemento:	SALA 16	Telefone:	16981848064	e-mail:	ant.c.brito@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

1 X CONTRATO DE ASSESSORIA DO SISTEMA HS SATURNO - R\$ 276,00.  
PARCELA 4 X 12 - VENCIMENTO DIA 15  
Valor Aproximado dos Tributos: 16,15%

*Gláucia Sardinha*  
Gerente  
Administrativo

*Francineia Vilela*  
02/10/23

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

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\$:	276,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	276,00	
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\$:

276,00

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 [sijp.ginfes.com.br](http://sijp.ginfes.com.br), com a utilização do Código de Verificação.

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/09/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE ACES - 30.728.811/0001-74 R SANTOS DUMONT, 79 - VILA EROLIA - CEP: 15013-100 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP					0467 / 000433824
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/09/2023	554	DM	Não	04/09/2023	000000000011
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(*) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		276,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(-) MORA/MULTA
					(=) Valor Cobrado

Pagador	INSTITUTO DE SAUDE DRCSOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70 AV DR ELIEZER MAGALHAES 2520 MIRASSOL / SP - 15135-002
Beneficiário Final	PONTO CLICK TECNOLOGIA 30.728.811/0001-74

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/09/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE ACES - 30.728.811/0001-74 R SANTOS DUMONT, 79 - VILA EROLIA - CEP: 15013-100 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP					0467 / 000433824
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/09/2023	554	DM	Não	04/09/2023	000000000011
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(*) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		276,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(-) MORA/MULTA
					(=) Valor Cobrado

Pagador	INSTITUTO DE SAUDE DRCSOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70 AV DR ELIEZER MAGALHAES 2520 MIRASSOL / SP - 15135-002
Beneficiário Final	PONTO CLICK TECNOLOGIA 30.728.811/0001-74

Autenticação Mecânica





---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 111-2  
Conta corrente 47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES

**Creditado**

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 803 VIDEIRA SC  
Conta corrente (com DV) 93053  
CNPJ 06.272.575/0001-40  
Nome favorecido LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS S.A.  
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES  
Número documento 100.304  
Valor 3.924,29  
Destinação 0  
Data transferência 03/10/2023

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB DF784B45CE2DA726

---

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	03/10/2023 09:27:57
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	03/10/2023 09:30:25

[Transação efetuada com sucesso.](#)

---

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

**NFS-e NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL - SP**

**NÚMERO:** 3.364 Emitida em: 15/09/2023 Código Verificação: SZZ5B01WG



**Lavebras Gestão de Textéis S.A.**  
 CNPJ: 06.272.575/0077-48 Inscrição Municipal: 800015990  
 Avenida Santa Barbara, 680 - Cep: 15895-000  
 Cedral SP  
 (11) 4588-5000

**Tomador do(s) Serviço(s)**

CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal:  
 Instituto Saude - Organizacao Social Faceres  
 Upa Mirassol  
 Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520 - Cep: 15135-002  
 Mirassol SP Inscrição Estadual: ISENT0  
 E-Mail: farmaciaupamirassol@gmail.com; administrativo@institutofaceres.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)	VL. Unit.	Qtde	Total
HIGIENIZACAO ENXOVAL HOSPITALAR 908,400 X R\$ 4,32000 VENCIMENTO 25/09/20;	4,32000	908,40	3.924,29

*Gláucia Sardinha*  
 Gerente  
 Administrativo  
 29/09/23

*Francisco Vieira*  
 29/09/23

*37 Lavanderia*

Parcela 1 - Vencimento: 25/09/2023. ID(s): 414834. PERIODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023 - 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 Inaplicabilidade de retenção do ISS na fonte com base em exigência de "Cadastro Municipal de Prestadores Localizados em outros Municípios", conforme decisão de inconstitucionalidade do STF/RE 1.167.509.

**Tipo de Serviço**

14.10 - Tinturaria e lavanderia

**Código do Município para incidência do ISSQN**  
 0.000.000 -

**Natureza da Operação**  
 5933 Prestação de Serv. Tributado pelo ISSQN - Sem Retenção de ISS

**Tributos Federais**

PIS	COFINS	IR	INSS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>Valor dos Serviços</b>	<b>3.924,29</b>	<b>Valor dos Serviços</b>	<b>3.924,29</b>
(-) Descontos:	0,00	(-) Deduções	
(-) Retenções Federais:	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	
(-) ISS Retido na Fonte:	0,00	(=) Base de Cálculo:	3.924,29
		(x) Alíquota (%):	2,00
<b>Valor Líquido:</b>	<b>3.924,29</b>	<b>Valor do ISS:</b>	<b>78,49</b>

Para comprovar a autenticidade deste documento, acesse: <http://200.95.195.86:5656/issweb/paginas/login.jsf>

## Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 29/09/2023
Beneficiário LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA CNPJ 06.272.575/0001-40					Agência/Código Beneficiário 2938/38755-8
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final ROD SC 453 SN KM 50 DISTRITO RIO DAS PEDR VIDEIRA SC 89560 000					
Data do documento 15/09/2023	No. Do documento 3364-1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 15/09/2023	Nosso Número 109/00014096-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.008,01
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 1,31 AO DIA APOS 29/09/2023 MULTA DE ..... 78,48 PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					
Pagador: INSTITUTO SAUDE - ORGANIZACAO		CNPJ/CPF 029505759000370			
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520		15135-002 SANTA CASA		MIRASSOL	SP
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01409.672936 83875.580009 9 94880000400801

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 29/09/2023
Cedente LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA CNPJ 06.272.575/0001-40					Agência/Código Cedente 2938/38755-8
Data do documento 15/09/2023	No. Do documento 3364-1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 15/09/2023	Nosso Número 109/00014096-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.008,01
Instrução (Todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 1,31 AO DIA APOS 29/09/2023 MULTA DE ..... 78,48 PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					
Sacado: INSTITUTO SAUDE - ORGANIZACAO		CNPJ/CPF 029505759000370			
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520		15135-002 SANTA CASA		MIRASSOL	SP
Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

Folha de Pagamento				04/10/2023 09:13:17	
Apelido: A14		Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL		Pág:1	
CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70		Inscrição:		Período de: 01/09/2023 a 30/09/2023	
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520		Bairro: Santa Casa		Cidade: Mirassol UF: SP	
RESUMO					
Lançamentos					
Proventos			Descontos		
1 Salário	2.335,00	195.433,97	11 INSS Sobre Salário	916,00	33.513,53
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		2.516,49	13 IRRF Sobre Salário	1.175,00	26.077,14
8 Adicional Insalubridade	1.440,00	18.823,20	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	43,57
57 Saldo de Salário	11,00	621,46	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	12,30
59 13º Salário Proporcional	1,00	164,02	73 Liquido de Rescisão		427,58
61 Férias Proporcionais	1,00	164,02	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	40,95	480,49
82 Hora Extras 100%	446,51	11.985,79	110 Artigo 480 CLT	8,50	480,22
89 Hora Extras 90%	15,06	586,46	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	70,00	2.011,86
152 DSR Adicional Noturno		4.521,46			
220 Salário Afast Pago Empregador	33,00	1.846,78			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		54,67			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.620,82	11.258,31			
1609 Adicional noturno 35%	1.375,85	11.349,02			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.867,60			
1626 Assist Financ Compl da Uniao		86.154,73			
<b>Proventos:</b>	<b>354.347,98</b>		<b>Descontos:</b>	<b>63.046,69</b>	<b>Liquido:</b> 291.301,29
INSS Empresa					
Base INSS Sem Exp.:	353.648,80	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.:	354.407,72	Deduções:	52.664,41		
Base PIS:		Valor PIS:			
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	353.484,78	F.G.T.S.:	28.278,78	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	164,02	F.G.T.S. 13o. Salário:	13,12		
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	35.581,26	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	35.581,26
Cod.	Terceiros	0,00			
<i>Total de Funcionários: 81</i>					
<i>Total de Empregados por Ocorrência</i>					
<b>Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):</b>					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0:	73 Empregados				
- Com mais de 1 vínculo					
Ocorrência 5:	8 Empregados				
<i>Total de Empregados Afastados</i>					
Auxílio Doença:					





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340516412289921  
05/10/2023 16:45:5005/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:50  
011100111 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070115201132294940000105882

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	100.501
DATA DE VENCIMENTO	05/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.058,82
VALOR COBRADO	1.058,82

NR.AUTENTICACAO A.B3B.ABE.297.DB4.92A

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.

**NOTA FISCAL**

Nº 000005706  
SÉRIE 32



MESSER GASES LTDA  
ENDEREÇO: Rod. Armando Salles de Oliveira S/N, Km1  
Bairro: Água Verde/Itai  
MUNICÍPIO: Sorocabinho  
TELEFONE: (16)3945-6500  
UF: SP  
CEP: 14175-300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000005706  
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3523 0960 6192 0200 2515 5503 2000 0057 0611 0195 0834  
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



NATUREZA DE OPR. E EXC. Venda prod. estabe. efec. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 60.619.202/0025-15  
CNPJ: 60.619.202/0025-15  
PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135231535920299 / 14.09.2023 - 14:49:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664.012.706-119  
NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES  
RAÍZÃO / DISTRITO: SANTA CASA

ENDERECO: AV DOUOR ELIESEER MAGALHAES 2520,  
MUNICÍPIO: MIRASSOL  
TELEFONE/FAX: 017-991283010  
UF: SP

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 21 dias da data  
Nº ORDEM: 017-991283010  
1º VENCIMENTO: 05.10.2023  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15135-002  
DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 14.09.2023  
HORA DE SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.058,82  
VALOR DO ICMS: 115,46  
DESCONTO: 190,59  
BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00  
OUTRAS DEDUÇÕES: 0,00  
VALOR DO ICMS ST: 0,00  
VALOR TOTAL DOS IM: 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.058,82

VALOR DO FRETE: 115,46  
VALOR DO SEGURO: 0,00  
FRETE POR CONTA: 0,00  
CÓDIGO ANTI-FRETE: 00188903  
PLACA: ADU6011  
PESO BRUTO: 933,240 KG  
PESO LÍQUIDO: 165,240 KG

RAZÃO SOCIAL: DIFERATTELLI TRANSPORTES LTDA  
ENDERECO: R DR OLUIDAIR AMBROSIO III, FUNDOS SERTAZOZINHO  
MUNICÍPIO: SERTAZOZINHO  
NÚMERO: 0  
CÓDIGO ANTI-FRETE: 00188903  
PLACA: ADU6011  
PESO BRUTO: 933,240 KG  
PESO LÍQUIDO: 165,240 KG

DADOS ADICIONAIS		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		TRANSPORTADOR		CÁLCULO		FISCAL		DESCR. PROD.	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	BASE DE CÁLCULO ISS	RESERVADO AO FISCO	VALOR DO ISS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR
000005706	0,00	60.619.202/0025-15	0,00		0,00	60.619.202/0025-15	0,00	1.058,82	115,46	0,00	1.058,82
<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p> <p>VALOR SERVIÇOS</p> <p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>VALOR DO ISS</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>BASE DE CÁLCULO ICMS ST</p> <p>VALOR DO ICMS</p> <p>VALOR DO ICMS ST</p>		<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>VALOR DO ISS</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>BASE DE CÁLCULO ICMS ST</p> <p>VALOR DO ICMS</p> <p>VALOR DO ICMS ST</p>		<p>VALOR DO ICMS</p> <p>VALOR DO ICMS ST</p>		<p>VALOR</p>	
<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p> <p>VALOR SERVIÇOS</p> <p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>VALOR DO ISS</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>BASE DE CÁLCULO ICMS ST</p> <p>VALOR DO ICMS</p> <p>VALOR DO ICMS ST</p>		<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>VALOR DO ISS</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>BASE DE CÁLCULO ICMS ST</p> <p>VALOR DO ICMS</p> <p>VALOR DO ICMS ST</p>		<p>VALOR DO ICMS</p> <p>VALOR DO ICMS ST</p>		<p>VALOR</p>	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 000005706  
VALOR SERVIÇOS: 0,00  
RESERVADO AO FISCO: 0,00  
VALOR DO ISS: 0,00

CONTRATO DE GESTÃO  
DE 12/12/2021 de 04 de Maio de 2023  
QUANTIDADE: 04  
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

*Atenção que os materiais em questão foram discriminados nesta nota fiscal e recebidos em 14/09/2023*

*Bilindner Gaxa Med 25*

*M. Decella*  
*P. Pezzoli*  
*26/09/23*

*Glaucia S. Arduin*  
*Gerente Administrativo*  
*26/09/23*

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO



745-5

## Recibo de Entrega

Beneficiário		Messer Gases Ltda		CNPJ - 60.619.202/0001-48	Agência/Código do Cedente	0001 /0064309021	
Sacado		INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO		CNPJ - 29.505.759/0003-70	Nosso Número	007011520113	
Vencimento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Valor	Valor do Documento			
05/10/2023	0000570601	DMI		1.058,82			
Recabemo(s) o bloquete/título com as características acima		Assinatura		Data de Entrega	Entregador		



745-5

74593.18205 64309.021000 70115.201132 2 94940000105882

Local de Pagamento					Vencimento		
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					05/10/2023		
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário		
Messer Gases Ltda					0001 /0064309021		
CNPJ - 60.619.202/0001-48							
Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Acerto	Data de Processamento	Nosso Número		
14/09/2023	0000570601	DMI	N	14/09/2023	007011520113		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento		
	182	R\$			1.058,82		
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\$1,41 AO DIA DE ATRASO. APÓS VENCIMENTO ACESSE WWW.CITIBANK.COM.BR/BOLETOS LIGUE PARA 0800-7018701/11 2135-9510 E OBTENHA BOLETO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					(-)Outras Deduções		
					(-)Mora/Multa		
					(-) Outros Acréscimos		
					(-)Valor Cobrado		
Pagador:					CNPJ - 29.505.759/0003-70		
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO					SANTA CASA		
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520					SP		
CEP: 15135-002					MIRASSOL		
Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



745-5

74593.18205 64309.021000 70115.201132 2 94940000105882

Local de Pagamento					Vencimento		
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					05/10/2023		
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário		
Messer Gases Ltda					0001 /0064309021		
CNPJ - 60.619.202/0001-48							
Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Acerto	Data de Processamento	Nosso Número		
14/09/2023	0000570601	DMI	N	14/09/2023	007011520113		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento		
	182	R\$			1.058,82		
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\$1,41 AO DIA DE ATRASO. APÓS VENCIMENTO ACESSE WWW.CITIBANK.COM.BR/BOLETOS LIGUE PARA 0800-7018701/11 2135-9510 E OBTENHA BOLETO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					(-)Outras Deduções		
					(-)Mora/Multa		
					(-) Outros Acréscimos		
					(-)Valor Cobrado		
Pagador:					CNPJ - 29.505.759/0003-70		
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO					SANTA CASA		
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520					SP		
CEP: 15135-002					MIRASSOL		
Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340516412289921  
05/10/2023 16:46:1505/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:46:15  
011100111 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

-----

4039000074184104200958948196017394940000396800

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 100.502

DATA DE VENCIMENTO 05/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.968,00

VALOR COBRADO 3.968,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.736.16C.69A.4C3.1D0

-----

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 M&R RESTAURANTE LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº
		Nº 000.000.063
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	SÉRIE: 1	

<b>M&amp;R RESTAURANTE LTDA ME</b>  R SAO PEDRO, 2131 - - CENTRO, Mirassol, SP - CEP: 15130063	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.063 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 3523 0941 8410 4200 0132 5500 1000 0000 6310 0504 0509 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231615046083 - 26/09/2023 18:28	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD PRO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL 451150810117				41.841.042/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ/CPF 29.505.759/0003-70	DATA DA EMISSÃO 26/09/2023
ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 -	BAIRRO/DISTRITO SANTA CASA	CPF 15135-002	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 26/09/2023
MUNICÍPIO Mirassol	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 18:30

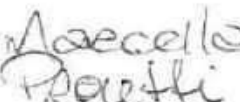
FATURA

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	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	MARMITEX	21069090	0102	5101	UN	248,0000	16,0000	3.968,00					

  
**Glaucia Sardinha**  
Gerente  
Administrativo

  
**Maecello Praetli**  
27/09/23

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
99999999999999			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTAM TIPELO SIMPLES NACIONAL C/F LC 123/2007 - REFERENTE CONSUMO DO DIA 20/09/2023 A 21/09/2023   CONTRATO DE GESTÃO Nº 1 21/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CERAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2 022 D.A - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.	RESERVADO AO FISCO

Um banco exclusivo para empresas.  
Acesse ou clique: [cora.com.br](http://cora.com.br)

**cora**

A parte simples do seu negócio.



Valor  
**R\$ 3.968,00**



Vencimento  
**05/10/2023**

### Beneficiário

**Mer Restaurante Ltda Me**  
CNPJ 41.841.042/0001-32



Escaneie o QR code ou código de barras

### Descrição

**Referente Ao Consumo De 20/08/2023 A 21/09/2023**



Código de pagamento para copiar:

40390.00007 41841.042009  
58948.196017 3 94940000396800

### 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 37.880.206/0001-63



Data de emissão: 26/09/2023

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

**cora** | 403-9 |

**40390.00007 41841.042009 58948.196017 3 94940000396800**

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer agência bancária</b>				Vencimento <b>05/10/2023</b>	
Beneficiário <b>Mer Restaurante Ltda Me</b>			CPF/CNPJ do Beneficiário <b>41.841.042/0001-32</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>0001</b>
Data do Documento <b>26/09/2023</b>		Nr. do Documento <b>58948196</b>		Espécie Doc <b>DV</b>	Acalta <b>N</b>
Nosso Número <b>418410420058948196</b>		(-) Valor do Documento <b>3.968,00</b>			
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	(x) Valor	(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento					
(+) Mora/Multa/Juros					
(+) Outros Acréscimos					
(=) Valor Cobrado					
Pagador <b>Instituto De Saude - Organizacao Social Faceres - CNPJ 29.505.759/0003-70</b>					

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340516412289921  
05/10/2023 16:46:3305/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:46:35  
011100111 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090316581800065688010175194940000056530

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	100.503
NOSSO NUMERO	31658180065688010
CONVENIO	03165818
DATA DE VENCIMENTO	05/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	565,30
VALOR COBRADO	565,30

NR.AUTENTICACAO 7.535.D52.226.A8E.7C9

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.

PRECISION CONSTRUCOES DE FERRAMENTAS  
SANEANTES LTDA.

AV. DR. TEUFILDO COSTA, 2156 -  
CENTRO - CEP: 13040-000 - ARAUCAS - SP  
TEL: (13) 2024-1337

**DANFT**  
INSTRUMENTO CUPONETAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
2 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 004011106 01.1.01  
SERIE 001



PERÍODO DE ACESSO  
15/01/2014 00:00:00 AM 15/01/2014 11:59:59 AM  
Localização: Escritório Federal  
www.nfe.fazenda.gov.br  
Data de emissão: 15/01/2014

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO  
(3523)482301076 060003023 175 536

EMPRESA EMITENTE  
NOME EMPRESARIAL: PRECISION CONSTRUCOES DE FERRAMENTAS SANEANTES LTDA  
CNPJ: 06.908.230/0001-09

EMPRESA ADQUIRIÇA  
NOME EMPRESARIAL: DANFT  
CNPJ: 02.857.2870/0001-09

RESTRIÇÃO DE PAGAMENTO  
NOME EMPRESARIAL: INSTITUTO DO SAUÍDE DEBEM SACADAR SOCIAL FACILIES  
CNPJ: 09.200.729/0003-70

DESTINO  
NOME EMPRESARIAL: AN DILATOR SUPPOR SOCIAL PARA 2014  
CNPJ: 09.200.729/0003-70  
MUNICÍPIO: SANTA CABA  
UF: SP

VALORES  
VALOR TOTAL: 174040,46  
VALOR ICMS: 17404,05  
VALOR IPI: 0,00  
VALOR IPTU: 0,00  
VALOR OUTROS: 0,00  
VALOR TOTAL COM IMPOSTOS: 191444,51

VALORES DE IMPOSTOS  
ICMS: 17404,05  
IPI: 0,00  
IPTU: 0,00  
OUTROS: 0,00

VALORES DE IMPOSTOS  
ICMS: 17404,05  
IPI: 0,00  
IPTU: 0,00  
OUTROS: 0,00

VALORES DE IMPOSTOS  
ICMS: 17404,05  
IPI: 0,00  
IPTU: 0,00  
OUTROS: 0,00

INFORMAÇÕES DE IMPOSTOS  
ICMS: 17404,05  
IPI: 0,00  
IPTU: 0,00  
OUTROS: 0,00

INFORMAÇÕES DE IMPOSTOS  
ICMS: 17404,05  
IPI: 0,00  
IPTU: 0,00  
OUTROS: 0,00

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	IPI	IPTU	OUTROS	TOTAL
1	UN	174040,46	174040,46	17404,05	0,00	0,00	0,00	191444,51

Atento que os impostos aqui têm natureza discriminada nesta nota fiscal, sendo cobrados a descoberto em 11/02/2014

Carla Leite de Souza  
Gestora Financeira  
Gisela Souza  
Gestora Financeira

CURRÍCULO DO GERENTE  
Nº 113/2014 de 24 de Maio de 2014  
CURRÍCULO PÚBLICO Nº 004/2013 - INSTITUTO FACILIES  
INSTITUTO FACILIES  
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACILIES

EMPRESA EMITENTE  
EMPRESA ADQUIRIÇA  
EMPRESA ADQUIRIÇA  
EMPRESA ADQUIRIÇA  
EMPRESA ADQUIRIÇA



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento  
PARAVEL EM OLIVEIRA BANCOS

Assinatura  
05/10/2023

Beneficiário: PRECISÃO UNICORDE PRO AS SANTEIABLES LTDA - CNPJ: 02.957.331/0001-13  
AV. DR. FERNANDO COELHO, 2164 CENTRO EMPRESARIAL 15133-005 Fone: (0xx17) 3342-1700

Conta Corrente Beneficiário  
1510-0201 901-9

Valor do Documento  
004092023

Número do Documento  
01710005688010

Exercício  
LM

Valor  
R

Data do Documento  
06/09/2023

Valor do Documento  
31658180005530017

Valor do Documento  
17019

Moeda  
R\$

Caract. do Documento

Valor

Valor do Documento  
545,30

Atenção: Este documento tem validade de 90 dias a partir da data de emissão. Não é possível emitir este documento após 90 dias da data de emissão. Não é possível emitir este documento após 90 dias da data de emissão. Não é possível emitir este documento após 90 dias da data de emissão.

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Pagador: INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL PALERES  
AV. LUIZ GOMES ELIEZER WAGAL, Nº 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL - SP - 15133-002

Assinatura Beneficiário

Beneficiário

Final

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário

Assinatura Beneficiário



SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO DO BAZILÍCIO

DATA DE EMISSÃO: 07-08-2023

VALOR: R\$ 467,00

PARA: JUÍZA MARIA G. FERREIRA

ENDEREÇO: Rua ...

**INSTITUTO DE SAÚDE - INSTITUIÇÃO SOCIAL TAMBÉM**

CNPJ: 25.025.704/00078

AVENIDA BRASILEIRA DE BRASÍLIA Nº 2500 - BRASÍLIA - DF - CEP 71205-002

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 07.025.704/00078

FUNDO 0200

CNPJ: 08.047.807/00018

Associação Beneficente de Assistência Social

AVENIDA FIDELIDADE COOP, 11200 - SÃO JOÃO - SÃO PAULO - SP - CEP 05000-000

telefone(11) 3242-0719

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
3	PARCEL HEMIMIEL 200MG/100ML FARMO DO POLAR	AMPOLAS	R\$ 155,67	R\$ 467,00
36	DIAPHRAMA 0100MG/100ML FARMO DO POLAR	UNIDADE	R\$ 12,92	R\$ 465,08
1	PARCEL HEMIMIEL 200MG/100ML FARMO DO POLAR	AMPOLA	R\$ 1,92	R\$ 1,92

VALOR TOTAL DA COMPRA	R\$ 467,00
VALOR TOTAL DA ENTREGA	R\$ 467,00

VALOR TOTAL DA COMPRA	R\$ 467,00
VALOR TOTAL DA ENTREGA	R\$ 467,00


Dr. João Paulo Buzatti  
 Farmacêutico  
 CRF-SP 25291  
 07/08/23

Dr. João A. Santos  
 Farmacêutico  
 CRF-SP 25291

Maria Helena  
 Farmacêutica  
 CRF-SP 25291

Secretaria  
 Administrativa



**PRECISION ENCALUGENS**  
 Av. Marquês de Souza, 146  
 Fátima, CP 13.130  
 CEP: 13131-001, Estado de São Paulo, SP  
 CNPJ: 02.287.237/0001-09  
 Fone: (11) 3242-1738  


**Precisão**

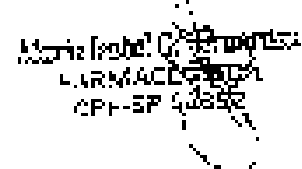
**NRO 06588** / □ **CLIENTES DE TODOS**  
 Nº de Pedido: 06/02/2021  
 Nº de Cliente: 001,00  
 Nº de Loja: 00000000  
 Nº de Loja: 00000000

**ORÇAMENTO**  
 Nº de Pedido: 06/02/2021  
 Nº de Cliente: 001,00  
 Nº de Loja: 00000000  
 Nº de Loja: 00000000

Nº de Pedido: 06/02/2021 Nº de Cliente: 001,00 Nº de Loja: 00000000	Nº de Loja: 00000000 Nº de Loja: 00000000	<b>SUB.TOT</b> 2.788,23 <b>DESC. I-P</b> 0,00 <b>TOTAL</b> <b>2.788,20</b>
---	--	--

Nº de Pedido: 06/02/2021 Nº de Cliente: 001,00 Nº de Loja: 00000000		Nº de Loja: 00000000 Nº de Loja: 00000000
---	--	--

QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO ITEM / OBSERVAÇÃO	UNID.	PREÇO UNIT.	VALOR UNIT.	V. TOTAL
0000000000	UNO	SEMO MONTADO 500 UNO	UN	1,00	00,00	00,00
0000000000	UNO	SEMO 20 BARRAS BARRAS COM 2000 PIS	UN	148,1	296,2	2.962,00
0000000000	UNO	SEMOJA LUM 1000 UNO	UN	35,00	0,00	35,00
0000000000	UNO	LUM PISE 5 LBS AGULHA	UN	8,00	16,00	64,00
0000000000	UNO	LESTHPTAYAK ALUMIN 200	UN	25,00	0,00	68,75
0000000000	UNO	PH NOVO S.C. 20000 100x3000 ALUMINUM	UN	13,10	52,40	670,81



Nº de Pedido: 06/02/2021 Nº de Cliente: 001,00 Nº de Loja: 00000000	Nº de Loja: 00000000 Nº de Loja: 00000000	<b>TOTAL de itens no pedido</b> 218,000 <b>TOTAL</b> 2.788,20
---	--	--





NÚMERO COM DE FÁBRICADO DE CANTINHA DE 360 LITROS  
CNPJ: 07.016.770/0001-99 - IL. 46.103.876/10  
AV. DE GUARULHOS, 1115 - BARRA DO SAO FRANCISCO - ITAIPAVA  
PUNASSOL - SP  
FONE: (11) 3023-3457 E-MAIL: punassol@punassol.com.br

**PEDIDO DE VENDA: 2332**

Entre Pedido: 08/08/2023

Destino: 000004 DE ENTREGA  
Endereço: 285573000070 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACULDADES  
Bairro: AV. LUIZ DE ALMEIDA FREITAS - BARRA DO SAO FRANCISCO - ITAIPAVA  
Cidade: PUNASSOL - SP  
Telefone: (11) 3012-1228  
Endereço de Entrega: Rua: COMPANHIA ESTADUAL DE ENERGIA E SANEAMENTO

**DADOS ADICIONAIS**

Centro de Custo:  
Tipo de Pedido:  
Observações:

NO PEDIDO CLIENTES

**Composição da Programação**

Seq. Descrição	Produto	QTD	UNID	Valor Unit.	Quantidade	IPV (%)	IPV (%)	Sub-Total (%)	Valor Total
3	3607	000004	RL	1,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	2001	000004	LH	20,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	2003	000004	PC	50,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	1001	000004	LH	30,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	2007	000004	LH	50,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	1003	000004	LH	25,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>									<b>0,00</b>

Seq. Descrição	Produto	QTD	UNID	Valor Unit.	Quantidade	IPV (%)	IPV (%)	Sub-Total (%)	Valor Total
3	3607	000004	RL	1,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	2001	000004	LH	20,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	2003	000004	PC	50,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	1001	000004	LH	30,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	2007	000004	LH	50,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	1003	000004	LH	25,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>									<b>0,00</b>

**DADOS DE TRANSPORT**

Imp. de Fiscal: 0,00  
Transportadora: 0,00

Assinatura do Cliente  
Assinatura do Fornecedor



---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 111-2  
Conta corrente 47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES

**Creditado**

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 502 MIRASSOL SP  
Conta corrente (com DV) 461643  
CNPJ 29.052.431/0001-83  
Nome favorecido JESSICA PEREIRA DE PAULA FERREIRA 44068  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 100.504  
Valor 2.652,00  
Destinação 0  
Data transferência 05/10/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 5E9078F3888792EC

---

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	05/10/2023 14:58:17
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	05/10/2023 14:59:18

[Transação efetuada com sucesso.](#)

---

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)

3523.1029.0524.3100.0183.5600.0000.0000.3728.7247.1306

Chave de Acesso para consulta de autenticidade no site [www.nfp.fazenda.sp.gov.br](http://www.nfp.fazenda.sp.gov.br)

Numero da Nota Fiscal

37

Série 0

Data de Emissão

03/10/2023

Data Saída

03/10/2023

### DADOS DO EMITENTE

**RAZÃO SOCIAL:** JESSICA PEREIRA DE PAULA FERREIRA 44068016852

**CNPJ:** 29.052.431/0001-83

Data de Impressão

03/10/2023 16:54

**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:** 29.505.759/0003-70

**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	221,000	UN	12,00	2.652,00

*Glauce Sardinha  
Gerente  
Administrativo  
03/10/23*

*Jucineio  
Vieira  
03/10/23*

*33 Alimentação Pacientes*

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 Nº 121/2023 DE 04/05/2023 Chamamento Público nº 009/2022;  
Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP  
Instituto de Saúde - Organização Social Faceres

VALOR:	2652,00
SEGURO:	0,00
FRETE:	0,00
DESPESAS	0,00
ACESSÓRIAS:	
(-) DESCONTO:	0,00
<b>TOTAL DA NOTA FISCAL</b>	<b>2652,00</b>

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3350914176257521  
09/10/2023 14:26:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.57  
0111200111 SEGUNDA VIA 0011

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

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

=====  
Convenio EMBRATEL

Codigo de Barras 8460000000-6 1190006002-8  
90669843381-8 20231006000-1

Data do pagamento 06/10/2023  
Valor em Dinheiro 11,90  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 11,90  
-----

DOCUMENTO: 100601  
AUTENTICACAO SISBB: 0.1B2.3C8.4FA.D88.871

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Claro S/A  
Rua Henri Dunant, 780, Santo Amaro  
CEP 04708-110 - São Paulo - SP  
CNPJ - 40.932.544/0001-47

Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

Pág. 0001/0002

*Mec Saúde - Irmandade Sta. Casa de Misericórdia*



CTCE INDIÁTUBA SPI PL-18  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
PC ANISIO JOSE MOREIRA DR 2290  
CENTRO  
15130-000 MIRASSOL SP

Dúvidas sobre sua conta ligue  
0800 721 5421

02300094



0072424273410870000001068421250923

Visite nosso site [www.fazum21.com.br](http://www.fazum21.com.br), e acesse o detalhamento de sua fatura.

Aproveite as vantagens e ligue para qualquer cidade do Brasil e do mundo com muita economia. Pensou em fazer um DDD ou DD? Faz um 21!

CÓDIGO DA CONTA 3482491

SUA CONTA VENCE EM  
06/10/2023

VALOR DA CONTA  
R\$ 11,90

Seu Telefone: 17 32423006 (Classe: E)  
mês de referência: Setembro/2023  
data de emissão: 24/09/2023  
nº da fatura: 0290669843381  
nº da nota fiscal: 002145121  
cód. para débito automático: 3482491-2

Ⓛ Lembrete: Débitos anteriores: R\$ 13,18

Resumo de sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)	<i>Gláucia Sardinha</i> Gerente Administrativo	R\$	11,90
Total da Conta:	<i>1.3 telefonia</i>	R\$	11,90

*Luciano Nogueira*  
29/09/23

Resumo por telefone / cartão faturado

TEL. FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
1732423006	Sempre 21 Perfil Nacional	3	00:00:49	11,90
1732423006	Total	4	00:06:49	11,90
	Total do Resumo	4	00:06:49	11,90

Sempre 21 Perfil Nacional - PAS 004-LD - Data de adesão: 13/07/2000

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
17 32423006	Fixo / Fixo	35 38633900	07/09/2023	17:55:57	00:00:05	Entre-Estados	1,48
17 32423006	SÃO PAULO	11 51128800	11/09/2023	15:06:30	00:03:08	Dentro do Estado	4,24
17 32423006	SÃO PAULO	11 51128800	11/09/2023	15:10:45	00:02:47	Dentro do Estado	3,70
17 32423006	Fixo / Móvel SMP	43 991109098	04/08/2023	14:50:50	00:00:49	Entre-Estados Normal	2,48
	PR Área 43		Subtotal:		00:06:49		11,90

Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.  
Para sua maior comodidade solicite o débito automático.

Atenuação Mecânica - Não fature na mesma data ou período que outra fatura



CÓDIGO DA CONTA  
3482491

NÚMERO DA FATURA  
0290669843381

DATA DE VENCIMENTO  
06/10/2023

VALOR DA CONTA  
R\$ 11,90



Pague com Pix

546000000005 119000060028 906698433818 202310060001



Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

**Claro S/A** - Rua Henri Dunant, 780 - Torre A e Torre B - Santo Amaro - SP - Cep: 04709-110  
 CNPJ: 40.432.544/0001-47 - I.E.: 114.814.878.119

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL**  
 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520  
 SANTA CASA  
 15135-002 MIRASSOL SP  
 CNPJ: 52.439.072/0001-33 - I.E.: ISENT0

Via Única 001/001	Valor NFST 11,90	Número: 002145121	Série: A1	Modelo: 22
----------------------	---------------------	----------------------	--------------	---------------

Procedimento autorizado pelo Regime Especial - Proc. SF -  
 002-53914/2000, de 24/08/00

Resumo dos Serviços

Sempre 21 Perfil Nacional R\$ 11,90  
 ICMS 2,14

**Total dos Serviços R\$ 11,90**

Reservado ao Fisco

0067.8824.957D:6169.C01E.E94D.E08F.3EB1

Base de Cálculo ICMS:	Aliquota	Valor do ICMS:	Pis:	Cofins:
R\$ 11,90	18%	R\$ 2,14	0,65%	3,00%

Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

Base de Cálculo ICMS	Aliquota	Valor do ICMS	PIS	COFINS
R\$ 11,90	18%	R\$ 2,14	0,65%	3,00%

Central de Atendimento da Anatel: 1331  
 Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE 0800 721 5421  
 www.embratel.com.br

Fique em dia com o 21 e evite multa de 2% + juros de 1% ao mês, bloqueio das ligações DDD/DDI, inclusão nos cadastros dos Serviços de Proteção ao Crédito.  
 Contribuição para o Fust 1% e Fustel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente.

Deficientes Auditivos e de fala - 0800 970 2150

**Autorização para débito automático.**

Autorizo debitar mensalmente em minha conta os valores constantes da fatura de serviços de telecomunicações da EMBRATEL.

Identificação para débito automático: 3482491-2

Nome/Razão Social \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
 Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta Corrente Nº \_\_\_\_\_  
 Assinatura \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Prezado cliente, efetue o pagamento desta fatura no banco que você indicou acima.

Autenticação Médica



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350914176257521  
09/10/2023 14:29:3709/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:29:38  
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.

-----

74891123210304003003702373041058194950000144155

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 100.602

DATA DE VENCIMENTO 06/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.441,55

VALOR COBRADO 1.441,55

=====

NR.AUTENTICACAO 5.7A4.634.310.4E6.EE7

=====

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.

**INSTRUMENTO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEGUIDA**

**DANER**  
 Indústria e Comércio de  
 Materiais Elétricos  
 C. ENCRABA, 1  
 T-5410x  
 Nº 400015.774  
 Série 001  
 Folha 1/1



9523 0507 8786 2730 0199 5586 3400 1117 7416 6380 9310

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br e portal do Estado de São Paulo  
 www.nfe.fazenda.sp.gov.br

Processo de autorização de uso  
 15523116251174 IN-SP-0102 10/2010

AV. DR. RUI REIS MALUF, 1456 - SAO FRANCISCO -  
 VITÓRIA - SP - CEP: 13120-1  
 Fone: 1176253-1457

CPF: 06.908.637/0001-53

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACESB  
 AV DOUTOR ELIEZER MAGALHÃES, 552 -  
 MIRASSOL - SP - CEP: 13130-420

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACESB  
 NOME: FÁBIO DE OLIVEIRA  
 VALOR ORIGINAL: R\$ 1.441,55 - VALOR DESCONTO: R\$ 100 - VALOR LÍQUIDO: R\$ 1.341,55

**QUANTIDADE**  
 Valor unitário: 0,01  
 Valor total: R\$ 1.441,55

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
500	UNIDADE	2,88	1.440,00
100	UNIDADE	1,44	1.440,00

TRANSPORTADOR / VULNEROS TRANSPORTADOS	VALOR
TRANSPORTADOR	100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
PRODUTO 1	500	UNIDADE	2,88	1.440,00
PRODUTO 2	100	UNIDADE	1,44	1.440,00

**CONTRATO DE ESTÃO**  
 Nº 124/2023 de 04 de Maio de 2023  
 COMISSÃO PÚBLICA DE LICITAÇÃO Nº 003/2023  
 INSTITUTO FACESB  
 INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACESB

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

*(Assinatura e rubrica)*  
 Recebido em

**INFORMAÇÕES**  
 Este documento é emitido em conformidade com a legislação vigente.  
 O emitente declara que o valor total da nota fiscal é de R\$ 1.441,55.  
 O destinatário declara que o valor total da nota fiscal é de R\$ 1.441,55.







DATA: 08/12/23 MAPA COTAÇÃO 34-09/2023

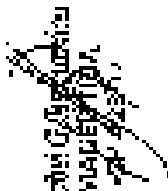
Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Observações
1	CONDOMÍNIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE	110	0,00	0,00	
2	PAPEL HIGIENICO 300X400X150MM	4	0,00	0,00	
3	RESOLVA FUNDAMENTADA	10	0,00	0,00	
4	RESOLUÇÃO FUNDAMENTADA	3	0,00	0,00	
5	RESOLUÇÃO FUNDAMENTADA	1	0,00	0,00	
6	RESOLUÇÃO FUNDAMENTADA	10	0,00	0,00	
<p>Valor Total: 0,00</p> <p>Valor Líquido: 0,00</p> <p>Valor de Imposto: 0,00</p> <p>Valor de Entrega: 0,00</p>					
<p>EMPREENHAMENTO BÁSICO 3. MATERIAIS</p>					

**PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:**

X Atende ao Orçamento da Unidade.

Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar:

  
 Carlos Saldanha  
 Gerente  
 Administrativo

  
 Sérgio Luiz Costa  
 Responsável Técnico

**FABRICAÇÃO DE ENBALAÇOS**  
 AV. 1500 - JARDIM DE CANTO, 1400  
 SÃO PAULO - SP  
 CNPJ: 02.289.129/0001-03

**NRO 065688** / Q  
**CLIENTES DE TODOS**  
 Nº de Pedido: 065688  
 Nº de Nota: 065688  
 Valor Total: 0,00

**CRCAMENTO**  
 CIRCUNSCRIÇÃO / Município

**UNIDADE** INSC. ESTADUAL: 28565758-000970  
 NOME: EMPRESA DE SERVIÇOS ORGANIZAÇÃO SOCIAL FAMILIAR  
 ENDEREÇO: AV. SOARES NETUNO, 1400 - JARDIM DE CANTO - SÃO PAULO - SP  
 CEP: 05409-000

CÓDIGO DE BARRAS / Descrição	

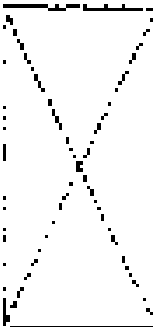
QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
100	UN	PASTA RECORTADA 400 FOLIOS	1,00	100,00
100	UN	PASTA DE SERVIÇOS ORGANIZAÇÃO SOCIAL FAMILIAR 1000 FOLIOS	140,00	14.000,00
100	UN	RECORTE TIPO 200x300	20,00	2.000,00
100	UN	TIPO 200x300 5 LIGAS AGUDES	16,00	1.600,00
100	UN	UNIDADE RECORTADA 200x300	22,00	2.200,00
100	UN	TIPO 200x300 100 FOLIOS 100x300mm	12,00	1.200,00

*Handwritten signature*  
 Diretor Administrativo

*Handwritten signature*  
 Diretor Administrativo

Valor: 0,00	Valor de liquidação pendente	\$18,339	2.788,25
PAGAMENTO		FORMA DE PAGAMENTO	





MEMBRO COMITÊ DE FISCOS PROVA DE DÍGITO FANT DE 5 DIGITOS  
 CANTO: CONJUNTO 20010 - L.F. 3428, IMV. 571, 10  
 AV. RUBEN BACHIONHEI - BAUNILHA - FORTALEZA - CEP: 16.700000  
 AURACEL - SP  
 PO BOX 11746 - JARDIM - EMAIL: gumaracel@auracel.com.br

Emitente: FBMPC/2023  
 F690165

**PEDIDO DE VENDAS**

2.332

Data Fatura: 01/05/2023  
 Nome do Emitente: APT 20010

Nome de Entrega: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FIDELIS  
 Endereco: AV DO TOR BUISEER ANSIAURIFE - JARDIM 2509  
 Cidade: AURACEL - SP  
 CEP: 1519002  
 Estado: GOIÁS - BRASIL - UF: GO  
 Telefone: (61) 3042 2480  
 E-mail: CBR160960165@TUPACOMERCIO.COM.BR

Valor Total: R\$ 2.028,30

Seq. Código	Produto	Quant	Unid	Valor Unit	Presente	IP	ICMS (%)	Valor Total
1	2107 SOBLEN MULTUSO TIPO PASTILAS 3000MG/MS	30000000	ML	0,0000	0,00	0,10	0,00	3000,00
2	2824 VAPORIZADOR PULVERIZADOR 1000 ML	40000000	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00	4000,00
3	2108 AMPOLAS 1000 ML/1000 MG/MS	40000000	PC	0,0000	0,00	0,00	0,00	4000,00
4	3105 BASTILHO MULTUSO	60000000	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00	6000,00
5	2107 UNIPRISO 0,15 LITROS/100 ML	50000000	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00	5000,00
6	3105 UNIPRISO 0,15 LITROS/100 ML	50000000	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00	5000,00
7	3105 UNIPRISO 0,15 LITROS/100 ML	50000000	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00	5000,00
Valor Bruto				2028,30				2028,30
Valor Total				2028,30				2028,30

Valor Bruto: R\$ 2.028,30  
 Valor Total: R\$ 2.028,30

**Gilberto Martins**  
 Gerente  
 Administration

*(Handwritten signature)*  
 Gilberto Martins  
 Gerente  
 Administration





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350914176257521  
09/10/2023 14:32:0709/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:32:07  
011100111 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300238116172194950000133500

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	100.603
NOSSO NUMERO	31367730000238116
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.335,00
VALOR COBRADO	1.335,00

NR.AUTENTICACAO 9.4FF.66B.666.75C.5D4

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.







**SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO**

Endereço: BR-09/2023 DATA: 03-09/2023 DATA: 25/09/2023

**EMPRESA: VERBA S. SERVIÇOS**

Endereço: SAO PAULO, SP

**NOME SOCIAL:**

**INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL SAÚDE**

INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL SAÚDE

CNPJ: 29.605.750/0003-70

RUA: AVENIDA ENRIQUE DE SOUZA Nº 2520 - BAIRRO SANTA CRUZ - JARDIM BOTANICAL - SÃO PAULO - SP - CEP: 12.135-012

**REGISTRO SOCIAL: INDEPENDENTE/INDEPENDENTE**

**CONTRATO:**

CND: 31.375.255/0002-40

CNPJ: VERBA S. SERVIÇOS

RUA: RUA SÁDIA ROSA, 107 - JARDIM BOTANICAL - SÃO PAULO - SP - CEP: 12.135-010

TELEFONE: (11) 3303-1000

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	BRANCO DE DENTE - 100g	500	R\$ 4,340	R\$ 2.170,00
2	BRANCO DE DENTE - 100g	100	R\$ 4,050	R\$ 405,00
3	BRANCO DE DENTE - 100g	25	R\$ 10,400	R\$ 260,00

INFORMAÇÕES DE INTERESSE:

**OBJ: REFORTE DE MATERIAIS DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS**

**Objeto: Contratação de serviços de manutenção de equipamentos**

- 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 005/2022, Processo 10.210/2022 D.A.

D.O. - Mirassol/SP  
Instituto de Saúde - Organização Social Saúde

*Handwritten signature and stamp*

*Handwritten signature*  
Darcia Sylvia Herculano  
Pessoa Física  
CPF: 69.82.191

*Handwritten signature and stamp*  
Darcia Sylvia Herculano  
CPF: 69.82.191

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	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000	1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009	1010	1011	1012	1013	1014	1015	1016	1017	1018	1019	1020	1021	1022	1023	1024	1025	1026	1027	1028	1029	1030	1031	1032	1033	1034	1035	1036	1037	1038	1039	1040	1041	1042	1043	1044	1045	1046	1047	1048	1049	1050	1051	1052	1053	1054	1055	1056	1057	1058	1059	1060	1061	1062	1063	1064	1065	1066	1067	1068	1069	1070	1071	1072	1073	1074	1075	1076	1077	1078	1079	1080	1081	1082	1083	1084	1085	1086	1087	1088	1089	1090	1091	1092	1093	1094	1095	1096	1097	1098	1099	1100	1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107	1108	1109	1110	1111	1112	1113	1114	1115	1116	1117	1118	1119	1120	1121	1122	1123	1124	1125	1126	1127	1128	1129	1130	1131	1132	1133	1134	1135	1136	1137	1138	1139	1140	1141	1142	1143	1144	1145	1146	1147	1148	1149	1150	1151	1152	1153	1154	1155	1156	1157	1158	1159	1160	1161	1162	1163	1164	1165	1166	1167	1168	1169	1170	1171	1172	1173	1174	1175	1176	1177	1178	1179	1180	1181	1182	1183	1184	1185	1186	1187	1188	1189	1190	1191	1192	1193	1194	1195	1196	1197	1198	1199	1200	1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208	1209	1210	1211	1212	1213	1214	1215	1216	1217	1218	1219	1220	1221	1222	1223	1224	1225	1226	1227	1228	1229	1230	1231	1232	1233	1234	1235	1236	1237	1238	1239	1240	1241	1242	1243	1244	1245	1246	1247	1248	1249	1250	1251	1252	1253	1254	1255	1256	1257	1258	1259	1260	1261	1262	1263	1264	1265	1266	1267	1268	1269	1270	1271	1272	1273	1274	1275	1276	1277	1278	1279	1280	1281	1282	1283	1284	1285	1286	1287	1288	1289	1290	1291	1292	1293	1294	1295	1296	1297	1298	1299	1300	1301	1302	1303	1304	1305	1306	1307	1308	1309	1310	1311	1312	1313	1314	1315	1316	1317	1318	1319	1320	1321	1322	1323	1324	1325	1326	1327	1328	1329	1330	1331	1332	1333	1334	1335	1336	1337	1338	1339	1340	1341	1342	1343	1344	1345	1346	1347	1348	1349	1350	1351	1352	1353	1354	1355	1356	1357	1358	1359	1360	1361	1362	1363	1364	1365	1366	1367	1368	1369	1370	1371	1372	1373	1374	1375	1376	1377	1378	1379	1380	1381	1382	1383	1384	1385	1386	1387	1388	1389	1390	1391	1392	1393	1394	1395	1396	1397	1398	1399	1400	1401	1402	1403	1404	1405	1406	1407	1408	1409	1410	1411	1412	1413	1414	1415	1416	1417	1418	1419	1420	1421	1422	1423	1424	1425	1426	1427	1428	1429	1430	1431	1432	1433	1434	1435	1436	1437	1438	1439	1440	1441	1442	1443	1444	1445	1446	1447	1448	1449	1450	1451	1452	1453	1454	1455	1456	1457	1458	1459	1460	1461	1462	1463	1464	1465	1466	1467	1468	1469	1470	1471	1472	1473
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

Comissão  
de Serviço  
Administrativo

Comissão de Serviço  
Administrativo  
10/1/1981

mapa 33 09 23



Empresa: COMERCIAL CIQUIBORA FARMACIA S/A  
 Rua: CARACARAÍMA 3000M SP  
 End: R. C. CHALU MARCO LATA 1000  
 Fone: (11) 2223-5000  
 Fax: 18 847-0794  
 Cnpj: 07.725.170/0004-78

Departamento: A.1.9180/1  
 Data: 14/04/2023 - 17:47

Dados do Cliente:

Empresa: 393270 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SAOJOSE SAO CARLOS - São Carlos - Minas Gerais  
 End: AV. DOUTOR ELIOFRAN MACHADO, 2320 - São Carlos - Minas Gerais  
 Cnpj: 29.408.739/0003-75  
 Fone: (17) 3343-2000

Conforme usuário, frascos, bexares, embalagens de diversos nomes (s) preço(s) da(s) em (colunas) unidades adicionado(s)

Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
1	ADALCANTON DE LINGUA PCT C/100UN	ESTILO	PA	1	R\$ 5,8400	R\$ 5,8400
Princípio	ADATYNOZ DE LINGUA				R\$ 5,8400	
Ativo:					0,0014,0013,0004-1	
2	ACIDO PERACETICO FRMTO USO CL C/100UN C/100UN 6x53	VIC-FARMAL	L	1	R\$ 225,2221	R\$ 225,2221
Princípio	ACIDO PERACETICO 0,2% 1000UN				R\$ 225,2221	
Ativo:					2,2548,0025,0022-3	
3	AGULHA 130x5 CX C/100UN 358101	DESCARTAVEL	CX	1	R\$ 0,4527	R\$ 0,4527
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 130x5				R\$ 0,4527	
Ativo:					Reg. MS: 0410396019000F	
4	AGULHA 20x25,5 CX C/100UN 300001	BD	CX	1	R\$ 0,2000	R\$ 0,2000
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 20x25,5				R\$ 0,2000	
Ativo:					Reg. MS: 0010593493001H	
5	AGULHA 25x25 CX C/100UN 300001	DESCARTAVEL	CX	1	R\$ 0,4527	R\$ 0,4527
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 25x25				R\$ 0,4527	
Ativo:					Reg. MS: 0410396019000F	
6	AGULHA 30x27 CX C/100UN 300001	DESCARTAVEL	CX	1	R\$ 0,4527	R\$ 0,4527
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 30x27				R\$ 0,4527	
Ativo:					Reg. MS: 0410396019000F	
7	AGULHA 30x27 CX C/100UN 300001	BD	CX	1	R\$ 0,4527	R\$ 0,4527
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 30x27				R\$ 0,4527	
Ativo:					Reg. MS: 0,0004,0,0011,0,0004-6	
8	AGULHA 30x27 CX C/100UN 300001	DESCARTAVEL	CX	1	R\$ 0,4527	R\$ 0,4527
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 30x27				R\$ 0,4527	
Ativo:					Reg. MS: 0410396019000F	



FARMACIA  
 CRI-SP 12382

Ativo	Princípio Ativo	Descrição	Forma	Reg. MS	Valor	Qtd	Valor Total
3	031270	AMALGA DENTÁRIO 400G/2	DESLACRANX	CC	Outros	1	R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 R\$ 0,00
Princípio Ativo	AMALGA DENTÁRIO 400G/2			Reg. MS: 00103306600003			
10	031287	ANTIBIÓTICO 1000ML ANTIBIÓTICO	VIETPHARMA	L	Caixa	3	R\$ 0,4742 R\$ 0,4742 R\$ 0,47
Princípio Ativo	AMICILIN 70% 1000ML ANTIBIÓTICO			Reg. MS: 00103306600003			
11	031473	ALGODÃO HIDROFILO 600G/2	CREMER	PA	Caixa	1	R\$ 14,2000 R\$ 14,2000 R\$ 14,20
Princípio Ativo	ALGODÃO HIDROFILO 600G/2			Reg. MS: 00103306600003			
12	031529	APARELHO DE BARBEAR, DESE POT	MAXEORR	PA	Caixa	1	R\$ 0,2474 R\$ 0,2474 R\$ 0,24
Princípio Ativo	APARELHO DE BARBEAR			Reg. MS: 00103306600003			
13	131617	ATAQUE DE CREPE 13F	NEVE	PA	Caixa	1	R\$ 0,2400 R\$ 0,2400 R\$ 0,24
Princípio Ativo	ATAQUE DE CREPE 13F 1300X1,60X			Reg. MS: 00103306600003			
14	031574	ATAQUE DE CREPE 13F	NEVE	PA	Caixa	1	R\$ 0,2400 R\$ 0,2400 R\$ 0,24
Princípio Ativo	ATAQUE DE CREPE 13F 1300X1,60X			Reg. MS: 00103306600003			
15	031589	CAMPO OPERATORIO 40X70CM	NEVE	PA	Caixa	1	R\$ 121,1700 R\$ 121,1700 R\$ 121,17
Princípio Ativo	CAMPO OPERATORIO 40X70CM 40X70			Reg. MS: 00103306600003			
16	031533	CATETER ANGIOCATH 160 1,16 CM	BO	CC	Caixa	3	R\$ 2,2500 R\$ 6,7500 R\$ 6,75
Princípio Ativo	CATETER 160			Reg. MS: 00103306600003			
17	321404	CATETER ANGIOCATH 200 1,16 CM	BO	CC	Caixa	1	R\$ 2,2500 R\$ 2,2500 R\$ 2,25
Princípio Ativo	CATETER 200			Reg. MS: 00103306600003			
18	031415	CATETER INFUSÃO AUTOGUARD	BO	CC	Caixa	1	R\$ 227,0000 R\$ 227,0000 R\$ 227,00
Princípio Ativo	CATETER INFUSÃO 160X1,16X1,16			Reg. MS: 00103306600003			


  
**Grupo Saúde**
  
 Administrativo


  
**Farmacêutica**
  
 CRISP

19	024215	CATETER GASTRICO AU TUBO 300 250X1,00 C/POUNÇAS 2304	80	CX	Cateter	1	R\$ 4,7400	R\$ 227,0000	R\$ 227,00
Princípio		CATETER INTUBAL PERIF. DE							
Ativo:		SEMIINFLEXÍVEL					Req. MS: 001003040140		
20	023983	CATETER ANGIÓCATETE 24X 1,00 CX C/POUNÇAS 2302034	80	CX	Cateter	1	R\$ 2,3800	R\$ 453,0000	R\$ 453,00
Princípio		CATETER 240							
Ativo:							Req. MS: 001003040140		
21	023988	CATETER ANGIÓCATETE 24X 0,75 CX C/POUNÇAS 2302034	80	CX	Cateter	1	R\$ 1,3600	R\$ 420,0000	R\$ 420,00
Princípio		CATETER 240							
Ativo:							Req. MS: 001003040140		
22	011279	AGULHA 23X0,5 CX C/POUNÇAS 300110	80	CX	Cateter	1	R\$ 0,1200	R\$ 14,6000	R\$ 14,60
Princípio		AGULHA DESCARTAVEL 23X0,5							
Ativo:							Req. MS: 001003040140		
23	011280	AGULHA 25X0,7 CX C/POUNÇAS 300127	80	CX	Cateter	1	R\$ 0,1470	R\$ 14,7000	R\$ 14,70
Princípio		AGULHA DESCARTAVEL 25X0,7							
Ativo:							Req. MS: 001003040140		
24	011281	AGULHA 25X0,9 CX C/POUNÇAS 300134	80	CX	Cateter	1	R\$ 0,1270	R\$ 12,5000	R\$ 12,50
Princípio		AGULHA DESCARTAVEL 25X0,9							
Ativo:							Req. MS: 001003040140		
25	011282	AGULHA 30X0,7 CX C/POUNÇAS 300139	80	CX	Cateter	1	R\$ 0,1200	R\$ 13,6000	R\$ 13,60
Princípio		AGULHA DESCARTAVEL 30X0,7							
Ativo:							Req. MS: 001003040140		
26	012123	AGULHA 30X0,9 CX C/POUNÇAS 300170	80	CX	Cateter	1	R\$ 0,1200	R\$ 12,6000	R\$ 12,60
Princípio		AGULHA DESCARTAVEL 30X0,9							
Ativo:							Req. MS: 001003040140		
27	051446	AGULHA 40X1,2 CX C/POUNÇAS 300117	80	CX	Cateter	1	R\$ 0,1200	R\$ 10,2000	R\$ 10,20
Princípio		AGULHA DESCARTAVEL 40X1,2							
Ativo:							Req. MS: 001003040140		
28	011201	CATETER NASAL FLEXÍVEL TIPO SOLUÇÕES PCT. C/POUNÇAS - 662070	GRANDE FARMACIA DA		Cateter	1	R\$ 1,1200	R\$ 22,4000	R\$ 22,40
Princípio		CATETER NASAL TIPO SOLUÇÕES	GRANDE FARMACIA DA						
Ativo:			GRANDE FARMACIA DA				Req. MS: 0040045246010		

29	024090	BOLSA COLETA PARA SISTEMA DE COLETA	DISCARPACK	CE	Colmar	1	R\$ 3,2000	—	R\$ 3,20
Princípio	COLETA DE URINA SISTEMA						Reg. MS:		
Ativo:	FECHADO LIXANTE						0.081.671.04.303-3		
30	024091	CONECTOR DE MAT PERFURADO COM TUBO DE COLETA PARA COLETA	DISCARPACK	CE	Colmar	1	R\$ 4,0000	R\$ 4,00	R\$ 4,00
Princípio	COLETA DE MAT PERFURADO COM T						Reg. MS: 000120190		
Ativo:	CTS								
31	024092	COLETORES DE URINA FECHADO E LUBRIFICADO - SEPARADOR AGROTA	CRUMER (EMBRANDE) PA	CE	Colmar	1	R\$ 4,7400	R\$ 4,7400	R\$ 4,74
Princípio	COLETORES DE URINA SISTEMA						Reg. MS: 0000393210247		
Ativo:	ABERTO LIXANTE								
32	024093	COMPRESSA DE GAZA 10X 10, 5X 5, PCT C/500UN 20LINDAS	HEVE	PA	Colmar	1	R\$ 2,2000	R\$ 2,20	R\$ 2,20
Princípio	COMPRESSA DE GAZA 10X 10, 5X 5						Reg. MS:		
Ativo:	75075						0.081.671.04.303-3		
33	024094	CURATIVO ALGODÃO ESTERILIZADO (10X15CM) C/10UN 75075	HEVE	PC	Colmar	1	R\$ 1,5000	R\$ 1,50	R\$ 1,50
Princípio	CURATIVO ALGODÃO 10X15						Reg. MS:		
Ativo:							0.081.671.04.303-3		
34	024095	BLOCO STOP RESPOSTA DE COLETA BEBE	AMP	CM	Colmar	1	R\$ 0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Princípio	ADESIVO HEMOSTÁTICO P/COLETA						Reg. MS: 0010158910009		
Ativo:	SANGUE								
35	024096	ELETRODO SECC 22222222 ADULTO FERROMA PCT C/10UN 75075	BN	PA	Colmar	1	R\$ 2,5000	R\$ 2,50	R\$ 2,50
Princípio	ELETRODO PARA ECO ADULTO						Reg. MS: 0008204900007		
Ativo:									
36	024097	EQUIPO MACRO IL FLEX FILT SLIP 1,5H CX C/50 (378)	LABOR IMPORT	PA	Colmar	1	R\$ 0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Princípio	EQUIPO MACRO-COETA IND.LAF.						Reg. MS: 0000288400173		
Ativo:	FILTRO 1,5								
37	024098	ESTRADA TAMPO EM FERRELAVEL GRANDE	CRUMER	RO	Colmar	1	R\$ 7,0000	R\$ 7,00	R\$ 7,00
Princípio	SEPARADOR EM FERRELAVEL 10CM						Reg. MS:		
Ativo:	10,5CM						0.081.671.04.303-3		
38	024099	POSTA ADERENTE RECEPTIVA DE LUBRIFICADO C/10UN 75075	CRUMER	RO	Colmar	1	R\$ 4,7200	R\$ 4,7200	R\$ 4,72
Princípio	POSTA ADERENTE CREPE HOSPITALAR						Reg. MS: 0000071000006		
Ativo:	10X50								

  
 Celso Antônio  
 Assessor Técnico

Maria Isabel G. B. de S. S.  
 FARMACUTICA  
 CFE-SP 42249/18

39	020408	MEMBRANA LAMINADA PARA LUBRIFICACAO BRANCA C/ LUBRIFICACAO HIGIENIZANTE	JM	ML	Caldas	1	R\$ 2,4447	R\$ 2,4447	R\$ 2,4447
Principio									
Ativo:							Reg. MS: 0.010.0007.000-7		
40	020409	MEMBRANA LAMINADA PARA LUBRIFICACAO BRANCA C/ LUBRIFICACAO HIGIENIZANTE	JM	ML	Caldas	1	R\$ 11,2497	R\$ 11,2497	R\$ 11,2497
Principio									
Ativo:							Reg. MS: 0010.0007.0007		
41	020405	INTEGRADOR ATREVE P/AMBIENTE C/ FLORES E FRUTAS HIGIENIZANTES	JM	PA	Caldas	1	R\$ 1,4447	R\$ 11,1700	R\$ 144,47
Principio									
Ativo:							Reg. MS: 0.010.0000.000-6		
42	020406	PAPEL LENCOL UNICO DE 70CM X 70CM X 5000 BRANCO C/ QUINA	AMC. DE SCARITAVE	CF	Caldas	1	R\$ 5,27016	R\$ 56,2206	R\$ 562,21
Principio									
Ativo:							Reg. MS: 0000.00.0000.0000000		
43	020407	LUNA DE PROCEDIMENTO TAM G C/ O C/ DUBIA DESINFEC	DESCARPALEX	CF	Caldas	1	R\$ 0,12007	R\$ 12,8700	R\$ 120,87
Principio									
Ativo:							Reg. MS: 0010.0000.0000		
44	020400	LUNA DE PROCEDIMENTO TAM V C/ O C/ DUBIA	MEDEX	CF	Caldas	1	R\$ 0,12007	R\$ 12,8700	R\$ 120,87
Principio									
Ativo:							Reg. MS: 0000.00.0000.0000000		
45	020403	LUNA DE PROCEDIMENTO TAM P C/ O C/ DUBIA	MEDEX	CF	Caldas	1	R\$ 0,12007	R\$ 12,8700	R\$ 120,87
Principio									
Ativo:							Reg. MS: 0000.00.0000.0000000		
46	020148	LUNA CLORINADA ESTERIL 6,5 LIGA C/ C/COMPRES - SANRDI 15	LATEX BAO ROQUE	CF	Caldas	1	R\$ 1,0400	R\$ 200,1000	R\$ 200,10
Principio									
Ativo:							Reg. MS: 0000.17.0000.0000		
47	020142	LUNA CLORINADA ESTERIL 7,5 LIGA C/ C/COMPRES - SANRDI 15	LATEX BAO ROQUE	CF	Caldas	1	R\$ 1,0400	R\$ 200,1000	R\$ 200,10
Principio									
Ativo:							Reg. MS: 0000.17.0000.0000		
48	020143	LUNA CLORINADA ESTERIL 8,5 LIGA C/ C/COMPRES - SANRDI 15	LATEX BAO ROQUE	CF	Caldas	1	R\$ 1,0400	R\$ 200,1000	R\$ 200,10
Principio									
Ativo:							Reg. MS: 0000.17.0000.0000		
49	021568	MAIHA TUBULAR DE CM X 25MT	MSA	CF	Caldas	1	R\$ 7,0000	R\$ 7,0000	R\$ 7,00
Principio									
Ativo:							Reg. MS:		

Gláucia Affonso  
Arquiteta

Maria Isabel S. B. B. B. B.  
FARMACIA  
CNPJ 08.42557





			LIPOCK						
00	014209	SERENGA 20ML S/AG SUIPE/250ML 090373	BD	CK	Colmeia	1	R\$ 6.5420	R\$ 220,7500	R\$ 220,75
Princípio		SERENGA BASE 20ML SEM AÇÚCAR							
Ativo:		LIPOCK							Reg. MS: 0010030100000
01	031202	SERENGA 20ML S/AG SUIPE/250ML 090470	DESCARRACK	CK	Colmeia	1	R\$ 6.2000	R\$ 19,0000	R\$ 19,00
Princípio		SERENGA BASE 20ML SEM AÇÚCAR							
Ativo:		LIPOCK							Reg. MS: 0010030000000
02	011201	SERENGA 20ML S/AG SUIPE/250ML 070004 090125	BD	CK	Colmeia	1	R\$ 6.1000	R\$ 270,5000	R\$ 270,50
Princípio		SERENGA BASE 20ML SEM AÇÚCAR							
Ativo:		LIPOCK							Reg. MS: 0010030000000
03	031205	SERENGA 20ML S/AG SUIPE/250ML 070004 090125	DESCARRACK	CK	Colmeia	1	R\$ 6.1500	R\$ 19,2500	R\$ 19,25
Princípio		SERENGA BASE 20ML SEM AÇÚCAR							
Ativo:		LIPOCK							Reg. MS: 0010030000000
04	027247	SONDAS ASPIRAÇÃO TRAQUEAL P/6 PCT 070004 090125	QUEHER/EMERAMED SA		Colmeia	1	R\$ 6.8100	R\$ 10,2700	R\$ 10,27
Princípio		SONDAS ASPIRAÇÃO TRAQUEAL P/6							
Ativo:									Reg. MS: 0000040220027
05	031057	SONDAS FREDOTRAGUAL P/6 T/3 070004 090125	LABOR IMPORT/SD	CK	Colmeia	1	R\$ 3.1000	R\$ 21,0000	R\$ 21,00
Princípio		SONDAS FREDOTRAGUAL P/6 T/3							
Ativo:		No 7.5							Reg. MS: 0000040400000
06	060700	SONDAS FOLEY 2 VIAS 30CC N.14 CK 070004 090125	LABOR IMPORT/SD	CK	Colmeia	1	R\$ 3.1000	R\$ 20,5000	R\$ 20,50
Princípio		SONDAS FOLEY 2 VIAS 30CC N.14							
Ativo:									Reg. MS: 0010030000000
07	040708	SONDAS FOLEY 2 VIAS 30CC N.16 CK 070004 090125	BIOMASS	CK	Colmeia	1	R\$ 3.4000	R\$ 24,5000	R\$ 24,50
Princípio		SONDAS FOLEY 2 VIAS 30CC N.16							
Ativo:									Reg. MS: 0.081.671.04.901-4
08	070402	SONDAS URETERAL N.10 PCT 070004 090125	MARKMED	PK	Colmeia	1	R\$ 0.2000	R\$ 0,0000	R\$ 0,01
Princípio		SONDAS URETERAL N.10							
Ativo:									Reg. MS: 0010030700000
09	070401	SONDAS URETERAL N.12 PCT 070004 090125	QUEHER/EMERAMED SA		Colmeia	1	R\$ 0.7000	R\$ 13,2500	R\$ 13,25
Princípio		SONDAS URETERAL N.12							
Ativo:									Reg. MS: 0000040521000
		SONDAS URETERAL N.14 PCT 070004							

  
 Cláudia S. S. S. S.  
 Farmácia

Farmácia S. S. S. S.  
 FARMACÉUTICA  
 CRF-SP 42362





Origem: COMERCIAL COMINGSCA RIOCLARENSE LTDA  
 Cidade: SÃO CARLOS Estado: SP  
 End: R. EMÍLIO MARCONATO, 1000  
 Fone: (19) 3533-5000  
 Fax: 33.351-874  
 Cnpj: 07.719.170/0004-91

Orçamento: A.19/2011  
 Trigo 2011, 1.º semestre de 2011 - 100585

**Itens do Orçamento:**

Empresa:	Cidade - Estado:	Proc:
End:	Fone:	Cnpj:
Cap:		

Exibir em valores unitários, tanto a unidade de abastecimento(s) por(s) dia(s) mês(es) ano(s) quanto a(s) unidade(s) de abastecimento(s)

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Reg. MS
1	OLIMPIO FLUORUREO 200MG/ML CX 100MP X 3ML UNIDAO QUIMICA CX	Caixa	1	R\$ 20,43	R\$ 20,43	1.0407.1195.012-1
Princípio Ativo:	ACETILSALICILATO 200MG					
2	028581 ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX 100MP X 5ML 50ML UNIDAO QUIMICA CX	Caixa	1	R\$ 461,00	R\$ 461,00	1.1549.4104.012-1
Princípio Ativo:	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/50ML					
3	028570 AGUA OXIGENADA 100ML 100ML CX 100MP X 100ML UNIDAO QUIMICA CX	Caixa	1	R\$ 1,52	R\$ 1,52	0.0108.0090.000-0
Princípio Ativo:	AGUA OXIGENADA 100ML					
4	028578 AGUA PARA INJECCAO 10ML CX 100MP X 10ML UNIDAO QUIMICA CX	Caixa	1	R\$ 57,10	R\$ 57,10	1102900010700
Princípio Ativo:	AGUA PARA INJECCAO 10ML					
5	006663 ANESTALGON 50X OFT BATERIA 5MG/ML FR 100MP X 0,05ML UNIDAO QUIMICA CX	Caixa	1	R\$ 8,77	R\$ 8,77	1.0566.1087.001-3
Princípio Ativo:	PROCHLORPERAZINA 500MG/ML, COMBINADO					
6	019272 BENEFIT 1.200.000UI CX 100MP X 10ML UNIDAO QUIMICA CX	Caixa	1	R\$ 211,21	R\$ 211,21	1.0570.0100.000-2
Princípio Ativo:	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI 10ML					
7	028522 SUCROBONATO DE SODIO 0,4% CX 35FR X 35ML UNIDAO QUIMICA CX	Caixa	1	R\$ 845,50	R\$ 845,50	1.0327.0034.000-7
Princípio Ativo:	SUCROBONATO DE SODIO 0,4% 350ML 35FR X 35ML					



8	022820	DISSOLVED 80MG/ML CX 100AP X 2ML GEN	NEOCLASICA	CE	Caldas	1	R\$ 1,5176	R\$ 151,7000	R\$ 151,70
Principio Ativo:		NEOMISOPROPRIL 100MG/2ML					Req. MS: 1.8743.0220.003-4		
9	011004	DISSOLVED 8-K-DUPT COMP CX 100AP X 2ML GEN	WYETH MILCO	CE	Caldas	1	R\$ 2,0025	R\$ 200,2500	R\$ 200,25
Principio Ativo:		DISSOLVED 8-K-DUPT 100MG, COMP 500 3,5					Req. MS: 1.11+885219626		
10	021188	CAPTAPRIL 20MG/20ML X 200P GEN	HEPULABOR	CE	Caldas	1	R\$ 0,0298	R\$ 12,1680	R\$ 12,168
Principio Ativo:		CAPTAPRIL 200P					Req. MS: 1.1243.2297.003-3		
11	050599	ANPLOS 100 10 CX 100FA 8/101L	TECNOFARMACO	CE	Caldas	1	R\$ 4,0780	R\$ 243,6900	R\$ 243,69
Principio Ativo:		CERTRALOMA 10 10					Req. MS: 1.0663.2002.005-0		
12	000048	ASTROCID 50MG/ML CX 100AP X 2ML EM UNIDAO QUIMICA		CE	Caldas	1	R\$ 4,4563	R\$ 75,8150	R\$ 75,81
Principio Ativo:		acetaminofeno 100mg em					Req. MS: 1.0487.0004.006-2		
13	231042	FLURON 25MG CX 100 X 150P	NETO Q/FYPIBRATH	CE	Caldas	1	R\$ 4,5071	R\$ 14,3180	R\$ 14,318
Principio Ativo:		CITARABINA 25MG					Req. MS: 1.1384.0593.004-3		
14	210302	CLOROCLEAR 1% AQUEOSA 100ML ALMOTOLA CX 100FR 3/4/24	VIC PHARMA	PE	Caldas	1	R\$ 1,7161	R\$ 1,7161	R\$ 1,71
Principio Ativo:		CLOROCLEAR 1% 100ML					Req. MS: 0.0006.0700.000-8		
15	080748	LEVONATE 40MG/ML CX 100FR X 20ML	CRISTALIA	CE	Caldas	1	R\$ 7,0000	R\$ 70,0000	R\$ 70,00
Principio Ativo:		CLORPRIDAZOLINA 40MG/ML, CLORIDRATO					Req. MS: 1.6226.0228.003-1		
16	021588	DEKAMETASONA CREME UNGU 1% CX 100P X 2ML GEN	HEPULABOR	CE	Caldas	1	R\$ 1,3304	R\$ 9,1210	R\$ 9,121
Principio Ativo:		DEKAMETASONA 1MG, UNGUATO					Req. MS: 1.1343.0212.002-1		
17	003888	DEKAMETASONA 4MG/ML 200X 100P X 2ML GEN	TECNO	CE	Caldas	1	R\$ 1,0938	R\$ 223,0160	R\$ 223,02
Principio Ativo:		DEKAMETASONA 4MG/ML					Req. MS: 1.0279.0387.003-8		
18	017084						R\$	R\$	R\$

Graciele Sacramento  
de Sá  
Farm. Responsável

Marta Isabel G. Souza  
Farm. Responsável  
CRF-SP 40332

		DEXCLOROFENIRAMINA 0,4MG/ML CX C/30CX X 30ML GEN	EUROFARMA	CA	Caracas	1	R\$ 2.948,0	R\$ 47.000,0	R\$ 47.000,0
Principio Ativo:		DEXCLOROFENIRAMINA 0,4MG/ML, MALENTO 300ML					Reg. MS: 1.1242-0111-003-5		
21	019928	DIAZEPAM 5MG CX C/20 ML X 30CX	CRISTALIA	CE	Caracas	1	R\$ 0,2071	R\$ 10,3500	R\$ 10,35
Principio Ativo:		DIAZEPAM 5MG					Reg. MS: 1.0740-0004-003-2		
22	019928	DIAZEPAM 5MG CX C/100CX X 100ML	CRISTALIA	CE	Caracas	1	R\$ 0,4087	R\$ 40,3000	R\$ 40,30
Principio Ativo:		DIAZEPAM 5MG					Reg. MS: 1.0104-0014-011-9		
23	019928	DIAZEPAM 5MG/ML CX C/100CX X 2ML GET	HIPOLABON	CE	Caracas	1	R\$ 0,2730	R\$ 24,3000	R\$ 24,30
Principio Ativo:		DIAZEPAM 5MG/2ML					Reg. MS: 1.1242-0452-001-9		
24	020227	DICLOFENACO-300MG/25MG/ML CX C/100CX X 3ML GET	HIPOLABON	CE	Caracas	1	R\$ 0,2769	R\$ 27,0900	R\$ 27,09
Principio Ativo:		DICLOFENACO-300MG/25MG/2ML					Reg. MS: 1.0227-0052-001-3		
25	210704	DIFENIDRAMINA 50MG/ML CX C/25CX X 2ML	CRISTALIA	CE	Caracas	1	R\$ 20,0000	R\$ 425,0000	R\$ 425,00
Principio Ativo:		DIFENIDRAMINA 50MG/ML CLORIDRATO					Reg. MS: 1.0228-0170-002-0		
26	217202	DIFENIDRAMINA 50MG/ML CX C/100CX X 2ML	FARMACE	CE	Caracas	1	R\$ 1,2129	R\$ 121,3000	R\$ 121,30
Principio Ativo:		DIFENIDRAMINA CLORIDA 50MG/ML GEN					Reg. MS: 1.1025-0018-003-5		
27	039439	DIFENIDRAMINA 50MG/ML CX C/20 ML X 100CX GET	FRATI DORABUZZI	CE	Caracas	1	R\$ 0,6826	R\$ 36,5300	R\$ 36,53
Principio Ativo:		DIFENIDRAMINA 50MG/ML					Reg. MS: 1.1258-0001-003-7		
28	021077	DIPLOPICOXIBEN 0,4ML CX C/10 SERVICIOS C/100SERVICIOS	CRISTALIA	CE	Caracas	1	R\$ 27,1824	R\$ 171,8240	R\$ 171,82
Principio Ativo:		DIPLOPICOXIBEN 0,4ML					Reg. MS: 1.0226-0000-027-1		
29	021078	DIPLOPICOXIBEN 0,4ML - CX C/2 SERVICIOS C/100SERVICIOS	CRISTALIA	CE	Caracas	1	R\$ 30,2191	R\$ 60,4382	R\$ 60,44
Principio Ativo:		DIPLOPICOXIBEN 0,4ML					Reg. MS: 1.0226-0000-028-2		
30	210705	ADRENALINA 300MG/ML CX C/100CX X 1ML CX(CV)/10	HIPOLABON	CE	Caracas	1		R\$	R\$

Ministerio de Salud  
 Administración

Farmacéutica  
 Caracas

							RS	RS	RS
Princípio Ativo:	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML				Reg. MS:		24563	145,8379	145,83
					1.1245.0002.001-6				
29 000787	ETOH HODATO 2MG/ML GEN	CRISTALIN	CE	CEBAS	1	RS	RS	RS	
Princípio Ativo:	ETOH HODATO 2MG/ML				Reg. MS:	11,5244	206,2350	206,24	
					1.6228.0202.002-0				
30 009791	FURAZEDONA 20MG, 2ML CX C/ 10CAP X 20ML GEN	FANTASA	CE	Citasa	1	RS	RS	RS	
Princípio Ativo:	FURAZEDONA 20MG/2ML				Reg. MS:	1,2219	172,1408	172,19	
					1.8138.0202.001-2				
31 010887	HALOPERIDOL 5MG/ML CX C/ 30CAP X 1ML	CRISTALIN	CE	CEBAS	1	RS	RS	RS	
Princípio Ativo:	HALOPERIDOL 5MG/ML				Reg. MS:	2,4272	141,3600	141,36	
					1.6228.0202.002-0				
32 010947	AMFOTERICINA B 50MG CX C/ 10CAP X 10ML GEN	YEDYD	CE	CEBAS	1	RS	RS	RS	
Princípio Ativo:	AMFOTERICINA B 50MG, FURAZEDONA 20MG/2ML				Reg. MS:	5,4823	274,0450	274,04	
					1.6228.0202.002-0				
33 024928	DIUPROPENOLOLOL 5MG/ML CX C/ 10CAP X 20ML GEN	MEDQUIMICA	CE	Citasa	1	RS	RS	RS	
Princípio Ativo:	DIUPROPENOLOLOL 5MG/ML				Reg. MS:	2,5072	80,3071	80,31	
					1.0917.0102.005-6				
34 023250	DIUPROPENOLOLOL 5MG/ML CX C/ 10CAP X 20ML GEN	ADIFEX	CE	Citasa	1	RS	RS	RS	
Princípio Ativo:	DIUPROPENOLOLOL 5MG/ML				Reg. MS:	25,8928	25,8928	25,89	
					1.3766.0102.001-0				
35 017210	LIDOCAINA 2% 50ML CX C/ 20CAP X 20ML GEN	HIMOLABOR	CE	CEBAS	1	RS	RS	RS	
Princípio Ativo:	LIDOCAINA 2% 50ML, CLORIDRATO				Reg. MS:	5,4452	136,5225	136,52	
					1.1343.0102.005-7				
36 024910	LORATADINA CX C/ 10CAP X 10ML GEN	ARELA/OPATHER	CE	Citasa	1	RS	RS	RS	
Princípio Ativo:	LORATADINA 10MG/ML				Reg. MS:	4,0779	105,7344	105,73	
					1.6228.0202.002-0				
37 029122	MEROPENEM 60MG CX C/ 10CAP GEN	PROFARMACO	CE	Citasa	1	RS	RS	RS	
Princípio Ativo:	MEROPENEM 60MG				Reg. MS:	12,7420	206,5750	206,57	
					1.6228.0202.002-0				
38 023255	MEROPENEM 1g CX C/ 3CAP GEN	INDICHIMCO	CE	Citasa	1	RS	RS	RS	

GlaxoSmithKline  
 São Paulo  
 Administração

Mário José G. De...  
 HARMONIA...  
 CRF-SP 42552

Principio Ativo	MEMBRANEM 1M			Reg. MS 1.0068.0019.011-1					
38	021297	METILPREDNISONA 25MG CC Q/24H + 50L 2ML 50MG	GLAU	CX	Coloac	1	R\$ 7,3689	R\$ 197,2128	R\$ 197,21
Principio Ativo	METILPREDNISONA 25MG, SUCCLINATO			Reg. MS 1.1653.0157.003-2					
39	021975	NETOPROLOL 50MG CX Q/12H X 2ML	CRISTALINA	CX	Coloac	1	R\$ 19,2129	R\$ 192,1790	R\$ 192,18
Principio Ativo	NETOPROLOL 50MG/ML TARTARATO			Reg. MS 1.0268.0148.002-1					
40	022245	MEDACETAMOL 500MG CX Q/12H X 10ML 50MG	TABLETAS	CX	Coloac	1	R\$ 24,7000	R\$ 123,5000	R\$ 123,50
Principio Ativo	MEDACETAMOL 500MG			Reg. MS 1.047.00044.024-4					
41	022596	DIMENADRINA 1MG/ML CX Q/5H X 2ML 50MG	CRISTALINA	CX	Coloac	1	R\$ 4,7449	R\$ 237,2000	R\$ 237,20
Principio Ativo	MEDACETAMOL 500MG			Reg. MS 1.0270.0007.010-1					
42	024232	MORFINA 10MG/ML CX Q/5H X 2ML 4ML 50MG	HIPOLAMOR	CX	Coloac	1	R\$ 4,8548	R\$ 242,7250	R\$ 242,72
Principio Ativo	MORFINA 10MG/ML, SULFATO			Reg. MS 1.1343.0122.003-2					
43	024232	MORFINA 10MG/ML CX Q/5H X 2ML 4ML 50MG	HIPOLAMOR	CX	Coloac	1	R\$ 1,9581	R\$ 189,5170	R\$ 189,51
Principio Ativo	MORFINA 10MG/ML, SULFATO			Reg. MS 1.1343.0122.003-2					
44	024232	MORFINA 10MG/ML CX Q/5H X 2ML 4ML 50MG	HIPOLAMOR	CX	Coloac	1	R\$ 0,1642	R\$ 32,8400	R\$ 32,84
Principio Ativo	MORFINA 10MG/ML, SULFATO			Reg. MS 2.0006.0001.001-0					
45	024477	PROPRANOLOL 30MG CX Q/12H X 10ML	CRISTALINA	CX	Coloac	1	R\$ 7,4686	R\$ 64,5670	R\$ 64,56
Principio Ativo	PROPRANOLOL 30MG/ML, CLORIDRATO			Reg. MS 0000200040100					
46	024477	PROPRANOLOL 30MG CX Q/12H X 10ML	CRISTALINA	CX	Coloac	1	R\$ 16,2407	R\$ 16,2407	R\$ 16,24
Principio Ativo	ACIDO VALPROICO 500MG/500MG POLISSULFATO			Reg. MS 1.0267.0002.004-4					
47	024477	PROPRANOLOL 30MG/ML CX Q/12H X 10ML	CRISTALINA	CX	Coloac	1	R\$	R\$	R\$ 23,82

Assessoria  
Administrativa

Assessoria  
Administrativa



Princípio Ativo: HORMÔNIO DO CRESCIMENTO  
 Reg. MS: 1.0368.0134.012-1

34 0237300 PVP 10% TÓPICO 100ML ALINDOLINA C/1FR 33404 VIO PHARMA PR Cápsula 1 R\$ 5,3101 R\$ 5,3101 R\$ 5,31

Princípio Ativo: POLI(VINIL PIRROLIDONA) 1000 100% TÓPICO 100ML  
 Reg. MS: 1.0300.0000.000-0

35 0200796 RESERVA MUMI QUITA C/2000 3,3,5GR CRISTALINA/LATIM GR Cápsula 1 R\$ 10,9726 R\$ 10,9726 R\$ 10,97

Princípio Ativo: BÉTULO LACTATO 3,3,5 GRAMAS  
 Reg. MS: 1.0298.0462.004-9

36 0248222 TIREÓIDE GLICERINA 20% 300ML C/30FR 4 C/20FR GLICEROL JP CR Cápsula 1 R\$ 2,2270 R\$ 2,2270 R\$ 2,22

Princípio Ativo: GLICERINA 20% 300ML C/30FR 4  
 Reg. MS: 1.0403.0011.001-3

37 0221682 SORO RENEEK C/LACTATO 300ML C/30FR 5FR PRESENTES TABS CR Cápsula 1 R\$ 4,0595 R\$ 4,0595 R\$ 4,05

Princípio Ativo: RENEEK C/LACTATO 300ML 5. PRESENTES  
 Reg. MS: 1.0044.0062.002-6

38 0207772 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 300ML C/30FR 5FR EQUIPLEX CR Cápsula 1 R\$ 5,0388 R\$ 5,0388 R\$ 5,03

Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO 0,9% 300ML 5. PREPARADO  
 Reg. MS: 1.0372.0103.009-5

39 0239395 CLORETO DE SÓDIO 0,9% C/30FR 300ML 5 EQUIPLEX CR Cápsula 1 R\$ 0,3258 R\$ 0,3258 R\$ 0,32

Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO 0,9% 300ML 5. PREPARADO  
 Reg. MS: 1.0372.0103.009-5

40 0202300 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 300ML C/30FR 5FR PRESENTES TABS CR Cápsula 1 R\$ 5,4466 R\$ 5,4466 R\$ 5,44

Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO 0,9% 300ML 5. PREPARADO  
 Reg. MS: 1.0044.0062.002-6

41 0212482 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 300ML C/30FR 5FR PRESENTES TABS CR Cápsula 1 R\$ 1,7314 R\$ 1,7314 R\$ 1,73

Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO 0,9% 300ML 5. PREPARADO  
 Reg. MS: 1.0044.0100.010-2

42 0231556 SORO CLOROPIDOLÓICO 300ML C/30FR 5FR HESSEHEUS KANG CR Cápsula 1 R\$ 7,4490 R\$ 7,4490 R\$ 7,44

Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO 0,9% 300ML 5. PREPARADO  
 Reg. MS: 1.0044.0062.002-6



Mo-va Saúde Gr. Farmacéutica LT-SP 2.28.000

43 0238018 NEOMECINA-ALFEPYRACINA C/1200MG X FRUITE CR Cápsula 1 R\$ R\$ R\$





**Orçamento**

**Número  
563**

Empresa: COMERCIALIZADORA  
 Endereço: AVENIDA JOSÉ GARDOSO DE MOURA, 50 A - SÃO PAULO (RS)  
 Cep: 91600000 Telefone: (51) 3501-1000 Fax:  
 CNPJ: 08.584.371/0001-00 IE: 34802001111 e-mail:

Unidade: 000

Valor: R\$

Orçamento do: 000  
 Tipo: 100000 - INÍCIOS DE EXECUÇÃO  
 Mod. 100000 - INÍCIOS DE EXECUÇÃO  
 Descrição: AVENIDA JOSÉ GARDOSO DE MOURA, 50 A - SÃO PAULO (RS)  
 Data: 2023-01-01  
 Valor: R\$ 1.000.000,00  
 Valor: R\$ 1.000.000,00  
 Valor: R\$ 1.000.000,00

Valor: R\$ 1.000.000,00

Seq.	Código	Descrição	Quantidade	Valor	Unid.	Valor	Total	Valor	Valor	Valor
1	AC-0001	AC-0001	1000000	1000000	01	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
2	AC-0002	AC-0002	1000000	1000000	01	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
3	AC-0003	AC-0003	1000000	1000000	01	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
4	AC-0004	AC-0004	1000000	1000000	01	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
5	AC-0005	AC-0005	1000000	1000000	01	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
6	AC-0006	AC-0006	1000000	1000000	01	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
7	AC-0007	AC-0007	1000000	1000000	01	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
8	AC-0008	AC-0008	1000000	1000000	01	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
9	AC-0009	AC-0009	1000000	1000000	01	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
10	AC-0010	AC-0010	1000000	1000000	01	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
11	AC-0011	AC-0011	1000000	1000000	01	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
12	AC-0012	AC-0012	1000000	1000000	01	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
13	AC-0013	AC-0013	1000000	1000000	01	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
14	AC-0014	AC-0014	1000000	1000000	01	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
15	AC-0015	AC-0015	1000000	1000000	01	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
16	AC-0016	AC-0016	1000000	1000000	01	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
17	AC-0017	AC-0017	1000000	1000000	01	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
18	AC-0018	AC-0018	1000000	1000000	01	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
19	AC-0019	AC-0019	1000000	1000000	01	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
20	AC-0020	AC-0020	1000000	1000000	01	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000

Assinado digitalmente por  
 [Assinatura]

Gláucia S. S. S. S.  
 Administrativo



# Orçamento

Número  
583

Empresário: CONSTRUCOAO LTDA

Endereço: RUAÇA LINDA CARLOS DE MOURA, 201 A - SÃO PAULO - SP

Cep: 03060000 Telefone: 11-2540-1825

Fax:

WhatsApp:

CNPJ: 00.229.071/0001-08 IE: 046930671114

e-mail:

Página 2 de 2

Organização: SCS

Inscrição: 10004391

Nota Fiscal:

Emp. Rec.: 041700325

CNPJ: 00.229.071/0001-08

Empresa: 1000 - INSTITUTO DE SAUDE - ORSOM E CADASTRO DE SAUDE

Endereço: AV. MARQUÊS DE SÃO CARLOS, 2520

Cidade: SÃO CARLOS

Cidade: SÃO CARLOS

CNPJ: 00.229.071/0001-08

Tel: 11-2540-1825

Fax:

WhatsApp: 11-2540-1825

E-mail: [contabilidade@orsom.com.br](mailto:contabilidade@orsom.com.br)

e-mail: [whatsapp@orsom.com.br](mailto:whatsapp@orsom.com.br)

Telefone: 2540-1825

Empresário: CONSTRUCOAO LTDA

Quantidade de páginas: 11

Descrição	Valor	Total
Material	1.000,00	1.000,00
Mano de obra	2.000,00	2.000,00
Transporte	500,00	500,00
Aluguel	1.000,00	1.000,00
Outros	1.000,00	1.000,00
<b>Total</b>	<b>5.500,00</b>	<b>5.500,00</b>

Forma de Pagamento:

COLÉTIORACIONAL

Quantidade de Pagamentos:

11

Valor de Parcela:

500,00

Prazo de Pagamento:

11 MESES

Valor de Parcela:

500,00

FORMA DE PAGAMENTO: COLÉTIORACIONAL

  
Glaucia  
Administrativa

  
CONSTRUCOAO LTDA  
RUAÇA LINDA CARLOS DE MOURA, 201 A  
SÃO CARLOS - SP



Data: 06/03/2021

**ORÇAMENTO: 28182**

ANEXO

Empresa: CIRURGIA OLIMPIC LTDA  
 Endereço: RUA JOAO ANTONIO BICOLI  
 Bairro: LARCOM MARIAGANA  
 Cidade/UF: RAG. LORE DO RIO PRETO / SP  
 Fone/Fax: (17) 3201-1270

CNPJ: 07.143.858/0001-60  
 Inscrição Estadual: 647382386117  
 CEP: 13022-050

Clama: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOC AL FACERES - 003  
 Endereço: AV. DOUTOR ELIEZER MACALHAES Nº 2520  
 Cidade: VITÓRIA - ES CEP: 15135 - 002  
 CNPJ: 29.505.759/0003-70  
 Fone: 00 750421253  
 Cond. Pto.: SOLA DO DIA (28 UNID)  
 Vendedor: 33 - AFRILIN

Data: 06/02/2021  
 Bairro: SANTA CASA  
 UF: SP  
 Insc. Est.: semo  
 Fone:  
 Vendedor: 003502023  
 Preço Entregas:  
 Fax, @Minim: 0,00

Código	Descrição do Produto Unidade/Concentração	Marca	Qtd	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
1	9776 ACIDO TRINEXANBEE 50MG/ML CML 0,5	ELAU	50	AMP	5,3200	266,00
2	1072 AGUA OXIGENADA 10VOL/L	INDOLINCA	24	LIT	4,2000	100,80
3	385 AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	SAVTEC	800	AMP	0,2700	216,00
4	410 GENIO PENICILINA BENZATINA 1,2 UNID/ML	TELITO	150	FA	7,9900	1.198,50
5	12294 BROVOPRIDA 10MG 2ML/ML C/50	WASSER FARMA	500	AMP	1,9600	980,00
6	2465 HIGRO NA COMPOSTA 5ML/ML C/30	HIPOLABON	800	AMP	2,3900	1.912,00
7	19826 CAPTOPRIL 25MG (10)	QIMED	500	CFR	0,0400	20,00
8	13732 CEFTRIAXONA 1G IV AMP/ML 3,5ML (10)	ELAU	10	FA	9,5000	95,00
9	12754 CEFTRIAXONA 1G IV C/50 (3)	TELITO	350	FA	4,5000	1.575,00
10	13019 CEFTRIAXONA 1G IV C/50 2ML C/100	HIPOLABON	1.400	AMP	1,9400	2.716,00
11	16235 CICLOBENZAPRINA 10MG C/5	QIMED	500	CFR	0,1700	85,00
12	3388 CIMETIDINA 2ML/ML C/100	HYPERFARMA	200	AMP	1,4000	280,00
13	3714 CINAZOLINA 75MG C/50	NAVIGAY	100	CFR	0,8300	83,00

Código	Descrição do Produto (Incluyendo Complementos)	Marca	Qtd	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
14	466 POLMITAMBICIG 2ML INJ C100	HYPOFARMA	300	AMP	2,2500	675,00
15	953 DEXAMETASONA 4MG 2,5ML INJ C100	HIFOLABOR	1.500	AMP	2,9000	5800,00
16	4453 DEXCLORFENIRAMINA 100ML XAROPE	HIFOLABOR	4	FRS	2,0000	8,00
17	8160 UNICLAZEPAX 8MG/ML 2ML C150 BI	UNIAO QUIMICA	50	AMP	1,1000	55,00
18	5754 CICLOPENTAD 500MG 3ML INJ C100	HYPOFARMA	100	AMP	1,4000	140,00
19	14511 CIPROFONA 2ML INJ C100	SANTISA	1.800	AMP	1,3900	2.502,00
20	14488 CIPROFONA 500MG C500	GRITTI PHARMA	100	CPR	3,7000	370,00
21	509 KRANIN 35 CL 10ML INJ C100	NYCOFED	200	AMP	20,0000	4000,00
22	15337 ENOXAPAR 40MG 300MG 40MG/0,4ML 1200 (H	MYLARE	2	UN	15,8000	31,60
23	12435 FLUROSEMIDA 20MG 2ML INJ C100	SANTISA	100	AMP	1,6000	160,00
24	513 HIDROCORTISONA 500MG INJ C50	UNIAO QUIMICA	100	FA	7,2500	725,00
25	15144 DUMYUM LIND 500MG/ML 20ML GOTAS	OMED	3	FRS	3,0000	9,00
26	6298 LIDOCAINA 3% SVAZO 20ML	HYPOFARMA	25	FA	5,7000	142,50
27	3247 LIDOCAINA 3% GELEIA 30G	PHARLAB	60	FR	4,0000	240,00
28	14169 LORATADINA 100ML XAROPE	OMED	10	FRS	4,3200	43,20
29	15021 MEROPENEM 500MG INJ C20	BLAU	10	FA	12,5000	125,00
30	12348 MEROPENEM 1G INJ C25	BIOGHENCO	10	FA	17,5000	175,00
31	1452 METILPREDN SOLONA 40MG/ML 8,8BP INJ C UNIAO QUIMICA		10	UN	23,0000	230,00
32	1112 MOREPAREPINA 8MG 4ML 30 C50	HYPOFARMA	50	AMP	2,9000	145,00
33	2538 ONDANSETRONA 2MG/ML 5ML C50	HYPOFARMA	250	AMP	2,0700	1.062,00
34	14491 PARACETAMOL 750MG C600	EMIS	90	CPR	0,1500	13,50
35	12162 PROPOFENOL 125ML C12	JP	12	FRS	5,8000	70,80
36	5386 PREDNIBOLONA 3MG 60ML SUIPENSAO	HIFOLABOR	10	FRS	4,9000	49,00

05/09/2023 11:31:19

Ucuaró (NESLEY)


  
 Prefeitura Municipal  
 de Ucuaró  
 Administração

Página 2 de 5  
 Maria Isabel G. de Almeida  
 FARMACIA QUIMICA  
 C.F. 14.155.022

Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtd	Un	Unidade	Un. Total
37	357 BORO FISIOLOGICO 100ML C150	JP	1.000	BOL	1,0500	3.040,00
38	360 SORO FISIOLOGICO 1000ML C110	JP	20	BOL	6,0500	1.210,00
39	4484 CLOROTO DE SODIO 0,9% 10ML INJ Q220	EOLIPLEX	1.000	AMP	0,3700	370,00
40	1026 BORO FISIOLOGICO 250ML C40	EOLIPLEX	500	FIS	4,8000	2.400,00
41	4865 BORO FISIOLOGICO 500ML C130	BAXTER	300	BOL	6,8700	2.061,00
42	362 SORO ELECTROLITICO GC 500ML C420	JP	20	BOL	5,3000	106,00
43	386 SORO ELECTROLITICO 500ML 5% C120	JP	20	BOL	4,9000	98,00
44	10403 NEOMICINA + SACTIBACINA 100g 50MADA	ALTRAFAN	30	TB	2,0000	60,00
46	1080 TEANADOL 100MG 20ML INJ C100A3	HIPOLABON	300	AMP	0,5000	1.500,00
46	4252 LINDAPARINA 600MG 300ML 0,8% C10	MYLAN	8	SER	25,0000	160,00
47	3 ABAXADOR DE LINZOLIS C100	THECTO	20	POL	4,7000	94,00
48	5113 AGUJA DEST LACA 3L	HT	2	BL	7,0000	14,00
49	1428 AGULHA 19X4,5 DESC	TRL	100	UN	0,0300	3,00
50	1523 AGULHA 20X6,5 DESC	BR	100	UN	0,0300	3,00
51	27 AGULHA 25X7 DESC	LABOR IMPORT	600	UN	0,0575	34,50
52	38 AGULHA 25X8 DESC	SOLUTION	400	UN	0,0575	23,00
53	13255 AGULHA 30X7 DESC	BR	3.000	UN	0,0775	232,50
54	32 AGULHA 20X8 DESC	SOLUTION	500	UN	0,0875	60,75
55	36 AGULHA 40X12 DESC	LABOR IMPORT	6.500	UN	0,0770	500,50
56	3246 ATAJURA DE CREPE 10CM X 1,2M 57106	ORTHOCREM	204	UN	0,4650	94,86
57	1220 ATAJURA DE CREPE 15CM X 1,2M 135106	ORTHOCREM	60	UN	0,2600	41,40
58	13038 COLETOR DE URINA BISTENA FECHADO 2L VED X		30	UN	3,6500	109,50
59	14205 DESCARPACK 07L	APB	120	UN	9,5400	582,40

05/09/2023 11:21:13

USUÁRIO:WESLEY


 Hospital Geral de Fortaleza  
 Gerência  
 Administração  
 Farmácia  
 41-54 43 3333

Código	Descrição do Produto Description (em português)	Marca	Qtd	Un	Valor Unitário	Valor Total
50	5646 COMPRESSA DE BAZE 7,5X7,5-15F Q500	CLEAN-UP	5	PCF	19,0000	95,00
61	13742 CURATIVO BLOOD STOP Q500	PROINLAB	10	CX	17,0000	170,00
62	12133 EQUIPO MACRO CILINDRO LATERAL LUER GLONNE	GLONNE	2000	UN	0,8000	1.600,00
63	120 ESPARADRAPO 10 X4,5 DEXERA	GIEK	100	ROL	7,9000	790,00
64	14678 FITA ADHESIVA 13 X 63	BAINF-DORBAIN	20	ROL	4,4000	88,00
65	143 MICROPORRE 50 X 10	GIEK	12	ROL	4,7500	57,00
66	14167 PAPEL LENCOL 70X50 Q8	CONCENTO	110	ROL	7,4000	814,00
67	11969 LUVAS DE PROCEDIMENTO Q5	MEDIX	10	CX	15,0000	150,00
68	11503 LUVAS DE PROCEDIMENTO N10 M	MEDIX	20	CX	12,5000	250,00
69	11581 LUVAS DE PROCEDIMENTO P	MEDIX	30	CX	12,5000	1.100,00
70	11751 LUVAS CIRURGICA ESTERIL 5.5	MEDIX	100	PAR	1,0500	105,00
71	6975 LUVAS CIRURGICA ESTERIL 7.5	LYMERUBOR	20	PAR	3,2625	65,25
72	16270 LUVAS CIRURGICA ESTERIL 2.5	MEDIX	60	PAR	1,0400	62,40
73	14977 MCHNYLON 2-3 3CM Q24	MEDIX	1	CX	32,0000	32,00
74	14728 MCHNYLON 4-3 3CM Q24	MEDIX	1	CX	30,1000	30,10
75	14848 SCALP 21	SWAMA ORLOGE	1200	UN	0,2200	270,00
76	191 SCALP 22	SOLIDOP	700	UN	0,2000	140,00
77	2287 SCALP 25	DESCARPACK	100	UN	2,2500	225,00
78	5290 SERINGA BORG 30ML BARRIT HALLER SLIP SR		500	UN	0,5000	250,00
79	4483 Sonda Foley N.14	MEDIX	10	UN	2,5473	25,48
80	16459 Sonda Foley N.18	MEDIX	10	UN	2,5473	25,48
81	8379 Sonda Nasobastica Longa N.08	MARK MED	20	UN	0,9050	18,10
82	10406 Sonda Nasobastica Longa N.08	MEDSONDA	20	UN	1,0550	21,10







**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA 15 - JARDIM AMERICA  
 CEP: 05404-001 - TORREBRÁS - SP  
 Telefone: (16) 2606-4900  
 CNPJ: 01.078.268/0002-40 - U.E. 00.762.006-1  
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

**ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 12246264**

**DE 09 SETEMBRO DE 2022**

**Agência:** INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FALCÕES (625369)  
**Fantasia:** INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FALCÕES  
**Endereço:** AVENIDA GONÇALVES ELIESEI, VAGALHAS, 2329  
**Cidade:** MIRASSOL  
**Estado:** SANTA CATARINA  
**Cnpj/Cep:** 26.505.759/0003-70

**Contato:**  
**Depo:** 15135-012  
**Telefone:** (17) 997-679-737  
**UF:** SP  
**E-mail:** [zmad@uamirassol.com.br](mailto:zmad@uamirassol.com.br)  
**IE/RB:** ISENTO

**Produtos**

~~0001 10413 BENZOLINA 1,000,000,000 SUSP INJ 250 ML/50-CK FRUTO FR 150 5,9000 885,00~~

**0001 10413 BENZOLINA 1,000,000,000 SUSP INJ 250 ML/50-CK FRUTO FR 150 5,9000 885,00**  
**BENZILPENICILINA SÓLIDA (PENICILINA)**

**0002 31388 BROMOPICUMINOL SÓLIDO INJ 250 AMP 2ML/20-CK WASSER AMP 500 1,3100 676,00**  
**BROMOPICUMINOL**

**0003 22322 LASCARINA 1,000,000,000 EST 0,100 600 0,100/10-CK 2-ARLAD BG 100 4,0500 405,00**  
**CLORIDATO DE LASCARINA**

**0004 37719 CLORATO DE SODIO 0,9% SÓLIDO INJ 0,60 FR SF 150ML/00-UN FARMACE FR 1.500 4,3000 4.300,00**  
**CLORATO DE SÓDIO**

**0005 37704 SÓLIDO SÓLIDO 0,9% SÓLIDO INJ 0,12 FR 0,60ML/0,12 UN EQUIP. EX FR 20 1,6000 232,00**  
**CLORATO DE SÓDIO**

**0006 10125 SÓLIDO SÓLIDO 0,9% SÓLIDO INJ FR SF 250ML EQUIP. EX UN 500 4,7000 2.350,00**  
**CLORATO DE SÓDIO**

**0007 37721 CLORATO DE SÓDIO 0,9% SÓLIDO INJ 0,24 FR SF 500ML/0,24-UN FARMACE FR 300 6,6100 1.983,00**  
**CLORATO DE SÓDIO**

**Total Geral: R\$ 10.628,00**  
**\*\* DEZ MIL E OITOCENTOS E VINTE E OITO REAIS \*\***

**Cond. Pagto:** 07 DIAS

**Validade Proposta:** 5 Dias de Abertura

**Transportação:** OF - SEM TRANSPORTES E SERVIÇOS TERCEIROS

**Validador:** VENCERÁ SEMELHANTE - SAN 105º DO RIO PRE U

**Condições de Fornecimento:**

FOR MOTIVO TÉCNICO E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 20 DE MARÇO DE 2017 PARA NÃO FRAQUEJAMENTO DE PREÇOS EM CASO DE APRELIÇÃO PARA ESSA EMPREGA, FAVOR ENTENHAER AS QUANTIDADES ADEQUADAS AS NECESSARIAS OPERACIONAIS

*[Assinatura]*  
 G. S. M. M. M.  
 Gerente  
 Administrativa

*[Assinatura]*  
 Maria Luiza C. R. R. R.  
 FARMACÉUTICA  
 CRF-SP 42392



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA SANTA ROSA, 177 - SALA B - JARDIM AMERICA  
 CEP: 75523-200 - GOMELARA - GO  
 Tel/Fax: (61) 3503-1909  
 CNPJ: 03.378.284/0001-47 - ISENTOS DE ICMS  
 WWW.Medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

DOCUMENTO (HOSPITALAR) Nº 19344312

05 DE SETEMBRO DE 2023

<b>Agente:</b> INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACRES (033889)	<b>Contato:</b>
<b>Fantasia:</b> INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACRES	<b>Cnpj:</b> 15195-001
<b>Endereço:</b> AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHÃES, 2520	<b>Telefone:</b> 77587-074-737
<b>Cidade:</b> RIO LARANJEIRA	<b>UF:</b> SP
<b>Bairro:</b> SANTA CECÍLIA	<b>E-mail:</b> contato@medicamental.com.br
<b>Cnpj/Cpf:</b> 29-315.779/0003-70	<b>ICMS:</b> ISENTO

**Produtos**

0001 34605 AGULHA HIPODERMICA /25G 1,90X45MM C/107 DO-CX SR UN 400 0,0612 24,48  
 2ª AGULHA DESCARTAVEL

0002 34598 AGULHA HIPODERMICA /25G 25X35,80MM C/107 DO-CX SR UN 400 0,0620 24,80  
 2ª AGULHA DESCARTAVEL

0003 34597 AGULHA HIPODERMICA /25G 25X35,80MM C/107 DO-CX SR UN 600 0,0615 36,90  
 2ª AGULHA DESCARTAVEL

0004 23896 AGULHA HIPODERMICA /25G 25X35,80MM C/107 DO-CX SR UN 5.000 0,0970 291,00  
 2ª AGULHA DESCARTAVEL

0005 34904 AGULHA HIPODERMICA /18G 40X1,40MM C/103 DO-CX SR UN 5.000 0,0947 473,70  
 2ª AGULHA DESCARTAVEL

0006 11028 ALGODAO HIPOFILO 50MG MATHY HOSP AL 25 10,4000 260,00  
 2ª ALGODAO HIPOFILO

0008 40163 COMPRESSA/PAPA CURATIVO CIRCUNDADO ESTERIL 10X15 ABERTO POLAR FX HOSP UN 600 0,7500 450,00  
 2ª CURATIVO CIRCUNDADO

0005 35558 PAPEL LENÇOL/HEMICO 70X50 PREMIUM C/103 DO UN 10 11,2000 112,00  
 2ª PAPEL LENÇOL

0010 34590 SERINGA HIPODERMICA /10ML LUBR LIGER LOCK C/250/250 CX SR UN 500 0,2240 112,00  
 2ª SERINGA

0011 29992 SERINGA HIPODERMICA /20ML LUBR GLIP C/250/250 CX SR UN 500 0,4440 222,00  
 2ª SERINGA HIPODERMICA

0012 34558 SERINGA HIPODERMICA /10ML LUBR LOCK C/250/250 CX SR UN 500 0,2240 112,00  
 2ª SERINGA

*Cláudia Aparecida*  
 Administrativa

Total Geral: R\$ 3.005,98  
 \*\* TRES MIL, CINCO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS \*\*

Nota fiscal de 1ª via  
 FARMACEUTICA  
 CNPJ-SP 033889

mapa 33 0923



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP.02 - CENTRO  
 CEP 27.075-000 - PIRACI - RJ  
 Tel/Fax: (21) 3509-4900  
 E-mail: [compra@medicamental.com.br](mailto:compra@medicamental.com.br) - [atendimento@medicamental.com.br](mailto:atendimento@medicamental.com.br)  
[www.medicamental.com.br](http://www.medicamental.com.br)

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14348263

05 DE SETEMBRO DE 2022

<b>Agência:</b> INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL RABRERS (035889)	<b>Contador:</b>
<b>Prestador:</b> INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL RABRERS	<b>Depo:</b> 15135-002
<b>Endereço:</b> AVENIDA DOUTOR GIESES RIBEIRALHAS,2520	<b>Telefone:</b> (17)907-670-750
<b>Cidade:</b> HIRASSOL	<b>Uf:</b> SP
<b>Bairro:</b> SAHTA CASA	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:forma@usp.br">forma@usp.br</a>
<b>Cnpj/Cpf:</b> 29.105.756/0003-70	<b>insc/iss:</b> 122820

**Produtos:**

0001	1854	FILGISTEIN 100MG/ML SOL INJ 100ML C/5 AMP 3ML/5-CX	UNID QUIMICA	AMP	5	4,9850	24,90
------	------	--	--------------	-----	---	--------	-------

**ACEFLOSTENO**

0002	1810	TRANSAMON 50MG/ML SOL INJ C/5 AMP 5ML/5-CX	ZYDJE BRASIL	30-7	50	4,0800	204,00
------	------	--	--------------	------	----	--------	--------

**ACIDO TRANEXAMICO**

0003	15242	AGUA P/ INTRACANAL SOL INJ EST 100ML C/200 AMP 100ML/200-CX	ESOPARMA	AMP	600	0,2500	207,20
------	-------	---	----------	-----	-----	--------	--------

**AGUA PARA INJECAO**

0004	21071	BICARFONATO DE SODIO (8,15% INJ INJ C/35 FR 200ML/35-CX	HYPOFARMA	FR	35	24,1000	843,50
------	-------	---	-----------	----	----	---------	--------

**BICARBONATO DE SODIO**

0005	16518	HY. DILUATA COMP 4MG + 50MG/ML INJ 100ML C/50 AMP 5ML/100-CX	HYPOFARMA	AMP	500	2,0000	1.000,00
------	-------	--	-----------	-----	-----	--------	----------

**BUTILBROMETO DE ETILPICOAMINA - TROPONA 500MG**

0006	30108	CETRIAXOMA 10 MG PG CU INJ C/100 FR/100-CX	BLAU	FR	350	4,5000	1.575,00
------	-------	--	------	----	-----	--------	----------

**CETRIAXOMA DISSOLVO**

0007	20482	APTRINTE 50MG/ML SOL INJ IN C/50 AMP 2ML/50-CX	UNID QUIMICA	AMP	1.400	1,9000	2.660,00
------	-------	--	--------------	-----	-------	--------	----------

**CITOPROFENO**

0008	21208	HYDINET 150MG/ML SOL INJ TAMPONADO AMP 2ML/100-CX	HYPOFARMA	AMP	200	1,2000	240,00
------	-------	---	-----------	-----	-----	--------	--------

**DIMETIDINA**

0009	17257	DEMANETASOL 100MG/CM CRM DERM BG LOGR	FRANLAB	UN	2	4,4000	8,80
------	-------	---------------------------------------	---------	----	---	--------	------

**DEMANETASOLA**

0010	42813	DICLOFENACO 600MG/150MG/ML SOL INJ IN C/50 AMP 3ML/50-CX	UNID QUIMICA	AMP	100	1,1600	116,00
------	-------	--	--------------	-----	-----	--------	--------

**DICLOFENACO SODICO**

0011	23076	DEMANETASOL 100MG/CM INJ TAMPON C/50 AMP 2,5ML/50-CX	HYPOFARMA	AMP	1.500	1,7000	2.550,00
------	-------	--	-----------	-----	-------	--------	----------

*(Handwritten signature)*  
 Maria Isabel de Aguiar  
 Administradora

*(Handwritten signature)*  
 Maria Isabel de Aguiar  
 ADMINISTRADORA  
 CPF: 54.434.298-2

**FOSFATO DISSÓCIO DE DECA-METASONA**

0012	21876	DECA-METASONA/10MG/ML SOL IN IV Q/25 AMP 4ML/50-CX	TRUJO	AMP	1.800	1.1000	1.980,00
------	-------	--	-------	-----	-------	--------	----------

**DOFIRONA SOLUCA**

0013	25657	ZINCOSULFADO/10MG/ML SOL IN IV Q/10 AMP 2ML/100-CX	HYPOFARMA	AMP	100	1.1000	1.100,00
------	-------	--	-----------	-----	-----	--------	----------

**MUROSEVINA**

0014	31125	MUROSEVINA/10MG/ML SOL IN IV Q/10 AMP 2ML/100-CX	AGROBUNDO	FA	10	17.2000	172,00
------	-------	--	-----------	----	----	---------	--------

**HEXAMEREM (TRIMETOPRIM)**

0015	39011	MUROSEVINA/10MG/ML SOL IN IV Q/25 FA/25-CX	BLAU	FA	25	5.9000	147,50
------	-------	--	------	----	----	--------	--------

**Z\*H-300000H**

0016	37028	DOLORINDO-FENIL/ML SOL IN IV Q/20 AMP 2ML/100-CX	UNIAS QUIMICA	AMP	50	3.6500	182,50
------	-------	--	---------------	-----	----	--------	--------

**VAL PROPRANOLOL**

**KLIFASTO EM FORMA PENTACETATO**

0017	11079	NORADRENALINA/2MG/ML SOL IN IV Q/20 AMP 4ML/50-CX	HYPOFARMA	AMP	50	2.2500	112,50
------	-------	---	-----------	-----	----	--------	--------

**HEMIACETATO DE NORADRENALINA**

0018	23079	ONDANSETRONA/2MG/ML SOL IN IV Q/20 AMP 2ML/50-CX	HYPOFARMA	AMP	900	1.5000	1.350,00
------	-------	--	-----------	-----	-----	--------	----------

**CLORIDRATO DE ONDANSETRONA**

0019	22997	TRIMETOPRIM/5MG/ML SOL ORAL FR 100ML 1 DRETA	UNIAS QUIMICA	Un	1	15.2000	15,20
------	-------	--	---------------	----	---	---------	-------

**TRIMETOPRIMATO DE MICOPOLISSACARIDOS**

0020	27053	PREDNISONA/2MG/ML SOL ORAL FR 100ML 1 DRETA	HYPERA	UN	1	15.0000	15,00
------	-------	---	--------	----	---	---------	-------

**US-5 U SOLUCO DE PREDNISONA**

0021	37042	SORO RINGER COM LACTATO/SOL IN IV Q/30 BSF 500ML/30-CX	HAJER INAR	BS	30	7.3500	220,50
------	-------	--	------------	----	----	--------	--------

**COMPOSTO EM FALTO DE POTASSIO+CLORETO DE POTASSIO+CLORETO DE SODIO+LACTATO DE SODIO**

0022	21111	CLORETO DE SODIO/0,9% SOL IN IV Q/200 AMP 100ML/200-CX	ESOPARMA	AMP	1.500	0.3200	480,00
------	-------	--	----------	-----	-------	--------	--------

**CLORETO DE SODIO**

0023	37000	TRAMADOL/100MG/2ML IN IV Q/100 AMP 2ML/100-CX	TRUJO	AMP	300	1.9000	570,00
------	-------	---	-------	-----	-----	--------	--------

**CLORIDRATO DE TRAMADOL**

**Total Geral: R\$ 14.510,10**

**\*\* QUATROZEE MIL, QUINHENTOS E DEZ REAIS E TRINTA CENTAVOS \*\***

Cond. Pagto:	30 DIAS	Validade Proposta:	5 dias de Aterno
Transporte/Retor:	FR - PVA, TRANSPORTES E SERVIÇOS ENCL.	Endereço:	VENI ISABEL SOUZA - SAO JOSE DO RIO PRETO

Condições de Fornecimento:

VENI ISABEL SOUZA  
 FARMACEUTICA  
 CNE-SP 42204



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GRUPO 2 - CENTRO  
 CEP: 01170-000 - SÃO PAULO - SP  
 Tel/Fax: (11) 3015-4000  
 CNPJ: 31.078.758/0004-09 - IE: 11.864.25-2  
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 143-46221

05 DE SETEMBRO DE 2023

<b>Agente:</b> INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES (025659)	<b>Contato:</b>
<b>Fornecedor:</b> UNIBIOTIC DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	<b>Cep:</b> 15135-002
<b>Endereço:</b> AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHÃES, 2520	<b>Telefone:</b> (17) 302-670-737
<b>Cidade:</b> MIRASSOL	<b>Uf:</b> SP
<b>Bairro:</b> SANTA CASA	<b>Email:</b> <a href="mailto:fabrica@unibiotic.com.br">fabrica@unibiotic.com.br</a>
<b>Cnpj/Cpf:</b> 29.505.756/0004-09	<b>IBRVS:</b> 15210

**Produtos**

0001 11515 ABACADOR DE UNHA/7300 ESTILO PCT 20 4,2000 84,00  
 Z\*ABACADOR

0002 24513 ATADURADOR DE MEST 13CM 1ZF 1,8M EUROPA POLAR FOX HOSP 204 0,4850 97,92  
 Z\*ATADURA CREPE

0003 24945 ATADURADOR DE MEST 15CM 1ZF 1,8M EUROPA POLAR FOX HOSP 60 0,7200 43,20  
 Z\*ATADURA CREPE

0004 27125 BANDA ELAST ANOTORNAL TIPO OCULOS GR 2,10M CND UK 30 22,0000 660,00  
 Z\*CATETER TIPO OCULOS

0005 23735 CATETER URINÁRIO TIPO DE HUIS EM PVC 1,07M MEDSONDA UK 50 0,8400 42,00  
 Z\*CATETER TIPO OCULOS

0006 23059 COLETOR PERIFÉRICO CONTINENTE/CL 300LOGIC Q/20-12 DESCARBOX UN 160 3,4500 552,00  
 Z\*COLETOR PERIFÉRICO AMARELO PARDO-HOSTERDA

0007 26140 COLETOR DE URINA/5X5CM INF UNISEX 100ML MEDSONDA UN 10 0,3500 3,50  
 Z\*COLETOR URINA

0008 25062 COMPRESSA/GAZE 15x15cm 7,307,5CM EUROPA Q/500 POLAR FOX HOSP PI 5 27,0000 135,00  
 Z\*COMpressa GAZE ESTERIL

0009 24984 COMPRESSA/GAZE 15x15cm 7,307,5CM EUROPA Q/10 POLAR FOX HOSP ENF 200 0,4800 96,00  
 Z\*COMPRESSA GAZE ESTERIL

0010 15838 CURATIVO ANTISEPTICO/POS COLETA URIN Q/500 CEEK LN 10 17,0500 170,50  
 Z\*CURATIVO

0011 26205 ELETRÓDIO PARA APLICAÇÃO EM ANTIOL SOLIDOR LABOR UN 8.000 0,2400 1.920,00  
 Z\*ELETRÓDIO DESCARTAVEL

LABOR UNISEX  
 FARMACIA  
 CRF-SP 42242

0012	28024	EQUIPO MICROCOMPLETO 1,5M EDIC L SLIP C/INC EMB/BAG	TKL	UN	2,000	3,7300	7.460,00
7*EQUIPO MICRO							
0013	15843	FITA ADIPINA GRIMP HOSP/BRANCA 19MMX25CM	DEX	UN	20	3,5050	70,00
7*FITA ADIPINA							
0014	27602	FITA MICRODINOSA/BRANCA 12MMX30CM	DEX	UN	6	1,4500	8,70
7*FITA MICRODINOSA							
0015	18915	FITA MICROPOROSA/BRANCA 50MMX30CM	DEX	UN	17	4,5000	76,50
7*FITA MICROPOROSA							
0016	35006	MALHA/TUBULAR DE ALGODAO 06 X 15 M	FOLHA FIX HOSP	RL	2	6,2500	12,46
7*MALHA TUBULAR 15M							
0017	35010	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08 X 15 M	FOLHA FIX HOSP	RL	2	7,8500	15,70
7*MALHA TUBULAR 15M							
0018	22748	SONDA ASPIRADAQ/TRAQUEAL EM PVC 4,6 45CM	MEDSONDA	UN	10	0,4650	4,65
7*SONDA ASPIRADAQ/TRAQUEAL							
0019	34513	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC 6/BALAO/7,5 50CM	LACOR HOSP	PC	10	2,5000	25,00
7*SONDA ENDOTRAQUEAL (C/CLIFF-TUBO)							
0020	9436	SONDA FOLEY/2 VOZ 14	LACOR HOSP	PC	10	2,5500	25,50
7*SONDA FOLEY - CLIFF							
0021	18226	SONDA FOLEY/DECC 2 VOZ 16	LACOR HOSP	PC	10	2,5500	25,50
7*SONDA FOLEY - CLIFF							
0022	33775	SONDA NASOGASTRICA/LONGA EM PVC N.3 110CM	MEDSONDA	UN	20	0,7700	15,40
7*SONDA NASOGASTRICA LONGA+110 CM							
0023	33780	SONDA NASOGASTRICA/LONGA EM PVC N.18 110CM	MEDSONDA	UN	20	1,0600	21,20
7*SONDA NASOGASTRICA LONGA+110 CM							
0024	33794	SONDA URETRAL/75 PVC N.10 40CM	MEDSONDA	UN	20	0,5100	10,20
7*SONDA URETRAL							
0025	27795	SONDA URETRAL/EM PVC 1,12 40CM	MEDSONDA	UN	30	0,5600	16,80
7*SONDA URETRAL							
0026	33795	SONDA URETRAL/EM PVC N.10 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5300	5,30
7*SONDA URETRAL							



Total Geral: R\$ 6.773,41

\*\* SEIS MIL SETECENTOS E SETENTA E UM REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS \*\*

Distúncia  
Hospital Santa Helena  
FARMACIA  
C.R.F. 51.182/2

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade  
Proposta: 5 Dias de Abertura

Transportadora: OT - PAN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA

Endereço: MONTE DASER SOLIZA - SAO JOSE DO RIO  
PRETO

Condições de Fornecimento:

NÃO HÁ JORNALADA E PORAS OCCORRÊNCIAS DA EDITARCA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO APLICAM-SE  
SUSCITAÇÕES, EM CASO DE AQUISICÃO PARA ESSA EMPRESA. FAVOR FURNIR AS QUANTIDADES ADICIONAIS ÀS  
COTAÇÕES OFERTADAS.

Maria Luiza de Almeida  
FAZENDA MUNICIPAL  
CNPJ 07.045.522

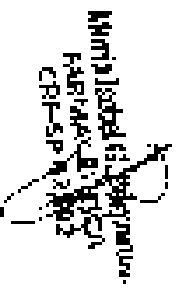
Luiz Carlos de Almeida  
CNPJ 07.045.522



# MCW Farmacologia Médica e Hospitalar

resumo 2023-2024 - 23

- ACE HCLISTEINA 100MG/5ML - AMPOLA 5 FRASCOS
- ALDO TRANEXAMICO 250MG/5ML/STABE - 50 AMPOLA
- AGUA OR GEMADA 100ML - 100ML - 21 ALM. OTOLA
- AGUA PARA INFUSAO 100ML - 800 AMPOLA
- AMORFATO DE PROPIETABINA 5MG/ML SOLLIDO
- BENZILPENKILINA BENZATINA 1.200MG/ML - 150 FRASCO
- BIKARONATO DE SODIO 240MG/5ML/STABE - 10 FRASCO
- BROMOPIRIDA 10MG/2ML - 500 AMPOLA
- BUTILBROMIDA 10MG/5ML - 500 AMPOLA
- CANFOPRIL 25MG - 500 COMP. RINDO
- CETRIAXONA DISSODICA 10MG + DILLITRE - 10 FRASCO
- CETRIAXONA SODICA 10MG - 250 FRASCO/AMPOLA
- CELEPROFENOLO 100MG/2ML/ML - 200 AMPOLA
- CIC DORFETAPRINA 100MG - 500 COMP. RINDO
- CINMET DINA 250MG/ML - 2 ML/ML/STABE - 200 AMPOLA
- CINARIZINA 10MG - 100 COMP. RINDO
- CLOPIDOGREL 75MG - 100 COMP. RINDO
- CLOREXIDINA 0.05% - 20 FRASCO



- CLORBUKAZINA ICLORIDRATOJ 400 SOTAS - 1 MASOOD POLIETILENOVA SUKURU KUNIGI FIKSIRANITON ROZETI 4000 PULVER UNITSUAE ILOK DEKORATIFNO
- COMPTON B (POLIURETANIKU) ZWT. INJEKAVEL 300 AMPOLA
- DEKOMETHISOVA (ACETATO) INIGSI CERNAF DERMAI OLOK OD - 30 BSNAGAS
- DIKAMETASOVA AMIG/MIL 25MG (INJIN) INJEKAVEL 1500 AMPOLA (BENKED ETETONK) ANESTOLICZNYVU BUDICERIEQUALI SODIUMNA (K)SODIUMI PIRIDOLINUMI
- DEKLOFENIBRAMINA ZME/ML XAROPE - 4 FRASCO (BENKED ETETONK) ANESTOLICZNYVU BUDICERIEQUALI SODIUMNA (K)SODIUMI PIRIDOLINUMI
- D ADERAM 2X 0MG - 30 KUMPRINILUXO (Dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo)
- D ADERAM 10MG - 30 KUMPRINILUXO (Dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo)
- D ADERAM 10MG/2ML IVEKIVOL - 30 AMPOLA (Dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo)
- D OCREMADO SODIKO TSMIG/ML IM INJEKAVEL - 100 AMPOLA (Dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo)
- DIBENIDRAM NA SING/ML - 25 AMPOLA (Dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo)
- DINITRATO DE ISOCCORIDA SNG SUDIKQUAL (SODIUMI SUBKUAL) SING) - 60 COMIP (Dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo)
- DIP RONA SODIKA ALUMINIJUMI IVEKIVOL - 200 AMPOLA (Dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo)
- DIP RONA SODIKO SING - 100 KUMPRINILUXO - (Dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo, dobro prenosljivo)
- DIMENDRINATO SING/ML + CLR DE PRIDOLIN SING/ML + GLUCOSE 100MG/ML + FRUCTOSE 100MG/ML I DRAMIVA 2X - 200 AMPOLA
- DIMENDRINATO SING/ML + OLOK DE PRIDOLIN SING/ML INTRAMUSKULARI IML (DRAM VA 2X) - 200 AMPOLA
- ENOXAPARINE SODIKA 40MG/0,4ML 5X/10-11 UNITS
- ENKIDAPARINA SODIKA SODIKO IML SGT/1-2 UNIDADE (BENKED ETETONK) ANESTOLICZNYVU BUDICERIEQUALI SODIUMNA (K)SODIUMI PIRIDOLINUMI
- EPINEFRINA TMSANIL IML (ADRENALINA) 100 AMPOLA
- ETOMIDATO ZME/ML IML INJEKAVEL 5 AMPOLA - (BENKED ETETONK) ANESTOLICZNYVU BUDICERIEQUALI SODIUMNA (K)SODIUMI PIRIDOLINUMI

  
 CHLOVA SPRAVILNO  
 Zdravnik  
 Administrativno

2020.11.26. 08:57:40  
 FARMACEVTSKI  
 2020-11-26 08:57:40







ALGOBADO - ALMOFADO 200G - 25 ROLLO 1 UNIDADE

APARELHO DE BARRERAM 21 UNIDADE

APARELHO DE PRESSAO ADULTO - 5 UNIDADE

APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRACO 1 UNIDADE

ATAJURA CREPE 10CM X 4,5M 200 UNIDADE

ATAJURA CREPE 15CM X 4,5M - 60 UNIDADE

BOLACHE - BOLIA P INTUBAÇÃO - TRADICIONAL ADULTO 147 10 UNIDADE

CADARCO SARRAUD Nº 30 BRANCO 100GTS - 10 ROLLO

CAMPO OPERATORIO / 50CM X 50CM - 10 UNIDADE

CANULA TFAQUEDS - 01M4 4 0 MM SEM BALÃO - 1 UNIDADE

CATERER INTRAVENOSO PERIFERICO 185 (AMKIOSATH) - 100 UNID

CATERER INTRAVENOSO PERIFERICO 205 (AMKIOSATH) - 100 UNIDADE

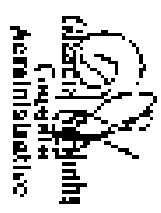
CATERER INTRAVENOSO PERIFERICO 200 (COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA) - 100 UNIDADE

CATERER INTRAVENOSO PERIFERICO 226 (AMKIOSATH) - 500 UNIDADE

CATERER INTRAVENOSO PERIFERICO 226 COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - 100 UNIDADE

CATERER INTRAVENOSO PERIFERICO 246 (AMKIOSATH) - 500 UNIDADE

CATERER PARA DAIAGNOSTICAR TIPO DE OCULOS PED. ATICO ESTERIL - 30 UNIDADE



Comissão Municipal de Licitação  
Administrativo

Resolução de Licitação  
FAMUC-CE/2014  
CREF-SP-458/14

CAIETE RASAL TIPO OCULOS OXIGENIO-50 UNIDADE (PACOTE) 100 UNIDADES

COLUTOR DE JARINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VÁLVULA ANTI REFLUXO 50 UNIDADE (PACOTE) 100 UNIDADES

COLUTOR DE MATELIANS PERIFERICO CURVA 180° 400 UNID (PACOTE) 100 UNIDADES

COLUTOR DE URININA INF. UNIFLEX - 10 UNIDADE (PACOTE) 10 UNIDADES

COLUTOR URINA SISTEMA ABERTO 5 UNIDADE (PACOTE) 5 UNIDADES

COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 15 FOLIOS NÃO ESTÉRIL. COM 500 UNID. - 5 PACOTE (PACOTE) 500 UNIDADES

COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 15 FOLIOS ESTÉRIL - PACOTE COM 10.000 UNIDADES

CUPA TIPO CIRCULAR ALGODÃO MACIO ESTÉRIL 10 X 15 CM - 500 UNIDADE (PACOTE) 500 UNIDADES

CUPA TIPO CUS COMETA SÓLIDUS (RIGIDO) STON) COM 500 UNID. - 10 CUBRA (PACOTE) 500 UNIDADES

ELETRON PARA MONITORAÇÃO DE CCI - 8000 UNIDADE (PACOTE) 10 UNIDADES

EQUI. PD. MANDRIL CORTAS CAVARNA FLEXIVEL INI. LAT. F. FILTRO DE AR L. ER SUP. 30CM UNIDADE (PACOTE) 10 UNIDADES

EQU. PD. PARA BOMBA DE INFUSÃO EQU. PD. O LIFEMED - 10 UNID


EQU. PD. PV 37. DOIM JALU LIFEMED EQU. P. LIFEMED - 10 UNIDADE

ESPALDA DRAPD 100CV X 4,5X4 - 170 ROLLO (PACOTE) 10 UNIDADES

FILTRO HIERCIBAL ELETROSTÁTICO BACTERIANO VIDAL E HMC COM CATERMOUNT - ADULTO (PACOTE) 10 UNIDADE

FTA. ADESTVA - HOSPITALAR 191MM X 50MM 20 ROLLO

  
Maria Helena  
Enfermeira  
Adm. de Saúde

  
Keturajana  
Enfermeira  
CRF-57

- FITA MICROPOROSA 12MM X 10M -5 ROLLO
- FITA MICROPOROSA 20MM X 10M -12 ROLLO
- FOLHA DESCALQUELIMPAQUIL 14X20MM 6 - 21 UNIDADE
- INFERRADOR GALINICO PARA JACOB COMPLEX (STERILIZADO 12400 - 100 UNIDADE)
- LENÇOL DE PAPEL PESANTAVEL 70CM X50M 110 ROLLO
- LUNA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - CX 1200
- LUNA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - CX 710M
- LUNA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CX 4100
- LUNA C RUGO CA ESTERIL Nº 7,5 - 50 PARES
- LUNA C RUGO CA ESTERIL Nº 9,5 - 50 PARES
- LUNA H TUBULAR ORTOPEDICA 60CM X 15MMTS - 2 ROLLO
- VALHA ILUJUAN ORTOPEDICA 60CM X 15MMTS - 2 ROLLO
- VALVETA TERMICA ALUMINADA 2,10 X 1,40V7 - 10 UNIDADE
- VENCINYLON 2 C ASCOM COM AG 3/8 CIL TRIANGULAR 20MM 24 UNIDADE
- VENCINYLON 4-2 ASCOM COM AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CONTACT - 24 UNIDADE

  
 Nome  
 Adm. Responsável

  
 Nome  
 Adm. Responsável





SONDA NASDAQS TRICA LONVIA N°08 - 20 UNIDADE (SONDA NASDAQS TRICA LONVIA N°08 - 20 UNIDADE)

SONDA NASDAQS TRICA LONVIA N°14 - 10 UNIDADE (SONDA NASDAQS TRICA LONVIA N°14 - 10 UNIDADE)

SONDA NASDAQS TRICA LONVIA N°18 - 30 UNIDADE (SONDA NASDAQS TRICA LONVIA N°18 - 30 UNIDADE)

SONDA URETRA. N°10 - 20 UNIDADE (SONDA URETRA. N°10 - 20 UNIDADE)

SONDA URETRA. N°12 - 30 UNIDADE (SONDA URETRA. N°12 - 30 UNIDADE)

SONDA URETRA. N°14 - 10 UNIDADE (SONDA URETRA. N°14 - 10 UNIDADE)

TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA FM EVA TAM. GRANDE 85 X 10CM (VET 90F) - 1 UNIDADE

TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM EVA TAM. GS 102 X 11,5CM (VET 90F) - 2 UNIDADE

TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM EVA TAM. MEDIA 63 X 9CM (LATA 1,4) - 2 UNIDADE

TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM EVA TAM. P/ 3U X 6CM (MUSE) - 5 UNIDADE

TERMOMETRO C. IN CID. DIGITAL. DE TESTA SEM CONTATO - 1 UNIDADE

TRINHEIRA PARA DESCARTAVEL COM AS COHESSAO LUEN LOCK - 500 UNID (TRINHEIRA PARA DESCARTAVEL COM AS COHESSAO LUEN LOCK)

TUBO DE SUIÇON E REF. 204 - 25 METROS

UNIDIFICADOR P/ OXIGENIO - FRASCO PVC 250ml - 20 UNIDADE (UNIDIFICADOR P/ OXIGENIO - FRASCO PVC 250ml - 20 UNIDADE)

ONIMETRO PORTATIL DE DEDO ADULTO - 1 UNIDADE (ONIMETRO PORTATIL DE DEDO ADULTO - 1 UNIDADE)

CAPA PARA COLCHÃO HOSPITALAR DE NAPEA IMPERMEAVEL FECHAMENTO COM ZIPER (UNIDIFICADOR)


 Hospital Municipal  
 de Curitiba  
 Administração


 Maria Gabriela de Souza  
 Assistente Social  
 CRM-PR 44889



**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**

Rua. Justino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges  
 Foz de Iguaçu - PR - CEP 87380-000 FONE: (35) 3448-1480  
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E. 025.949504/0034  
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 298935

Cliente: 6349 - INSTITUTO DE SAÚDE -  
 Região: - UNIDA  
 Natureza:  
 Limite de Compra: R\$ 10.000,00

Contato: 6349.1 - MARIA TAYM -  
 Cargo:  
 Telefone: 37421206  
 Setor:

Tipo Operação: Recursivo  
 Data Cotação: 03/05/2023  
 Grupo VALIDA  
 Forma de Pagto: BL - 90LETS  
 Operador: L12 - FABRICO LAJUNDO MOREIRA  
 Condição de Pagto: 30 - 90 DIAS - R\$ 999,00  
 Período de Validz: 7:

Seq.	Item Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	87 ACETILSALICILATO 175 AMP/ML (5) UNICAP QUIMICA AP COM 1 AP	5,000	R\$ 3,44	R\$ 17,20
2	ACETOSALICILATO 175 MG/ML (5) UNICAP QUIMICA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 3,45	R\$ 172,50
3	12305 ACQUA OXIGENADA 10 VOL/100ML. ALMOY. VIG PHARMAS TR COM 1 FR	24,000	R\$ 1,35	R\$ 32,40
4	12305 ACQUA OXIGENADA 10 VOL/100ML. ALMOY. VIG PHARMAS TR COM 1 FR	200,000	R\$ 3,40	R\$ 680,00
5	2057 RICOBROMATO DE SODIO 0,4% FR 250 ML (5) HYPOFARMA FR COM 1 FR	35,000	R\$ 22,00	R\$ 770,00
6	12305 ACQUA OXIGENADA 10 VOL/100ML. ALMOY. VIG PHARMAS TR COM 1 FR	500,000	R\$ 3,45	R\$ 1725,00
7	14284 BUSOPRANOLOL 20MG/5ML AMP (5) (5) COENATO AP COM 1 AP	600,000	R\$ 4,00	R\$ 2400,00
8	14284 BUSOPRANOLOL 20MG/5ML AMP (5) (5) COENATO AP COM 1 AP	500,000	R\$ 3,00	R\$ 1500,00
9	8072 CENTRIFUGA 1 GR IN CDIL 0,5ML (5) EUROFARMA FR COM 1 FR	10,000	R\$ 15,59	R\$ 155,90
10	14075 DICLOFENACINA 100MG LITR (5) GPCIAN OF COM 1 FR	100,000	R\$ 5,00	R\$ 500,00
11	14911 CLOMIDROGREL 75 MG COM (5) BRANFARMA LP COM 1 CP	200,000	R\$ 1,58	R\$ 316,00
12	14911 CLOMIDROGREL 75 MG COM (5) BRANFARMA LP COM 1 CP	40,000	R\$ 1,58	R\$ 63,20
13	14911 CLOMIDROGREL 75 MG COM (5) BRANFARMA LP COM 1 CP	40,000	R\$ 1,58	R\$ 63,20
14	275 DEXAMETASONA 4 MG/ML AMP (5) (5) FROLABOR AP COM 1 AP	1,500,000	R\$ 1,55	R\$ 2325,00
15	14911 CLOMIDROGREL 75 MG COM (5) BRANFARMA LP COM 1 CP	1,000,000	R\$ 1,58	R\$ 1580,00
16	14911 CLOMIDROGREL 75 MG COM (5) BRANFARMA LP COM 1 CP	1,000,000	R\$ 1,58	R\$ 1580,00
17	14911 CLOMIDROGREL 75 MG COM (5) BRANFARMA LP COM 1 CP	1,000,000	R\$ 1,58	R\$ 1580,00
18	14911 CLOMIDROGREL 75 MG COM (5) BRANFARMA LP COM 1 CP	1,000,000	R\$ 1,58	R\$ 1580,00
19	14911 CLOMIDROGREL 75 MG COM (5) BRANFARMA LP COM 1 CP	1,000,000	R\$ 1,58	R\$ 1580,00
20	14911 CLOMIDROGREL 75 MG COM (5) BRANFARMA LP COM 1 CP	1,000,000	R\$ 1,58	R\$ 1580,00
21	15541 DEXAMETASONA 4 MG/ML AMP (5) (5) FROLABOR AP COM 1 AP	10,000	R\$ 15,91	R\$ 159,10
22	15541 DEXAMETASONA 4 MG/ML AMP (5) (5) FROLABOR AP COM 1 AP	10,000	R\$ 15,91	R\$ 159,10
23	15541 DEXAMETASONA 4 MG/ML AMP (5) (5) FROLABOR AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,52	R\$ 304,00
24	15541 DEXAMETASONA 4 MG/ML AMP (5) (5) FROLABOR AP COM 1 AP	5,000	R\$ 1,52	R\$ 7,60
25	15541 DEXAMETASONA 4 MG/ML AMP (5) (5) FROLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
26	15541 DEXAMETASONA 4 MG/ML AMP (5) (5) FROLABOR AP COM 1 AP	50,000	R\$ 1,52	R\$ 76,00
27	481 FIDUCICORTICACINA 100 MG AMP (5) (5) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R\$ 3,30	R\$ 330,00
28	15541 DEXAMETASONA 4 MG/ML AMP (5) (5) FROLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,52	R\$ 152,00

Observação:  
 Entrega imediata Alteração  
 Parcela Máximo R\$700  
 Val data cotação 7 dias

*[Handwritten Signature]*  
 FABRICO LAJUNDO MOREIRA  
 Administrador

Maria TAYM C. de Oliveira  
 FARMACIA  
 CPF-SP #2342







**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
Rua Presidente Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges  
Ribeirão Preto - MS - CEP: 13750-000 - FONE: (16) 3044-1950  
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - IE: 025.949584.0034  
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 298435

Valor Total Mens	R\$ 99.313,92	Valor Imposto	R\$ 0,00	Valor Total	R\$ 99.313,92
Tipo Entrega	Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

FABRÍCIO LAURINDO MOREIRA

( )

Obs: entrega  
Estoque sujeito a alteração  
Pedido Mínimo R\$700  
Validade cotação 3 dias



Maria Isabel C. B. B. B. B.  
FARMACIA LTDA  
CRF-SP 20392

Observação  
Retorno sujeito a alteração  
Pedido Mínimo R\$700  
Validade cotação 3 dias

maior 33 09 23

514441.8/00000001.000000

Adesão

**SUPERMED**

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPT. LTDA - S**

Endereço: Rua Proleta CEP: 11700-000 C/PO: 1120000000007  
 Distrito: Santa Cruz UF: MS Fone: 011-4934-1700 Fax: 011-4934-1700

INCLUIDO POR PLANHO MASSIVO DE SAÚDE

VERSÃO Nº 7/2016

SI UNICÃO PARANÁ

Clínica INSTITUTO SAÚDE UNIVERSITÁRIA FACERES  
 Endereço: AVENIDA SULTAN EUSEBIO MARCALHães  
 Bairro: SANTA CRUZ  
 Cidade: PARANÁ

Código 8945  
 CNPJ: 05196702 UF: MS  
 Func. | 12662-0000 Fone:  
 Complement. CNPJ: 22257790000970

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	UN. PREÇO	UNIT.	OTOC.	VALOR UN.	OT.	TOTAL
1	ASPIRINA 100MG TABL	UNID.	5	R\$ 10,700	53,50	-	10,70	300	16,05
2	ASPIRINA 100MG TABL	UNID.	100	R\$ 11,100	11,10	-	11,10	300	33,30
15	ASPIRINA 100MG TABL	UNID.	100	R\$ 11,300	11,30	-	11,30	300	33,90
18	ASPIRINA 100MG TABL	UNID.	75	R\$ 12,500	9,375	-	12,50	300	22,50
24	ASPIRINA 100MG TABL	UNID.	50	R\$ 12,800	6,400	-	12,80	300	12,80
28	ASPIRINA 100MG TABL	UNID.	5	R\$ 12,200	12,20	-	12,20	300	61,10
32	ASPIRINA 100MG TABL	UNID.	10	R\$ 12,200	12,20	-	12,20	300	61,10
35	ASPIRINA 100MG TABL	UNID.	40	R\$ 12,200	4,880	-	12,20	300	22,96
38	ASPIRINA 100MG TABL	UNID.	65	R\$ 12,200	7,930	-	12,20	300	14,93
41	ASPIRINA 100MG TABL	UNID.	1	R\$ 12,200	12,20	-	12,20	300	3,44
43	ASPIRINA 100MG TABL	UNID.	50	R\$ 12,200	6,100	-	12,20	300	22,96
45	ASPIRINA 100MG TABL	UNID.	1	R\$ 12,200	12,20	-	12,20	300	11,79
49	ASPIRINA 100MG TABL	UNID.	100	R\$ 12,200	1,220	-	12,20	300	1,220
55	ASPIRINA 100MG TABL	UNID.	200	R\$ 12,200	2,440	-	12,20	300	22,96
67	ASPIRINA 100MG TABL	UNID.	1	R\$ 12,200	12,20	-	12,20	300	11,79
68	ASPIRINA 100MG TABL	UNID.	100	R\$ 12,200	1,220	-	12,20	300	1,220

TOTAL DO PREÇO: R\$

TOTAL: 10,000 1,000 10,000

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

VALIDADE DA PROPOSTA

VALIDADE DA PROPOSTA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO ITEM

DESCRIÇÃO DO ITEM

DESCRIÇÃO DO ITEM  
 INSTITUTO SAÚDE UNIVERSITÁRIA FACERES  
 Avenida SULTAN EUSEBIO MARCALHães  
 Bairro: SANTA CRUZ  
 Cidade: PARANÁ  
 CEP: 11700-000  
 Telefone: (11) 4934-1700

Assinatura  
 Gerente Administrativo

Assinatura  
 FARMACIA  
 SUPERMED

# SUPERMED

## SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPT. LTDA - 14

Endereço: Av. Brasil, 1000  
Aparecida

CLF:  
0740202

CNPJ: 11200266/0001

Inscrição Estadual:  
140474000

Dig. I:  
66014

LP:  
SP

Fone: 11-4204-1000

Fax: 11-4204-1000

INSCRIÇÃO PARA REGISTRO DE SERVIÇOS

VENIDA Nº 212809E

SITUAÇÃO PENDENTE

Endereço: RUA TUPACATIQUA, 100 - JARDIM SÃO CARLOS  
Cidade: SÃO CARLOS - SP  
Cidade: SÃO CARLOS  
Cidade: SÃO CARLOS

Código: 2440  
CNPJ: 11200266  
CNPJ: 11200266  
CNPJ: 11200266

IT. MODULO	PARTELENTE	QTD	ESPEC.	UN. COMP.	UNID.	UNID. COMP.	VAL. UNID.	VT	TOTAL
1	1700 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
2	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
3	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
4	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
5	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
6	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
7	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
8	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
9	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
10	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
11	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
12	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
13	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
14	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
15	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
16	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
17	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
18	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
19	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
20	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
21	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
22	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
23	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
24	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
25	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
26	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
27	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
28	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
29	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
30	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
31	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
32	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
33	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
34	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000
35	1000 - 10000 TAMPONAMENTO MAYLAC - 10000 TAMPONAMENTO	100	01	400000	40000	1	40000	0,01	4000

*Supermed*  
Soluções em Saúde

Supermed  
FARMACEUTICA  
CNPJ - SP 11200266/0001





mapa 33 04 d 3

# SUPERMED

## SUPERMED COM. EMP. DE PROD. MED. E HOSPT. LTDA - 14

Endereço: Av. da Tenda  
Aurora

CEP: 07-00000

CNPJ: 11.960.095/0001-24

Bairro: Vila Santa Helena

Cidade: São Paulo - SP

Telefone: (11) 2566-1703

Taxa: 00000000000000000000

INCLUI DO PED. DA ANTECIPACAO DA BUNCA

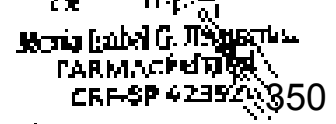
VENDA Nº 00000000000000000000

NITUS (CÓD. REFERENTE)

Clínica Hospital de Saúde das Social Pateres  
Endereço: AVENIDA JOSE GILBERTO MACIEL RGS  
Bairro: SANTA CASA  
Cidade: VITÓRIA

Cód. par: 34840  
COP: 1515302 UF: SP  
Forma: 011440  
9230  
Comp.:  
CNPJ: 11.960.095/0001-24

IT. PRODUTO	PACIENTE	QTD	UN.	UNID. COM.	UNID.	QTD. COM.	VALOR UN.	VT	TOTAL
1. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 500ML (1000) (1000)	TESTE	100	PCT	1000	1000	1	1,00	0,00	1,00
2. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 1000ML (1000)	TESTE	2	UN	10000	20000	1	10,00	0,00	20,00
3. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 500ML (1000)	TESTE	4	UN	4000	16000	1	4,00	0,00	16,00
4. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 1000ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
5. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 500ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
6. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 1000ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
7. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 500ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
8. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 1000ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
9. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 500ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
10. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 1000ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
11. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 500ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
12. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 1000ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
13. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 500ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
14. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 1000ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
15. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 500ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
16. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 1000ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
17. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 500ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
18. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 1000ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
19. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 500ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
20. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 1000ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
21. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 500ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
22. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 1000ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
23. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 500ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
24. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 1000ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
25. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 500ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
26. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 1000ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
27. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 500ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
28. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 1000ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
29. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 500ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
30. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 1000ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
31. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 500ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
32. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 1000ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
33. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 500ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
34. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 1000ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
35. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 500ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
36. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 1000ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
37. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 500ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
38. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 1000ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
39. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 500ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
40. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 1000ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
41. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 500ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
42. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 1000ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
43. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 500ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00
44. BOLSAS DE SORO DE GLICOSE 1000ML (1000)	TESTE	100	UN	10000	10000	1	1,00	0,00	100,00



CRF-SP 42352/85

24	USO DE CLOMIDATO DE SÓDIO EM TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	ML/CONSUMO	40	40	100,00	02,700	1	10,00	5,00	10,00
25	USO DE CLOMIDATO DE SÓDIO EM TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	MEDIC	25	200	100,00	04,000	1	10,00	2,00	10,00
26	USO DE CLOMIDATO DE SÓDIO EM TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	CONSUMO	1	100	100,00	03,100	1	10,00	1,00	10,00
27	USO DE CLOMIDATO DE SÓDIO EM TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	CONSUMO	1	100	100,00	03,100	1	10,00	1,00	10,00
28	USO DE CLOMIDATO DE SÓDIO EM TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	CONSUMO	40	40	100,00	02,700	1	10,00	5,00	10,00
29	USO DE CLOMIDATO DE SÓDIO EM TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	CONSUMO	25	200	100,00	04,000	1	10,00	2,00	10,00
30	USO DE CLOMIDATO DE SÓDIO EM TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	CONSUMO	1	100	100,00	03,100	1	10,00	1,00	10,00
31	USO DE CLOMIDATO DE SÓDIO EM TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	CONSUMO	1	100	100,00	03,100	1	10,00	1,00	10,00
32	USO DE CLOMIDATO DE SÓDIO EM TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	CONSUMO	1	100	100,00	03,100	1	10,00	1,00	10,00
33	USO DE CLOMIDATO DE SÓDIO EM TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	CONSUMO	1	100	100,00	03,100	1	10,00	1,00	10,00
34	USO DE CLOMIDATO DE SÓDIO EM TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	CONSUMO	1	100	100,00	03,100	1	10,00	1,00	10,00
35	USO DE CLOMIDATO DE SÓDIO EM TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	CONSUMO	1	100	100,00	03,100	1	10,00	1,00	10,00
36	USO DE CLOMIDATO DE SÓDIO EM TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	CONSUMO	1	100	100,00	03,100	1	10,00	1,00	10,00
37	USO DE CLOMIDATO DE SÓDIO EM TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	CONSUMO	1	100	100,00	03,100	1	10,00	1,00	10,00
38	USO DE CLOMIDATO DE SÓDIO EM TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	CONSUMO	1	100	100,00	03,100	1	10,00	1,00	10,00
39	USO DE CLOMIDATO DE SÓDIO EM TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	CONSUMO	1	100	100,00	03,100	1	10,00	1,00	10,00
40	USO DE CLOMIDATO DE SÓDIO EM TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	CONSUMO	1	100	100,00	03,100	1	10,00	1,00	10,00
41	USO DE CLOMIDATO DE SÓDIO EM TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	CONSUMO	1	100	100,00	03,100	1	10,00	1,00	10,00
42	USO DE CLOMIDATO DE SÓDIO EM TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	CONSUMO	1	100	100,00	03,100	1	10,00	1,00	10,00
43	USO DE CLOMIDATO DE SÓDIO EM TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	CONSUMO	1	100	100,00	03,100	1	10,00	1,00	10,00
44	USO DE CLOMIDATO DE SÓDIO EM TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	CONSUMO	1	100	100,00	03,100	1	10,00	1,00	10,00
45	USO DE CLOMIDATO DE SÓDIO EM TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	CONSUMO	1	100	100,00	03,100	1	10,00	1,00	10,00
46	USO DE CLOMIDATO DE SÓDIO EM TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	CONSUMO	1	100	100,00	03,100	1	10,00	1,00	10,00
47	USO DE CLOMIDATO DE SÓDIO EM TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	CONSUMO	1	100	100,00	03,100	1	10,00	1,00	10,00
48	USO DE CLOMIDATO DE SÓDIO EM TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	CONSUMO	1	100	100,00	03,100	1	10,00	1,00	10,00
49	USO DE CLOMIDATO DE SÓDIO EM TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	CONSUMO	1	100	100,00	03,100	1	10,00	1,00	10,00
50	USO DE CLOMIDATO DE SÓDIO EM TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	CONSUMO	1	100	100,00	03,100	1	10,00	1,00	10,00

TOTAL (R\$ 1000000,00)				TOTAL		2017	2018	2019
CONTA DE CREDITO	1000000,00	PREVISTA	VALOR DE PREVISÃO	1000000,00	1000000,00	1000000,00	1000000,00	1000000,00
CONTA DE DEBITO	1000000,00	DEBITO	VALOR DE DEBITO	1000000,00	1000000,00	1000000,00	1000000,00	1000000,00

Assinatura do Diretor Administrativo: 
  
 Assinatura do Diretor de Farmácia: 
  
 ENDEREÇO: Rua...
   
 AVENIDA DO JORNAL...
   
 Número: 2223
   
 Bairro: SANTO...
   
 Cep: 15120-000
   
 Fone: (11) 3333-3333

# SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPI TALIA S/A**

Endereço: Rua Projubá, 100 - JARDIM SÃO CARLOS - SÃO PAULO - SP

Bairro: Vila Olímpica - CEP: 04551-000 - U.F.: SP - Fone: (11) 4894-1300 - Fax: (11) 4894-1300

INCLUIDO POR USUÁRIO NAS CONDIÇÕES DE VENDA

VENDA Nº 2133710

SI 01000000000000000000

Cliente: INSTITUTO SAUDE ORS SOC AL FACERES  
 Endereço: AVENIDA DO LITORAL CLAUDIO MAGALHÃES  
 Bairro: SANTA CRUZ  
 Cidade: MIRASSOL

Código: 0100  
 CEP: 13190-000 UF: SP  
 Fone: (11) 3242-3235 Fax:  
 Contato: CNPJ: 07.999.999/0001-00

TIPO DE PRODUTO	FABRICANTE	QTD	UN. JURÍDICA	UNID.	BTIC	VALOR UN.	BT	TOTAL
14) SERINGA PRESSIONE 3000 MC 200 MC MULTILASEC	MULTILASEC	1	AC - ANEXO	0,2132	1	14,08	100	14,08
15) ANESTÉSICO LOCAL 1% LIDOCAÍNA 200 MC 300 MC MULTILASEC	AMERICA MEDICAL	30	PAT - 41040	0,3360	1	4,68	300	14,04
16) SERINGA 20 ML 2000 MC 100 MC MULTILASEC	MULTILASEC	1	PAT - 41040	0,0001	1	1,25	100	1,25
17) SERINGA 10 ML 2000 MC 100 MC MULTILASEC	AMERICA MEDICAL	200	PAT - 41040	0,3360	1	20,40	100	20,40
18) TUBO CATETER 100 CM 100 MC MULTILASEC	MULTILASEC	200	CC - 2000000	0,0001	1	10,00	100	20,00
19) TUBO CATETER 100 CM 100 MC MULTILASEC	MULTILASEC	10	CC - 2000000	0,0001	1	18,00	100	18,00
20) TUBO CATETER 100 CM 100 MC MULTILASEC	MULTILASEC	10	CC - 2000000	0,0001	1	18,00	100	18,00

TOTAL DE PRODUTOS					TOTAL	100	14,08
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	PAT. P. BL	PREVISTA	VALIDADE DE PRECATORIA	PRECISO	TÍTULO	VALOR P. BL	
4/133710	10000	10000	10000	10000	10000	10000	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO							

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 00000000000000000000

ENDEREÇO DE ENTREGA:  
 AVENIDA DO LITORAL CLAUDIO MAGALHÃES  
 1000 - 13190-000  
 30000 - SANTA CRUZ  
 000 - 13190-000  
 Contato: (11) 3242-3235  
 Contato: (11) 4894-1300

*Claudio Magalhães*  
 Gerente Administrativo

*Maria Isabel*  
 FARMACIA BOUTICA  
 CRF-SP 433492



**ORÇAMENTO VIGENTE ANUAL - 2017 DE FUNDACIONES - F.F. PA  
 M. A. BRASIL - F.F. 2017 - VILA SANTA MARCEL  
 UG 0004 - F.F. 0007 - 15000-000  
 CNPJ: 07.700.287/0001-00 FONE: (11) 2429.6461 FAX:  
 FONE FAX: (11) 2429.7077 - Email: contabilidade@ffpa.br**

INDICADOR DE DESEMPENHO 2017

**UMA EMPRESA**

SE	FUN	ANP	CATEGORIA	DESCRIÇÃO DO MATERIAL + QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO		
					UNID	QUANT	VALOR
54	2	ANP	10	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	10,00	380,00
55	2	ANP	3	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	30,00	1140,00
56	201	ANP	100	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	100,00	3800,00
57	1	ANP	5	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	5,00	190,00
58	100	ANP	100	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	100,00	3800,00
59	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
60	100	ANP	100	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	100,00	3800,00
61	10	ANP	1	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	1,00	38,00
62	10	ANP	1	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	1,00	38,00
63	1	ANP	1	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	1,00	38,00
64	30	ANP	30	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	30,00	1140,00
65	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
66	2	ANP	1	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	1,00	38,00
67	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
68	10	ANP	10	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	10,00	380,00
69	10	ANP	10	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	10,00	380,00
70	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
71	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
72	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
73	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
74	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
75	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
76	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
77	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
78	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
79	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
80	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
81	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
82	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
83	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
84	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
85	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
86	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
87	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
88	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
89	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
90	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
91	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
92	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
93	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
94	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
95	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
96	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
97	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
98	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
99	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00
100	20	ANP	20	ENXURUBADO DE COCAÍNA - 100g	HTLAK	20,00	760,00

World Bank  
 FARMACIA  
 CHS-SP 14092

Graciele Siqueira  
 Adm. Financeiro

CIE FARMACIA VITÓRIA COMÉRCIO DE FARMACIA S/A  
 RUA: ISABEL, Nº 141 - VILA SANTA RÚDOLFO  
 UGRUA - RJ - CEP: 14460-000  
 C.A.P.E. Nº. 211.242.000-110 - (RUA: COST. POLICE Nº 111)  
 FONE/FAX: (21) 3326-8177 - e-mail: ciefarmacia@vitoriafarmacia.com.br

LSHOAMP, DE 19 DE SETEMBRO DE 2009

4

JPA MONTAZZOL

TR.	QTD	UNID	VALOR	TRAMADOL (GLOBOFARM) 150MG/30ML MUCIATM	FORNECEDOR	Z.V.	P. V. L.
70	2	AMP	2	TRAMADOL (GLOBOFARM) 150MG/30ML	GLOBOFARM	20,00	124,00
						TOTAL	R\$ 124,00

07.700.2420001-707  
 RECIBO Nº 709.959.807.111  
 CARGO: FARMACIA COMERCIO  
 DE FARMACIA S/A  
 Rua Santa R. 111 - 209  
 Vila Santa R. - UGRUA - RJ  
 UGRUA - RJ

CIE FARMACIA VITÓRIA  
 COMÉRCIO DE FARMACIA S/A  
 RUA ISABEL Nº 141 - VILA SANTA RÚDOLFO - UGRUA - RJ

Maria Inês G. B. B. B. B.  
 FARMACIA VITÓRIA  
 CPF - 50.48992



CNPJ: 07.700.245/0001-73

Tel: (17) 3829787  
 Rua: Brasil, nº 249 - Vila Santa Iabel  
 Uchoa - SP - CEP: 15390-000

**CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI**  
 RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA IABEL  
 UCHOA -SP CEP: 15390-000  
 CNPJ: 07.700.245/0001-73 INSC. EST. 708.050.901.111  
 FONE/FAX: (17) 3829787 - cirurgicavitória@yahoo.com.br

UCHOA/SP, 11 DE SETEMBRO DE 2013

À  
 UPA MIRASSOL  
 A/O: SETOR DE COMPRAS LICITAÇÃO

ORÇAMENTO

**OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEQUE PREÇOS:  
 AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!**

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNIT	TOTAL
1	20	PCT	ADAIVADOR DE MADEIRA PARA LINGUA COM 10CUR - PACOTE	INOVEN	4,24	84,80
2	2	GL	AC. DE FERACETOL 0,2% 5 LITROS - (34 AQ)	VIC PHARMA	224,57	449,14
3	2	GL	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 3L - GALAO	GILO	10,50	21,00
4	400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 22 X 4,5	SOLIDOR	0,06	24,00
5	100	UND	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	MEDIX	0,09	9,00
6	300	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 -	SOLIDOR	0,07	21,00
7	400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	SOLIDOR	0,07	28,00
8	5000	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 -	SOLIDOR	0,07	210,00
9	900	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	SOLIDOR	0,07	63,00
10	6500	UND	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	SOLIDOR	0,07	455,00
11	84	T	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO	PRELINK	7,00	588,04
12	7	GL	ALCOOL 70% EPI-PI -		82,80	579,60
13	25	RL	ALGODAO HIDROFILO 300G	NATHY	16,38	409,60
14	24	UND	APARELHO DE BARBEAR 24 UNIDADE	MAXICOR	1,20	28,80
15	5	UND	APARELHO DE PRESSAO ADULTO	LAMEDIO	72,80	364,00
16	1	UND	APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRACO - 1 UNIDADE	G TECH	150,08	150,08
17	204	UND	ATADURA CHEPE 10CM X 4,5M	ORTHO-CREM	0,54	110,16
18	80	UND	ATADURA CHEPE 15CM X 4,5M	ORTHO-CREM	0,78	47,40
19	14	FRC	BOUGIE- GUIA F. INFLAÇÃO TRAQUEAL ADULTO	MEDTECH	48,88	684,04
20	10	HL	CAGARCO SARIADO Nº 10 BRANCO 10MTS	SONY	4,10	41,00
21	12	UND	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM	MEDSALZE	1,17	14,04
22	1	UND	CANULA TRAQUEOSTOMIA 4,0MM SEM BALAO	NÃO COTADO		
23	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18,5 (ANGIOGATH)	SOLIDOR	0,61	61,00



Associação Hospitalar de Uchoa  
 FARMACIA UCHOA  
 CEP-SP-15390-356



24	400	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 20G (ANGIOCATH)	SOLIDOR	0,85	260,00
25	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 21G COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	GAMMA	1,49	149,00
26	500	JND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 22G (ANGIOCATH)	SOLIDOR	0,62	310,00
27	100	LND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 22G COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	GAMMA	1,48	148,00
28	500	LND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 24G (ANGIOCATH)	SOLIDOR	0,60	300,00
29	50	UND	CATETER PARA OXIGÊNIO DIAPHRÁGMICO OCULOS PEDIÁTRICO ESTÉRIL	NÃO COTADO		
30	50	JND	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGÊNIO	MEDSONDA	1,87	63,50
31	20	JND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 200ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO	MEDIX	4,87	146,10
32	100	UND	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORANTE 7 LITROS	DESCARBOX	4,25	66,50
33	10	UND	COLETOR DE URINA INF. UNISSEX	MEDICIFAST	0,99	8,80
34	5	UND	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	BIOMEDICA	4,07	20,35
35	5	PC	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL COM 500UNID	AVED	29,09	145,45
36	200	UND	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS ESTERIL - PACOTE COM 10	KULAH FLX	2,58	504,00
37	500	LND	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 10 CM	AMELJ	0,82	462,00
38	10	CX	CURATIVO P/B SOLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 500UNID	AMP	18,90	189,00
39	8000	UND	ELETRODO PARA MONITORIAÇÃO E.C.G.	SOLIDOR	0,25	2.000,00
40	2000	LND	EQUIPO MACROCYTAS CAMARA FLEX VEL INULAT FILTRO DE AR LLER 2LP	MEDIX	0,85	1.700,00
41	10	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EOL FOTO LIFEMED -	LIFEMED	81,94	819,40
42	10	JND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO SOL P LITMED - 10 UNIDADE	NÃO COTADO		
43	100	FL	ESPARADHAGO 10CM X 4,5CM	CRDNER	12,10	1.210,00
44	10	LND	NETO IMGROSSALC ELETROSTATICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT - ADULTO	MEDIX	8,01	80,10
45	20	FL	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 6CM	CIEK	5,01	100,20
46	5	FL	FITA MICROPOROSA 2MM X 1CM	CIEK	2,00	12,00
47	12	FL	FITA MICROPOROSA 3MM X 1CM	CIEK	8,00	96,00
48	20	UND	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL TAMANHO G	BABY WILLY	0,88	25,52
49	100	UND	INTEGRAÇÃO QUIMICO PARA VAPOR CONPLY (SILBRIGABE) 12488	SM	2,20	220,00
50	10	FL	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X 100CM	DESCARBOX	9,68	1.052,80
51	10	CX	LUA LATEX PARA PROCEDIMENTOS COM TALCO TAMANHO GRANDE - CX C/102	MELIA	18,56	185,60
52	20	CX	LUA LATEX PARA PROCEDIMENTOS COM TALCO TAMANHO MEDIO - CX C/102	MELIX	18,99	333,20
53	30	CX	LUA LATEX PARA PROCEDIMENTOS COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CX C/100	MEDIX	18,85	1.882,80

GlaxoSmithKline  
Farmacêutica

Maria Inês G. Damasceno  
FARMACÊUTICA  
CPF - SP 423.997.979

54	100	PARE S	LOVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,5	LGM/GRUBER	1,54	154,00
55	50	PARE S	LOVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5	LGM/GRUBER	1,54	82,00
56	50	PARE S	LOVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5	LATEX	1,42	71,50
57	2	FL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 98CM X 15MTS	ORTOFEN	8,41	16,82
58	2	FL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 98CM X 15MTS	ORTOFEN	10,82	21,64
59	10	UND	MANEIRA TERMICA ALUMINIZADA 2,10 X 1,40MT	RESGATE	7,11	71,10
60	24	UND	MONOMOLDA 2-0 45CM OCM AG 3/8 CIR. TRIANGULAR 20MM	SUPHAMEDY	1,67	40,08
61	24	UND	MONOMOLDA 4-0 45CM OCM AG. 3/32UMM CIRCULO TRIANGULAR CORANTE	TECHNOFID	1,71	41,04
62	5	UND	ÓCULOS DE SEGURANÇA	FELER.MOLD	3,28	16,40
63		PGT	PAPEL A MILIMETRADO FORMULÁRIO CONTÍNUO PARA ECG DIGITAL EP-2 - PCT C9000	MED PLUS	325,75	325,75
64	600	UND	PAPEL CHEPADÃO ED X 80CM	HOSPILLEX	1,54	894,00
65	20	UND	Q-SYTE (DISPOSITIVO LUGER DE ACESSO FEG-ADO) 20 UNIDADE	SD	10,18	203,60
66	1	UND	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO (AMBU COM RESERVATORIO)	CIR. FERNANDES	162,80	162,80
67	1200	UND	SCALP Nº 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA)	MEDIX	0,28	336,00
68	700	UND	SCALP Nº 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA)	ECUADOR	0,28	196,00
69	100	UND	SCALP Nº 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA)	JII	0,24	24,00
70	1500	UND	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUGER LOCK	INJEX	0,30	450,00
71	500	UND	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO MIFR BIP	INJEX	0,41	205,00
72	3000	UND	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUGER LOCK	INJEX	0,17	1.020,00
73	2	UND	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 300ML INFANTIL	40	21,74	43,48
74	4	UND	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL (ADULTO 2 LT) (PS)	40	31,78	127,12
75	10	UND	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10E	MARK MED	0,70	7,00
76	20	UND	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7,5 COM BALÃO	MEDIX	4,20	84,00
77	10	UND	SONDA FOLEY Nº 14 - 2 VIAS	GRUT	2,70	27,00
78	10	UND	SONDA FOLEY Nº 16 - 2 VIAS	DESCARPACK	3,45	34,50
79	20	UND	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 8	MEDSONJA	1,22	24,40
80	20	UND	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 6	MATZYED	0,84	16,80
81	10	UND	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 4	MEDSONJA	1,25	12,50
82	20	UND	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 3	MEDSONJA	1,54	30,80
83	20	UND	SONDA URETRAL Nº 10	MAROMED	0,77	15,40
84	30	UND	SONDA URETRAL Nº 12	BIOBANI	0,79	23,70
85	10	UND	SONDA URETRAL Nº 14	BIOBANI	0,83	8,30
86	4	UND	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO ARRANADA EM EVA TAM. GRANDE 05 X 10CM (VERDE)	RESGATE	15,47	61,88
87	2	UND	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO ARRANADA EM EVA TAM. GR. 10 X 11,5CM (AMARELA)	RESGATE	22,77	45,54


  
 Administrativa

Município de Guaruá  
 FARMACIARIA  
 CRF-SP 42098

88	2	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO APANADA EM EVA TAM. MEDIA 65 X 90CM (LARANJA)	RESGATE	12,58	25,08
89	9	JND	TALA PARA IMOBILIZACAO APANADA EM EVA TAM. PP 90 X 90CM (ROXA)	RESGATE	5,82	52,32
90	1	UND	TORNAXMETRO CLINICO DIGITAL DE TESTA SEM CONTATO	ANDIN	75,18	75,18
91	600	UND	TORNABRINHA DESGARRANTE COVILAS CONEXAO LUER LOCK	BIOMASS	0,87	522,00
92	1	RL	TUBO DE SILICONE REF. 904 CMS METROS	KINVER	158,88	158,88
93	53	UND	UMIDIFICADOR DE OXIGENIO - Frasco PVC 250ml	RWR	14,85	785,00
94	1	UND	OXIMETRO PORTATIL DE DECO ADULTO	BE CARE	70,30	70,30
95	3	UND	CAPA PARA SOLICHO HOSPITALAR DE NAPA IMPERMEAVEL. FECHAMENTO COM ZIPER (188X88X12) -	SWI CAPAS	87,96	263,91
					<b>TOTAL</b>	<b>22.397,79</b>

VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

  
 Gabriel Augusto  
 Adm. Geral

  
 Maria Inez de Jesus  
 FARMACEUTICA  
 CRP SP 02323









# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

North Zonal G. Bernardino

FAVITA FARMACIA

CRFSP 143292

Produto: 10/04/2011 10:08:25

Filial: 000113 - SUMA - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACENDER MITAZZOLA

Pág: 08 2 de 3

Orçamentado

PRODUTOS	DESCRICOES	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	
01040035	0522005 AMPOL + BIPROLOLA 40MG/ML (8) PARALIS	8	0,05	AMP	800	2,00300	0,00	1.600,00
BAHES: SEM STEN	NCM: 30049004	No.Reg. MS: 110940329004	Nome Coml:					
Presc Un: 0,00000	Preço Total: 5,79000	C. Impem Un: 0,00300	Subagem Total: 0,00300					
01040035	ETONIDATO 200MG AMPOLA 10ML (8) BUAL PARALIS (0,000250) U.G. PORT. 34436 (0,0)	8	0,03	AMP	5	12,42300	0,00	62,10
BAHES: SEM STEN	NCM: 30049009	No.Reg. MS: 11065700750009	Nome Coml:					
Presc Un: 0,00000	Preço Total: 0,10690	C. Impem Un: 0,00300	Subagem Total: 0,00300					
01040035	HALOPERIDOL 50MG AMPOLA 10ML (5) HALPER (0,000250) U.G. PORT. 34436 (0,0)	5	0,3	AMP	50	1,84300	0,00	92,10
BAHES: SEM STEN	NCM: 30049007	No.Reg. MS: 110400103007	Nome Coml:					
Presc Un: 0,00000	Preço Total: 0,00000	C. Impem Un: 0,00300	Subagem Total: 0,00300					
01040035	EDOCORTICOL 500MG FRASC AMPOLA 5,0ML (1) MGRIDICORIL TELTO	1	0,01	FLA	100	5,00100	0,00	500,00
BAHES: SEM STEN	NCM: 30049033	No.Reg. MS: 1097004650043	Nome Coml:					
Presc Un: 0,00000	Preço Total: 4,20000	C. Impem Un: 0,00300	Subagem Total: 0,00300					
01040035	TEL. PROPRIO 300MG FRASC GOTAS 20ML (5) MEDICADINICA	5	0,01	FRG	10	3,57600	0,00	357,00
BAHES: SEM STEN	NCM: 30049029	No.Reg. MS: 1089700830007	Nome Coml:					
Presc Un: 0,00000	Preço Total: 0,18250	C. Impem Un: 0,00300	Subagem Total: 0,00300					
01040035	ETASTORIDA 50MG SOL. INIECJA 20ML (1) INJECCAO 10ML (1)	1	0,01	FRG	100	0,30100	0,00	10,60
BAHES: SEM STEN	NCM: 30049009	No.Reg. MS: 110940329009	Nome Coml:					
Presc Un: 0,00000	Preço Total: 0,02750	C. Impem Un: 0,00300	Subagem Total: 0,00300					
01040035	ETIDOCINA 2% 500 FRASC AMPOLA 20ML (2) CFC LASCER	2	0,01	FLA	25	6,30000	0,00	127,50
BAHES: SEM STEN	NCM: 30049043	No.Reg. MS: 11345010300005	Nome Coml:					
Presc Un: 0,00000	Preço Total: 1,52000	C. Impem Un: 0,00300	Subagem Total: 0,00300					
01040035	ETIDOCINA 2% 500 (2%) GE. LASCIONA 305 TL50 (1) CHARLAE	1	0,01	FRG	100	5,10000	0,00	50,00
BAHES: SEM STEN	NCM: 30049043	No.Reg. MS: 10467006500002	Nome Coml:					
Presc Un: 0,00000	Preço Total: 4,10000	C. Impem Un: 0,00300	Subagem Total: 0,00300					
01040035	ETIDOCINA 2% 500 FRASC AMPOLA (5) 20ML (2) MGRIDICORIL	2	0,01	FLA	10	10,40000	0,00	100,00
BAHES: SEM STEN	NCM: 30049043	No.Reg. MS: 11345010300005	Nome Coml:					
Presc Un: 0,00000	Preço Total: 0,42000	C. Impem Un: 0,00300	Subagem Total: 0,00300					
01040035	ETIDOCINA 2% 500 (2%) GE. LASCIONA 305 TL50 (1) CHARLAE	1	0,01	FRG	100	5,10000	0,00	50,00
BAHES: SEM STEN	NCM: 30049043	No.Reg. MS: 10911010300007	Nome Coml:					
Presc Un: 0,00000	Preço Total: 0,00000	C. Impem Un: 0,00300	Subagem Total: 0,00300					
01040035	ETIDOCINA 2% 500 FRASC AMPOLA 10ML (2) MGRIDICORIL (0,0)	2	0,01	AMP	30	3,23000	0,00	32,00
BAHES: SEM STEN	NCM: 30049043	No.Reg. MS: 11345010300005	Nome Coml:					
Presc Un: 0,00000	Preço Total: 0,53000	C. Impem Un: 0,00300	Subagem Total: 0,00300					
01040035	ETIDOCINA 2% 500 FRASC AMPOLA (5) 20ML (2) MGRIDICORIL	2	0,01	FRG	50	2,64000	0,00	147,00
BAHES: SEM STEN	NCM: 30049043	No.Reg. MS: 10920039400000	Nome Coml:					
Presc Un: 0,00000	Preço Total: 1,70000	C. Impem Un: 0,00300	Subagem Total: 0,00300					
01040035	ETIDOCINA 2% 500 (2%) GE. LASCIONA 305 TL50 (1) CHARLAE	1	0,01	FRG	50	0,90000	0,00	345,00
BAHES: SEM STEN	NCM: 30049043	No.Reg. MS: 11345010300005	Nome Coml:					
Presc Un: 0,00000	Preço Total: 0,44000	C. Impem Un: 0,00300	Subagem Total: 0,00300					
01040035	ETIDOCINA 2% 500 FRASC AMPOLA 10ML (2) MGRIDICORIL (0,0)	2	0,01	AMP	1000	1,75000	0,00	1.750,00
BAHES: SEM STEN	NCM: 30049043	No.Reg. MS: 11345010300005	Nome Coml:					
Presc Un: 0,00000	Preço Total: 4,85000	C. Impem Un: 0,00300	Subagem Total: 0,00300					
01040035	ETIDOCINA 2% 500 (2%) GE. LASCIONA 305 TL50 (1) CHARLAE	1	0,01	FRG	20	13,10000	0,00	567,00
BAHES: SEM STEN	NCM: 30049043	No.Reg. MS: 10911010300007	Nome Coml:					
Presc Un: 0,00000	Preço Total: 4,50000	C. Impem Un: 0,00300	Subagem Total: 0,00300					
01040035	PREDNISONA 500MG FRASC 100ML (1) + CFC MGRIDICORIL	1	0,01	FRG	10	7,90000	0,00	79,00
BAHES: SEM STEN	NCM: 30049005	No.Reg. MS: 11345010400007	Nome Coml:					
Presc Un: 0,00000	Preço Total: 0,00000	C. Impem Un: 0,00300	Subagem Total: 0,00300					
01040035	PROPRIO 2% 500 FRASC AMPOLA 20ML (5) PORT. 34436 (0,0)	5	0,01	FLA	5	4,90000	0,00	24,50
BAHES: SEM STEN	NCM: 30049033	No.Reg. MS: 1049714430049	Nome Coml:					
Presc Un: 0,00000	Preço Total: 0,32000	C. Impem Un: 0,00300	Subagem Total: 0,00300					
01040035	PROPRIO 2% 500 FRASC AMPOLA 10ML (5) PORT. 34436 (0,0)	5	0,01	AMP	50	1,30000	0,00	65,00
BAHES: SEM STEN	NCM: 30049005	No.Reg. MS: 1049711700005	Nome Coml:					
Presc Un: 0,00000	Preço Total: 0,00000	C. Impem Un: 0,00300	Subagem Total: 0,00300					
01040035	PROPRIO 2% 500 FRASC AMPOLA 20 (5) 100ML (1) PORT. 34436 (0,0)	1	0,01	AMP	100	1,44000	0,00	65,00
BAHES: SEM STEN	NCM: 30049049	No.Reg. MS: 11345010300044	Nome Coml:					
Presc Un: 0,00000	Preço Total: 1,10000	C. Impem Un: 0,00300	Subagem Total: 0,00300					

FAVITA FARMACIA  
 10/04/2011 10:08:25

Produto (MS): 0,24802 Preço (R\$): 94,93024 Usado Remessa: 1.6374,91











## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350914176257521  
09/10/2023 14:34:4609/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:34:46  
011100111 0009

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090171153600101290314176194950000366584

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 100.604

NOSSO NUMERO 17115360001290314

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 06/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.665,84

VALOR COBRADO 3.665,84

=====

NR.AUTENTICACAO C.D95.B6A.BB0.CCB.D90

=====

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.





BRASCO DOBROSA | 001-9 | RECIBO DO SACADO

NUMERO DO SACADO	0113-57-306-900-9	DATA DO SACADO	03/06/2023
VALOR DO SACADO	17.000,00	VALOR EM LETRAS	DEZ MIL E SETECENTOS REAIS
INSTITUICAO SACADADA	GENERAL GRUPO DE CREDITO SAO PAULO	INSTITUICAO SACADADA	GENERAL GRUPO DE CREDITO SAO PAULO

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES  
AV. DOUTOR ELIEZER MAGALHAES, 3333  
MIRASSOL - SP - CEP: 13133-002

BRASCO DOBROSA | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

NUMERO DO SACADO	0113-57-306-900-9	DATA DO SACADO	03/06/2023
VALOR DO SACADO	17.000,00	VALOR EM LETRAS	DEZ MIL E SETECENTOS REAIS
INSTITUICAO SACADADA	GENERAL GRUPO DE CREDITO SAO PAULO	INSTITUICAO SACADADA	GENERAL GRUPO DE CREDITO SAO PAULO

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES  
AV. DOUTOR ELIEZER MAGALHAES, 3333  
MIRASSOL - SP - CEP: 13133-002

00000000000000000000

BRASCO DOBROSA | 001-9 | 00100.00000 01711.53600 01200.314176 1 94050000366564

QUALQUER SA-MO ATÉ O VENCIMENTO

00000000000000000000

GENERAL GRUPO DE CREDITO SAO PAULO - CNPJ 07.762.784/0001-01

0113-57-306-900-9

NUMERO DO SACADO	0113-57-306-900-9	DATA DO SACADO	03/06/2023
VALOR DO SACADO	17.000,00	VALOR EM LETRAS	DEZ MIL E SETECENTOS REAIS

00000000000000000000

INSTITUICAO SACADADA

00000000000000000000

MULTA DE 10% A PARTIR DO 60º DIA  
JUNTOS DE MORA DE 20% ANUAL (R\$ 73,31)

00000000000000000000

SA-MO NÃO É VALIDA SE NÃO FOR ASSINADA E NÃO FOR ENTREGUE

00000000000000000000

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 21.825.162/0001-70  
AV. DOUTOR ELIEZER MAGALHAES, 3333  
MIRASSOL - SP - CEP: 13133-002

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000



BRASCO DOBROSA | 001-9 | 00150.00000 01711.53600 01200.314176 1 94050000366564

QUALQUER SA-MO ATÉ O VENCIMENTO

00000000000000000000

GENERAL GRUPO DE CREDITO SAO PAULO - CNPJ 07.762.784/0001-01

0113-57-306-900-9

NUMERO DO SACADO	0113-57-306-900-9	DATA DO SACADO	03/06/2023
VALOR DO SACADO	17.000,00	VALOR EM LETRAS	DEZ MIL E SETECENTOS REAIS

00000000000000000000

INSTITUICAO SACADADA

00000000000000000000

MULTA DE 10% A PARTIR DO 60º DIA  
JUNTOS DE MORA DE 20% ANUAL (R\$ 73,31)

00000000000000000000

SA-MO NÃO É VALIDA SE NÃO FOR ASSINADA E NÃO FOR ENTREGUE

00000000000000000000

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 21.825.162/0001-70  
AV. DOUTOR ELIEZER MAGALHAES, 3333  
MIRASSOL - SP - CEP: 13133-002

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

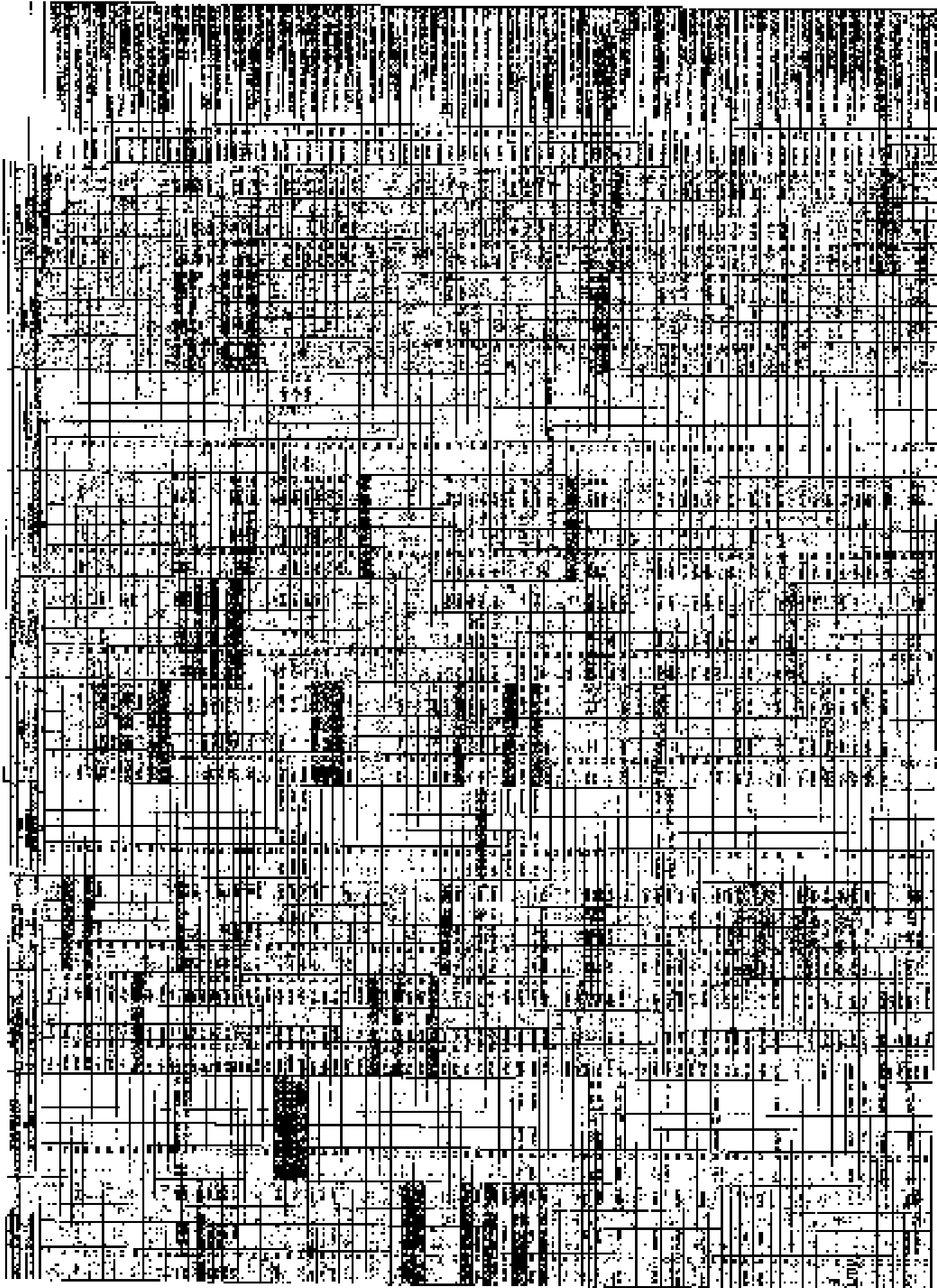








Map of the City of Philadelphia, Pennsylvania  
City and County of Philadelphia



City of Philadelphia  
Department of  
Administrative Services

City of Philadelphia  
Department of  
Administrative Services  
315-500-1000

mapa 33 07 23



Empresário: COMERCIAL CIRURGICA ASSOCIADORA LTDA  
 Cidade: MARACÁ - Estado: PA  
 End: R. ESTRELA MARACÁ, 1000  
 Fone: (17) 3212-3000  
 Cnpj: 12.812-074  
 Cnpj: 07.728.178/0004-01

Orçamento: A19,80/1  
 Tempo Estimado: 5 de Setembro de 2023 - 10:00

Nome do Cliente: Empresa: DENTOP INVESTIMENTO DE SAUDE ORGANIZADA SAO PAULO FACORIS - Saúde, MARACÁ - Estado: PA  
 End: AV. DOUTOR ELIESEY MORELINO, 1250 - Fone: (17) 3242-2006 Cnpj: 28.565.758/0001-70  
 Cnpj: 15.412-992


Confira-se valores e condições, tendo a validação do fornecedor como(s) preço(s) de(s) mercado de(s) 30 dias anteriores(s)

Item	Descrição	Fabricante	Unidade	Qtd	Valor Unit	Valor Total	Valor Est
1	MOLDADORA DE LINGUA PPT C/100ML	ESTILO	CA	1	R\$ 0,0000	R\$ 0,0000	R\$ 0,00
Princípio	ABRIDOR DE LINGUA				Reg. MS: 0.0074.681.2.000-1		
Ativo:							
1	ACIDO PERACETICO PRONTO USO 3L C/1000000 CX C/20ML - 6652	VIC PHARMA	L	1	R\$ 118,4411	R\$ 118,4411	R\$ 118,44
Princípio	ACIDO PERACETICO 0,2% 3000ML				Reg. MS: 3.2045.0025-002-5		
Ativo:							
1	AGULHA 1/4 LARGA CX C/1000UN 357101	DESCARPACK	CX	1	R\$ 0,0000	R\$ 0,0000	R\$ 0,00
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 1/4x3				Reg. MS: 00101300660005		
Ativo:							
1	AGULHA 3/8x5 CX C/1000UN 300811	BD	CA	1	R\$ 0,0000	R\$ 0,0000	R\$ 0,00
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 3/8x5				Reg. MS: 3010033430015		
Ativo:							
5	AGULHA DESCARTAVEL 23x7 CX C/100UN 0957301	DESCARPACK	CX	1	R\$ 0,0000	R\$ 0,0000	R\$ 0,00
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 23x7				Reg. MS: 00109301000003		
Ativo:							
6	AGULHA 1/2x5 CX C/1000UN 0957301	DESCARPACK	CX	1	R\$ 0,0000	R\$ 0,0000	R\$ 0,00
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 1/2x5				Reg. MS: 00109301000003		
Ativo:							
7	AGULHA 23x7 CX C/1000UN 0957301 - 9055	NEXT	CX	1	R\$ 0,0000	R\$ 0,0000	R\$ 0,00
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 23x7				Reg. MS: 0.0001.0001.000-5		
Ativo:							
8	AGULHA 3/8x5 CX C/1000UN 0957301	DESCARPACK	CX	1	R\$ 0,0000	R\$ 0,0000	R\$ 0,00
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 3/8x5				Reg. MS: 00109301000003		
Ativo:							

Gratidão Serviço  
 Administração

Município de Maracá  
 Associação Comercial e Industrial de Maracá  
 C.R.F. SP 42.592

Ativo	Descrição	Marca	Unidade	Valor	Qtd	Valor Total	Valor Unit
Princípio	005270 AGULHA DESCARTAVEL 4000L	DEBAGRAMA	CC	Calcan	1	R\$ 11,00	R\$ 11,00
Ativo	AGULHA DESCARTAVEL 4000L						Reg. MS: 000000000000
Princípio	005287 ALCOL 70% 1000ML ANTISEPTICO	VIG PHARMA	L	Calcan	1	R\$ 4,47	R\$ 4,47
Ativo	ALCOOL 70% 1000ML ANTISEPTICO						Reg. MS: 000000000000
Princípio	005276 ALGODAO HIDROFILO DELICATO	CHUMBA	PA	Calcan	1	R\$ 14,20	R\$ 14,20
Ativo	ALGODAO HIDROFILO 5000Rs						Reg. MS: 000000000000
Princípio	005259 APARELHO DE BARBEIA DEEP PCT	MAXSONE	PA	Calcan	1	R\$ 6,20	R\$ 6,20
Ativo	APARELHO DE BARBEAR						Reg. MS: 000000000000
Princípio	005247 ATADURA DE CREPE 12F	MEVE	PA	Calcan	1	R\$ 7,22	R\$ 7,22
Ativo	ATADURA DE CREPE 12F 10000L 4M						Reg. MS: 000000000000
Princípio	005238 ATADURA DE CREPE 12F	MEVE	PA	Calcan	1	R\$ 11,00	R\$ 11,00
Ativo	ATADURA DE CREPE 12F 10000L 4M						Reg. MS: 000000000000
Princípio	005230 CUNHA OPERATORIA 40000CH	MEVE	PA	Calcan	1	R\$ 12,37	R\$ 12,37
Ativo	CUNHA OPERATORIA 40000CH 4/12X						Reg. MS: 000000000000
Princípio	005282 CATETER ANTICOAGUL 100 1,10 CX	BD	CX	Calcan	1	R\$ 52,00	R\$ 52,00
Ativo	CATETER 100						Reg. MS: 0010003410148
Princípio	005284 CATETER ANTICOAGUL 200 1,10 CX	BD	CX	Calcan	1	R\$ 42,00	R\$ 42,00
Ativo	CATETER 200						Reg. MS: 0010003410148
Princípio	005214 CATETER INTAY. PEROP. DE	BD	CX	Calcan	1	R\$ 23,00	R\$ 23,00
Ativo	SEGURANCA 200						Reg. MS: 0010003410148


  
 Adm. Gráfico

Maria José
   
 FARMACIA
   
 CRF-SP 12537

19	029218	CATETER INFUSIV AUTOCALIBR 22x70x1,00x1,75 CM 16182214	BD	CX	Calson	1	R\$ 4,7400	R\$ 227,0000	R\$ 227,00
Principio	CATETER INFUSIV. PRN.F. 01								
Ativo:	SESTRA S/A 2014						Reg. MS: 0110024201408		
20	029215	CATETER LAMBOCATEDR 22X 1,00 CX C/200CM 3885314	BD	CX	Calson	1	R\$ 2,2500	R\$ 450,0000	R\$ 450,00
Principio	CATETER 22G						Reg. MS: 0110024201408		
Ativo:									
21	029216	CATETER LAMBOCATEDR 24X 0,75 CX C/200CM 3885314	BD	CX	Calson	1	R\$ 2,2500	R\$ 450,0000	R\$ 450,00
Principio	CATETER 24G						Reg. MS: 0110024201408		
Ativo:									
22	031279	AGULHA 1304,3 C/0,100X1,30x1,0	BD	CX	Calson	1	R\$ 0,1350	R\$ 13,6000	R\$ 13,60
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 1304,3						Reg. MS: 0110024201408		
Ativo:									
23	031280	AGULHA 25X7 C/0,100X1,30x1,0	BD	CX	Calson	1	R\$ 0,1470	R\$ 14,7000	R\$ 14,70
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 25X7						Reg. MS: 0110024201408		
Ativo:									
24	031281	AGULHA 25X8 C/0,100X1,30x1,0	BD	CX	Calson	1	R\$ 0,1220	R\$ 12,2000	R\$ 12,20
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 25X8						Reg. MS: 0110024201408		
Ativo:									
25	031282	AGULHA 25X7 C/0,100X1,30x1,0	BD	CX	Calson	1	R\$ 0,1260	R\$ 12,6000	R\$ 12,60
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 25X7						Reg. MS: 0110024201408		
Ativo:									
26	031277	AGULHA 24X8 C/0,100X1,30x1,0	BD	CX	Calson	1	R\$ 0,1250	R\$ 12,5000	R\$ 12,50
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 24X8						Reg. MS: 0110024201408		
Ativo:									
27	031283	AGULHA 25X8 C/0,100X1,30x1,0	BD	CX	Calson	1	R\$ 0,1250	R\$ 12,5000	R\$ 12,50
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 25X8						Reg. MS: 0110024201408		
Ativo:									
28	011232	CATETER NASAL P/OXIGENIO - LUP OCULO E PIST C/20CM - 667911	OTIMEX, ZMORANED PA		Calson	1	R\$ 1,1200	R\$ 22,4000	R\$ 22,40
Principio	CATETER NASAL TIPO OCULOS						Reg. MS: 0110024201408		
Ativo:		Classificação Gerente Administrativo						Maria Inês G. Botelho FARMACIA S/A CRF-SP 47392	



37	003360	FILTRADOR DE LÍQUIDO PARA MEMBRANA BRANCO C/ LLA 1330 1160 0470 01 04	JM	MS	Calicut	1	R\$ 5.732,20	R\$ 5.732,20	R\$ 5.732,20
Princípio		FITA MICROPOROSA 1330 X 1160 X 1000					Reg. MS:		
Ativo:							0.0000.0207.000-7		
40	003360	FILTRADOR DE LÍQUIDO PARA MEMBRANA BRANCO C/ LLA 1330 1160 0470 01 04	JM	MS	Calicut	1	R\$ 11.260,7	R\$ 11.260,7	R\$ 11.260,7
Princípio		FITA MICROPOROSA 1330 X 1160 X 1000					Reg. MS:		
Ativo:							0.0000.0207.000-7		
41	003360	INTEGRADOR ATTEST P/ MARCA PGT C/ LLA 1330 1160 0470 01 04	JM	PA	Calicut	1	R\$ 1.444,7	R\$ 144,4700	R\$ 144,47
Princípio		INTEGRADOR QUÍMICO MARCA					Reg. MS:		
Ativo:		CLASSE 5					0.0000.3035.000-0		
42	003360	PAPEL LÍNGUA DE GATINHO 70CM X 50M BRANCO C/ LLA 1330 1160 0470 01 04	JM	PA	Calicut	1	R\$ 8.700,5	R\$ 50,2500	R\$ 50,25
Princípio		PAPEL LÍNGUA 70CM X 50M BRANCO					Reg. MS:		
Ativo:							0.0000.3035.000-0		
43	014437	LUBRIFICANTE PARA MOTOR DE CARRO C/ LLA 1330 1160 0470 01 04	DEFLORPACK	CA	Calicut	1	R\$ 0,1500	R\$ 10,0700	R\$ 10,07
Princípio		LUBRIFICANTE PARA MOTOR DE CARRO					Reg. MS:		
Ativo:		5					0.0000.3035.000-0		
44	014437	LUBRIFICANTE PARA MOTOR DE CARRO C/ LLA 1330 1160 0470 01 04	DEFLORPACK	CA	Calicut	1	R\$ 0,1500	R\$ 10,0700	R\$ 10,07
Princípio		LUBRIFICANTE PARA MOTOR DE CARRO					Reg. MS:		
Ativo:		5					0.0000.3035.000-0		
45	029436	LUBRIFICANTE PARA MOTOR DE CARRO C/ LLA 1330 1160 0470 01 04	DEFLORPACK	CA	Calicut	1	R\$ 0,1500	R\$ 10,0700	R\$ 10,07
Princípio		LUBRIFICANTE PARA MOTOR DE CARRO					Reg. MS:		
Ativo:		5					0.0000.3035.000-0		
46	030140	LUBRIFICANTE PARA MOTOR DE CARRO C/ LLA 1330 1160 0470 01 04	DEFLORPACK	CA	Calicut	1	R\$ 0,1500	R\$ 10,0700	R\$ 10,07
Princípio		LUBRIFICANTE PARA MOTOR DE CARRO					Reg. MS:		
Ativo:		5					0.0000.3035.000-0		
47	030140	LUBRIFICANTE PARA MOTOR DE CARRO C/ LLA 1330 1160 0470 01 04	DEFLORPACK	CA	Calicut	1	R\$ 0,1500	R\$ 10,0700	R\$ 10,07
Princípio		LUBRIFICANTE PARA MOTOR DE CARRO					Reg. MS:		
Ativo:		5					0.0000.3035.000-0		
48	030140	LUBRIFICANTE PARA MOTOR DE CARRO C/ LLA 1330 1160 0470 01 04	DEFLORPACK	CA	Calicut	1	R\$ 0,1500	R\$ 10,0700	R\$ 10,07
Princípio		LUBRIFICANTE PARA MOTOR DE CARRO					Reg. MS:		
Ativo:		5					0.0000.3035.000-0		
49	022566	VALVULA TUBULAR 1/2" X 1/2"	MS	CA	Calicut	1	R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00
Princípio							Reg. MS:		
Ativo:							0.0000.3035.000-0		

  
 Maria Aparecida  
 Administrativa

Maria Aparecida  
 FARMACÊUTICA  
 (CNPJ 08.42352)







70	324020	340160 - 004473	GRUPO/EMBARAHO PA	Carvão	1	R\$ 1,1400	R\$ 23,2387	R\$ 23,10
Princípio Ativo:		SORCA URETRAL N.14						
								Req. MS: 000015210316

71	321050	000000 de peso 1000 grs / ca Lente	DE CURE	DE	Carvão	1	R\$ 41,0929	R\$ 41,0929	R\$ 41,09
Princípio Ativo:		OCOMETRO 353000							
								Req. MS: 000000400060	

Total Orçamento : R\$ 7.094,29

Condição de Pagamento:

Instalação de Energia 06/04/2003

Validade da Proposta 06/04/2003

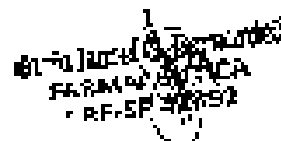
Observação:

Estimativa de Aguardo de uma Resposta afirmativa e subsequente a ser tratada para customizar a estrutura do texto.

Valor máximo de Subvenção R\$ 500,00

Atenciosamente:

\_\_\_\_\_  
**H NICOLETTI E FILHO S/C LTDA**  
**COMERCIAL CIRURGICA FIOCI - ARENSE LTDA**  
 Orçamento recebido por: Letícia Thyngara Lourenço Oliveira







		DIKLOFENAKUM 100MG/ML CX C/5 PERX 100ML GEN	CRISTALINA	CX	Caixa	1	R\$ 0,0678	R\$ 15,4300	R\$ 15,4300
Princípio Ativo:		DIKLOFENAKUM 100MG/ML MULETADO 100ML					Reg. MS: 1.1343.0012.0009-9		
19	010686	DIKLOFENAKUM 100MG/ML CX C/5 PERX 100ML GEN	CRISTALINA	CX	Caixa	1	R\$ 0,0678	R\$ 15,4300	R\$ 15,4300
Princípio Ativo:		DIKLOFENAKUM 100MG/ML MULETADO 100ML					Reg. MS: 1.0050.0004.0008-8		
20	010976	DIKLOFENAKUM 100MG/ML CX C/5 PERX 100ML GEN	CRISTALINA	CX	Caixa	1	R\$ 0,0607	R\$ 60,7000	R\$ 60,7000
Princípio Ativo:		DIKLOFENAKUM 100MG/ML MULETADO 100ML					Reg. MS: 1.0050.0004.0011-9		
21	012448	DIKLOFENAKUM 100MG/ML CX C/5 PERX 100ML GEN	CRISTALINA	CX	Caixa	1	R\$ 0,0458	R\$ 50,5000	R\$ 50,5000
Princípio Ativo:		DIKLOFENAKUM 100MG/ML MULETADO 100ML					Reg. MS: 1.1343.0052.0001-8		
22	010687	DICLOFENACO 500MG/ML CX C/5 PERX 100ML GEN	CRISTALINA	CX	Caixa	1	R\$ 0,0708	R\$ 57,0000	R\$ 57,0000
Princípio Ativo:		DICLOFENACO 500MG/ML MULETADO 100ML					Reg. MS: 1.0050.0052.0001-8		
23	010784	DIFENIDRAMINA 50MG/ML CX C/5 PERX 100ML GEN	CRISTALINA	CX	Caixa	1	R\$ 15,0000	R\$ 175,0000	R\$ 175,0000
Princípio Ativo:		DIFENIDRAMINA 50MG/ML MULETADO 100ML					Reg. MS: 1.0298.00170-002-0		
24	012282	DIFENIDRAMINA 50MG/ML CX C/5 PERX 100ML GEN	CRISTALINA	CX	Caixa	1	R\$ 1,1476	R\$ 121,0000	R\$ 121,0000
Princípio Ativo:		DIFENIDRAMINA 50MG/ML MULETADO 100ML					Reg. MS: 1.1096.0018-001-9		
25	010478	DIFENIDRAMINA 50MG/ML CX C/5 PERX 100ML GEN	CRISTALINA	CX	Caixa	1	R\$ 0,1028	R\$ 38,5000	R\$ 38,5000
Princípio Ativo:		DIFENIDRAMINA 50MG/ML MULETADO 100ML					Reg. MS: 1.2082.0041.0007-7		
26	010277	ENDOPARAFINA 50MG/ML CX C/5 PERX 100ML GEN	CRISTALINA	CX	Caixa	1	R\$ 17,4324	R\$ 174,3240	R\$ 174,3240
Princípio Ativo:		ENDOPARAFINA 50MG/ML MULETADO 100ML					Reg. MS: 1.0298.0006.0007-1		
27	010279	ENDOPARAFINA 50MG/ML CX C/5 PERX 100ML GEN	CRISTALINA	CX	Caixa	1	R\$ 0,0202	R\$ 00,4000	R\$ 00,4000
Princípio Ativo:		ENDOPARAFINA 50MG/ML MULETADO 100ML					Reg. MS: 1.0298.0006.0007-1		
28	010975	INDOMETACINA 100MG/ML CX C/5 PERX 100ML GEN	CRISTALINA	CX	Caixa	1	R\$ ..	R\$ ..	R\$ ..

Departamento Administrativo

Farmácia

R\$ 148.4300 148,43  
1,4303

Princípio Ativo:	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML	Reg. MS:	1.1343.0901.001-1					
30 010702	ETOHESATO 2MG/ML CA. C/20MP X 10ML GEN	CRISTALINA	CX	Caibari	1	R\$ 24,9294	R\$ 249,2938	R\$ 249,29
Princípio Ativo:	ETOHESATO 2MG/ML	Reg. MS:	1.0255.0101.002-0					
30 020201	PURUSINIDA 20MG/2ML CX C/300AP X 2ML GEN	BRANCA	CX	Caibari	1	R\$ 1,2219	R\$ 122,1900	R\$ 122,19
Princípio Ativo:	PURUSINIDA 20MG/2ML	Reg. MS:	1.0155.0032.001-2					
31 010697	BALÓ 3 MG/ML CX C/30AP X 3ML	CRISTALINA	CX	Caibari	1	R\$ 2,4371	R\$ 243,7000	R\$ 243,70
Princípio Ativo:	BALÓ PENICIL 3MG/ML	Reg. MS:	1.0216.0001.018-8					
32 010847	HEBROCORTON 50MG CX C/30ML UN/5V 5,0ML	TEUTO	CX	Caibari	1	R\$ 3,4813	R\$ 348,0600	R\$ 348,06
Princípio Ativo:	HEBROCORTESONA, 50MG HE. SUBCUTANEO 500000	Reg. MS:	1.0370.0443.005-2					
33 010609	DESFLORANO 140MG/ML CX C/30P X 20ML GEN	MEQUINONA	CX	Caibari	1	R\$ 3,5671	R\$ 356,7000	R\$ 356,70
Princípio Ativo:	DESFLORANO 140MG/ML	Reg. MS:	1.0817.0001.005-0					
34 010708	INBUCILINA HUM REGULAR R-4000	ASPIEN	CX	Caibari	1	R\$ 26,6996	R\$ 26,6996	R\$ 26,70
Princípio Ativo:	INBUCILINA HUM REGULAR R-4000	Reg. MS:	1.7704.0114.001-0					
35 010710	LIDOCAINA 1% 5,0V CX C/20P X 20ML GEN	NOPOLENOR	CX	Caibari	1	R\$ 5,1813	R\$ 103,6200	R\$ 103,62
Princípio Ativo:	LIDOCAINA 1% 5,0V 20ML CLOSTRATO	Reg. MS:	1.1342.0101.001-5					
36 010610	LEVALANTINA 1 MG/ML	ADONIA, JUNTINHO & C	CX	Caibari	1	R\$ 6,0770	R\$ 195,7344	R\$ 195,73
Princípio Ativo:	LEVALANTINA 1 MG/ML	Reg. MS:	1.4.041.0007.001-4					
37 010213	MERGHEMEX 600MG CX C/30MP GEN	BIODONOR DO	CX	Caibari	1	R\$ 12,7400	R\$ 318,9750	R\$ 318,97
Princípio Ativo:	MERGHEMEX 600MG	Reg. MS:	1.0042.0221.003-0					
38 010415	MERGHEMEX 10 CX C/15P GEN	BIODONOR DO	CX	Caibari	1		R\$	R\$

GRUPO SODINIA  
S. A. Indústria e Comércio

Maria Inez de F. Reis  
CNPJ 07.475.921/0001-11

Princípio Ativo:	METOPROLOL 30	Req. MS:	1.404.0225.011-1				
30	025077	METOPROLOL HIPROLOLA 125MG CX C/200P + 50ML SOL. CLOR	BLAU	CX	Cartão	1	R\$ 7,8025 R\$ 107,2427 R\$ 107,24
Princípio Ativo:	METOPROLOL HIPROLOLA 125MG, SUCCINATO	Req. MS:	1.5677.0157.007-7				
40	025072	METOPROLOL 50MG CX C/100P X 50ML	CRISTALIA	CX	Cartão	1	R\$ 15,4179 R\$ 154,1790 R\$ 154,18
Princípio Ativo:	METOPROLOL 1MG/ML, TARTRATO	Req. MS:	1.0295.0442.002-3				
41	025245	MIDACALAM 50MG/ML CX C/50P X 100ML	TEUTO	CX	Cartão	1	R\$ 2,4730 R\$ 123,5000 R\$ 123,50
Princípio Ativo:	MIDAZOLAM 50MG	Req. MS:	1.0275.0020.013-4				
42	025507	MORFINA 1MG/ML CX C/50P X 20ML	CRISTALIA	CX	Cartão	1	R\$ 5,7040 R\$ 285,2000 R\$ 285,20
Princípio Ativo:	MORFINA 1MG/ML, CLORATO	Req. MS:	1.0295.0087.002-3				
43	026228	NOREPINEFRINA 5MG/ML CX C/50P X 100ML	HOPOLABOOL	CX	Cartão	1	R\$ 4,2545 R\$ 212,7250 R\$ 212,72
Princípio Ativo:	NOREPINEFRINA 5MG, HEXAFLUORATO	Req. MS:	1.0242.0126.001-7				
44	026929	ONDANSETRONA 1MG/ML CX C/50P X 20ML	HOPOLABOOL	CX	Cartão	1	R\$ 1,6491 R\$ 164,9100 R\$ 164,91
Princípio Ativo:	ONDANSETRONA 1MG/50ML, CLORIDRATO	Req. MS:	1.0242.0198.001-4				
45	026666	PARACETAMOL 500MG CX C/100P X 100P	ARIELA INDUSTRIAL	CX	Cartão	1	R\$ 0,2542 R\$ 25,4200 R\$ 25,42
Princípio Ativo:	PARACETAMOL 500MG	Req. MS:	4.00672.0100.000-0				
46	026777	PARACETAMOL 500MG CX C/100P X 100P	CRISTALIA	CX	Cartão	1	R\$ 7,2030 R\$ 72,0300 R\$ 72,03
Princípio Ativo:	PARACETAMOL 500MG, MONOHIDRATO	Req. MS:	00011.0101.000-8				
47	026918	PARACETAMOL 500MG/50ML CX C/100P X 100P	UNIMED QUÍMICA	CX	Cartão	1	R\$ 15,9107 R\$ 15,9107 R\$ 15,91
Princípio Ativo:	PARACETAMOL 500MG, MONOHIDRATO	Req. MS:	1.0457.1302.004-3				
48	026812	PARACETAMOL 500MG/50ML CX C/100P X 100P	CRISTALIA	CX	Cartão	1	R\$ 0,4 R\$ 4,00 R\$ 4,00

*[Handwritten signature]*  
A. Infante

*[Handwritten signature]*  
FARMACIA QUÍMICA  
CRISTALIA

Principio  
 Activo: SUSPENSIÓN ORAL 20ML Reg. MS L0198.017-011-1

49 045700 PAPA DE ALCOHOL 200MG ALCOHOL  
 0,17% 20ML YTC PHARMA PE Cápsulas 1 R\$ 5,9101 R\$ 8,3141 R\$ 5,91

Principio: POLIINDOLMETACOLINA 2000 10%  
 Activo: TOPICO 100ML Reg. MS L0198.017-011-1

50 036070 ZEPHENOL 100MG TAB EX 0,120 X 2,40R CRISTALDIA LITON CX Cápsulas 1 R\$ 30,4204 R\$ 13,9728 R\$ 12,62

Principio: METILCOCAÍNA 1000000  
 Activo: AMENORCICOR 25 Reg. MS L0198.017-011-1

51 024322 PASTA DE CLINDAMICINA 120% 200ML  
 CYSONDA C/30PR CLISTERAL JP CX Cápsulas 1 R\$ 5,5200 R\$ 157,8400 R\$ 157,84

Principio: ALICERINA 10% 200ML CYSONDA  
 Activo: L0443.1004.0001-1 Reg. MS

52 021132 SORO RENKER C/LACTATO SODICO C/30PR  
 SF FRESKOLAB KARI CX Cápsulas 1 R\$ 4,0500 R\$ 271,7500 R\$ 271,75

Principio: RENKER C/LACTATO SODICO 8 FRENADO  
 Activo: L004.L.3402.000-6 Reg. MS

53 025772 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/30PR  
 SF EQUIPLEX CX Cápsulas 1 R\$ 5,0204 R\$ 252,4574 R\$ 252,47

Principio: CLORURO DE SODIO 0,9% 100ML  
 Activo: 8 FRENADO 1.1773.0004.000-5 Reg. MS

54 012900 CLORURO DE SODIO 0,9% 100ML C/30PR  
 PL EQUIPLEX CX Cápsulas 1 R\$ 0,7200 R\$ 65,2600 R\$ 65,26

Principio: CLORURO DE SODIO 0,9% 100ML  
 Activo: L0173.0004.000-5 Reg. MS

55 012410 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/30PR  
 SF FRESKOLAB KARI CX Cápsulas 1 R\$ 5,1100 R\$ 261,4300 R\$ 261,44

Principio: CLORURO DE SODIO 0,9% 100ML  
 Activo: 8 FRENADO 1.0041.0000.000-9 Reg. MS

56 041342 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/30PR  
 SF FRESKOLAB KARI CX Cápsulas 1 R\$ 7,7814 R\$ 222,0410 R\$ 222,04

Principio: CLORURO DE SODIO 0,9% 100ML  
 Activo: 8 FRENADO 1.0041.0000.010-2 Reg. MS

57 024152 SORO CLORURO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/30PR  
 SF FRESKOLAB KARI CX Cápsulas 1 R\$ 7,1400 R\$ 224,8700 R\$ 224,87

Principio: CLORURO DE SODIO 0,9% 100ML  
 Activo: 8 FRENADO L0041.0001.010-1 Reg. MS

58 021302 FENOFIBRATO 200MG TAB EX 0,500 X 2  
 FENAL CX Cápsulas 1 R\$ 24 R\$ R\$

  
 Ministerio de Salud  
 P. O. Box 10100  
 La Habana, Cuba

M<sup>o</sup> Isabel G. Rodríguez  
 FARMACIA  
 C.E. SP 4300







**Orçamento**

**Número  
583**

Fone/Fax: (16) 3343-1173/1174

Endereço: Praça José Cardoso de Mello, s/n - Bad Maldo, SP

Dep: 08060000 Telefone: +55 16 3343-1025

Fax:

WhatsApp:

CNPJ: 06.288.677/0001-08 IE: 142830021111

Contat:

Página 7

Organismo N.º: 013

Unidade: 0001 - VENDAS

M. Tabela:

Orçamento: 04/2023

Endereço: 1021 - INSTITUTO DE SAÚDE - SERVIÇO SOCIAL - RUA FERRE

CNPJ: 20.628.000/0001

Endereço: AVENIDA DAS UNIV. ELIEZER VAGANHAFF, 300

Bairro: SANTA CECÍLIA

Cidade: MARÍLIA/SP

Dep: 15/2023

Fone: (16) 3343-1255

Fax:

ACESSAR: EDIFÍCIO MARÍLIA INSTIT. SAÚDE

www.marilia.sp.gov.br

E-mail: [receita@marilia.sp.gov.br](mailto:receita@marilia.sp.gov.br)

Legislação: 04/2023 - 15/2023

Seq.	Código do Produto	Descrição do Produto	Quantidade	Marca	Unid.	Valor	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit.	Valor Total
1	ACRILATO	ACRILATO DE ETILENO (100g)	2000000	ACRILATO DE ETILENO	KG	4	0,00000	8000	0,00	8000
2	ACRILATO	ACRILATO DE ETILENO (100g)	2000000	ACRILATO DE ETILENO	KG	4	0,00000	8000	0,00	8000
3	ACRILATO	ACRILATO DE ETILENO (100g)	2000000	ACRILATO DE ETILENO	KG	4	0,00000	8000	0,00	8000
4	ACRILATO	ACRILATO DE ETILENO (100g)	2000000	ACRILATO DE ETILENO	KG	4	0,00000	8000	0,00	8000
5	ACRILATO	ACRILATO DE ETILENO (100g)	2000000	ACRILATO DE ETILENO	KG	4	0,00000	8000	0,00	8000
6	ACRILATO	ACRILATO DE ETILENO (100g)	2000000	ACRILATO DE ETILENO	KG	4	0,00000	8000	0,00	8000
7	ACRILATO	ACRILATO DE ETILENO (100g)	2000000	ACRILATO DE ETILENO	KG	4	0,00000	8000	0,00	8000
8	ACRILATO	ACRILATO DE ETILENO (100g)	2000000	ACRILATO DE ETILENO	KG	4	0,00000	8000	0,00	8000
9	ACRILATO	ACRILATO DE ETILENO (100g)	2000000	ACRILATO DE ETILENO	KG	4	0,00000	8000	0,00	8000
10	ACRILATO	ACRILATO DE ETILENO (100g)	2000000	ACRILATO DE ETILENO	KG	4	0,00000	8000	0,00	8000
11	ACRILATO	ACRILATO DE ETILENO (100g)	2000000	ACRILATO DE ETILENO	KG	4	0,00000	8000	0,00	8000
12	ACRILATO	ACRILATO DE ETILENO (100g)	2000000	ACRILATO DE ETILENO	KG	4	0,00000	8000	0,00	8000
13	ACRILATO	ACRILATO DE ETILENO (100g)	2000000	ACRILATO DE ETILENO	KG	4	0,00000	8000	0,00	8000
14	ACRILATO	ACRILATO DE ETILENO (100g)	2000000	ACRILATO DE ETILENO	KG	4	0,00000	8000	0,00	8000
15	ACRILATO	ACRILATO DE ETILENO (100g)	2000000	ACRILATO DE ETILENO	KG	4	0,00000	8000	0,00	8000
16	ACRILATO	ACRILATO DE ETILENO (100g)	2000000	ACRILATO DE ETILENO	KG	4	0,00000	8000	0,00	8000
17	ACRILATO	ACRILATO DE ETILENO (100g)	2000000	ACRILATO DE ETILENO	KG	4	0,00000	8000	0,00	8000
18	ACRILATO	ACRILATO DE ETILENO (100g)	2000000	ACRILATO DE ETILENO	KG	4	0,00000	8000	0,00	8000
19	ACRILATO	ACRILATO DE ETILENO (100g)	2000000	ACRILATO DE ETILENO	KG	4	0,00000	8000	0,00	8000

Maria Izabel Garcia  
FARMACIA  
015-67-4552

Luiz Carlos Garcia  
Administração



ORÇAMENTO: 06192

AV:

Empresa: CIRURGICA DUMPIO LTDA  
 Endereço: RUA JOAO ANTONIO BICOL  
 Bairro: JARDIM MARACANA  
 Cidade/UF: BAO LOURDES DO RIO PRETO / SP  
 Fone/Fax: (17) 3201-1270

CNPJ: 01.140.864/0001-50  
 Inscrição Estadual: 647922576117  
 CEP: 13092-050

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SAOJOAO FARMACIA - UO  
 Endereço: AV DOUTOR CI FERRE MAGALHAES Nº 2520  
 Cidade: NIPAUSSOL CEP: 15135-062  
 CNPJ: 28.055.738/0003-70  
 Fone: (017) 30421256  
 Cond. Pagto: BOLETO PIX (25 DIAS)  
 Vendedor: 33 - WESLEY

Data: 05/08/2022  
 Bairro: SANTA CASA  
 UF: SP  
 Ins. Est.: Isento  
 Validade: 07/08/2022  
 Prazo Entrega:  
 Fat. Mínimo: 0,00

Código	Descrição do Produto Descrição para o cliente	Marca	Qtd	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
1	0778 ACIDO TRANEXAMICO 500MG/ML 5ML 5X5	BLAU	60	AMP	5,2200	265,00
2	1012 AGUA OXIGENADA 300GL 1L	RISQUINCA	24	LI	4,2500	102,00
3	205 AGUA PARA INJECAO 100ML	SANTEO	800	AMP	3,3700	269,00
4	410 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TEUTO	150	FA	7,8500	1.177,00
5	1148 BROMOPRIDA 100MG/3ML IM 0,50	WASSER FARMA	600	AMP	1,2700	762,00
6	2435 HIOSCINA COMPOSTA 5ML IM 0,100	HYPOLABOR	600	AMP	2,3500	1.410,00
7	13228 GANTOPRIL 20MG 0,200	CIMED	500	CPB	0,0450	22,50
8	13702 CEFTRIAXONA 1G (MAMP+DIL 3,5ML 00)	HAU	10	FA	8,5000	85,00
9	17084 CEFTRIAXONA 1G (MAMP) (3)	TEUTO	200	FA	4,5000	900,00
10	13019 CEFOTIOXIMO 100MG 2ML 0,100	HYPOLABOR	1.400	AMP	1,0400	1.456,00
11	15226 DICLOCFENAZOLINA 25MG 0,25	CIMED	500	CPB	0,1300	65,00
12	3288 C-METIDINA 5ML IM 0,100	HYPOFARMA	200	AMP	1,4000	280,00
13	3764 C-NATRIUM 50MG 0,20	BARBOOY	2000	CPB	0,0500	100,00

Código	Descrição do Produto Quantidade Complementar	Marca	Qtdde	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
14	456 POLY LACTINOL 2ML INJEÇÃO	HYPOFARMA	300	AMP	2,2500	675,00
15	853 DEXAMETASONA 4MG 2,0ML INJEÇÃO	HYPOLABOR	500	AMP	2,4000	1.200,00
16	4425 DEXCLOFENIRAMINA 100ML XAROPE	HYPOLABOR	4	FRS	2,4000	9,60
17	8166 UNIDÁZEPAX 5MG/ML 2ML 050 B1	UNIAO QUIMICA	50	AMP	1,1800	59,00
18	5754 DIB DIFENACIO 500MG 2ML INJEÇÃO	HYPOFARMA	100	AMP	1,4000	140,00
19	1751 DIPRONA 2ML INJEÇÃO	SANTISA	1.800	AMP	1,3900	2.502,00
20	1768 DIPRONA 500MG C/300	GREENPHARMA	100	CPS	0,1800	18,00
21	502 ZFAMIN B5 CL 10ML INJEÇÃO	NYCOMED	200	AMP	20,0000	4.000,00
22	15337 ENOXAPARINA 8000CA 40MG/0,4ML C/10 (H)	MYLAN	2	UN	15.2000	30,40
23	12435 FUROSEMIDA 20MG 2ML INJEÇÃO	SANTISA	100	AMP	1,8000	180,00
24	613 HIDROCORTISONA 500MG 4,0ML	UNIAO QUIMICA	100	LA	7,2500	725,00
25	15144 IBUPROFENO 100MG/ML 2ML 150MG	UNICO	10	FRS	3,0000	30,00
26	8290 LIDOCAINA 2% 50MG 20ML	HYPOFARMA	26	FA	5,4000	142,50
27	2347 LIDOCAINA 2% 50MG 30E	FRANLAB	50	TB	4,6000	230,00
28	13196 LORAZOLAM 100ML XAROPE	GIMED	10	FRS	4,5000	45,00
29	15021 MEROPENEM 500MG INJEÇÃO	BLAJ	13	FA	12,6000	163,80
30	10343 MEROPENEM 1G INJEÇÃO	BIOCHIMICO	13	FA	17,8000	231,40
31	1452 METILPREDNISONA 400MG/ML SUSP INJE UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	13	UN	23,0000	299,00
32	11119 MORFINA 8MG 4ML INJEÇÃO	HYPOFARMA	50	AMP	2,9000	145,00
33	8588 ONDANSETRONA 2MG/3ML 2ML 050	HYPOFARMA	200	AMP	2,0000	400,00
34	14431 PARACETAMOL 750MG C/200	FRANLAB	20	CPS	0,1800	36,00
35	12482 PENCICLIDINA 125MG 0,12	JP	12	FRS	5,9000	70,80
36	6336 PREDNIBOLINA 8MG 20ML SUSPENSÃO	HYPOLABOR	10	FRS	4,9000	49,00

05/09/2021 11:21:19

Unidade: MESLEY

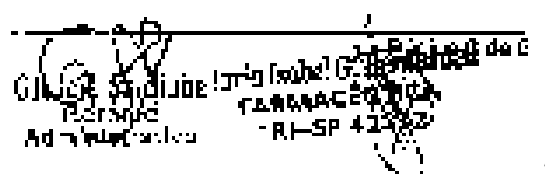
  
 Maria S. Almeida  
 Administrativa

Página 3 de 5  
 Maria S. Almeida  
 Farmacêutica  
 CPF: 55.400.402

Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtd em	Un.	Vlr. Unitário	Vlr. Total
37	357 SORO FISIOLOGICO 100ML 0,9%	JF	1.000	BOL	3,8000	3.800,00
38	360 SORO FISIOLOGICO 1000ML 0,9%	JF	20	BOL	8,0500	161,00
39	4489 GLOBO DE SODIO C,9% 100ML NU G200	EQUIFLEX	1.000	AMP	0,3700	370,00
40	11935 SORO FISIOLOGICO 250ML 0,9%	EQUIFLEX	300	FRS	4,6000	2.580,00
41	4966 SORO FISIOLOGICO 300ML 0,9%	BAXTER	300	BOL	8,5750	2.572,50
42	362 SORO GLICO FISIOLOGICO 500ML 0,2%	JP	20	BOL	6,8000	136,00
43	385 SORO GLICOSE 500ML 5% 0,2%	JP	20	BOL	3,8000	76,00
44	13463 NEOMICINA - BASE FARMACIA DOS POLVADA	ALTEPAR	30	TE	2,9000	87,00
45	083 TRIMADOL 100MG 2ML NU G150 A2	HYPOLABOR	300	AMP	3,5000	1.050,00
46	4857 LEXTRAPARINA 500MG 30MG 0,8% 0,2%	MYLAN	5	SEP	25,0000	125,00
47	3 ABADADOR DE LINGUA C/100	THEOTAI	20	PL	4,7000	94,00
48	4415 AGUA DESTILADA 5L	HI	2	GL	7,7000	15,40
49	14525 AGULHA 13X4,5 AL50	TEL	400	UN	0,9250	370,00
50	11583 AGULHA 20X2,5 DESC	SR	100	UN	0,6000	60,00
51	37 AGULHA 25X7 DESC	LABOR IMPORT	800	UN	0,0375	30,00
52	38 AGULHA 25X9 DESC	LABOR	400	UN	6,1875	2.475,00
53	13385 AGULHA 30X7 DESC	SR	2.000	UN	0,0175	35,00
54	52 AGULHA 30X8 DESC	SCUDER	300	UN	0,0375	11,25
55	53 AGULHA 40X2 DESC	LABOR IMPORT	8.500	UN	0,0070	59,50
56	7844 ATADURA DE CEFEPISOM 1,8X13F04	ORTHOGRIN	204	UN	0,4600	93,84
57	1225 ATADURA DE CEFEPISOM 1,8X13F04	ORTHOGRIN	80	UN	0,5050	40,40
59	13638 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L	MEDIX	30	UN	3,6500	109,50
59	14205 DFRONPACK 07L	ARN	160	UN	3,6400	582,40

05/09/2023 11:21:15

Usuario: ABELEY


 Hospital Santa Joana  
 Hospital de Câncer de Ribeirão Preto  
 Rua...  
 Ribeirão Preto - SP

Código	Descrição de Produto Descrição / Referência	Marca	Qtd.	Un.	Un. Padrão	Valor Total
60	5346 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 - 13F C/50%	CLEAN UP	6	PCT	10,0000	95,00
61	3742 CURATIVO BLOOD STOP C/50	PRONLAB	10	CX	11,0000	110,00
62	12103 EQUIPO MACRO DIJESTOR LATERAL LUPR	GLIMED	2000	UN	10,5000	21.000,00
63	125 ESPALMADRAPO 10 X 4,5 C/24FA	OFX	100	ROL	7,8000	780,00
64	14676 FITA ADESIVA 19 X 50	SAINT-GOBAIN	20	ROL	0,4000	8,00
65	142 MICROPORF 50 X 10	CIEX	10	POL	5,7000	57,00
66	14137 PAPEL LENCOL 70X50 CR	CONCEITO	110	ROL	7,4000	814,00
67	11757 LUVA DE PROCEDIMENTO G	MEDIX	10	CX	15,0000	150,00
68	11520 LUVA DE PROCEDIMENTO J	MEDIX	20	CX	12,5000	250,00
69	11561 LUVA DE PROCEDIMENTO P	MEDIX	50	CX	12,0000	1.000,00
70	11751 LUVA CIRURGICA ESTERIL G	MEDIX	100	PAR	1,0000	100,00
71	8373 LUVA CIRURGICA ESTERIL J S	LEVOGRUBER	20	PAR	1,2025	24,05
72	15275 LUVA CIRURGICA ESTERIL 2 G	MEDIX	60	PAR	1,0400	62,40
73	14977 MONOXYLON 2-3 30CM 024	MEDIX	1	CX	32,0000	32,00
74	14723 MONOXYLON 4-0 30CM 024	MEDIX	1	CX	30,0000	30,00
75	14848 SCALP 21	GAMMA DELGIE	1.200	UN	0,2250	270,00
76	151 SCALP 23	SOLIDER	700	UN	0,2000	140,00
77	2287 SCALP 2E	DESCARPACK	100	UN	0,2200	22,00
78	5280 SERINGA DE 30ML BARRIL HALLER-SLIP SR		500	UN	0,5000	250,00
79	9989 BANDA COLEY N.14	MEDIX	10	UN	2,5170	25,17
80	13428 BANDA COLEY N.15	MEDIX	10	UN	2,5470	25,47
81	4319 BANDA NASOBASTRICA LONGA N.05	MARK MED	20	UN	0,9630	19,26
82	10405 BANDA NASOBASTRICA LONGA N.05	MEDICBANDA	20	UN	1,0750	21,50

Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtd	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
83	14477 SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N.14	BIOBASE	10	UN	0,7000	7,00
84	8877 SONDA URETRAL N.10	BIOBASE	20	UN	0,6650	13,30
85	10910 SONDA URETRAL N.12	BIOBASE	20	UN	0,6500	13,00
86	14468 GAXINFUSOR P. USO PÉDICO	STECH		UN	55,0000	55,00
					Valor de Mercadoria:	44.338,05
					Total de Orçamento:	44.338,05

Observações:

Nome do Usuário: Wesley

E-mail: vendas00@drugko.com.br

Nome: 00175301210

Fax: 210

Wesley  
Administrativo





**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA SANTA RITA, 47 - SALA B - JARDIM AMERICA  
 CEP: 05574-390 - JUNDIAIA - SP  
 TEL/FAX: (11) 2905-4900  
 CNPJ: 01.378.282/0002-40 - INSC. EST. 045541  
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14346264

09 DE SETEMBRO DE 2023

<b>Agente:</b> INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES (INSMIR)	<b>Contador:</b>
<b>Endereço:</b> INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	<b>Cap:</b> 15135-012
<b>Endereço:</b> AVENIDA LUIZ DONALDES RAGALHAB, 2520	<b>Telefone:</b> (17) 997-676-737
<b>Cidade:</b> METAGUÁ	<b>UF:</b> SP
<b>Bairro:</b> SANTA CECÍLIA	<b>E-mail:</b> contato@medicamental.com.br
<b>CNPJ/CNP:</b> 29.963.755/0001-70	<b>DE/RG:</b> 1384 0

**Produtos:**

0001 19423 BETAISOL 1,200 MG/ML FR SUSP INJ EM C/20 FR/50-EX TETIC FR 150 5,000 750,00  
 BETAISOL PENICILINA BENZATINA (PENICILINA)

0002 30488 BROMOPRIDAZIN/CLORIDRATO INJ INJ 0,50 AMP 2ML/50-EX WATSON AMP 700 1,3400 938,00  
 BROMOPRIDAZINA

0000 20522 LIDOCAINA 0,5% SOLUÇÃO EM AMPOLHETAS PHARLAB SS 100 4,0500 405,00  
 CLORIDRATO DE LIDOCAINA

0004 37119 CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOL INJ EM C/50 FR 500ML/50-EX FARMACE FR 1,000 4,9000 4.900,00  
 CLORETO DE SÓDIO

0005 19714 SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL INJ EM C/2 FR 1000ML/2-EX EQUIPLEX TR 20 11,8000 236,00  
 CLORETO DE SÓDIO

0006 19175 SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL INJ EM C/500 FR 500ML EQUIPLEX UN 500 4,4000 2.200,00  
 CLORETO DE SÓDIO

0007 19701 CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOL INJ EM C/24 FR 500ML/24-EX FARMACE FR 300 6,8200 2.046,00  
 CLORETO DE SÓDIO

**Total Geral: R\$ 10.828,00**  
**== DEZ MIL E OITOCENTOS E VINTO E OITO REAIS ==**

**Cont. Pagto:** 07 DIAS **Validade Proposta:** 5 Dias de Abertura  
**Transportadora:** CIP - RUM TRANSPORTES E SERVIÇOS CIP S/A **Mostrador:** YENI ISABEL SOUZA - SAO JOSÉ DO RIO PRETO

**Condições de Fornecimento:**  
 POR MOTIVO FISCAL E RELAS PRECISANDO DA PORTARIA 2014 DE 20 DE MAIO Nº 1488, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS EM CASO DE AQUISIÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR ENTENHA AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.

*Cláudia Aparecida*  
 Gerente Administrativa  
*Yeni Isabel G. Souza*  
 FARMACÊUTICA  
 CRF-SP 928302



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA BANIA ROSA, 477 - SALA E - JARDIM AMERICA  
 CEP-13508-200 - ILHUSIARA - SP  
 Tel/Fax: (13)3506-4900  
 CNPJ: 07.343.370/0002-47 - INSC. EST. 096-0  
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14348312

05 DE SETEMBRO DE 2023

**Agente:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACORS (025689)  
**Endereço:** AVENIDA DO LITORAL, 1112, NAGALHAS, 25520  
**Cidade:** NITERÓI  
**Estado:** RJ  
**Cep/Zip:** 25.505-75-91101-01

**Contato:**  
**Cep:** 13-35-000  
**Telefone:** (13)3507-679-797  
**UF:** SP  
**E-mail:** contato@medicamental.com.br  
**CEP RG:** 15ENTC

**Produtos:**

0001	3450E	AGULHA HIPODERMICA /21G 130X,45MM C/100/100-CX SR	LN	400	0,0612	24,48	
2º AGULHA DESCARTAVEL							
0002	3450H	AGULHA HIPODERMICA /21G 25X,30MM C/100/100-CX SR	LN	400	0,0623	24,92	
2º AGULHA DESCARTAVEL							
0003	3450T	AGULHA HIPODERMICA /22G 25X,40MM C/100/100-CX SR	LN	500	0,0710	35,50	
2º AGULHA DESCARTAVEL							
0004	3396A	AGULHA HIPODERMICA /22G 30X,40MM C/100/100-CX DESCARTAVEL	LN	2.000	0,0970	194,00	
2º AGULHA DESCARTAVEL							
0005	3459E	AGULHA HIPODERMICA /19G 10X,20MM C/100/100-CX SR	UH	6.500	0,0742	482,30	
2º AGULHA DESCARTAVEL							
0006	13338	ALGODAO FIBROSO 3000	HTHY HOSP	RL	25	10,4000	260,00
2º ALGODAO FIBROSO							
0108	36163	COMPRESSA PARA CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 10X15 ABERTA	KOLAR FOX IOSP	JL	600	0,7600	456,00
2º CURATIVO ALGODADO							
0000	35558	FAPIL (FAPIL) BRANCO 20X20 TELA 100% C/10/10 CX	MF5CARECX	LN	10	11,2000	112,00
2º FAPIL LEVOD							
0010	34930	SERINGA HIPODERMICA/0,5ML LUBR LIXO C/250/250-1X	SR	SERS 1.000	0,2240	224,00	
2º SERINGA							
0011	37227	SERINGA HIPODERMICA/2ML LUBR SLIP C/200/250 CX SR	SR	500	0,4490	224,50	
2º SERINGA HIPODERMICA							
0017	34934	SERINGA HIPODERMICA/5ML LUBR LIXO C/100/500 CX SR	SR	SERS 1.000	0,1210	121,00	
2º SERINGA							

*Cláudia Regina*  
 Assunto: Orçamento

Total Geral: R\$ 3.166,93

\*\* TRÊS MIL, CINCO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS \*\*

Wanda Isabel G. de Almeida  
 FARMACIA  
 TRF-SP 42398

mapa 33 0923



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 CP 02 - CENTRO

CEP: 27175-000 - PITAL - RJ

Tel/Fax: (11)3395-4000

CNPJ: 13.943.286/0004-39 - Insc. Est. 15-2

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

ORGANIZANDO (HOSPITALAR) Nº 14388297

05 DE SETEMBRO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES  
(0253889)  
Fantasia: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES  
Endereço: AVENIDA GOUTIER ELIEZER MAGALHÃES, 2520  
Cidade: MIRASSOL  
Estado: SANTA CATARINA  
Cnpj/Cep: 26.505.758/0005-73

Convenção:  
Cnpj: 15.135-002  
Telefone: (17)990-879-797  
Uf: SP  
E-mail: farmaceutica@medicamental.com  
IE/RE: 000000

Produtos

COD	CODC	DESCRICAO	UNID	QTD	VAL	VAL
0001	22851	F. AUGUSTINA/100MG/ML SOL. INJE. VIAL 5/5 AMP 3ML/5-CX	UNID. CLINICA	AMP	5	4,0500 20,250
ACETILSALICILATO						
0002	18108	TRAZEPIDOL/50MG/ML SOL. INJE. VIAL 5/5 AMP 5ML/5-CX	ZYNUS ERASCL	AMP	50	4,0500 202,50
ACIDO TRANQUAMIZOL						
0003	15787	AGUA P. INIECCAO/SOL. INJE. 10/100 0,200 AMP 10ML/200-CX	LABOFARMA	AMP	400	0,1200 48,00
AGUA PARA INIECCAO						
0004	23071	BICARBONATO DE SODIO/8,4% (N) 0,200 AMP 200ML/35-CX	HYPOFARMA	FR	35	26,1000 913,50
BICARBONATO DE SODIO						
0005	10370	HYDROXIZINA/25MG/ML SOL. INJE. VIAL 5/5 AMP 5ML/5-CX	HYPOFARMA	AMP	600	2,3000 1.380,00
BUT. BROMETO DE ESCOPOLAMINA+Glicerina SODICA						
0006	33108	DEFENHIDRAMINA/50MG/ML SOL. INJE. VIAL 5/5 AMP 5ML/5-CX	BLAL	FR	250	4,2000 1.050,00
DEFENHIDRAMINA DISCOIDA						
0007	22602	ARTHRON/50MG/ML SOL. INJE. VIAL 5/5 AMP 5ML/5-CX	LABO QUIMICA	AMP	1.400	1,6000 2.240,00
CETOPROFENO						
0008	17005	CLONIDINA/100MG/ML SOL. INJE. VIAL 5/5 AMP 2ML/100-CX	HYPOFARMA	AMP	200	1,2000 240,00
CLONIDINA						
0009	37257	DEXAMETASONA/1MG/ML SOL. INJE. VIAL 5/5 AMP 5ML/5-CX	PHALLAB	FR	50	3,2000 160,00
DEXAMETASONA						
0010	22815	DIPOPIRAMIDA/25MG/ML SOL. INJE. VIAL 5/5 AMP 3ML/50-CX	UNID. CLINICA	AMP	100	1,1600 116,00
DIPOPIRAMIDA SONICO						
0011	70075	DICLOFENACINA/75MG/ML SOL. INJE. VIAL 5/5 AMP 2ML/75-CX	LABOFARMA	AMP	500	1,7700 885,00

GlaxoSmithKline  
Farmacêutica

Maria Inês B. Guimarães  
FARMACÊUTICA  
CR.FSP/62592

HISTÓRICO DE DECOMPOSIÇÃO

0012 20876 NEPRONA/500MG/ML SOL INI IN 120 AMP 2ML/120-EX HPTO AP 1.000 1.100,00 1.100,00

DIPIRINA Sódica

0013 20557 FURSENCINA/100MG/ML SOL INI IN 100 AMP 2ML/100-EX HYDIFARMA AM 100 1.130,00 113,00

FURSENCINA

0014 31025 NEROFENEM/100 MG SOL INI IN 100 AMP 2ML/100-EX NURSINAO PA 10 17.200,00 172,00

NEROFENEM TROCADOR

0015 38088 NEROFENEM/100 MG SOL INI IN 25 AMP 2ML/100-EX BLAC PA 25 5.900,00 237,50

Z'NEROFENEM

0016 37020 DOLOPHORT 1000MG SOL INI IN 100 AMP 2ML/100-EX UNIC Q-INDIA AM 50 3.650,00 182,50

01/29/02/2024

SULFATO DE HÍDRINA HÍDRATADO

0017 31079 NÓRÉPIHEPTANA/200MG/ML SOL INI IN 50 AMP 2ML/50-EX HYDIFARMA AM 50 2.250,00 112,50

HEMÍTAZANÍO DE NÓRÉPIHEPTINA

0018 29109 OXANSETRONA/200MG/ML SOL INI IN 100 AMP 2ML/100-EX HYDIFARMA AM 500 1.500,00 1.431,00

CLORÍDRO DE OXANSETRONA

0019 22507 JONOSÓDIO/50MG/ML SOL INI IN UNIC Q-INDIA UN 1 15.200,00 15,20

POSSÍDRO DE MONOPOLISSACARÍDICO

0020 27061 HÍDRONÍTRIO/50MG/ML SOL ORAL FR 100ML + POPETR HYPERA UN 1 15.000,00 15,00

FOSFATO SÓDICO DE HÍDRONÍTRIO

0021 37042 SÓDIO LACTATO/100MG/ML SOL INI IN 50 AMP 2ML/50-EX HALEX AMPL BA 50 7.200,00 270,00

CLORÍDRO DE CÁLCIO DÍDRATO+CLORÍDRO DE POTÁSSIO+CLORÍDRO DE SÓDIO+LACTATO DE SÓDIO

0022 26848 CLORÍDRO DE SÓDIO/0,9% SOL INI IN 200 AMP 10ML/200-EX ISOFARMA AM 1.000 3.285,00 328,50

CLORÍDRO DE SÓDIO

0023 27000 TRAMADÓL/100MG/ML SOL INI IN 100 AMP 2ML/100-EX ELIO AM 100 570,00 570,00

CLORÍDRO DE TRAMADÓL

Total Geral R\$ 14.510,50

== QUATORZE MIL,QUINHENTOS E OZE REAIS E TRINTA CENTAVOS ==

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade Recibo: 5 Dias de Anulação

Transportadora: LAF - LAF TRANSPORTS E SERVIÇOS EIRELI

Vendedor: VENDA ZABEL SOUZA - SAO JOSE DO RIO

Condições de Fornecimento:

*[Handwritten Signature]*  
Administrativo

Maria Inês G. Espírito  
FARMACIA ÚCA  
CPF-SP 0250



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NOVEMBRO, 440 - JARDIM - CEN. JOI

CEP: 20175-000 - JERAF - RJ

Tel/Fax: (16) 2506-4900

CNPJ: 07.578.228/0004-09 - IE: 11.364.25-2

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

DOCUMENTO (HOSPITALAR) Nº 14398921

DE 08 SETEMBRO DE 2007

**Agência:** INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES (625869)  
**Prestador:** INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES  
**Endereço:** AVENIDA POLTER, ELEISIR MAGALHÃES, 2510  
**Cidade:** MURASSOL  
**Estado:** SANTA CATARINA  
**Cnpj/Cpf:** 20.305.730/0303-70

**Contador:**  
**Cep:** 13175-007  
**Telefones:** (17) 997-079-777  
**UR:** 54  
**E-mail:** contato@medicamental.com.br  
**ie/nos:** 12870

**Produtos**

0001 34541 ATADURA/CRISPE WEST 1,6X1,6M EUROPA C/12/12-PT ESTILO 30T 36 4,2050 84,00  
 ZATADURA CRISPE

0002 34541 ATADURA/CRISPE WEST 1,6X1,6M EUROPA C/12/12-PT POLAR FIB HOSF RL 104 2,4800 259,04  
 ZATADURA CRISPE

0003 34543 ATADURA/CRISPE WEST 1,6X1,6M EUROPA C/12/12-PT POLAR FIB HOSF RL 60 1,7000 102,00  
 ZATADURA CRISPE

0004 37175 LENTE A MAGNIFICADORA TIPO ÓCULOS 2,0X 2,10M CMC UR 30 27,0000 810,00  
 ZOCATETER TIPO ÓCULOS

0005 38793 LENTE A MAGNIFICADORA TIPO ÓCULOS EM PVC 11,0CM HERBONDA JR 51 0,0400 2,04  
 ZOCATETER TIPO ÓCULOS

0006 38909 COLETOR PARA URINA CONTANTE 7,0L ECOLÓGICO C/20/20-EX DESCARBOX UR 154 3,4550 532,05  
 ZOCOLETOR PARA URINA ECOLÓGICO PASADO HYSTERADP

0007 38910 COLETOR DE URINA/GRUPO UNIDADES 100ML C/10/10-PT HERBONDA UR 10 0,5900 5,90  
 ZOCOLETOR URINA

0008 38902 COMPRESSA GAZE 13X13 WEST 1,6X1,6M EUROPA C/500 POLAR FIB HOSF PT 5 21,0000 105,00  
 ZCOMPRESSA GAZE WESTERIL

0009 34591 COMPRESSA GAZE 13X13 ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10 POLAR FIB HOSF BRV 300 0,4000 120,00  
 ZCOMPRESSA GAZE ESTERIL

0010 16848 CURATIVO ANTISÉPTICO, POS COLETA BEBE C/500 CEM GR 50 11,8000 590,00  
 ZCURATIVO

0011 38624 ELETRODO ESPINA ADULTO/INFANTIL SOLIDGR C/90/50 EV PC 8.000 0,2400 1.920,00  
 ZELETRODO - DESCRITIVEL

ABOR  
 HOSPITALAR  
 Medicamental  
 FARMACIA  
 Admin. Hospitalar

Maria Isabel  
 FARMACIA  
 CRF-SP 42307

0012	28124	EQUIPO MICROSCÓPIO COMPLETO 1,5M COMBO + SLIP CORR EHE/870	TCL		JN	2.000	0,7200	1.440,00
Z=FUOCO MACRO								
0013	15841	FITA ADHESIVA CREPE HOSP/EPANCA 18MMX50M	CIEX		JN	20	3,5000	70,00
Z=INATIVO - FITA ADHESIVA								
0014	37602	FITA MICROPOROSA/BRANCA 12MMX10M	CIEX		LN	6	1,4500	8,70
Z=INATIVO - FITA MICROPORO								
0015	15919	FITA MICROPOROSA/BRANCA 30MMX10M	CIEX		LN	12	4,5000	54,00
Z=INATIVO - FITA MICROPORO								
0016	33008	MALHA TUBULAR DE ALUMINIO 05 X 15 M	FOUR FCK HOSP		AL	2	6,2000	12,40
Z=MALHA TUBULAR 15M								
0017	35010	MALHA TUBULAR DE ALUMINIO 05 X 15 M	FOUR FCK HOSP		AL	2	7,8000	15,60
Z=MALHA TUBULAR 15M								
0018	33744	SONDA ASPIRACAO/TRAQUEAL EM PVC 1,6 48CM	MEDSONDA		UH	10	0,4500	4,50
Z=SONDA ASPIRACAO/TRAQUEAL								
0019	34912	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC COMUM 4,0X7,5 SLIDER	LABOR IMPLANT		HC	10	2,5000	25,00
Z=SONDA ENDOTRAQUEAL 4,0X7,5 SLIDER								
0020	18135	SONDA FOLEY/USCO 2 VIAS 14	LABOR IMPLANT		HC	10	2,5000	25,00
Z=SONDA FOLEY + CUFF								
0021	18285	SONDA FOLEY/USCO 7 VIAS 16	LABOR IMPLANT		HC	10	2,5000	25,00
Z=SONDA FOLEY - CUFF								
0022	33775	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC 1,8 110CM	MEDSONDA		LN	20	0,7500	15,00
Z=SONDA NASOGASTRICA LONGA 110 CM								
0023	33780	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC 1,8 110CM	MEDSONDA		LN	20	1,0000	20,00
Z=SONDA NASOGASTRICA LONGA 110 CM								
0024	22784	SONDA URETRAL EM PVC N.10 40CM	MEDSONDA		LN	20	0,5000	10,00
Z=SONDA URETRAL								
0025	33786	SONDA URETRAL EM PVC N.12 40CM	MEDSONDA		UH	20	0,5000	10,00
Z=SONDA URETRAL								
0026	33796	SONDA URETRAL EM PVC N.14 40CM	MEDSONDA		LN	20	0,5000	10,00
Z=SONDA URETRAL								



Total Geral R\$ 5.770,41

\*\* CINCO MIL, SETECENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS \*\*

HOSPITAL SANTA HELENA  
FARMACIA  
CRF-SP 22501

Cond. Pagtos: 30 DIAS

Validade: 5 Dias de Abertura  
Proposta:

Transportadora: OT - PAV TRANSPORTES E SERVIÇOS GUAEL

Vendedor: VENE ISABEL SOUZA - SAO JOSE DO RIO PRETO

**Condições de Fornecimento:**

POR MOTIVO FISCAL E PELAS DISPOSIÇÕES DA PORTARIA 2814 DE 20 DE MAIO DE 2011, NÃO FUNCIONAMOS EM BILÂTIMO. EM CASO DE ALOCAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, POR FAVOR, DEFINIR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS NECESSIDADES OFERTADAS.

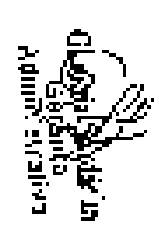
João Jacinto Benedito  
FARMACIA OPTICA  
CRF-SP 20502

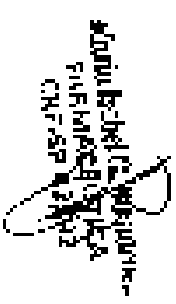
Associação  
de  
Profissionais  
de  
Oftalmologia

MCM Produções Medicinas e Farmacêuticas

rua maria 33 - 015 - 23

- ACETILCISTEINA 300S 3ML - AMPOLA - 30 AMPOLAS
- ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML INJETAVE - 50 AMPOLA
- ASUA COMBENALUM 100ML 100ML - 24 AMPOLAS
- ASUA PARA INJECAO 100ML - 600 AMPOLA
- Aspirina de prokmetecadina 5mg/ml solucao efedrina esteril 5ml 1 ANESTICO-VI 3 FRASCOS
- BERZOLIFENICILINA BENZAT VA 1.200MG/VI - 250 FRASCO
- BICACONATO DE SODIO 80MG 250ML INJETAVE - 10 FRASCOS
- BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVE - 500 AMPOLA
- BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG + DIFENIDRAM SODICA 2.5G / 5ML INJET - 1000 AMPOLA
- CAFFEOPRIL 25MG - 500 COMPRIMIDO
- CEFTIVOXO VA DISODIFRATIGLIM + CILUFENTE - 10 FRASCOS
- CEFTIVOXO VA DOXICICLINA EV - 250 FRASCOS/AMPOLA
- CELUFROSA SUDOINICO/2ML 100ML - 1000 AMPOLA
- CETILOBE NEAPINA 100MG - 500 COMPRIMIDO
- CINETIDINA 100MG/ML - 2 ML INJETAVE - 200 AMPOLA
- CINARIZINA 75MG - 100 COMPRIMIDO
- CLOPIDOGREL 75MG - 30 COMPRIMI 30
- CLOTRIDININA SOLUCAO 1% 10000VA 100ML - 20 FRASCOS


 MCM  
 Produções  
 Medicinas  
 e Farmacêuticas


 MCM  
 Produções  
 Medicinas  
 e Farmacêuticas









SULFATO DE PENICILINA SODICA - BACT. MACINA ZINCUDA ZOLURO POMARCA (IMP. VIILUBA. BEGONIA) 1500 UNIDADES BACTERIOLÓGICAS TIPOF. 10000000  
BUEB. 2500000

TETRACICLINA (SULFATO) 0.5M G/CM INJETAME. (RUCAMVI - 10 AMPOLAS) 1500 UNIDADES BACTERIOLÓGICAS TIPOF. 10000000

IKONADOL (RUCAMVI) 100MG/2ML. INJETAME. - INSTRUCIONES DE USO EN LA FARMACIA DE LA UNIDAD BACTERIOLÓGICA TIPOF. 10000000

FINOXALPAMINA 500 CA 60MG/2.0 ML SOLN. (FARMACIA) 1500 UNIDADES BACTERIOLÓGICAS TIPOF. 10000000

INDICACIONES MEDICAS

ARA SANOR P- KALPIRO. PARA LA VIGILANCIA DE LA TEMPERATURA DEL PACIENTE EN LA UNIDAD BACTERIOLÓGICA TIPOF. 10000000

ACIDO PERACETICO 0.25% 5 LITROS - GALAON. (FARMACIA) 1500 UNIDADES BACTERIOLÓGICAS TIPOF. 10000000

AGUA DESTILADA PARA ALICUCUMVE 5L - GALAON (FARMACIA) 1500 UNIDADES BACTERIOLÓGICAS TIPOF. 10000000

AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5 - ALU UNIDADES (FARMACIA) 1500 UNIDADES BACTERIOLÓGICAS TIPOF. 10000000

AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5.5 - TFO UNIDADES (FARMACIA) 1500 UNIDADES BACTERIOLÓGICAS TIPOF. 10000000

AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 - 600 UNIDADES (FARMACIA) 1500 UNIDADES BACTERIOLÓGICAS TIPOF. 10000000

AGULHA ULTRAFINAVEL 25 X 0 - 400 UNIDADES (FARMACIA) 1500 UNIDADES BACTERIOLÓGICAS TIPOF. 10000000

AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 - 800 UNIDADES (FARMACIA) 1500 UNIDADES BACTERIOLÓGICAS TIPOF. 10000000

AGULHA DESCARTAVEL 30 X 0 - 900 UNIDADES (FARMACIA) 1500 UNIDADES BACTERIOLÓGICAS TIPOF. 10000000

AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - 8500 UNIDADES (FARMACIA) 1500 UNIDADES BACTERIOLÓGICAS TIPOF. 10000000

ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISEPTICO - 84 LITROS (FARMACIA) 1500 UNIDADES BACTERIOLÓGICAS TIPOF. 10000000

ALDOOL 70% GEL 5L - 1 GALAON (FARMACIA) 1500 UNIDADES BACTERIOLÓGICAS TIPOF. 10000000

CLAUDETE  
P. VE  
ASISTENTE

Unidad Bacteriológica  
Farmacia  
FARMACIA  
CER-500-4000

ALBODADO HIDRO-FILO 500G - 25 X0100 (AUSGIDAR) 500G C/25 UNIDADES

APARELHO DE BARBEAR 24 UNIDADES (AUSGIDAR) 24 UNIDADES C/24 UNIDADES

APARELHO DE PRESSAO POU LU 4 UNIDADE (AUSGIDAR) 4 UNIDADES C/4 UNIDADES

APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRACO 1 UNIDADE

ATAJADA QUEPE LINCM X 4 SM - 200 UNIDADE (AUSGIDAR) 200 UNIDADES C/200 UNIDADES

AVANÇADA CUREP 15CM X 4 SM - 60 UNIDADE (AUSGIDAR) 60 UNIDADES C/60 UNIDADES

BILUBIS - 6 JIA P IN TUBAÇO TUBAQUEM APU TO 148R 30 UNIDADE (AUSGIDAR) 30 UNIDADES C/30 UNIDADES

CAIDANCO DA JADA DE CO BRANCO 10M TS - 16 ROLO (AUSGIDAR) 16 UNIDADES C/16 UNIDADES

CANILHO OPERATINHO 45CM X 50CM - 30 UNIDADE (AUSGIDAR) 30 UNIDADES C/30 UNIDADES

CANILHO TRANQUILIZOS 70MM 40 MM SEM BOLAO - 1 UNIDADE (AUSGIDAR) 1 UNIDADE C/1 UNIDADE

CATERER IN TRAVENOSO PERIFERICO 187F (AUSGIDAR) - 100 UNID (AUSGIDAR) 100 UNIDADES C/100 UNIDADES

CATERER IN TRAVENOSO PERIFERICO 200C (AUSGIDAR) - 400 UNIDADE (AUSGIDAR) 400 UNIDADES C/400 UNIDADES

CATERER IN TRAVENOSO PERIFERICO 200G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA (AUSGIDAR) 100 UNIDADE (AUSGIDAR) 100 UNIDADES C/100 UNIDADES

CATERER IN TRAVENOSO PERIFERICO 226 (AUSGIDAR) - 500 UNIDADE (AUSGIDAR) 500 UNIDADES C/500 UNIDADES

CATERER IN TRAVENOSO PERIFERICO 226G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA (AUSGIDAR) 100 UNIDADE (AUSGIDAR) 100 UNIDADES C/100 UNIDADES

CATERER IN TRAVENOSO PERIFERICO 241S (AUSGIDAR) - 500 UNIDADE (AUSGIDAR) 500 UNIDADES C/500 UNIDADES

COLA DE PARRA DOLG - NIOTERAPIA TIPO OCULOS PED. ATICA ESTERIL 300 UNIDADE (AUSGIDAR) 300 UNIDADES C/300 UNIDADES

ESTADO

SECRETARIA DE SAÚDE  
SECRETARIA DE SAÚDE  
ADMINISTRATIVO

SECRETARIA DE SAÚDE  
SECRETARIA DE SAÚDE  
ADMINISTRATIVO

CATER NASAL TIPO DOQUIS OXIGENIO - 50 UNIDADE (CATER DE OXIGENIO TIPO DOQUIS EM BARRAS EM PLASTICO) 1000

COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO DOBRO COM VALVULA ANTI REFLUXO 30 UNIDADE (BOLSA COLETORES URINARIAS FECHADAS COM TUBO) 1000

COLETOR DE MATERIAIS PERIFUNO CURTANTE 7 LITROS - 100 UNID (COLETORES DE URINA FECHADOS COM TUBO) 1000

COLU FORT DE URINA TPE URINASE - 10 UNIDADE (COLU FORT URINARIAS FECHADAS COM TUBO) 1000

COLUTOR URINA SISTEMA ABERTO - 5 UNIDADE (COLU FORT URINARIAS FECHADAS COM TUBO) 1000

COMPRESSA DE CAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS NAQ ESTERIL COM 500 UNID - 5 PACTOS (COMPRESSAS DE CAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS NAQ ESTERIL COM 500 UNID - 5 PACTOS) 1000

COMPRESSA DE CAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS ESTERIL - PACTOS COM 10 - 800 UNIDADES (COMPRESSAS DE CAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS ESTERIL - PACTOS COM 10 - 800 UNIDADES) 1000

CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO 15 LITRAL 10 X 15 CM - 600 UNIDADE (CURATIVOS CIRURGICOS ALGODONADOS 15 LITRAL 10 X 15 CM - 600 UNIDADES) 1000

CURATIVO POS COLETA SANGUE (BUDON STOR) COM 500 UNID - 10 CAIXA (CURATIVOS POS COLETA SANGUE (BUDON STOR) COM 500 UNID - 10 CAIXA) 1000

ELABORAU PARA MUNITUBOCAO (E.C.G) - 8000 UNIDADE (ELABORAU PARA MUNITUBOCAO (E.C.G) - 8000 UNIDADES) 1000

EQUIPO PARA BOMBADA DE VESADA EQ. FOTO URETICO - 10 UNID  
EQUIPO PARA BOMBADA DE INHUAC EQ. P L HELICO - 10 UNIDADE

ESPARACHAPET JIRCA 4,5 CM - 100 FOLIO (ESPARACHAPET JIRCA 4,5 CM - 100 FOLIOS) 1000

HEMIO MORTUAC CLETINGSTATICO SACTERIANO VIRAL - UNIL COM CATEN MOUNT - ADULTO (HEMIOS MORTUAC CLETINGSTATICOS SACTERIANOS VIRAL - UNIL COM CATEN MOUNT - ADULTO) 1000


ITEM ADRESIVA - HOSPITALAR 10MM X 5MM - 20 ROLLO

  
C. Eduardo Serrano  
Coordenador  
Ad. Hospitalar

  
Marta Ines de Souza  
Farmaceutica  
Coord. SP



- ÓCULOS DE SEGURANÇA 5 UNIDADE
- PAPELÃO MANUFATURADO FORMULÁRIO CONTÍNUO PARA ECG DIGITAL PPTZ - NT 01200 1PCT
- PAPEL CREPADO 75 X 25CM - 500 UNIDADE
- OSYTE (DISPOSITIVO LÍQUID DE ACESSO FROTAMENTO) - 30 UNIDADE
- REALIMACOR MANUAL DE SUCÇÃO ADULTO AMBULCOM RESERVATÓRIO - 1 UNIDADE (PREÇO POR UNIDADE) 100,00
- SCALP Nº 20G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) - 200 UNID (PREÇO POR UNIDADE) 20,00
- SCALP Nº 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) - 200 UNID (PREÇO POR UNIDADE) 20,00
- SCALP Nº 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) - 200 UNID (PREÇO POR UNIDADE) 20,00
- SEBUÇA DESCARTAVEL JORNAL SEM AGULHA RIGID LOCK - 1500UNID (PREÇO POR UNIDADE) 10,00
- SEBUÇA DESCARTAVEL JORNAL SEM AGULHA BICO LUER SLIP - 500 UNID (PREÇO POR UNIDADE) 10,00
- SERIUSA DESCONTATVEL SEM LÂMINA AGULHA BICO LUER LOCK - 6000 LÂMS (PREÇO POR UNIDADE) 10,00
- STEMMA DE DRENAGEM MEDIÁSTICAL 500ML INFRATIL - 2 UNIDADE
- STEMMA LUT LUTUMAGLY MEDIÁSTICAL (ADULTO E LUT) (PQ) - 4 UNID
- SONDA DE ASPIRAÇÃO ORÓQUÍMICA 16G 10 UNIDADE (PREÇO POR UNIDADE) 10,00
- SONDA UNID. HEMORRÓICA Nº 7,5 COM BARRIL 10 UNIDADE (PREÇO POR UNIDADE) 10,00
- SONDA FOLET Nº 14-27 VAS - 10 UNIDADE (PREÇO POR UNIDADE) 10,00
- SONDA FOLET Nº 16-2 VIAS - 10 UNIDADE (PREÇO POR UNIDADE) 10,00
- SONDA NASOGÁSTRICA JONGA Nº 08 20 UNIDADE

  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura: \_\_\_\_\_





Mapa 33-09-23



**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
 Rod. José Afonso Kubitschek de Oliveira, Km 09 - Jd. Santa Etelvina  
 Fribas Alegre - MG - CEP 31561-000 - FONE: (35) 3449-1950  
 CNPJ 06.374.929/0001-40 - IE 525.949584.0034  
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 298435

Cliente 3348 - INSTITUTO DE SAUDE -  
 Região 1 - JUIZ DE  
 Fora  
 Unidade de Crédito R\$ 17.000,00

Contrato 3348.1 - MARCA LABEL -  
 Cargo  
 Telefone 31423005  
 Sexo

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
		<b>Forma de Pagto</b> DL - BOLETO			
		<b>Operador</b> 114 - FABRÍCIO LAURINDO FERREIRA			
		<b>Condição de Pagto</b> 30 - 30 DIAS			R\$ 330,00
		<b>Período Vencido</b> 30			
		<b>Data Cotação</b> 05/09/2003			
		<b>Situação</b> VALIDA			
1	87	ACETILCISTEINA 100% AMF 300 (3) LINDA QUEIQUER AP COM 1 AP	2,000	R\$ 0,84	R\$ 1,68
2	8540	ALBUMINA HUMANA 10% 100 ML (5) COM 1 AP	50,000	R\$ 3,95	R\$ 197,50
3	1705	AGUA OXIGENADA 10 VOL 100ML ADMOT. VIC PLASMA FR COM 1 FR	24,000	R\$ 2,14	R\$ 51,36
4	2057	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% FR 250 ML (5) HYPOFARMA ML COM 1 FR	35,000	R\$ 22,00	R\$ 770,00
5	251	BILIPROFENOL 100 MG (10) COM 1 FR	500,000	R\$ 0,25	R\$ 125,00
6	1420	BUSCOPAN COMPOSTO 22MG-2,56MG AMF (10) COM 1 AP	600,000	R\$ 4,00	R\$ 2400,00
7	1556	CAPTOPRIL 25MG COMPOSTO FR 100 ML (10) COM 1 FR	200,000	R\$ 3,50	R\$ 700,00
8	8071	CETIRIZINA 1 GR EM C/BL 5 ML (3) BRACFARMA FR COM 1 FR	10,000	R\$ 15,99	R\$ 159,90
9	4073	CICLOPENTOLAMINA 10 MG COM (5) GEGLAB CP COM 1 CP	510,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
10	2852	CINETIDINA 50 MG (10) FINEFARMA CP COM 1 CP	200,000	R\$ 2,18	R\$ 436,00
11	14001	CLONIDINA 20 MG COM (5) DRINAFARMA CP COM 1 CP	42,000	R\$ 5,46	R\$ 229,32
12	275	DECANETASCANA 4 MG ML AMPOLA 2,5 ML (5) HIPOLABOR AP COM 1 AP	1.500,000	R\$ 1,95	R\$ 2.925,00
13	16636	DIAZEPAM 5 MG COM (10) SANITUA CP COM 1 CP	1.000,000	R\$ 0,50	R\$ 500,00
14	14517	DICLOFENACO 50 MG SUBLÍNGUAL (5) EMS CP COM 1 CP	60,000	R\$ 3,317	R\$ 199,02
15	15564	DIPYRIDOL 75 MG AMF 5 ML (10) HYPOFARMA AP COM 1 AP	2.000,000	R\$ 0,60	R\$ 1.200,00
16	15564	ENOXAPARINA 60 MG USP 500 SUBCUT (5) BRUN AP COM 1 AP	10,000	R\$ 13,99	R\$ 139,90
17	15570	ADRENALINA 1/1000 AMF 1 ML (10) HYPOFARMA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,52	R\$ 304,00
18	525	FENOBARBITAL 200 MG AMF 1 ML (5) HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
19	441	HIDROCORTISONA 100 MG 500 (5) BRUN FR COM 1 FR	100,000	R\$ 3,30	R\$ 330,00

Observação:  
 Estoque sujeito alteração  
 Pedida mínima R\$700  
 Validade cotação = dia

*[Handwritten signature]*  
 05/09/2003  
 Assinatura

Martha Inês G. B. B. Mendes  
 FARMACÊUTICA  
 CPF=37.424.000







**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Estrela  
Pozos Alegre - MS CEP 77550-000 FONE: (51) 3449-1950  
CNPJ: 00.874.725/0001-60 - I.E. 020.949084-0094  
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 295435


Valor Total Bruto	R\$ 37.513,82	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 37.513,82
Tipo Entrega	Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

FABRÍCIO LAURINDO MOREIRA

( )

Obrigações:  
Estoque sujeito Alteração  
Pedido Mínimo R\$700  
Validade cotação 3 dias

  
Administrativo

  
Fabrício Laurindo Moreira  
FARMACIA LUCIA  
CRF-SP 22297

Obrigações:  
Estoque sujeito Alteração  
Pedido Mínimo R\$700  
Validade cotação 3 dias

mapa 33 09 23

Briefing 2006-2007, H: (07)

Adesão

# SUPERMED

## SUPERMED COM. E INP. DE PROD. MED. E HOSPI. LTDA - B

R. Manoel R. de Figueiredo CEP: 01733-000 CARJ. - 1206666100-07  
 Bairro: Vila dos Cabanos UF: MG Fone: 11-4234-1100 Fax: 11-49-41100

**INCLUIDO POR DA ANEXO 15/2006 DE LICITAÇÃO VENDA DE MATERIAIS DE VENDAS SITUACAO FORMAL E**

Objeto: INST. IV. USO DE OMS. SÓCIO. FARMACEUTICAS  
 Endereço: AVENIDA DOUROS SUCESSO MACAQUAZES  
 Bairro: SANTA CASA  
 Cidade: Belo Horizonte  
 Cnpj: 04.642.804/0001-00  
 Uf: MG  
 Inscrição: 067.000.000/0000000

Nº	PROPOSTA	PARTICIPANTE	QTD	VAL. UNITÁRIA	UNIT.	DTCC	VALOR DA	DT	TOTAL
1	PROD. FARMACIA DOUSO 1000 ML	BOLEMA	1	04 10,000	04,000	1	040	020	0400
2	PROD. FARMACIA DOUSO 1000 ML	BOLEMA	100	04 2,000	0400	1	0400	020	0400
3	PROD. FARMACIA DOUSO 1000 ML	BOLEMA	100	04 10,000	1000	1	1000	020	1000
4	PROD. FARMACIA DOUSO 1000 ML	BOLEMA	100	04 10,000	1000	1	1000	020	1000
5	PROD. FARMACIA DOUSO 1000 ML	BOLEMA	100	04 10,000	1000	1	1000	020	1000
6	PROD. FARMACIA DOUSO 1000 ML	BOLEMA	100	04 10,000	1000	1	1000	020	1000
7	PROD. FARMACIA DOUSO 1000 ML	BOLEMA	100	04 10,000	1000	1	1000	020	1000
8	PROD. FARMACIA DOUSO 1000 ML	BOLEMA	100	04 10,000	1000	1	1000	020	1000
9	PROD. FARMACIA DOUSO 1000 ML	BOLEMA	100	04 10,000	1000	1	1000	020	1000
10	PROD. FARMACIA DOUSO 1000 ML	BOLEMA	100	04 10,000	1000	1	1000	020	1000
11	PROD. FARMACIA DOUSO 1000 ML	BOLEMA	100	04 10,000	1000	1	1000	020	1000
12	PROD. FARMACIA DOUSO 1000 ML	BOLEMA	100	04 10,000	1000	1	1000	020	1000
13	PROD. FARMACIA DOUSO 1000 ML	BOLEMA	100	04 10,000	1000	1	1000	020	1000
14	PROD. FARMACIA DOUSO 1000 ML	BOLEMA	100	04 10,000	1000	1	1000	020	1000
15	PROD. FARMACIA DOUSO 1000 ML	BOLEMA	100	04 10,000	1000	1	1000	020	1000
16	PROD. FARMACIA DOUSO 1000 ML	BOLEMA	100	04 10,000	1000	1	1000	020	1000
17	PROD. FARMACIA DOUSO 1000 ML	BOLEMA	100	04 10,000	1000	1	1000	020	1000
18	PROD. FARMACIA DOUSO 1000 ML	BOLEMA	100	04 10,000	1000	1	1000	020	1000
19	PROD. FARMACIA DOUSO 1000 ML	BOLEMA	100	04 10,000	1000	1	1000	020	1000
20	PROD. FARMACIA DOUSO 1000 ML	BOLEMA	100	04 10,000	1000	1	1000	020	1000

TOTAL LICITACAO									
CONDICAO DE PAGAMENTO	30 dias	avulso	valor da proposta	total					
CONDICAO DE PAGAMENTO	30 dias	avulso	valor da proposta	total					

Assinatura do licitante:

ASSINATURA DO LICITANTE:

EMPRESA LICITANTE:  
 AVENIDA DOUSO SUCESSO MACAQUAZES  
 N. 100  
 Bairro SANTA CASA  
 Cep: 31280-000  
 Cnpj: 04.642.804/0001-00  
 Pci: 01.702418-1/000

*[Assinatura]*  
 Ribeska Souto  
 Administrativa

*[Assinatura]*  
 Maria Leide de Barros  
 FARMACIA  
 01.702418-1/000



41	TRABALHO SOCIAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES	PROFESSOR	5	06	14.960	14.960	1	14.960	0,00	14.960
42	TRABALHO SOCIAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES	PROFESSOR	10	06	11.250	11.250	1	11.250	0,00	11.250
43	TRABALHO SOCIAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES	PROFESSOR	14	06	8.400	8.400	1	8.400	0,00	8.400
44	TRABALHO SOCIAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES	PROFESSOR	1	01	3.200	3.200	1	3.200	0,00	3.200
45	TRABALHO SOCIAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES	PROFESSOR	24	06	9.000	9.000	1	9.000	0,00	9.000
46	TRABALHO SOCIAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES	PROFESSOR	1	01	10.000	10.000	1	10.000	0,00	10.000
47	TRABALHO SOCIAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES	PROFESSOR	20	06	16.000	16.000	1	16.000	0,00	16.000
48	TRABALHO SOCIAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES	PROFESSOR	10	06	8.000	8.000	1	8.000	0,00	8.000
49	TRABALHO SOCIAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES	PROFESSOR	16	06	12.800	12.800	1	12.800	0,00	12.800
50	TRABALHO SOCIAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES	PROFESSOR	40	06	32.000	32.000	1	32.000	0,00	32.000
51	TRABALHO SOCIAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES	PROFESSOR	24	06	19.200	19.200	1	19.200	0,00	19.200
52	TRABALHO SOCIAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES	PROFESSOR	1	01	3.200	3.200	1	3.200	0,00	3.200
53	TRABALHO SOCIAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES	PROFESSOR	12	06	9.600	9.600	1	9.600	0,00	9.600
54	TRABALHO SOCIAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES	PROFESSOR	14	06	11.200	11.200	1	11.200	0,00	11.200
55	TRABALHO SOCIAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES	PROFESSOR	2	06	1.600	1.600	1	1.600	0,00	1.600

<b>TOTAL DO ÍTEM 47</b>				<b>TOTAL</b>	<b>TOTAL</b>	<b>VAL</b>	<b>TOTAL</b>
<b>CONTRATO DE PRECATORIO</b>				<b>PRECATORIO</b>	<b>ALÍQUOTA PRECATORIA</b>	<b>PRECATORIO</b>	<b>TOTAL</b>
<b>ANEXO</b>				<b>00000000</b>	<b>00000000</b>	<b>00</b>	<b>00000000</b>
<b>CONTRATO DE PRECATORIO</b>				<b>CONTRATO DE PRECATORIO</b>		<b>00000000</b>	<b>00000000</b>
<b>CONTRATO DE PRECATORIO</b>				<b>CONTRATO DE PRECATORIO</b>		<b>00000000</b>	<b>00000000</b>

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
 AVENIDA JOSÉ DE ELZEIR MARANHÃO  
 Nº 1.000-000  
 CEP: 84.001-000  
 Fone: (41) 3333-3333  
 Fone: (41) 3333-3333







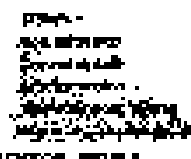




mapa 23 07 23



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS



**MUNICÍPIO DE VITÓRIA - ESTADO DO ESPÍRITO SANTO - BRASIL**  
 PRAÇA SENECA, 152 - VILA SANTA HELENA  
 URBINA - CEP 35000-000  
 CNPJ: 07.200.240/0001-08 E. REG. EST. 10.040.901-11  
 FONE/FAX: (51) 36391100 - E-mail: contabilidade@pref.vit.br

2024-09, VI DE SETEMBRO DE 2024

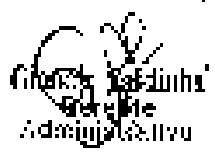
A  
 RPA 1144550  
 ANEXO DE CONTABILIZAÇÃO

**RESUMO**

ORÇAMENTO POR NÍVEL DE CONSULTA E CONTINÚE O SEU ANEXO, SEGUIR EMBAIXO:  
 ANEXO DE CONTABILIZAÇÃO

ITEM	QTD	UNID	VALOR UNITÁRIO	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
1	1	AMP	1	ANEXO DE CONTABILIZAÇÃO	QUICK	1,00	1,00
2	51	AMP	5	AGUAS TRATADAS E DISTRIBUÍDAS	WATER	5,00	255,00
3	24	LND	1	AGUAS RESERVADAS	WATER	2,00	48,00
4	25	AMP	200	AGUAS RESERVADAS	WATER	0,00	0,00
5	8	FR	1	ALUGUELO DE IMÓVEL	ALDON	11,91	95,28
6	160	FR	20	ALUGUELO DE IMÓVEL	TRATA	3,00	480,00
7	10	FR	5	ALUGUELO DE IMÓVEL	TRATA	20,00	200,00
8	200	AMP	20	ALUGUELO DE IMÓVEL	TRATA	1,50	300,00
9	830	AMP	100	ALUGUELO DE IMÓVEL	TRATA	2,00	1660,00
10	150	OP	20	ALUGUELO DE IMÓVEL	TRATA	0,00	0,00
11	10	FR	1	ALUGUELO DE IMÓVEL	TRATA	11,91	119,10
12	250	AMP	20	ALUGUELO DE IMÓVEL	TRATA	0,00	0,00
13	1400	AMP	20	ALUGUELO DE IMÓVEL	TRATA	2,00	2800,00
14	200	OP	10	ALUGUELO DE IMÓVEL	TRATA	2,00	400,00
15	100	OP	20	ALUGUELO DE IMÓVEL	TRATA	1,00	100,00
16	100	OP	20	ALUGUELO DE IMÓVEL	TRATA	1,00	100,00
17	20	FR	20	ALUGUELO DE IMÓVEL	TRATA	1,00	20,00
18	10	FR	1	ALUGUELO DE IMÓVEL	TRATA	11,91	119,10
19	1	FR	10	ALUGUELO DE IMÓVEL	TRATA	11,91	11,91
20	100	AMP	100	ALUGUELO DE IMÓVEL	TRATA	4,00	400,00
21	20	FR	1	ALUGUELO DE IMÓVEL	TRATA	11,91	238,20
22	1000	AMP	20	ALUGUELO DE IMÓVEL	TRATA	2,00	2000,00
23	1	FR	100	ALUGUELO DE IMÓVEL	TRATA	0,00	0,00
24	20	FR	20	ALUGUELO DE IMÓVEL	TRATA	0,11	2,20
25	20	FR	100	ALUGUELO DE IMÓVEL	TRATA	0,00	0,00
26	50	AMP	100	ALUGUELO DE IMÓVEL	TRATA	1,00	50,00
27	100	AMP	100	ALUGUELO DE IMÓVEL	TRATA	1,00	100,00
28	20	AMP	10	ALUGUELO DE IMÓVEL	TRATA	20,00	200,00
29	20	OP	20	ALUGUELO DE IMÓVEL	TRATA	0,00	0,00
30	1000	AMP	100	ALUGUELO DE IMÓVEL	TRATA	1,00	1000,00
31	100	OP	10	ALUGUELO DE IMÓVEL	TRATA	0,00	0,00
32	100	AMP	100	ALUGUELO DE IMÓVEL	TRATA	1,00	100,00

Município de Vitória - Espírito Santo  
 FUNDACÃO DE CONTABILIZAÇÃO  
 CPF: 07.200.240/0001-08





CIRURGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE FARMACIA E RECI  
 RUA: BOMBA, Nº 200 - VILA SANTA HELENA  
 URSULA - SP - CEP: 13218-000  
 CNPJ: 07.700.245/0001-70 FONE: (17) 3662.111  
 FCA: 11740 - CARGO: 11740 - CARGO: 11740

UNIDADE Nº 05 SETEMBRO DE 2013

UNIDADE Nº 05

UN	DESC	UNID	QUANT	VALOR	TOTAL
01	01	01	1	100,00	100,00
02	02	02	1	100,00	100,00
TOTAL					200,00

07.700.245/0001-70  
 Insc. Est. 120.000.807-111  
 CIRURGICA VITÓRIA COMÉRCIO  
 DE FARMACIA E RECI  
 Rua Bompa, nº 200  
 Vila Sta. Luiza, CEP: 13218-000  
 URSULA-SP.

Cirurgia Vitória  
 Comércio de  
 Farmácia e Recipiente

Maria Isabel C. de Almeida  
 FARMACIA VITÓRIA  
 CRM-SP 42.507



Cirúrgica  
 Equipamentos  
 Cirúrgicos  
 Cirúrgica  
 Cirúrgica  
 Cirúrgica

**CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI**  
 RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL,  
 UCHOA - SP CEP: 13360-000  
 CNPJ: 07.700.248/0001-70 INSC. EST. 703.088.901.154  
 FONE/FAK: (17) 36208787 - cirurgicavitória@yahoo.com.br

UCHOA/SP, 11 DE SETEMBRO DE 2023

A  
 UPA MIRASSOL  
 AAC: SETOR DE COMPRAS LICITAÇÃO

**ORÇAMENTO**

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUE PREÇOS:  
 AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNIT	TOTAL
1	20	PQT	ABRIDOR DE MADEIRA PARA LINGUA COM 100UN - PACOTE	NOVEN	4,34	86,80
2	2	GL	ÁCIDO PERACETICO 0,25 LITROS - GALÃO	V.G PHARMA	228,17	456,34
3	0	GL	ÁGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L - GALÃO	CIGLO	2,07	24,44
4	400	UND	AG ALTA DESCARTAVEL 18 X 4,5	SOLIDOR	0,15	24,00
5	100	UND	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 6,5	MÉDIX	0,09	9,00
6	800	UND	AGULHA DESCARTAVEL 15 X 7	SOLIDOR	0,07	48,00
7	400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 15 X 8	SOLIDOR	0,07	28,00
8	3000	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 -	SOLIDOR	0,07	210,00
9	933	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	SOLIDOR	0,07	63,00
10	6630	UND	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	SOLIDOR	0,07	455,00
11	24	LT	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANT SEPTICID	PHUCONK	7,08	583,04
12	1	GL	ALCOOL 70% DE 6L -		58,89	58,89
13	25	PE	ALBODAO HIDROFILO 8000	NATY	16,38	409,50
14	24	UND	APARELHO DE BARBEAR 24 UNIDADE	MARXICH	1,23	28,50
15	5	UND	APARELHO DE PRESSAO ADULTO	LAMÉDIO	72,83	364,00
16	1	UND	APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRACO - 1 UNIDADE	9 TECH	150,08	150,08
17	204	UND	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	ORTHOHEW	0,54	110,16
18	61	UND	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M	ORTHOHEW	0,79	47,40
19	14	FTO	BOUCAL - GUIA P INTUBAÇÃO TRAQUEAL ADULTO	MEDTECH	46,88	656,04
20	10	HL	CADA 300 SÁLIADO Nº 10 BRANCO 10MTB	SONY	4,10	41,00
21	10	UND	CANAL OPERATORIO 16CM X 60CM	MELHARJE	1,17	11,70
22	-	UND	CANULA TRAQUEOSTOMIA 4,0 MM SEM BALÃO	NÃO OFERECIDO		
23	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18G (ANGIOPATH)	SOLIDOR	0,61	61,00

  
 Cirúrgica Vitória  
 Administrativa

UCHOA/SP, 11 DE SETEMBRO DE 2023  
 FARMACÉUTICA  
 CRT-SP 62342427

24	400	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 20G (ANGIOCATH)	SOLIDOR	0,85	260,00
25	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 20G COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	GAMMA	1,49	149,00
26	500	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 22G (ANGIOCATH)	SOLIDOR	0,62	310,00
27	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 22G COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	GAMMA	1,49	149,00
28	500	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 24G (ANGIOCATH)	SON DCH	0,88	340,00
29	30	JND	CATETER PARA OXIGENOTERAPIA TIPO OCULOS PEDIÁTRICOS ESTÉRIL	NÃO COTADO		
30	50	UND	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	ALDSONDA	1,37	68,50
31	50	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 200ML COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO	MEDIX	4,37	145,10
32	100	UND	COLETOR DE MATÉRIAS FÉRCIS PORFIDHO ODIANTE 7 LITROS	DESCARBOX	4,26	581,80
33	10	UND	COLETOR DE URINA INF. NISSEX	MEDICPLAST	3,36	3,60
34	5	UND	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	BIOVITRISA	4,87	24,35
35	5	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NÃO ESTÉRIL COM 500UNID	AMED	29,02	145,10
36	500	UND	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 11 FIOS ESTÉRIL - PACOTE COM 10	POLAP FIX	0,68	504,00
37	600	UND	CURATIVO CIRURGICO ALGODINADO ESTÉRIL 10 X 16 CM	AMED	1,02	492,50
38	10	CX	CURATIVO POR COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 500UNID	AMP	13,90	199,00
39	2000	UND	ELETRODO PARA MONITORAÇÃO (E.C.G.)	SOLIDOR	0,26	2000,00
40	2000	UND	EQUIPO MACROCIPTAS CAMARA FLEXMEL INJ. LAT. FILTRO DE AR. ILER SUP	MEDIX	0,85	1.700,00
41	10	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO BCL FOTO LIFEMED -	LIFEMED	61,84	618,40
42	10	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO BCL = LIFEMED - 10 UNIDADE	NÃO COTADO		
43	100	RL	ESPARADUMU 10CM X 2,5M.	UFEMED	12,19	1.219,00
44	10	UND	FILTRO INGRÓFICO ELÉTRICO BACTERIANO VIRAL E HNF COM CATETER MOUNT - ADULTO	MEDIX	2,01	20,10
45	20	RL	FITA ADESIVA HOSPITALAR 18MM X 50M	GIEX	5,01	100,20
46	5	RL	FITA ADHESIVA HOSPITALAR 12MM X 10M	GIEX	2,70	12,00
47	12	RL	FITA ADHESIVA HOSPITALAR 50MM X 10M	GIEX	3,00	36,00
48	24	UND	FALDA DESCARTAVEL INFANTIL TAMANHO G	BABY WILLY	0,89	21,36
49	100	UND	INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOZ COMPLY (STERISAGE) 12488	SM	2,20	220,00
50	110	7L	LENÇÓIS DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X 80CM	DESCARBOX	8,58	1.362,80
51	50	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - CX 5X10	MEDIX	16,66	168,80
52	20	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - CX 5X10	MEDIX	16,66	333,20
53	80	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CX 5X10	MEDIX	18,66	1.822,80


  
 Hospital Santa Rita
   
 Administração

Maria Luiza G. Estrela
   
 FARMACEUTA
   
 CRF-SP 42250



54	100	PARE S	LUA G Cirurgica Esteril Nº 6 S	LENGRUBER	1,64	164,00
55	50	PARE S	LUA G Cirurgica Esteril Nº 7 S	LENGRUBER	1,64	82,00
56	50	PARE S	LUA G Cirurgica Esteril Nº 8 S	LATEX	1,43	71,50
57	2	FL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 60CM X 15MTS	ORTOFEN	8,41	16,82
58	2	FL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 60CM X 15MTS	ORTOFEN	10,32	20,64
59	10	UND	MANTA TERMICA ATUMIZADA 140 X 140MT	RESGATE	7,11	71,10
60	24	UND	MONONYLON 2-0 45CM COX AG 3/8 CIR TRIANGULAR 20MM	SUPERMEDY	1,67	40,08
61	24	UND	MONONYLON 4-0 45CM COX AG 3/8 50MM CIRCULO TRIANGULAR CONSTANTE	TECHNICO	1,71	41,04
62	5	UND	OCULOS DE SEGURANCA	PERM MOLD	3,20	16,00
63	1	PCT	PAPEL 40 MIL METRADO FORMULARIO CONTINUO PARA ECG DIGITAL ECGE - PCT 21300	MED PLUS	328,75	328,75
64	500	UND	PAPEL CREPADO 30 X 60CM	LOSHIELX	0,68	34,00
65	20	UND	G-SYTE (DISPOSITIVO LUGAR DE ACESSO FECHADO) 20 UNIDADE	BD	10,10	202,00
66	1	UND	REANIMADOR MANDIBAL DE SILICONE ADULTO (AMBU COM RESERVATORIO)	CIR. FERMADDES	162,90	162,90
67	1200	UND	SCALP Nº 212 (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	MEDIX	0,28	336,00
68	700	UND	SCALP Nº 209 (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	SOLIDOR	0,23	161,00
69	100	UND	SCALP Nº 259 (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	J1	0,24	24,00
70	1500	UND	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA DICO LUER LOCK	INJEX	0,30	450,00
71	500	UND	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA DICO LUER SLIP	INJEX	0,41	205,00
72	8000	UND	SERINGA DESCARTAVEL 1ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	INJEX	0,17	1360,00
73	2	UND	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL SCALP INFANTIL	HQ	21,24	42,48
74	4	UND	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL (ADULTO 2 Lit) (PS)	HQ	31,78	127,12
75	10	UND	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 05	MARKMED	0,70	7,00
76	10	UND	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 3,5 COM BALAO	MEDIX	4,20	42,00
77	10	UND	SONDA FOLEY Nº 4-2 V AS	CIRUFI	2,70	27,00
78	10	UND	SONDA FOLEY Nº 6-2 V AS	DESCANPACK	3,43	34,30
79	20	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 08	MEDSONDA	1,22	24,40
80	20	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 08	MARFOMED	0,81	16,20
81	10	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 4	MEDSONDA	1,25	12,50
82	30	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 8	MEDSONDA	1,54	46,20
83	20	UND	SONDA URETRAL Nº 10	MARKMED	0,77	15,40
84	30	UND	SONDA URETRAL Nº 12	BIOGANI	0,78	23,70
85	10	UND	SONDA URETRAL Nº 14	BIOGANI	0,83	8,30
86	4	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARIANADA EM EVA TAM. GRANDE 88 X 12CM (VERDE)	RESGATE	15,27	61,08
87	2	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARIANADA EM EVA TAM. GG 102 X 11,5CM (AMARELA)	RESGATE	22,47	44,94


  
 Farmácia São João
   
 R. do Comércio, 100
   
 São João del-Rei - MG

Maria Izabel de Jesus
   
 FARMACEUTICA
   
 CNF-SP 4.123.456

86	2	JND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM EVA TAM. MEDIA 88 X 80CM (LARANJA)	HESGATE	12,52	25,04
87	3	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM EVA TAM. PP 20 X 80CM (FOXA)	FERRGATE	17,82	53,46
88	1	UND	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL DE TESTA SEM CONTATO	ANDIN	78,18	78,18
89	800	UND	TORNEIRINHA DESCAPTAVEL COM AS CONEXAO LUFR LOCK	BIOMASS	0,97	776,00
90	1	RL	TUBO DE SILICONE REF. 204 COM METROS	KONNER	186,03	186,03
91	20	UND	UMIDIFICADOR DE OXIGENIO - F19800 P/VC 250ml	RVP	14,95	299,00
92	1	UND	OXIMETRO PORTATIL DE PFCO ADULTO	BE CARE	78,90	78,90
93	3	UND	GAPA PARA SOLCAG HOSPITALAR DE NAPA IMPERMEAVEL FECHAMENTO COM ZIPER (188X80X17)	3M CAPAS	27,82	83,46
					<b>TOTAL</b>	<b>22.397,79</b>

VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

  
 Adm. Distribuição

  
 Maria Isabel de Barros Mendes  
 FARMACEUTICA  
 C.R.F. SP. 22392















# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emp: 06/00000003 09/12/11

Rod: 038200 Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - DISCROMAZOAS SOCIAL ESPERANCA PASSEI

Emp: 03/10/11

Organiz: 000000

Resolu:	Item	Nome	Qtd	Unid	Valor Unit	Valor Total	Subitem Total	Subitem Total
00000000	00000000	CATETER TIPO COLLIERE INFANTIL 3/2 UNIDADE	30	UN	1,180,00	35,40	0,00	35,40
00000000	00000000	COLUTOR DE URMIA ADULTO 5 LITROS 1/2 UNIDADE	5	UN	18,00	90,00	0,00	90,00
00000000	00000000	SYRINGE TETRA 1/2 UNIDADE 10 ML	50	UN	2,850,00	142,50	0,00	142,50
00000000	00000000	500 FRASCOS 10% 250 ML RABINA Q500 ESPT 0,5	5	UN	28,220,00	141,10	0,00	141,10
00000000	00000000	AGUARRAS PARA 7,5 X 7,5 LITROS 100 ML 0,5	800	UN	2,475,00	1,98,00	0,00	1,98,00
00000000	00000000	CAIXAS 300 UNIDADES 30 X 40 X 50 CM	500	UN	3,500,00	1,75,00	0,00	1,75,00
00000000	00000000	CAIXAS 300 UNIDADES 30 X 40 X 50 CM	300	UN	1,500,00	1,50,00	0,00	1,50,00
00000000	00000000	CAIXAS 300 UNIDADES 30 X 40 X 50 CM	200	UN	1,500,00	300,00	0,00	300,00
00000000	00000000	CAIXAS 300 UNIDADES 30 X 40 X 50 CM	100	UN	8,500,00	850,00	0,00	850,00
00000000	00000000	CAIXAS 300 UNIDADES 30 X 40 X 50 CM	9	UN	5,500,00	49,50	0,00	49,50
00000000	00000000	CAIXAS 300 UNIDADES 30 X 40 X 50 CM	12	UN	1,730,00	145,40	0,00	145,40
00000000	00000000	CAIXAS 300 UNIDADES 30 X 40 X 50 CM	1	UN	185,000,00	18,500,00	0,00	18,500,00
00000000	00000000	CAIXAS 300 UNIDADES 30 X 40 X 50 CM	200	UN	1,720,00	344,00	0,00	344,00
00000000	00000000	CAIXAS 300 UNIDADES 30 X 40 X 50 CM	100	UN	1,150,00	115,00	0,00	115,00
00000000	00000000	CAIXAS 300 UNIDADES 30 X 40 X 50 CM	200	UN	1,150,00	230,00	0,00	230,00
00000000	00000000	CAIXAS 300 UNIDADES 30 X 40 X 50 CM	200	UN	1,150,00	230,00	0,00	230,00
00000000	00000000	CAIXAS 300 UNIDADES 30 X 40 X 50 CM	20	UN	19,500,00	390,00	0,00	390,00
00000000	00000000	CAIXAS 300 UNIDADES 30 X 40 X 50 CM	20	UN	19,500,00	390,00	0,00	390,00
00000000	00000000	CAIXAS 300 UNIDADES 30 X 40 X 50 CM	20	UN	19,500,00	390,00	0,00	390,00

GlaxoSmithKline

WORLD TRADE CENTER  
FARMACIA  
CNPJ 06.908.000/0001-01

# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 15/01/2023 09:45:11

Fone: 352225 - Email: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO BUCAL FACULDADE MIRASSOL

Página: 1 de 4

Orgamento	PRODUTO	QTD	UNID	Valor	Valor	Valor
05	HALFA TIBULAR DE ALGODAO 7X10X10 FIM 970 - 0 30 RL	2	RL	7,20000	0,33	14,40
ETI: 13: 794916277779	NOME: 6025011	No Reg. MS: A1019130012	Nome Com:			
Resol: 0,00000	Preço Total: 0,33780	Cubagem Un: 0,00000	Cubagem Total: 0,00000			
05014	HALFA TIBULAR DE ALGODAO 8X8X15M ROL - 0 30 RL	7	RL	9,60000	0,13	15,00
ETI: 13: 7120116022701	NOME: 6002002	No Reg. MS: M101400021	Nome Com:			
Resol: 0,00000	Preço Total: 0,51280	Cubagem Un: 1,20154	Cubagem Total: 0,30329			
99075	SONDAS PLASTICAS 5X15X25 CM (MATERIAL) 5 00 UN	3500	UN	0,35000	0,10	2,350,00
ETI: 13: 791416701771	NOME: 6008019	No Reg. MS: 1005490500	Nome Com:			
Resol: 0,00000	Preço Total: 39,80000	Cubagem Un: 0,00300	Cubagem Total: 0,30310			
99075	SONDAS PLASTICAS 5X15X25 CM (MATERIAL) 5 00 UN	3500	UN	0,35000	0,10	637,62
ETI: 13: 791416701771	NOME: 6008019	No Reg. MS: 1005490500	Nome Com:			
Resol: 0,00000	Preço Total: 15,45075	Cubagem Un: 0,00000	Cubagem Total: 2,17750			
99075	SONDAS PLASTICAS 5X15X25 CM (MATERIAL) 5 00 UN	3500	UN	0,35000	0,10	402,66
ETI: 13: 791416701771	NOME: 6008019	No Reg. MS: 1005490500	Nome Com:			
Resol: 0,00000	Preço Total: 8,35000	Cubagem Un: 0,00000	Cubagem Total: 0,16732			
99075	SONDAS PLASTICAS 5X15X25 CM (MATERIAL) 5 00 UN	3500	UN	0,35000	0,10	20,00
ETI: 13: 791416701771	NOME: 6008019	No Reg. MS: 1005490500	Nome Com:			
Resol: 0,00000	Preço Total: 0,35000	Cubagem Un: 0,00000	Cubagem Total: 0,06210			
99075	SONDAS PLASTICAS 5X15X25 CM (MATERIAL) 5 00 UN	3500	UN	0,35000	0,10	25,00
ETI: 13: 791416701771	NOME: 6008019	No Reg. MS: 1005490500	Nome Com:			
Resol: 0,00000	Preço Total: 0,29500	Cubagem Un: 0,00000	Cubagem Total: 0,00000			
99075	SONDAS PLASTICAS 5X15X25 CM (MATERIAL) 5 00 UN	3500	UN	0,35000	0,10	1,80
ETI: 13: 791416701771	NOME: 6008019	No Reg. MS: 1005490500	Nome Com:			
Resol: 0,00000	Preço Total: 0,35000	Cubagem Un: 0,00000	Cubagem Total: 0,00000			
99075	SONDAS PLASTICAS 5X15X25 CM (MATERIAL) 5 00 UN	3500	UN	0,35000	0,10	6,40
ETI: 13: 791416701771	NOME: 6008019	No Reg. MS: 1005490500	Nome Com:			
Resol: 0,00000	Preço Total: 0,35000	Cubagem Un: 0,00000	Cubagem Total: 0,00000			
99075	SONDAS PLASTICAS 5X15X25 CM (MATERIAL) 5 00 UN	3500	UN	0,35000	0,10	0,60
ETI: 13: 791416701771	NOME: 6008019	No Reg. MS: 1005490500	Nome Com:			
Resol: 0,00000	Preço Total: 0,35000	Cubagem Un: 0,00000	Cubagem Total: 0,00000			
99075	SONDAS PLASTICAS 5X15X25 CM (MATERIAL) 5 00 UN	3500	UN	0,35000	0,10	7,00
ETI: 13: 791416701771	NOME: 6008019	No Reg. MS: 1005490500	Nome Com:			
Resol: 0,00000	Preço Total: 0,35000	Cubagem Un: 0,00000	Cubagem Total: 0,00000			
99075	SONDAS PLASTICAS 5X15X25 CM (MATERIAL) 5 00 UN	3500	UN	0,35000	0,10	1,80
ETI: 13: 791416701771	NOME: 6008019	No Reg. MS: 1005490500	Nome Com:			
Resol: 0,00000	Preço Total: 0,35000	Cubagem Un: 0,00000	Cubagem Total: 0,00000			
99075	SONDAS PLASTICAS 5X15X25 CM (MATERIAL) 5 00 UN	3500	UN	0,35000	0,10	6,20
ETI: 13: 791416701771	NOME: 6008019	No Reg. MS: 1005490500	Nome Com:			
Resol: 0,00000	Preço Total: 0,35000	Cubagem Un: 0,00000	Cubagem Total: 0,00000			
99075	SONDAS PLASTICAS 5X15X25 CM (MATERIAL) 5 00 UN	3500	UN	0,35000	0,10	402,00
ETI: 13: 791416701771	NOME: 6008019	No Reg. MS: 1005490500	Nome Com:			
Resol: 0,00000	Preço Total: 0,00000	Cubagem Un: 0,00000	Cubagem Total: 0,00000			
99075	SONDAS PLASTICAS 5X15X25 CM (MATERIAL) 5 00 UN	3500	UN	0,35000	0,10	20,13,32
				Cubagem (M3):	2,34693	
				Preço (R\$):	349,78070	Valor Somado
				Cubagem (M3):	2,34693	
				Preço (R\$):	349,78070	

Condições de Pagamento:	Valor	Valor	Valor	Valor
100				

Observações para o Armazenado

## Sob confirmação de disponibilidade de estoque

*[Assinatura]*  
Administradora

Maria Isabel de Moraes  
FARMACIA  
CINELANDIA

Preparador	Farmacêutico	Gerente	Gerente
Separador	Confirmando	Faltando	Volume



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350914176257521  
09/10/2023 14:36:3309/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:35  
011100111 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090313677300300237983176194950000612220

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 100.605

NOSSO NUMERO 31367730000237983

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 06/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 6.122,20

VALOR COBRADO 6.122,20

-----

NR.AUTENTICACAO 7.03B.477.F33.9ED.8B6

-----

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.





**RECIBO DO PAGADOR**

<b>Beneficiário:</b> MEDIAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - JARDIM MARALIAES - SP - BRASIL - SP CEP: 05090-000	<b>Agência/Conta Beneficiária:</b> 3370-200046150-1	<b>Data do Pagamento:</b> 06/10/2023	<b>Valor em R\$:</b> 06122,20
<b>Pagador:</b> INSTITUTO DE SAÚDE - UBIANICALAU RUA LUIZ RIBEIRO DE SOUZA AVENIDA DO LITORAL, 1500 MARALIAES, SP - BRASIL - SP CEP: 05090-000 - MARALIAES-SP	<b>Motivo do Pagamento:</b> 4870-41	<b>Nome do Banco:</b> Banco do Brasil	<b>Valor do Pagamento:</b> 6.122,20

Autenticação Medicamental

Este documento é uma cópia eletrônica e não possui validade jurídica.

<b>001-0</b>	<b>00190.00009 00336.773003 00237.953176 1 94950010612220</b>
--------------	---

<b>Nome do Pagador:</b> PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BANCO DO BRASIL	<b>Data de emissão:</b> 06/10/2023
---	---------------------------------------

<b>Beneficiário:</b> MEDIAMENTAL HOSPITALAR LTDA - 3137815800014-09	<b>Agência/Conta Beneficiária:</b> 3370-200046150-1
--	--

<b>Endereço Beneficiário:</b> RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - JARDIM MARALIAES - SP
--

<b>CNPJ do Beneficiário:</b> 04672893	<b>Nome do Beneficiário:</b> 4870-41	<b>Regime de Pagamento:</b> DAD	<b>Assinatura:</b> K	<b>Data de Emissão:</b> 06/10/2023	<b>Nome do Banco:</b> BANCO DO BRASIL
--	---	------------------------------------	-------------------------	---------------------------------------	--

<b>Valor do Pagamento:</b> 6.122,20
--

<b>Instrução (Termo de Responsabilidade do Beneficiário):</b> INTENDIMENTO DE RESCISÃO DE R\$ 30,00 AO DIA (R\$ 1.000,00 MENSAL) (CÓDIGO 0000-0000) COTAÇÃO DE PREÇOS: R\$ 1,9999 POR LITRO AMERICANO QUALQUER ATENDIMENTO ESPECIALIZADO ESPECIALIZADO DA CLÍNICA DA EMPRESA SEM EXCESSOS NA COLEÇÃO E SEM INTERFERÊNCIA NA QUALIDADE PARCELAR. EM CASO DE CUMPRIMENTO PARCELAR, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA CONSIDERARÁ O VENCIMENTO ANTES DO VENCIMENTO DAS DEMAIS. POSTERIORES ADIÓS DO VENCIMENTO. Assinatura Parcelar 01 de 01	<input type="checkbox"/> ( ) Desconheço o Documento <input type="checkbox"/> ( ) Documento Abusivo <input type="checkbox"/> ( ) Documento Incompleto <input type="checkbox"/> ( ) Documento Falsificado <input type="checkbox"/> ( ) Documento Autêntico <input type="checkbox"/> ( ) Valor Correto
---	--

<b>INSTITUTO DE SAÚDE - UBIANICALAU (CNPJ 06.948.368/0001-00)</b> AVENIDA DO LITORAL, 1500 - MARALIAES - SP - BRASIL - SP CEP: 05090-000	<b>Data de Compensação:</b>
--	-----------------------------

Autenticação Medicamental



**SOLICITAÇÃO DE COMRA DE PRODUTO OU SERVIÇO**

pedido: 02-04/2023 DATA: 23-08/2023

DATA: 06/09/2023

VALOR-MÁXIMO: R\$ 10.000,00

EMPRESA: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACENS**

**INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACENS**

RUA DE SÃO CARLOS - JARDIM SÃO CARLOS - FORTALEZA - CE

CNPJ: 29.585.759/0001-70

END: AVENIDA ZENÓBIAS DE SOUZA Nº 2500 - JARDIM SANTA LUZIA - FORTALEZA/CE CEP: 40.124-000

TIPO DE SERVIÇO: **ALIMENTAÇÃO**

**FORNecedores**

CNPJ: 51.876.288/0004-00

RUA DE SÃO CARLOS - JARDIM SÃO CARLOS - FORTALEZA - CE

ALVARO DE A. V. DE MOURA LIMA - SR. DR. VAPOR - 1000 - 100 - 20 - 10000

TELEFONO: (85) 3245-1800

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	REFORMAÇÃO DE CERVEJA 10 lit	100	R\$ 4,200	R\$ 4.200,00
2	ALIMENTAÇÃO DOCE/DOCEIRA 1kg/1kg	100	R\$ 1,500	R\$ 1.500,00
3	DOCE/DOCEIRA 1kg/1kg 2kg/2kg	100	R\$ 1,700	R\$ 1.700,00
4	DOCE/DOCEIRA 1kg/1kg 2kg/2kg	100	R\$ 1,500	R\$ 1.500,00
5	ESPETOS BUNGER COM SACAROSE 200ml	30	R\$ 7,300	R\$ 219,00
6	SALGADOS DE MACHUCA PARA LANCHÊ COM 100g	20	R\$ 4,200	R\$ 84,00
7	PIZZA ADIÇÂO MARRICADA COM 2 500g = 100g	10	R\$ 1,500	R\$ 15,00
8	PIZZA ADIÇÂO MARRICADA COM 2 100g = 100g	5	R\$ 1,400	R\$ 7,00
9	SOPAS DE ALMOOÇO 200ml Nº 08	10	R\$ 0,400	R\$ 4,00
10	SOPAS DE ALMOOÇO Nº 09 COM 100g	10	R\$ 2,200	R\$ 22,00
11	SOPAS DE ALMOOÇO Nº 10	10	R\$ 0,500	R\$ 5,00
12	SOPAS DE ALMOOÇO Nº 11	10	R\$ 0,500	R\$ 5,00

Assinatura e Carimbo do Solicitante:

Valor Total	R\$ 10.000,00
Valor Unitário	R\$ 100,00
Quantidade	100

Este documento tem validade de 90 dias a partir da data de emissão.

- 1. Documento de Pedido de Compra de Produtos;
- 2. Contrato de Compra de Produtos;
- 3. Contrato de Compra de Produtos;
- 4. Contrato de Compra de Produtos;
- 5. Contrato de Compra de Produtos;

*Assinatura*  
FACENS  
02-04/2023

*Assinatura*  
FACENS

*Assinatura*  
02-04/2023  
FACENS







propria 0007 23

Emprego COMERCIAL COMERCIAL BIOCLOARENSE LTDA  
 Cidade: JAGUARIUNHA Estado: SP  
 End: R. ENELIO MARGONATO, 1000  
 Fone: (13) 3522-5800  
 Fax: 13-352-924  
 Cnpj: 07.020.170/0004-91

Organizador: ALBINO  
 Total: 5 de Setembro de 2003 - 10:18:1



Emprego: COMERCIAL

Emprego: 20070 - INSTITUTO DE SAUDE COMUNITARIA (ISC) SAO JACARÉ Estado: SP Tipo:  
 Fone: (13) 3542-3900 Cnpj: 29.505.759/0001-79  
 End: AV DOUTOR ELSER FINGALIMES, 2327  
 Cnpj: 16.025-000

Em nome do voo do Deltapack, leilão e subleilão de materiais médicos (a) peças (a) de (a) em (a) de (a) : estado (a) de (a) (a)

1	020011	ABACIXADOR DE LINHA 1 PCT C/100UM	ESTILO	PA	Calcan	1	R\$ 0,0460	R\$ 0,0460	R\$ 0,04
Princípio									
Ativo:		ABACIXADOR DE LINHA					Reg. MS:		0.0014.010.3.960-1
2	017900	ACIDO PARACETICO PROMITO LISO 3L C/INDIBIDOR DE GRUPO - 8553	VIC PHARMA	L	Calcan	1	R\$ 129,6411	R\$ 297,2342	R\$ 297,23
Princípio									
Ativo:		ACIDO PARACETICO 0,2% 630 ML					Reg. MS:		3.2046.0003.002-4
3	051276	AGULHA 130X1,5 CX C/100UM 25240L	DESCARPACK	OX	Calcan	1	R\$ 0,0009	R\$ 0,0009	R\$ 0,30
Princípio									
Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 130X1,5					Reg. MS:		00100210400007
4	111734	AGULHA 200X1,5 CX C/100UM 25240L	BD	OX	Calcan	1	R\$ 0,2000	R\$ 20,0000	R\$ 20,00
Princípio									
Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 200X1,5					Reg. MS:		00100210400007
5	020178	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 CX C/100UM 034520E	DESCARPACK	OX	Calcan	1	R\$ 0,0009	R\$ 0,0009	R\$ 0,30
Princípio									
Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7					Reg. MS:		00100210400007
6	021094	AGULHA 25X7 CX C/100UM 25240L	DESCARPACK	OX	Calcan	1	R\$ 0,0009	R\$ 0,0009	R\$ 0,30
Princípio									
Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7					Reg. MS:		00100210400007
7	020001	AGULHA 25X7 CX C/100UM 034520E -1046	MEDEX	OX	Calcan	1	R\$ 0,0010	R\$ 0,0010	R\$ 0,30
Princípio									
Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7					Reg. MS:		0.0004.0001.000-5
8	020001	AGULHA 30 X 0 CX C/100UM 0.25.50.01	DESCARPACK	OX	Calcan	1	R\$ 0,0009	R\$ 0,0009	R\$ 0,30
Princípio									
Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 30X0					Reg. MS:		00100210400007

Giuseppe Sardi  
 Adm. Financeiro

WERT'S LABORATORIOS  
 FARMACEUTICA  
 CRF-SP 82.352

Ativo:	ALCOOL 70% 1000ML ANTISEPTICO		VIEIRA FARMA		BR	CE	Calace	1	R\$ 0,4999	R\$ 6,2990	R\$ 6,29
Principio Ativo:	ALCOOL 70% 1000ML ANTISEPTICO								Reg. MS: 0010003660103		
Ativo:	10	ALCOOL 70% 1000ML ANTISEPTICO C/ 1 FR - 30040	VIEIRA FARMA	BR	CE	Calace	1	R\$ 6,4740	R\$ 6,4742	R\$ 6,47	
Principio Ativo:	ALCOOL 70% 1000ML ANTISEPTICO								Reg. MS: 0000003030303		
Ativo:	11	ALCOOL 70% 1000ML ANTISEPTICO 500ML C/ 1 FR - 30040	CRONEX	PA	CE	Calace	1	R\$ 14,3070	R\$ 14,3070	R\$ 14,30	
Principio Ativo:	ALCOOL 70% 1000ML ANTISEPTICO								Reg. MS: 0000003030303		
Ativo:	12	APARELHO DE BARRER DEPO PCT C/ 1 UN	MAXICENT	PA	CE	Calace	1	R\$ 1,2674	R\$ 6,3370	R\$ 6,34	
Principio Ativo:	APARELHO DE BARRER								Reg. MS: 0000003030303		
Ativo:	13	ALADUTER DE CREME 10G 1000ML 80% UND PCT C/ 1 UN DIA 750ML 502	NEVE	PA	CE	Calace	1	R\$ 0,9654	R\$ 1,7372	R\$ 1,73	
Principio Ativo:	ALADUTER DE CREME 10G								Reg. MS: 0000003030303		
Ativo:	14	ALADUTER DE CREME 10G 1500ML 80% UND PCT C/ 1 UN DIA 750ML 504	NEVE	PA	CE	Calace	1	R\$ 0,9650	R\$ 1,7370	R\$ 1,73	
Principio Ativo:	ALADUTER DE CREME 10G								Reg. MS: 0000003030303		
Ativo:	15	CANPO OPERATORIO 450X60M C/ 1 UN DIA 300X300	NEVE	PA	CE	Calace	1	R\$ 1,1254	R\$ 1,1250	R\$ 1,12	
Principio Ativo:	CANPO OPERATORIO 450X60M								Reg. MS: 0000003030303		
Ativo:	16	CATETER AMBIOCATO 10E 1,10 CX C/ 20 UN DIA 300X300	BD	CE	CE	Calace	1	R\$ 2,8200	R\$ 524,0000	R\$ 524,00	
Principio Ativo:	CATETER 10G								Reg. MS: 0010003430148		
Ativo:	17	CATETER AMBIOCATO 20E 1,10 CX C/ 20 UN DIA 300X300	BD	CE	CE	Calace	1	R\$ 2,2500	R\$ 450,0000	R\$ 450,00	
Principio Ativo:	CATETER 20G								Reg. MS: 0010003430148		
Ativo:	18	CATETER INSITE AUTOGRABO 10G/3,10 C/ 1 UN DIA 300X300	BD	CE	CE	Calace	1	R\$ 4,7400	R\$ 142,0000	R\$ 142,00	
Principio Ativo:	CATETER INTRAV. P/ 10G DE SEGURANCA 30G								Reg. MS: 0010003430148		


  
 Genes Parálisis
   
 Adm. Integrativa

Auto. José de G. Permondi
   
 FARMACIA
   
 CRF-SP 42392

19	028216	CATETER INJEÇÃO MULTIGUARD 30X1,50CM/10 LUN 30627014	BO	CA	Calson	1	R\$ 4,7400	R\$ 237,0000	R\$ 237,00
Princípio	CATETER INJEÇÃO, BARRIL DE								
Ativo	30X1,50CM/10L 270						Reg. MS: 09100013430148		
20	028215	CATETER LAMINADO CATH 24X1,00 CA C/200CM 30623114	BO	CA	Calson	1	R\$ 4,2500	R\$ 212,5000	R\$ 212,50
Princípio	CATETER 236						Reg. MS: 09100013430148		
Ativo									
21	028214	CATETER LAMINADO CATH 24X0,75 CA C/200CM 30623114	BO	CA	Calson	1	R\$ 3,8000	R\$ 190,0000	R\$ 190,00
Princípio	CATETER 240						Reg. MS: 09100013430148		
Ativo									
22	011270	AGULHA 15X04,5 CA C/100CM 300219	BO	CA	Calson	1	R\$ 0,1300	R\$ 13,0000	R\$ 13,00
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 15X04,5						Reg. MS: 09100013430148		
Ativo									
23	011280	AGULHA 25X7 CA C/100CM 300227	BO	CA	Calson	1	R\$ 0,1470	R\$ 14,7000	R\$ 14,70
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 25X7						Reg. MS: 09100013430148		
Ativo									
24	011282	AGULHA 25X8 CA C/100CM 300254	BO	CA	Calson	1	R\$ 0,1410	R\$ 14,1000	R\$ 14,10
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 25X8						Reg. MS: 09100013430148		
Ativo									
25	011285	AGULHA 25X7 CA C/100CM 300227	BO	CA	Calson	1	R\$ 0,1340	R\$ 13,4000	R\$ 13,40
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 25X7						Reg. MS: 09100013430148		
Ativo									
26	011277	AGULHA 30X8 CA C/100CM 300179	BO	CA	Calson	1	R\$ 0,1380	R\$ 13,8000	R\$ 13,80
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 30X8						Reg. MS: 09100013430148		
Ativo									
27	011286	AGULHA 40X12 CA C/100CM 300217	BO	CA	Calson	1	R\$ 0,1380	R\$ 13,8000	R\$ 13,80
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 40X12						Reg. MS: 09100013430148		
Ativo									
28	011282	CATETER MAGAL F/USINA FIMOTIPPO 60X1,50 PCT 10/0CM - 602270	OLHEIR/ENCLAMED PA		Calson	1	R\$ 0,1200	R\$ 21,4000	R\$ 21,40
Princípio	CATETER MAGAL TIPO 60X1,50						Reg. MS: 09100013430148		
Ativo									

  
 Gláucia Maria  
 A. Martins  
 A. Martins

Maria Inês  
 FARMACIA SCA  
 SCA-SP 42.892

30	029798	MUNDA LOST HYPERA SOL FECHADO 2L C/100ML	ESCORABOX	CR	Colômbia	1	R\$ 3.5302	R\$ 359,1240	R\$ 359,22
Princípio	COLETOR DE URINA SISTEMA						Reg. MS:		
Ativo:	FECHADO 200ML						0.061.671.04.503-7		
30	029991	COLETOR DE MAT PERFURADO COM FUR DE 2,00 UNIDADE 080001	ESCORABOX	CR	Colômbia	1	R\$ 4.0894	R\$ 39,7184	R\$ 10,78
Princípio	COLETOR DE MAT PERFURADO COM F						Reg. MS: 252170		
Ativo:	LTS								
31	017891	CON FICOR DE URINA BEST ADERTO 1,7L C/100ML - BRUNATA 260071	GRINDUENBRAND PA	PA	Colômbia	1	R\$ 4,7433	R\$ 4,7433	R\$ 4,74
Princípio	CON FICOR DE URINA SISTEMA						Reg. MS: 5080245210247		
Ativo:	BRUNATA 1,500ML								
32	024592	COMPLEXO DE SAZE 150 GR 7,500,5 PCT C/500ML 7510002	NEVE	PA	Colômbia	1	R\$ 0,0702	R\$ 38,1005	R\$ 38,10
Princípio	COMPLEXO DE SAZE 150 500G						Reg. MS:		
Ativo:	7,500,5						4.013.556.034-5		
33	024592	COMPLEXO ALGODON EST 14015 (14015A) C/500ML 7500000	NEVE	PC	Colômbia	1	R\$ 1,6245	R\$ 1,3245	R\$ 1,32
Princípio	COMPLEXO ALGODONADO EST 14015						Reg. MS:		
Ativo:	COMPLEXO ALGODONADO EST 14015						0.061.556.034-5		
34	023794	FRIO DO STOP RESPONDO C/1000ML PCT	AMP	CR	Colômbia	1	R\$ 4,0044	R\$ 17,3070	R\$ 17,30
Princípio	ADERVO HOPOL, ERGICO P, COLETA						Reg. MS: 0816150910033		
Ativo:	SANGUE								
35	023391	FILTRO DO DISE 2220000 ADULTO ESUMA PCT C/500ML 40000025	3M	PA	Colômbia	1	R\$ 0,5063	R\$ 25,4139	R\$ 25,41
Princípio	FILTRO DO DISE 2220000 ADULTO						Reg. MS: 0000264930237		
Ativo:	FILTRO DO DISE 2220000 ADULTO								
36	023113	EQUIPO MICRO EL FLEX FIST 907 1,5L C/500 (173)	LABOR POINT	PA	Colômbia	1	R\$ 0,0003	R\$ 29,6904	R\$ 29,68
Princípio	EQUIPO MICRO-GOTAS 173L						Reg. MS: 0810268462175		
Ativo:	FILTRO 1,5								
37	020892	ESP/ESP/ESP/20 IMPERMEAVEL 1000ML 4,000 PREDITEK C/100ML 080000	DEEMER	RD	Colômbia	1	R\$ 7,8394	R\$ 7,8394	R\$ 7,84
Princípio	ESP/ESP/ESP/20 IMPERMEAVEL 100ML						Reg. MS:		
Ativo:	4,000						0.0302.4521.907-9		
38	021796	FITA CREPE HOSPITALAR BRANCA 1000000 C/1000 142482	GRNER	RD	Colômbia	1	R\$ 4,7238	R\$ 4,7238	R\$ 4,73
Princípio	FITA ADHESIVA CREPE HOSPITALAR						Reg. MS: 0810071168165		
Ativo:	100000								

União Brasileira de  
 FARMACIA  
 CREPE 42385



Ativo:	MALHA TUBULAR DCM X 15MT							
50	020211	MALHA TUBULAR DCM X 15MT PCT C/ 10M	0200	PA	Calçado	1	R\$ 9.700,00	R\$ 9.700,00
Princípio Ativo:	MALHA TUBULAR DCM X 15MT							
51	020211	Q-8YTE DESPOTENTADO LÍQUO 400MG FRENADO CX C/6ML X 10000	0200	CA	Calçado	1	R\$ 7.100,00	R\$ 7.100,00
Princípio Ativo:	Q-8YTE							
52	020211	SCALP N 2100 ASPTO CX C/2000PM 30037714	0200	CA	Calçado	1	R\$ 4.700,00	R\$ 4.700,00
Princípio Ativo:	SCALP N 2100							
53	020277	SCALP N 2100 VERDE CX C/1000M 0421201	0200	CA	Calçado	1	R\$ 4.700,00	R\$ 4.700,00
Princípio Ativo:	SCALP N 2100							
54	020279	SCALP N 2100 ASPTO CX C/1000M 30037714	0200	CA	Calçado	1	R\$ 4.700,00	R\$ 4.700,00
Princípio Ativo:	SCALP N 2100							
55	020427	SCALP N 2100 ASPTO CX C/1000M 4201	LABOR IMPORT	CA	Calçado	1	R\$ 4.200,00	R\$ 4.200,00
Princípio Ativo:	SCALP N 2100							
56	020220	SCALP N 2100 ASPTO CX C/2000M 30037714	0200	CA	Calçado	1	R\$ 4.700,00	R\$ 4.700,00
Princípio Ativo:	SCALP N 2100							
57	020470	SCALP N 2100 BARANDA CX C/1000M 0421401	0200	CA	Calçado	1	R\$ 4.200,00	R\$ 4.200,00
Princípio Ativo:	SCALP N 2100							
58	020479	SERTOSA 10ML S/AG LÍQUO LDCR C/4000M 30037714	0200	CA	Calçado	1	R\$ 4.200,00	R\$ 4.200,00
Princípio Ativo:	SERTOSA 10ML S/AG LÍQUO LDCR							
59	020289	SERTOSA 10ML S/AG LÍQUO LDCR C/1000M 30037714	0200	CA	Calçado	1	R\$ 4.200,00	R\$ 4.200,00
Princípio Ativo:	SERTOSA 10ML S/AG LÍQUO LDCR							



REG. Nº: 0010337030025

Nome Fantasia: Gibetá Farmácia  
FARMACÊUTICA  
CPF-SP 4235921

Item	Descrição	Qtd	Unid	Valor	Preço	Valor
40	411202	SERINGA 20ML S/AGU LUBR G/25000 990472	00	00	0,3350	R\$ 226,7500
Princípio	SERINGA LUBR 20ML S/AGU LUBR					R\$ 226,75
Ativo	6.61MP				Req. NR: 0010000400090	
41	411202	SERINGA 20ML S/AGU LUBR G/25000 990470	DESCARTE	00	0,3606	R\$ 19,0800
Princípio	SERINGA LUBR 20ML S/AGU LUBR					R\$ 19,08
Ativo	6.61MP				Req. NR: 0010000400090	
42	411201	SERINGA 5ML S/AGU LUBR LOCK C/700000990175	00	00	0,3270	R\$ 772,9000
Princípio	SERINGA LUBR 5ML S/AGU LUBR					R\$ 772,90
Ativo	6.61MP				Req. NR: 0010000400090	
43	411205	SERINGA 5ML S/AGU LUBR LOCK C/1000000034401	DESCARTE	00	0,1521	R\$ 15,2100
Princípio	SERINGA LUBR 5ML S/AGU LUBR					R\$ 15,21
Ativo	6.61MP				Req. NR: 0010000400090	
44	417247	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.º5 PET C/2000 664329	GREYER/EMBRANED PA	00	0,1179	R\$ 28,2780
Princípio	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.º5					R\$ 28,28
Ativo					Req. NR: 0010000400090	
45	411007	SONDA ENDOTRAQUEAL SOLIDOR C/80000 N.º7,5-CX C/0000	LABOR IMPORT/30	00	2,1045	R\$ 32,0550
Princípio	SONDA ENDOTRAQUEAL C/80000 N.º7,5					R\$ 32,06
Ativo					Req. NR: 0010000400090	
46	400200	SONDA POLY 2 VIAS 3000N.º 6 C/1000 (20)	LABOR IMPORT/30	00	2,3000	R\$ 28,4000
Princípio	SONDA POLY 2 VIAS 3000N.º 6					R\$ 28,40
Ativo					Req. NR: 0010000400090	
47	404728	SONDA POLY 2 VIAS 3000N.º 6 C/1000	BIDPASS	00	2,4000	R\$ 24,0000
Princípio	SONDA POLY 2 VIAS 3000N.º 6					R\$ 24,00
Ativo					Req. NR: 0-0818-7184-1988-6	
48	402982	SONDA URINARIAL N.º5 PET C/2000	NAMMED	PA	0,401092	R\$ 9,0100
Princípio	SONDA URINARIAL N.º5					R\$ 9,01
Ativo					Req. NR: 0010000400090	
49	406141	SONDA URINARIAL N.º5 PET C/2000 266132 - 08400	ORDER/EMBRANED PA	00	0,2666	R\$ 26,2500
Princípio	SONDA URINARIAL N.º5					R\$ 26,25
Ativo					Req. NR: 0010000400090	

  
 Gilson S. S. Silva  
 Secretário  
 Administrativo

Junta Estadual de Contabilidade  
 FORMAL ECT  
 CNF-SP 02/98







Empresa COMERCIAL COMERCIAL RIOCLARENSE LTDA  
 Cidade: JAGUARIQUARA Estado: SP  
 Rua POTENCIO MARGHATA, 1000  
 Fone: (19) 3822-8800  
 Fax: 19-416-074  
 Cnpj: 07.729.178/0004-01


Orçamento: A.39/2011  
 Tempo: até 31 de Setembro de 2012 - 10:15:55

Descrição do Cliente									
Empresa:		Cidade: - Estado:			Fax:				
End:		Fone:			Cnpj:				
Cap:									
Contém: nome e sobrenome, ou nome e sobrenome(s) e nome(s) de(s) mãe(s) ou(s) do(s) pai(s) ou(s) do(s) filho(s) ou(s) do(s) irmão(s) ou(s) da(s) irmã(s)									
1	313913	FLUCETONA 100MG/ML CC(500ML) UNID QUANTOCC	CC	Classe	1	R\$	R\$	R\$	R\$ 20,00
Princípio Ativo:	ACETILFLUCETONA 500MG								Reg. MS: 1.0497.1162.001-1
2	303005	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/ML CC(500ML) X 500ML SOB	CC	Classe	1	R\$	R\$	R\$	R\$ 40,13
Princípio Ativo:	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/ML								Reg. MS: 1.1233.0150.005-3
3	302970	ACIDO CICHANMICO 100ML(1000ML) CC(500ML) - 1000ML	FR	Classe	1	R\$	R\$	R\$	R\$ 1,80
Princípio Ativo:	ACIDULAS 1000ML								Reg. MS: 1.0070.0003.001-0
4	302572	AGUA PARA INJECAO 10ML CC(200ML)	CC	Classe	1	R\$	R\$	R\$	R\$ 27,40
Princípio Ativo:	AGUA PARA INJECAO 10ML								Reg. MS: 1.004590113006
5	303005	ALCOHOL 70% (100ML) (1000ML) CC(500ML) - 1000ML	CC	Classe	1	R\$	R\$	R\$	R\$ 0,77
Princípio Ativo:	ALCOHOL 70% 1000ML								Reg. MS: 1.0062.1067.003-3
6	313972	BENZOATO DE SODIO 0,4% CC(500ML) 500ML	CC	Classe	1	R\$	R\$	R\$	R\$ 24,20
Princípio Ativo:	BENZOATO DE SODIO 0,4% 500ML								Reg. MS: 1.0270.0100.005-1
7	302130	SOLUÇÃO DE SÓDIO 0,4% CC(500ML) 500ML	CC	Classe	1	R\$	R\$	R\$	R\$ 50,50
Princípio Ativo:	SOLUÇÃO DE SÓDIO 0,4% 500ML								Reg. MS: 1.0007.0300.001-7

*[Handwritten Signature]*  
 JAGUARIQUARA  
 30/09/2011  
 R. M. S. S. S.

*[Handwritten Signature]*  
 JAGUARIQUARA  
 30/09/2011  
 R. M. S. S. S.

6	012826	BROMOPRIDA 6MG/ML CX C/100AP X 200 600	HIPOLABOR	CX	Caboa	1	R\$ 1,5170	R\$ 151,7000	R\$ 151,70
Princípio	BROMOPRIDA 10MG/2ML		Reg. MS:						
Ativo:			1.0340.0020.000-4						
7	011614	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 500 600	HIPOLABOR	CX	Caboa	1	R\$ 2,0532	R\$ 205,3200	R\$ 205,32
Princípio	BROMETO DE N-BUTILENO 20MG/ML POR		Reg. MS:						
Ativo:	600 600		1.0340.0020.000-4						
10	053960	CAPTOPRIL 25MG/ML CX C/300 X 200 050	HIPOLABOR	CX	Caboa	1	R\$ 0,0243	R\$ 12,1500	R\$ 12,15
Princípio	CAPTOPRIL 25MG		Reg. MS:						
Ativo:			1.1343.0007.000-2						
11	010609	CERTINA 100MG/ML CX C/500 X 1,000	BIOMEDFARM	CX	Caboa	1	R\$ 1,6700	R\$ 240,3400	R\$ 240,34
Princípio	CERTINA 100MG 100		Reg. MS:						
Ativo:			1.0000.0000.000-0						
12	010648	CETOPROFENO 30MG/ML CX C/300 X 200 050	UNILBO QUIMICA	CX	Caboa	1	R\$ 5,4567	R\$ 72,0200	R\$ 72,02
Princípio	CETOPROFENO 10MG/5 ML		Reg. MS:						
Ativo:			1.0497.0004.000-2						
13	158545	FLUXO: 70MG/ML C/200 X 100	REG G/HYP/BRADA	CX	Caboa	1	R\$ 0,4771	R\$ 14,7600	R\$ 14,76
Princípio	CICLOPENTOL 70MG		Reg. MS:						
Ativo:			1.5504.0509.000-8						
14	158548	CLOTRIDAZOL 100MG/ML CX C/300 X 200 050	VDS FARMACIA	FR	Caboa	1	R\$ 1,7160	R\$ 211,7700	R\$ 211,77
Princípio	CLOTRIDAZOL 100 20MG/5		Reg. MS:						
Ativo:			0.0000.0000.000-0						
15	240743	CLOXACIL 400MG/ML CX C/100 X 200	GENITALIA	CX	Caboa	1	R\$ 7,0000	R\$ 70,0000	R\$ 70,00
Princípio	CLOXACILAZINA 400MG/ML CLOXACILATO		Reg. MS:						
Ativo:			1.0298.0208.000-3						
16	153896	DEXAMETASONA 0,5MG/ML CX C/300 X 200 050	HIPOLABOR	CX	Caboa	1	R\$ 1,6204	R\$ 51,0200	R\$ 51,02
Princípio	DEXAMETASONA (INA, ACETATO)		Reg. MS:						
Ativo:			1.1545.0012.000-3						
17	153898	DEXAMETASONA 0,5MG/ML CX C/100AP X 2,000 600	TRUSTO	CX	Caboa	1	R\$ 1,0418	R\$ 205,0100	R\$ 205,02
Princípio	DEXAMETASONA 0,5MG/ML		Reg. MS:						
Ativo:			1.4070.0007.000-0						
18	047906						R\$	R\$	R\$

  
 Adm. Farmacêutico

Maria Isabel G. B. S. P. M. L.  
 FARMACIA S. S. S. S.  
 (R) - SP - 13.130

		USACLOMIDEMINAPRINA BAMB/SOL. CX 0,500ML X 100ML GEN	CRISTALIA	OK	Calusa	1	R\$	R\$	R\$
Principio		USACLOMIDEMINAPRINA 2MG/5ML					1,9418	57,0900	
Ativo:		NUMERO 100ML							
		Reg. MS:							
		1.1943.0117.000-5							
19	010696	DIASEPAM 5MG CX C/10ML X 100P	CRISTALIA	OK	Calusa	1	R\$	R\$	R\$
Principio		DIASEPAM 5MG					3,8971	39,4200	15,1242
Ativo:									
		Reg. MS:							
		1.8298.0008.002-8							
20	010698	DIASEPAM 10MG CX C/10ML X 100P	CRISTALIA	OK	Calusa	1	R\$	R\$	R\$
Principio		DIASEPAM 10MG					3,8457	40,7900	15,4570
Ativo:									
		Reg. MS:							
		1.8298.0019.001-9							
21	017492	DIASEPAM 5MG/ML CX C/100P X 2ML GEN	HIPOLABOS	OK	Calusa	1	R\$	R\$	R\$
Principio		DIASEPAM 10MG/2ML					3,3458	34,5400	15,3450
Ativo:									
		Reg. MS:							
		1.1943.0152.001-8							
22	006187	DICLOFENACO 500MG 75MG/ML CX C/100P X 2ML GEN	SYNPHARMA	OK	Calusa	1	R\$	R\$	R\$
Principio		DICLOFENACO 500MG/2ML					0,5709	57,0900	25,5709
Ativo:									
		Reg. MS:							
		1.0387.0052.001-8							
23	010784	DIPIRIDAmina 50MG/ML CX C/100P X 2ML	CRISTALIA	OK	Calusa	1	R\$	R\$	R\$
Principio		DIPIRIDAmina 50MG/ML, CLORIDRATO					19,0000	475,0000	475,00
Ativo:									
		Reg. MS:							
		1.0392.0170.002-0							
24	017181	DIPROXA 200MG 50MG/ML CX C/100P X 2ML	PARAFAR	OK	Calusa	1	R\$	R\$	R\$
Principio		DIPROXA 200MG 50MG/ML 2ML					1,1138	111,3800	121,34
Ativo:									
		Reg. MS:							
		1.1065.0050.004-8							
25	000489	DIPROXA 200MG 50MG/ML CX C/100P X 1ML GEN	PRATE SINDACOSUL	OK	Calusa	1	R\$	R\$	R\$
Principio		DIPROXA 200MG 50MG					0,1828	36,5600	14,5622
Ativo:									
		Reg. MS:							
		1.2568.0011.005-7							
26	010137	ENDORFINA 80MG/0,4ML CX C/10P FORNHEAR 2 (HOSPITALAR)	CRISTALIA	OK	Calusa	1	R\$	R\$	R\$
Principio		ENDORFINA 80MG/0,4ML					17,6621	176,6200	174,19
Ativo:									
		Reg. MS:							
		1.8042.0059.007-1							
27	010179	ENDORFINA 80MG/0,4ML - CX C/2 SERVICIOS HOSPITALAR	CRISTALIA	OK	Calusa	1	R\$	R\$	R\$
Principio		ENDORFINA 80MG/0,4ML					30,2100	60,4200	15,1044
Ativo:									
		Reg. MS:							
		1.0290.0001.004-9							
28	010708	ADREN 1MG/ML C/100P X 1ML IM/IV/SC	HIPOLABOS	OK	Calusa	1	R\$	R\$	R\$

FARMACIA
   
 Administrativo

FARMACIA
   
 FARMACIA
   
 FARMACIA

R\$ 143,8000 340,00

Principio Ativo: **ASPIRINA (EPIDORFONA) 1000/MIL** Reg. MS: 1.1343.0041.001-6

29 018747 ETOSIBATO 200MG/ML CX C/30CAP X COME GEN CRISTALINA CX Caldas 1 1.15294 R\$ 202,2720 R\$ 105,24

Principio Ativo: **ETOSIBATO 200MG/ML** Reg. MS: 1.0258.0042.002-0

30 028261 FURFURENIDA 200MG/20ML X 2ML/5ML SANTISA CX Caldas 1 1.02219 R\$ 122,1800 R\$ 122,18

Principio Ativo: **FURFURENIDA 200MG/20ML** Reg. MS: 1.0086.0052.001-2

31 040997 HALOPERIDOL 5MG/ML CX C/30CAP X 1ML CRISTALINA CX Caldas 1 2.4222 R\$ 121,2600 R\$ 121,26

Principio Ativo: **HALOPERIDOL 5MG/ML** Reg. MS: 1.0258.0020.024-7

32 040917 NEDERDORITISINA 500MG CX C/30CAP 10/100 SYDOL TEUTO CX Caldas 1 2.4424 R\$ 172,0400 R\$ 275,03

Principio Ativo: **NEDERDORITISINA 500MG, SUCINATO SODICO** Reg. MS: 1.0337.0340.701-2

33 034030 DEXALPROPRANOLOL 100MG/5ML CX C/10ML X 20ML MEDQUIMICA CX Caldas 1 2.5074 R\$ 2.6074 R\$ 2,51

Principio Ativo: **DEXALPROPRANOLOL 100MG/5ML** Reg. MS: 1.0017.0083.005-6

34 032788 ENALAPRILUM 500MG/ML CX C/10ML X 10ML ASPIEM CX Caldas 1 28,8984 R\$ 28,8979 R\$ 28,79

Principio Ativo: **ENALAPRILUM 500MG/ML-1000** Reg. MS: 1.0254.0114.001-9

35 017200 LIDOCAINA 2% 5/1 CX C/30ML X 20ML YIPOLABOR CX Caldas 1 2.4115 R\$ 120,5925 R\$ 120,53

Principio Ativo: **LIDOCAINA 2% 5/1 20ML, CLORIDRATO** Reg. MS: 1.1043.0102.004-5

36 024080 LORANTANIDA 1MG/ML CX C/30CAP X 30MG GEN AIRELA/FUNTHEP CX Caldas 1 4,0726 R\$ 109,7244 R\$ 109,73

Principio Ativo: **LORANTANIDA 1MG/ML** Reg. MS: 1.0241.2097.002-0

37 028223 MEROPENEM 500MG CX C/30CAP GEN BIOCHIMICO CX Caldas 1 12,7420 R\$ 310,4750 R\$ 310,57

Principio Ativo: **MEROPENEM 500MG** Reg. MS: 1.0085.0220.005-0



Handwritten signature and text: **Maria Ines G. Rocha**, **CRF-SP 1239**

38 028215 TETRACICLINA 150MG/5ML CX C/30CAP GEN BIOCHIMICO CX Caldas 1 R\$ R\$ R\$

Principio Activo	MEBAMETAN 100	Reg. MS:	1.0015.0228-011-1					
38 031107	METOPROLOLOL 125 MG CX C/20 CAP + DIL. 1 ML SER	BLAU	CX	Cápsul	1	R4	R4	R4
Principio Activo	METOPROLOLOL 125 MG SUCROMATO	Reg. MS:	1.1637.0157-001-2					
39 030972	METOPROLOL 125 MG CX C/20 CAP X 3 ML	CRISTALIN	CX	Cápsul	1	R5	R5	R5
Principio Activo	METOPROLOL 125 MG ML TARTARATO	Reg. MS:	1.0258.0044-002-1					
41 033245	MEDAZOLAM 5 MG/ML CX C/20 CAP X 3 ML SER	TEJUD	CX	Cápsul	1	R5	R5	R5
Principio Activo	MEDAZOLAM 50 MG	Reg. MS:	1.0374.0050-010-4					
42 033997	MEDAZOLAM 5 MG/ML CX C/20 CAP X 3 ML SER	CRISTALIN	CX	Cápsul	1	R5	R5	R5
Principio Activo	MEDAZOLAM 5 MG/ML SULFATO	Reg. MS:	1.0258.0044-011-1					
43 020222	MORFINA 10 MG/ML CX C/20 CAP X 4 ML SER	HIPOLABOR	CX	Cápsul	1	R4	R4	R4
Principio Activo	MORFINA 10 MG/ML HIDROCLORATO	Reg. MS:	1.1242.0102-003-2					
44 020222	MORFINA 10 MG/ML CX C/20 CAP X 4 ML SER	HIPOLABOR	CX	Cápsul	1	R4	R4	R4
Principio Activo	MORFINA 10 MG/ML HIDROCLORATO	Reg. MS:	1.1242.0102-003-2					
45 033603	MORFINA 10 MG/ML CX C/20 CAP X 4 ML SER	ADILLA INDUSTRIAL	CX	Cápsul	1	R4	R4	R4
Principio Activo	MORFINA 10 MG/ML HIDROCLORATO	Reg. MS:	0.0780.0050-030-0					
46 031677	PROPRANOLOL 10 MG/ML CX C/20 CAP X 3 ML SER	CRISTALIN	CX	Cápsul	1	R5	R5	R5
Principio Activo	PROPRANOLOL 10 MG/ML HIDROCLORATO + PROPRANOLOL	Reg. MS:	0.0000.0000-000-0					
47 031677	PROPRANOLOL 10 MG/ML CX C/20 CAP X 3 ML SER	CRISTALIN	CX	Cápsul	1	R5	R5	R5
Principio Activo	PROPRANOLOL 10 MG/ML HIDROCLORATO	Reg. MS:	1.0000.0000-000-0					
48 031677	PROPRANOLOL 10 MG/ML CX C/20 CAP X 3 ML SER	CRISTALIN	CX	Cápsul	1	R5	R5	R5
Principio Activo	PROPRANOLOL 10 MG/ML HIDROCLORATO	Reg. MS:	1.0000.0000-000-0					
49 031677	PROPRANOLOL 10 MG/ML CX C/20 CAP X 3 ML SER	CRISTALIN	CX	Cápsul	1	R5	R5	R5
Principio Activo	PROPRANOLOL 10 MG/ML HIDROCLORATO	Reg. MS:	1.0000.0000-000-0					

Comisión de  
Gestión de  
Medicamentos  
de la  
Administración

Ministerio de  
Salud Pública  
y Consumo  
Dirección  
General de  
Farmacia y  
Medicamentos

								72,8170	
Principio Activo:	MISKOPOL 10 MG/ML 100ML				Reg. MS:			7,3817	
					1.0228.0134.001-1				
01 029002	MYPE 10% TÓPICOS 100ML A. ANTIOLINA C/1FR - 00754	VIC PHARMIA	FR	Calles	1	28	25,2000	14,5100	14,5100
Principio Activo:	POLIVINILPÍRROLIDONA 10000 10%				Reg. MS:				
	TÓPICOS 100 ML				0.0000.0000.000-0				
02 030001	COMBIMED 200MG/ML POR: OET CX C/1200 X 3.000L	CRISTALLUMIN CX		Calles	1	70	10,9226	10,9226	10,9226
Principio Activo:	BETHOLACETATO 200MG/ML				Reg. MS:				
	AMINOACIDOS 20				1.0298.0098.001-9				
03 014802	EMUL DE INYECTIVA 12% 500ML C/CONTOR C/20FR CLISTERAL	JA	EX	Calles	1	84	0,0070	107,0400	107,04
Principio Activo:	GALICERINA 12% 500ML C/20FR DA				Reg. MS:				
					1.0401.0011.001-3				
04 021102	SORO RINGER CALCIATO 500ML C/500FR S.F	PREVENIUS FARMA	EX	Calles	1	84	0,0505	270,1850	270,18
Principio Activo:	RINGER CALCIATO 500ML S. FORTALDO				Reg. MS:				
					1.0041.0103.003-9				
05 020702	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/500FR S.F	EQUIPLEX	EX	Calles	1	84	0,0101	252,0070	252,00
Principio Activo:	SORO DE 0,9% 100ML				Reg. MS:				
	S.FORTALDO				1.1772.0001.001-5				
06 010201	SORO FISIOLÓGICO 0,9% C/100ML X 1.000L S.F	EQUIPLEX	EX	Calles	1	84	0,0101	65,3000	65,30
Principio Activo:	SORO DE 0,9% 100ML				Reg. MS:				
	S.FORTALDO				1.1772.0001.001-5				
07 020702	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML C/500FR S.F	PREVENIUS FARMA	EX	Calles	1	84	0,0101	261,0000	261,00
Principio Activo:	SORO DE 0,9% 250ML				Reg. MS:				
	S.FORTALDO				1.0041.0000.000-0				
08 021102	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/500FR S.F	PREVENIUS FARMA	EX	Calles	1	84	0,0101	252,0420	252,04
Principio Activo:	SORO DE 0,9% 500ML				Reg. MS:				
	S.FORTALDO				1.0041.0000.000-0				
09 021102	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/500FR S.F	PREVENIUS FARMA	EX	Calles	1	84	0,0101	254,0750	254,07
Principio Activo:	SORO DE 0,9% 100ML S. FORTALDO				Reg. MS:				
					1.0041.0011.001-3				
10 021809	NOBODICINA-BLACTEREMINA CX C/1000MG X	PRATI	EX	Calles	1	84			

  
 Vic Pharmia  
 Calle 10 de Agosto  
 Edificio 10 de Agosto

Maria Ines L. B. GARCIA  
 FARMACIUTICA  
 CRT. 50 & 2300

			INDICADORES			3,0240	836,2048	609,30	
Princípio Ativo:	ATOR GEN				Reg. MS:				
	NEOMYCINA, DACTYLOMYCIN, ISGRS				1.02610.0276.003-8				
59	024245	TERBUPTALINA 0,5MG/ML COM COMPLEXO SMC GEN	HOSPITALAR	02	Caixa	1	1,3050	133,5000	133,50
Princípio Ativo:	TERBUPTALINA 0,5MG, SULFATO				Reg. MS:				
					1.03430.0276.003-5				
60	024245	TERBUPTALINA 0,5MG/ML COM COMPLEXO SMC GEN	HOSPITALAR	02	Caixa	1	1,3050	133,5000	133,50
Princípio Ativo:	TERBUPTALINA 0,5MG, SULFATO				Reg. MS:				
					1.03430.0276.003-5				
61	000175	HEPARINA SODICA 300MG/50ML COM COMPLEXO SMC GEN	CRISTALIA	02	Caixa	1	27,5039	55,2236	55,22
Princípio Ativo:	HEPARINA SODICA 300MG/50ML				Reg. MS:				
					1.02610.0276.003-8				

Total Ocorrências : R\$ 10.149,80

Credenciado em: 08/08/2023

Protocolo de Entrada: 08/08/2023

Validade da Proposta: 08/08/2023

Observações:


Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamos nossa equipe inteira disponível para manusear os procedimentos.

Valor máximo da futura recarga: R\$ 500,00

Atenciosamente,

  
Gláucia  
Administrativa

UNICOM FARMACIA S/C LTDA  
COMERCIAL CLINICA RIOCLARENSE LTDA  
Orçamento realizado por: Larissa Thayana Lemos Gilvela

  
Larissa  
Farmacêutica  
CRF SP 42557





**Orçamento**

Número  
**565**

Empresa: GEORGIO CARLO ITALIA  
 Endereço: PRAÇA JOSÉ CARLOS DE MOURA, 98 A - SÃO PAULO / SP  
 Cep: 04060-000 Telefone: +55 11-5541-1095 Fax: \_\_\_\_\_ WhatsApp: \_\_\_\_\_  
 CNPJ: 08.248.071/0001-08 e-mail: 14283062114

Página 17

Orçamento nº: 003      Inscrição nº: 00000000      M. Tribu: \_\_\_\_\_      Data: 14/08/2023  
 Cliente: 1591 - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE  
 Endereço: AVENIDA DOS ANHELOS VAGANHAES 2002  
 Bairro: SANTA CASA      Cidade: São Paulo      CEP: 01320-000  
 Fone: 11 3048-1354      Fax: \_\_\_\_\_      ATENÇÃO: EDGILDO MARCELO FERREIRA  
 e-mail: var.2023@gsi.com.br  
 URL: www.gsi.com.br      e-mail: var.2023@gsi.com.br

Seq.	Descrição de Itens	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Unid.	Qtd.	Valor Unit.	Valor Total	Classif. NCM	Classif. NCM-61
1	ADRENALINA 1% 100mg/10ml	20000	0,20	4000,00	ml	1	20000	2000	300	3,00
2	ADRENALINA 1% 30mg/30ml	5000	0,30	1500,00	ml	1	5000	500	300	3,00
3	ADRENALINA 1% 100mg/100ml	1000	1,00	1000,00	ml	1	1000	100	300	3,00
4	ADRENALINA 1% 300mg/300ml	500	0,30	150,00	ml	1	500	50	300	3,00
5	ADRENALINA 1% 1000mg/1000ml	200	0,20	40,00	ml	1	200	20	300	3,00
6	ADRENALINA 1% 3000mg/3000ml	100	0,30	30,00	ml	1	100	10	300	3,00
7	ADRENALINA 1% 10000mg/10000ml	50	0,20	10,00	ml	1	50	5	300	3,00
8	ADRENALINA 1% 30000mg/30000ml	20	0,30	6,00	ml	1	20	2	300	3,00
9	ADRENALINA 1% 100000mg/100000ml	10	0,20	2,00	ml	1	10	1	300	3,00
10	ADRENALINA 1% 300000mg/300000ml	5	0,30	1,50	ml	1	5	0,5	300	3,00
11	ADRENALINA 1% 1000000mg/1000000ml	2	0,20	0,40	ml	1	2	0,2	300	3,00
12	ADRENALINA 1% 3000000mg/3000000ml	1	0,30	0,30	ml	1	1	0,1	300	3,00
13	ADRENALINA 1% 10000000mg/10000000ml	0,5	0,20	0,10	ml	1	0,5	0,05	300	3,00
14	ADRENALINA 1% 30000000mg/30000000ml	0,2	0,30	0,06	ml	1	0,2	0,02	300	3,00
15	ADRENALINA 1% 100000000mg/100000000ml	0,1	0,20	0,02	ml	1	0,1	0,01	300	3,00
16	ADRENALINA 1% 300000000mg/300000000ml	0,05	0,30	0,015	ml	1	0,05	0,005	300	3,00
17	ADRENALINA 1% 1000000000mg/1000000000ml	0,02	0,20	0,004	ml	1	0,02	0,0004	300	3,00
18	ADRENALINA 1% 3000000000mg/3000000000ml	0,01	0,30	0,0003	ml	1	0,01	0,00003	300	3,00

Maria Inês de Souza  
 SUPERVISORA  
 ADMINISTRATIVA

GSI S/A  
 Administração



# Orçamento

Número

583

Empresa: CIRURGICA KO LTER

Endereço: RUA J. JOSÉ GARDOSO DE OLIVEIRA, 30 A - SÃO PAULO / SP

Cep: 04160020 - Telefone: 11/55411095

Fax:

WebSite/epc:

CNPJ: 09.286.371/0011-48 - IE: 148250631111

e-mail:

Page 1 of 3

Orçamento nº: 583

Requisidor por: VENCASII

Ass. Técnica

Empresa For: 04160200

CNPJ: 09286371001148

Endereço: RUA J. JOSÉ GARDOSO DE OLIVEIRA, 30 A - SÃO PAULO / SP

Telefone: 11/55411095 - CEP: 04160020

Nome: SANTUCCI

Endereço: RUA J. JOSÉ

CEP: 04160020

Fone: 11/55411095

Fax:

Website: KOOP DO INVESTIMENTO SA SA

e-mail: vendas@koopinvest.com.br

E-MAIL: vendas@koopinvest.com.br

Contato: 11/55411095

Item: 0001 - 14725063 - 17/03/01

Descrição: - Registros - 15

Valor Total	717000
Descontos	000
F. Imp. por Desc. e Ret. em L.	000
Imp. IPI	000
ICMS-SP (%)	000
ICMS-SP (%)	000
Imposto de Renda (%)	000
Valor Final	717000

Forma de Pagamento

RELEVANTE

Endereço de Pagamento

30

Endereço de Entrega

30

Forma de Entrega

30

Observações

RELEVANTE e RELEVANTE

CONDIÇÕES GERAIS DE VENDAS E SERVIÇOS

  
 Acron Initiative

  
 FARMACIA VENCASII  
 CRF-SP 02342



Data: 05/09/2023

**ORÇAMENTO: 08182**

AV:

Empresa: GEJREIDA OLIMP LTDA  
 Endereço: RUA JOAO ANTONIO SIOOLI  
 Bairro: LARDIM MARACANA  
 Cidade/UF: SAO JOSE DO RIO PRETO / SP  
 Fone/Fax: (17) 5201-1270

CNPJ: 07.143.858/0001-60  
 Inscrição Estadual: 647262336117  
 CEP: 13052-050

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES 000  
 Endereço: AV DOCTOR ELIEZER MANGALHAES Nº 2020  
 Cidade: MIRASSOL CEP: 15135 - 502  
 CNPJ: 29.508.753/0008-70  
 Fone: 017 330421258  
 Cond. Pag.: 30 DIAS (20 DIAS)  
 Vendedor: 33 - WESLEY

Data: 05/09/2023  
 Bairro: SANTA CASA  
 UF: SP  
 Insc. Est.: zero  
 Fone:  
 Verificar: 07/09/2023  
 Preço Entrega:  
 Fin. Mês/Ano: 0/00

Código	Descrição do Produto Localidade Comercial	Marca	Qtd	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
1	8178 ACIDO TRANEXAMICO 500MG/ML EM L	BLAU	50	AMP	5,3200	266,00
2	1072 AGUA OXIGENADA 10VCL TL	BIÇOJIMKA	24	LIT	4,2600	102,24
3	286 AGUA PARA INJECAO 10ML	SANTEC	900	AMP	0,2700	243,00
4	110 BENZILPENICILINA BENZAT NA 1.500.000UI	TEUTO	180	FA	7,8900	1.420,20
5	1268 PHENOLIPICINA 12MG 2ML INJ 0,60	WASSER-FARMA	500	AMP	1,5000	750,00
6	2488 HIDROINA COMPOSTA 5ML JLI 0,100	HIPOLABOR	900	AMP	2,3500	2.115,00
7	13826 CAPTOPRIL 25MG 0,30	QMED	500	CFR	0,0450	22,50
8	13732 CEFTRIAXONA 1G IN AMP+DIL 3,5ML (3)	BLAU	10	FA	8,5000	85,00
9	13784 CEFTRIAXONA 1G IN 0,50 (3)	TEUTO	250	FA	4,5000	1.125,00
10	130 B CEFOTRIAXONO 100MG 2ML 0,100	HIPOLABOR	1.470	AMP	1,8400	2.704,80
11	1435 CLOXIBENZAPRINA 10MG 0,16	QMED	500	CFR	0,1300	65,00
12	3582 CLOPTILINA 2ML INJ 0,100	HYPOFARMA	200	AMP	1,0000	200,00
13	3714 CIMAZINA 75MG 0,30	RANEALV	150	CFR	0,3500	52,50

05/09/2023 11:21:18

Wesley Wesley

Wesley Wesley  
 Administrador

Farmacêutica  
 FARMACÊUTICA  
 CNPJ: 06.428.932


Página 1 de 5



Código	Descrição do Produto Descrição Completa	Marca	Qtd	Un	Valor Unitário	Valor Total
37	357 SORO FISIOLÓGICO 100ML C/50	JP	1.000	BOL	3,0500	3.050,00
38	350 SORO FISIOLÓGICO 1000ML C/10	JP	20	BOL	2,0500	410,00
39	4489 CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML INJ C/200	ECLIPLEX	1.000	AMP	0,3700	370,00
40	1935 SORO FISIOLÓGICO 250ML C/40	ECLIPLEX	500	FRS	4,6000	2.300,00
41	4866 SORO FISIOLÓGICO 500ML C/30	BAXTER	300	BOL	6,8700	2.061,00
42	362 SORO ELICOFIBROLOGICO 500ML C/20	JP	20	BOX	5,3000	106,00
43	366 SORO ELICOSE 300ML 0,9% CLC	JP	20	BOL	4,9000	98,00
44	13400 NEOMICINA + SACITRACINA 10g 50MLADA	ALTEPAR	30	TE	2,9000	87,00
45	1086 TRAMADOL 30MG 2ML INJ C/100A2	TRPO ANSA	300	AMP	3,5000	1.050,00
46	9252 ENOXAPARINA 30MG/CA 30ML/100ML 100	MYLAN	5	SER	35,0000	175,00
47	3 Abaxador de Língua C/10	THECTO	20	PC	4,7000	94,00
48	3416 AGULHA DEST LACA 5L	PI	2	BL	7,1000	14,20
49	1423 AGULHA 13KX5 DESC	TKL	400	UN	0,0800	32,00
50	11503 AGULHA 20KX5 DESC	BR	100	UN	0,0800	8,00
51	27 AGULHA 25X7 DESC	LABOR IMPORT	600	UN	0,0575	34,50
52	39 AGULHA 25X8 DESC	SOLGOSH	400	UN	6,4875	2.595,00
53	13259 AGULHA 30X7 DESC	SP	3000	UN	0,0775	232,50
54	32 AGULHA 30X8 DESC	SOLGOSH	600	UN	0,0875	52,50
55	36 AGULHA 40X12 DESC	LABOR IMPORT	6.000	UN	0,0775	465,00
56	7849 AFTAJURA DE CREPE 100X X 1,2M 3-FIOS	OPTOCREM	204	UN	0,4600	93,84
57	1790 AFTAJURA DE CREPE 150X X 1,2M 3-FIOS	OPTOCREM	60	UN	0,2600	15,60
58	13838 COLETOR DE URINA 8 STERNA FECHADO 2L VED X		30	UN	3,6500	109,50
59	14209 DESCARPACR CTL	ADA	120	UN	5,5400	664,80

05/09/2023 11:21:19

Usuário: WESLEY


 Hospital de São João  
 Gerência  
 Administrativa  
 Rua Toledo Cabral, 55  
 FARMACIA  
 - R. SP 45 - 110

Código	Descrição do Produto Unidade/Quantidade	Marca	Qtd	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
60	3045 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7 E - 19F Q500	CLEAN-UP	5	PCT	19,0000	95,00
61	19742 CURATIVO ELCOB STOP Q500	FRONLAB	10	CK	11,0000	110,00
62	12102 EQUIPÓ MAGRO CONJUNTO LATERAL LIGER GLOMTEC	GLOMTEC	2,000	UN	2,0000	1,200,00
63	125 ESPÁRRAZIANO 10 X 4 E CRGAPA	CIFEX	1000	BOX	2,9000	2900,00
64	14876 FITA ADESIVA 19 X 30	BAINTE-GOBEAIN	30	ROL	4,4000	88,00
65	143 MICHONURE 50 X 40	CIFEX	12	ROL	4,7000	56,40
66	14137 PAPI 4 TMDX 20X50 CM	CONGENTE	10	ROL	2,4000	24,00
67	11387 LUVA DE PROCEDIMENTO G	MEDIX	10	CK	15,0000	150,00
68	11550 LUVA DE PROCEDIMENTO G	MEDIX	20	CK	12,5000	250,00
69	11551 LUVA DE PROCEDIMENTO P	MEDIX	50	CK	12,5000	1,000,00
70	11351 LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5	MEDIX	100	PAR	1,0500	105,00
71	6575 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5	LENGRUBER	50	PAR	1,3120	65,60
72	15276 LUVA CIRURGICA ESTERIL 5,5	MEDIX	50	PAR	1,0480	52,40
73	14877 MONONYLON 20 30CM Q24	MEDIX	1	CK	32,0000	32,00
74	14879 MONONYLON 40 30CM Q24	MEDIX	1	CK	30,1000	30,10
75	14348 SCALP 21	GAMMA BRUGIS	1,200	UN	0,2250	270,00
76	1451 SCALP 28	SCALDER	700	UN	0,2051	143,57
77	2237 SCALP 25	DESCARFACK	100	UN	0,2250	22,50
78	1626 SFRAMA 3FRQ 20ML SAGUCHA LIGER-SUP SR		500	UN	0,5000	250,00
79	8583 BOMBA FOLEY N 14	MEDIX	10	UN	2,5470	25,48
80	13429 BOMBA FOLEY N 12	MEDIX	10	UN	2,5470	25,48
81	8378 BOMBA NASOGASTRICA LONGA N.08	MARK MED	20	UN	0,9650	19,32
82	13409 BOMBA NASOGASTRICA LONGA N.08	WIPACONDA	20	UN	0,9700	19,40

Código	Descrição do Produto Exercício Complementar	Marca	Qtd	Un	Val. Unitário	Val. Total
83	14477	SONDA VASOELASTICA LITVAK N.14	19	JN	0,3000	7,00
84	8877	SONDA URETRAL N.12	20	JN	0,6650	13,30
85	10810	SONDA URETRAL N.12	90	JN	1,0000	9,00
86	14489	OXIMETRIQUE PULSO PROFUN	1	UN	85,0000	85,00
					Valor da Mercadoria:	114,30
					Total do Orçamento:	114,30

Observação:

Nome de Usuário: wrcley

Email: wrcley75@guirapoemg.com.br

Fone: 301732011270

Ramal: 210

Guirapoemg  
Farmácia  
Administrativa

05/09/2023 11:21:19

Url: http://wrcley

Guirapoemg Farmácia  
Administrativa



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA B - JARDIM AMÉRICA  
 CEP: 75533-750 - ITAIPORÁ - GO  
 Tel/Fax: (61) 3505-4900  
 CNPJ: 07.078.230/0002-47 - IE: 10.782.095-0  
 www.medicamenta.com.br e-mail: medicamenta@medicamenta.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 0400024

06 DE SETEMBRO DE 2022

**Agência:** INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL SAÚDE  
(625889) **Contato:**

**Fantasia:** INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL SAÚDE **Cap:** 15115-417

**Endereço:** AVENIDA DOUTOR EUSEBIO MAGALHÃES, 2520 **Telefone:** (17) 997-579-727

**Cidade:** MIRASSOL **UF:** SP

**Bairro:** SANTA ROSA **E-mail:** [sumissos@sumissos.com.br](mailto:sumissos@sumissos.com.br)

**Cnpj/Cep:** 29.045.796/0003-70 **TE/PA:** 15970

**Produtos:**

~~0001 15423 BENCENATO DE SODIO SUSP ENO C/50 FR/50-CX~~ ~~FORM: FR 150 5,3000 855,00~~

0001 15423 BENCENATO DE SODIO SUSP ENO C/50 FR/50-CX **FORM: FR 150 5,3000 855,00**  
 BENZILPENCILINA BENZATINA (PENCILINA)

0002 31588 BROMOPRIDAZOLINA SOL INJ ENO C/50 AMP 2ML/50-CX **WASSER AMP 150 1,7450 870,00**  
 BROMOPRIDAZOLINA

0003 22882 LIDOCAINA 2% GELEIA EST C/100 BU S/0,7/100-CX **PHARLAB 97 100 4,0500 405,00**  
 CLORIDRATO DE LIDOCAINA

0004 37710 CLORETO DE SODIO 0,5% SOL INJ ENO C/50 FR SF 100ML/50-CX **FARMACE FR 1.000 4,3000 4.300,00**  
 CLORETO DE SODIO

0005 07704 SORO FISIOLOGICO 0,9% TM/10 C/12 FR 100ML/12 UN **EQUIMEX FR 70 11,6000 232,00**  
 CLORETO DE SODIO

0006 15125 SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL INJ ENO C/50 FR SF 250ML/50-CX **EQUIMEX UN 300 4,7000 2.330,00**  
 CLORETO DE SODIO

0007 37710 CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ ENO C/50 FR SF 500ML/50-CX **FARMACE FR 300 5,6200 1.686,00**  
 CLORETO DE SODIO

**Total Geral: R\$ 10.226,00**  
**\*\* DEZ MIL E OITOCENTOS E VINTE E OITO REAIS \*\***

**Cond. Pagto:** 30 Dias **Validade Proposta:** 5 Dias de Abertura

**Transportadora:** 04 - RUA TRANSPORTES E SERVIÇOS DIRIG **Validade:** VERA ISABEL SOUZA - SAO CNP ENO RTO PRETO

**Condições de Fornecimento:**  
 POR MOTIVO FINANCIEIRO AS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2914 DE 29 DE MAIO DE 1996, NÃO FRACIONAMOS PARCELAMENTOS. EM CASO DE ADEQUAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, TAMBÉM IMPENHAMOS AS QUANTIDADES ADEQUADAS AS PARCELAS DE LÍNEA 145.

*Cláudia Rodrigues*  
 Gerente  
 Autenticado em: \_\_\_\_\_

*Verônica Isabel G. de Mendonça*  
 FARMACEUTICA  
 CNPJ - SP 42390





**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA B - JARDIM AMÉRICA  
 CEP: 75523-200 - TUMBITÁLA - GO  
 Tel./Fax: (61) 3505-9000  
 CNPJ: 01.578.205/0004-47 - CEP: 702.090-0  
 www.medicamental.com.br cont@medicamental.com.br

ORGANIZADO (HOSPITALAR) Nº 14046342

03 DE SETEMBRO DE 2013

<b>Agente:</b> INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZADO SOCIAL FACERES (625909)	<b>Completo:</b>
<b>Endereço:</b> INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	<b>Cnpj:</b> 15195-0112
<b>Endereço:</b> AVENIDA JOSETELLI ELIEZER MAGALHÃES, 2320	<b>Telefone:</b> (17) 397-019-737
<b>Cidade:</b> MIRASSOL	<b>UF:</b> SP
<b>Bairro:</b> SANTA CRUZ	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:compras@medicamental.com.br">compras@medicamental.com.br</a>
<b>Cnpj/Cpf:</b> 29.501.750/0001-70	<b>IE/IR:</b> ISENTO

**Produtos:**

0001	34508	AGULHA HIPODERMICA /25E 13X0,45MM C/100/100-CX SR	LN	400	0,3612	144,00	
2ª AGULHA DESCARTAVEL							
0002	34598	AGULHA HIPODERMICA /21G 25X0,80MM C/100/100-CX SR	JN	400	0,3620	144,80	
2ª AGULHA DESCARTAVEL							
0003	34597	AGULHA HIPODERMICA /21G 25X0,70MM C/100/100-CX SR	JN	600	0,3615	216,90	
2ª AGULHA DESCARTAVEL							
0004	33180	AGULHA HIPODERMICA /20 30X0,70MM C/100/100-CX DESCAREACK	JK	3.000	0,0471	141,30	
2ª AGULHA DESCARTAVEL							
0005	34596	AGULHA HIPODERMICA /18G 40X1,20MM C/100/100-CX SR	UK	6.500	0,0742	482,50	
2ª AGULHA DESCARTAVEL							
0006	13228	ALGEBAC HIGROFILO 500G	NOVHY HUS-4	HL	25	10,4000	260,00
2ª ALGEBAC HIGROFILO							
0008	36163	COMPRESSIVO PARA CURATIVO CIRCULAR 10X10 - AMPETA	POLAR FIX HDS7	UH	600	0,7600	456,00
2ª COMPRESSIVO ALGODONADO							
0009	35599	PAPEL LIXADO /PRANCO 70X50 PREMIUM C/10/14-CX	DESCALBOX	Lm	10	11,2000	112,00
2ª PAPEL LIXADO							
0010	34590	SERINGA HIPODERMICA/30ML LÍQUER LOCK C/250/250-LX	SE	SFRS 1.500	0,2240	336,00	
2ª SERINGA							
0011	30997	SERINGA HIPODERMICA/30ML LÍQUER SLIP C/250/250-CX SR	SEB	500	0,4290	214,50	
SERINGA HIPODERMICA							
0012	34599	SERINGA HIPODERMICA/30ML LÍQUER LOCK C/500/500-CX SR	SEB	500	0,4290	214,50	
2ª SERINGA							

*(Handwritten signature and stamp)*  
 Valmir Brito

Total Geral R\$ 3.005,00

\*\* TRÊS MIL, CINCO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS \*\*

Maria Isabel G. de S. *(Handwritten signature)*  
 FARMACIA VILA  
 CRF-SP 42359

mpo 33 0923



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA XV DE NOVEMBRO, 440 CP 02 - CENTRO  
 CEP: 27170-000 - PIRAJI - RJ  
 Tel/Fax: (26)3506-4900  
 CNPJ: 31.578.233/0001-09 IE: 11.864.25-2  
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

**ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14246287** **09 DE SETEMBRO DE 2023**

**Agência:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (RJM059)  
**Fantasia:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES  
**Endereço:** AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHÃES,2520  
**Cidade:** MÉRASSOL  
**Bairro:** SANTA CASA  
**Emp/Cep:** 281506-150/00000-00  
**Contato:**  
**Cnpj:** 15.36-002  
**Telefone:** (27)337 579 737  
**UF:** SP  
**E-mail:** f.medicamental@medicamental.com  
**UF/RJ:** 1584 U

**Produtos**

0001	22654	FLUCESTEIN/100MG/ML SOL INJ INTRAL C/5 AMP 3ML/5-CX	UNIC Q-LIVUCA	AMP	5	0,8600	24,50
<b>ACETILCISTEINA</b>							
0002	16108	TRANSAMINA/50MG/ML SOL INJ C/5 AMP 5ML/5-CX	ZYNUS BRASIL	AMP	50	4,0500	207,70
<b>ACIDO TRANEXAMICO</b>							
0003	15737	AGUA P/ ENEMA/QUISQUIL EST 10/10 C/200 AMP 15ML/200-CX	ISOFARMA	AMP	500	0,2590	207,20
<b>AGUA PARA INJECCAO</b>							
0004	23007	BICARBONATO DE SODIO/8,4MG/ML INJ C/25 FR 250ML/25-CX	HYPOFARMA	FR	35	24,1000	843,50
<b>BICARBONATO DE SODIO</b>							
0005	16578	HYDROXIZONA/25MG + 50MG INJ INTRV C/50 AMP 5ML/50-CX	HYPOFARMA	AMP	600	2,0000	1.200,00
<b>BUTILBROMETO DE BROMOPRAMINA+DIPROMINA SODICA</b>							
0006	38138	CETRIAXINA/10MG/ML SOL INJ C/200 FR/100-CX	BLAU	FR	250	4,2650	1.050,00
<b>CETRIAXINA SODICA</b>							
0007	22660	ADRIANO/50MG/ML SOL INJ C/20 AMP 2ML/100-CX	UNIC Q-LIVUCA	AMP	1.400	1,3000	1.520,00
<b>CETOPROFENO</b>							
0008	71108	HYDROXIZONA/25MG/ML SOL INJ C/100 AMP 2ML/100-CX	HYPOFARMA	AMP	200	1,3700	7.370,00
<b>CIPROHEXINA</b>							
0009	37257	DEXAMETASONA/1MG/500 CRY C/25 FR 100MG	ABRILAD	FR	30	1,3000	39,00
<b>DEXAMETASONA</b>							
0010	22815	DICLOFENACO SODICO/25MG/ML SOL INJ C/50 AMP 3ML/50-CX	UNIC Q-LIVUCA	AMP	100	1,3650	115,00
<b>DICLOFENACO SODICO</b>							
0011	23076	DEXAMETASONA/4MG/ML SOL INJ C/50 AMP 2,5ML/50-CX	HYPOFARMA	AMP	1.500	1,7700	2.655,00

Administradora

Maria Isabel G. de S. G. G. G.  
**FARMACÉUTICA**  
 CRF-SP 62892

FORMA DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

0012	20875	DIPLOCLINA/500MG/ML SOL IN IV C/20 AMP AMP/100- CX	TELTO	AP	1.800	1.0000	1.800,00
DIPLOCLINA SOLIDA							
0013	25007	FUROSEMIDA/100MG/ML SOL IN IV/100 AMP 2ML/100-CX	HY-UNA PHA	AMP	100	1,0000	100,00
FUROSEMIDA							
0014	31025	MERCOPHEN/100 MG PO SOL IN IV C/10 FA/10-CX	AJROFINO	FA	10	1,0000	10,00
MERCOPHEN TRIDRATADO							
0015	08008	MERCOPHEN/100 MG PO SOL IN IV C/25 FA/25-CX	BLAU	FA	25	0,0000	240,50
Z-MERCOPHEN							
0016	37028	DOLU/100MG/100MG/ML SOL IN IV/100 AMP 2ML/100-CX	JINDAO QUINICA	AMP	50	1,0000	100,50
VN 22/02/2024 SULFATO DE MORFINA FENTILDRATADO							
0017	31030	MORFINETRIMAN/100MG/ML SOL IN IV C/50 AMP 4ML/50- CX	HYPOFARMA	AMP	50	2,0000	102,50
MORFINATRATO DE MORFINETRINA							
0018	23070	ONDANSETRONA/120MG/ML SOL IN IV/100 AMP 2ML/100-CX	HYPOFARMA	AMP	500	1,5500	1.411,00
CLODRATO DE ONDANSETRONA							
0019	22997	TOPOCIB/100MG/ML SOL IN IV/100 AMP 2ML/100-CX	UNICAO QUINICA	UN	1	15,2000	15,20
POLISSULFATO DE TIOCIBISSANFOLIO							
0020	22001	ROXITRIM/100MG/ML SOL ORAL PR 10ML + 20ML	LYPRA	UN	1	15,0000	15,00
ROXITRIM SOLIDO DE PREPARACAO							
0021	37042	SOCC B/100MG/ML LACTATO/PO, 100 MG C/100 PIS 200ML/100-CX	HALEXSTAR	35	10	7,0500	220,50
CLORETO DE CALCIO SOLIDIFICADO+CLORETO DE POTASSIO+CLORETO DE SODIO-LACTATO DE SODIO							
0022	26818	CLORETO DE SODIO/10,15% SOL IN IV C/200 AMP 10ML/200-LX	SCAFARNA	AMP	1.000	1,2850	285,00
CLORETO DE SODIO							
0023	27500	TRAMADOL/100MG/2ML UN IV/100/2ML C/50 AMP 2ML/100-CX	TELTO	AMP	300	1,9000	570,00
CLODRATO DE TRAMADOL							

Total Geral R\$ 14.510,50

\*\* QUATORZE MIL QUINHENTOS E DEZ REAIS E TRINTA CENTAVOS \*\*

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias de validade

Transportadora: CIP - RNM TRANSPORTES E SERVICOS EDAEL

Vendedor: WENDY SAUL SOUZA - SAO PAULO DO RIO

Condições de Fornecimento:

  
Gláucia Aparecida  
de Jesus  
Administrativa

  
Wendy Saul Souza  
Farmacêutica  
CPF: 08.882



0012	38124	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1.5M CONECL. ELIM. QORU EM/BEAC	TXL	UN	2,000	0,7300	1.460,00
1º EQUIPO MACRO							
0017	15943	FITA ADESTIVA CREPE HOBR/BRANCA 18X1X50M	CLEX	UN	30	3,5000	75,00
2º FATIVIA - FITA ADESTIVA							
0014	37522	FITA MICROFODRE/BRANCA 12X1X10M	CLEX	UN	8	1,4500	8,70
2º FATIVIA - FITA MICROFODRE							
0015	18919	FITA MICROFODRE/BRANCA 50X1X10M	CLEX	UN	12	4,5000	54,00
2º FATIVIA - FITA MICROFODRE							
0016	35008	HALHA/TUBULAR DE ALGODAO 06 X 15 M	ALAR FIX TUB	RL	2	6,2500	12,46
2º HALHA TUBULAR 15M							
0017	35010	HALHA/TUBULAR DE ALGODAO 08 X 15 M	ALAR FIX TUB	RL	2	7,5000	15,79
2º HALHA TUBULAR 15M							
0019	33744	SONDA ASPIRACAO/TRAQUEAL EM PVC N.8 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,4950	4,95
2º SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL							
0019	34512	SONDA ENDOTRAQUEAL MULTICANAL 3/5 50CM	LASER IMPORT	PC	10	2,5500	25,51
2º SONDA ENDOTRAQUEAL + CURT-TUBO							
0020	19436	SONDA FOLEY/900 2 VIAS 11	LASER IMPORT	PC	10	2,5500	25,50
2º SONDA FOLEY + CURT							
0021	19286	SONDA FOLEY/900 2 VIAS 14	LASER IMPORT	PC	10	2,5500	25,50
2º SONDA FOLEY + CURT							
0021	30725	SONDA NASOGASTRICA/LONGA EM PVC N.8 110CM	MEDSONDA	JR	20	0,7700	15,40
2º SONDA NASOGASTRICA LONGA-110 CM							
0023	33730	SONDA NASOGASTRICA/LONGA EM PVC N.18 110CM	MEDSONDA	JR	30	1,0600	31,80
2º SONDA NASOGASTRICA LONGA-110 CM							
0024	33794	SONDA URETRAL/EM PVC N.10 40CM	MEDSONDA	JR	20	0,5100	10,20
2º SONDA URETRAL							
0025	33795	SONDA URETRAL/EM PVC N.12 40CM	MEDSONDA	UN	30	0,5600	16,80
2º SONDA URETRAL							
0026	33796	SONDA URETRAL/EM PVC N.14 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,5300	5,30
2º SONDA URETRAL							



Total Geral R\$ 5.775,41

\*\*\* CINCO MIL SETECENTOS E SETENTA E TRES REAIS E QUARENTA E UM CENTAVO \*\*\*

Handwritten notes and stamps at the bottom right corner, including a circular stamp and some illegible text.

Cond. Prazo: 30 DIAS

Validade  
Proposta: 5 Dias de Entrega

Transportadora: Q: - FVM TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA

Vendedor: UNIVISAERLADORA - SAO JOSE DO RIO  
PRETO

**Condições de Fornecimento:**

POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 221- DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FOMOS  
EMBALAGENS. EM CASO DE ADIÇÃO NA EMPRESA, FAVOR EXIBIR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS  
EMBALAGENS OFERTADAS.

Mário Luiz de Barros  
FARMACIA  
CRF-SP 40302

Boa Saúde  
Administrativa











SULFATO DE HEDONAMINA 5MG/5g - BACTERICIDNA ZINCO 250MG/5g POMADA (PROFARMACIA SERRA - BARRA DO VALE) (RECEITA)

10/09

TEREFTALINA (SULFATO) 0,5MG/5g/1g INJETAVEL (BICAMBU) 10 AMPOLAS/USO EXTERNO EXAME GONORRHOICO INJETAVEL (SERRA) (RECEITA)  
TRIMADOXIL (CLORIDRATO) 100MG/5g/1g INJETAVEL - TRIMADOXIL (SERRA) (RECEITA)  
PROFARMACIA SERRA SONS/11506 - SERRA - PERNAMBUCO (RECEITA)

MATERIAS MEDICAS

ABRAKADUX DE NYALUJINA PARA LINGUA COM 300UH - PACOTE 20 (BARRA DO VALE) (RECEITA)

ALCOOL PERACETONILIZADO 10% - GALSOZ (SERRA) (RECEITA)  
ALCOOL 70% C/BL 50 - 1 GALAO (SERRA) (RECEITA)

AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVEL - GALAO (SERRA) (RECEITA)

AGULHA ESCALAN 13 X 1,5 - 400 UNIDADE (SERRA) (RECEITA)

AGULHA ESCALANTAVEL 20 X 5,5 - 1000 UNIDADE (SERRA) (RECEITA)

AGULHA ESCALANTAVEL 25 X 7 - 600 UNIDADE (SERRA) (RECEITA)

AGULHA ESCALANTAVEL 25 X 8 - 400 UNIDADE (SERRA) (RECEITA)

AGULHA ESCALANTAVEL 30 X 7 - 900 UNIDADE (SERRA) (RECEITA)

AGULHA ESCALANTAVEL 30 X 8 - 500 UNIDADE (SERRA) (RECEITA)

ALCOOL HESPERIDINICO 100MG/5g/1g/1g - 300 UNIDADE (SERRA) (RECEITA)

ALCOOL 70% C/BL 50 - 1 GALAO (SERRA) (RECEITA)

Elisavete de Aguiar  
Coordenadora  
Farmaceutica

Marina de Aguiar  
Farmaceutica  
CNPJ - 07.425.594

ALGODÃO HIDROFÍLO 500G - 25 ROLO (MAGALHÃES S&A) R-GRÉ-VERMEL-48330000

APARELHO DE DARDENA -22 UNIDADE (MAGALHÃES S&A) R-GRÉ-VERMEL-48330000

APARELHO DE PRESSÃO ADUCLIO-5 UNIDADE- (MAGALHÃES S&A) R-GRÉ-VERMEL-48330000

APARELHO DE PRESSÃO ALTOBÁTTICA 1R-GRÉ-VERMEL-48330000

ATADURA CRETE 10CM X 4,5M - 20 UNIDADE (MAGALHÃES S&A) R-GRÉ-VERMEL-48330000

ATADURA CRETE 15CM X 4,5M -60 UNIDADE (MAGALHÃES S&A) R-GRÉ-VERMEL-48330000

BOUGIE-G JIA PINTURAÇÃO TRADUENI ADULTO 14-R 90 UN (MAGALHÃES S&A) R-GRÉ-VERMEL-48330000

CADARCO SAZUDDO VELO BRANCO 10R-GRÉ-VERMEL-48330000

CAMPID OPERATORIO 45CM X 50CM - 10 UNIDADE (MAGALHÃES S&A) R-GRÉ-VERMEL-48330000

CANAL P. TRACUJOFORTIMIA 4X1 MM 1MM BALÃO - 1 UNIDADE (MAGALHÃES S&A) R-GRÉ-VERMEL-48330000

CATETER INTRAVENOSO PERFURICO 18G (AMGIOCATH) - 100 UNID (MAGALHÃES S&A) R-GRÉ-VERMEL-48330000

CATETER INTRAVENOSO PERFURICO 20G (AMGIOCATH) - 100 UNIDADE (MAGALHÃES S&A) R-GRÉ-VERMEL-48330000

CATETER INTRAVENOSO PERFURICO 22G (AMGIOCATH) - 100 UNIDADE (MAGALHÃES S&A) R-GRÉ-VERMEL-48330000

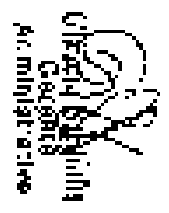
CATETER INTRAVENOSO PERFURICO 25G (AMGIOCATH) - 500 UNIDADE (MAGALHÃES S&A) R-GRÉ-VERMEL-48330000

CATETER INTRAVENOSO PERFURICO 26G COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - 100 UNIDADE (MAGALHÃES S&A) R-GRÉ-VERMEL-48330000

CATETER INTRAVENOSO PERFURICO 27G (AMGIOCATH) - 500 UNIDADE (MAGALHÃES S&A) R-GRÉ-VERMEL-48330000

CATETER PARA OXIGENIOTERAPIA TIPO OCULOS PEDIÁTRICO ESTÉRIL - 30 UNIDADE (MAGALHÃES S&A) R-GRÉ-VERMEL-48330000

3000000



Maria Helena de Albuquerque  
Secretaria de Saúde  
CNP-SP 48330000

CATERER NASCEL TIPO CUCLOS OXIGENIO -50 UNIDADE (CAPETE) TIPO GELADO - 10 UNIDADE (CAPETE) TIPO GELADO - 10 UNIDADE

COLUTOR DE BUBINA SISTEMA FECHADO ZABDUAL COM VALVULA AVTI REFURCO 30 UNIDADE (COLUTOR) EQUIPAMENTO PARA SUSCITAÇÃO DE COLUTOR TIPO BUBINA

COLLETA DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS - 150 UNID (COLLETA) EQUIPAMENTO PARA SUSCITAÇÃO DE COLLETA TIPO BUBINA

COLLETA DE URINA VE. URINSEPT - 10 UNIDADE (COLLETA) EQUIPAMENTO PARA SUSCITAÇÃO DE COLLETA TIPO BUBINA

COLLETA DE URINA SISTEMA ABERTO - 5 UNIDADE (COLLETA) EQUIPAMENTO PARA SUSCITAÇÃO DE COLLETA TIPO BUBINA

COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 CM 23 FIOS NAO ESTERIL COM 500 UNID - 5 PACOTE (COMPRESSA) EQUIPAMENTO PARA SUSCITAÇÃO DE COMPRESSA TIPO GAZE

COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 CM 11 FIOS ESTERIL - PACOTE COM 20-100 UNIDADES (COMPRESSA) EQUIPAMENTO PARA SUSCITAÇÃO DE COMPRESSA TIPO GAZE

CUPATIVO CQUIRICO PLEODONADO ESTERIL 10 X 25 CM - 600 UNIDADE (CUPATIVO) EQUIPAMENTO PARA SUSCITAÇÃO DE CUPATIVO TIPO CUPATIVO

CUNTIVO POS COLETA SANGUE (TUBOD STOP) COM 500 UNID - 30 CAIXA (CUNTIVO) EQUIPAMENTO PARA SUSCITAÇÃO DE CUNTIVO TIPO CUNTIVO

ELETRODO PARA MONITORAÇÃO (E.C.G) - 1000 UNIDADE (ELETRODO) EQUIPAMENTO PARA SUSCITAÇÃO DE ELETRODO TIPO ELETRODO

EQUIPO MACRODOTAS CAMARA FLEXIVEL - VU. LAT. FILTRO DE AR LIGER SLIP - 2000 UNIDADE (EQUIPO) EQUIPAMENTO PARA SUSCITAÇÃO DE EQUIPO TIPO EQUIPO

EQUIPO PARA DOVIBA DE INFUSAO EQU. UREMED - 10 UNID


EQUIPO PARA DOVIBA DE INFUSAO EQU. UREMED - 20 UN. DAGE

ESPARA TAPAO TIPO X 4 5M - 1000 UNID (ESPARA) EQUIPAMENTO PARA SUSCITAÇÃO DE ESPARA TIPO ESPARA

FILTRO HEINODAG ELETROSTATICO BACTERIANO VIRAL C I SWC COM CATER MOUNT - ADULTO 10 UNIDADE (FILTRO) EQUIPAMENTO PARA SUSCITAÇÃO DE FILTRO TIPO FILTRO

FTM AGES VA HOSPITALAR 19MM X 50M - 20 ROLIO

  
MARIANA HELENA  
SANTANA  
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

  
MARIANA HELENA  
SANTANA  
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

FITA MICROPOROSA 12MM X 10M -5 ROLLO      10 UNIDADES  
 FITA MICROPOROSA 50MM X 70MM 12 ROLLO      10 UNIDADES  
 FRODUA DESCARTAVEL (SUPRATIL PARA VINO G - 21 UNIDADE  
 INTERCADOR QUINICO PARA VATER COMPREY (STERIGASE) 12400 - 150 UNIDADE  
 LENCO. DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50CM -100 ROLLO      10 UNIDADES  
 LUVA LATEX PARA PROCCOIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE -CX 100      10 UNIDADES  
 LUVA LATEX PARA PROCCOIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO -CX 100      20 UNIDADES  
 LUVA LATEX PARA PROCCOIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO -CX 100      40 UNIDADES  
 LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6 S -100 PARES      10 UNIDADES  
 LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7 S - 50 PARES      10 UNIDADES  
 LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8 S - 30 PARES      10 UNIDADES  
 MALA TUBULAR ORTOFICA 15CM X 15CMIS 2 ROLLO      2 UNIDADES  
 MALA TUBULAR ORTOFICA 15CM X 25CMIS - 2 ROLLO      2 UNIDADES  
 MALA TUBULAR ORTOFICA 20CM X 20CM - 10 UNIDADE  
 MALA TUBULAR ORTOFICA 20CM X 30CM 29 UNIDADE  
 MALA TUBULAR ORTOFICA TRIANGULAR 20MM 29 UNIDADE  
 MALA TUBULAR ORTOFICA TRIANGULAR PORTANTE - 2UNIDADE  
 MALA TUBULAR ORTOFICA TRIANGULAR PORTANTE - 2UNIDADE

  
 Dra. Sílvia Regina  
 F. 1.3.3  
 S. 11/15/2011

  
 Dra. Sílvia Regina  
 FARMACIA  
 CBF - SP

- SCULOS DE SIG - BRANCA 5 UNIDADE
- PAPEL 64 MIL METRADO FORMULAMIC CONTINUO PARA REG DIGITAL EP12 - PCT Q12500 1PCT
- PAPEL CREPADO 75 X 75CM - 5000 UNIDADE
- Q-STATE (PRE-POSITIVO LUBR DE ACESSO FET-4000) - 50 UNIDADE
- REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADQUI TO (AMBUL COM RESERVATORIO) - 1 UNIDADE (RECONSTITUIÇÃO VÁLIDA PARA 10 ANOS)
- FOVOMÉDIO 200 200
- SCALP N° 216 (INVERSIVO) PARA INFUSÃO (INTERVENÇÃO) - 1200 UNID (SCALP N° 216 INTERVENÇÃO) (SCALP N° 216 INTERVENÇÃO) (SCALP N° 216 INTERVENÇÃO)
- SCALP N° 236 (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO (INTERVENÇÃO) - 400 UNID (SCALP N° 236 INTERVENÇÃO) (SCALP N° 236 INTERVENÇÃO) (SCALP N° 236 INTERVENÇÃO)
- SCALP N° 256 (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO (INTERVENÇÃO) - 100 UNID (SCALP N° 256 INTERVENÇÃO) (SCALP N° 256 INTERVENÇÃO) (SCALP N° 256 INTERVENÇÃO)
- SERVIÇA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUBR LOCK - 1500 UNID (SERVIÇA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUBR LOCK) (SERVIÇA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUBR LOCK)
- SERVIÇA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUBR LOCK - 500 UNID (SERVIÇA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUBR LOCK) (SERVIÇA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUBR LOCK)
- SERVIÇA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUBR LOCK - 6000 UNID (SERVIÇA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUBR LOCK) (SERVIÇA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUBR LOCK)
- SERVIÇA DE DRENAGEM MEDISTINAL 200 ML IN-FANTIL 2 UNIDADE
- SERVIÇA DE DRENAGEM MEDIAS - INFIL (AULUP) 2 LIT (FSA) - 4 UNID
- SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06 - 11 UNIDADE (SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06) (SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06) (SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06)
- SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7,0 COM BALÃO 10 UNIDADE (SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7,0 COM BALÃO) (SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7,0 COM BALÃO) (SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7,0 COM BALÃO)
- SONDA FOLEY Nº 4 - 2 VIAS - 30 UNIDADE (SONDA FOLEY Nº 4 - 2 VIAS - 30 UNIDADE) (SONDA FOLEY Nº 4 - 2 VIAS - 30 UNIDADE) (SONDA FOLEY Nº 4 - 2 VIAS - 30 UNIDADE)
- SONDA FOLEY Nº 6 - 2 VIAS - 10 UNIDADE (SONDA FOLEY Nº 6 - 2 VIAS - 10 UNIDADE) (SONDA FOLEY Nº 6 - 2 VIAS - 10 UNIDADE) (SONDA FOLEY Nº 6 - 2 VIAS - 10 UNIDADE)
- SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 08 - 20 UNIDADE

*[Handwritten Signature]*  
 Nome do Responsável  
 CPF: 500.000.000-00

*[Handwritten Signature]*  
 Nome do Responsável  
 CPF: 500.000.000-00





mapa 33 - 09 - 23



**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
 R. Jussara Kubitsek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges  
 Poço Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3444-1450  
 CNPJ: 08.674.329/0001-41 - E-mail: y49@medcenter.com.br  
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 298435

Oferta 5349 - INSTITUTO DE SAUDE -  
 Regiao 1 - UNICSA  
 Valimo  
 Limite de Crédito R\$ 10.000,00

Contato 5349.1 - MARIA CLARA -  
 Cargo  
 Telefone 32433000  
 E-mail

Tipo Operação Recebivo Data Cotacao 05/09/2023 Situação VALIDA  
 Forma de Pagto 01 - BOLETO Condicao de Pagto 20 20 DIAS - R\$ 200,00  
 Operador 102 - FABRICIO LAURINDO MORAIS Período Validade 30

Sq.	* Item Descrição	Quantidade Motricada	Valor Unitário	Valor Total
1	87 ACETILSALICILATO 100 MG AMP 5 ML (5) UNID QUINQUA AP COM 1 AN	1,000	R\$ 17,20	R\$ 17,20
2	12305 ASUA ENFERMADA 10 VOL 100ML ACHO. NIO PHARMA FR COM 1 FR	24,000	R\$ 1,07	R\$ 25,68
3	12387 BICARBONATO DE SODIO 0,4% RL 500 ML (2) FR PHARMA FR COM 1 FR	35,000	R\$ 22,00	R\$ 770,00
4	14281 BILEOPAN COMPOSTO 20MG+2,50/5ML AVE(4/3) COM PED AP COM 1 AP	600,000	R\$ 4,00	R\$ 2.400,00
5	153 CANTONIS 25.000 COM 1 (COM) MAT. PLAS. 122000 COM 1	600,000	R\$ 3,00	R\$ 1.800,00
6	8071 CEFALOXIMA 1 G/100 ML (5) 3,5 ML (5) B. PHARMA - 1 COM 1 AN	20,000	R\$ 15,90	R\$ 318,00
7	14073 CEF. DIBENZAFRONA 10 MG COM (5) GEBLAS CP COM 1 CP	500,000	R\$ 0,2000	R\$ 100,00
8	14921 CLORIDRATO DE 75 MG COM (5) GRAN. PHARMA CP COM 1 CP	40,000	R\$ 0,5464	R\$ 21,86
9	14921 CLORIDRATO DE 75 MG COM (5) GRAN. PHARMA CP COM 1 CP	40,000	R\$ 0,5464	R\$ 21,86
10	275 DEBAMETASCLA 4 MG/ML AVE 20x 2,5 ML (5) FIP. LABOR AP COM 1 AP	1.500,000	R\$ 1,85	R\$ 2.775,00
11	14921 CLORIDRATO DE 75 MG COM (5) GRAN. PHARMA CP COM 1 CP	40,000	R\$ 0,5464	R\$ 21,86
12	14921 CLORIDRATO DE 75 MG COM (5) GRAN. PHARMA CP COM 1 CP	40,000	R\$ 0,5464	R\$ 21,86
13	14921 CLORIDRATO DE 75 MG COM (5) GRAN. PHARMA CP COM 1 CP	40,000	R\$ 0,5464	R\$ 21,86
14	14921 CLORIDRATO DE 75 MG COM (5) GRAN. PHARMA CP COM 1 CP	40,000	R\$ 0,5464	R\$ 21,86
15	14921 CLORIDRATO DE 75 MG COM (5) GRAN. PHARMA CP COM 1 CP	40,000	R\$ 0,5464	R\$ 21,86
16	14921 CLORIDRATO DE 75 MG COM (5) GRAN. PHARMA CP COM 1 CP	40,000	R\$ 0,5464	R\$ 21,86
17	14921 CLORIDRATO DE 75 MG COM (5) GRAN. PHARMA CP COM 1 CP	40,000	R\$ 0,5464	R\$ 21,86
18	14921 CLORIDRATO DE 75 MG COM (5) GRAN. PHARMA CP COM 1 CP	40,000	R\$ 0,5464	R\$ 21,86
19	14921 CLORIDRATO DE 75 MG COM (5) GRAN. PHARMA CP COM 1 CP	40,000	R\$ 0,5464	R\$ 21,86
20	14921 CLORIDRATO DE 75 MG COM (5) GRAN. PHARMA CP COM 1 CP	40,000	R\$ 0,5464	R\$ 21,86
21	15641 ENKAPARMA 40 MG DISPENS. BUCAUT. (8) BLAU AP COM 1 AP	1,000	R\$ 13,90	R\$ 13,90
22	15641 ENKAPARMA 40 MG DISPENS. BUCAUT. (8) BLAU AP COM 1 AP	1,000	R\$ 13,90	R\$ 13,90
23	15641 ENKAPARMA 40 MG DISPENS. BUCAUT. (8) BLAU AP COM 1 AP	1,000	R\$ 13,90	R\$ 13,90
24	15641 ENKAPARMA 40 MG DISPENS. BUCAUT. (8) BLAU AP COM 1 AP	1,000	R\$ 13,90	R\$ 13,90
25	526 FUSARICILINA 20 MG AMP 2 ML (8) PHARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,10	R\$ 110,00
26	526 FUSARICILINA 20 MG AMP 2 ML (8) PHARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,10	R\$ 110,00
27	526 FUSARICILINA 20 MG AMP 2 ML (8) PHARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,10	R\$ 110,00
28	526 FUSARICILINA 20 MG AMP 2 ML (8) PHARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,10	R\$ 110,00
29	526 FUSARICILINA 20 MG AMP 2 ML (8) PHARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,10	R\$ 110,00
30	526 FUSARICILINA 20 MG AMP 2 ML (8) PHARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,10	R\$ 110,00
31	526 FUSARICILINA 20 MG AMP 2 ML (8) PHARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,10	R\$ 110,00
32	526 FUSARICILINA 20 MG AMP 2 ML (8) PHARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,10	R\$ 110,00
33	526 FUSARICILINA 20 MG AMP 2 ML (8) PHARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,10	R\$ 110,00
34	526 FUSARICILINA 20 MG AMP 2 ML (8) PHARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,10	R\$ 110,00
35	526 FUSARICILINA 20 MG AMP 2 ML (8) PHARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,10	R\$ 110,00
36	526 FUSARICILINA 20 MG AMP 2 ML (8) PHARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,10	R\$ 110,00
37	526 FUSARICILINA 20 MG AMP 2 ML (8) PHARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,10	R\$ 110,00
38	526 FUSARICILINA 20 MG AMP 2 ML (8) PHARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,10	R\$ 110,00
39	526 FUSARICILINA 20 MG AMP 2 ML (8) PHARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,10	R\$ 110,00
40	526 FUSARICILINA 20 MG AMP 2 ML (8) PHARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,10	R\$ 110,00
41	526 FUSARICILINA 20 MG AMP 2 ML (8) PHARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,10	R\$ 110,00
42	526 FUSARICILINA 20 MG AMP 2 ML (8) PHARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,10	R\$ 110,00
43	526 FUSARICILINA 20 MG AMP 2 ML (8) PHARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,10	R\$ 110,00
44	526 FUSARICILINA 20 MG AMP 2 ML (8) PHARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,10	R\$ 110,00
45	526 FUSARICILINA 20 MG AMP 2 ML (8) PHARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,10	R\$ 110,00
46	526 FUSARICILINA 20 MG AMP 2 ML (8) PHARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,10	R\$ 110,00
47	526 FUSARICILINA 20 MG AMP 2 ML (8) PHARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,10	R\$ 110,00
48	526 FUSARICILINA 20 MG AMP 2 ML (8) PHARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,10	R\$ 110,00
49	526 FUSARICILINA 20 MG AMP 2 ML (8) PHARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,10	R\$ 110,00
50	526 FUSARICILINA 20 MG AMP 2 ML (8) PHARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,10	R\$ 110,00

Observação:  
 Boleto emitido à terço  
 R\$ 7300  
 Validade contagem 3 dias

*[Handwritten Signature]*  
 Fabiano  
 Gerente

Mario Inacio G. de Almeida  
 FARMACIA  
 CNPJ: 07.428.072



**MEDICENTER COMERCIAL LTDA**  
 Rod. Juscelino Kubitschek da Oliveira, Km 55 - Jd. Sapat Fátima  
 Praça Alegria - MG - CEP 27550-000 - FONE (24) 3449-1580  
 CNPJ 00.674.929/0001-40 - LE 525.742584.0034  
 www.medicentercomercial.com.br

Seq.	+ Desc. Descrição	Quantidade de Medicamentos	Valor Unitário	Valor Total
29	10075 LIDOCAINA 2% EM VASO AMPOL (5) HIPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 0,15	R\$ 15,00
30	10153 MEROFENEM 1G 120ML (5) DOLBYR COM 1 FR	20,000	R\$ 1,75	R\$ 35,00
31	14976 METOPROLOLOL 25MG 120ML (5) DOLBYR COM 1 FR	25,000	R\$ 0,25	R\$ 6,25
32	106518 METOPROLOLOL 25MG 120ML (5) DOLBYR COM 1 FR	25,000	R\$ 0,25	R\$ 6,25
33	12022 NICAZOLAM 50MG AMP 10ML (5) HIPOLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 3,00	R\$ 300,00
34	459 NCREPINEFRINA 1MG/ML AP 4ML (5) (5) IN; HIPOFARMA AP	50,000	R\$ 2,09	R\$ 104,50
35	7539 PARACETAMOL 750MG COM 100ML (5) DOLBYR COM 1 CP	200,000	R\$ 0,2000	R\$ 40,00
36	9259 PAIN TOLLUM 100 ML AQUOSO ALMOFOLLA 100 QUINHOS FR	15,000	R\$ 5,61	R\$ 84,15
37	4085 SORO RINGER LACTATO SODIC *RASCO FUSION 500 FR COM 1 FR	30,000	R\$ 14,20	R\$ 426,00
38	8226 SORO FISIOLÓGICO 250 ML SOLSA FALCISTAR 25 COM 1 FR	500,000	R\$ 5,96	R\$ 2.980,00
39	8229 SORO FISIOLÓGICO 500 ML SOLSA FALCISTAR 50 COM 1 FR	500,000	R\$ 5,96	R\$ 2.980,00
40	1220 ABRILADON DE LINCOLA 100 COM 100 (5) DOLBYR COM 1 FR	20,000	R\$ 4,50	R\$ 90,00
41	12737 AGULHA 20 X 1 1/2 DESC 2015P SEC (C) M.L.TEX UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,2700	R\$ 27,00
42	1177 AGULHA 20 X 1 1/2 DESC (C) DESCARPACK UN COM 1 UN	400,000	R\$ 0,0700	R\$ 28,00
43	3096 AGULHA 30 X 05 DESC (C) DESCARPACK UN COM 1 UN	300,000	R\$ 0,0700	R\$ 21,00
44	3071 ALCOOL 70% 100 ML COM 1 FRONTO UN COM 1 FR	50,000	R\$ 5,36	R\$ 268,00
45	2866 CATHO 45X50 CM CATHO CSD CLEAN PC COM 1 PC	10,000	R\$ 47,50	R\$ 475,00
46	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
47	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
48	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
49	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
50	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
51	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
52	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
53	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
54	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
55	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
56	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
57	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
58	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
59	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
60	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
61	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
62	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
63	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
64	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
65	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
66	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
67	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
68	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
69	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
70	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
71	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
72	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
73	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
74	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
75	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
76	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
77	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
78	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
79	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
80	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
81	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
82	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
83	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
84	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
85	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
86	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
87	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
88	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
89	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
90	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
91	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
92	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
93	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
94	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
95	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
96	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
97	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
98	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
99	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00
100	12144 CATETER 24 SCHLES - TPE. POL. UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5500	R\$ 11,00

Observação:  
 Estrutura de preços atualizada  
 Pedido Mínimo R\$700  
 Validade cotação 3 dias

Adriano Siqueira  
 Adm. Geral

Maria Isabel  
 Farmacêutica  
 CRP-SP 8.2918



**MED-CENTER COMERCIAL LTDA**  
 Av. Amélia Kubitschek de C. Vieira, Km. 59 - Jd. Santa Estrela  
 Pouso Alegre - MG - CEP 37.550-000 - FONE: (35) 3449-1980  
 CNE: 00.074.929/0001-40 - IE 525.942584.0084  
 www.medcentercomercial.com.br

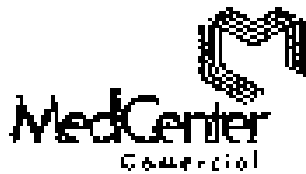
Cotação # 295435

Seq.	Item Descrição	Quantidade Unidade	Valor Unitário	Valor Total
67	18975 DERMOPHORA 15 PIM (RAB) 7,5X7,5 CM 1 ES POLARVEJADA RN 100 1 PR	5,000	R\$ 0,4000	R\$ 2,00
68	18976 LUBRIFICANTE PARA INSTRUMENTOS CIRURGICOS 100ML 100ML 1 UN	100,000	R\$ 0,0100	R\$ 1,00
69	6652 ESPARADRAPO 10CM X 4,50 CM CAPA HESS/NORMADRE RL COM 1 RL	100,000	R\$ 7,90	R\$ 790,00
70	53853 LUBRIFICANTE PARA INSTRUMENTOS CIRURGICOS 100ML 100ML 1 UN	100,000	R\$ 0,1200	R\$ 12,00
71	9415 FITA MICROPORE 50 X 10 CM CAPA HESS/ MINIFLEX COM 1 RL	12,000	R\$ 0,90	R\$ 10,80
72	12669 BATA LATEX COUCH 25CM (BRANCO) 500 1 UN COM 1 UN COM 1 UN	10,000	R\$ 1,90	R\$ 19,00
73	870 LUBRIFICANTE PARA INSTRUMENTOS CIRURGICOS 100ML 100ML 1 UN	10,000	R\$ 1,50	R\$ 15,00
74	1374 LUBRIFICANTE PARA INSTRUMENTOS CIRURGICOS 100ML 100ML 1 UN	10,000	R\$ 1,70	R\$ 17,00
75	277 LUBRIFICANTE PARA INSTRUMENTOS CIRURGICOS 100ML 100ML 1 UN	90,000	R\$ 1,20	R\$ 108,00
76	6653 LUBRIFICANTE PARA INSTRUMENTOS CIRURGICOS 100ML 100ML 1 UN	10,000	R\$ 0,30	R\$ 3,00
77	15183 LUBRIFICANTE PARA INSTRUMENTOS CIRURGICOS 100ML 100ML 1 UN	100,000	R\$ 2,00	R\$ 200,00
78	1022 LUBRIFICANTE PARA INSTRUMENTOS CIRURGICOS 100ML 100ML 1 UN	100,000	R\$ 1,50	R\$ 150,00
79	1474 MALHA DE COXAS 15CM TUBULAR POLAR FLEX RL COM 1 RL 1 UN	2,000	R\$ 4,00	R\$ 8,00
80	10022 LUBRIFICANTE PARA INSTRUMENTOS CIRURGICOS 100ML 100ML 1 UN	10,000	R\$ 0,70	R\$ 7,00
81	5412 COBERTOR EMERGENCIA EM ALUMINIO 2,10 X 1,4 SF LN COM 1 UN	10,000	R\$ 7,48	R\$ 74,80
82	10022 LUBRIFICANTE PARA INSTRUMENTOS CIRURGICOS 100ML 100ML 1 UN	10,000	R\$ 0,70	R\$ 7,00
83	13308 APONAL ADULTO (PREVENCAO DE MARCHA) 500 ML (1) POLYMER LN COM 1 UN	1,000	R\$ 159,97	R\$ 159,97
84	12442 SONDAS FIBROSCOPICAS PARA ENDOSCOPIA 1 UN COM 1 UN COM 1 UN	10,000	R\$ 20,00	R\$ 200,00
85	18765 SONDAS FIBROSCOPICAS PARA ENDOSCOPIA 1 UN COM 1 UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,10	R\$ 1,00
86	12442 SONDAS FIBROSCOPICAS PARA ENDOSCOPIA 1 UN COM 1 UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,20	R\$ 2,00
87	11941 SONDAS FIBROSCOPICAS PARA ENDOSCOPIA 1 UN COM 1 UN COM 1 UN	1,500	R\$ 0,20	R\$ 300,00
88	12041 SONDAS FIBROSCOPICAS PARA ENDOSCOPIA 1 UN COM 1 UN COM 1 UN	12,000	R\$ 0,20	R\$ 240,00
89	11991 SONDAS FIBROSCOPICAS PARA ENDOSCOPIA 1 UN COM 1 UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,20	R\$ 200,00
90	16252 SONDAS FIBROSCOPICAS PARA ENDOSCOPIA 1 UN COM 1 UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,17	R\$ 21,70
91	12041 SONDAS FIBROSCOPICAS PARA ENDOSCOPIA 1 UN COM 1 UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,20	R\$ 200,00
92	11282 KASOASTRICA 20 (LONGA) MEDIANCA LN COM 1 UN COM 1 UN	20,000	R\$ 1,00	R\$ 20,00
93	14341 KASOASTRICA 20 (LONGA) MEDIANCA LN COM 1 UN COM 1 UN	10,000	R\$ 1,50	R\$ 15,00
94	14341 KASOASTRICA 20 (LONGA) MEDIANCA LN COM 1 UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,50	R\$ 5,00
95	14341 KASOASTRICA 20 (LONGA) MEDIANCA LN COM 1 UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,50	R\$ 5,00
96	14341 KASOASTRICA 20 (LONGA) MEDIANCA LN COM 1 UN COM 1 UN	10,000	R\$ 0,50	R\$ 5,00
97	8410 TALA MIMOBELIADA EM EVA 60 X 110 X 12 SF UN COM 1 LN	1,000	R\$ 17,95	R\$ 17,95
98	13310 TALA MIMOBELIADA EM EVA 60 X 110 X 12 SF UN COM 1 LN	1,000	R\$ 17,95	R\$ 17,95
99	13310 TALA MIMOBELIADA EM EVA 60 X 110 X 12 SF UN COM 1 LN	6,000	R\$ 6,37	R\$ 38,22
100	13310 TALA MIMOBELIADA EM EVA 60 X 110 X 12 SF UN COM 1 LN	1,000	R\$ 17,95	R\$ 17,95
101	13310 TALA MIMOBELIADA EM EVA 60 X 110 X 12 SF UN COM 1 LN	1,000	R\$ 17,95	R\$ 17,95
102	13310 TALA MIMOBELIADA EM EVA 60 X 110 X 12 SF UN COM 1 LN	1,000	R\$ 17,95	R\$ 17,95
103	22805 TORÇÃO 3 VAS (LUBR) 10 CM (DESCARRACK LN COM 1 LN	600,000	R\$ 0,0800	R\$ 48,00
104	13310 TALA MIMOBELIADA EM EVA 60 X 110 X 12 SF UN COM 1 LN	1,000	R\$ 0,0800	R\$ 0,08

Observação:  
 Cotação válida até 15/01/2025  
 Rua João Maria, nº 700  
 Validade cotação 3 dias



Maria Inês Gomes  
 FARMACEUTICA  
 RF-SF 42392



**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
 Rua: Brasileira Kukulitankunkata, Osório, Km 00 - 11. Santa Fátima  
 Porto Alegre - RS - CEP 91551-000 - FONE: (51) 3449-1990  
 CNPJ: 07.874.925/0001-43 - I.E. 828.745684.0/34  
 www.medcentercomercial.com.br

Oportunidade # 298435

Valor Total Item	R\$ 37.313,82	Valor Despesa	R\$ 0,0000	valor - Total	R\$ 37.313,82
Tipo Entrega	Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

FABRICIO LAURINDO MOREIRA

( )

Observação:  
 Estoque sujeito Alteração  
 Pedido Mínimo R\$700  
 Validade concessão 3 dias



Observação:  
 Estoque sujeito Alteração  
 Pedido Mínimo R\$700  
 Validade concessão 3 dias



# SUPERMÉD

## SUPERMÉD COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14

Endereço: Rua São Paulo, 1100 - Jd. América - Curitiba - PR

CNPJ: 09.700.000/0001-11

CNPJ: 09.700.000/0001-11

Bairro: Santa Catarina - Curitiba - PR

UF: PR

Fone: (41) 333-1700

Fax: (41) 333-0000

INCLUIDO POR MANEJO NASCIMENTO DE BOLSA

VENDA Nº 8183006

GIJJAQUO FIBRENTE

Clientes: RUA DE SAO PAULO 1100 JARDIM AMERICA  
Cidade: CURITIBA DO PARANÁ

Código: 0000  
GEF: 10100000

Bairro: SANTA CARA

FUN: 070000-0000

Fax

Cidade: CURITIBA

Comp:

CNPJ: 09.700.000/0001-11

IT. PRODUTO	ABRIGAMENTO	QUANT.	UNID.	UNIT. COM.	UNIT. VEND.	VALOR UNIT.	VALOR TOT.	DT.	TOTAL
1) TUBO FIOLE TRANSICAO DO SE CONHEC. 12.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	100	UC	250,000	4,000	100,00	4,000	1.00	400,00
2) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	40,00	50,00	0.50	2,500
3) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	50,00	62,50	0.50	312,50
4) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	50,00	62,50	0.50	312,50
5) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	50,00	62,50	0.50	312,50
6) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	50,00	62,50	0.50	312,50
7) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	50,00	62,50	0.50	312,50
8) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	50,00	62,50	0.50	312,50
9) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	50,00	62,50	0.50	312,50
10) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	50,00	62,50	0.50	312,50
11) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	50,00	62,50	0.50	312,50
12) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	50,00	62,50	0.50	312,50
13) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	50,00	62,50	0.50	312,50
14) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	50,00	62,50	0.50	312,50
15) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	50,00	62,50	0.50	312,50
16) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	50,00	62,50	0.50	312,50
17) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	50,00	62,50	0.50	312,50
18) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	50,00	62,50	0.50	312,50
19) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	50,00	62,50	0.50	312,50
20) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	50,00	62,50	0.50	312,50
21) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	50,00	62,50	0.50	312,50
22) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	50,00	62,50	0.50	312,50
23) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	50,00	62,50	0.50	312,50
24) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	50,00	62,50	0.50	312,50
25) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	50,00	62,50	0.50	312,50
26) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	50,00	62,50	0.50	312,50
27) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	50,00	62,50	0.50	312,50
28) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	50,00	62,50	0.50	312,50
29) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	50,00	62,50	0.50	312,50
30) SEDA FIOLE COND. 13 X 13 X 13 E 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM X 1.5 CM	HIPOLACION	50	UC	1,250	1,250	50,00	62,50	0.50	312,50



41	TRIPULACION DE LA FLOTA DE PESQUERÍA	ALICANTAR	2	00	645.00	6.800	3.375	0,00	84,00
42	COMPLEMENTOS DE SUeldo A LOS TRABAJADORES DE LA FLOTA	TRIPULACION	67	00	1.111.000	1.244,00	117,30	0,00	117,30
43	RENTA DE BARCOS DE LA FLOTA	LA	14	00	140.000	1.700,00	140,00	0,00	140,00
44	TRIPULACION DE BARCOS DE LA FLOTA DE PESQUERÍA	TRIPULACION	1	00	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00
45	TRIPULACION DE BARCOS DE LA FLOTA DE PESQUERÍA	TRIPULACION	25	00	100.000,00	1.000,00	100,00	0,00	100,00
46	TRIPULACION DE BARCOS DE LA FLOTA DE PESQUERÍA	TRIPULACION	1	00	10.000,00	100,00	10,00	0,00	10,00
47	TRIPULACION DE BARCOS DE LA FLOTA DE PESQUERÍA	LA	24	00	100.000,00	1.000,00	100,00	0,00	100,00
48	TRIPULACION DE BARCOS DE LA FLOTA DE PESQUERÍA	TRIPULACION	18	00	60.000,00	600,00	60,00	0,00	60,00
49	TRIPULACION DE BARCOS DE LA FLOTA DE PESQUERÍA	TRIPULACION	13	00	100.000,00	1.000,00	100,00	0,00	100,00
50	TRIPULACION DE BARCOS DE LA FLOTA DE PESQUERÍA	TRIPULACION	10	00	100.000,00	1.000,00	100,00	0,00	100,00
51	TRIPULACION DE BARCOS DE LA FLOTA DE PESQUERÍA	TRIPULACION	10	00	100.000,00	1.000,00	100,00	0,00	100,00
52	TRIPULACION DE BARCOS DE LA FLOTA DE PESQUERÍA	TRIPULACION	10	00	100.000,00	1.000,00	100,00	0,00	100,00
53	TRIPULACION DE BARCOS DE LA FLOTA DE PESQUERÍA	TRIPULACION	10	00	100.000,00	1.000,00	100,00	0,00	100,00
54	TRIPULACION DE BARCOS DE LA FLOTA DE PESQUERÍA	TRIPULACION	10	00	100.000,00	1.000,00	100,00	0,00	100,00
55	TRIPULACION DE BARCOS DE LA FLOTA DE PESQUERÍA	TRIPULACION	10	00	100.000,00	1.000,00	100,00	0,00	100,00
56	TRIPULACION DE BARCOS DE LA FLOTA DE PESQUERÍA	TRIPULACION	10	00	100.000,00	1.000,00	100,00	0,00	100,00
57	TRIPULACION DE BARCOS DE LA FLOTA DE PESQUERÍA	TRIPULACION	10	00	100.000,00	1.000,00	100,00	0,00	100,00
58	TRIPULACION DE BARCOS DE LA FLOTA DE PESQUERÍA	TRIPULACION	10	00	100.000,00	1.000,00	100,00	0,00	100,00
59	TRIPULACION DE BARCOS DE LA FLOTA DE PESQUERÍA	TRIPULACION	10	00	100.000,00	1.000,00	100,00	0,00	100,00
60	TRIPULACION DE BARCOS DE LA FLOTA DE PESQUERÍA	TRIPULACION	10	00	100.000,00	1.000,00	100,00	0,00	100,00
61	TRIPULACION DE BARCOS DE LA FLOTA DE PESQUERÍA	TRIPULACION	10	00	100.000,00	1.000,00	100,00	0,00	100,00
62	TRIPULACION DE BARCOS DE LA FLOTA DE PESQUERÍA	TRIPULACION	10	00	100.000,00	1.000,00	100,00	0,00	100,00


TOTAL DE PÉRDIDAS				TOTAL:			
CONTRIBUCION DE PÉRDIDAS A VISTA	NET. NET. COSTE	PERDIDA	PERDIDA	PERDIDA	PERDIDA	PERDIDA	PERDIDA
CONTRIBUCION DE PÉRDIDAS (CONTINUA)							

Continúa en la página...

Continúa en la página...

CONSEJO REGULADOR DE LA FLOTA DE PESQUERÍA  
 AVENIDA DOCTOR FERRER, 100, 46100 BURJASSOT  
 VALENCIA (VA)  
 Teléfono: 96 354 11 11  
 Fax: 96 354 11 12  
 E-mail: consejoflota@consejoflota.es  
 Web: www.consejoflota.es

  
 Glorias Soriahe  
 Agente Administrativo

  
 CONSEJO REGULADOR DE LA FLOTA DE PESQUERÍA  
 VALENCIA (VA)

**SUPERMED COM. E IMP. DO PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14**

**SUPERMED**

Endereço: Avenida Tancreto  
Neves, 144

CEP.: 07022-00

CNPJ: 11.028.100/0001

Bairro: Vila Santa Cruz  
Cidade: São Paulo

Telefone: (11) 4984-7000

Fax: 000-0000-0000

INCLUI DE: POR BAIXO ASSINAMENTO DE SOLICITANTE

VENDA Nº 21035710

SITUAÇÃO: pendente

Charles Mesquita de Souza - UFRJ  
Endereço: Avenida Doutor Bueger, 100 - J. Caravelas  
Bairro: Santa Cruz  
Cidade: Vila Real

Cod. por: 2400  
CNPJ: 11.028.100/0001  
UF: SP  
Forma: 17/10/03  
Fnc.  
Compl.:  
CNPJ: 000000000000000000

IT.	PRODUTO	LABORANTE	QTD.	UNID.	UNID. COM.	UNID. COM.	QTD. COM.	QTD. COM.	QTD. COM.	QTD. COM.
1	1000 MANEJO DO BEM-ESTAR DO PACIENTE	TRICETO	100	POT	04650	04650	-	400	100	400
2	1000 FERRAMENTAS PARA O DIAGNOSTICO	VELUTHE	2	CC	10.204	00002	-	10.204	200	20.408
3	1000 KIT DE TESTE PARA O DIAGNOSTICO	1416	1	FR	01.001	01.001	-	4.000	100	4.100
4	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	TOL	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
5	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	TOL	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
6	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
7	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
8	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
9	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
10	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
11	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
12	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
13	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
14	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
15	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
16	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
17	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
18	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
19	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
20	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
21	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
22	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
23	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
24	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
25	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
26	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
27	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
28	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
29	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
30	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
31	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
32	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
33	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300
34	1000 KIT DE DIAGNOSTICO DE OTOLOGIA	DIAGNOSTICO	100	CC	00071	00071	-	300	100	300




Charles Mesquita de Souza  
Adm. Geral  
FARMACIA  
CRF-SP 42327-9

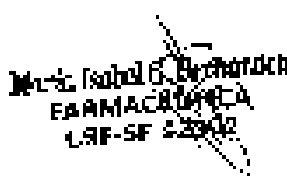


14	3037 BILET TICO ADULTON HA- PIL CEFEPIM (C66) 250ML TRASEN	ORAL PASTA	20	1.2	18.000	4,050	1	660	0,80	5,20
15	31100 000 - HANCO PLEO 100 LAT PBT. ANAFTO DILUEN 500 ML 1,5% TIOB. MEDIC	USO C	85	100	14.000	1.700	1	1400	1,00	14,00
16	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	5	100	48.000	8.100	1	4800	0,80	38,80
17	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	1	100	48.000	4.800	1	480	0,80	1,90
18	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	45	100	1.000,00	4.500	1	1000	0,80	37,80
19	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	75	100	28.000	1.700	1	2800	0,80	16,20
20	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	6	100	6.000	6.000	1	600	0,80	49,20
21	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	70	100	28.000	8.700	1	8700	0,80	30,20
22	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	10	100	10.000	2.000	1	1000	1,00	10,00
23	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	70	100	28.000	11.000	1	11000	1,00	10,00
24	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	100	100	28.000	1.000	1	2800	1,00	28,00
25	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	200	100	28.000	1.000	1	2800	1,00	28,00
26	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	1	100	28.000	2.700	1	270	1,00	1,70
27	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	1	100	28.000	2.700	1	270	1,00	1,70
28	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	1	100	28.000	2.700	1	270	1,00	1,70
29	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	1	100	28.000	2.700	1	270	1,00	1,70
30	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	100	100	28.000	1.000	1	2800	1,00	28,00
31	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	450	100	10.000	4.500	1	4500	1,00	35,00
32	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	80	100	10.000	8.000	1	8000	1,00	8,00
33	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	200	100	10.000	2.000	1	2000	1,00	10,00
34	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	1	100	28.000	2.700	1	270	1,00	2,70
35	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	1	100	28.000	2.700	1	270	1,00	2,70
36	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	1	100	28.000	2.700	1	270	1,00	2,70
37	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	1	100	28.000	2.700	1	270	1,00	2,70
38	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	1	100	28.000	2.700	1	270	1,00	2,70
39	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	1	100	28.000	2.700	1	270	1,00	2,70
40	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	1	100	28.000	2.700	1	270	1,00	2,70
41	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	1	100	28.000	2.700	1	270	1,00	2,70
42	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	1	100	28.000	2.700	1	270	1,00	2,70
43	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	1	100	28.000	2.700	1	270	1,00	2,70
44	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	1	100	28.000	2.700	1	270	1,00	2,70
45	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	1	100	28.000	2.700	1	270	1,00	2,70
46	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	1	100	28.000	2.700	1	270	1,00	2,70
47	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	1	100	28.000	2.700	1	270	1,00	2,70
48	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	1	100	28.000	2.700	1	270	1,00	2,70
49	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	1	100	28.000	2.700	1	270	1,00	2,70
50	31100 000 - HANCO PLEO 100 U DE 0,5% CAG. DIFENID	ORAL PASTA	1	100	28.000	2.700	1	270	1,00	2,70

TOTAL (R\$ 1000000,00)		TOTAL:		147,85	1,00	147,85
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	TAXA DE	PEDIMENTO	VALIDADE DO PEDIMENTO	PREÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
30 DIAS	ANUAL	JURISDIÇÃO	UNIFICADA	UNIFICADA	UNIFICADA	UNIFICADA
			CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	MONTANTE DE PAGAMENTO		

ENDEREÇO DE ORIGEM:  
 AVENIDA DOU FOR ELIEZER MACA JHES  
 Número 2502  
 Bairro SANTA CASA  
 Cep: 15.19012  
 Cpl: (15) 3301.0000  
 Fone: (15) 3301.0000

Assinatura:   
 Gabriel B. B. B. B.  
 Administrador

Assinatura:   
 Gabriel B. B. B. B.  
 FARMACIA  
 LRF-SF 22002



mapa 33 09 23



2004  
 100% de qualidade  
 100% de confiança  
 100% de satisfação  
 100% de entrega  
 100% de atendimento

FARMACIA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS GÊNEROS  
 RUA BRAGA, Nº 210 - VILA SANTA ISABEL  
 UENHO - R. DE DEP. TACOMBU  
 CEP: 91.000-000 - FONE: (51) 3082.9000  
 FAX: (51) 3082.9000 - e-mail: vitoria@farmaciavitoria.com.br

INDICADOR DE DESEMPENHO DE 2003

A  
 JPM 00/2003  
 VTS SETORES DE COMERCIALIZAÇÃO

**GRANDEZAS**

QUANTIDADE POR CADA GÊNERO E CONFORME O DETALHADO, SEGUE PRÓXIMO:  
 AGUARDAMOS SEUS POSTOS FAVORAVEL

ITEM	QTD	UNID.	GENÉRICO	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
1	1	AMP	1	ASPT. DEXTENA 500 ML	UNIMED	00,00	00,00
2	33	AMP	4	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/ML INJETAVEL	HYPOFARMA	5,81	191,73
3	33	LAB	1	ASIN. GELAS 500MG/50ML 100ML	MO PHARMA	3,60	118,80
4	200	AMP	200	ASLA 100MG/50ML INJETAVEL	PARAFARM	0,35	70,00
5	8	FR	-	ASLA 100MG/50ML INJETAVEL	ALCOIM	10,28	82,24
6	141	FR	90	ASPIRINA 100MG/500MG/500MG	TEUTO	5,40	761,40
7	10	FR	1	ASPIRINA 100MG/500MG/500MG	HYPOFARMA	35,00	350,00
8	200	AMP	20	ASPIRINA 100MG/500MG/500MG	WYNGER	2,08	416,00
9	400	AMP	100	BUTILPANTO 100MG/500MG/500MG	HYPOFARMA	0,88	352,00
10	400	AMP	700	BUTILPANTO 100MG/500MG/500MG	PARAFARM	0,30	120,00
11	10	FR	1	CEFTAZOLIM 500MG/100ML INJETAVEL	GLAU	11,10	111,00
12	200	AMP	20	CEFTAZOLIM 500MG/100ML INJETAVEL	TEUTO	5,50	1.100,00
13	1400	AMP	40	CEFTAZOLIM 500MG/100ML INJETAVEL	UNIMED	2,15	3.010,00
14	200	CP	15	CELECOXIB 100MG	PARAFARM	1,10	220,00
15	400	AMP	200	CELECOXIB 100MG	TEUTO	1,80	720,00
16	100	CP	80	CELECOXIB 100MG	PARAFARM	1,80	180,00
17	20	FR	20	CELECOXIB 100MG	WYNGER	1,10	22,00
18	40	FR	-	CELECOXIB 100MG	TEUTO	2,40	96,00
19	1	FR	10	CELECOXIB 100MG	PARAFARM	10,00	10,00
20	200	AMP	100	CELECOXIB 100MG	HYPOFARMA	2,94	588,00
21	90	FR	1	CELECOXIB 100MG	HYPOFARMA	0,70	63,00
22	1.000	AMP	20	CELECOXIB 100MG	HYPOFARMA	2,00	2.000,00
23	1	FR	100	CELECOXIB 100MG	HYPOFARMA	11,50	11,50
24	20	CP	10	CELECOXIB 100MG	HYPOFARMA	0,11	2,20
25	40	CP	100	CELECOXIB 100MG	HYPOFARMA	0,05	2,00
26	50	AMP	100	CELECOXIB 100MG	HYPOFARMA	1,00	50,00
27	100	AMP	100	CELECOXIB 100MG	HYPOFARMA	1,44	144,00
28	20	AMP	10	CELECOXIB 100MG	HYPOFARMA	30,20	604,00
29	80	CP	80	CELECOXIB 100MG	TEUTO	1,80	144,00
30	1.000	AMP	100	CELECOXIB 100MG	TEUTO	1,40	1.400,00
31	100	CP	10	CELECOXIB 100MG	TEUTO	0,20	20,00
32	500	AMP	100	CELECOXIB 100MG	TEUTO	1,00	500,00

**FARMACIA VITÓRIA**  
 CRF - SP - 000000



COMPANHIA SANEAMENTO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
 Rua: MARCEL, nº 24 - Vila Santa Isabel  
 URG-CA - CEP: 15200-000  
 CNPJ: 07.002.240/0001-71 - FONE: (11) 709.33.11  
 FONE FAX: (11) 709.25.707 - E-mail: sanes@sanep.sp.gov.br

URUBAMP, 15 DE SETEMBRO DE 2009

15/09/2009

CD	QTD	UNID	1	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	UNID	VALOR	TOTAL
24	1	UNID	10	...	...	15,00	15,00
25	1	UNID	2	...	...	3,00	6,00
26	100	UNID	10	...	...	1,00	100,00
27	1	UNID	5	...	...	2,00	10,00
28	100	UNID	10	...	...	1,00	100,00
29	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
30	100	UNID	10	...	...	1,00	100,00
31	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
32	100	UNID	10	...	...	1,00	100,00
33	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
34	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
35	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
36	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
37	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
38	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
39	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
40	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
41	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
42	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
43	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
44	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
45	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
46	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
47	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
48	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
49	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
50	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
51	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
52	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
53	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
54	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
55	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
56	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
57	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
58	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
59	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
60	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
61	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
62	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
63	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
64	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
65	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
66	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
67	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
68	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
69	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
70	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
71	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
72	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
73	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
74	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
75	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
76	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
77	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
78	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
79	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
80	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
81	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
82	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
83	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
84	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
85	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
86	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
87	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
88	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
89	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
90	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
91	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
92	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
93	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
94	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
95	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
96	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
97	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
98	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
99	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00
100	10	UNID	20	...	...	0,50	5,00

Maria Isabel de Almeida  
 FARMACIA  
 GNF-SP 02397

Gilberto  
 Farmaceutica





Cirúrgica Vitória  
 Comércio de Medicamentos - EIRELI  
 RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL  
 UCHOA - SP CEP: 16990-000  
 CNPJ: 07.700.246/0001-70 INSC. EST. 703.058.801.111  
 FONE/FAX: (17) 38269797 - cirurgicavitória@vshs.com.br

**CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI**  
 RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL  
 UCHOA - SP CEP: 16990-000  
 CNPJ: 07.700.246/0001-70 INSC. EST. 703.058.801.111  
 FONE/FAX: (17) 38269797 - cirurgicavitória@vshs.com.br

UCHOA/SP, 11 DE SETEMBRO DE 2023

À  
 UPA MIRASSOL  
 AC: SETOR DE COMPRAS LICITAÇÃO

**ORÇAMENTO**

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUE PREÇOS:  
 AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNIT	TOTAL
1	20	PCT	ABAIXADOR DE MADEIRA PARA LINGUA COM: COUN - PACOTE	INOVEN	4,94	98,80
2	2	GL	ACIDO PERACETICO 0,2% 5 LITROS GALAO	VIG PHARMA	229,87	459,74
3	2	GL	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 0,1 GALAO	LIULO	12,22	24,44
4	100	LNC	AGULHA DESCARTAVEL 18 X 4,5	SOLIDOR	0,09	9,00
5	100	LNC	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	MEDIX	0,09	9,00
6	600	LNC	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	SOLIDOR	0,07	42,00
7	400	LNC	AGULHA DESCARTAVEL 26 X 8	SOLIDOR	0,07	28,00
8	3000	LNC	AGULHA DESCARTAVEL 31 X 7	SOLIDOR	0,07	210,00
9	900	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	SOLIDOR	0,07	63,00
10	8500	UND	AGULHA DESCARTAVEL 43 X 12	SOLIDOR	0,07	455,00
11	04	LT	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO	PROLINK	1,06	636,04
12	1	GL	ALCOOL 70% GEL 5L		69,69	69,69
13	25	RL	ALGODAO HIPOFILO 500G	NATHY	16,38	409,50
14	24	UND	APARELHO DE DARRSAR 24 UNIDADE	MARXDOE	7,20	288,00
15	5	UND	APARELHO DE PRESSAO ADULTO	LAMEDO	72,80	364,00
16	1	UND	APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRACO - 1 UNIDADE	G TECH	160,06	160,06
17	204	LNC	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	ORTHOGRIM	0,54	110,16
18	60	LNC	ATADURA CREPE 16CM X 4,5M	ORTHOGRIM	0,79	47,40
19	14	FRG	BOLIGIE GUIA F INTUBAÇÃO TRAQUEAL ADULTO	MEDTECH	48,86	684,04
20	10	ML	CAMPICO ENXUADO Nº 10 BRANCO 10MTB	SONY	4,10	41,00
21	10	LND	CAMPICO OPERADOR O 46CM X 60CM	MELGAUZE	1,17	11,70
22	1	UND	CANULA TRAQUEOSTOMIA 1,6 MM SEM BALAO	NÃO COTADO		
23	1000	LND	CATERER INTRAVENOSO PERIFERICO 28G (ANGIOCATH)	SOLIDOR	6,01	60,10

Cirúrgica Vitória  
 Administrativa

Miriam Lenzi de Brito  
 FARMACIA VITÓRIA  
 CRF-SP 02952

24	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (ANGIOCATH)	SCUDOR	2,86	286,00
25	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	RAMMA	1,49	149,00
26	500	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G (ANGIOCATH)	SCUDOR	0,62	310,00
27	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	RAMMA	1,49	149,00
28	500	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH)	SCUDOR	0,80	340,00
29	80	UND	CATETER PARA OXIGENOTERAPIA TIPO OCULOS PEDIATRICO ESTERIL	NÃO NOTADO		
30	50	UND	CATETER NASAL TIPO COM OS OXIGENIO	NEUSONDA	1,87	93,50
31	90	UND	GOLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 20MM COM VALVULA ANTIREFLUXO	MEDIX	4,27	145,10
32	100	UND	GOLETOR DE MATERIAS PERIFERICO CORTANTE 7 LITROS	DESCARBOX	4,26	381,60
33	10	UND	GOLETOR DE URINA INF. UNIBBEX	MEDICPLAST	0,38	3,80
34	5	UND	GOLETOR URINA SISTEMA ABERTO	BIOMEDICA	4,67	23,35
35	1	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 15 FDS NÃO ESTERIL COM SORUMIO	AMED	28,19	145,10
36	800	UND	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 11 FDS ESTERIL - PACOTE COM 10	HOLAR FIX	0,63	504,00
37	800	UND	CUPATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	AMED	0,62	496,00
38	10	CX	CUPATIVO POST COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM GOUNID	AMP	18,80	188,00
39	2000	UND	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G.)	SCUDOR	4,25	2.000,00
40	2000	UND	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEX VEL (M). LAT FILTRO DE AR LLEP-SLP	MEDIX	0,85	1.700,00
41	10	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INSUFACAO PULMONAR FOTO LIFE MED -	LIFEMED	81,24	812,40
42	10	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INSUFACAO BOLT LIFE MED - 10 UNIDADE	NÃO NOTADO		
43	100	RL	ESPALMADO 10CM X 4,5M	CROWER	12,19	1.219,00
44	10	UND	FILTRO HYBRORAC FLETROSTATICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER VOLUNT - ADULTO	MEDIX	8,01	80,10
45	20	RL	FITA ADESIVA HOSPITALAR 10MM X 50M	C/EX	5,27	105,40
46	6	RL	FITA MICROPOROSA 12MM X 10M	C/EX	2,30	13,80
47	12	RL	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	C/EX	6,90	82,80
48	20	UND	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL TAMANHO G	BABY WILLY	0,38	7,60
49	100	UND	INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPORES COMPLY (STENIGASE) 12435	SM	2,20	220,00
50	110	RL	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X 60M	DESCARBOX	9,69	1.065,90
51	10	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - CX C/100	MEDIX	16,65	166,50
52	20	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - CX C/20	MEDIX	10,65	213,00
53	80	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CX C/80	MEDIX	15,65	1.252,00

Glacira S. Almeida  
Farmacêutica  
Ac. 215/2010

Maria Isabel G. Barboza  
Farmacêutica  
CRF-SP 42299

54	100	PAQ S	LUNA CIRURGICA ESTERIL Nº 5,5	LENGRUBER	1,84	184,00
55	50	PAQ S	LUNA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5	LENGRUBER	1,61	80,50
56	60	PAQ S	LUNA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,5	LATEX	1,19	71,40
57	2	FR	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 09CM X 15MTS	ORTOFEN	8,41	16,82
58	2	FR	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 09CM X 15MTS	ORTOFEN	10,32	20,64
59	10	UND	MANTA TERTICA ALI MINDADA 2,10 X 1,43MT	HESGATE	7,11	71,10
60	24	UND	MONONYLON 2-0 45CM COM AG. 3MTS OR TRIANGULAR 20MM	SUPHIMEDY	1,67	40,08
61	24	UND	MONONYLON 4-0 45CM COM AG. 3MTS COM CIRCULO TRIANGULAR CONSTANTE	TECHNIFIO	1,71	41,04
62	5	UND	ÓCULOS DE SEGURANÇA	FERR. MOLO	3,28	16,40
63	1	PQT	PAPEL 41 MILIMETRADO FORMULARIO CONTINUO PARA ECO DENTAL EP12 - PQT 01000	VED PLUS	325,75	325,75
64	600	LNC	PAPEL CREPADO 80 X 80CM	HOSPIFLEX	0,84	504,00
65	20	LND	CLAMP (DISPOSITIVO LUBR DE ACESSO FECHADO) 50 UNIDADE	BO	10,18	203,60
66	1	LND	FINANIMADOR MANUAL DE 811,00NF ADULTO (AMB) COM RESERVATORIO	CIR FERNANDES	162,90	162,90
67	200	UND	SCALP Nº 215 (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA)	MEDIX	0,28	56,00
68	700	UND	SCALP Nº 235 (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA)	SOLDOCR	0,23	161,00
69	100	UND	SCALP Nº 255 (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA)	JR	0,24	24,00
70	1000	LND	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA 30G LUER LOCK	INJEX	0,45	450,00
71	500	UND	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA 30G LUER SLIP	INJEX	0,41	205,00
72	6000	UND	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA 30G LUER LOCK	INJEX	0,17	1.020,00
73	2	UNC	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 600ML INFANTIL	FG	21,24	42,48
74	1	UNC	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL (ADULTO 2 LT) (FS)	FG	27,12	27,12
75	10	UNC	SONDA DE RESPIRAÇÃO TUBULAR Nº 08	MARK MED	0,70	7,00
76	70	LND	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7,5 COM BALAO	MEDIX	4,20	294,00
77	10	LND	SONDA FOLEY Nº14 - 2 VIAS	CIRUTI	2,70	27,00
78	10	LND	SONDA FOLEY Nº16 - 2 VIAS	DESCARFACK	3,42	34,20
79	50	LND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº09	MEDSONDA	1,22	61,00
80	20	UNC	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº15	MARKMED	0,94	18,80
81	10	LND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº14	MEDSONDA	1,25	12,50
82	30	UNC	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº18	MEDSONDA	1,54	46,20
83	20	LND	SONDA URE. FAL Nº10 -	MARKMED	0,77	15,40
84	20	LND	SONDA URETRAL Nº12	BIGANI	0,79	15,80
85	10	LND	SONDA URETRAL Nº14	BIGANI	0,88	8,80
86	4	LND	TALA PARA IMOBILIZACAO AFAMADA FM E.V.A TAM. GRANDE 99 X 100CM (VEHIC)	RESGATE	15,47	61,88
87	2	LND	TALA PARA IMOBILIZACAO AFAMADA EM E.V.A TAM. GR 102 X 11,50CM (MARELAG)	RESGATE	22,47	44,94

  
 Farmacêutica São Paulo  
 Administrativa

Maria Inês de Castro  
 FARMACÊUTICA  
 CRI-SP 42192



88	2	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO APANADA EM EVA TAM. MEDIA 83 X 90CM (LARANJA)	REGGAI =	12,53	25,06
89	8	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO APANADA EM EVA TAM. PP 30 X 80CM (ROXA)	REGGATE	6,82	54,56
90	1	JND	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL DE TESTA SEM CONTATO	ANXIN	78,16	78,16
91	600	JND	TORNEIRINHA DESCARTAVEL COM AS CONEXAO LUER LOCK	DIOMASS	0,87	522,00
92	1	RL	TUBO DE SILICONE REF. 200 CM 16 METROS	KINNER	159,68	159,68
93	20	UND	UMIDIFICADOR P/OXIGENIO - Hapoo PVC 50cm	SWR	14,95	299,00
94	-	UND	OXIMETRO PORTATIL DE DEDO ADULTO	SE CARE	78,30	78,30
95	5	UND	CAPA PARA DOLCHAD HOSP TALAR DE NAPA IMPERMEAVEL FECHAMENTO COM ZIPER (18X28X10)	SIN CAPAS	87,88	439,40
					<b>TOTAL</b>	<b>22.387,79</b>

VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

  
 Serviço Especial  
 Administrativo

  
 Farmácia  
 CRF nº 42392

*Wagner 31 07 23*



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA HUMBERTO, 200 - SANTA CECÍLIA DO JOSÉ 14020-000  
 CEP:14020-000 - RIMMIRAM PRATO - SP  
 TEL:(16)3883-9100 - Fax:(16)3997-9100  
 CNPJ:04.274.088/0001-38 - IE:582.556.876.133  
 www.ativahospitalar.com.br Usuario:rliliane

ORÇAMENTO N° 0122006

de 02 SETEMBRO DE 2023

**Agente:** INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL TEREZA (22180)  
**Fantasia:** JPA 24H-UNIDADE DE FRONTO ATENDIMENTO ROBERTO SILVA  
**Endereço:** AVENIDA DOUTOR ELISER MANGALVIM,2520  
**Cidade:** MARIASSOL  
**Estado:** SANTA CECÍLIA  
**Cnpj/Cpf:** 09.165.755/0003-70

**Contato:**  
**Cep:** 13125-700  
**Telefone:** (17)307 679 777  
**Url:** SP  
**E-mail:** [ativahospitalar@ativahospitalar.com.br](mailto:ativahospitalar@ativahospitalar.com.br)  
**IE/ISS:** 186/00

Maria Inês de Almeida  
 - FARMACÊUTICA  
 CRF-SP 40.493

**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un. Med	Quant	Unidade	Total
0001	25407	FILICISTEN 100MG/ML SOL INJ 2ML CT Q/ 5 AP/UNID QUÍMICA	EE-240	AP	5	1,2300	6,150
0002	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 30MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT Q/100 AP/EPOLABOR	EE-240	AP	100	1,0500	105,00
0003	41461	ÁGUA OXIGENADA 10VT 100ML A 100% O2 100% CT Q/30 DE FARMACIA QUÍMICA	EE-30	FR APL	30	1,7800	53,40
0004	27856	ÁGUA P/ INJ 10ML CT Q/ 300 AP/TECFARMA	EE-200	AP	300	0,2500	75,00
0007	10821	DOPEDON 1-200,00MG PÓ SUS (GEN) CT Q/50 (AP/ELTA)	EE-50	FR	50	6,2400	312,00
0006	26524	HIDROXICLORQUINA 250MG/ML SOL INJ 2ML CT Q/ 15 FR/EPILABOR	FR-150	FR	35	30,4700	1066,45
0007	52557	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT Q/ 50 AP/PROSCHULS	EE-1000	AP	50	1,5600	78,00
0008	40475	BUTIL ESCOPOL (DIPIDONA 4MG/ML + 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT Q/ 100 AP/FARMACE	EE-2000	AP	100	1,6200	162,00
0009	53982	CAPTÓMIC 250mg (GEN) CT Q/ 500 AP/HOSPOLABOR	EE-15000	CP	500	0,0200	10,00
0010	53957	CLORAZEPAM 15 PÓ P/ SOL UNID (GEN) CT Q/ 100 + AP III 1,5MG/100ML	EE-60	FR	1	7,2700	7,27
0011	53296	CERTAZOXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ 100MG/ML CT Q/ 100 FR/ELAU	EE-400	FR	100	5,1168	511,68
0012	49304	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT Q/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,7200	172,00
0013	52107	CETORFENAZOLINA 10MG (GEN) CT Q/ 30 CP REVALMED	EE-6000	CP	30	0,9800	2,94
0014	24345	IPROMET 30MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CT Q/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-1200	AP	100	1,1200	112,00
0015	54365	CLOROFENIRAMINA 2MG (GEN) CT Q/ 30 CP REVALMED	EE-1500	CP	30	0,4800	14,40

*Wagner Silva*





0052	28596	ESFARMACADO OXIFENHEVAL 100MM (100X104) EM PCT Q/ 12 LIMPO/BRUNO/TERMO/RS	FF-36	UN	12	8,7600	105,12
0053	50458	FTA MICROSCOP 12VX100H CX Q/ 79 IN/OPX	CK-72	UN	22	1,5700	113,04
0054	52170	FTA ADESTVA HOSPITALAR 18VX100M/OCROMER	FF-40	UN	1	4,5800	4,58
0054	49501	LIWA REINFORMANTO XPO ESTERIL Q/ 20 TAN N Q/ LUMINIS/OCRES	CK-100	UN	100	0,3500	35,00
0055	55042	LIWA REINFORMANTO XPO ESTERIL Q/ 20 TAN N Q/ LUMINIS/OCRES	BE-1000	UN	100	0,1400	14,00
0067	23009	SERONSA DESE 20ML S/ AGULHA LIGER SLIP Q/ 300/OKIEX	FE-300	UN	300	0,3700	111,00
0068	51400	SERONSA 1850 10ML S/ AGULHA LIGER LITEX Q/ 450/OKIEX	BE-450	UN	450	0,1900	85,50
0069	57104	SERONSA 2000 5ML S/ AGULHA LIGER LITEX Q/ 900 UN/OKIEX	CK-800	UN	800	0,1100	88,00
0070	52140	SONDA URETRAL N.00 ESTERIL PCT Q/ 20 LUMINIS/OCROMER	BE-1200	UN	20	0,0900	18,00
0071	52243	SONDA URETRAL N.00 ESTERIL PCT Q/ 20 LUMINIS/OCROMER	FE-300	UN	20	0,8700	17,40
Total Geral: R\$ 7.574,01 ** SETE MIL, QUINHENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E UM CENTAVO **							
<b>Observações:</b>							
BANCO BRASUL - AV. 3070-7 CVC, 76300-4 BANCO BRASUL - AV. 2401-5 CVC, 15137-0 PIX CNPJ: 04.774.888/0001-38							
Condição de Pagto: 30 DIAS				Validade Proposta: 5 Dias de Abrirura			
Transporte de Rec: CH -				Vendedor: NILENE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA anke@ativa.com.br			

  
 Gláucia Siqueira  
 Recebile  
 Administrativo

  
 Maria Isabel  
 Farmácia  
 011-57422992





# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 05/04/2023 09:45:11

Página: 1 de 1

Organizante:

Numero: 0000025 05/04/2023 Empresa: Proev. Proev: Validade: 06/05/2023  
 Codigo: 42208 Form/Classific: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL PARENTEP  
 MANGAOL

Fant. Contato:

Endereço: AV DOUTOR ELIEZER MAGALHÃES 2520  
 CEP: 13135-002  
 Material: 25-5187380000-70

Vendedor: PRADO SF XI - COL3815

Nome: SANTA CASA Cidade: MANGAOL  
 Complemento: UF: SP  
 CEP: 13135-002

Mostrar Tabel. C. Verificador  
 FARMACIA OPTICA  
 LRF-SOMA/SP

Endereço: AV DOUTOR ELIEZER MAGALHÃES 2520 - Bairro: SANTA CASA - CEP: 13135-002 - MANGAOL/SP

Período: 01/01/2023

CSH	Descrição	A	B	Unid.	Qtde	Un. Unit.	Disc. Alíq.	Total
00000000	ACIDE PARACETICO 0,250 500X20 ML P/RODINCO (500X2000) RODINCO	0	00	FL	2	100,0000	0,00	200,00
DATA: 08/07/2022	MOM: 00181219	No Reg. MS: 011250070002	Nome Com:					
Parcela: 0,0000	Parcela Total: 0,0000	Categoria Un: 0,0000	Categoria Total: 0,0000					
00000000	ACICLA BESC 0,55 X 15 (500ML) 50	0	00	UN	400	0,1250	0,00	50,00
DATA: 08/07/2022	MOM: 00181219	No Reg. MS: 1013548000	Nome Com:					
Parcela: 0,0000	Parcela Total: 0,0000	Categoria Un: 0,0000	Categoria Total: 0,0000					
00000000	ACICLA BESC 0,55 X 15 (500ML) 50	0	00	UN	100	0,2500	0,00	25,00
DATA: 08/07/2022	MOM: 00181219	No Reg. MS: 1013548000	Nome Com:					
Parcela: 0,0000	Parcela Total: 0,0000	Categoria Un: 0,0000	Categoria Total: 0,0000					
00000000	ACICLA BESC 0,55 X 15 (500ML) 50	0	00	UN	800	0,1400	0,00	112,00
DATA: 08/07/2022	MOM: 00181219	No Reg. MS: 1013548000	Nome Com:					
Parcela: 0,0000	Parcela Total: 0,0000	Categoria Un: 0,0000	Categoria Total: 0,0000					
00000000	ACICLA BESC 0,55 X 15 (500ML) 50	0	00	UN	300	0,1800	0,00	54,00
DATA: 08/07/2022	MOM: 00181219	No Reg. MS: 1013548000	Nome Com:					
Parcela: 0,0000	Parcela Total: 0,0000	Categoria Un: 0,0000	Categoria Total: 0,0000					
00000000	AGUIA BESC 0,80 X 30 (500ML) 50	0	00	UN	300	0,3500	0,00	105,00
DATA: 08/07/2022	MOM: 00181219	No Reg. MS: 1013548000	Nome Com:					
Parcela: 0,0000	Parcela Total: 0,0000	Categoria Un: 0,0000	Categoria Total: 0,0000					
00000000	AGUIA BESC 0,80 X 30 (500ML) 50	0	00	UN	300	0,3500	0,00	105,00
DATA: 08/07/2022	MOM: 00181219	No Reg. MS: 1013548000	Nome Com:					
Parcela: 0,0000	Parcela Total: 0,0000	Categoria Un: 0,0000	Categoria Total: 0,0000					
00000000	AGUIA BESC 1,00 X 40 (500ML) 50	0	00	UN	100	0,3500	0,00	35,00
DATA: 08/07/2022	MOM: 00181219	No Reg. MS: 1013548000	Nome Com:					
Parcela: 0,0000	Parcela Total: 0,0000	Categoria Un: 0,0000	Categoria Total: 0,0000					
00000000	AGUOL 10% 1 LITRO 500P/RODINCO	0	00	UN	24	6,0000	0,00	144,00
DATA: 08/07/2022	MOM: 00181219	No Reg. MS: 10089150	Nome Com:					
Parcela: 0,0000	Parcela Total: 0,0000	Categoria Un: 0,0000	Categoria Total: 0,0000					
00000000	AGUOL 10% 1 LITRO 500P/RODINCO	0	00	UN	25	14,0000	0,00	350,00
DATA: 08/07/2022	MOM: 00181219	No Reg. MS: 10089150	Nome Com:					
Parcela: 0,0000	Parcela Total: 0,0000	Categoria Un: 0,0000	Categoria Total: 0,0000					
00000000	ALBUQUA 500MG (500MG) 500X15 50	0	00	UN	20	0,4500	0,00	9,00
DATA: 08/07/2022	MOM: 00181219	No Reg. MS: 1007150000	Nome Com:					
Parcela: 0,0000	Parcela Total: 0,0000	Categoria Un: 0,0000	Categoria Total: 0,0000					
00000000	ALBUQUA 500MG (500MG) 500X15 50	0	00	UN	60	0,7000	0,00	42,00
DATA: 08/07/2022	MOM: 00181219	No Reg. MS: 1007150000	Nome Com:					
Parcela: 0,0000	Parcela Total: 0,0000	Categoria Un: 0,0000	Categoria Total: 0,0000					
00000000	ALBUQUA 500MG (500MG) 500X15 50	0	00	UN	100	3,8000	0,00	380,00
DATA: 08/07/2022	MOM: 00181219	No Reg. MS: 1007150000	Nome Com:					
Parcela: 0,0000	Parcela Total: 0,0000	Categoria Un: 0,0000	Categoria Total: 0,0000					
00000000	CATER 100 ANGIO-DATH (38832114) UNIDADE 50	0	00	UN	400	2,1000	0,00	840,00
DATA: 08/07/2022	MOM: 00181219	No Reg. MS: 1011500000	Nome Com:					
Parcela: 0,0000	Parcela Total: 0,0000	Categoria Un: 0,0000	Categoria Total: 0,0000					
00000000	CATER 220 ANGIO-DATH (38832114) UNIDADE 50	0	00	UN	500	2,1000	0,00	1050,00
DATA: 08/07/2022	MOM: 00181219	No Reg. MS: 1011500000	Nome Com:					
Parcela: 0,0000	Parcela Total: 0,0000	Categoria Un: 0,0000	Categoria Total: 0,0000					
00000000	CATER 240 ANGIO-DATH (38832114) UNIDADE 50	0	00	UN	500	2,1500	0,00	1075,00
DATA: 08/07/2022	MOM: 00181219	No Reg. MS: 1011500000	Nome Com:					
Parcela: 0,0000	Parcela Total: 0,0000	Categoria Un: 0,0000	Categoria Total: 0,0000					
00000000	CATER INSITE AUTOGUARD 50 225 X 15 (38122114) UNIDADE 50	0	00	UN	100	4,5000	0,00	450,00
DATA: 08/07/2022	MOM: 00181219	No Reg. MS: 1003213000	Nome Com:					
Parcela: 0,0000	Parcela Total: 0,0000	Categoria Un: 0,0000	Categoria Total: 0,0000					
00000000	CATER INSITE AUTOGUARD PKR 50 X 15 (38122114) UNIDADE 50	0	00	UN	100	4,5000	0,00	450,00
DATA: 08/07/2022	MOM: 00181219	No Reg. MS: 1003213000	Nome Com:					
Parcela: 0,0000	Parcela Total: 0,0000	Categoria Un: 0,0000	Categoria Total: 0,0000					
00000000	CATER 500MG (500MG) 500X15 50	0	00	UN	50	1,1500	0,00	57,50
DATA: 08/07/2022	MOM: 00181219	No Reg. MS: 1003213000	Nome Com:					
Parcela: 0,0000	Parcela Total: 0,0000	Categoria Un: 0,0000	Categoria Total: 0,0000					









## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350914176257521  
09/10/2023 14:45:4309/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:45:43  
011100111 0007

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109016920472901241281000005894950000133507

## 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	100.606
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.335,07
VALOR COBRADO	1.335,07

NR.AUTENTICACAO E.BEC.836.42E.74B.3D1

## 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.

RECEB(EMOS) DE TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO CADAU.

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 3164659 SÉRIE 0

**TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA**  
 SP 215, KM 98

**IDEAL**

PORTO FERREIRA  
 13669-899  
 19 3589-8000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA

Nº 3164659  
 SÉRIE 0  
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
 3523 0956 6798 6300 0191 5500 0003 1646 5917 7004 3225

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc. Adq. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 555017832110 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 56.679.863/0001-91 CNPJ: 29.505.759/0003-70

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231476942367 06/09/2023 01:10:10-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 65554

CNPJ: 29.505.759/0003-70 DATA DE EMISSÃO: 06/09/2023

ENDEREÇO: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Nº 2520 BAIRRO/DISTRITO: SANTA CASA DATA DE ENTRADA/SÁDIA: 06/09/2023

MUNICÍPIO: MIRASSOL CEP: 15135-002 FONE/FAX: 1730421256 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 555017832110 HORA DE SAÍDA: 01:07:53

UM MIL E TREZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E SETE CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	FABRICO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06/10/2023	1.335,07						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
65,31	11,76	0,00	0,00	1.335,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IP	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.335,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social: TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA

Frete por Conta: 0 - Remetente

Código ANTT: FRU6850

UF: SP CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70

Endereço: RDV SP 215 S/N KM 98

Município: PORTO FERREIRA

UF: SP Inscrição Estadual: 555017832110

Quantidade: 7

Marca: 120,627

Peso Líquido: 120,477

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DI. ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS	DI. ICMS ST	V. ICMS ST
129148	ETIQ. ADES. RES.13MM 6FLE COLACRIL AMARELO	48219000	0 00	5102	511	8.0000	3.1100	18,66	18,66	3,38	18,00	
129151	ETIQ. ADES. RES.13MM 6FLE COLACRIL VERDE #0	48219000	0 00	5102	511	15.0000	2.1100	14,45	14,45	8,40	18,00	
109116	LIVRO ATAS 100FLE LAROS PAG. BRASILE	48202000	0 60	3405	223	1.0000	63.4236	0,00	0,00	0,00	61,15	0,00
93152	PAPEL SULP. 075GR 210X297 A4 500FLE REPORT	44025610	0 60	5495	0X10	5.0000	241.2680	1.205,34	0,00	0,00	1201,40	0,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023  
 CHAMADA PÚBLICA Nº 069/2022 - PROCESSO Nº 228/2022  
 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 06/09/23

*23 Mat Esc*  
*Luizinho Vieira*  
*04/09/23*

*Gláucia Sardinha*  
 Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: SOLICITAR BOLTO DE NÃO RECEBER EM 03 DIAS ÚTILIDADE - NroCarga: 391438 - NroPedido: 5862499 - Palet: 4 - Forma Pagto: BOLTO - Cond. Pagto: BOLTO 30 DIAS B. Calc. ST: 1372,14 ICMS ST: 108,99 B. Calc. Op. Prop: 924,99 ICMS Op. Prop: 159,62 - (VOLUME: 1-1-5 = 7)

RESERVADO AO FISCO

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 <b>06/10/2023</b>	
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 <b>0121/28100-0</b>	
Data do Documento <b>06/09/2023</b>		Num. do Documento <b>3164659/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>06/09/2023</b>	Nosso Número <b>109/01920472-8</b>
Uso do Banco		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>1.335,07</b>
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 4,45 Após vencimento cobrar multa de 26,70 Título: 3164659 1 Documento: 3164659					(-) 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	

Autenticação Mecânica

> --- Corte aqui ---

Corte Aqui ---<

**Itaú Banco Itaú S.A. 341-7**

34191.09016 92047.290124 12810.000005 8 94950000133507

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento <b>06/10/2023</b>	
Beneficiário TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA - CNPJ: 56.679.863/0001-91					Agência/Código Beneficiário <b>0121/28100-0</b>	
Data do Documento <b>06/09/2023</b>		Num. do Documento <b>3164659/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>06/09/2023</b>	Nosso Número <b>109/01920472-9</b>
Uso do Banco		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>1.335,07</b>
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 4,45 Após vencimento cobrar multa de 26,70 Título: 3164659 1 Documento: 3164659					(-) Desconto/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	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



FORNECEDOR		APRESENTAÇÃO		GERAÇÃO 3		ATACADADO - IDEAL		MARK PAPELARIA E PRESENTES LTDA	
PRODUTO	QUANT.	unidades	unidades	\$\$\$					
Livro ata 200 fls	2	unidades	2	25,57	51,14	21,14	63,42	29,80	59,60
Grampo galvanizados 26/6	2	unidades	2	4,00	8,00	4,75	9,50	5,90	11,80
Papel Sulfite -Chamex/Report	5	cx	5	254,80	1.274,00	248,73	1.243,65	278,95	1.394,75
Etiqueta bolinha diam 13 amarela c/420	6	pct	6	3,46	20,76	3,11	18,66	4,20	25,20
Etiqueta bolinha diam 13 verde c/420	15	pct	15	3,46	51,90	3,11	46,65	4,20	63,00
<b>TOTAL</b>					<b>1.405,80</b>		<b>1.381,88</b>		<b>1.554,35</b>
COND. PAGAMENTO					à Prazo	à Prazo			à vista
PRAZO ENTREGA					1 dias úteis	3 dias			a combinar
FRETE					CIF	CIF			CIF
OBSERVAÇÃO					Valores para pagamento no boleto pra 30 dias.	Valores para pagamento no boleto pra 30/60/90 dias			Pagamento à vista
CONTATO					whatsapp	whatsapp			whatsapp
DATA					04/09/2023	04/09/2023			04/09/2023

RESPONSÁVEL


 Glauceia Sardinha  
 Gerente  
 Administrativo

	GERACAO 3	RUA CAPITAO NEVES, 1974 MIRASSOL - SP	Numero Atendimento
	<b>ORÇAMENTO</b>		<b>0000013695</b>
Cliente:	<b>008767 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL</b>		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: 04/09/2023 Vendedor: 00056- Observação:

Pagamento: 30 DIAS

1 04/10/2023 1.405,80 DP

Produto	Descrição	Emb.	Qd.Emb	Refer.	Marca	Localiz	Qtd	Unit.	Total	
00064086	LIVRO ATA C/ 200 FLS			233552	TILIBRA	02/PADRAO	2	25,57	51,14	
00053450	GRAMPO GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO C/			303010	MASTERPR	02/PADRAO	2	4,00	8,00	
00005999	PAPEL SULFITE A4 BR	CX5000	5000	003733	REPORT	02/PADRAO	5	254,80	1.274,00	
00041715	ETIQUETA BOLINHAS DIAM 13 AMARELA C/420			6021A	COLACRIL	02/PADRAO	6	3,46	20,76	
00041719	ETIQUETA BOLINHAS DIAM 13 VERDE C/420			6021V	COLACRIL	02/PADRAO	15	3,46	51,90	
Total de Itens: 5							Quantidade total: 30		Sub-Total:	1.405,80
Preço de labela:									Descontos:	0,00
									<b>Total Liquido:</b>	<b>1.405,80</b>

  
 Gláucia Sardinha  
 Gerente  
 Administrativa



Luciana Soares de Oliveira Dias  
Representante Comercial  
17 99114-6963  
ludias1929@gmail.com

COTAÇÃO:04/09/2023 - 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	3	R\$ 21.14	R\$ 63.42
153953	GRAMPO 26/6 MAXPRINT	UND	2	R\$ 4.75	R\$ 9.50
129148	ETIQUETA COLACRIL 13MM AMARELA	UND	6	R\$ 3.11	R\$ 18.66
129151	ETIQUETA COLACRIL 13MM VERDE	UND	15	R\$ 3.11	R\$ 46.65
					R\$ 1,381.88

BOLETO 30/60/90 DIAS

PRAZO PARA ENTREGA 3 dias

  
Gláucia Sardinha  
Gerente  
Administrativo





MARK LIVRARIA E PAPELARIA RUA CAMPOS SALES, 2280 MIRASSOL - SP

Numero Atendimento

**ORÇAMENTO****0000611169**

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: 04/09/2023 Vendedor: 00055- Observação:  
 Pagamento:

1 04/09/2023 1.554,35 DH									
Produto	Descrição	Emb.	Qd.Emb	Refer.	Marca	Localiz	Qtd	Unit.	Total
00054086	LIVRO ATA C/ 200 FLS			233552	TILIBRA	01/PADRAO	2	29,80	59,60
00053450	GRAMPO GRAMPEADOR 26/8 GALVANIZADO C/			303010	MASTERPR	01/PADRAO	2	5,90	11,80
00005999	PAPEL SULFITE A4 BR	CX5000	5000	003733	REPORT	01/PADRAO	5	278,95	1.394,75
00041715	ETIQUETA BOLINHAS DIAM 13 AMARELA C/420			6021A	COLACRIL	01/PADRAO	6	4,20	25,20
00041719	ETIQUETA BOLINHAS DIAM 13 VERDE C/420			6021V	COLACRIL	01/PADRAO	15	4,20	63,00
Total de Itens: 5		Quantidade total: 30				Sub-Total:	1.554,35		
Preço de tabela:						Descontos:	0,00		
						<b>Total Liquido:</b>	<b>1.554,35</b>		

  
 Gláucia Sardinha  
 Gerente  
 Administrativo

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3350914176257521  
09/10/2023 14:47:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.36  
0111200111 SEGUNDA VIA 0014

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85890000282-7 91900179231-6 00768105082-6 95057590003-6
Data do pagamento	06/10/2023
CNPJ/CEI/CPF	29505759/0003-70
COMPETENCIA	09/2023
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/10/2023
VALOR DEPOSITO	28.291,90
Valor Total	28.291,90

-----

DOCUMENTO: 100607  
AUTENTICACAO SISBB: 6.25E.F72.E6F.198.4A2

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

GFIP - SEFIP 8.40

Pagar até 06/10/2023

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL				02-DDD/TELEFONE (0017)32018200
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 353.648,80	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 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 28.291,90	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 28.291,90
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023\*\*

858900002827 919001792316 007681050826 950575900036

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL				02-DDD/TELEFONE (0017)32018200
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 353.648,80	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 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023


13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 28.291,90	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 28.291,90
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023\*\*

858900002827 919001792316 007681050826 950575900036

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



  
04/10/2023

  
04/10/2023

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI  
JUNIOR:12169098810  
Dados: 2023.10.04 14:17:02 -03'00"

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 04/10/2023

GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022)

HORA: 09:51:31

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

-----  
EMPRESA: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

INSCRIÇÃO: 29.505.759/0003-70

COMPETÊNCIA: 09/2023

CÓD REC: 115

FPAS: 639

SIMPLES: 1

-----  
FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

80

REMUNERAÇÃO

353.648,80

DEPÓSITO

28.291,90

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

28.291,90  
-----

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/10/2023

**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				04/10/2023 09:13:17	
Apelido: A14		Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL		Pág:1	
CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70		Inscrição:		Período de: 01/09/2023 a 30/09/2023	
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520		Bairro: Santa Casa		Cidade: Mirassol UF: SP	
RESUMO					
Lançamentos					
Proventos			Descontos		
1 Salário	2.335,00	195.433,97	11 INSS Sobre Salário	916,00	33.513,53
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		2.516,49	13 IRRF Sobre Salário	1.175,00	26.077,14
8 Adicional Insalubridade	1.440,00	18.823,20	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	43,57
57 Saldo de Salário	11,00	621,46	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	12,30
59 13º Salário Proporcional	1,00	164,02	73 Liquido de Rescisão		427,58
61 Férias Proporcionais	1,00	164,02	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	40,95	480,49
82 Hora Extras 100%	446,51	11.985,79	110 Artigo 480 CLT	8,50	480,22
89 Hora Extras 90%	15,06	586,46	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	70,00	2.011,86
152 DSR Adicional Noturno		4.521,46			
220 Salário Afast Pago Empregador	33,00	1.846,78			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		54,67			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.620,82	11.258,31			
1609 Adicional noturno 35%	1.375,85	11.349,02			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.867,60			
1626 Assist Financ Compl da Uniao		86.154,73			
<b>Proventos:</b>	<b>354.347,98</b>		<b>Descontos:</b>	<b>63.046,69</b>	<b>Liquido:</b> 291.301,29
INSS Empresa					
Base INSS Sem Exp.:	353.648,80	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
		INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00
IRRF / PIS					
Base I.R.R.F.:	354.407,72	Deduções:	52.664,41		
Base PIS:		Valor PIS:			
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	353.484,78	F.G.T.S.:	28.278,78	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	164,02	F.G.T.S. 13o. Salário:	13,12		
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	35.581,26	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	35.581,26
Cod.	Terceiros	0,00			
<i>Total de Funcionários: 81</i>					
<i>Total de Empregados por Ocorrência</i>					
<b>Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):</b>					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0:	73 Empregados				
- Com mais de 1 vínculo					
Ocorrência 5:	8 Empregados				
<i>Total de Empregados Afastados</i>					
Auxílio Doença:					



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380914517954111  
09/10/2023 14:55:2409/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:55:24  
011100111 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090326539200500026563171994980000030096

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	100.901
NOSSO NUMERO	3265392000026563
CONVENIO	03265392
DATA DE VENCIMENTO	09/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	300,96
VALOR COBRADO	300,96

NR.AUTENTICACAO F.707.6C4.EC4.1BB.A75

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: 23344

Série: 00001 Emitido em: 29/09/2023

Número NFS-e

24012

Data e Hora de Emissão

29/09/2023 00:00:00

Código de Verificação

GE4UQZJXK

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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  
Fone: (17) 3266-2005 E-mail: financeiro@sterimed.com.br

Inscrição Estadual: ISENTA

UF: SP CEP: 15895-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70  
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES  
Endereço: DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA  
Município: MIRASSOL  
Fone: (17) 99128-3010

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

UF: SP

CEP: 15135-002

E-mail: ADMINISTRATIVO@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE ESTERILIZACAO Referente Período 01.08.2023 a 31.08.2023 Contrato de Gestao numero 121/2023 de Maio de 2023 - Chamamento Publico 009/2022 - Processo nº 223/2022 D.A. DCL - Mirassol -SP Instituto de Saude Organizacao Social FACERES Parcelamento:

VALOR TOTAL DA NFS-e = R\$ 300,96

RETENÇÕES FEDERAIS

Valor	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	Ret. Federais R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------	------------------	------------------	------------------	--------------------	-----------------	---------------------------	------------------------------

Atividade: 0713 - Deterização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Cód. Trib. Municipal: 000070000014

NAE:0161001 - Serviço de pulverização e controle de pragas agrícolas

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Valor Serviço R\$ 300,96	Desc. Cond. R\$ 0,00	Desc. Incond. R\$ 0,00	Deduções R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 300,96	Aliq. ISS (%) 2,0000	Valor ISS R\$ 6,02	ISSQN Retido R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 300,96	ISS Retido NÃO
-----------------------------	-------------------------	---------------------------	----------------------	-------------------------------	-------------------------	-----------------------	--------------------------	-----------------------------	-------------------

Competência: 29/09/2023

ISS Retido: NÃO

Optante Simples: NÃO

Incentivador Cultural: NÃO

Regime Especial de Tributação:

Natureza da Operação: 1 - Tributação no município

Local de Prestação: CEDRAL / SP

Município de Incidência: CEDRAL / SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida através do RPS Nº 23344 série 00001, emitido em 29/09/23.  
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

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:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Data do Recebimento			Número do RG / CPF		Nome / Assinatura do Recebedor
Número RPS	Série	Emitido em	Número NFS-e	Código de Verificação	
23344	00001	29/09/2023	24012	GE4UQZJXK	

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

*G. S.*  
Gláucia Sardinha  
Gerente  
Administrativo  
29109123

Maria Isabel G. Bernardes  
FARMACÊUTICA  
CRF-SP 42392

29109123

Local de Pagamento  
**PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Beneficiário  
**STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACA**

Data Documento  
 29/09/2023

Agência/Código Cedente  
 6760-1/0000000296-8

Nº do Documento  
 024012/1-1

Especie Doc.  
 DM

Acerto  
 N

Data do Processamento  
 29/09/2023

Nosso Número  
 32653920000026563

Use do Banco  
 Carteira  
 17-043

Especie  
 RS

Quantidade  
 X

Valor  
 300,96

Intuição: (Todas as informações deste bloco são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)

Mora diária: R\$ 0,49  
 Não dispensar juros de mora diária  
 Protestar após o terceiro dia útil

Pagador  
**INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACRES**  
 AV DOUTOR ELIEZER MAGALHAES, 2520  
 15135-002 MIRASSOL

SANTA CASA  
 SP - CEP/CNPJ: 29.505.759/0003-70

3111 R: 0 P: 0

Sacador/Avalista  
 Código de Banco

Autenticação Médica - **FICHA DE CAIXA**

**RECIBO DO PAGADOR**

**BANCO DO BRASIL** Banco

**001-9** | 00190.00009 03265.392005 00026.563171 9 94980000030096

Beneficiário  
**STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACA**

Endereço  
 RUA CARO VERDE, 443  
 CEDRAL/SP

Agência/Código Cedente  
 6760-1/0000000296-8

Especie  
 RS

Quantidade  
 X

Nosso Número  
 32653920000026563

Nº do Documento  
 024012/1-1

CPC/CNPJ  
 29.505.759/0003-70

Vencimento  
 09/10/2023

Valor do Documento  
 300,96

(-) Desconto / Abatimentos  
 (-) Outras deduções  
 (+) Mora / Multa (Juros)  
 (+) Outros Acréscimos

Intuição: (Todas as informações deste bloco são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)

Mora diária: R\$ 0,49  
 Não dispensar juros de mora diária  
 Protestar após o terceiro dia útil

Pagador  
**INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACRES**  
 AV DOUTOR ELIEZER MAGALHAES, 2520  
 15135-002 MIRASSOL

SANTA CASA  
 SP - CEP/CNPJ: 29.505.759/0003-70

3111 R: 0 P: 0

Sacador/Avalista  
 Código de Banco

Autenticação Médica - **RECIBO DO PAGADOR**

Código de Linha Restritada

**BANCO DO BRASIL** Banco

**001-9** | 00190.00009 03265.392005 00026.563171 9 94980000030096

Local de Pagamento  
**PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Beneficiário  
**STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACA**

Data Documento  
 29/09/2023

Agência/Código Beneficiário  
 6760-1/0000000296-8

Nº do Documento  
 024012/1-1

Especie Doc.  
 DM

Acerto  
 N

Data do Processamento  
 29/09/2023

Nosso Número  
 32653920000026563

Use do Banco  
 Carteira  
 17-043

Especie  
 RS

Quantidade  
 X

Valor  
 300,96

Intuição: (Todas as informações deste bloco são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)

Mora diária: R\$ 0,49  
 Não dispensar juros de mora diária  
 Protestar após o terceiro dia útil

Pagador  
**INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACRES**  
 AV DOUTOR ELIEZER MAGALHAES, 2520  
 15135-002 MIRASSOL

SANTA CASA  
 SP - CEP/CNPJ: 29.505.759/0003-70

3111 R: 0 P: 0

Sacador/Avalista  
 Código de Banco

Autenticação Médica - **FICHA DE COMPENSAÇÃO**





## LAUDO DE ESTERILIZAÇÃO

Data: 29/09/2023  
 Hora: 14:08:59  
 Pgm.: RRSC\_HOLDfile  
 Usu.: GRAMOS  
 Pag.: 1

Cliente: 3111 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29505759000370

ACIave Lote S.M. Data

E 7232 369157 17/08/2023 F 6023 369075 24/08/2023

## 1.) CONTROLES DE ESTERILIZAÇÃO REALIZADOS:

Etapa	Teste	Especificação	Resultado
SELEÇÃO / TRIAGEM	TRIAGEM E CLASSIFICAÇÃO DOS ARTIGOS	Teste visual para a classificação e seleção dos artigos quanto ao aspecto, integridade e viabilidade do processamento.	De Acordo
LIMPEZA	LAVAGEM DOS ARTIGOS	Remoção de sujeiras visíveis e detritos dos artigos, realizada com água adicionada de sabão ou detergente, de forma manual ou automatizada, por ação mecânica.	De Acordo (quando aplicável)
EMPACOTAMENTO	ACONDICIONAMENTO	Acondicionamento dos artigos em envoltório, recipiente ou qualquer forma de acondicionamento destinado a cobrir, empaquetar, anvasar, proteger ou manter o artigo que será processado.	De Acordo
ESTERILIZAÇÃO	CONTROLE DE CARGA	Teste Biológico	De Acordo
	CONTROLE DE PACOTE	Integrador Químico	De Acordo
	CONTROLE DE EQUIPAMENTO	Reprodução dos parâmetros de esterilização definidos na validação do processo	De Acordo
CONTROLE DE QUALIDADE	INSPEÇÃO VISUAL DO PRODUTO ESTERILIZADO	Avaliação de conformidade do produto acabado.	De Acordo

## 3.) RESULTADOS:

- 3.1.) Teste biológico: Não apresentou evidência de crescimento microbiano durante o período de incubação determinado.
- 3.2.) Integrador químico: Houve mudança homogênea da cor evidenciando resultado satisfatório.
- 3.3.) Controle de equipamento: Relatório impresso do ciclo/lote evidenciando regularidade no ciclo.

CONCLUSÃO: Resultados Satisfatórios

## Responsável Técnico

NILZA F. ANDRETA COSTA  
 COREN 44132/SP

Maria Isabel G. Bernardeli  
 FARMACÊUTICA  
 CRE-SP 42392  
 29/09/23

*Gláucia Sardinha*  
 Gerente  
 Administrativo

## Rastreabilidade Relatório de RM por setor

Data: 29/09/2023  
 Hora: 14:08:59  
 Pgm.: RRST\_R020F11e  
 Usu.: GRAMOS  
 Pag.: 1

Período 01/08/2023 a 31/08/2023

Rede Coligada: 0

Cliente 3111 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERBA MIRASSOL

Setor	Qtde.	Produto	Descrição	Vr. Unitário	Vr. Total	R.M.
FARMÁCIA	5	00179	CIRCUITO RESPIRATORIO	37,6200	188,10	369197
FARMÁCIA	3	00179	CIRCUITO RESPIRATORIO	37,6200	112,86	369775
<b>Total do setor----&gt;&gt;&gt;&gt;</b>					<b>300,96</b>	
<b>Total do cliente----&gt;&gt;&gt;&gt;</b>					<b>300,96</b>	

  
**Glaucia Sardinha**  
 Gerente  
 Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeti  
 FARMACÊUTICA  
 CRE-SP 42392  
 29/09/23

## Rastreabilidade Relação de Materiais cadastradas

Data: 29/09/2023  
 Hora: 14:08:59  
 Pgm:RRRel\_R014811e  
 Usu.: GRAM08  
 Pag.: 1

Período Cadastro 01/08/2023 a 31/08/2023

Rede Coligada: 0

Status Todas

Id R.M.	Nr. Talão	Cliente	Nome Fantasia	St	Cadastro	Entrega	Tx Coleta	Valor Total	Qtd Total	Valor Médio
369197	1083962	3111	UPA MIRASSOL	8	17/08/2023	18/08/2023	0,00	188,10	5	37,6200
369775	1083963	3111	UPA MIRASSOL	8	23/08/2023	24/08/2023	0,00	112,86	3	37,6200
<b>Total Geral--&gt;&gt;&gt;&gt;</b>		<b>Qtd de Rms</b>	<b>2</b>				<b>0,00</b>	<b>300,96</b>	<b>8</b>	<b>37,6200</b>

  
**Gláucia Sardinha**  
 Gerente  
 Administrativo

  
**Maria Isabel G. Bernardeli**  
 FARMACÊUTICA  
 CR-SP 42392  
 29/09/23



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380914517954111  
09/10/2023 14:56:27

---

09/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:56:27  
011100111 0005

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 09/10/2023

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 7.95D.B41.1A4.922.5E0

---

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Receita 09/10/23

Nº 000.000.925  
 Série 001  
 Nº 000.000.925  
 Série 001

**ARMED PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA**  
 DANFE  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 3 - TERCIA - SAÍDA  
 Nº 000.000.925  
 Série 001  
 Folha 1/1

J. BASTIEN ESTRELA 237 - CENTRO - RUA S. APARECIDA - 47  
 CEP: 13.241-000  
 Fone: (13) 3411-3434  
 contato@armprod.com.br

**DESTINATÁRIO / RECEBENTE**  
 INSTITUTO DE SAÍDA ORÇAMENTÁRIA NACIONAL PATIENTE  
 AV. D. L. TORRES RIBEIRO MACAGNABE, 290  
 SAÍDA 145801

VALOR FISCAL	VALOR DE CÁLCULO	VALOR DE CÁLCULO COM IPI	VALOR DE CÁLCULO COM ICMS	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

1 - DESTINATÁRIO  
 2 - FISCAL

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DE CÁLCULO	VALOR DE CÁLCULO COM IPI	VALOR DE CÁLCULO COM ICMS	VALOR TOTAL
1	UN	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Materiais Médicos  
 Atento que as matérias aqui bens fornecidos  
 são em nome desta loja física, porém  
 conferidos e recebidos em nome do paciente  
 Maria Inês G. Monteiro  
 FARMACIA  
 FARMACIA

RECEBENTE  
 RECEBENTE

Processo: 91-004 0033

DATA: 25-05-2023

DATA: 11/09/2023

NOME: MARIA LUCILEI G. FERREIRA

ENDEREÇO: RUA DO COMÉRCIO, 100 - JARDIM

**LAZARUS FARMACIA S/A**

Rua do Comércio

INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SAÚDE FARMAFARS

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - HTRAVASSOL

CNPJ: 09.563.754/0003-70

ATENÇÃO: CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO Nº 2590 - RUA DO COMÉRCIO, 100 - JARDIM FARMAFARS - HTRAVASSOL/SP CEP 13714-002

END: 17 32423066

**FORNECEDOR: SERRA SUCROALIMENTOS INDUSTRIAIS S.A.**

Rua do Comércio, 100 - JARDIM FARMAFARS

SUBSIDIÁRIA

CNPJ: 02.086.697/0001-70

E-MAIL: [compras@serra.com.br](mailto:compras@serra.com.br)

ENDEREÇO: RUA DO COMÉRCIO, 100 - JARDIM FARMAFARS, MONTE AEROSO - SP CEP 13750-000

TELEFONE: (11) 32423066

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PAPIL 44 H LÍQUIDO POPULARIS CONTINUO PYR. ECG DENTAL EP12 - NET 0100	1000	R\$ 130,00	R\$ 130,00

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE



Deve ser identificada na Nota Fiscal de Compra:  
 -Dados bancários do Fornecedor ou boleto para 30 dias;  
 -Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;  
 -Chamamento Público nº 028/2022; Processo nº 225/2022 R.D. - D.O.C. Farmafars/SP  
 Instituto de Saúde - Organização Social Farmafars

*[Handwritten Signature]*  
 MARIA LUCILEI G. FERREIRA  
 FARMACIA SERRA  
 CRI-SP 1109123

*[Handwritten Signature]*  
 Gerente Administrativo

**MAPA 36-08/ 2023**

CANTÁ MURFOS MAPA DE COPAÇÃO 36-08/2023

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	SEMI MINIMIZANTE INSTAURADO COM UNIDADES 1000g	1		
<p>Valor Unitário: _____</p> <p>Valor Total: _____</p> <p>Preço de Referência: _____</p> <p>Valor de Referência: _____</p>				

GOVERNADOR: MARCOS FILADOUROS G. BERNARDINI

**PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:**

- Atende ao Orçamento da Unidade
- Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar

*Mônica Aparecida de Almeida*  
 Presidente  
 Comissão de Licitação

*Roberto de Almeida*  
 Presidente  
 Administração



**admed**  
produtos e serviços

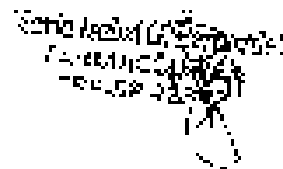
Cliente: Instituto de Saúde - Organização Social Fátimas	CNPJ: 29.505.759/0003-70
Endereço: Av. Dr. Elzeir Magalhães, 2520 Bairro: Santa Cássia	E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com
Cidade: Mirassol - SP	Responsável: Maria Isabel
CEP: 15130-100	Tel: 17 3042-1255
Data: 04/09/2023	Número do Orçamento: 04892023

~~Orçamento referente ao material de equipamentos~~

Qt	Un	Descrição	Valor Unit	Valor Total
01	Paq	PAPEL P7 80g 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: 20 dias

**ADMED Produtos e Serviços**  
Valor: 17-98113634



**ADMED PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA**

CNPJ: 22.386.697/0001-77 | CE: 462.047.064-110

comercial@grupoadmed.com.br | 17 9811-3634

Rua Basílio Estrella, 232 - Centro | Monte Aprazível - SP | CEP: 15.160-000





São José do Rio Preto, 17 de setembro de 2023

A  
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA MIRASSOL  
CNPJ: 08.505.759/0001-08

A/C: Maria Isabel  
E-mail: farmacia@unimirassol.org.br

Conferimos e confirmamos a entrega do material abaixo:

1 Bloco - PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULARIO CONTINUO PARA FCG DXTAL EP12 -  
tecnoprint

Valor do bloco: R\$ 149,00

Frete: Por conta do cliente

Condição de pagamento: À vista

Prazo de entrega: Imediata

Validade de validade: 05 dias

Vivacor Eletrômedicina Ltda EPP

Rua dos Anjos 17-33538122



Maria Isabel C. dos Santos  
Farmácia UPA  
17-3353-8122

# ARLEI JOSE FRIGIERI-ME

CNPJ: 01.836.538/0001-77 IE: 536-007.450.119

RUA LEAL CARLOS MENDES DE CARVALS, 97 - LINDOY REPENTOR SALES/SP

(11) 3272-5930

WWW: 016 81 mail: arlei@arlei.com.br

## ORÇAMENTO

Nº 484/2023 - Rev:

Discordo e não aceito este

Orçamento 1 de setembro de 2023

Página 1/1

SALES/SP, 11 de Setembro de 2023

### Dados do Cliente

Nome : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES  
 Endereço : AV DOCTOR ELIESE MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 13135-002  
 Telefone :  
 CRI/CNPJ : 29.505.759/0001-70  
 Contato : MARIA SABELY FARMACELTICA farmaciaupmirassol@gmail.com

### Produtos

Item	Descrição	QTD	Unidade	Valor	Total
1	PARCEL FORMULARIO 2 ANOS - COMISSÃO	1	Parcela	R\$ 231,02	R\$ 231,02



FORMULARIO 2 ANOS  
 COMISSÃO

Total de Produtos: R\$ 231,02

Vir. Total: R\$ 231,02

### Condições de Venda

Valor Frete: 0,00  
 Prazo de Entrega: 7 Dias  
 Prazo de Garantia: 90 dias  
 Forma de Pagamento: 28 DIAS  
 Validade da Proposta: 30 Dias

Novo Cliente do Cliente:  
 Nov. Pedido do Cliente:

OS PREÇOS ESTÃO EM R\$ E SÃO COMISSÃO DE 4% DE FORTES PARA A ENTREGA DO PRODUTO. VALOR INCLUSIVE DE 13% DE ICMS E 10% DE IPI. NÃO SE ENTRA EM CONTA COM O VALOR DA VENDA. ESTA REMISSÃO DO ORÇAMENTO CANCELAM AUTOMATICAMENTE QUALQUER IMPRINTA ANTERIOR.

### Endereço de Entrega

ADMINIÇÃO LEAL MEN

BENILSON ALEDO DE CASTRO SILVA

Larissa Karvayon Taboada  
 Gerente de Atendimento

Aida Koshizaki  
 Gerente de Atendimento

Larissa Karvayon Taboada  
 Gerente de Atendimento

Aida Koshizaki  
 Gerente de Atendimento

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351716101447101  
17/10/2023 16:14:55

---

10/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:42:37  
011100111 SEGUNDA VIA 0005

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	10/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.111.000.025.039
VALOR TOTAL	2.340,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUCAS HENRIQUE ZANA  
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 25.039-2  
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217

=====

NR. AUTENTICACAO	1.69F.3B1.9E8.AF9.4A5
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECEBIMOS DE LUCAS HENRIQUE ZANA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000522 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: <b>LUCAS HENRIQUE ZANA - ME</b>		 <b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>I</b> 1 - SAÍDA Nº 00000522 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO: 3523 1010 4639 5400 0194 5500 1000 0005 2210 5220 0029
 RUA OSVALDO DE NADAI, 2110 - ALVORADA - CEP: 15130-000 - MIRASSOL - SP TEL: (17)3253-5834	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DE OPERAÇÃO: <b>VENDAS NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO (N.º): 135231665652582 04/10/2023 07:55:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 451117325111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CFE: 10.463.954/0001-94	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL: <b>INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES</b>		CNPJ / CFE: 29.305.759/0003-70	DATA DA EMISSÃO: 04/10/2023
ENDEREÇO: <b>AVENIDA DOUTOR ELIESES MAGALHAES, 2520</b>		BAIRRO / DISTRITO: <b>SANTA CASA</b>	CEP: 15135-002
MUNICÍPIO: <b>MIRASSOL</b>		UF: <b>SP</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA: 04/10/2023
FONE / FAX: <b>(17)3042-1256</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 07:55:14

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	2.340,00	
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	DESCONTO	OUTROS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL: <b>O PRÓPRIO</b>		FRETE POR CONTA: <b>0 - REMETENTE</b>	MOD. O ANTE:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ / CFE:
ENDEREÇO:			MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
QUANTIDADE: 2430	ESPECIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	POSOBILITADO:	PERIQUITADO:	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR (DESCONTO)	VALOR LIQUIDADO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ICMS
000001548	PAO FRANCIS (PROGRESSO)	19259090	0102	5101	PCS	2.400,0000	0,8500	0,00	2.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000001343	MARGARINA QUALY 500GR	15171000	0500	5405	PCS	30,0000	10,0000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Glauco Sardinha*  
Administrativo  
04/10/23

*funcionária*  
*Uelice*  
04/10/23

*1.5 Benefícios*

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DADOS DEPOSITO AG 111-2 CC25039-2 BANCO DO BRASIL PIX 17996236760 CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04/05/2023 CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2023; PROCESSO N 223/2022 D.A. S.C.L.- MIRASSOL SP INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO FACERES	



**LUCAS HENRIQUE ZANA -ME**  
**GNPJ - 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**

  
Glaucia Sardinha  
Gerente  
Administrativo

**edemirbeltrame@hotmail.com**

**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 (marmitta) 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 (marmitta)

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	Valor 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

  
Gláucia 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



17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:48:49  
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070005196519262770800001194990000089157

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 101.001  
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2023  
DATA DO PAGAMENTO 10/10/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 891,57  
VALOR COBRADO 891,57

NR.AUTENTICACAO 2.FED.552.533.0EB.C8A

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.



# 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 3522 Série J emitido em 11/09/2023

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
<b>11/09/2023 09:44:13</b>	<b>09/2023</b>	<b>Terresópolis - RJ</b>
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
<b>Nenhum</b>	<b>Exigível em Teresópolis</b>	

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA**

Nome Fantasia

**XXX**

Email

**fatramento@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

**LOCACAO DE USO DO SISTEMA PACS Locacao de uso Pacs Oportunidade Brasil - SP-2023-50001 R\$ 950,0|0**

### DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	14,25	PCC	44,18
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO À PAGAR: 891,57 <i>25/09/2023</i>			

*Gláucia Sardinha*  
Gerente  
Administrativo  
*26/09/23*

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>6,18</b>	<b>28,50</b>	<b>0,00</b>	<b>14,25</b>	<b>9,50</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$) *	Aliquota (%)
<b>950,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>950,00</b>	<b>2,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>19,00</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>891,57</b>	<b>950,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
Trib. aprox. R\$ 127,78 Federal e R\$ 28,02 Municipal. Fonte: 18PT [6042EB]

Visualizado em: 11/09/2023 09:44:21  
Para validação desta NFS-e acesse: <http://teresopolis.rj.web.iss.com.br/externo/nfs/validar>  
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.681 de 25 de maio de 2009.

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador / Avalista		Vencimento	
MV SISTEMAS DE MEDICINA		03.124.977/0001-09				11/10/2023	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista							
Rua ALICE QUINTELA MAURICI REGADAS , 66, VARZEA , Teresopolis, RJ, 25953-240, SALA 06 e 07							
Nosso número		Carteira		Espécie		Quantidade	
109/9029003-4		109		R\$		Valor	
Data do documento		Número do Documento		Espécie Documento		Aceite	
11/09/2023		202300000003522		ADCLI		N	
				Data de Processamento		Valor do Documento	
				11/09/2023		891,57	

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento						Vencimento	
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú						11/10/2023	
Após o vencimento, somente no Itaú							
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	
11/09/2023		202300000003522		ADCLI		N	
				Data de Processamento		Nosso número	
				11/09/2023		109/9029003-4	
Cao do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade	
		109		R\$		Valor	
						(-) Valor do Documento	
						891,57	
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 FACERENPJ/CPF: 29.505.759/0003-70  
 Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES - 2520 ,

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351716101447101  
17/10/2023 16:22:4217/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:22:42  
011100111 0010

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339992737425000000700004501011994990002302904

## BENEFICIARIO:

LABORATORIO BIOMEDIC LTDA

## NOME FANTASIA:

LABORATORIO BIOMEDIC LTDA

CNPJ: 59.855.742/0001-41

## BENEFICIARIO FINAL:

LABORATORIO BIOMEDIC LTDA

CNPJ: 59.855.742/0001-41

## PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORG SOCIAL FACER

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	101.002
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	23.029,04
VALOR COBRADO	23.029,04

NR.AUTENTICACAO 2.27A.A0F.629.A0D.167

## 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.

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

<b>LABORATORIO BIOMEDIC LTDA</b> RUA CARLOS MEDEIROS DORIA, 2736 CEP: 15135-090 - Bairro: JD MARILU Município: Mirassol - SP E-mail: a.unidos@terra.com.br Fone: (17) 3426-8585 CNPJ / CPF: 59.855.742/0008-18		Número da NFS-e <h3 style="text-align: center;">202300000003927</h3>
Inscrição Estadual: ***** Inscrição Municipal: 24101	Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">02/10/2023</h3>	Código Verificador <h3 style="text-align: center;">7695846c4</h3>

<b>PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP</b> Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.gov.br.cloud/NFS-e.Portal	Dt. de Emissão 02/10/2023	Exigibilidade ISS Esgível	Tributado no Município Mirassol/SP
--	------------------------------	------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES</b>				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	
E-mail		Fone	
Inscrição Municipal		Cidade	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
<b>Mês e ano da prestação do serviço: 10/2023</b>  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 - Exames laboratoriais - competência 09/2023 Dados Bancários: Banco Santander-AG:0091 - C/C:13001666-3	24.538,13	3,00	736,14	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.	Código NBS *****
CIDE: 0,00    COFINS: 736,14    COFINS Imobiliária: 0,00    ICMS: 0,00    IOF: 0,00    IPI: 0,00    PIS/PASEP: 159,50    PIS/PASEP Imprecatório: 0,00	Base Cálculo ISSQN Próprio: 24.538,13    Valor do ISSQN Próprio: 736,14    Base Cálculo ISSQN Retido: 0,00    Valor do ISSQN Retido: 0,00    Valor Total do ISSQN: 736,14    Valor Dedução/Descontos: 0,00
Valor Total da NFS-e: 24.538,13	Valor Líquido da NFS-e: 23.029,04

Informações Adicionais Lei: 12741/2012: Mun: R\$660,06; Est: R\$0,00; Fed: R\$3300,38; Total Aprox: R\$3960,46. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$388,07 Retenções: COFINS R\$ 736,14; PIS R\$ 159,50; CSLL R\$ 245,38.	  <i>Cláudia Sardinha</i> Gerente Administrativo 02/10/23
---	---

Consulta realizada em 02/10/2023 às 12:14:16.  
 Para consultar e autenticidade acesse: [mirassol.gov.br.cloud/NFS-e.Portal](http://mirassol.gov.br.cloud/NFS-e.Portal)



Recebi(emos) de <b>LABORATORIO BIOMEDIC LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202300000003927 Número da NFS-e  Competência 02/10/2023  NFS-e 7695846c4	Número de Controle do Município
_____ Data	_____ Identificação e assinatura do recebedor	

Consulta realizada em 02/10/2023 às 12:14:16.  
 Para consultar e autenticidade acesse: [mirassol.gov.br.cloud/NFS-e.Portal](http://mirassol.gov.br.cloud/NFS-e.Portal)

FORNECEDOR	APRESENTAÇÃO	QUANT.	BIOCLIN ANÁLISES CLÍNICAS MIRASSOL	BIOMÉDICO LABORATÓRIO	LABORATÓRIO MIRASSOL
AMILASE:	UNIDADE	1	2,25	2,90	-
BETA HCG	UNIDADE	1	7,85	9,90	-
BRGG - QUALITATIVO	UNIDADE	1	-	9,90	-
BILIRUBINA	UNIDADE	1	2,01	2,40	-
CREAT. ISOENZIMAS	UNIDADE	1	3,68	-	-
CREAT. FRAÇÃO MB	UNIDADE	1	-	-	-
CK	UNIDADE	1	-	4,50	-
CKMB	UNIDADE	1	-	5,00	-
CREATININA	UNIDADE	1	1,85	2,40	-
UROCULTURA	UNIDADE	1	5,62	-	-
URINA TIPO I	UNIDADE	1	3,70	4,50	-
CULTURA DE URINA +TSA	UNIDADE	1	-	15,00	-
FOSFATASE:	UNIDADE	1	2,01	-	-
POSF. ALCALINA	UNIDADE	1	-	2,40	-
GAMA GT	UNIDADE	1	3,51	4,20	-
GLICOSE	UNIDADE	1	-	-	-
NA	UNIDADE	1	-	2,40	-
TGO	UNIDADE	1	2,01	2,40	-
TGP	UNIDADE	1	2,01	2,40	-
HEMOGRAMA	UNIDADE	1	4,11	4,95	-
K	UNIDADE	1	-	2,40	-
POTASSIO	UNIDADE	1	1,85	-	-
VDRL	UNIDADE	1	-	-	-
SODIO	UNIDADE	1	1,85	-	-
PROTEINA C REATIVA	UNIDADE	1	9,25	-	-
TAP	UNIDADE	1	2,73	3,40	-
DIMERO D	UNIDADE	1	-	90,00	-
TROPONINA	UNIDADE	1	9,00	12,00	-
TTPA	UNIDADE	1	5,77	7,00	-
VHS	UNIDADE	1	2,73	-	-
UREIA	UNIDADE	1	-	2,40	-
PCR - QUALITATIVO	UNIDADE	1	-	11,50	-
TAXA FIXA MENSAL.			6.000,00	-	
TOTAL			6.073,79	203,95	
COND. DE PAGTO.			A prazo	A prazo	NÃO ATENDE
PRazo DE ENTREGA			a combinar	a combinar	

  
 Gláucia Saramita  
 Gerente  
 Administrativo

FRETE					
OBSERVAÇÃO			pagamento em depósito até o dia 15 de cada mês	pagamento em depósito 30 dias	
CONTATO			e-mail	e-mail	
DATA			13/07/2023	19/17/2023	31/07/2023

RESPONSÁVEL

*Cláudio Santana*  
 Geraldo  
 Administrativo





# BIOCLIN

## LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Av. Eliezer Magalhães, 2848 - Stra. Casa CEP 15135-002 - Mirassol - SP

Fone: (17) 3253-2020

ASSOCIADO AO CONTROLE DE QUALIDADE DA  
SOCIEDADE BRASILEIRA DE ANÁLISES CLÍNICAS  
CRBM - 1598 | INSCR. 11.776

### PROPOSTA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

A presente Proposta para Prestação de Serviços em Análises Clínicas, tem por objetivo oferecer à atual Contratante, a continuidade dos nossos serviços já prestados desde 03.05.2023, com Contrato vigente até 02.08.2023. A seguir serão elencadas as bases, idênticas ao Contrato em vigência e por um prazo de 12 (doze) meses.

#### CONTRATANTE

Nome	INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES CNPJ/MF 29.505.759/0003-70
Endereço	AV. DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP - CEP 15135-002

#### CONTRATADA

Nome	BIOCLIN ANALISES CLÍNICAS MIRASSOL LTDA
CNPJ	49.061.641/0001-45
Sede	AV. DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2848 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP - CEP 15135-002
Sócio(s)	MEIRE BUENO DA SILVA TAVARES LIMA CARLOS ROBERTO SANCHES FILHO

Quadro-Resumo	
Objeto	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM ANÁLISES CLÍNICAS
Valor	R\$ 6.000,00 (SEIS MIL REAIS) MENSAIS FIXOS, MAIS O VALOR UNITÁRIO DA TABELA SUS DOS EXAMES QUE SERÃO ESPECIFICADOS NO ITEM 8 (OITAVO) DESTA CONTRATO, COM EXCEÇÃO DO EXAME DIMERO D QUE SERÁ PRATICADO AO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 72,00 (SETENTA E DOIS REAIS)

  
Gláucia Sardinha  
Gerente  
Administrativo

Os valores dos exames laboratoriais podem variar grandemente sob a influência da estado fisiológica, doenças, uso de medicamentos, de acordo com a idade do paciente, e de vários outros fatores.  
Somente seu médico tem condições de interpretá-las corretamente.



# BIOCLIN

## LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Av. Elezer Magalhães, 2848 - Sta. Casa CEP 15135-002 - Mirassol - SP

Fone: (17) 3253-2020

ASSOCIADO AO CONTROLE DE QUALIDADE DA  
SOCIEDADE BRASILEIRA DE ANÁLISES CLÍNICAS  
CREM - 1598 | INSCR. 11.775

Dia para o pagamento	NO MÁXIMO ATÉ O DIA 15 (QUINZE) DE CADA MÊS
Inadimplência	2% (dois) por cento de multa moratória a ser aplicada sobre a parcela não paga.
Reajuste	Anualmente, de forma negocial, por escrito.
Índice do reajuste	Acordado entre as partes à época do reajuste
Entrega de relatórios e NF Prestação de Serviços pela Contratada	ATÉ O SEGUNDO DIA ÚTIL DO MÊS SEGUINTE AO MÊS TRABALHADO (PREFERENCIALMENTE NO PRIMEIRO DIA ÚTIL). Será entregue à Contratante: Relatório de Produção Mensal com nome do exame, quantidades, valor unitário, valor total e valor final dos serviços prestados (em três vias, sendo duas para a Contratante e a terceira para o Contratado com protocolo de recebimento pela Contratante). Será entregue também a NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS e as respectivas GUIAS DOS EXAMES solicitados pelos médicos.
Prazo de vigência	12 (DOZE) MESES A PARTIR DE 03/08/2023, PODENDO SER EXTINTO POR AMBAS AS PARTES NESTE PERÍODO, COM 30 (TRINTA) DIAS DE ANTECEDÊNCIA, AVISADOS POR ESCRITO.
Contrato principal, do qual este é acessório	CONTRATO ENTRE A P. M. MIRASSOL - SP E INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES, OBJETO DE LICITAÇÃO PÚBLICA, CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 PUBLICADO NO SITE DESTA PREFEITURA.
Data desta Proposta	13.07.2023
Foro eleito	Mirassol -SP
Equipamentos	De propriedade da Contratada, a quem caberá a sua manutenção.

Os valores dos exames laboratoriais podem variar grandemente sob a influência do estado fisiológico, doenças, uso de medicamentos, de acordo com a idade do paciente, e de vários outros fatores. Somente seu médico tem condições de interpretá-los corretamente.



# BIOCLIN

ANÁLISES CLÍNICAS

## LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Av. Eliezer Magalhães, 2848 - Sta. Casa CEP 16135-002 - Mirassol - SP

Fone: (17) 3253-2020

ASSOCIADO AO CONTROLE DE QUALIDADE DA  
SOCIEDADE BRASILEIRA DE ANÁLISES CLÍNICAS  
CRBM - 1598 | INSCR. 11.776

### DIRETRIZES GERAIS

1. A CONTRATADA prestará os serviços de Análises Clínicas de acordo com as diretrizes a seguir e sem qualquer forma de exclusividade com a CONTRATANTE.
2. Os serviços serão prestados no regime 24 x 7 ou seja: sete dias por semana, vinte e quatro horas por dia, incluindo sábados, domingos e feriados.
3. O Laboratório Bioclin passará na UPA (Unidade de Pronto Atendimento Mirassol) a cada duas horas para recolher o material biológico coletado pela CONTRATANTE e pegar mais (se houver) para ser analisado. Este é o menor tempo que operacionalmente validamos para a realização dos exames solicitados, dado o tempo necessário que cada análise necessita para sua realização em nosso padrão de qualidade.
4. Em casos extremos e o bom senso de ambas as partes sempre prevalecerá: a responsável pela enfermagem da UPA Mirassol, entrará em contato com o plantonista do Laboratório Bioclin e solicitará ao mesmo que recolha material biológico em intervalo menor que as duas horas definidas nesta proposta. Enfatizamos que esta prática será em caráter extremo e excepcional, pois o plantonista precisa de tempo hábil para recolher as amostras dos materiais biológicos a serem por ele analisados e realizar as análises dos materiais já em seu poder.
5. A responsabilidade pela coleta de todo o material biológico, bem como a execução desta coleta, ficará a cargo da equipe de enfermagem da UPA Mirassol. Esta coleta deverá seguir os protocolos exigidos pelo Laboratório Bioclin para a garantia da qualidade da mesma. Como a equipe de enfermagem é praticamente a mesma da gestão anterior da UPA, não vemos a necessidade de novo treinamento. Ainda assim, nos colocamos à disposição para novo treinamento caso houver necessidade.
6. Todos os materiais utilizados nas coletas de material biológico dos pacientes, serão fornecidos pela UPA Mirassol. O Laboratório Bioclin fornecerá apenas os TUBOS PARA SANGUE e COLETORES DE URINA.
7. Os resultados dos exames (laudos assinados) serão disponibilizados a partir de 03.08.2023 na "nuvem" ou seja em espaço alocado pelo Laboratório Bioclin na Internet. O endereço (site), login e senha serão fornecidos ao responsável gestor já no primeiro dia de atendimento. Não mais serão emitidos os laudos em papel a partir desta data e portanto esta será a forma dos senhores médicos acessarem os laudos dos pacientes por eles atendidos.

*Os valores dos exames laboratoriais podem variar grandemente sob a influência do estado fisiológico, doenças, uso de medicamentos, de acordo com a idade do paciente, e de vários outros fatores. Somente seu médico tem condições de interpretá-los corretamente.*



# BIOCLIN

ANÁLISES CLÍNICAS

## LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Av. Ezequiel Magalhães, 2848 - Sta. Casa CEP 15135-002 - Mirassol - SP

Fone: (17) 3253-2020

ASSOCIADO AO CONTROLE DE QUALIDADE DA  
SOCIEDADE BRASILEIRA DE ANÁLISES CLÍNICAS  
CRBM - 1598 | INSCR. 11.776

8. Dos exames laboratoriais acordados:

8 a. Exames realizados sem necessidade de autorização:

Hemograma  
Creatinina  
TGO  
GGP  
GAMA GT  
Amilase  
Fosfatase Alcalina  
Bilirrubinas Totais e Frações  
Na  
K  
Urina I  
Troponina  
TAP e TTPA

8 b. Exames realizados SOMENTE com autorização por escrito do administrador:

BHCG  
CK  
CKMB  
Ureia  
Cultura de Urina  
Dímero D  
PCR

9. Os serviços contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao próprio quadro de profissionais ou prepostos designados exclusivamente pela CONTRATADA, que desde já declara assumir inteira responsabilidade por eles, em todos os seus aspectos.

10. As pessoas designadas para a prestação de serviços aqui pactuada deverá ser profissional e juridicamente habilitada a fazê-lo.

*Os valores dos exames laboratoriais podem variar grandemente sob a influência da estado fisiológica, doenças, uso de medicamentos, de acordo com a idade do paciente, e de vários outros fatores. Somente seu médico tem condições de interpretá-los corretamente.*

**11. VALORES**

11 a. A CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor fixo de R\$ 6.000,00 (seis mil Reais) pela disponibilidade vinte e quatro horas por dia e sete dias por semana, inclusive sábados, domingos e feriados. Além do valor fixo citado, a Contratante pagará à Contratada o valor unitário da Tabela SUS vigente na data que emitirmos nosso Relatório de Produção, somente dos exames do Item 8 (oitavo) deste Contrato, com exceção do exame DIMERO D, que será cobrado R\$ 72,00 (setenta e dois Reais) cada exame. Outros exames que não constem deste Contrato, deverão ser acordados por escrito entre as partes, inclusive valores, já que os exames objetos deste Contrato, são os comumente solicitados em uma Unidade de Pronto Atendimento.

11 b. Caso a CONTRATADA deixe de apresentar nota fiscal de prestação de serviços até a data acima prevista, o respectivo pagamento será prorrogado até a devida emissão da Nota Fiscal, bem como poderá a CONTRATANTE rescindir motivadamente o presente contrato por descumprimento de suas disposições.

11 c. Quaisquer divergências que ocorrerem nos valores, para maior agilidade, serão resolvidas na próxima fatura, tanto para menos quanto para mais. A menos que seja algo totalmente inaceitável e então a fatura será refeita.

12. Declara a CONTRATADA que tem plena ciência de que a CONTRATANTE, para honrar com o preço acima combinado, depende exclusivamente do repasse de verbas públicas provenientes do contrato de gestão mencionado no quadro-resumo, portanto, eventualmente, poderão ocorrer atrasos tendo em vista a natureza jurídica dessa verba e a burocracia inerentes a sua origem portanto, não há que se falar na incidência dos artigos 476 e 477 do Código Civil.

13. Declaram as partes ser sabedoras que a obrigação do ente público mencionado no quadro-resumo é de honrar pontua e mensalmente com o repasse da verba destinada a gestão da UPA-MIRASSOL, portanto, havendo o adimplemento do ente público, a CONTRATANTE respeitará e pagará o preço à CONTRATADA na data prevista neste Contrato.

14. Declara a CONTRATANTE e concorda a CONTRATADA que no caso de inadimplemento do ente público, o preço acima previsto será repassado em até 05 (cinco) dias uteis após o efetivo recebimento dos repasses provenientes do contrato de gestão no quadro-resumo, sendo que tal prazo se faz necessário para a disponibilização e liberação em sua conta corrente. Nesta hipótese, não haverá a incidência da multa contratual prevista neste instrumento.

*Os valores das exames laboratoriais podem variar grandemente sob a influência do estado fisiológico, doenças, uso de medicamentos, de acordo com a idade do paciente, e de vários outros fatores. Somente seu médico tem condições de interpretá-los corretamente.*





**BIOCLIN**

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS**

Av. Elzézer Magalhães, 2848 - Sta. Casa CEP 15135-002 - Mirassol - SP

Fone: (17) 3258-2020

ASSOCIADO AO CONTROLE DE QUALIDADE DA  
SOCIEDADE BRASILEIRA DE ANÁLISES CLÍNICAS  
CREM - 1598 | INSCR. 11.776

15. Acordam as partes que a vigência e validade jurídica deste contrato é vinculada ao contrato principal mencionado no quadro resumo. Assim, excepcionalmente, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, tendo em vista a imprevisibilidade desse fato, este se resolverá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa, penalidade ou indenização prevista neste contrato e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

#### 16. RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

A responsabilidade técnica, profissional, civil e criminal exclusivamente relativa à prestação dos serviços contratados, junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusivamente da CONTRATADA e de seus sócios.

17. Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços.

18. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal, em relação a seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios, sendo que ela declara desde já que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

#### 19. RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

19 a. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá, em hipótese alguma, entre a CONTRATANTE e qualquer profissional designado pela CONTRATADA para prestar os serviços aqui pactuados.

19 b. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento do Enunciado 331 do Tribunal Superior do Trabalho, comprometendo-se a responder perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do

*Os valores dos exames laboratoriais podem variar grandemente sob a influência do estado fisiológico, doenças, uso de medicamentos, de acordo com a idade do paciente, e de vários outros fatores. Somente seu médico tem condições de interpretá-los corretamente.*



**BIOCLIN**

ANÁLISES CLÍNICAS

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS**

Av. Ezequiel Magalhães, 2848 - Sta. Casa CEP 15135-002 - Mirassol - SP

Fone: (17) 3253-2020

ASSOCIADO AO CONTROLE DE QUALIDADE DA  
SOCIEDADE BRASILEIRA DE ANÁLISES CLÍNICAS  
CRBM - 1598 | INSCR. 11.776

Trabalho em Reclamação Trabalhista ou qualquer outro procedimento que vier a ser promovido por empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios dela (CONTRATADA) contra a CONTRATANTE.

19 c. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo impetrado por qualquer empregado, ex-empregado, preposto ou sócio ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes, tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o autor de eventuais ações judiciais.

19 d. Eventuais despesas, custas processuais e honorários advocatícios despendidos pela CONTRATANTE, por questões judiciais relacionadas à funcionários da CONTRATADA, serão ressarcidos imediatamente pela CONTRATADA, que desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos de pagamento e documentos hábeis a instruir a cobrança.

19 e. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, incluindo reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denúncia da lide (art. 70 - CPC), com o que concorda e aceita a CONTRATADA desde já e expressamente.

## 20. RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

20 a. A intenção das partes, aqui manifestada expressamente, é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pela plena e total realização dos serviços acima identificados.

20 b. A CONTRATADA responde, exclusiva e diretamente, por todo e qualquer ato praticado por seus prepostos que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, Código Civil), não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

20 c. Parágrafo único. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua equipe, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

*Os valores dos exames laboratoriais podem variar grandemente sob a influência do estado fisiológico, doenças, uso de medicamentos, de acordo com a idade do paciente, e de vários outros fatores. Somente seu médico tem condições de interpretá-los corretamente.*

## 21. MULTA COMPENSATÓRIA (cláusula penal)

A parte que violar qualquer cláusula deste contrato incorrerá em multa equivalente a 10% (dez por cento) da média do valor mensal pago até então à CONTRATADA, sem prejuízo da sua rescisão imediata e da adoção das medidas judiciais cabíveis, sendo que a multa compensatória aqui estipulada o é tendo em vista o princípio da liberdade de contratar.

## 22. MANIFESTAÇÃO DE VONTADE DAS PARTES

22 a. As partes declaram que suas vontades estão retratadas neste contrato e que não há qualquer reserva mental que possa ser aplicada neste caso.

22 b. A CONTRATANTE declara que não tem conhecimento de qualquer situação que implique na invocação do artigo 110 e seguintes do Código Civil.

## 23. DAS DISPOSIÇÕES ANTICORRUPÇÃO

23 a. As partes declaram neste ato que estão cientes, conhecem e entendem os termos da Lei 12.846/2013 e demais leis e diretrizes internacionais anticorrupção, tais como: Foreign Corrupt Practices Act ("FCPA"), Organização para a Cooperação e Desenvolvimento Econômico ("OCDE"), Global Pact ("ONU"), UK Bribery Act; comprometendo-se, assim, a absterem-se de qualquer atividade que constitua uma violação das disposições destas Regras Anticorrupção.

23 b. Durante a execução desse contrato a CONTRATADA concorda que não deverá, por si e por seus administradores, diretores, subordinados, consultores, fornecedores, representantes ou outros intermediários, oferecer, pagar, prometer pagar, ou autorizar o pagamento de qualquer dinheiro ou qualquer coisa de valor, direta ou indiretamente, incluindo, entre outros, suborno, entretenimento ou propina ("Pagamentos Impróprios"), com a finalidade de influenciar qualquer ato ou decisão ou para assegurar qualquer vantagem indevida, ou direcionar negócios para qualquer das partes contratantes, a:

I - Nenhum oficial de Governo, funcionário de empresa estatal, partido político ou oficial deste, ou candidatos a cargos políticos;

II - Nenhuma pessoa enquanto souber ou suspeitar ou ter motivos para suspeitar que tal dinheiro ou outra coisa de valor seja repassada, na íntegra ou em parte, a um oficial de Governo ou um funcionário de uma empresa comercial estatal ou um oficial de um partido político ou candidato a cargo público;

*Os valores dos exames laboratoriais podem variar grandemente sob a influência do estado fisiológico, doenças, uso de medicamentos, de acordo com a idade do paciente, e de vários outros fatores. Somente seu médico tem condições de interpretá-los corretamente.*



III - nenhuma outra pessoa para lhe encorajar a realizar suas funções ou deveres de maneira imprópria ou recompensar uma pessoa por ter feito algo, independentemente se tal pessoa seja ou não um oficial de Governo.

IV - Caso seja descoberto que a CONTRATADA tenha infringido qualquer das regras acima dispostas, a CONTRATANTE terá o direito de rescindir o presente contrato por justa causa e, além de qualquer outro direito que possa ter, a CONTRATADA fica obrigada a restituí-la do montante ou valor do Pagamento Impróprio; se responsabilizar por qualquer multa ou despesa incorrida em conexão ao Pagamento Impróprio; indenizar e isenta-la de quaisquer custos, taxas, juros, multas ou outras responsabilidades incorridas em conexão com ou que surgir a partir de investigações de ou de defesa contra qualquer litígio ou outro procedimento judicial, administrativo ou legal que figurar como parte envolvida a partir de fatos ou omissões da CONTRATADA ou de qualquer um de seus subcontratados ou agentes em violação das, ou supostamente por violarem as, leis anticorrupção de qualquer jurisdição.

#### 24. DISPOSIÇÕES GERAIS

24 a. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência por escrito da CONTRATANTE.

24 b. Ficam fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das respectivas alterações, caso venham a ocorrer.

24 c. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

24 d. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido. O MESMO VALERÁ caso a CONTRATANTE infrinja qualquer cláusula deste contrato, cabendo a cobrança de multa contra a CONTRATANTE em favor da CONTRATADA reciprocamente.

24 e. As partes declaram e concordam que tipo de operação econômica formalizada por este instrumento não gerou qualquer tipo de investimentos específicos pela CONTRATADA para a sua consecução e, por conseguinte, não há que se falar em retorno de investimentos e incidência da norma contida no art 473, § Único do Código Civil.



**BIOCLIN**  
ANÁLISES CLÍNICAS

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Av. Elezer Magalhães, 2048 - Sta. Casa CEP 16135-002 - Mirassol - SP

Fone: (17) 3253-2020

ASSOCIADO AO CONTROLE DE QUALIDADE DA  
SOCIEDADE BRASILEIRA DE ANÁLISES CLÍNICAS  
CREM - 1598 | INSCR. 11.776

24 f. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

24 g. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, à CONTRATANTE é assegurado o direito de regresso contra a CONTRATADA e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos.

## 25. FORO

As partes elegem o foro de Mirassol - SP para a solução de litígios.

MIRASSOL-SP, 13 DE JULHO DE 2023.

BIOCLIN ANÁLISES CLÍNICAS MIRASSOL LTDA  
CNPJ/MF: 49.061.641/0001-45

Recebi a Proposta

INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES  
CNPJ/MF 29.505.759/0003-70

*Os valores dos exames laboratoriais podem variar grandemente sob a influência do estado fisiológico, doenças, uso de medicamentos, de acordo com a idade do paciente, e de várias outras fatores. Somente seu médico tem condições de interpretá-los corretamente.*

**Bioclin Análises Clínicas Mirassol**

CNPJ: 49.061.641/0001-45

**FATURAMENTO****Impressão**

Posto: UP - UPA - Mirassol

01/09/2023 06:38:49 hs

Convênio: UPA - MIRASSOL

Operador: ADMINISTRADOR

Pág.: 1

Período de: 01/08/2023 a 31/08/2023

Descrição dos Exames	Cod. Lab	Mês	Qtd. Exa.	Valor Unit	Valor Total
AMILASE	AM	08	186	2,25	418,50
BETA HCG - QUALITATIVO - TESTE DE	BHCG	08	12	7,85	94,20
BILIRRUBINAS TOTAIS E FRACOES	BTF	08	274	2,01	550,74
CREATINOFOSFOQUINASE - ISOENZIMAS -	CK	08	3	3,68	11,04
CREATININA	CR	08	796	1,85	1.472,60
UROCULTURA	CULCC	08	1	5,62	5,62
URINA TIPO I	EAS	08	658	3,70	2.434,60
FOSFATASE ALCALINA	FAL	08	130	2,01	261,30
GAMA GT	GGT	08	138	3,51	484,38
TGO - TRANSAMINASE OXALACETICA	GO	08	406	2,01	816,06
TGP - TRANSAMINASE PIRUVICA	GP	08	409	2,01	822,09
HEMOGRAMA COMPLETO	HECO	08	974	4,11	4.003,14
POTASSIO	K	08	682	1,85	1.261,70
SODIO	NA	08	682	1,85	1.261,70
PROTEINA C REATIVA	PCR	08	14	9,25	129,50
TP - TEMPO DE PROTROMBINA (TAP)	TAP	08	36	2,73	98,28
TROPONINA	TROPO	08	388	9,00	3.492,00
TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA	TTPA	08	36	5,77	207,72
VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO -	VHS	08	1	2,73	2,73
<b>Valor Total Geral:</b>			<b>5826</b>	<b>R\$</b>	<b>17.827,90</b>

Mirassol, 19/07/2023

Assunto: Proposta/Orçamento UPA Mirassol

A/C Sra. Glauca

Instituto de Saúde – Organização Social Faceres

Av. Dr. Elieser Magalhães, 2520 – Mirassol – SP

Venho através deste, Laboratorio Biomedic Ltda, com sede na rua Carlos Medeiros Doria, 2736 Mirassol, CNPJ 59.855.742/0008-18 (filial) apresentar proposta para atendimento na UPA de Mirassol, onde estaremos oferecendo prestação de serviço em análises clínicas.

Conforme conversa, nos propomos a oferecer exames de qualidade com metodologias modernas, proporcionando qualidade e rapidez. A qualidade pode ser comprovada através de certificações onde participamos do controle de qualidade da Sociedade Brasileira de Análises Clínicas com avaliação EXELENTE e também pelo certificado de ACREDITAÇÃO ONA PLENO. Para a realização dos exames utilizamos produtos de primeira linha, onde oferece maior especificidade e sensibilidade aos resultados.

Hoje atendemos anexo ao hospital do HB Saúde 24 horas, assim também proponho atendimento 24 horas para UPA e por estarmos muito próximo, tenho certeza que teremos uma agilidade maior no transporte das amostras. Proponho também com nossa experiência em integração de sistemas interligar o sistema MV que será implantado na UPA com o sistema do laboratório, assim as requisições vão para nosso sistema automaticamente evitando erros de cadastro e o laboratório retorna os exames para o MV direto para o prontuário do paciente.


Temos opção de colocarem uma impressora no AME e via internet enviamos os resultados assim que assinados.

Assim, coloco-me a disposição para quaisquer esclarecimentos e ou no que pudermos ajudar para melhorar ainda mais os serviços desta instituição.

Em anexo – proposta e tabela de preços.

  
Glauca Sardinha  
Gerente  
Administrativa

Atenciosamente,

  
Dr. Vladimir Menezes Alves

Diretor

	Tabela Upa Mirassol	
Hemograma	R\$	4,95 ✓
Creatinina	R\$	2,40 ✓
Tgo	R\$	2,40 ✓
Tgp	R\$	2,40 ✓
Gama gt	R\$	4,20 ✓
Amilase	R\$	2,90 ✓
Fosf. Alcalina	R\$	2,40 ✓
Bilirrubina totais e frações	R\$	2,40 ✓
Na	R\$	2,40 ✓
K	R\$	2,40 ✓
Urina I	R\$	4,50 ✓
Troponina I	R\$	12,00 ✓
Tap	R\$	3,40 ✓
Ttpa	R\$	7,00 ✓

	Tabela Upa Mirassol	
Bhcg - Qualitativo	R\$	9,90 ✓
Ck	R\$	4,50 ✓
Ckmb	R\$	5,00 ✓
Ureia	R\$	2,40 ✓
Cultura de urina + TSA	R\$	15,00 ✓
Dimero D	R\$	90,00 ✓
Pcr. Quantitativo	R\$	11,50 ✓

Mirassol, 18 de Julho de 2023.

Dr. Vladimir de Menezes Alves  
Diretor

  
Glaucoia Sardinha  
Gerente  
Administrativo



JUCINEIA VIEIRA &lt;upafaceresmirassol2@gmail.com&gt;

---

**ENC: SERVIÇOS DE EXAMES UPA MIRASSOL**

---

**Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)** <administrativo@institutofaceres.org.br> 4 de outubro de 2023 às 10:14  
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

Att.,

Glaucia Sardinha

(17) 4040-4273



Glaucia Sardinha  
Gerente  
Administrativo

---

**De:** Laboratorio Mirassol <laboratoriomirassol@hotmail.com>  
**Enviada em:** segunda-feira, 31 de julho de 2023 14:35  
**Para:** Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres) <administrativo@institutofaceres.org.br>  
**Assunto:** RE: SERVIÇOS DE EXAMES UPA MIRASSOL

Boa tarde Glaucia, tubo bem?

O Laboratório Mirassol não trabalha com serviço de exames laboratoriais 24 horas.

Att Tamires

---

**De:** Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres) <administrativo@institutofaceres.org.br>  
**Enviado:** terça-feira, 25 de julho de 2023 13:21  
**Para:** laboratoriomirassol@hotmail.com <laboratoriomirassol@hotmail.com>  
**Assunto:** SERVIÇOS DE EXAMES UPA MIRASSOL

Boa tarde

Gostaria de saber se o laboratório fornece serviço de exames laboratoriais 24 horas para a UPA de Mirassol.

Exames que são realizados hoje para a Upa Mirassol:

Hemograma

Creatinina

Tgo

Tgp

Gama gt

Amilase

Fosf. Alcalina

Bilirrubina totais e frações

Na

K

Urina I

Troponina

Tap e Ttpa

Exames que realizam somente com autorização do administrador:

Bhcg

Ck

Ckmb

Ureia

Cultura de urina

Dimero D

Pcr.

Att.,

Glauca Sardinha

(17) 4040-4273





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351716101447101  
17/10/2023 16:27:0417/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:27:04  
011100111 0010

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Banco do Brasil

00190000090316581800065945010174294990000059164

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	101.003
NOSSO NUMERO	31658180065945010
CONVENIO	03165818
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	591,64
VALOR COBRADO	591,64

NR.AUTENTICACAO F.50E.F12.60C.607.E54

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.











# EMBALAGENS Rio Preto

O que você procura?



Produto	Preço	Quantidade	Total
x Água Sanitária 5 Litros Trix - Unidade	R\$ 13,57	- 1 +	R\$ 13,57
x Copo 180 ml Plástico - Abit. Copocu Grande	R\$ 4,75	- 151 +	R\$ 712,50
x Copo 150 ml Plástico - Abit. Copocu Peque	R\$ 3,04	- 10 +	R\$ 30,40
x Detergente Trix Neutro 500 ml Trix - Unidade	R\$ 2,05	- 10 +	R\$ 20,50
x Fibras Japonesa Leve 300 us 2000 - Pacote c/ 010 Unidades	R\$ 26,00	- 1 +	R\$ 26,00
x Fibras Uso Geral Rodus 9000 - Pacote c/ 010 Unidades	R\$ 28,00	- 2 +	R\$ 56,00
x Fosforo Solin 10040 Extra - Pacote	R\$ 5,89	- 1 +	R\$ 5,89
x Lave Lates Formafa Top	R\$ 11,00	- 15 +	R\$ 165,00

## TOTAL NO CARRINHO

Subtotal R\$ 2.285,78

Entrega [Calcular entrega](#)

Total R\$ 2.285,78

CONTINUAR

PARA A

FINALIZAÇÃO

DE COMPRA

Gilberto S. Oliveira  
Admin.ATIVO

Maria Isabel G. DE OLIVEIRA  
FARMACIA  
CRP-SP 423.921



Produto	Marca / Valor - Frequência - Marca - Tipo	Preço	Quantidade	Total
x	Sabonão em Pó Multifragrância - Sacha Têx - Pacote	R\$ 3,95	1	R\$ 3,95
x	Sabonete Líquido 605 Litros - Líquido Doce Nubre - Unidade	R\$ 58,41	3	R\$ 175,23
x	Saco Lixo P4 110 Lts Branco Equip. Recicláveis - Pacote	R\$ 90,00	2	R\$ 180,00
x	Saco Lixo P2 160 Lts Branco Equip. Recicláveis - Pacote	R\$ 44,00	3	R\$ 132,00
x	Saco Lixo P4 700 Lts Preto Equip. Recicláveis - Pacote	R\$ 75,00	3	R\$ 225,00
x	Saco Lixo 660 Lts Preto 66x180x1310 Reforçado Jate - Pacote de 10kg	R\$ 100,00	2	R\$ 200,00
x	Alcool Líquido 70% - 1 Litro - 70% Start - Unidade	R\$ 8,50	24	R\$ 204,00
x	Alcool Líquido 70% - 5 Litros - 70% Start - Unidade	R\$ 39,00	4	R\$ 156,00

Código do cliente



Atualizar histórico

Glória Mendes  
Garanta  
Administrativo

Maria Inez G. de M...  
FARMACIA  
CRF-SP 42172

Loja 1  
Loja 2

## Pagamento



Segurança



## Informações

Minha Conta  
Quem somos  
Como Comprar  
Pagamentos

Fale Conosco  
Preço  
Trocas e Devoluções

## Redes Sociais



## Compre pelos telefones



LOJA 1 | (17) 3983-8099

R. Prudente de Moraes, 2531 - Boa Vista



LOJA 2 | (17) 3261-2864

Av. Antares, 1587 - São João

Embalagens Rio Preto - Rua Prudente de Moraes, 2.531 - 5. J. Rio Preto - SP

Mega Embalagens Rio Preto - Avenida Antares, 1.587 - 5. J. Rio Preto - SP

Copyright © 2022 Mega Embalagens Rio Preto Ltda - CNPJ 09.994.960/0001-65 | Política de Privacidade

Clonar e revender é proibido

Gilberto Sanches  
GERSCH  
Administrador

Renio Janiel G. de Almeida  
FARMACIA  
CRE-SP 42397







PRECISION EMBALAGENS  
 ALFENIANO COSTA 1999  
 Rua S. Cristovão  
 Nº 100 - JARDIM SÃO CARLOS - JARDIM SÃO CARLOS - SP  
 CNPJ: 02.887.237/0001-03

**NRO 065871**

CLIENTES DE TUDO

Valor da Nota Fiscal: 12.900,00  
 Valor do ICMS: 1.905,04  
 Valor Total: 14.805,04

**ORÇAMENTO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 29505759000070  
 ENDEREÇO: RUA S. CARLOS, 100 - JARDIM SÃO CARLOS - SP  
 CEP: 13.200-000

DESCR. (H):

QUANT.	UNID.	DESCR.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS
001	00000000000000000000	VALOR LIQUIDADO 512	1,00	12,900	1,905,04

GRUPO S. CARLOS  
 Farmacêutica  
 Administrativa

GRUPO S. CARLOS  
 Farmacêutica  
 CH-57 42858

Valor Total: 14.805,04  
 Valor de ICMS no produto: 12,900  
 Valor Total: 1.905,04

Forma de Pagamento: 50  
 Valor do ICMS: 50



Comércio de Participações

Seq. Código	Descrição	MEM	UOM	Qtde	Valor Unit.	Desconto	Imp. (%)	ICMS Subst. (%)	Valor Total
15	2024 SACO DE LIME 200L (1)	2022030	PC	3,00000	81,50000	0,00	0,00	0,00	244,500
15	2025 SACO DE LIME 200L (1)	2022030	PC	4,00000	27,80000	0,00	0,00	0,00	111,120
17	2029 SACO DE LIME 200L (1)	2022030	PC	2,00000	13,50000	0,00	0,00	0,00	27,000
18	2031 A CIMA COQUEO ELIMINADO (1)	27002600	UH	5,00000	46,75000	0,00	0,00	0,00	233,750
20	2120 LIMA PARA LONGA RAMILHADA 40 LBS (1)	12,00300	UH	10,00000	18,25000	0,00	0,00	0,00	182,500
				Valor Total	2.020,75			Unid. Total	2.020,75

VALORES DE TRANSPORTES

Tipo de Preço: CIF  
Transportadora:

*[Assinatura]*  
 CO-ORDE  
 AD-IMP-ESTADIVO

*[Assinatura]*  
 Rômulo Augusto G. de Souza  
 Fornecedor  
 20-38742423



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351811319683561  
18/10/2023 11:49:4418/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:49:44  
011100111 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

2379339803932560006317002935702194990000453003

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 101.004

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.530,03

DESCONTO/ABATIMENTO 510,29

VALOR COBRADO 4.019,74

=====

NR.AUTENTICACAO E.889.AC8.CAD.337.D23

=====

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

23793.39803 93256.000063 17002.935702 1 94990000453003

Local de Pagamento

**PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO**

Beneficiário

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 011206099/0001-07 03398-AG.CORP.GRANDE ABC

Data do Documento Número do Documento Espécie Documento Aceite Data do Processamento

12/09/2023 6555829U DM SEM 13/09/2023

Uso do Banco Ctp Carteira Espécie Moeda Quantidade Valor

00002 000 009 R\$ X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

\* \* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \* \* \* \* \*

JUROS POR DIA DE ATRASO ..... 7,55 CONCEDER ABATIM. DE ..... 510,29

SANTA CASA NF: 555829

Dinheiro parado  
na conta? Tenha  
rendimento  
diário com  
**Invest Fácil  
Bradesco!**



Acasse o app Bradesco  
e contrate!

Vencimento

10/10/2023

Agência / Código Beneficiário

03398-7/0029357-1

Nosso Número

009/32/560000617-6

1 (=) Valor do Documento

4.530,03

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Recebimento através do cheque n° \_\_\_\_\_ do banco \_\_\_\_\_

Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES

029505759/0003-70

AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHAES, 2520

SANTA CASA

15135-002

MIRASSOL

SP

Beneficiário Final

Autenticação

Recibo do Pagador



237-2

23793.39803 93256.000063 17002.935702 1 94990000453003

Local de Pagamento

**PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO**

Beneficiário

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 011206099/0001-07 03398-AG.CORP.GRANDE ABC

Data do Documento Número do Documento Espécie Documento Aceite Data do Processamento

12/09/2023 6555829U DM SEM 13/09/2023

Uso do Banco Ctp Carteira Espécie Moeda Quantidade Valor

00002 000 009 R\$ X

\* \* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \* \* \* \* \*

JUROS POR DIA DE ATRASO ..... 7,55 CONCEDER ABATIM. DE ..... 510,29

SANTA CASA NF: 555829

Vencimento

10/10/2023

Agência / Código Beneficiário

03398-7/0029357-1

Nosso Número

009/32/560000617-6

1 (=) Valor do Documento

4.530,03

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES

029505759/0003-70

AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHAES, 2520

SANTA CASA

15135-002

MIRASSOL

SP

Beneficiário Final

Autenticação

CBPPP1

Ficha de Compensação







**SUPERMED**

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E FARM. S.A.**

Av. José Bonifácio, 100 - Jd. Santa Cruz - São Paulo, SP, CEP: 05309-000, Fone: (011) 3061-1000

**UNIFE**  
DOCUMENTO Nº 4 UNIFE  
CONTABILIDADE  
ELECTRÔNICA

CONTABILIDADE  
UNIFE

Nº 556529  
Série 1  
PROB. 1/3



UNIFE 428990  
3629 8791 3009 0995 0411 0433 1839 4559 2710 0497 6000

Operadora de Cartão de Crédito no Brasil: Banco de São Paulo S.A. - Banco de Crédito de São Paulo S.A.

Atividade: 0000000000  
Venda de FARMACIA para Terceiros de São Paulo - Terceiros

PROFESSOR AUTODIDACTA DE UNIFE  
132921517652960 827800023 12547003

UNIFE 428990  
183 570 870 140

UNIFE 428990 183 570 870 140

UNIFE  
1.235 133000444

UNIFE 428990 183 570 870 140

CLASS	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	QUANT	UNID	VALOR	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
0100	UNIFE 428990 183 570 870 140	300	UN	10000	33333	3000000	33333	3000000	33333	3000000	33333	3000000
0200	UNIFE 428990 183 570 870 140	200	UN	5000	25000	1000000	25000	1000000	25000	1000000	25000	1000000
0300	UNIFE 428990 183 570 870 140	100	UN	2000	20000	2000000	20000	2000000	20000	2000000	20000	2000000

EXTERIUS MEDICAMENTOS 2566,39

MEDICAMENTOS 311968,64

Para que os materiais aqui fornecidos sejam utilizados adequadamente, não há necessidade de conferência e recebidos em 12/11/2003

Cláudia Regina  
Braz  
Administrativa

Maria Inês G. Barroso  
PROFESSOR AUTODIDACTA DE UNIFE  
UNIFE 428990

CONTRATO DE GESTÃO  
Nº 100/2003 de 04 de Maio de 2003  
INSTITUTO DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS  
INSTITUTO DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS



**SOLICITAÇÃO DE COMPRAS DE PRODUTOS OU SERVIÇO**

Edição: 17-03/2023 DATA: 17-03/2023

DATA: 17/03/2023

NOME SOCIAL: **GRUPO P. FARMACIA**

ENDEREÇO: **AVENIDA BRAGA RIBEIRO, 100 - JARDIM SÃO CARLOS - SÃO PAULO - SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **06.708.000/0001-00**  
 CNPJ: **06.708.000/0001-00**

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE - ADMINISTRAÇÃO SOCIAL SAÚDE**

**SECRETARIA DE SAÚDE - ADMINISTRAÇÃO - SAÚDE**

**CNPJ: 29.502.400/0001-90**

**RUA AVENIDA BRAGA RIBEIRO Nº 100 - JARDIM SÃO CARLOS - SÃO PAULO - SP - CEP: 13.126-500**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **06.708.000/0001-00**  
 CNPJ: **06.708.000/0001-00**

**CEP: 13.126-500**

**ENDEREÇO: AVENIDA BRAGA RIBEIRO Nº 100 - JARDIM SÃO CARLOS - SÃO PAULO - SP**

**CEP: 13.126-500**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.708.000/0001-00**

**CNPJ: 06.708.000/0001-00**

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
2	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
3	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
4	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
5	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
6	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
7	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
8	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
9	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
10	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
11	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
12	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
13	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
14	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
15	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
16	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
17	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
18	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
19	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
20	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
21	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
22	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
23	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
24	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
25	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
26	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
27	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
28	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
29	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
30	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
31	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
32	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
33	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00
34	DIAPHRAGMA ELASTICO 50CMX 50CMX 20	UNID	200	0,1500	30,00

*Handwritten signature and stamp:*  
 FARMACIA...  
 1310723



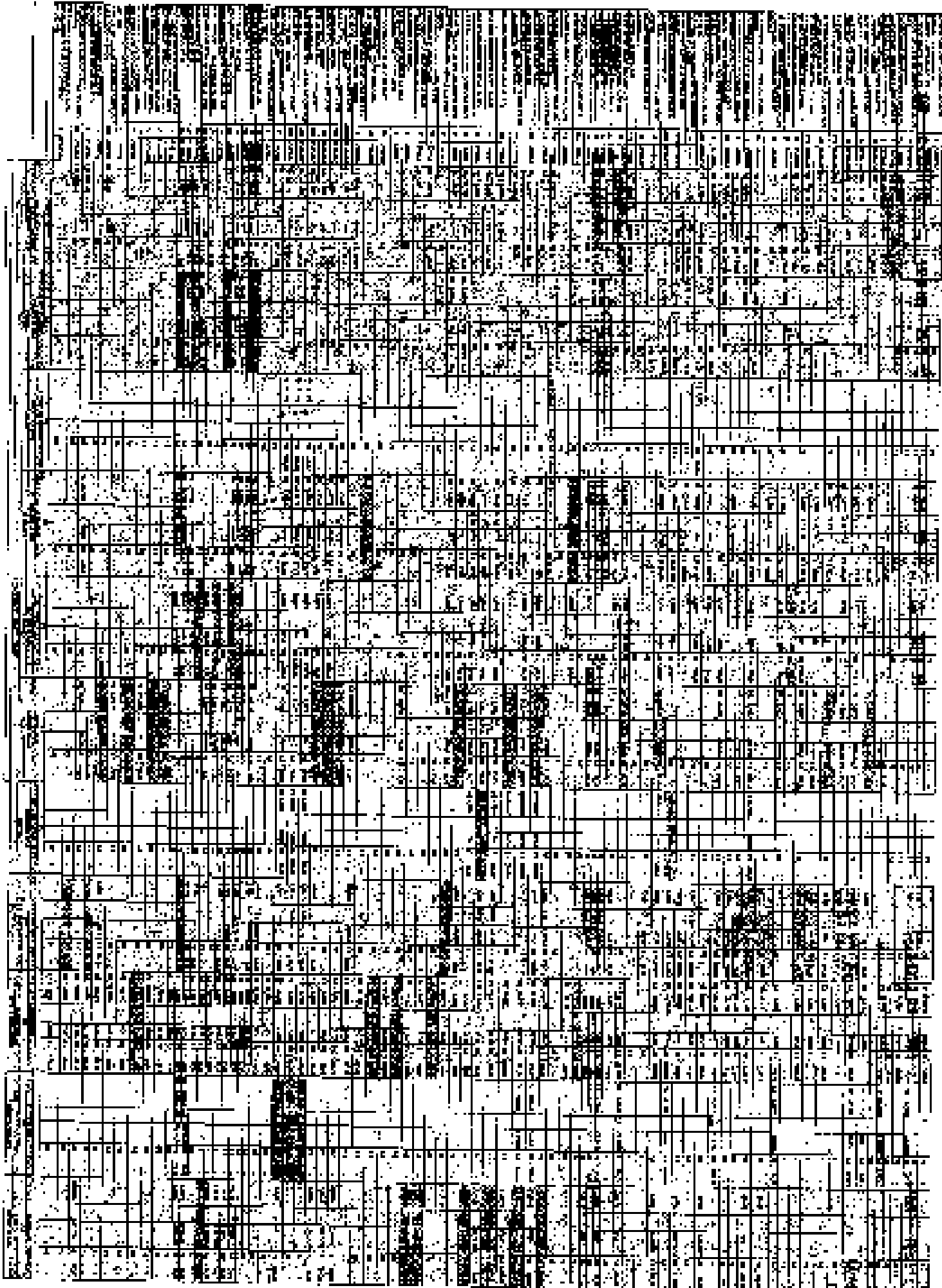
*Handwritten signature and stamp:*  
 FARMACIA...  
 1310723

*Handwritten signature and stamp:*  
 FARMACIA...  
 1310723

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:  
 1. O objeto desta licitação é a aquisição de produtos e serviços para o Departamento de Saúde - Administração Social Saúde.  
 2. O prazo para entrega dos produtos e serviços é de 30 dias.  
 3. O prazo para entrega dos produtos e serviços é de 30 dias.  
 4. O prazo para entrega dos produtos e serviços é de 30 dias.  
 5. O prazo para entrega dos produtos e serviços é de 30 dias.



SECRET




  
 Center for Administrative

Center for Administrative  
 1000 15th St NW  
 Washington, DC 20004  
 (202) 462-1000

Forma 3307, 23



Empresa: COMERCIAL FARMACIA RIOCLARENSE LTDA  
 Cidade: TABOÃO DA VELOZA Estado: SP  
 Rua PE ENILDO MARCONATO, 1100  
 Fone: (11) 2523-0800  
 Fax: 11.252-074  
 Cnpj: 07.718.870/0004-91

Documentos A1518071

Terça-feira, 3 de Dezembro de 2023 10:16:3

Dados do Cliente:

Programa: SUS - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL SALES - Estado: SP  
 Fone: (11) 2523-0800  
 Fax: 11.252-074

Conferir os dados e informações, bem como a validade que se oferece com respeito à precisão das informações e a validade dos dados.



1	027711	AGUADONAL DE LONGUA P&T C/300ML	MEFLO	PA	Cartão	1	R\$ 0,0604	R\$ 0,0430	R\$ 0,04
Princípio									
Ativo:		AGUADONAL DE LONGUA							

2	077164	ACIDO PARACETICO FORTISSIMO 500 MG C/1000MG DE C/200ML - 6000	WIC PHARMA	L	Cartão	2	R\$ 110,0121	R\$ 267,2172	R\$ 257,22
Princípio									
Ativo:		ACIDO PARACETICO 0,2% 500MG/L							

3	031378	AGULHA 20G X 1 1/2 DE C/1000ML 50000	DESCARPACK	CA	Cartão	1	R\$ 0,0503	R\$ 5,3500	R\$ 5,39
Princípio									
Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 20G X 1 1/2							

4	011238	AGULHA 20G X 1 1/2 DE C/1000ML 50000	BD	CA	Cartão	1	R\$ 0,2000	R\$ 20,0000	R\$ 20,00
Princípio									
Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 20G X 1 1/2							

5	023129	AGULHA DESCARTAVEL 20G X 1 1/2 DE C/1000ML 50000	DESCARPACK	CA	Cartão	1	R\$ 0,0503	R\$ 5,3500	R\$ 5,39
Princípio									
Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 20G X 1 1/2							

6	031379	AGULHA 20G X 1 1/2 DE C/1000ML 50000	DESCARPACK	CA	Cartão	1	R\$ 0,0503	R\$ 5,3500	R\$ 5,39
Princípio									
Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 20G X 1 1/2							

7	024421	AGULHA 20G X 1 1/2 DE C/1000ML 50000	MEDEL	CA	Cartão	1	R\$ 0,0615	R\$ 6,1506	R\$ 6,15
Princípio									
Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 20G X 1 1/2							

8	070841	AGULHA 20G X 1 1/2 DE C/1000ML 50000	DESCARPACK	CA	Cartão	1	R\$ 0,0503	R\$ 5,3500	R\$ 5,39
Princípio									
Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 20G X 1 1/2							


*(Assinatura)*  
 Administradora

Maria Isabel Bernardes  
 FARMACIA UNICA  
 CNT-SP 22392

09	053170	AGUIHA 40ML 12 CX C/ UNID 333003	DESCARRACH	CC	Colônia	1	R\$ 8,0600	R\$ 8,5000	R\$ 8,80
Princípio	AGUIHA DESCARTAVEL 40ML								
Ativo:									Reg. MS: 0004630040043
10	032207	ALCOOL 70% 100ML ANTISEPTICO CX C/ 1 FR - 300ML	VIC PHARM	L	Colônia	1	R\$ 8,4700	R\$ 8,5700	R\$ 8,47
Princípio	ALCOOL 70% 100ML ANTISEPTICO								Reg. MS: 0000000000000
Ativo:									
11	020479	ALGODAO HIGROFIBROSCOPICO 9000X 0,100M 20007	GREYER	PA	Colônia	1	R\$ 14,3070	R\$ 14,3070	R\$ 14,30
Princípio	ALGODAO HIGROFIBROSCOPICO								Reg. MS: 0000007015005-0
Ativo:									
12	032007	APARELHO DE BASES DE DENT C/ 500	MAGGIOR	PA	Colônia	1	R\$ 9,2470	R\$ 9,2270	R\$ 9,24
Princípio	APARELHO DE BASES DE DENT								Reg. MS: 0000000000000
Ativo:									
13	034517	ATADURA DE CREPE 13F 100CMX30CM DND PCT C/ 12UNID 7941502	NEVE	PA	Colônia	1	R\$ 6,8700	R\$ 7,7200	R\$ 7,72
Princípio	ATADURA DE CREPE 13F 100CMX30M								Reg. MS: 00018-5502-MS-0
Ativo:									
14	034535	ATADURA DE CREPE 13F 100CMX30CM DND PCT C/ 12UNID 7941504	NEVE	PA	Colônia	1	R\$ 6,8100	R\$ 11,0200	R\$ 11,02
Princípio	ATADURA DE CREPE 13F 100CMX30M								Reg. MS: 00018-5502-MS-0
Ativo:									
15	034537	CAIXA OPERATORIO 40X50CM C/ 200UN 2000014	NEVE	PA	Colônia	1	R\$ 3,4200	R\$ 3,3100	R\$ 3,37
Princípio	CAIXA OPERATORIO 40X50CM 2/1X								Reg. MS: 00018-5502-MS-0
Ativo:									
16	010002	CATETER VASODILATOR 15G 1,10 CX C/ 200UN 2000014	BD	CC	Colônia	1	R\$ 3,4000	R\$ 3,2400	R\$ 3,24
Princípio	CATETER 15G								Reg. MS: 0010307420140
Ativo:									
17	010004	CATETER VASODILATOR 20G 1,10 CX C/ 200UN 2000014	BD	CC	Colônia	1	R\$ 3,3800	R\$ 3,0000	R\$ 3,00
Princípio	CATETER 20G								Reg. MS: 0010307420140
Ativo:									
18	021215	CATETER VASODILATOR 24G 1,10 CX C/ 200UN 2000014	BD	CC	Colônia	1	R\$ 4,7000	R\$ 2,2700	R\$ 2,27
Princípio	CATETER VASODILATOR 24G 1,10 CX								Reg. MS: 0010307420140
Ativo:	SECURANCE 24G								

**Grife Farinha**  
Atividade: Comércio

**Grife Farinha**  
FARMACIA  
CRF-SP 42.592

19	024228	CATETER GASTRÍC AUTODIRIGIDO 230CM, 30 C/20MM 38122814	BD	CC	Calceus	1	R\$ 4,7400	R\$ 257,0000	R\$ 257,400
Principio	CATETER INTRINAVIL PERIF. DE								
Ativo:	SELOTTAMACH 230								Reg. MS: 0015029439126
20	024229	CATETER AMBROCATH 230 3,00 CX C/20MM 38122814	BD	CC	Calceus	1	R\$ 2,2400	R\$ 450,0000	R\$ 450,600
Principio	CATETER 230								Reg. MS: 0015029439149
Ativo:									
21	024230	CATETER AMBROCATH 240 0,75 CX C/20MM 38122814	BD	CC	Calceus	1	R\$ 2,3800	R\$ 450,0000	R\$ 450,600
Principio	CATETER 240								Reg. MS: 0015029439148
Ativo:									
22	011274	AGULHA 25X16 CX C/100MM 38122814	BD	CC	Calceus	1	R\$ 0,1200	R\$ 23,0000	R\$ 23,400
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 25X16								Reg. MS: 0015029439138
Ativo:									
23	011275	AGULHA 25X17 CX C/100MM 38122814	BD	CC	Calceus	1	R\$ 0,1470	R\$ 14,7000	R\$ 14,700
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 25X17								Reg. MS: 0015029439139
Ativo:									
24	011282	AGULHA 25X8 CX C/100MM 38122814	BD	CC	Calceus	1	R\$ 0,1200	R\$ 23,0000	R\$ 23,400
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 25X8								Reg. MS: 0015029439138
Ativo:									
25	011285	AGULHA 25X7 CX C/100MM 38122814	BD	CC	Calceus	1	R\$ 0,1200	R\$ 23,0000	R\$ 23,400
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 25X7								Reg. MS: 0015029439138
Ativo:									
26	011287	AGULHA 25X8 CX C/100MM 38122814	BD	CC	Calceus	1	R\$ 0,1200	R\$ 23,0000	R\$ 23,400
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 25X8								Reg. MS: 0015029439138
Ativo:									
27	011288	AGULHA 25X12 CX C/100MM 38122814	BD	CC	Calceus	1	R\$ 0,1200	R\$ 23,0000	R\$ 23,400
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 25X12								Reg. MS: 0015029439138
Ativo:									
28	011289	CATETER NASAL P/DIAGNÓSTICO TIPO OCLUSIVO PCT C/20MM - 502070	CRONOTERMAMED PA		Calceus	1	R\$ 1,1500	R\$ 22,0000	R\$ 22,400
Principio	CATETER NASAL TIPO OCLUSIVO								Reg. MS: 0015029439138
Ativo:									 Módulo de Farmácia CRI-SP 42302

29	024776	BALHA COLETORES, 255, TÉCNICO DE C/1000ML	HIDROFLEX	CE	Caluar	1	R\$ 4,4000	R\$ 259,8000	R\$ 259,80
Princípio		COLEÇÃO DE URINA HISTÓRIA							
Ativo		FECHA DO 2030ML							
29	024904	COLETOR DE NAT PERFURADO COBT 7LT CX C/20 AMARELO 0160001	PERCARMEX	CE	Caluar	1	R\$ 4,8000	R\$ 49,7000	R\$ 49,70
Princípio		COLETOR DE NAT PERFURADO COBT 7							
Ativo		LTS							
31	017802	COLUTOR DE URINA SEXT ABERTO 1,50 L/150ML - DEFENSOR 260071	CREMOL/EMERANED PA		Caluar	1	R\$ 4,7400	R\$ 4,7400	R\$ 4,74
Princípio		COLUTOR DE URINA, SEXTIMA							
Ativo		ABERTO 1 200ML							
32	024756	COMPRESSA DE GAZE 12F CX 7,5X7,5 PCF C/5000ML 2018002	MEVE	PA	Caluar	1	R\$ 0,0700	R\$ 38,1000	R\$ 38,10
Princípio		COMPRESSA DE GAZE 12F 2005							
Ativo		7,5X7,5							
33	024903	CURATIVO ALGODÃO EST 10X15 (10X15) C/100ML 2000040	MEVE	PA	Caluar	1	R\$ 1,5200	R\$ 1,5200	R\$ 1,52
Princípio		CURATIVO ALGODÃO 10X15							
Ativo									
34	024764	BLOOD-STOP REDONDO CX C/3000ML 6002	AMP	CE	Caluar	1	R\$ 0,0700	R\$ 17,3000	R\$ 17,30
Princípio		ADESIVO HEMOSTÁTICO FICOCETA							
Ativo		SANGUE							
35	024339	ELETRODO DESC 3200000 ADULTO ESPUMA PCF C/500ML 0000000000	3M	PA	Caluar	1	R\$ 0,0000	R\$ 25,4000	R\$ 25,40
Princípio		ELETRODO PARA 600 ADULTO							
Ativo									
36	024113	EQUIPO MACRO-IL FLEX FILT RUP 2,5L CX C/20 (202)	LABOR IMPORT	PA	Caluar	1	R\$ 0,0000	R\$ 34,8000	R\$ 34,80
Princípio		EQUIPO MACRO-207 METAL-LIT.							
Ativo		FILTRO 2,5							
37	022842	ESPALMADO IMPERMEÁVEL 1,50X1,50X1,50 PROTEÇÃO QUÍMICA 000000	DEFERR	SC	Caluar	1	R\$ 7,8000	R\$ 7,8000	R\$ 7,80
Princípio		ESPALMADO IMPERMEÁVEL 1,50X							
Ativo		1,50X							
38	021766	FITA CREPE HOSPITALAR 50X100 2000000000 C/100ML 2000000	CRIMEX	MG	Caluar	1	R\$ 4,7000	R\$ 4,7000	R\$ 4,70
Princípio		FITA 50X100 CREPE HOSPITALAR							
Ativo		50X100							


  
**Genes Farmacêutica**
  
 Administração

38274 Genes G. 3000000000  
**FARMACÊUTICA**  
 CRF-SP 42493

39	0020009	MEMBRANA ADHESIVA EM TUBO CLAREDO C/ LUM 1500 H8004704124	MS	MS	Coloia	1	R\$ 2,7000	R\$ 2,7000	R\$ 2,70
Principio									
Ativo:							Reg. MS:		
40	0020009	MEMBRANA 50400 X 1000 C/ CAPA BRANCO C/ LUM 1500 H8004700839	PM	PC	Coloia	1	R\$ 11,2407	R\$ 11,2407	R\$ 11,24
Principio									
Ativo:							Reg. MS: 01000102070001/		
41	0020025	INTEGRADOR SET ESTERILIZADORA PCT C/ EDIM 17 400 H803473715	SM	PA	Coloia	1	R\$ 1.141,57	R\$ 1.141,57	R\$ 1.141,57
Principio									
Ativo:							Reg. MS:		
42	0020025	PAPEL LENOOL DE SCARTES 7000 X 5000 BRANCO C/ CLAUH	AMIL DE SCARTES	CL	Coloia	1	R\$ 5,2000	R\$ 5,2000	R\$ 5,20
Principio									
Ativo:							Reg. MS:		
43	014437	LUNA DE PROCEDIMENTO TAM G CL C/ EDIM 03-20051	DE GENEPALEX	CL	Coloia	1	R\$ 0,2307	R\$ 0,2307	R\$ 0,23
Principio									
Ativo:							Reg. MS: 0610532040204		
44	014409	LUNA DE PROCEDIMENTO TAM M CL C/ EDIM	MOORE	CL	Coloia	1	R\$ 0,2307	R\$ 0,2307	R\$ 0,23
Principio									
Ativo:							Reg. MS: 0610402010200		
45	014406	LUNA DE PROCEDIMENTO TAM P CL C/ EDIM	MOORE	CL	Coloia	1	R\$ 0,2307	R\$ 0,2307	R\$ 0,23
Principio									
Ativo:							Reg. MS: 0610402010200		
46	020140	LUNA CIRURGICA ESTERIL 7,5 LISA C/ 2000 PARES - SAVING LIS	LATEX SAO ROQUE	CL	Coloia	1	R\$ 2,2000	R\$ 2,2000	R\$ 2,20
Principio									
Ativo:							Reg. MS: 0610170400004		
47	020142	LUNA CIRURGICA ESTERIL 7,5 LISA C/ 2000 PARES - SAVING LIS	LATEX SAO ROQUE	CL	Coloia	1	R\$ 2,2000	R\$ 2,2000	R\$ 2,20
Principio									
Ativo:							Reg. MS: 0610170400004		
48	020141	LUNA CIRURGICA ESTERIL 7,5 LISA C/ 2000 PARES - SAVING LIS	LATEX SAO ROQUE	CL	Coloia	1	R\$ 2,2000	R\$ 2,2000	R\$ 2,20
Principio									
Ativo:							Reg. MS:		
49	020150	MAQUILHADORA 0020 X 1500	MS	CC	Coloia	1	R\$ 7,0000	R\$ 7,0000	R\$ 7,00
Principio									

Glaucia Almeida  
Admin.ativa

Wagner Junior G. B. de Aguiar  
FARMACEUTICA  
CRF-SP 42354



Ativo:	MALHA TUBULAR OXIGENIANT								
50	033229	MALHA TUBULAR OXIGENIANT PCT C/ 1000	MDP	MA	Latex	1	R\$ 2,7000	R\$ 2,7000	R\$ 2,70
Princípio									
Ativo:	MALHA TUBULAR OXIGENIANT								
51	024813	C-SYTE DISPOSITIVO LIGER ACESSO TECHADO CX C/50UN 305000	RD	EX	Latex	1	R\$ 2,2000	R\$ 2,2000	R\$ 2,20
Princípio									
Ativo:	C-SYTE								
52	052518	SCALP H 216 ASEPTO CX C/200UN 20007714	RD	EX	Latex	1	R\$ 1,7000	R\$ 1,7000	R\$ 1,70
Princípio									
Ativo:	SCALP H 216								
53	034312	SCALP H 216 VERDE CX C/100UN 0421201	DESCOMPACH	EX	Latex	1	R\$ 0,2000	R\$ 0,2000	R\$ 0,20
Princípio									
Ativo:	SCALP H 216								
54	031818	SCALP H 216 ASEPTO CX C/200UN 55333614	RD	EX	Latex	1	R\$ 1,7000	R\$ 1,7000	R\$ 1,70
Princípio									
Ativo:	SCALP H 216								
55	034437	SCALP H 216 ASEPTO CX C/100UN 4541	LABOR IMPORT	EX	Latex	1	R\$ 0,1400	R\$ 0,1400	R\$ 0,14
Princípio									
Ativo:	SCALP H 216								
56	022970	SCALP H 216 ASEPTO CX C/200UN 36330064	RD	EX	Latex	1	R\$ 1,7000	R\$ 1,7000	R\$ 1,70
Princípio									
Ativo:	SCALP H 216								
57	034370	SCALP H 216 LARANJA CX C/100UN 0421401	DESCOMPACH	EX	Latex	1	R\$ 0,2000	R\$ 0,2000	R\$ 0,20
Princípio									
Ativo:	SCALP H 216								
58	001373	SETRINA 30ML 5,7MG LITR LOCK C/400UN 000171	MD	EX	Latex	1	R\$ 0,5000	R\$ 0,5000	R\$ 0,50
Princípio									
Ativo:	SETRINA 5MG/5ML SEM AGLHA LITR								
59	041216	SETRINA 30ML 5,7MG LITR LOCK C/100UN 0324003	DESCOMPACH	EX	Latex	1	R\$ 0,1400	R\$ 0,1400	R\$ 0,14
Princípio									
Ativo:	SETRINA 5MG/5ML SEM AGLHA LITR								

  
 Farmacêutica  
 Administração

Reg. MS: 0810330800029

Farmacêutica  
 FARMACÊUTICA  
 CRF-SP 42378

		LADDER							
60	011299	SEKONGA 20ML 0,5% ALBUKIP C/250UM S/0,170	DO	CO	Colado	1	R\$ 0,91570	R\$ 228,75000	R\$ 228,75
Principio	SEKONGA 20ML 0,5% ALBUKIP								
Ativo:	LADDER								Reg. MS: 0010303030000
61	051202	SEKONGA 20ML 0,5% ALBUKIP C/50UM 0928701	DESCOMPACT	CO	Colado	1	R\$ 0,36958	R\$ 19,08000	R\$ 19,08
Principio	SEKONGA 20ML 0,5% ALBUKIP								
Ativo:	LADDER								Reg. MS: 0010303030000
62	051201	SEKONGA 5ML 0,5% ALBUKIP C/700UM 090025	DO	CO	Colado	1	R\$ 0,31670	R\$ 270,90000	R\$ 270,90
Principio	SEKONGA 5ML 0,5% ALBUKIP								
Ativo:	LADDER								Reg. MS: 0010303030000
63	041205	SEKONGA 5ML 0,5% ALBUKIP C/700UM 0204421	DESCOMPACT	CO	Colado	1	R\$ 0,15222	R\$ 15,22000	R\$ 15,22
Principio	SEKONGA 5ML 0,5% ALBUKIP								
Ativo:	LADDER								Reg. MS: 0010303030000
64	012202	SOMDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.04 PCT C/20UM 084913	CHENIER/ENBAMED-04		Colado	1	R\$ 0,81239	R\$ 18,27000	R\$ 18,27
Principio	SOMDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.04								
Ativo:	LADDER								Reg. MS: 0010303030000
65	031807	SOMDA ENDOTRAQUEAL 0,5% C/10UM N.07,5 C/10UM	LABOR IMPORT,SG	CO	Colado	1	R\$ 3,20265	R\$ 33,00000	R\$ 33,00
Principio	SOMDA ENDOTRAQUEAL 0,5% N.07,5								
Ativo:	LADDER								Reg. MS: 0010303030000
66	050708	SOMDA FOLEY 2 VIAS 3000 N.14 C/10UM (24)	LABOR IMPORT,SG	CO	Colado	1	R\$ 3,10990	R\$ 38,92000	R\$ 38,92
Principio	SOMDA FOLEY 2 VIAS 3000 N.14								
Ativo:	LADDER								Reg. MS: 0010303030000
67	031728	SOMDA FOLEY 2 VIAS 3000 N.14 C/10UM	LABOR IMPORT,SG	CO	Colado	1	R\$ 3,46985	R\$ 34,69000	R\$ 34,69
Principio	SOMDA FOLEY 2 VIAS 3000 N.14								
Ativo:	LADDER								Reg. MS: 0010303030000
68	020402	SOMDA URETRAL N.12 PCT C/10UM	MANCHES	PA	Colado	1	R\$ 9,60110	R\$ 9,60100	R\$ 9,60
Principio	SOMDA URETRAL N.12								
Ativo:	LADDER								Reg. MS: 0010303030000
69	020411	SOMDA URETRAL N.12 PCT C/10UM 261182 - 664065	CHENIER/ENBAMED-04		Colado	1	R\$ 6,70118	R\$ 18,72000	R\$ 18,72
Principio	SOMDA URETRAL N.12								
Ativo:	LADDER								Reg. MS: 0010303030000
70	020411	SOMDA URETRAL N.12 PCT C/10UM	CHENIER/ENBAMED-04		Colado	1	R\$ 6,70118	R\$ 18,72000	R\$ 18,72
Principio	SOMDA URETRAL N.12								
Ativo:	LADDER								Reg. MS: 0010303030000

Glaciela Siqueira Gomes
   
 Administradora

FARMACIA EVANGELINA
   
 CRF-SP 127838

70	020239	266100 - 664071	ORÇAMENTO DE MATERIAIS PA	Calceus	R\$ 1,1000	12,0000	R\$ 13,20
Princípio		SONDAS URETICIS N.14	Reg. MS: 0081245213246				
Ativo:							

71	021003	COMPLEMENTO AO BOMBA YOUNG CC 0101	SE CAJAL	CC	Calceus	R\$ 41,0000	R\$ 42,0000	R\$ 11,00
Princípio		COMPLEMENTO DE BOMBA	Reg. MS: 0081806481090					
Ativo:								

**Total Orçamento : R\$ 7.084,29**

Condição de Pagamento:

Previdência da Entrega: 09/09/2023

validade da Proposta: 09/09/2023

OBSERVAÇÕES:

Estamos no aguardo de suas Respostas, e colocamos-nos a seu total dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de investimento: R\$ 300,00

Assinaturas:

**M. NICOLETTI E FILHO S/C LTDA.**  
**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
 Orçamento realizado por: Letícia Thyane Carraz Oliveira

  
 Letícia Thyane Carraz Oliveira  
 Administrativa

  
 Maria Inês de Aguiar  
 FARMACIA RUTICA  
 RISE-SP 270097



Empreses COMERCIAL E INDUSTRIA ESTOCLAROMSC LTDA

Compartilhado A19/89/1

Cidade: JAGUARISSUNA Estado: SP

Terceiro Km Rta. Ribeirão da 7001 - 13162-25

End: POCELTUM HARGOATHA, 3000

Fone: (13) 2525-0600

Cnpj: 07.816-074

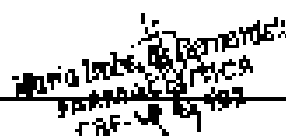
Cnpj: 07.723.174/0004-61

Dados do Cliente

Empresa: Endereço: Estado: País
End: Fone: Cnpj:

Conferir os dados do(s) produto(s) através do autoatendimento ou através do atendimento ao cliente.

Table with 10 rows of product information. Columns include ID, Name, Dosage, Manufacturer, Country, Quantity, Price, and Registration Number. Products include: 1. ACEITE PLUCISTEIR 100MG/ML, 2. ACIDO TRANSPARENTO 200MG/ML, 3. AGUA COLGADA 100ML, 4. AGUA PARA TUBO 10ML, 5. ANESTESICO LOCAL, 6. BEMERON, 7. DICARBONATO DE SODIO.







								R\$	R\$	R\$
								1,0000	148,4000	149,40
Princípio	ADRENALINA (EPINEFRINA) 3MG/ML									
Ativo:										
38	038707	ETONIDATO 2MG/ML CX C/25AP X 10ML 1MG	CRISTALINA	CX	Calson	1	R\$	R\$	R\$	
Princípio	ETONIDATO 2MG/ML									
Ativo:										
39	038741	FLUOXETINA 20MG/2ML CX C/100AP X 2ML GEN	BRANCA	CX	Calson	1	R\$	R\$	R\$	
Princípio	FLUOXETINA 20MG/2ML									
Ativo:										
32	018817	HALOPERIDOL 5MG/ML CX C/50AP X 3ML	CRISTALINA	CX	Calson	1	R\$	R\$	R\$	
Princípio	HALOPERIDOL 5MG/ML									
Ativo:										
25	044947	ANDRODOROLE DINGICA C/500A DR/30 5,00ML	TEJADO	CX	Calson	1	R\$	R\$	R\$	
Princípio	ANDRODOROLE DINGICA C/500A DR/30 5,00ML									
Ativo:										
16	004422	TRUPROFENOLO 100MG/ML CX C/20ML X 20ML GEN	MED-QUIMICA	CX	Calson	1	R\$	R\$	R\$	
Princípio	TRUPROFENOLO 100MG/ML									
Ativo:										
14	001744	INSULINA HUMANA REGULAR-R-UICO	ASPER	CX	Calson	1	R\$	R\$	R\$	R\$ 24,70
Princípio	INSULINA HUMANA REGULAR-R-UICO									
Ativo:										
22	017210	LEVOACETIL 2% S/V CX C/25FA X 20ML SER	NOPLABOR	CX	Calson	1	R\$	R\$	R\$	
Princípio	LEVOACETIL 2% S/V 20ML, CLOROFENITO									
Ativo:										
26	050614	LORATADINA CX C/40AP X 100ML SER	ARIELA/UNOTHER	CX	Calson	1	R\$	R\$	R\$	
Princípio	LORATADINA 1MG/ML									
Ativo:										
37	028255	NEROPHEN 50MG CX C/25ML GEN	BIOQUIMICO	CX	Calson	1	R\$	R\$	R\$	
Princípio	NEROPHEN 50MG									
Ativo:										
38	028255	NEROPHEN 16 CX C/25ML GEN	BIOQUIMICO	CX	Calson	1	R\$	R\$	R\$	


 União Sintonia  
 Algodão Paranaense

Maria José G. Rodrigues  
 Farmacêutica  
 CRF-SP 02342





Principio Activo:	PROPOFOL 10MG/ML 200ML	Req. MS:	1.829.802,00-1					
49 021407	PRPT ACPL TOPICO 100ML ALBOSTOLIA C/URE- 2MG/5	VOC PHARMA	FR	Colomb	1	R\$ 3.113,1	R\$ 5.840,6	R\$ 5,51
Principio Activo:	TRIMETHOPRIM COLIDINA-19,30 1,0%							
50 021478	ADRENAL FOR DET C/ 6/100 X 2,00ML	CRISTALIA/LATON	CR	Colomb	1	R\$ 10.802,25	R\$ 10.802,25	R\$ 10,92
Principio Activo:	RETINOL ACETATO, 1.0000UI, AMINOCACIDOS 2%							
51 021422	SIEMA DE GLICERINA 1,24G 500ML C/ SODIA C/ SODIA CLISTRICAL	SP	CR	Colomb	1	R\$ 9.289,0	R\$ 197.940,00	R\$ 197,94
Principio Activo:	GLICERINA 12% 500ML C/ SODIA							
52 021442	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/ 60-2 S.F	FREEMED KARI	CR	Colomb	1	R\$ 4.019,6	R\$ 171.790,00	R\$ 171,79
Principio Activo:	RINGER C/LACTATO 500ML S. FENILADO							
53 021472	SORO FISIOLÓGICO 500ML C/ 60-2 S.F	BIQUELUX	CR	Colomb	1	R\$ 5.059,1	R\$ 352.867,0	R\$ 352,86
Principio Activo:	CLORURO DE SODIO 0,9% 500ML S. FENILADO							
54 021478	CLORURO DE SODIO 0,9% C/ 200MP X 10 ML P.L	BIQUELUX	CR	Colomb	1	R\$ 0,3285	R\$ 63.380,0	R\$ 63,38
Principio Activo:	CLORURO DE SODIO 0,9% 10ML S. FENILADO							
55 021418	SORO FISIOLÓGICO 500ML C/ 60-2 S.F	FREEMED KARI	CR	Colomb	1	R\$ 1,4468	R\$ 281,4068	R\$ 281,41
Principio Activo:	CLORURO DE SODIO 0,9% 500ML S. FENILADO							
56 021448	SORO FISIOLÓGICO 500ML C/ 60-2 S.F	FREEMED KARI	CR	Colomb	1	R\$ 7,3014	R\$ 295,8408	R\$ 295,84
Principio Activo:	CLORURO DE SODIO 0,9% 500ML S. FENILADO							
57 021451	SORO GLICERINADO 500ML C/ 60-2 S.F	FREEMED KARI	CR	Colomb	1	R\$ 7,4091	R\$ 334,6710	R\$ 334,67
Principio Activo:	CLORURO DE SODIO GLICERINADO 500ML S. FENILADO							
58 021889	AMPROVIL 194 BEXTRACOMIL C/ 2/1000R X	PRATI	CR	Colomb	1	R\$	R\$	R\$

  
**CLÍNICA SAN AMILUZ**  
 C.R. 2012  
 Asesor Gerencial

María Isabel G. Restrepo  
 FARMACÉUTICA  
 C.E.S.P. 6.2012

INDICAÇÃO		COMPOZICÃO			QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOT
Princípio Ativo:	NEOMICINA BACTIMACINA 15000	Reg. NR:						
		1.258.01234-0-E						
50	caixas	TERBUHALINA 0,3MG/ML C/0,25000 X 1ML C/20	HOPCLADOL	CC	Caixa	1	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
Princípio Ativo:	TERBUHALINA 0,3MG, SULFATO	Reg. NR:						
		1.154.0174.003-E						
50	caixas	TERBUHALINA 0,3MG/ML C/0,25000 X 1ML C/20	HOPCLADOL	CC	Caixa	1	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
Princípio Ativo:	TERBUHALINA 0,3MG, SULFATO	Reg. NR:						
		1.2543.0176.003-E						
61	caixas	PARAFENACETAMOL 0,500 G/0,250 G/2 BERCINONE C/DISPENSATIVO	CRISTALIA	CC	Caixa	1	R\$ 27,000	R\$ 27,000
Princípio Ativo:	PARAFENACETAMOL 0,500 G/0,250 G/2 BERCINONE C/DISPENSATIVO	Reg. NR:						
		3.000.030.004-E						

Total Orçamento : R\$ 10.149,80

Condição de pagamento:

Prazo de entrega: 01/05/2025

Validade do orçamento: 05/05/2025

Observações:

[Empty box for observations]

Exatidão no preço de venda proposto é de responsabilidade do fornecedor, a validade dos preços é de 30 dias a partir da data de emissão do orçamento.

Atenciosamente,

G. Aurip Schindler  
Gerente Administrativo

H NICOLETTI E FILHO S/A LTDA,  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
Orçamento realizado por: Letícia Thyanna Lemes Oliveira

Wanda Isabel G. Benício  
FARMACÊUTICA  
CRF-SP 42392

PROPOSTA 33 09 2023



**Orçamento**

**Número  
568**

Empresas: OFFERTEGA ED LTDA.  
 Endereço: RUA JOSÉ CARNEIRO DE MOURA, 314 - BAO PAULISTA  
 Caixa 4800020 - Telefone: +55(51)414035 Fax: WhatsApp  
 CNPJ: 09.288.674/0001-00 IE: 149550881411 e-mail:

Nº. 01.0.2

Empresaria RUF 563 - Inscrição - VENCENSO Nº. Tabela: Orçamento: 14702223  
 C.A.N. 1571 - INSTITUTO DE SAÚDE - ADMINISTRAÇÃO SOCIAL SAÚDE (1) Nº. 240575900071  
 Endereço: AVENIDA LUIZ DE BRASÍLIA, 1000 - CEP: 79100-000 - Maripá, MS  
 Rua: 17/000-1223 Fone: 016/33000000  
 e-mail: f.franco@saude.mg.ms.gov.br  
 C.A.N. 1571 - INSTITUTO DE SAÚDE - ADMINISTRAÇÃO SOCIAL SAÚDE (1) Nº. 240575900071  
 Rua: 17/000-1223 Fone: 016/33000000  
 e-mail: f.franco@saude.mg.ms.gov.br

**PREÇOS - MATERIAIS (R\$ 100)**

Ord.	Qtd	Descrição	Unid.	Marca	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit.	Valor Total
1	100	ALUMINIO 100% 60X45 LINDO	kg	JUNCOUL DIBUM	2,21	221,00	2,21	221,00	2,21	221,00
2	100	ALUMINIO 100% 40X20 LINDO	kg	JUNCOUL DIBUM	0,77	77,00	0,77	77,00	0,77	77,00
3	100	ALUMINIO 100% 20X10 LINDO	kg	JUNCOUL DIBUM	0,27	27,00	0,27	27,00	0,27	27,00
4	100	ALUMINIO 100% 10X5 LINDO	kg	JUNCOUL DIBUM	0,09	9,00	0,09	9,00	0,09	9,00
5	100	ALUMINIO 100% 5X2,5 LINDO	kg	JUNCOUL DIBUM	0,03	3,00	0,03	3,00	0,03	3,00
6	100	ALUMINIO 100% 2,5X1,25 LINDO	kg	JUNCOUL DIBUM	0,01	1,00	0,01	1,00	0,01	1,00
7	100	ALUMINIO 100% 1,25X0,625 LINDO	kg	JUNCOUL DIBUM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	100	ALUMINIO 100% 0,625X0,3125 LINDO	kg	JUNCOUL DIBUM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	100	ALUMINIO 100% 0,3125X0,15625 LINDO	kg	JUNCOUL DIBUM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	100	ALUMINIO 100% 0,15625X0,078125 LINDO	kg	JUNCOUL DIBUM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	100	ALUMINIO 100% 0,078125X0,0390625 LINDO	kg	JUNCOUL DIBUM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	100	ALUMINIO 100% 0,0390625X0,01953125 LINDO	kg	JUNCOUL DIBUM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	100	ALUMINIO 100% 0,01953125X0,009765625 LINDO	kg	JUNCOUL DIBUM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	100	ALUMINIO 100% 0,009765625X0,0048828125 LINDO	kg	JUNCOUL DIBUM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	100	ALUMINIO 100% 0,0048828125X0,00244140625 LINDO	kg	JUNCOUL DIBUM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	100	ALUMINIO 100% 0,00244140625X0,001220703125 LINDO	kg	JUNCOUL DIBUM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	100	ALUMINIO 100% 0,001220703125X0,0006103515625 LINDO	kg	JUNCOUL DIBUM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	100	ALUMINIO 100% 0,0006103515625X0,00030517578125 LINDO	kg	JUNCOUL DIBUM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	100	ALUMINIO 100% 0,00030517578125X0,000152587890625 LINDO	kg	JUNCOUL DIBUM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	100	ALUMINIO 100% 0,000152587890625X0,0000762939453125 LINDO	kg	JUNCOUL DIBUM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Maripá, 14 de maio de 2023.  
 Maria Inês de Oliveira  
 Secretária Municipal  
 016/33000000

Graciele Aparecida  
 Secretária  
 016/33000000





ORGANIZACAO: 03162

AV:

Empresa: CIRURGIA OLIMPIO LTDA  
 Endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOU  
 Bairro: JARDIM VAZQUEZ  
 Cidade/UF: RAO JANE DINIZ PRATO / SP  
 Fone/Fax: (17) 3201-1270

CNPJ: 07.140.868-0001-80  
 Inscrição Estadual: 647262386117  
 CEP: 13032-050

Nome: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 000  
 Endereço: AV DOUTOR EUDISER MAGALHAES Nº 2530  
 Cidade: MIRASSOL CEP: 15155 - 000  
 CNPJ: 29.505.759-0003-70  
 Fone: 097 330421265  
 Coord. Pto.: RUA SÉRGIO DIX 128 DIX 81  
 Vendedor: 31 - WESLEY

Data: 05/03/2023  
 Bairro: SANTA CASA  
 UF: SP  
 Inc. Est.: zero  
 Fax:  
 Validade: 07/03/2023  
 Preço Entrega:  
 For. Máx.: 0.00

Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtd	Un.	Vc. Unitário	Vlr Total
1	9779 ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML Q5	BLAU	59	AMP	5 9200	256,00
2	1012 AGUA OXIGENADA 1VCL 1L	RIOQUIMICA	24	LT	4 2500	102,00
3	395 AGUA PARA INJECAO 10ML	SANTEC	303	AMP	0 2700	288,00
4	410 BENDIPIRIDINA 900MG/100ML 1.300.000	HELIOS	163	FA	7 6500	1.182,00
5	11288 BRIDNORPRIDA 10MG 2ML INJ Q5	WASSER FARMA	500	AMP	1 5000	750,00
6	2485 FOSFONA COMPOSTA 5ML INJ Q100	HIPOLABOR	600	AMP	2 2000	1.434,00
7	19839 CAPTOPRIL 25MG Q30	CINED	500	CPR	0 0450	22,50
8	12722 CEFTRIAXONA 1000MG/100ML 3.500 (3)	BLAU	10	FA	3 0000	30,00
9	12784 CEFTRIAXONA 1000MG/100ML (3)	TEJUPA	251	FA	4 5000	1 125,00
10	13018 CETOPROFENO 100MG 2ML Q100	HIPOLABOR	1.000	AMP	1 9400	2.718,00
11	15295 CICLOBENZAPRINA 10MG Q15	CINED	600	CPR	0 1200	65,00
12	2388 CIMETIDINA 2ML INJ Q100	HYDROFARMA	200	AMP	1 0000	200,00
13	3714 CINETAZINA 15MG Q30	RANBAXY	130	CPR	0 3500	53,00

Código	Descrição do Produto	Marca	Qtd	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
14	456 FOLMITABINICO 2ML INJ 0,100	HYPOFARMA	300	AMP	2,2500	675,00
15	953 DEXAMETASONA 4MG/2,5ML INJ 0,100	HIPOLABO	500	AMP	2,4000	1.200,00
16	4455 DEXCLORFENIRAMINA 100ML XAROPE	HIPOLABO	4	FRS	2,4000	9,60
17	8150 UN-30AZEPAX 60MG/ML 2ML C/10 B1	UNIAO QUIMICA	50	AMP	1,8000	90,00
18	6754 DICLOFENACO SODICO 3ML INJ 0,147	HYPOFARMA	100	AMP	1,4000	140,00
19	10547 DIFENIDNA 2ML INJ 0,100	SANTISA	1.900	AMP	1,3800	2.622,00
20	1463 DIFENIDNA 50MG/0,500	GREEN-FARMA	100	GPR	0,1600	16,00
21	509 DRAMIN BR DL 100ML INJ 0,100	NYCOMED	200	AMP	20,0000	4.000,00
22	1599 D-NORADRENALINA 8,00 CA 40MG/0,4ML C/10 (H	MYLPH	5	URC	15,9000	79,50
23	12455 FUROSEMIDA 20MG/2ML INJ 0,100	SANTISA	100	AMP	1,6000	160,00
24	618 HIERCORTISONA 50MG/5 ML C/50	UNIAO QUIMICA	100	EA	7,2500	725,00
25	15144 LUBITOX C/10 100MG/ML 20ML C/0,20	CIEMED	10	FRS	3,0000	30,00
26	6205 LIDOCAINA 2% 20VASO 20V/L	HYPOFARMA	25	EA	5,6000	140,00
27	3345 LIDOCAINA 2% GELEIA 300	HYPOFARMA	50	TE	4,9000	245,00
28	12186 LIDHATADINA 100ML XAROP	CIEMED	10	FRS	4,3200	43,20
29	15021 MEROPENEM 500MG/100ML C/25	BLAU	10	EA	12,6000	126,00
30	10348 MEROPENEM 100MG/100ML C/25	BIOQUIMICO	10	EA	17,8000	178,00
31	1459 METILPREDNISONA 40MG/ML SUSP INJ 0,100 UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	10	UN	23,0000	230,00
32	1172 NOREPINEFRINA 6MG/5ML INJ 0,500	HYPOFARMA	50	AMP	2,9000	145,00
33	2308 ORNITANSIFTRINA 2MG/0,1 ML C/50	HYPOFARMA	500	AMP	2,3700	1.185,00
34	1443 PARACETAMOL 750MG C/200	FIJUS	50	GPR	0,1500	13,50
35	13762 PHOSFORNEO 125ML C/2	JP	12	FRS	5,9000	70,80
36	5088 PREDNISONA 50/0,50ML SALFENEL	HIPOLABO	10	FRS	4,9000	49,00

05/09/2023 11:21:19

Emprego: 000000

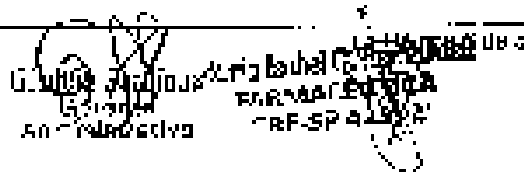
  
 Administrativa

Farmácia  
 Farmácia Municipal  
 Rua...  
 ...

Nº	Código	Descrição do Produto Qualidade/Complementos	Marca	Qtd	Un	Mr. Unidade	Mr. Total
37	067	SORO FISIOLÓGICO 100ML C150	JF	1.000	BCL	3,6800	3.680,00
38	060	SORO FISIOLÓGICO 100ML C150	JF	20	BCL	8,0500	161,00
39	4489	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML INJ C120	EDUAPLEX	1.000	AMP	0,3700	270,00
40	1508	SORO FISIOLÓGICO 250ML C140	EDUAPLEX	500	FFB	4,9000	2.450,00
41	4098	SORO FISIOLÓGICO 150ML C60	FASTER	200	BCL	6,9700	2.082,50
42	382	SORO GLICOSE 0,9% 500ML C50	JF	20	BCL	6,9000	138,00
43	355	SORO GLICOSE 500ML 5% C20	JF	20	BCL	1,9000	38,00
44	19403	MEDICINA + BACTRACINA 100 FOMADA	ALTEPAR	30	TD	2,9000	87,00
45	1086	TRAMADOL 100MG 2ML INJ C100 A2	HIPOLABOR	300	AMP	3,5000	1.050,00
46	832	ENDOCAPRINA 500MG 50MG/ML C50	MYLAN	5	BER	26,0000	130,00
47	3	ABRADOR DE LINGUA C100	THECTO	20	PC	4,2000	84,00
48	4415	AGUA DEBILADA E.L.	FT	2	GL	7,1000	14,20
49	14520	AGULHA 13X45 DESC	TKL	400	UN	0,0780	31,20
50	1363	AGULHA 20X45 DESC	SK	100	UN	0,0800	8,00
51	37	AGULHA 25X7 DESC	LABOR IMPORT	600	UN	0,0875	52,50
52	39	AGULHA 25X8 DESC	SOLIDOR	400	UN	6,1875	2.475,00
53	13286	AGULHA 30X7 DESC	SK	3.000	UN	0,0775	232,50
54	52	AGULHA 30X8 DESC	SOLIDOR	900	UN	0,0875	78,75
55	36	AGULHA 40X7 2580	LABOR IMPORT	3.600	UN	0,0770	500,50
56	7844	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,8M 13FIO8	ORTHOCREM	204	UN	5,4800	1.117,92
57	1227	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M 13FIO8	ORTHOCREM	60	UN	7,0000	420,00
58	19633	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L	MEDIX	30	UN	3,6500	109,50
59	14335	DESCARPACK 0,9%	ZEN	160	UN	3,2700	523,20

05/09/2023 11:23:14

Usuário: F03107


  
 U.S. Laboratório Farmacêutico
   
 U.S. Laboratório Farmacêutico
   
 An. Regulativa
   
 CRF-SP 412/2013

Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtd	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
60	5845 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 - TOP USLU	CLEAN UP	5	PLI	18,000	90,00
61	15742 CURATIVO BLOOD STOP C-500	PROMLAB	10	CX	11,000	110,00
62	12105 EQUIPO MACRO GINETOR LATERAL LUBR	GLUMED	2,000	UN	0,9000	1,800,00
63	125 FIBRARAUBAPO 11X4,5 C/CAPA	CIEK	100	ROL	7,9000	790,00
64	14075 FITA ADESIVA 18 X 50	SANT-GOBAIN	20	ROL	4,4000	88,00
65	143 MICROPORE 50 X 10	CIEK	12	ROL	4,7000	56,40
66	14367 PAPEL LENCUL 50X50 C/6	CONCETO	110	ROL	7,4000	814,00
67	11767 LIXA DE PROCEDIMENTO G	MEDIX	10	CX	15,0000	150,00
68	11560 LIXA DE PROCEDIMENTO G M	MEDIX	20	CX	12,5000	250,00
69	11501 LIXA DE PROCEDIMENTO P	MEDIX	80	CX	12,5000	1,000,00
70	11761 LIXA CIRURGICA ESTERIL G,5	MEDIX	100	PAR	1,0500	105,00
71	6676 LIXA CIRURGICA ESTERIL 7,5	LONGHULLER	50	PAR	1,3025	65,13
72	10276 LIXA CIRURGICA ESTERIL G,5	MEDIX	50	PAR	1,0433	52,17
73	14977 MONCHY DOR 2-6 3CM D24	MEDIX	1	CX	32,0000	32,00
74	14726 MONCHY DOR 4-0 3CM D24	MEDIX	1	CX	30,1000	30,10
75	14848 SCALP 21	GAMMA CRUCIS	1,200	UN	0,2250	270,00
76	101 SCALP 23	SELDOR	700	UN	0,2051	143,57
77	2207 SCALP 25	DESCARPACK	100	UN	0,2200	22,00
78	5090 SERINGA DESO 20ML S/AG LUBRIFER-GLP SR		300	UN	0,5000	1,500,00
79	9663 SONDA FOLEY N.14	MEDIX	10	UN	2,5400	25,40
80	13429 SONDA FOLEY N.18	MEDIX	10	UN	2,5400	25,40
81	8370 SONDA NASOGASTRICA LONGA N.08	MARK MED	20	UN	0,9650	19,30
82	10400 SONDA NASOGASTRICA LONGA N.08	MEDSONDA	20	UN	1,0700	21,40



Unid	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtd	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
83	11777 Sonda nasogástrica longa N.11	BIOBÁSE	10	UN	0,7000	7,00
84	9977 Sonda uretral N.10	BIOBÁSE	20	UN	0,6668	13,34
85	10010 Sonda uretral N.12	BIOBÁSE	30	UN	0,6000	18,00
88	14488 Oxímetro de pulso fibero	BIOTEN	1	UN	85,0000	85,00
					Valor da Manifestação:	44.336,00
					Total da Orçamento:	44.336,00

Observação:

Nome da Usuária: wendy

Email: wa\_dos05@curitibaonline.com.br

Fone: 061732011270

Fax: 210

  
 ACQUISIÇÃO

05/09/2015 10:23:10

WendyBorgesLEV

  
 FARMACIA  
 CURITIBA



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA B - JARDIM AVEREA  
 CEP: 05533-250 - JIL HOLOCA - SP  
 Tel/Fax: (16) 3305-4900  
 CNPJ: 01.373.283/0001-47 - UF: SP, 0707.095-0  
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

**ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14340284**

**05 DE SETEMBRO DE 2023**

<b>Agente:</b> INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACOMES	<b>Contato:</b>
<b>Endereço:</b> AVENIDA DANILON, ELIESSER MAGALHÃES, 2220	<b>Dep:</b> 15135-002
<b>Cidade:</b> MIRASSOL	<b>Telefone:</b> (17) 397-870-737
<b>Bairro:</b> SANTA CASA	<b>UF:</b> SP
<b>Cnpj/Cpf:</b> 20.505.759/0003-70	<b>E-mail:</b> farmacia@medicamental.com.br
	<b>CEP:</b> 13240-000

**Produtos**

UNID 1823 BEEBENOL 100MG/ML SOLU INJ INY Q150 FR/30-EX TRUPTO FR 15L 5,0000 750,00  
 BENZILPENCOLINA BENZATONA (PENICILINA)

0002 3188 NICHORFIDAU 5MS/ML SOLU INJ INY Q150 AMP 2ML/50-EX WASSER AMP 500 1 3400 670,00  
 BROMOPRICA

0003 22522 LACONAMIZIN GELIDA EST Q100 BR 30MG/100-EX PARLAB BR 100 4,0000 400,00  
 CLODRATO DE LIDOCAINA

0004 37739 CLORETO DE SODIO 0,9% SOLU INJ INY Q160 FR SF 100ML/50- JN FARMACE FR 1.000 4,3000 4.300,00  
 CLORETO DE SODIO

0005 33704 SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLU INJ INY Q12 FR 100ML/12 UN COMPLEX FR 20 11,5000 230,00  
 CLORETO DE SÓDIO

0006 19175 SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLU INJ INY Q150 FR 250ML EQUIP-EX UN 500 4,0000 2.000,00  
 CLORETO DE SÓDIO

0007 37251 CLORETO DE SODIO 0,9% SOLU INJ INY Q121 FR SF 500ML/24- EX FARMACE FR 200 6,8200 1.360,00  
 CLORETO DE SÓDIO

**Total Geral R\$ 10.820,00**  
 \*\* DEZ MIL E OITOCENTOS E VINTE E OITO REAIS \*\*

<b>Cond. Pagam:</b> 07 DIAS	<b>Validade Proposta:</b> 5 DIAS de Absoluta
<b>Transportadora:</b> CIF - FVM TRANSPORTES E SERVIÇOS LOGÍST	<b>Modo de Pagam:</b> VENC 23/09/2023 - 50% DIAS DO RIO PRETO

**Condições de Fornecimento:**  
 POR HUI TIPO FISCAL E PELAS CONDIÇÕES DA PORTARIA BR 14 DE 20 DE MAIO DE 1993, NÃO FICAM NENHUM DOS BENS EM DEPOSITO DE RESPONSABILIDADE PARA ESSA EMPRESA. PAVOZ, EXECUTAR AS OBRIGACIONES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.

*[Assinatura]*  
 Maria Isabel G. B. ...  
 FARMACIUTICA  
 CRF-SP 42892



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA SANTA CASA, 477 - SALA 3 - JARDIM AMERICA  
 CEP: 15511-250 - ITINHANA - SP  
 Fone/Fax: (17) 2606-8900  
 CNPJ: 31.370.260/0002-37 - CC: 10.732.090-6  
 www.medicamental.com.br | contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 24246222

05 DE SETEMBRO DE 2023

<b>Agente:</b> INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL TACENS (629889)	<b>Contador:</b>
<b>Fornecedor:</b> INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL TACENS	<b>Cnpj:</b> 15175-072
<b>Endereço:</b> AVENIDA DO LITORAL ELIÉSER MAGALHÃES, 2530	<b>Telefone:</b> (17) 997-679-737
<b>Cidade:</b> JUNDIAÍ	<b>UF:</b> SP
<b>Bairro:</b> SANTA CASA	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:itacens@medicamental.com.br">itacens@medicamental.com.br</a>
<b>Cnpj/Cpf:</b> 28.805.754/0001-01	<b>Insuf:</b> 158110

**Produtos:**

0001	34675	AGULHA HIPODERMICA /260 12x0,45MM C/100/100-CX SR	LN	400	0,0370	14,80
2*AGULHA DESCARTAVEL						
0002	34598	AGULHA HIPODERMICA /210 25x0,50MM C/100/100-CX SR	LN	400	0,0360	14,40
2*AGULHA DESCARTAVEL						
0003	34597	AGULHA HIPODERMICA /220 25x0,50MM C/100/100-CX SR	LN	400	0,0365	14,60
2*AGULHA DESCARTAVEL						
0004	33890	AGULHA HIPODERMICA /230 30x0,70MM C/100/100-CX DESCARTAVEL	LN	3.000	0,0490	147,00
2*AGULHA DESCARTAVEL						
0005	34596	AGULHA HIPODERMICA /180 40x0,50MM C/100/100-CX SR	LN	4.500	0,0742	333,90
2*AGULHA DESCARTAVEL						
0006	13328	ALGODAO HIDROFILTICO 505G	NATHY HOSP	KL	25	11,4800 287,00
2*ALGODAO HIDROFILTICO						
0008	35163	COMPRESSA PARA CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 10X15 AMP20	POLAR TX HOSP	UN	600	0,7600 456,00
2*COMPRESSA ALGODAO						
0009	35528	PAPEL HIGIENIZANTE 70X50 PREVIUM Q/100/100-CX	DESCARSOX	UN	12	11,0000 132,00
2*PAPEL HIGIENIZANTE						
0010	34590	SERINGA HIPODERMICA /10ML LUBR LOCK C/250/250-CX SR	SR	500	0,3240	162,00
2*SERINGA						
0011	37992	SERINGA HIPODERMICA /10ML LUBR LOCK C/250/250-CX SR	SR	500	0,1290	64,50
2*SERINGA HIPODERMICA						
0012	34869	SERINGA HIPODERMICA /5ML LUBR LOCK C/250/250-CX SR	SR	500	0,1380	69,00
2*SERINGA						

Total Parcela R\$ 5.095,98

\*\* TRÊS MIL, CINCO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS \*\*

*Carla S. Leite*  
 Gerente Geral  
 46600000000000

Novo Início Gestão de Saúde  
 RUA SANTA CASA, 477 - JARDIM AMERICA  
 CEP: 15511-250 - ITINHANA - SP

MAPA 33 09 23



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA DO EXAMINADOR, 4511 LAFITZ - CEN. MC  
 CEP: 07175-100 - SP/SP - BR  
 Tel/Fax: (11) 2505-4900  
 CNPJ: 07.378.230/0004-09 - E-MAIL: contato@medicamental.com.br  
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14346287

05 DE SETEMBRO DE 2023

<b>Agência:</b> INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACHINS (075809)	<b>Contato:</b>
<b>Fornecedor:</b> INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACHINS	<b>Cnpj:</b> 07.378.230/0004-09
<b>Endereço:</b> AVENIDA DOUTOR ELIEZER RIBEIRO, 4511-2520	<b>Telefone:</b> (11) 2505-4900
<b>Cidade:</b> HILASECL	<b>UF:</b> SP
<b>Bairro:</b> SAHIA CASA	<b>E-mail:</b> contato@medicamental.com.br
<b>Cnpj/Cpf:</b> 07.378.230/0004-09	<b>TE/REG:</b> 1581 TO

**Produtos**

CODIGO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	UNIDADE	FABRICA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
0001	22554	FLUCISTINA 500MG/ML SOL INJE INJE 15 AMP 2ML/5-CX	UNID QUINICA	AMP	4,3000	24,000
<b>ACETILCETEDINA</b>						
0002	16208	TRAMAVIN 50MG/ML SOL INJE 100 AMP 5ML/5-CX	ZOLE BRASIL	AMP	4,0500	102,50
<b>ACIDO TRAMEXANICO</b>						
0003	15007	AGUA P/ INECCAO SOL TU EST INECCAO 200 AMP 10ML/200-CX	ISOFARMA	AMP	0,2500	300,00
<b>AGUA PARA INECCAO</b>						
0004	20071	BICARBONATO DE SODIO 0,4% INECCAO 200 AMP 20ML/200-CX	HYPOFARMA	FR	24,1000	482,00
<b>BICARBONATO DE SODIO</b>						
0005	16678	HYDROCORISONA 100MG AMP + SODIO 100MG/100 AMP 5ML/100-CX	HYPOFARMA	AMP	2,0000	2,200,00
<b>BUTILBROMETO DE ETANOAMINA + DÍPIRINA SÓDICA</b>						
0006	22202	CETIRAZINA 10MG PO INECCAO 1000 AMP/100-CX	BLAU	FA	4,2000	1,050,00
<b>CETIRAZINA DISSOLUCA</b>						
0007	22681	ADRENALINA 0,3MG/ML SOL INJE 100 AMP 2ML/50-CX	UNIMQS QUIMICA	AMP	1,8000	2,520,00
<b>CITOPROFENO</b>						
0008	21208	HYCINETIDINA 50MG/ML SOL INJE 100 AMP 2ML/100-CX	HYPOFARMA	AMP	1,2000	210,00
<b>CUPETIDINA</b>						
0009	27257	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJE 100 AMP 5ML/100-CX	PHARMA	FR	3,3000	99,00
<b>DEXAMETASONA</b>						
0010	22815	DICLOFENACO 50MG/100MG/ML SOL INJE 100 AMP 5ML/100-CX	UNIMQS QUIMICA	AMP	1,1000	115,00
<b>DICLOFENACO SOLUCO</b>						
0011	23076	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJE 100 AMP 5ML/100-CX	HYPOFARMA	AMP	1,2200	2,440,00



Município de São João do Rio Preto  
 FARMACIA  
 07/09/2023

POBROTO DISSOLUCIO DE DECANETABONA

0017	30775	DIFENCANA 500MG/ML SOL INY EN Q/120 AMP 2ML/100-EX	TEUTO	AMP	1.000	1,1000	1.100,00
------	-------	--	-------	-----	-------	--------	----------

DIPIRIDA SOLUCA

0018	25667	FURSEMIDA 10MG/ML SOL INY IV/IM Q/100 AMP 2ML/100-EX	HYPOFARMA	AMP	100	1,1300	113,00
------	-------	--	-----------	-----	-----	--------	--------

FURSEMIDA

0019	31028	MEROPENEM 1G/100 ML SOL INY IV Q/25 FA/25-EX	4L FARMACO	FA	10	17,0000	170,00
------	-------	--	------------	----	----	---------	--------

MEROPENEM TRILIBRATADO

0020	38058	MEROPENEM 500 MG P/100 ML INY IV Q/25 FA/25-EX	BLAU	FA	25	9,0000	225,50
------	-------	--	------	----	----	--------	--------

Z-MEROPENEM

0016	37028	GOLDOXOFF 10G/100 ML SOL INY IV Q/50 AMP 2ML/100-EX	LIQAO QUIVITA	AMP	50	3,8000	190,50
------	-------	---	---------------	-----	----	--------	--------

LIQAO QUIVITA

LIQUIDO DE MORTUA REINTEGRADO

0017	31009	MEROPENEM 1G/100 ML SOL INY IV Q/50 AMP 4ML/50-EX	HYPOFARMA	AMP	50	2,2500	112,50
------	-------	---	-----------	-----	----	--------	--------

LIQUIDO DE MORTUA REINTEGRADO

0018	31078	ONDANSETRON 2MG/ML SOL INY IV/IM Q/50 AMP 2ML/50-EX	HYPOFARMA	AMP	500	1,5000	1.481,50
------	-------	---	-----------	-----	-----	--------	----------

LIQUIDO DE MORTUA REINTEGRADO

0019	25667	POLISSULFATO DE MUGOSOLISSACARIDOS	UNIAO QUIMICA	JR	1	15,0000	15,00
------	-------	------------------------------------	---------------	----	---	---------	-------

POLISSULFATO DE MUGOSOLISSACARIDOS

0020	27061	FRESENUMON 100MG/ML SOL ORAL FR 100ML 1 FLVIA	HYPERA	JR	1	15,0000	15,00
------	-------	---	--------	----	---	---------	-------

FRESENUMON 100MG/ML SOL ORAL FR 100ML 1 FLVIA

0001	27542	SORO FISIOL. CL LACTATO 0,9% IN Q/300 BST 300ML/30-EX	FALEXSTAR	BS	10	7,3000	730,50
------	-------	---	-----------	----	----	--------	--------

SORO FISIOL. CL LACTATO 0,9% IN Q/300 BST 300ML/30-EX

0002	21040	SORO DE SODIO 0,9% SOL INY IM Q/500 AMP 10ML/200-EX	ESCFARMA	AMP	1.000	0,2850	285,00
------	-------	---	----------	-----	-------	--------	--------

SORO DE SODIO

0003	27000	TRAFALTO 100MG/100 ML INY IM/SC Q/50 AMP 2ML/100-EX	UNIAO	AMP	300	1,9000	570,00
------	-------	---	-------	-----	-----	--------	--------

TRAFALTO 100MG/100 ML INY IM/SC Q/50 AMP 2ML/100-EX

Total Geral: R\$ 34.510,30

QUATORZE MIL, QUINHENTOS E DEZ REAIS E TRINTA CENTAVOS

Coord. Pagto: 30 0045

Preparado e Dtas da Abertura

Transportadora: CEF - PVT - TRANSPORTES E SERVIÇOS

Vendedor: MENDI GABRIEL SOUZA - SAO JOSÉ DO RIO

Condições de Fornecedor:

*[Handwritten Signature]*  
MENDI GABRIEL SOUZA

*[Handwritten Signature]*  
MENDI GABRIEL SOUZA  
FARMACIA



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NOVEMBRO, 152 CP 02 - CENTRO  
 CEP: 02.75.000 - FONE: 4-93  
 Tel/Fax: (11)3505-4500  
 LRA: (11)376182/0109-48 - UOL: 11.86410-2  
 www.medicamental.com.br ou tal@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14348321

05 DE SETEMBRO DE 2023

**Agente:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FIDELIS (029889)  
**Fantasia:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FIDELIS  
**Endereço:** AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHÃES, 2520  
**Cidade:** MTRASSOL  
**Bairro:** SANTA CRUZ  
**Cnpj/Cpf:** 19.505.729/0003-70

**Contato:**  
**Cop:** 15175-002  
**Telefone:** (17)937-679-727  
**UF:** SP  
**E-mail:** farmaceutica@issol.com.br  
**requis:** 136N 0

**Produtos**

0001 31515 APARADOR DE LINGUA-C/100 15175 002 RL 20 9.2000 184,00

Z-ABRILADIA

0002 34041 ATADURA/CREPE (VEST 16CM 13P 1,8M EUROPA 50LX 40SP POLAR PIX 0204 0.1600 27,52

Z-INTADURA CREPE

0003 34943 ATADURA/CREPE (VEST 17CM 13P 1,8M EUROPA 50LX 40SP POLAR PIX 0204 0.1720 13,20

Z-ATADURA CREPE

0004 37125 CÂMERA ORÇAL/NEOMATAL TIPO 60 II OS C/2,10M GPC UN 30 22.0000 660,00

Z-CATETER TIPO 60 II OS

0005 33735 CATETER NASAL TIPO 60 II OS BK 2x6 115CM MEDSONDA UN 30 3.8400 115,20

Z-CATETER TIPO 60 II OS

0006 00998 COLETOR PERRUCO COM/INT/EXT/IN 10CM DIAM C/20X20-2X 11P574800X UN 160 3.4500 552,00

Z-COLETOR PERRUCO-AMARELO BARRICA+HIDRATA

0007 36140 COLETOR DE URINA/SACO UN 15X22CM 500ML NELSONDA UN 10 0.5900 5,90

Z-INDICATOR URINA

0008 19007 COMPRESSA/GAZE 13X13CM 1,8M 1,5CM EUROPA C/100 103 42 PIX HOSP PT 5 21.6000 108,00

Z-10CM HUESA GAZE W/ESTERIL

0009 34044 COMPRESSA/GAZE 13X13CM 1,8M 1,5CM EUROPA 7,0X7,0CM 100 POLAR PIX 0204 0.4500 360,00

Z-10CM COMPRESSA GAZE P/ESTERIL

0010 15838 CURATIVO ANTISEPTICO/POS COLETA SADE 0,5X11 CM 100Y UN 10 11.8500 118,50

Z-CURATIVO

0011 14416 ELETRODO/ESFUVA ABLETON/DREANIL SÓLIDO C/10X10-1Y LABOR 03.000 0.2400 1.020,00

Z-4ELETRODO/ESFUVA

LABOR  
 HOSPITALAR  
 Medicamental  
 Adm. Geral

Medicamental Hospitalar  
 FARMACIA  
 CEP-SP 12392



Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade  
Proposta: 5 dias da abertura

Transportadora: CH - FVJ TRANSPORTES E SERVIÇOS CILCUI

Vendedor: UENB 1948E.L. SOUZA - SAC JOSE RO RIG  
P&T2

**Condições de Fornecimento:**

FOR NO LIMP. FISCAL E PELAS CONDIÇÕES DA PORTARIA 2614 DE 20 DE MAIO DE 1996, NÃO FRYCIONANDO  
OBRIGADOS. EM CASO DE AQUISIÇÃO PARA TERÇA EMPRESA, FAVOR EMENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS  
EMBALAGENS OFERTADAS.

Alirton José de Souza  
FARM. VETERINÁRIA  
CRF-SP 44262

Centro de Apoio  
Administrativo




M.C.W. Paradoxos medicina e Respiratarios

respostas 23/3 - 07 - 23

- ACETILCISTEÍNA 100mg/5mL - AMPOLA 5-600mg/120ml
- ACIDO TIENICO 250mg/5mL - AMPOLA 50 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 10% 100mL - 40 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 100mL - 20 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 200mL - 10 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 400mL - 5 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 600mL - 3 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 800mL - 2 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 1000mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 1200mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 1400mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 1600mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 1800mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 2000mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 2200mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 2400mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 2600mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 2800mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 3000mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 3200mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 3400mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 3600mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 3800mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 4000mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 4200mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 4400mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 4600mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 4800mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 5000mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 5200mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 5400mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 5600mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 5800mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 6000mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 6200mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 6400mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 6600mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 6800mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 7000mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 7200mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 7400mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 7600mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 7800mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 8000mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 8200mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 8400mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 8600mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 8800mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 9000mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 9200mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 9400mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 9600mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 9800mL - 1 AMPOLA
- ALBUMINA HUMANA 20% 10000mL - 1 AMPOLA

Paradoxos medicina e Respiratarios

- CLORPROPIMAZINA (CLORIFERATO) 4MG GOTAS - 1 FRASCO | CLORPROPIMAZINA 2MG/5ML SIROPUS - 100 ML SIROPUS
- COMPLEX B (POLYVITAMINICUS) 2ML INJECTIVEL - 300 AMPOLLA
- DEXAMETHASONA (DEXALINUM) INIECTIO CREMA UERINA UULGIVUS - 30 USINAGUS
- FORMETASONA 4MG/5ML 7.5MG (NONIUM) INJECTIVUS - 1500 AMPOLLA (DETERMINATIONEM) 2MG/5ML SIROPUS 200ML SIROPUS
- DEKLOROFENIPARALINA 2MG/5ML XAROP - 4 FRASCO | DEKLOROFENIPARALINA 2MG/5ML SIROPUS 200ML SIROPUS
- DUNEPANUM 0.5MG - 90 COMPRIMIDU | DUNEPANUM 0.5MG/5ML SIROPUS 200ML SIROPUS
- DURAZEPANUM 10MG - 60 COMPRIMIDU | DURAZEPANUM 10MG/5ML SIROPUS 200ML SIROPUS
- DURAZEPANUM 10MG/2ML INJECTIVEL - 50 AMPOLLA | DURAZEPANUM 10MG/5ML SIROPUS 200ML SIROPUS
- DULCITOLUM SOLVIDU 75MG/5ML IM INJECTIVEL - 100 AMPOLLA | DULCITOLUM 100MG/5ML SIROPUS 200ML SIROPUS
- DUFENIPRAMINA SOLVIDUM - 25 AMPOLLA | DUFENIPRAMINA 100MG/5ML SIROPUS 200ML SIROPUS
- DIMITRIGATO DE ISOSORBIDUM 5MG SOLVIDUM | ISORIDILUM 100MG/5ML SIROPUS - 60 COMPRIMIDU | ISORIDILUM 100MG/5ML SIROPUS 200ML SIROPUS
- DIPRIONUM SOLVIDU 50MG/5ML INJECTIVEL - 1000 AMPOLLA | DIPRIONUM 50MG/5ML SIROPUS 200ML SIROPUS
- DIPRIONUM SOLVIDU 50MG - 100 COMPRIMIDUUS - | DIPRIONUM 50MG/5ML SIROPUS 200ML SIROPUS
- DIV-FENIRAMINUM 1MG/5ML + CLARIDRINUM 5MG/5ML + GILLOSE 100MG/5ML + PR. TIOSE 100MG/5ML | DIV-FENIRAMINUM 1MG/5ML SIROPUS 200ML SIROPUS
- DIV-FENIRAMINUM 1MG/5ML + CLARIDRINUM 5MG/5ML + GILLOSE 100MG/5ML + PR. TIOSE 100MG/5ML | DIV-FENIRAMINUM 1MG/5ML SIROPUS 200ML SIROPUS
- ENOXAPARINUM 50MG/5ML SIROPUS 200ML SIROPUS
- ENOXAPARINUM 50MG/5ML SIROPUS 200ML SIROPUS
- EPINEFRINUM 1MG/5ML SIROPUS 200ML SIROPUS
- ETILMORFINUM 10MG/5ML SIROPUS 200ML SIROPUS


  
**OJASO S.p.A.**
  
 Via S. Maria
   
 10010 S. Maria
   
 Tel. +39 011 20002

OJASO S.p.A.
   
 Via S. Maria
   
 10010 S. Maria
   
 Tel. +39 011 20002





SUBFACIL DE VEDILICINA SIMASIS + PACIFICACIOM PLANTICA 750LITROS ROMANA (MATERIALES E BACTERRIAS) ANEXO B) POLINA VALENTE RUCO FIANCI - OROSAJANDEZ  
TERRUCO 20000000

V. 30/05/20

TRIBUTUVA (SL UNTC) 6,5M €/DML INLETAVO ION CANVU - 10 ANPOLA (MATERIALES) TUBO DE VENTILACION DE ALUMINIO 1000MM DE DIAMETRO 1000MM DE ALTO  
TRAMADO - LINDORATO) 100MGR2MI INLETAVEL - (2) 3000MM DE DIAMETRO 1000MM DE ALTO 1000MM DE ANCHO 1000MM DE ALTO 1000MM DE ANCHO  
LINOVAHARRA SUVICA JUREVALVAL SIVIV (MATERIALES) SUIVICA JUREVALVAL SIVIV (MATERIALES) SUIVICA JUREVALVAL SIVIV (MATERIALES) SUIVICA JUREVALVAL SIVIV (MATERIALES)

MATERIAS MEDICAS

PIVA XANDI R- 07 ATRIPA PARA LINGUA COM 100UM - FACTOR 20 UNIDADES/CAJETA (MATERIALES) UNIDADES/CAJETA (MATERIALES) UNIDADES/CAJETA (MATERIALES) UNIDADES/CAJETA (MATERIALES)

PICOP PERACETILO D 25 X 5 LITROS - GALVIZ (MATERIALES) PERACETILO D 25 X 5 LITROS - GALVIZ (MATERIALES) PERACETILO D 25 X 5 LITROS - GALVIZ (MATERIALES) PERACETILO D 25 X 5 LITROS - GALVIZ (MATERIALES)

AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE SL - GALVIZ (MATERIALES) DESTILADA PARA AUTOCLAVE SL - GALVIZ (MATERIALES) DESTILADA PARA AUTOCLAVE SL - GALVIZ (MATERIALES) DESTILADA PARA AUTOCLAVE SL - GALVIZ (MATERIALES)

AGUA DUSLAK AVEL 19 X 4,5 - 400 UNIDADES (MATERIALES) DUSLAK AVEL 19 X 4,5 - 400 UNIDADES (MATERIALES) DUSLAK AVEL 19 X 4,5 - 400 UNIDADES (MATERIALES) DUSLAK AVEL 19 X 4,5 - 400 UNIDADES (MATERIALES)

AGUA DUSCARTAVEL 70 X 5,5 - 100 UNIDADES (MATERIALES) DUSCARTAVEL 70 X 5,5 - 100 UNIDADES (MATERIALES) DUSCARTAVEL 70 X 5,5 - 100 UNIDADES (MATERIALES) DUSCARTAVEL 70 X 5,5 - 100 UNIDADES (MATERIALES)

AGUA DUSCARTAVEL 25 X 7 - 600 UNIDADES (MATERIALES) DUSCARTAVEL 25 X 7 - 600 UNIDADES (MATERIALES) DUSCARTAVEL 25 X 7 - 600 UNIDADES (MATERIALES) DUSCARTAVEL 25 X 7 - 600 UNIDADES (MATERIALES)

AGUA DUSCARTAVEL 25 X 8 - 100 UNIDADES (MATERIALES) DUSCARTAVEL 25 X 8 - 100 UNIDADES (MATERIALES) DUSCARTAVEL 25 X 8 - 100 UNIDADES (MATERIALES) DUSCARTAVEL 25 X 8 - 100 UNIDADES (MATERIALES)

AGUA DUSCARTAVEL 30 X 7 - 3000 UNIDADES (MATERIALES) DUSCARTAVEL 30 X 7 - 3000 UNIDADES (MATERIALES) DUSCARTAVEL 30 X 7 - 3000 UNIDADES (MATERIALES) DUSCARTAVEL 30 X 7 - 3000 UNIDADES (MATERIALES)

AGUA DUSCARTAVEL 30 X 6 - 900 UNIDADES (MATERIALES) DUSCARTAVEL 30 X 6 - 900 UNIDADES (MATERIALES) DUSCARTAVEL 30 X 6 - 900 UNIDADES (MATERIALES) DUSCARTAVEL 30 X 6 - 900 UNIDADES (MATERIALES)

AGUA DUSCARTAVEL 40 X 2 - 6500 UNIDADES (MATERIALES) DUSCARTAVEL 40 X 2 - 6500 UNIDADES (MATERIALES) DUSCARTAVEL 40 X 2 - 6500 UNIDADES (MATERIALES) DUSCARTAVEL 40 X 2 - 6500 UNIDADES (MATERIALES)

ALCOHOL HOSP TALAN 70% ANTISEPTICO - 5L UNIDADES (MATERIALES) ALCOHOL HOSP TALAN 70% ANTISEPTICO - 5L UNIDADES (MATERIALES) ALCOHOL HOSP TALAN 70% ANTISEPTICO - 5L UNIDADES (MATERIALES) ALCOHOL HOSP TALAN 70% ANTISEPTICO - 5L UNIDADES (MATERIALES)

  
Gabriela Valdivia  
C.E.S. P.E.  
Asistente de M.O.

  
Hospital General de Puno  
Farmacia  
C.M.F. - S.P. - 00000000









OCLUSOS DE SEGURANÇA 5 UNIDADE

PAPEL A4 MILL METRADO FORMULADOS DO VINHOTO PARA ECC DIGITAL DPL2 - 400 G/M2 100CT

PAPEL CREPADO 75 X 75CM - 500 UNIDADE

Q-STECH IDISPOSTIVO LUBRIFICADO (FOLHAO) -20 UNIDADE

REINVALDOR MANUAL DE SILICONE ADULTO (AMBID) COM RESERVATORIO - 1 UNIDADE (PRE-IMPRESSÃO NA TELA) (EXCLUSIVO DE SUCULANTE)  
FÓNDOS: 01/14/2024

SOLUPUR 2000 (DISPOSTIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) 1200 UNID (EXCLUSIVO DE SUCULANTE) (EXCLUSIVO DE SUCULANTE)

SOLUPUR 2000 (DISPOSTIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) - 700 UNID (EXCLUSIVO DE SUCULANTE) (EXCLUSIVO DE SUCULANTE)

SOLUPUR 2000 IDISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA - 100 UNID (EXCLUSIVO DE SUCULANTE) (EXCLUSIVO DE SUCULANTE)

SERVIÇO DE DESCARTAVEL TUBO PARA AGULHA DEO LUER LOCK 1000 UNID (EXCLUSIVO DE SUCULANTE) (EXCLUSIVO DE SUCULANTE)

SERVIÇO DE DESCARTAVEL TUBO PARA AGULHA DEO LUER LOK - 500 UNID (EXCLUSIVO DE SUCULANTE) (EXCLUSIVO DE SUCULANTE)

SERINGA DESCARTAVEL SEM AGULHA BICO LUER LOK - 2000 UNID (EXCLUSIVO DE SUCULANTE) (EXCLUSIVO DE SUCULANTE)

SIS - FIMA DE DRENAGEM INTRADISTAL SEMILINFÁTIL - 2 UNIDADE

SIST-MA DE DRENAGEM INTRADISTAL (ADULTO) 2 LIT (PS) - 4 UNID

SONDA DE ASPIRAÇÃO TROQUEAR Nº 06 - 10 UNIDADE (SONDA DE ASPIRAÇÃO TROQUEAR Nº 06) (EXCLUSIVO DE SUCULANTE)

SONDA ENDO-TROQUEAR Nº 5 COM BALÃO - 10 UNIDADE (SONDA ENDO-TROQUEAR Nº 5 COM BALÃO) (EXCLUSIVO DE SUCULANTE)

SONDA FOLETINHA Nº 2 VIAS - 10 UNIDADE (SONDA FOLETINHA Nº 2 VIAS) (EXCLUSIVO DE SUCULANTE)

SONDA FOLETINHA Nº 2 VIAS - 10 UNIDADE (SONDA FOLETINHA Nº 2 VIAS) (EXCLUSIVO DE SUCULANTE)

SONDA VASOCASIMICA Nº 08 - 20 UNIDADE

  
Administrativo

  
Mônica Lourenço  
SABRINA  
CME 59



Impresso 33-09-23



**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Euzébia  
 Porto Alegre - RS - CEP 91750-000 FONE: (51) 3449-1940  
 CNPJ: 00.074.929/0001-40 - F.E 025.749584-0034  
 www.medicentercomercial.com.br

Cotação # 288435

Cliente 3348 - J&F TOLLU DE SALES -  
 Registro L - JMCA

Conta 5349.1 - MARTA ISABEL -  
 Cargo

Kaliay

Telefone 32423006

Limite de Crédito R\$ 10.000,00

Setor

Tipo Operação: Recursiva      Data Contas: 05/09/2023      Situação: VALIDA  
 Forma de Pagto: DL - BOLETO      Condição de Pagto: 30 30 DIAS      R\$ 350,00  
 Operador: 112 - FABRICO LALUNGO MOREIRA      Período: Janeiro 201

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade	Valor	Valor
			Declarada	Unitário	Total
1	87	ADENOSINA TRIFOSFATASE 300 MG AMP 30 (3) UNICAP QUIMICA AP COM 1 AP	5,000	R\$ 3,44	R\$ 17,20
2	12305	AGUA OXIGENADA 15 VOL LITRO ALIMT. VIT PHARMA FR	21,000	R\$ 1,53	R\$ 32,13
3	2087	BICARBONATO DE SODIO 8,4% FR 250 ML (12) HYPOFARMA FR COM 1 FR	35,000	R\$ 2,00	R\$ 70,00
4	14281	BUSCOPAN COMPOSTO 3MG/42,5G(SHL ANP(4)) COMED AP COM 1 AP	500,000	R\$ 4,00	R\$ 2.000,00
5	1071	CEFTAZOLONA 1 GR EM CBL 3,5% (5) BIODARMA FR COM 1 FR	30,000	R\$ 5,00	R\$ 150,00
6	14072	CLORCEFINAPRINA 10 MG COM (3) BENTON FR COM 1 FR	10,000	R\$ 10,00	R\$ 100,00
7	14501	CLORIDROXIL 75 MG COM (5) BRACFARMA CP COM 1 CP	32,000	R\$ 0,546	R\$ 17,47
8	275	CECAMEFOSINA 4 MG/ML AMBULA 1,5% (10) BENTON FR COM 1 AP	1.500,000	R\$ 1,45	R\$ 2.175,00
9	16200	CLORIDROXIL 75 MG COM (5) BRACFARMA CP COM 1 CP	1.500,000	R\$ 1,35	R\$ 2.025,00
10	14917	IBUPROFENO 200 MG COM (5) BENTON FR COM 1 FR	60,000	R\$ 0,3217	R\$ 19,30
11	15041	IBUPROFENO 400 MG COM (5) BENTON FR COM 1 FR	10,000	R\$ 3,49	R\$ 34,90
12	15870	ADRENALINA 1% (10) AMP 100 (P/INJECAO) HYPOFARMA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,52	R\$ 304,00
13	525	PARACETAMOL 500 MG AMP 2 ML (3) HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,17	R\$ 117,00
14	981	HIDROCORISONA 10 MG AMP (5) BENTON FR COM 1 FR	100,000	R\$ 3,30	R\$ 330,00

Observação:  
 1 - que seja a entrega  
 feita dentro de 3 dias  
 Válida cotação 3 dias

*[Handwritten Signature]*  
 Assinado digitalmente  
 por *[Handwritten Name]*  
 em 05/09/2023 às 14:55:00

Marta Isabel G. Maciel  
 FARMACIA  
 CPF: 09.823.002



**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**

Rua Amador de Albuquerque, Km 54 - Jd. Santa Edwiges  
 Fone: Alegre - MG - CEP 97550-010 - FONE: (51) 3449-1980  
 CNPJ: 00.804.529/0001-43 IE: 525.949584.0024  
 www.medcentercomercial.com.br

Colação # 209495

Seq.	# Item Descrição	Quantidade Unidade	Valor Unidade	Valor Total
29	0075 LIQOPINA 2% 50000 AP 50ML (5) HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
30	0024 LORATADINA 10MG 10000 FRASCO 100MG (10) HYPOFARMA AP COM 1 FR	200,000	R\$ 6,82	R\$ 1364,00
31	18155 HEROINEM 12 IV 5/100 (10) BLAU FR COH 1 FR	10,000	R\$ 17,25	R\$ 172,50
32	14706 METILPREDNISONA 125 45 20 (7) 200 (5) MALL FR COH 1 FR	20,000	R\$ 6,29	R\$ 125,80
33	0058 CEFTRIAXON 1000MG 500 (5) HYPOFARMA AP COM 1 AP	5,000	R\$ 20,12	R\$ 100,60
34	10707 METOPROLOLOL 50MG 400 (10) HINDLABOR AP COM 1 AP	100,000	R\$ 3,09	R\$ 309,00
35	0075 LIQOPINA 2% 50000 AP 50ML (5) HYPOFARMA AP COM 1 AP	500,000	R\$ 3,83	R\$ 1915,00
36	400 NO-LOXONE-ONA 200MG/ML AP 4ML (8) HYPOFARMA AP COM 1 AP	500,000	R\$ 2,09	R\$ 1045,00
37	7579 PARVOXANOL 250MG COM (10) 200 (5) AP COM 1 AP	200,000	R\$ 9,200	R\$ 1840,00
38	18843 FENIBESOL 100MG 500 (10) HYPOFARMA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 7,55	R\$ 377,50
39	0075 LIQOPINA 2% 50000 AP 50ML (5) HYPOFARMA AP COM 1 AP	5,000	R\$ 5,61	R\$ 28,05
40	1224 SAMBUTAMOL 100MG 500 (10) HYPOFARMA AP COM 1 AP	10,000	R\$ 15,21	R\$ 152,10
41	4156 BOND RINGER LACTATO 500ML FRASCO FRIGIDUS FR COM 1 FR	20,000	R\$ 14,20	R\$ 284,00
42	5075 FISICOLÓGICO 200MG/ML BOLSAS FROLOGIA 200 (5) AP COM 1 AP	50,000	R\$ 12,50	R\$ 625,00
43	0075 LIQOPINA 2% 50000 AP 50ML (5) HYPOFARMA AP COM 1 AP	500,000	R\$ 6,56	R\$ 3280,00
44	1224 SAMBUTAMOL 100MG 500 (10) HYPOFARMA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 4,50	R\$ 225,00
45	1227 ABULHA 20 X 5,5 DESD (10) MILTEX UN COH 1 UN	100,000	R\$ 2,70	R\$ 270,00
46	1227 ABULHA 20 X 5,5 DESD (10) MILTEX UN COH 1 UN	100,000	R\$ 2,70	R\$ 270,00
47	1227 ABULHA 20 X 5,5 DESD (10) MILTEX UN COH 1 UN	20,000	R\$ 4,50	R\$ 90,00
48	1227 ABULHA 20 X 5,5 DESD (10) MILTEX UN COH 1 UN	100,000	R\$ 2,70	R\$ 270,00
49	1227 ABULHA 20 X 5,5 DESD (10) MILTEX UN COH 1 UN	100,000	R\$ 2,70	R\$ 270,00
50	1227 ABULHA 20 X 5,5 DESD (10) MILTEX UN COH 1 UN	100,000	R\$ 2,70	R\$ 270,00
51	1227 ABULHA 20 X 5,5 DESD (10) MILTEX UN COH 1 UN	400,000	R\$ 0,0750	R\$ 30,00
52	17407 AGULHA 30 X 08 DESD (1) DESCAMPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,50	R\$ 50,00
53	3025 AGULHA 30 X 08 DESD (1) DESCAMPACK UN COM 1 UN	900,000	R\$ 0,0700	R\$ 63,00
54	17407 AGULHA 30 X 08 DESD (1) DESCAMPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,50	R\$ 50,00
55	2071 ALGOL 500MG 100 (10) PARINA 100 (10) UN	100,000	R\$ 6,33	R\$ 633,00
56	0075 LIQOPINA 2% 50000 AP 50ML (5) HYPOFARMA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,15	R\$ 230,00
57	808 LAMP 45X50 CM LITRO 0750 CLEAN PC COM 1 PC	10,000	R\$ 47,51	R\$ 475,10
58	1224 SAMBUTAMOL 100MG 500 (10) HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 2,500	R\$ 250,00
59	1224 SAMBUTAMOL 100MG 500 (10) HYPOFARMA AP COM 1 AP	400,000	R\$ 1,500	R\$ 600,00
60	1224 SAMBUTAMOL 100MG 500 (10) HYPOFARMA AP COM 1 AP	500,000	R\$ 1,500	R\$ 750,00
61	1224 SAMBUTAMOL 100MG 500 (10) HYPOFARMA AP COM 1 AP	500,000	R\$ 1,500	R\$ 750,00
62	1224 SAMBUTAMOL 100MG 500 (10) HYPOFARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,500	R\$ 150,00
63	1224 SAMBUTAMOL 100MG 500 (10) HYPOFARMA AP COM 1 AP	500,000	R\$ 1,500	R\$ 750,00
64	1224 SAMBUTAMOL 100MG 500 (10) HYPOFARMA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 1,500	R\$ 75,00
65	10740 COLTOR 17 LITROS DE MATER PERFORTE FLEXION UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,61	R\$ 61,00
66	1224 SAMBUTAMOL 100MG 500 (10) HYPOFARMA AP COM 1 AP	10,000	R\$ 2,00	R\$ 20,00

Observação:  
 Exatidão de preço e validade 3 dias

*[Assinatura]*  
 Responsável Administrativo

Yara Inês de Castro Mendes  
 FARMACIA  
 CRF-SP 42352





MEDCENTER COMERCIAL LTDA  
Rua Jurema Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Il. Santa Fritória  
Foz de Iguaçu - PR - CEP 87850-000 - FONE: (31) 3449-1998  
CNPJ: 00.874.925/0001-60 - I.E 025.949684-0034  
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 298435

Valor Total Mens	R\$ 37.313,92	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 37.313,92
Tipo Entrega	Rem. Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

FABRÍCIO LAURINDO MOREIRA

( )

Observação  
Estoque mínimo: Abacaxiz  
Pedido Mínimo: 3300  
Validade cotação: 3 dias

  
Fabrício Laurindo Moreira  
Administrador

Marta Isabel C. Moreira  
FARMACIA  
CRF-SP 40330

Observação  
Estoque mínimo: Abacaxiz  
Pedido Mínimo: 3300  
Validade cotação: 3 dias



# SUPERMED

## SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPI. LTDA - 14

Endereço: Avenida Tower  
Aconchada

CEP.: 07.000-000

CNPJ: 17.000.000/0001-14

Endereço:  
Linha 1 Aconchada

Cidade:  
ARILUA

UF:  
SP

Fone.: 11-4994-7911

Fax: 0000 0000 0000

INCLUIDO POR DEBENTE DO PRECATORIO DE BOMBA

VALOR UNITARIO (R\$)

ESTUAGÃO (R\$)

Clínica: INSTITUTO SAUDE E BEM ESTAR SOCIAL PADERE  
Endereço: AVENIDA DOCTOR CLESON MAGALHAES  
Bairro: SANTA CASA  
Cidade: HILKESOP

Código: 3460  
CEP: 16164-000 UI: SP  
Fone: (11) 49-3582 Fax:  
CNPJ: 20.000.000/0000

C	PRODUTO	FABRICANTE	CM	UN.	UNID. TAX.	UNID.	OTIM.	VALOR UNIC.	OT.	OT. VAL.
2	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
3	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR HOSPITALAR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
3	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR HOSPITALAR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
4	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
5	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
6	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
7	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
8	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
9	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
10	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
11	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
12	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
13	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
14	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
15	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
16	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
17	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
18	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
19	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
20	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
21	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
22	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
23	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
24	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
25	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
26	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
27	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
28	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
29	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
30	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
31	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
32	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
33	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
34	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
35	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
36	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
37	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
38	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
39	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734
40	TRIO A 3000 TRIMONIA DO SE VAGUEL. 03 AMPOLAS 0,5ML X 20ML	FIPOLABOR	03	CA	182475	1	0	182475	0,30	54734





41	TRATAMENTO FARMACOLÓGICO CORPORES DERMATOLÓGICO	ENFERMEIRO	5	06	14290	14290	1	14290	300	14290
42	TRATAMENTO FARMACOLÓGICO E FÍSICO FARMACOLÓGICO	ENFERMEIRO	50	06	117207	117207	1	117207	300	117207
43	TRATAMENTO FARMACOLÓGICO E FÍSICO	LF	15	06	80487	80487	1	80487	300	80487
44	TRATAMENTO FARMACOLÓGICO E FÍSICO E FÍSICO FARMACOLÓGICO	ENFERMEIRO	1	01	2252	2252	1	2252	300	2252
45	TRATAMENTO FARMACOLÓGICO E FÍSICO E FÍSICO FARMACOLÓGICO	PROFESSOR DA LICENCIATURA	24	10	107207	107207	1	107207	300	107207
46	TRATAMENTO FARMACOLÓGICO E FÍSICO E FÍSICO FARMACOLÓGICO	CONTADOR	1	06	76420	76420	1	76420	300	76420
47	TRATAMENTO FARMACOLÓGICO E FÍSICO E FÍSICO FARMACOLÓGICO	LF	20	06	86420	86420	1	86420	300	86420
48	TRATAMENTO FARMACOLÓGICO E FÍSICO E FÍSICO FARMACOLÓGICO	ENFERMEIRO	70	06	88420	88420	1	88420	300	88420
49	TRATAMENTO FARMACOLÓGICO E FÍSICO E FÍSICO FARMACOLÓGICO	ENFERMEIRO	6	06	10420	10420	1	10420	300	10420
50	TRATAMENTO FARMACOLÓGICO E FÍSICO E FÍSICO FARMACOLÓGICO	ENFERMEIRO	20	06	26420	26420	1	26420	300	26420
51	TRATAMENTO FARMACOLÓGICO E FÍSICO E FÍSICO FARMACOLÓGICO	PROFESSOR	10	06	28420	28420	1	28420	300	28420
52	TRATAMENTO FARMACOLÓGICO E FÍSICO E FÍSICO FARMACOLÓGICO	PROFESSOR	10	06	28420	28420	1	28420	300	28420
53	TRATAMENTO FARMACOLÓGICO E FÍSICO E FÍSICO FARMACOLÓGICO	PROFESSOR	10	06	28420	28420	1	28420	300	28420
54	TRATAMENTO FARMACOLÓGICO E FÍSICO E FÍSICO FARMACOLÓGICO	PROFESSOR	10	06	28420	28420	1	28420	300	28420
55	TRATAMENTO FARMACOLÓGICO E FÍSICO E FÍSICO FARMACOLÓGICO	PROFESSOR	10	06	28420	28420	1	28420	300	28420
56	TRATAMENTO FARMACOLÓGICO E FÍSICO E FÍSICO FARMACOLÓGICO	PROFESSOR	10	06	28420	28420	1	28420	300	28420
57	TRATAMENTO FARMACOLÓGICO E FÍSICO E FÍSICO FARMACOLÓGICO	PROFESSOR	10	06	28420	28420	1	28420	300	28420
58	TRATAMENTO FARMACOLÓGICO E FÍSICO E FÍSICO FARMACOLÓGICO	PROFESSOR	10	06	28420	28420	1	28420	300	28420
59	TRATAMENTO FARMACOLÓGICO E FÍSICO E FÍSICO FARMACOLÓGICO	PROFESSOR	10	06	28420	28420	1	28420	300	28420
60	TRATAMENTO FARMACOLÓGICO E FÍSICO E FÍSICO FARMACOLÓGICO	PROFESSOR	10	06	28420	28420	1	28420	300	28420
61	TRATAMENTO FARMACOLÓGICO E FÍSICO E FÍSICO FARMACOLÓGICO	PROFESSOR	10	06	28420	28420	1	28420	300	28420
62	TRATAMENTO FARMACOLÓGICO E FÍSICO E FÍSICO FARMACOLÓGICO	PROFESSOR	10	06	28420	28420	1	28420	300	28420
63	TRATAMENTO FARMACOLÓGICO E FÍSICO E FÍSICO FARMACOLÓGICO	PROFESSOR	10	06	28420	28420	1	28420	300	28420
64	TRATAMENTO FARMACOLÓGICO E FÍSICO E FÍSICO FARMACOLÓGICO	PROFESSOR	10	06	28420	28420	1	28420	300	28420

<b>TOTAL DE PAGAR 47</b>						<b>TOTAL</b>	<b>DEBITO</b>	<b>DEBITO</b>	<b>DEBITO</b>
<b>CONDIÇÃO DE PAGAMENTO</b>				<b>PAT. INCL.</b>	<b>PREVISTO</b>	<b>VALOR DE PREVIDENTE</b>	<b>PREVISTO</b>	<b>VALOR DE PREVIDENTE</b>	<b>PREVISTO</b>
<b>CONDIÇÃO ESPECIAL (DATA)</b>					<b>TECNOLOGIA</b>	<b>PREVISTO</b>	<b>CONDIÇÃO ESPECIAL (DATA)</b>	<b>PREVISTO</b>	<b>PREVISTO</b>
<b>CONDIÇÃO DE PAGAMENTO</b>						<b>CONDIÇÃO DE PAGAMENTO</b>	<b>CONDIÇÃO DE PAGAMENTO</b>	<b>CONDIÇÃO DE PAGAMENTO</b>	<b>CONDIÇÃO DE PAGAMENTO</b>

**INFORMAÇÕES FINANCEIRAS:**  
 AVENIDA DO LITORAL, 100 - BARRA DO VALE  
 N.º 100 - JARDIM  
 BARRA DO VALE - SANTA RITA  
 CEP: 13131-000  
 Fone: (13) 3333-3333  
 Fone: (13) 3333-3333

Gilmar S. Almeida  
 Administrador

Maria Inês de Almeida  
 FARMACIA UNICA  
 CRF-SP 021002

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

**SUPERMED**

Endereço: Av. J. Tenório  
Castro, 10

Cidade:  
C/ABASS

CNPJ: 03.000493/000441

Bairro: J. Lamer, s/n. Cid. de  
Ribeirão Preto, RJ

UF: SP

Fone: 11-4994-  
1300

Fax: 0000-01140000

INCLUÍDO POR DEBENEFICIAMENTO DE BOMAS

VENDA Nº 2 03710

SI UNIDADE FORNITRICE

Clínica INSTITUTO AMIL DO BRASIL, FAGERES  
Especialidade: CLÍNICA GINECOLÓGICA, GINECOLOGIA  
Bairro: SANTA CARLA  
Cidade: RIBEIRÃO

Cidade: RIBEIRÃO  
CEP: 13200-000 UF: SP  
Fone: (11) 3304-  
3800 Fax:  
Cidade: RIBEIRÃO CNPJ:  
03.000493/000441

CD	PRODOTO	FABRICANTE	UN	PREÇO	QTD	VALOR	QTD	VALOR	ST	TOTAL
1	COMBICOMBICOM 200MG/100ML MORFOLINA 100 - 100ML	TECOPH	100	4,000	100	400,00	1	4,00	0,00	400,00
2	STRAZEPAROXIL 150MG/100ML C/200 C/200	MAQUIMEX	1	12,200	100	1220,00	1	12,20	0,00	12,20
3	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	1	41,000	100	4100,00	1	41,00	0,00	41,00
4	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
5	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
6	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
7	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
8	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
9	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
10	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
11	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
12	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
13	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
14	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
15	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
16	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
17	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
18	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
19	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
20	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
21	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
22	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
23	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
24	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
25	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
26	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
27	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
28	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
29	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
30	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
31	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
32	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
33	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
34	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
35	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
36	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
37	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
38	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
39	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
40	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
41	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
42	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
43	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
44	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
45	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
46	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
47	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
48	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
49	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00
50	DIPIRIDAMOL 50MG/100ML C/100 C/100	DFCMA	100	5,000	100	500,00	1	5,00	0,00	5,00



Maria Isabel G. B. B. P. P.  
PARMACIUTERA  
CRP-SP 42592-0/03



# SUPERMED

## SUPERMED COML E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 0

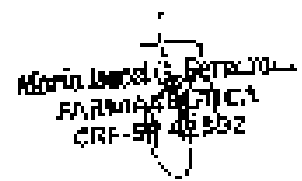
Endereço: Rua Piquete, CEP: 13290000 (Av. P. L. H. Zaccarias 107)  
 Bairro: Santa Casa, UF: SP | Fone: 11-4624-1700 Fax: 11-4624-1702

INCLUIDO POR EMITIR HABILITANTE DE BÚSCA		VENIDA Nº 2185710				SITUAÇÃO pendente			
Cliente: INSTITUTO BAU DE DRG SOCIOFACERES Endereço: AVENIDA DO ITORAJESERENIDADE, 1400 Bairro: SANTA CASA Cidade: M. JARDIM						Código: 00000 CEP: 13290000 UF: SP Fone: 11-4624-1700 Fax: E-mail: CNF@supermed.com.br			
Nº	PRODUTO	PREÇO UNIT.	QTD	VAL. UNIT.	VAL.	ESTADO	VAL. EST.	DT	DATA
01	ANTIBIOTICO INTRAVENOSO 1000MG/100ML/500ML	0,00	1	0,00	0,00	SP	0,00	000	2022
02	ANTIBIOTICO INTRAVENOSO 1000MG/100ML/500ML	0,00	1	0,00	0,00	SP	0,00	000	2022
03	ANTIBIOTICO INTRAVENOSO 1000MG/100ML/500ML	0,00	1	0,00	0,00	SP	0,00	000	2022
04	ANTIBIOTICO INTRAVENOSO 1000MG/100ML/500ML	0,00	1	0,00	0,00	SP	0,00	000	2022
05	ANTIBIOTICO INTRAVENOSO 1000MG/100ML/500ML	0,00	1	0,00	0,00	SP	0,00	000	2022
06	ANTIBIOTICO INTRAVENOSO 1000MG/100ML/500ML	0,00	1	0,00	0,00	SP	0,00	000	2022
07	ANTIBIOTICO INTRAVENOSO 1000MG/100ML/500ML	0,00	1	0,00	0,00	SP	0,00	000	2022
08	ANTIBIOTICO INTRAVENOSO 1000MG/100ML/500ML	0,00	1	0,00	0,00	SP	0,00	000	2022
<b>TOTAL DESPESAS:</b>						<b>ESTADO:</b>	<b>0000</b>	<b>000</b>	<b>00000</b>
<b>CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:</b>						<b>TIPO DE:</b>	<b>0000</b>	<b>000</b>	<b>00000</b>
<b>ANISTIA:</b>						<b>UF:</b>	<b>SP</b>	<b>000</b>	<b>00000</b>
<b>CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:</b>						<b>FORMA DE TRATAMENTO:</b>			

EMPRESA: SUPERMED

EMPRESA: SUPERMED

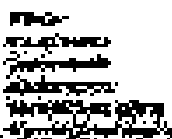
EMPRESA: SUPERMED  
 AVENIDA DO ITORAJESERENIDADE, 1400  
 NÚMERO: 2185710  
 BAIRRO: SANTA CASA  
 CEP: 13290000  
 UF: SP | Fone: 11-4624-1700  
 Fax: 11-4624-1702



recibo 33 09 23



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



UNIDADE HOSPITALAR DE ESPECIALIDADES - HOSPEL

AV. COLÍDEI, Nº 350 - VILA SANTA HELENA

UFES - CEP 35011-900

CEXTEL: 07 36334441 / 07 36334442 / 07 36334443

CEXTEL: (15) 33333333 - clínica pediátrica / pediatria

UNIDADE Nº 09 DE SETEMBRO DE 2023

UNIDADE Nº 09 DE SETEMBRO DE 2023

**RECEBIMENTO**

**COMPANHIA DE SERVIÇOS DOMESTICANTES E DE LIMPEZA DE BARRACOS, SACULAGEM, PINTURAS, AQUARIARIAS E RESPOSTA PONTUAL**

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	QUANT. ACUM.	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
1	1	AMP	1	ACETILSALICÍLICO 100MG	GENÉRICO	4,31	4,31
2	50	AMP	50	ASCILO TRANSDERMICO BOMBONEL 100MG/24H	LABORATO	4,57	228,50
3	20	UNO	20	ASPIRINA 100MG/100MG	GENÉRICO	4,31	86,20
4	200	AMP	200	ASPIRINA 100MG/100MG	LABORATO	2,89	578,00
5	1	FR	1	doadora de sangue, com sangue, com 100ml de citrato de cálcio 10% (UNO)	GENÉRICO	17,74	17,74
6	100	FR	100	ASCILO TRANSDERMICO BOMBONEL 100MG/24H	LABORATO	4,57	457,00
7	10	FR	10	ASCILO TRANSDERMICO BOMBONEL 100MG/24H	LABORATO	4,57	45,70
8	100	AMP	100	ASCILO TRANSDERMICO BOMBONEL 100MG/24H	LABORATO	4,57	457,00
9	100	AMP	100	ASCILO TRANSDERMICO BOMBONEL 100MG/24H	LABORATO	4,57	457,00
10	100	AMP	100	ASCILO TRANSDERMICO BOMBONEL 100MG/24H	LABORATO	4,57	457,00
11	10	FR	10	ASCILO TRANSDERMICO BOMBONEL 100MG/24H	LABORATO	4,57	45,70
12	200	AMP	200	ASCILO TRANSDERMICO BOMBONEL 100MG/24H	LABORATO	4,57	914,00
13	100	AMP	100	ASCILO TRANSDERMICO BOMBONEL 100MG/24H	LABORATO	4,57	457,00
14	100	AMP	100	ASCILO TRANSDERMICO BOMBONEL 100MG/24H	LABORATO	4,57	457,00
15	100	AMP	100	ASCILO TRANSDERMICO BOMBONEL 100MG/24H	LABORATO	4,57	457,00
16	100	AMP	100	ASCILO TRANSDERMICO BOMBONEL 100MG/24H	LABORATO	4,57	457,00
17	100	AMP	100	ASCILO TRANSDERMICO BOMBONEL 100MG/24H	LABORATO	4,57	457,00
18	100	AMP	100	ASCILO TRANSDERMICO BOMBONEL 100MG/24H	LABORATO	4,57	457,00
19	100	AMP	100	ASCILO TRANSDERMICO BOMBONEL 100MG/24H	LABORATO	4,57	457,00
20	100	AMP	100	ASCILO TRANSDERMICO BOMBONEL 100MG/24H	LABORATO	4,57	457,00
21	100	AMP	100	ASCILO TRANSDERMICO BOMBONEL 100MG/24H	LABORATO	4,57	457,00
22	100	AMP	100	ASCILO TRANSDERMICO BOMBONEL 100MG/24H	LABORATO	4,57	457,00
23	100	AMP	100	ASCILO TRANSDERMICO BOMBONEL 100MG/24H	LABORATO	4,57	457,00
24	100	AMP	100	ASCILO TRANSDERMICO BOMBONEL 100MG/24H	LABORATO	4,57	457,00
25	100	AMP	100	ASCILO TRANSDERMICO BOMBONEL 100MG/24H	LABORATO	4,57	457,00
26	100	AMP	100	ASCILO TRANSDERMICO BOMBONEL 100MG/24H	LABORATO	4,57	457,00
27	100	AMP	100	ASCILO TRANSDERMICO BOMBONEL 100MG/24H	LABORATO	4,57	457,00
28	100	AMP	100	ASCILO TRANSDERMICO BOMBONEL 100MG/24H	LABORATO	4,57	457,00
29	100	AMP	100	ASCILO TRANSDERMICO BOMBONEL 100MG/24H	LABORATO	4,57	457,00
30	100	AMP	100	ASCILO TRANSDERMICO BOMBONEL 100MG/24H	LABORATO	4,57	457,00
31	100	AMP	100	ASCILO TRANSDERMICO BOMBONEL 100MG/24H	LABORATO	4,57	457,00
32	100	AMP	100	ASCILO TRANSDERMICO BOMBONEL 100MG/24H	LABORATO	4,57	457,00

Modelo de Recibo - Hospital de Especialidades da Prefeitura Municipal de Vitória - UFES - CEP 35011-900





CIRURGIA VITÓRIA COMÉRCIO DE FARMACIA ENTÃO-EBRÉU  
 RUA: ISRAEL, Nº 248 - VILA SANTA TERESA  
 UNZ-DA-SP: CEP: 15240-000  
 CNPJ: 07.700.245/0001-79 INSC. EST. 703.583.891.111  
 FONE/FAX: (17) 365 63 797 - Cirurgião Geral nº 12366-SP/CLM

11/24/2014, 08:46 ESTE ÚNICO DE 2022

4  
 .178 NOTAS EM...

TR	30%	AMP	133	TRAMADOL (CLOREXALON) 100MG/50ML MISTURAM	FARMACIA	2,50	250,00
TR	4	AMP	2	TRAMADOL (CLOREXALON) 100MG/50ML	ESPECIAL	25,79	103,16
TOTAL							353,16

07.700.245/0001-79  
 Ins. Est. 703.583.891.111  
 CIRURGIA VITÓRIA COMÉRCIO  
 DE FARMACIA ENTÃO-EBRÉU  
 Rua Israel nº 248  
 Vila Santa Teresa - SP  
 UNZ-DA-SP: CEP: 15240-000  
 UGA0A-SP

Cirurgião Geral  
 Sérgio  
 AC 12366-SP/CLM

Mário José de M. ...  
 FARMACIA  
 CRP-SP 02.592



CNPJ nº 07.700.948/0001-70

Equipamentos  
Material de consumo  
Material de limpeza  
Material de higiene  
Material de diagnóstico  
Material de emergência

**CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI**  
 RUA: BRASIL, Nº 24B - VILA SANTA ISABEL  
 UCHOA - SP CEP: 15800-000  
 CNPJ: 07.700.948/0001-70 INSC. EST. 703-052.801.111  
 FONE/FAX: (17) 36288787 - cirurgicavitoria@yahoo.com.br

UCHOA/SP, 11 DE SETEMBRO DE 2023

A  
 UMA MIRASSOL  
 AAC: SETOR DE COMPRAS/LIQUIDAÇÃO

**ORÇAMENTO**

OBRIGADO POR NÓS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUIE PREÇOS:  
 AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNIT	TOTAL
1	20	PQT	ABRADOR DE MARIPIA PARA LINGUA COM 100RV - PACOTE	INOVEN	4,54	90,80
2	2	GL	ACIDE FRACCO 0,25% 5 LITROS - GALAO	VIC PHARMA	220,37	440,74
3	2	GL	AGUA DEBILADA PARA AUTOLAVE 2L - GALAO	CICLO	12,22	24,44
4	400	LND	AGULHA DESCARTAVEL 18 X 4,5	SOLIDOR	0,06	24,00
5	100	LND	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	MEDIK	0,08	8,00
6	800	LND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 -	SOLIDOR	0,07	42,00
7	400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	ROY DOOR	0,07	28,00
8	3000	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 -	SOLIDOR	0,07	210,00
9	300	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	SOLIDOR	0,07	83,00
10	6000	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 12	SOLIDOR	0,07	420,00
11	84	LT	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISEPTICO	PROLINK	7,06	593,04
12	1	GL	ALCOOL 70% GEL		69,89	69,89
13	25	AL	ALGODAO HIPOALERGENICO 5008	NATHY	19,28	482,00
14	24	LND	APARELHO DE BARBEAR 24 UNIDADE	MARXDOH	1,20	28,80
15	5	LND	APARELHO DE PRESSAO ADULTO	LAMEDIO	72,30	361,50
16	1	LND	APARELHO DE PRESSAO ALTERNATIVO DE BRACO - 1 UNIDADE	G TECH	150,08	150,08
17	204	UND	ATADURA CREPE 13CM X 4,5M	ORTHOCREM	0,54	110,16
18	17	UND	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M	ORTHOCREM	0,70	11,90
19	14	PRC	DOUGIE-GUAFINTUBACAO TRAQUEAL ADULTO	MEDTECH	49,86	698,04
20	10	RL	GADANCO SARDADO Nº 10 BRANCO 10MTS	GENY	4,10	41,00
21	10	UND	LAMP OPERATORIO 45CM X 50CM	MEDGALZE	1,17	11,70
22	1	UND	CANULA TRACHEOSTOMIA 4,0 MM SEM BALAO	NÃO COTADO		
23	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18G (ANGIOPATH)	SOLIDOR	0,91	91,00

Cirúrgica Vitória  
 FARMACIA  
 Atividade Médica

Maria Fátima de Oliveira  
 FARMACIA CIRÚRGICA  
 CNPJ 07.700.948/0001-70



24	400	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 27G (ANGIOCATH)	SOLUCOR	0,66	264,00
25	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	GAMMA	1,49	149,50
26	500	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G (ANGIOCATH)	BOLDOF	0,62	310,00
27	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 23G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	GAMMA	1,49	149,00
28	500	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH)	SOLUCOR	0,80	340,00
29	20	UND	CATETER PARA OXIGENOTERAPIA TIPO OCULOS PEDIATRIKO ESTERIL	NÃO COTADO		
30	60	UND	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	MEDSONDA	1,27	60,50
31	30	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 200ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO	MEDIX	4,87	143,50
32	150	UND	COLETOR DE URINA P/MS PERFURO CONTANTE 7 LITROS	DESCARBOX	4,25	637,50
33	10	UND	COLETOR DE URINA INF. UNISSEX	MEDCOFLAST	0,99	9,90
34	5	UND	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	BIONDICA	4,67	23,35
35	5	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL COM 600UNIC	AMED	29,02	145,10
36	600	UND	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS ESTERIL - PACOTE COM 10	POLARFIX	0,66	504,00
37	600	UND	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	AMED	0,82	492,00
38	10	CX	CURATIVO PÓS SOLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 500UNID	AMF	18,90	189,00
39	3000	UND	ELETRODO PARA MONITORAÇÃO ECG	SOLUCOR	0,25	2.000,00
40	2000	UND	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL BULBILAT FILTRO DE AR 1 LITER 300P	MEDIX	0,85	2.700,00
41	10	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO ECL PÔTOL IFEMED -	LIFEMED	81,94	819,40
42	10	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO SOL P LIFEVCD - 10 UNIDADE	NÃO COTADO		
43	100	RL	FERPADRAMO 10CM X 4,5CM	CRUMER	12,10	1.210,00
44	10	UND	FILTRO IMPOSICAO ELETROSTATICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT - ADULTO	MEDIX	8,10	81,00
45	20	RL	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 6CM	CIEX	5,01	100,20
46	6	RL	FITA MICROPOROSA 2CM X 1CM	CIEX	2,00	12,00
47	12	RL	FITA MICROPOROSA 3CM X 1CM	CIEX	0,80	9,60
48	24	UND	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL TAMANHO G	BABY WILLY	0,98	23,52
49	100	UND	INTEGRADOR BOMBA PARA VAPOR COMPLY (STERILGAGE) 12498	3M	2,20	220,00
50	10	RL	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X 50CM	DESCARBOX	9,66	1.062,60
51	10	CX	LUA LATEX PARA PROCEDIMENTOS COM TALCO TAMANHO GRANDE - CX 0400	MELIX	18,98	189,80
52	20	CX	LUA LATEX PARA PROCEDIMENTOS COM TALCO TAMANHO MEDIO - CX 0400	MELIX	18,98	379,60
53	80	CX	LUA LATEX PARA PROCEDIMENTOS COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CX 0400	MELIX	15,95	1.276,00

Governo do Estado  
 Secretaria  
 Administrativa

Maria Inês G. Bastos  
 FARMACÊUTICA  
 CRF-SP 42396

54	100	PAPEL	LUNA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,6	LEMSRUBER	1,84	184,00
55	50	PAPEL	LUNA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,6	LEMSRUBER	1,64	82,00
56	50	PAPEL	LUNA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,5	LATEX	1,42	71,50
57	2	RL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 88CM X 15MTS	ORTOFEN	9,41	18,82
58	2	FR	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 89CM X 15MTS	ORTOFEN	10,32	20,64
59	10	UND	MANIF. TERMICA ALUMINIZADA 2,70 X 1,40MT	RESGATE	7,11	71,10
60	24	UND	MONONYLON 2-0 45CM COM AG. 3º E CIR. TRIANGULAR 20VTA	SUPERMEDY	1,67	40,08
61	24	UND	MONONYLON 4-0 45CM COM AG. 5º E 20VTA CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	TECHNOROT	1,7	41,04
62	5	UND	COXILÓIDES DE SEGURANÇA	HEHH. MOLD	3,28	16,40
63	1	PCT	PAPIL 44 VOLUMETRADO FORMILLARIS CONTINUO PARA ECG DIXTAL EP12 - PLOT 07000	MED PLUS	329,75	329,75
64	800	LND	PÁPEL CREPADO 80 X 33CM	HOSPITEX	0,64	384,00
65	20	LND	Q-SYTE (DISPOSITIVO LUBR DE ACESSO FECHADO) -20 UNIDADE	BD	10,18	203,60
66	1	UND	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO (AMBUC) COM RESERVATORIO	CR. FERNANDES	162,90	162,90
67	1200	UND	SCALP Nº 215 (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA)	MED X	0,26	316,00
68	750	UND	SCALP Nº 228 (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA)	SQUIDR	0,26	195,00
69	100	UND	SCALP Nº 265 (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA)	JH	0,24	24,00
70	4500	UND	SERINGA DESCARTAVEL 30ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	INJEX	0,30	450,00
71	500	LND	SERINGA DESCARTAVEL 30ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	INJEX	0,41	205,00
72	2000	LND	SERINGA DESCARTAVEL 60ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	INJEX	0,17	1.020,00
73	2	UND	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 500ML INFANTIL	-10	21,24	42,48
74	1	UND	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL (ADULTO 2 LT) (P3)	-10	21,78	21,78
75	10	UND	SONDA DE ASPIRAÇÃO NASOALVEOLAR Nº 6	MARK MED	7,06	70,60
76	10	UND	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7,5 COM BALAO	MEDIX	4,20	42,00
77	10	UND	SONDA FOLEY Nº14 2 VIAS	CIRUT	2,70	27,00
78	10	UND	SONDA FOLEY Nº16 2 VIAS	DESCAMPACK	3,48	34,80
79	20	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº08	MEDSONDA	1,22	24,40
80	20	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº06	MARKMED	0,94	18,80
81	10	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº14	MEDSONDA	1,25	12,50
82	30	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº18	MEDSONDA	1,51	45,30
83	20	UND	SONDA URETRAL Nº10	MARKMED	0,77	15,40
84	30	UND	SONDA URETRAL Nº12	BORGANI	0,79	23,70
85	10	UND	SONDA URETRAL Nº14	BORGANI	0,83	8,30
86	4	UND	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO ARAMPADA EM EVA 3AM. GRANDE 68 X 100CM (VERDE)	RESGATE	15,47	61,88
87	2	UND	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO ARAMPADA EM EVA TAM GG 102 X 116CM (AMARELA)	RESGATE	22,17	44,34


  
 Farmácia Médica
   
 Comércio
   
 Distributivo

Maria Isabel C. S.
   
 FARMACIA
   
 CNF-57 42352

80	2	UND	TALA PARA MOBILIZAÇÃO ARAMADA EM EVA TAM. MEDIA 33 X 90CM (LARANJA)	RESCATE	12,53	25,06
83	6	UND	TALA PARA MOBILIZAÇÃO ARAMADA EM EVA TAM. PP 30 X 80CM (ROXA)	RESCATE	8,82	52,92
80	1	UND	TERMOGRÁFICO CLÍNICO DIGITAL DE TESSA SEM CONTATO	AMXIN	78,18	78,18
81	800	UND	TORNEIRINHA DEPARTAVEL DE VIAS CONEXAO LUER LOCK	BIOMASS	0,87	544,00
82	1	RL	TUBO DE SILICONE REF. 204 CM15 METROS	KINOR	153,68	153,68
83	20	UND	UMIDIFICADOR FIOXIGENIO - Filtro PVC 25cm	RNR	14,95	299,00
84	1	UND	OXÍMETRO PORTÁTIL DE DEDO ADULTO	BE CARE	78,20	78,20
85	3	UND	CAPA PARA COXILHAO HOSPITALAR DE NAPA IMPERMEÁVEL FECHAMENTO COM ZÍPER (185X60X10) -	SW CAPAS	87,98	263,94
<b>TOTAL</b>						<b>22.397,79</b>

VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

  
 Administrativa

  
 Maria Leide de Estreleli  
 FARMACIA BOUTICA  
 CRE-SP 02292





0039	34199	NOREPINEFRINA 6MG (2X6MIL) SOL UN 1V 1ML (GEN) CX C/ 50 AMPOLABOR	EE-1600	AP	50	1.7017	153,93
0040	32206	OXIBANÍPTONA 4MG (10M) SOL UN 2ML CX C/ 100 AMPOLABOR	EE-2030	AP	100	1,6600	166,00
0041	44475	PARANOL 750MG CX C/ 200 CP, 100, PAR	EE-4000	CP	200	0,1300	26,00
0042	53267	PROPIONOLONA 3MG/ML SOL OR 100ML (GEN) CX C/ 50 PR + CP MEDICOPOLABOR	FR-10	PR	50	6,1000	305,00
0043	48162	INDOMETACIMINA 100MG (10M) SOL UN 2ML C/ 10 SACCETÁLIA	EE-240	FA	10	6,5400	65,40
0044	37301	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML CX C/ 15 SCVNEUROFARMA	Felisa-73E	SC	15	8,8100	132,15
0045	27756	CLORATO DE SÓDIO 0,5% 30ML CX C/ 200 AMPOLABOR	CR-700	AP	200	0,2822	56,44
0046	48162	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML CX C/ 35 FRUPREVENJE	CR-30	FR	35	2,3150	219,45
0047	34659	NEOMICINA/BACITACINA POM OREH 10G (GEN) PCT C/ 10, PRAT DORADJAZI	EE-200	BE	10	2,9000	29,00
0048	17507	TRAMADOL 100MG/ML (30MG/ML) (GEN) SOL UN 2ML C/ 100 AMPOLABOR	FR-2000	AP	100	1,3500	135,00
0049	32708	HEPARINA 1000U/ML (200G) 10/50 SOL UN 0,5ML C/ 2 SACCET SACCETÁLIA	EE-100	SC	2	21,4000	42,80
0050	10009	AGULHA DESCARTAVEL 19X0,45MM C/ 100,INDEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
0051	33411	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100,INDEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
0052	30014	AGULHA DESCARTAVEL 30X0,70MM C/ 100,INDEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
0053	36645	AGULHA DESCARTAVEL 30X0,80MM C/ 100,INDEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
0054	30413	AGULHA DESCARTAVEL 40X0,20MM C/ 100,INDEX	EE-1000	UN	100	0,0600	6,00
0055	50527	ALGURA DIFERENÇ ESTERIL 13 FOL 150MG/1,00M C/ 10 MEDICOPOLIS	EE-900	UN	10	0,7500	7,50
0056	32228	CANULA OPERATÓRIA 45X0,6MM C/ 2X 30G PCT C/ 50 UN MEDICOPOLIS	FR-100	UN	50	2,3100	115,50
0057	31182	CATETER PERF UN 190 1,20MMX45MM 0050 CX C/ 100,UNIL	CR-100	UN	100	0,5600	56,00
0058	53952	CATETER PERF UN 205 1,10MMX32MM 0050 CX C/ 100,INDEX	CR-100	UN	100	0,7300	73,00
0059	52029	CA P/PR MARM TIPO OCULOS ESTERIL 1,40M C/ 20 UN, PRAT MEDICOPOLIS	EE-3000	UN	20	1,2900	25,80
0060	52195	COMPRESSA SAZE ESTERIL 510 11 FOL 7,20X 07,50M PCT C/ 10 UN, PRAT MEDICOPOLIS	CR-240	PCT	10	0,9400	9,40
0061	52338	ELÉTRICO POS DESCARTAVEL ADULTO SF22 35X40MM PCT C/ 50 UN, PRAT MEDICOPOLIS	EE-2000	UN	50	0,2200	11,00









# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

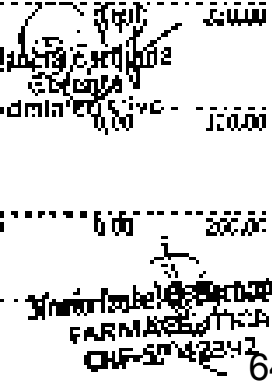
Produto: 10000000000000000000

Fornecedor: 000000 - SOMA INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES MULTASSOL

Página: 2 de 4

Operação: 700

Produto	Res. Total	Cubagem Lit	Subagem Total	Qtd	Un	Preço	Subtotal
2002915	24767,00	0,00000	0,00000	30	UN	825,57	24767,00
BATERIA TENS. OULOS B INFANTIL POR UNIDADE (4,00) MED							
BAH13: 788245046034	NOM: 94029889	No.Reg.MS: 12207823080	Nome Com:				
Resol: 0,00000	Peso Total: 0,41830	Cubagem Lit: 0,00000	Subagem Total: 0,00000				
1206	2002915	0,00000	0,00000	100	PC	200,29	20029,15
SOLUÇÃO DE UREIA ADULTO 2 LITROS TIPO SAUD UNIDADE MARK MED							
BAH13: 55715101	NOM: 30029100	No.Reg.MS: 122078231003	Nome Com:				
Resol: 0,00000	Peso Total: 0,00000	Cubagem Lit: 0,00000	Subagem Total: 0,00000				
140001	2002915	0,00000	0,00000	100	UN	200,29	20029,15
SOLUÇÃO UREIA REC-ADULTO 2000ML 50 PPM TIPO SOLUÇÃO UNIDADE DESCARTE							
BAH13: 89623311669	NOM: 30029100	No.Reg.MS: 122078231003	Nome Com:				
Resol: 0,00000	Peso Total: 2,78000	Cubagem Lit: 0,00000	Subagem Total: 0,00000				
12060001	2002915	0,00000	0,00000	5	UNE	3643,40	18217,00
SOLUÇÃO DE UREIA 500ML 50 PPM TIPO SOLUÇÃO UNIDADE AMED							
BAH13: 705140147032	NOM: 30029100	No.Reg.MS: 02461902000	Nome Com:				
Resol: 0,00000	Peso Total: 2,00000	Cubagem Lit: 0,00000	Subagem Total: 0,00000				
131010001	2002915	0,00000	0,00000	800	ENV	47,50	38000,00
SOLUÇÃO DE UREIA 500ML 50 PPM TIPO SOLUÇÃO UNIDADE AMED							
BAH13: 788245046034	NOM: 30029100	No.Reg.MS: 02461902000	Nome Com:				
Resol: 0,00000	Peso Total: 2,47000	Cubagem Lit: 0,00000	Subagem Total: 0,00000				
131010001	2002915	0,00000	0,00000	600	ENV	57,83	34700,00
SOLUÇÃO DE UREIA 500ML 50 PPM TIPO SOLUÇÃO UNIDADE AMED							
BAH13: 788245046034	NOM: 30029100	No.Reg.MS: 02461902000	Nome Com:				
Resol: 0,00000	Peso Total: 5,78000	Cubagem Lit: 0,00000	Subagem Total: 0,00000				
13830001	2002915	0,00000	0,00000	800	UN	175,00	140000,00
SOLUÇÃO DE UREIA 500ML 50 PPM TIPO SOLUÇÃO UNIDADE AMED							
BAH13: 90029100	NOM: 90029100	No.Reg.MS: 12003450402	Nome Com:				
Resol: 0,00000	Peso Total: 3,08000	Cubagem Lit: 0,00000	Subagem Total: 0,00000				
140001	2002915	0,00000	0,00000	250	UN	136,00	34000,00
SOLUÇÃO DE UREIA 500ML 50 PPM TIPO SOLUÇÃO UNIDADE AMED							
BAH13: 90029100	NOM: 90029100	No.Reg.MS: 12003450402	Nome Com:				
Resol: 0,00000	Peso Total: 5,75000	Cubagem Lit: 0,00000	Subagem Total: 0,00000				
140001	2002915	0,00000	0,00000	150	UN	113,33	17000,00
SOLUÇÃO DE UREIA 500ML 50 PPM TIPO SOLUÇÃO UNIDADE AMED							
BAH13: 705140147032	NOM: 90029100	No.Reg.MS: 02461902000	Nome Com:				
Resol: 0,00000	Peso Total: 11,20000	Cubagem Lit: 0,00000	Subagem Total: 0,00000				
10001	2002915	0,00000	0,00000	800	UN	14,00	11200,00
SOLUÇÃO DE UREIA 500ML 50 PPM TIPO SOLUÇÃO UNIDADE AMED							
BAH13: 90029100	NOM: 90029100	No.Reg.MS: 02461902000	Nome Com:				
Resol: 0,00000	Peso Total: 0,00000	Cubagem Lit: 0,00000	Subagem Total: 0,00000				
100001	2002915	0,00000	0,00000	100	UN	30,00	3000,00
SOLUÇÃO DE UREIA 500ML 50 PPM TIPO SOLUÇÃO UNIDADE AMED							
BAH13: 788245046034	NOM: 00021000	No.Reg.MS: 02003000100	Nome Com:				
Resol: 0,00000	Peso Total: 15,33333	Cubagem Lit: 0,00000	Subagem Total: 0,00000				
100001	2002915	0,00000	0,00000	9	UN	170,00	1530,00
SOLUÇÃO DE UREIA 500ML 50 PPM TIPO SOLUÇÃO UNIDADE AMED							
BAH13: 89623311669	NOM: 00021000	No.Reg.MS: 02003000100	Nome Com:				
Resol: 0,00000	Peso Total: 0,00000	Cubagem Lit: 0,00000	Subagem Total: 0,00000				
100001	2002915	0,00000	0,00000	12	UN	17,50	210,00
SOLUÇÃO DE UREIA 500ML 50 PPM TIPO SOLUÇÃO UNIDADE AMED							
BAH13: 788245046034	NOM: 00021000	No.Reg.MS: 02003000100	Nome Com:				
Resol: 0,00000	Peso Total: 0,79000	Cubagem Lit: 0,00000	Subagem Total: 0,00000				
140001	2002915	0,00000	0,00000	1	UN	79,00	79,00
SOLUÇÃO DE UREIA 500ML 50 PPM TIPO SOLUÇÃO UNIDADE AMED							
BAH13: 89623311669	NOM: 00021000	No.Reg.MS: 02003000100	Nome Com:				
Resol: 0,00000	Peso Total: 0,00000	Cubagem Lit: 0,00000	Subagem Total: 0,00000				
100001	2002915	0,00000	0,00000	1	UN	150,00	150,00
SOLUÇÃO DE UREIA 500ML 50 PPM TIPO SOLUÇÃO UNIDADE AMED							
BAH13: 788245046034	NOM: 40151000	No.Reg.MS: 30226170012	Nome Com:				
Resol: 0,00000	Peso Total: 6,20000	Cubagem Lit: 0,00000	Subagem Total: 0,00000				
100001	2002915	0,00000	0,00000	200	PAR	31,00	6200,00
SOLUÇÃO DE UREIA 500ML 50 PPM TIPO SOLUÇÃO UNIDADE AMED							
BAH13: 788245046034	NOM: 40151000	No.Reg.MS: 30226170012	Nome Com:				
Resol: 0,00000	Peso Total: 7,00000	Cubagem Lit: 0,00000	Subagem Total: 0,00000				
100001	2002915	0,00000	0,00000	10	UN	70,00	700,00
SOLUÇÃO DE UREIA 500ML 50 PPM TIPO SOLUÇÃO UNIDADE AMED							
BAH13: 788245046034	NOM: 10151000	No.Reg.MS: 10130660170	Nome Com:				
Resol: 0,00000	Peso Total: 6,38000	Cubagem Lit: 0,00000	Subagem Total: 0,00000				
100001	2002915	0,00000	0,00000	30	UN	212,67	6380,00
SOLUÇÃO DE UREIA 500ML 50 PPM TIPO SOLUÇÃO UNIDADE AMED							
BAH13: 788245046034	NOM: 40151000	No.Reg.MS: 30226170012	Nome Com:				
Resol: 0,00000	Peso Total: 11,00000	Cubagem Lit: 0,00000	Subagem Total: 0,00000				


  
 FARMACEUTICA
   
 CNPJ: 08.042.242
   
 646



SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Impresso em 02/09/2023 09:55:11 Pág: 2 de 4

02/09/2023 Exportar 02/09/2023 10:00:00

Forma de Pagamento: 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

Endereço: Rua... 02/09/2023 10:00:00

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:19:3111/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:52:57  
011100111 SEGUNDA VIA 0020**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 11/10/2023  
NR. DOCUMENTO 550.111.000.032.966  
VALOR TOTAL 10.631,33

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZI  
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 32.966-5

NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217

=====

NR.AUTENTICACAO 1.A2B.F17.319.261.6A3

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

<b>GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA</b> RUA PADRE ERNESTO, 2584 - ENDEREÇO P/CORRESPONDÊNCIA CEP: 15130-069 - Bairro: CENTRO Município: Mirassol - SP E-mail: carlos@nissicontabilidade.com.br Fone: (17) 3305-9030 CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 19.463.380/0001-29      ****      18666		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202300000000177</h2>
		Data do Serviço      Código Verificador <h2 style="text-align: center;">04/10/2023      92a8321d3</h2>

<b>PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP</b> Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.gov.br.cloud/NFS-e.Portal	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">04/10/2023</h2>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Mirassol/SP
--	---	-------------------------------	---------------------------------------

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>		<b>Município de Prestação do Serviço</b>																	
Nome / Razão Social <b>INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES</b>		<b>Mirassol/SP</b>																	
Endereço <b>AV DR ELIESER MAGALHAES,2520</b>		<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%;">RRF</td> <td style="width: 25%;">169,92</td> <td style="width: 25%;">PCC</td> <td style="width: 25%;">526,75</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: 10.631,33</td> </tr> </table>		DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES				RRF	169,92	PCC	526,75	INSS	-	ISS	-	VR. LIQUIDO A PAGAR: 10.631,33			
DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES																			
RRF	169,92	PCC	526,75																
INSS	-	ISS	-																
VR. LIQUIDO A PAGAR: 10.631,33																			
Cidade <b>Mirassol</b>	UF <b>SP</b>	Fone <b>(17) 3042-1256</b>	CEP <b>15135-002</b>																
Bairro <b>SANTA CASA</b>																			
CNPJ / CPF <b>29.505.759/0003-70</b>		Inscrição Municipal <b>27438</b>	Inscrição Estadual																
E-mail <b>CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR</b>																			

<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	Fone *****
E-mail *****	Cidade *****		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
<b>Mês e ano da prestação do serviço: 10/2023</b>  SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP NO MÊS DE SETEMBRO/2023, PELO DR. GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI - 08 PLANTÕES DE 12 HORAS= 96 HORAS TOTAL. DIAS DOS PLANTÕES: 02/09/2023 12; 03/09/2023; 17/09/2023; 22/09/2023; 23/09/2023; 24/09/2023; 29/09/2023 E 30/09/2023. CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.  BANCO DO BRASIL AG; 111-2 - C: 32966-5  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 SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.  VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$1.828,34 (16,14%) FONTE: IBPT.	11.328,00	3,00	339,84	Não

**Gustavo Salgueiro**  
 Gerente Administrativo  
 06/10/23

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 339,84	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 73,63	PIS/PASEP Importação 0,00
Base de Cálculo ISSQN Próprio 11.328,00	Valor do ISSQN Próprio 339,84	Base de Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total de NFS-e      11.328,00		Valor Líquido da NFS-e      10.631,33	


Informações Adicionais: Lei 12741/2012: Mun: R\$368,16; Est: R\$0,00; Fed: R\$1523,62; Total Aprox: R\$1891,78. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$169,92 Retenções: COFINS R\$ 339,84; PIS R\$ 73,63; CSLL R\$ 113,28;	
--	--

Consulta realizada em 04/10/2023 às 12:59:52.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [mirassol.gov.br.cloud/NFS-e.Portal](http://mirassol.gov.br.cloud/NFS-e.Portal)



20230000000017792a8321d319463380000129

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

<p><b>GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA</b>                  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</p> <p><b>CNPJ / CPF</b>      <b>Inscrição Estadual</b>      <b>Inscrição Municipal</b>                  19.463.360/0001-29      ****      18666</p>		<p>Número da NFS-e <b>202300000000177</b></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;"><b>04/10/2023</b></td> <td style="text-align: center;"><b>92a8321d3</b></td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	<b>04/10/2023</b>	<b>92a8321d3</b>
Data do Serviço	Código Verificador					
<b>04/10/2023</b>	<b>92a8321d3</b>					

Recebi(emos) de <b>GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data      Identificação e assinatura do recebedor	202300000000177 Número da NFS-e  Competência 04/10/2023  NFS-e 92a8321d3	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 04/10/2023 às 12:59:52.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [mirassol.gov.br.cloud/NFS-e.Portal](http://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:** 20/09/2023 a 19/10/2023

**Certificação Número:** 2023092005492656964332

Informação obtida em 04/10/2023 22:06:41

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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.



# 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 / 28718

**Contribuinte:** GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA

**Cadastro.....:** 18666-0

**Localização..:** RUA PADRE ERNESTO  
CENTRO

2584 ENDEREÇO P/CORRESPON

**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

CLÍNICO				
GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI				
Empresa:		Gustavo Da Silveira Guizilini Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/2/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/3/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/4/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/5/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/6/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/7/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/8/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/9/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/10/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/11/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/12/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/13/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/14/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/15/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/16/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/17/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/18/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/19/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/20/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/21/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/22/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/23/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/24/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/25/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/26/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/27/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/28/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/29/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/30/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
<b>TOTAL</b>		<b>96</b>	<b>R\$</b>	<b>11,328.00</b>

25 / 10 / 23

Data

GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:18:1911/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:52:57  
011100111 SEGUNDA VIA 0005**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 11/10/2023  
NR. DOCUMENTO 550.111.000.035.344  
VALOR TOTAL 4.248,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LABJR SERVICOS MEDICOS -  
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 35.344-2  
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217

=====

NR.AUTENTICACAO D.B50.38A.459.38B.3AC

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

<b>LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI</b> RUA SANTO ANTONIO, 2425 CEP: 15130-075 - Bairro: CENTRO Município: Mirassol - SP E-mail: nfe_escritoriosilva@terra.com.br Fone: (17) 3305-9030 CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 23.945.130/0001-00      ****      20051	 Número da NFS-e <b>202300000000092</b> Data do Serviço      Código Verificador <b>04/10/2023</b> <b>1ede3fd5f</b>
--	--

<b>PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP</b> Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	04/10/2023	Exigível	Mirassol/SP

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>		<b>Município de Prestação do Serviço</b>																	
Nome / Razão Social <b>INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES</b>		Mirassol/SP																	
Endereço <b>AV DR ELIESER MAGALHAES,2520</b>		<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%;">RRF</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>IBS</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td colspan="4">VR. LIQUIDO À PAGAR: 4.248,00 <i>4.248,00</i></td> </tr> </table>		DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES				RRF	-	PCC	-	INSS	-	IBS	-	VR. LIQUIDO À PAGAR: 4.248,00 <i>4.248,00</i>			
DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES																			
RRF	-			PCC	-														
INSS	-			IBS	-														
VR. LIQUIDO À PAGAR: 4.248,00 <i>4.248,00</i>																			
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																	

<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>			
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	E-mail
*****	*****	*****	
Fone		Cidade	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
<b>Mês e ano da prestação do serviço: 10/2023</b>  SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 09/2023 – OR(A) Lucia A. Bordin Realizados: - 01 plantão de 12 horas das 19H ÀS 07H -02/09/2023 - R\$1.416,00 01 plantão de 12 horas das 19H ÀS 07H -23/09/2023 - R\$1.416,00 01 plantão de 12 horas das 19H ÀS 07H -30/09/2023 - R\$1.416,00 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%.	4.248,00	2,01	85,38	Não

Código do Serviço		Código NBS	
04.01 - Medicina e biomedicina		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
PI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação	
0,00	0,00	0,00	
Base Cálculo ISSQN Proton	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
4.248,00	85,38	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	4.248,00	Valor Líquido da NFS-e	4.248,00

Informações Adicionais: NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPÍ Lei 12741/2012: Mun: R\$138,06; Est: R\$0,00; Fed: R\$571,36; Total Aprox: R\$709,42. Fonte: IBPT.	 Gláucia Bordinha Gerente Administrativo 06/10/23
---	--

Consulta realizada em 04/10/2023 às 13:35:57.

Para consultar a autenticidade acesse: [mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal](http://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal)



2023000000000921ede3fd5f23945130000100

Recebi(amos) de <b>LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data	202300000000092 Número da NFS-e:  Competência 04/10/2023  NFS-e 1ede3fd5f	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 04/10/2023 às 13:35:57.

Para consultar a autenticidade acesse: [mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal](http://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:** 20/09/2023 a 19/10/2023

**Certificação Número:** 2023092007104183019337

Informação obtida em 04/10/2023 15:45:55

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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** ➡ **R\$ 394,63**

Mirassol, 04 de Maio de 2023.

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE: 888928369888928



CLÍNICO				
LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR				
Empresa:		LABJR Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/2/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/3/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/4/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/5/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/6/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/7/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/8/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/9/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/10/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/11/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/12/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/13/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/14/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/15/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/16/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/17/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/18/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/19/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/20/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/21/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/22/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/23/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/24/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/25/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/26/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/27/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/28/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/29/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/30/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
<b>TOTAL</b>		<b>36</b>	<b>R\$</b>	<b>4,248.00</b>

05 / 10 / 2023

Data

LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:29:2611/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:27  
011100111 SEGUNDA VIA 0003COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES  
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/10/2023  
NR. DOCUMENTO 550.111.000.037.173  
VALOR TOTAL 17.940,37

\*\*\*\*\* 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 0.CC0.DA1.E80.AE4.A9E

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**  
**269**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**G7SSQ1Y6X**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**05/10/2023 às 09:32:31**  
**Chave de Acesso**  
**1324870YMA0T4RAMDMCFSRVLE16RKTG**

**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 05/10/2023
Contante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse  
[http://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/nfse-web\\_menu\\_consultas\\_e\\_informe\\_os\\_dados\\_dest\\_a\\_nfs-e](http://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/nfse-web_menu_consultas_e_informe_os_dados_dest_a_nfs-e)

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 18.038.409/0001-62	RG/Inscrição Estadual 5.2.5221	Inscrição Municipal 00024042	Cadastro LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME
Logradouro AVN CIDADE JARDIM, 00105	Complemento	Bairro JAD RES TERRA NOSTRA	
CEP 15200-000	Cidade JOSE BONIFACIO-SP	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 Elieser Magalhães, 2520	Complemento	Bairro Santa Casa	
CEP/Cod. Postal 15135-002	Cidade/País MIRASSOL - SP	Cod. IBGE 17 30421256	Telefone 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 MÊS DE SETEMBRO/2023 - DR. LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO. REALIZADOS DIAS: 01-04-05-12-13-15-16-18-20-22-24-26-27 e 29. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: Banco do Brasil (001) - Agência: 0111-2 - o/c 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 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A.- D.C.L.- Mirassol - Instituto de Saúde - Organização Social Faceres.	19.116,00	R\$ 19.116,00

**DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES**

IRRF	286,74	PCC	888,89
INSS	-	ISS	-
VAL. LÍQUIDO A PAGAR: 17.940,37			

*10/10/23*  
 Glauercia Sardinha  
 Gerente  
 Administrativo

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade de Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	0,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 19.116,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.116,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 124,25	R\$ 573,48	R\$ 0,00	R\$ 286,74	R\$ 191,16	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.940,37

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

DE ACORDO COM DECRETO Nº 2714/2016, NO ARTIGO 55, 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 571/2009 ARTIGO 120- INCISO III E PARÁGRAFO 3.\*

RECEBEREMOS DE LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 269 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G7SSQ1Y6X.

Data

CPF/RC

Assinatura



[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:** 05/10/2023 a 03/11/2023

**Certificação Número:** 2023100519380784837563

Informação obtida em 09/10/2023 18:32:32

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

CLÍNICO				
LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO				
Empresa:		Leonisio Paulo de Oliveira Neto - ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/2/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/3/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/4/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/5/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/6/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/7/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/8/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/9/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/10/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/11/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/12/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/13/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/14/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/15/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/16/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/17/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/18/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/19/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/20/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/21/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/22/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/23/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/24/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/25/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/26/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/27/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/28/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/29/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/30/2023			R\$ 118.00	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>162</b>	<b>R\$</b>	<b>19,116.00</b>

06 / 10 / 2023

LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:19:02

---

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:52:57  
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	11/10/2023
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 4.272.C83.A3A.95D.9D8

---

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

<b>AMANCIO SILVINO SERVICOS MEDICOS LTDA</b> 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;">202300000000105</h2>	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">05/10/2023</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">3f8fe5c47</h2>
---	--	---	--	--



<b>PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP</b> Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-6146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	05/10/2023	Exigível	Mirassol/SP

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>		Município de Prestação do Serviço																	
Nome / Razão Social <b>INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES</b>		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>IRMS</td> <td>-</td> <td>ISS</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">VR. LIQUIDO A PAGAR: 6.000,00</td> </tr> </table>		DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES				IRRF	-	PCC	-	IRMS	-	ISS	-	VR. LIQUIDO A PAGAR: 6.000,00			
DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES																			
IRRF	-			PCC	-														
IRMS	-			ISS	-														
VR. LIQUIDO A PAGAR: 6.000,00																			
Cidade	UF	Fone	CEP																
Mirassol	SP	(17) 3042-1256	15135-002																
Bairro	SANTA CASA																		
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual																	
29.505.769/0003-70	27438																		
E-mail	CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR																		

<b>INTERMEDIARIO DO SERVIÇO</b>			
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Cidade
****	****	****	****
E-mail	Fone		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPG/STO	RETIDO
<b>Mês e ano da prestação do serviço: 10/2023</b>  SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - DIRETORIA CLÍNICA - DRA. MARIANA POLONI - MÊS 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. DADOS BANCÁRIOS AMANCIO SILVINO SERVIÇOS 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 NOVEMBRO/2009. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Alíquota Efetiva: 2,00%.	6.000,00	2,00	120,00	Não

Código do Serviço		Código NBS	
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	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
6.000,00	120,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	6.000,00	Valor Líquido da NFS-e	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.	 Glaucia Sardinha Gerente Administrativo 08/10/23	
--	---	---

Consulta realizada em 05/10/2023 às 15:53:11.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal](http://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal)



Recebi(emos) de <b>AMANCIO SILVINO SERVICOS MEDICOS LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data      Identificação e assinatura do recebedor	202300000000105 Número da NFS-e  Competência 05/10/2023  NFS-e 3f8fe5c47	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 05/10/2023 às 15:53:11.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal](http://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:** 22/09/2023 a 21/10/2023

**Certificação Número:** 2023092219573537973722

Informação obtida em 05/10/2023 15:59:21

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://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.



# 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 Nº 2023 / 35731

**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 reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

**Data de Emissão:** 05/10/2023

**Data de Validade:** 02/04/2024

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTA 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	226,61	33,47	45,32	0,00	305,40
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** ➔ **RS 1801,78**

Mirassol, 05/10/2023

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE: 20147551020147

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:24:3111/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:52:58  
011100111 SEGUNDA VIA 0004COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES  
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/10/2023

NR. DOCUMENTO 550.470.000.034.663

VALOR TOTAL 2.832,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LIVIA M LIMA GAVA

AGENCIA: 0470-7 CONTA: 34.663-2

NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217

=====

NR. AUTENTICACAO C.5F1.730.F76.ADF.B57

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



**MUNICÍPIO DE ADAMANTINA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FISCALIZAÇÃO E ARRECAÇÃO TRIBUTÁRIA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Número da Nota	Data do Serviço
00000039	04/10/2023
Data e Hora de Emissão	
04/10/2023 08:31:20	
Código de Verificação	
XIALDP-000039/2023	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 42.624.140/0001-80      Inscrição Municipal: 501393800      Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: LIVIA MARIANA LIMA GAVA

Endereço: AL. PORTO ALEGRE 121, - VILA JAMIL DE LIMA - CEP: 17800000

E-mail: LIIVIA\_MARIANA@HOTMAIL.COM

Telefone: ( )      Celular: (18) 99631-4565

Município: ADAMANTINA      UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70      Inscrição Municipal:      Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520, - SANTA CASA - CEP: 15135002

Email:      Telefone: (17)3042-1256

Município: MIRASSOL      UF: SP

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

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-Dra. LIVIA MARIANA LIMA GAVA-Empresa: Livia Mariana Lima Gava

DATA PLANTÃO EM HORAS HORÁRIO VALOR PLANTÃO VALOR FINAL

- 01/09/2023 R\$ 118,00 R\$ -
- 02/09/2023 R\$ 118,00 R\$ -
- 03/09/2023 R\$ 118,00 R\$ -
- 04/09/2023 R\$ 118,00 R\$ -
- 05/09/2023 R\$ 118,00 R\$ -
- 06/09/2023 R\$ 118,00 R\$ -
- 07/09/2023 R\$ 118,00 R\$ -
- 08/09/2023 12 19H ÀS 07H R\$ 118,00 R\$ 1.416,00
- 09/09/2023 R\$ 118,00 R\$ -
- 10/09/2023 12 19H ÀS 07H R\$ 118,00 R\$ 1.416,00
- 11/09/2023 R\$ 118,00 R\$ -
- 12/09/2023 R\$ 118,00 R\$ -
- 13/09/2023 R\$ 118,00 R\$ -
- 14/09/2023 R\$ 118,00 R\$ -
- 15/09/2023 R\$ 118,00 R\$ -
- 16/09/2023 R\$ 118,00 R\$ -
- 17/09/2023 R\$ 118,00 R\$ -
- 18/09/2023 R\$ 118,00 R\$ -
- 19/09/2023 R\$ 118,00 R\$ -
- 20/09/2023 R\$ 118,00 R\$ -
- 21/09/2023 R\$ 118,00 R\$ -
- 22/09/2023 R\$ 118,00 R\$ -
- 23/09/2023 R\$ 118,00 R\$ -
- 24/09/2023 R\$ 118,00 R\$ -
- 25/09/2023 R\$ 118,00 R\$ -
- 26/09/2023 R\$ 118,00 R\$ -
- 27/09/2023 R\$ 118,00 R\$ -
- 28/09/2023 R\$ 118,00 R\$ -
- 29/09/2023 R\$ 118,00 R\$ -
- 30/09/2023 R\$ 118,00 R\$ -
- TOTAL 24 R\$ 2.832,00

10/10/23  
*Gláucia Sardinha*  
 Gerente  
 Administrativo

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VRL LIQUIDO A PAGAR: 2.832,00		09/10/2023	

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.832,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 2.832,00**

Código do Serviço: 04.01  
 Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,01	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	INSS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
		COPINS (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Condições de Pagamento: A VISTA  
 A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://adamantina.artec.com.br/autenticidade.aspx>  
 Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"  
**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**  
**NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.**



Local da Prestação = MIRASSOL / SP - ISS Devido ao prestador

Autenticidade

Recebi (emos) de: LIVIA MARIANA LIMA GAVA  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000039 - Série ELETRONICA  
 Condições de Pagamento: A VISTA  
 Data de Recebimento: / /      Assinatura:

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 42.624.140/0001-80  
**Razão Social:** LIVIA MARIANA LIMA GAVA  
**Endereço:** AL PORTO ALEGRE 121 / VILA JAMIL DE LIMA / ADAMANTINA / SP / 17800-000

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:** 16/09/2023 a 15/10/2023

**Certificação Número:** 2023091603560364696458

Informação obtida em 04/10/2023 08:34:45

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://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: LIVIA MARIANA LIMA GAVA  
CNPJ: 42.624.140/0001-80

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 09:35:10 do dia 04/10/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 01/04/2024.

Código de controle da certidão: **C108.FE10.1A10.FCDA**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ADAMANTINA

- SECRETARIA DE FISCALIZAÇÃO E ARRECAÇÃO TRIBUTÁRIA -

Rua Osvaldo Cruz, 262 - 2º Andar - Adamantina/SP - 17800-000 - CNPJ: 43.008.291/0001-77  
Fone (18) 3502-9000 - E-mail: tributos@adamantina.sp.gov.br - www.adamantina.sp.gov.br

## CERTIDÃO NEGATIVA N.º 731/2023-DT

CERTIFICAMOS, atendendo ao solicitado no requerimento protocolado sob n.º 3622/2023 que, revendo os arquivos desta Prefeitura, **não existe débitos** relativos à tributos municipais inscritos ou não em dívida ativa impeditivo da expedição desta certidão, ressalvado a Prefeitura o direito de cobrar qualquer importância que venha a ser considerada devida a qualquer tempo com referência ao contribuinte **LIVIA MARIANA LIMA GAVA**, Inscrição Municipal n.º 501393800, CNPJ n.º 42.624.140/0001-80, com endereço à ALAMEDA PORTO ALEGRE, 121, VILA JAMIL DE LIMA, na atividade de ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, com data de abertura de 07/07/2021, e continua até a presente data, abrangendo tributos mobiliários e imobiliários. Esta Certidão terá valor mediante a filigrana e pelo prazo de 90 dias a contar desta data. Adamantina (SP), 5 de Outubro de 2023.

Larissa B. Escalliante Tenório  
Auxiliar Administrativo

Gilmar Bosso  
Secretário de Fiscalização e  
Arrecadação Tributária



CLÍNICO				
LIVIA MARIANA LIMA GAVA				
Empresa:		Livia Mariana Lima Gava		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/2/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/3/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/4/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/5/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/6/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/7/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/8/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/9/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/10/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/11/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/12/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/13/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/14/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/15/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/16/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/17/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/18/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/19/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/20/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/21/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/22/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/23/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/24/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/25/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/26/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/27/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/28/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/29/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/30/2023			R\$ 118.00	R\$ -
TOTAL		24	R\$	2,832.00

06 / 10 / 2023

Data

*Livia Mariana Lima Gava*

LIVIA MARIANA LIMA GAVA



**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:28:3011/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:52:59  
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 11/10/2023  
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 9.23D.680.ACA.0C1.25A

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)


<p><b>LETICIA OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS EIRELI</b>                  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                  CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal                  30.668.612/0001-37      ****      21602</p>		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202300000000191</h2>
		Data do Serviço      Código Verificador <h2 style="text-align: center;">04/10/2023      8b4f556a6</h2>

<p><b>PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP</b>                  Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)                  Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.gov.br.cloud/NFS-e.Portal</p>	Dt. de Emissão 04/10/2023	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Mirassol/SP
---	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>				<b>Município de Prestação do Serviço</b>																			
Nome / Razão Social <b>INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES</b>				<b>Mirassol/SP</b>																			
Endereço <b>AV DR ELIESER MAGALHAES,2520</b>				<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: 5.664,00      <i>5.664,00</i> </td> </tr> </table>				DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES				IRRF	-	PCC	-	INSS	-	ISS	-	VR LIQUIDO A PAGAR: 5.664,00 <i>5.664,00</i>			
DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES																							
IRRF	-	PCC	-																				
INSS	-	ISS	-																				
VR LIQUIDO A PAGAR: 5.664,00 <i>5.664,00</i>																							
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																							

INTERMEDIARIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	E-mail
Fone		Cidade *****	


DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
<p><b>Mês e ano da prestação do serviço: 10/2023</b></p> <p>SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/09/2023 À 30/09/2023 - DRA. LETICIA OLIVEIRA - 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</p> <p>02 PLANTOES DE 06 HORAS(13H A 19H) NOS DIAS: 08/09/2023 E 22/09/2023                      03 PLANTOES DE 12 HORAS (19H ÀS 07H) NOS DIAS: 03/09/2023, 17/09/2023 E 24/09/2023</p> <p>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ (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                      . Aliquota Efetiva: 3,4985111134%.</p>	5.664,00	3,50	198,18	Não

  
 Gilson Sardinha  
 Gerente Administrativo  
 06/10/23

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COPINS 0,00	COPINS Importação 0,00	ICMS 0,00
ICF 0,00	IPF 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Prática 5.664,00	Valor de ISSQN Prática 198,18	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.



Consulta realizada em 04/10/2023 às 15:37:26.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [mirassol.gov.br.cloud/NFS-e.Portal](http://mirassol.gov.br.cloud/NFS-e.Portal)



## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

<p><b>LETICIA OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS EIRELI</b>                  AV JOSE EMIGDIO DE FARIA, 2245 - ENDEREÇO PRA                  CORESPONDENCIA                  CEP: 15132-030 - Bairro: VILA MOREIRA                  Município: Mirassol - SP                  E-mail: gestor.societario@nssicontabilidade.com.br                  Fone: (17) 3305-9030</p> <p><b>CNPJ / CPF</b>      <b>Inscrição Estadual</b>      <b>Inscrição Municipal</b>                  30.658.612/0001-37      ****      21602</p>		<p>Número da NFS-e <b>202300000000191</b></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;"><b>04/10/2023</b></td> <td style="text-align: center;"><b>8b4f556a6</b></td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	<b>04/10/2023</b>	<b>8b4f556a6</b>
Data do Serviço	Código Verificador					
<b>04/10/2023</b>	<b>8b4f556a6</b>					

<p>Recebi(emos) de <b>LETICIA OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS EIRELI</b></p> <p>os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.</p> <p style="text-align: right;">_____ Data      Identificação e assinatura do recebedor</p>	<p>202300000000191 Número da NFS-e</p> <p>Competência 04/10/2023</p> <p>NFS-e 8b4f556a6</p>	<p>Número de Controle do Município</p>
--	---	--

Consulta realizada em 04/10/2023 às 15:37:26.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [mirassol.gov.br/cloud/NFS-e/Portal](https://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:** 30/09/2023 a 29/10/2023

**Certificação Número:** 2023093001545866969123

Informação obtida em 04/10/2023 23:55:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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: A16F7246

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda <http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf>

CLÍNICO				
LETÍCIA OLIVEIRA				
Empresa:		Leticia Oliveira Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/2/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/3/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/4/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/5/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/6/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/7/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/8/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/9/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/10/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/11/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/12/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/13/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/14/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/15/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/16/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/17/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/18/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/19/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/20/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/21/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/22/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/23/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/24/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/25/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/26/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/27/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/28/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/29/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/30/2023			R\$ 118.00	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>48</b>	<b>R\$</b>	<b>5,664.00</b>

05 / 10 / 23

Data

LETÍCIA OLIVEIRA

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:20:10

---

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:52:57  
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	11/10/2023
NR. DOCUMENTO	554.018.000.024.254
VALOR TOTAL	2.160,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRUNA B S MEDICOS LTDA.  
AGENCIA: 4018-5 CONTA: 24.254-3  
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217

=====

NR.AUTENTICACAO	3.E9E.9E7.2E6.872.054
-----------------	-----------------------

---

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  
194



Data e Hora da Emissão:	04/10/2023 11:49:54	Competência:	4/10/2023	Código de Verificação:	3CQY6P50Z
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	BRUNA BASAGLIA SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	33.713.845/0001-00	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 Eliasor Magalhães, 2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

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.C.L. MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIEMNTO DE MIRASSOL, NO PERÍODO DE SETEMBRO/2023 PELA DRA. BRUNA BASAGLIA, 01 PLANTÃO DE 18 HORAS NA DATA 01/09/2023.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDADO À PAGAR: 2.160,00			

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\$:	2.160,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	2.160,00	
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\$: 2.160,00

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](http://sjrp.ginfes.com.br), com a utilização do Código de Verificação.

Glaucia Sardenha  
Secretaria  
Administrativo  
06/10/23



[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:** 20/09/2023 a 19/10/2023

**Certificação Número:** 2023092007413458588289

Informação obtida em 04/10/2023 15:23:20

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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 \*\*\***

PEDIATRA				
BRUNA BASAGLIA				
Empresa:		Bruna Basaglia Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023	18	13H ÀS 07H	R\$ 120.00	R\$ 2,160.00
9/2/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/3/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/4/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/5/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/6/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/7/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/8/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/9/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/10/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/11/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/12/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/13/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/14/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/15/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/16/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/17/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/18/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/19/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/20/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/21/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/22/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/23/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/24/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/25/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/26/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/27/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/28/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/29/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/30/2023			R\$ 120.00	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>18</b>	<b>R\$</b>	<b>2,160.00</b>

05 / 10 / 2023

Data

Bruna Basaglia

BRUNA BASAGLIA



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351117414814131  
11/10/2023 17:54:22

---

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:39  
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 11/10/2023

NR. DOCUMENTO 556.575.000.065.469

VALOR TOTAL 6.372,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOUZA S S MEDICOS LTDA

AGENCIA: 6575-7 CONTA: 65.469-8

NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217

=====

NR.AUTENTICACAO B.4FD.24D.E68.A0D.F41

---

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  
19



Data e Hora da Emissão:	05/10/2023 10:22:15	Competência:	5/10/2023	Código de Verificação:	IBNRZQZN8
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 SPINOLA 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:	NSTITUTO 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 01/09/2023 A 30/09/2023 - DRA NATHALIA SOUZA SANTOS.  
-02/09/2023 01 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13H ÀS 19H R\$ 708,00; 04/09/2023 01 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 07H ÀS 13H R\$ 708,00; 09/09/2023 01 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 07H ÀS 13H R\$ 708,00; 11/09/2023 01 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 07H ÀS 13H R\$ 708,00; 14/09/2023 01 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 07H ÀS 19H R\$ 1.416,00; 16/09/2023 01 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 07H ÀS 19H R\$ 1.416,00; 29/09/2023 01 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13H ÀS 19H R\$ 708,00.  
TOTAL DE 54 HORAS  
TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 6.372,00 (SEISMIL, TREZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS)

*Gláucia Sardinha*  
Gerente  
Administrativo  
06/10/23

Código do Serviço / Atividade	4,01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.			DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES	
	IRRF	-	PCC	-	
	INSS	-	ISS	-	
Detalhamento Especifico da Construção Civil	VR. LIQUIDO A PAGAR: 6.372,00			<i>Gláucia Sardinha</i>	
Código da Obra:		Código ART:			

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
Detalhamento do Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$:	6.372,00	Natureza Operação	1-Tributação no município	Valor dos Serviços R\$	6.372,00				
Desconto Incondicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	0-Nenhum	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00				
Desconto Condicionado:	0,00	Opção Simples Nacional	(=) Base de Cálculo	Desconto Incondicionado:	0,00				
Retenções Federais:	0,00		(x) Alíquota %		3,00				
Outras Retenções:	0,00		1-Sim	ISS a reter:			( ) Sim (X) Não		
Valor ISSQN Retido:	0,00	Incentivador Cultural	2-Não	(=) Valor do ISS R\$:					

TOTAL DA NFS-e R\$: 6.372,00

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 <a href="http://sirrj.ginfes.com.br">sirrj.ginfes.com.br</a> , 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: 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 \*\*\***



CLÍNICO				
NATHALIA SOUZA SANTOS				
Empresa:		Souza E Santos Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/2/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/3/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/4/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/5/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/6/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/7/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/8/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/9/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/10/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/11/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/12/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/13/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/14/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/15/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/16/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/17/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/18/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/19/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/20/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/21/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/22/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/23/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/24/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/25/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/26/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/27/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/28/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/29/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/30/2023			R\$ 118.00	R\$ -
TOTAL		54	R\$	6,372.00

04 / 10 / 2023  
 Date  
 NATÁLIA SOUZA SANTOS

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:21:12

---

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:52:58  
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	11/10/2023
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	B.636.46C.DD3.F15.DCF
------------------	-----------------------

---


Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

		<b>Prefeitura Municipal de Nova Granada</b> <b>Pref. Mun. de Nova Granada</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>364</b>
		<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>GJAYBXXTA</b> <b>Data e Hora da Emissão da NFS-e</b> <b>04/10/2023 às 14:58:11</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>246251WMYVGT9S10KLUITN2N8P8XG9N9</b>
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		<b>NOVA GRANADA-SP</b>	<b>NOVA GRANADA - SP</b>		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				<b>04/10/2023</b>	
Opção Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 01 - Não Possui ISSQN</b>			

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>23.546.227/0001-32</b>		<b>4358</b>	<b>080026547</b>	<b>MARIANE FERRER ESTEVES - ME</b>	
Logradouro			Complemento	Bairro	
<b>LUIZ PEREIRA BARRETO, 559</b>				<b>CENTRO</b>	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
<b>15440-000</b>	<b>NOVA GRANADA-SP</b>	<b>17 32623787</b>			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
<b>29.505.759/0003-70</b>			<b>INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES</b>		
Logradouro			Complemento	Bairro	
<b>AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520</b>				<b>SANTA CASA</b>	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
<b>15135-002</b>	<b>MIRASSOL - SP</b>	<b>3530300</b>			

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	LIN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP. NO PERIODO DE SETEMBRO 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. 01/09/2023 6 HORAS 02/09/2023 12 HORAS 03/09/2023 12 HORAS 06/09/2023 12 HORAS 07/09/2023 12 HORAS 08/09/2023 12 HORAS 09/09/2023 12 HORAS 10/09/2023 12 HORAS 15/09/2023 6 HORAS 16/09/2023 6 HORAS 17/09/2023 18 HORAS 22/09/2023 6 HORAS 23/09/2023 12 HORAS 24/09/2023 6 HORAS 25/09/2023 6 HORAS 29/09/2023 6 HORAS TOTAL 156 HORAS	18.720,00	R\$ 18.720,00	



Gláucia S. Dinha  
Gerente Administrativo  
06/10/23

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO À PAGAR: 18.720,00			

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Afideção Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>MEDICINA E BIOMEDICINA</b>	<b>3,1936%</b>	<b>0000040000001</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 18.720,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 18.720,00</b>	<b>R\$ 597,84</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.720,00

Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	
BANCO DO BRASIL/ AGENCIA 8520-6/ CONTA CORRENTE 28015-1 / SERVIÇOS PRESTADOS PELA DRA. MARIANE FERRER ESTEVES.	

RECEBEMOS DE <b>MARIANE FERRER ESTEVES - ME</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>364</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>GJAYBXXTA</b> .		
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:** 16/09/2023 a 15/10/2023

**Certificação Número:** 2023091602350989776965

Informação obtida em 04/10/2023 14:55:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://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 14:58:19 do dia 04/10/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/04/2024.

Código de controle da certidão: **1C56.8CDB.E928.C35F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**Prefeitura Municipal de Nova Granada**  
**Pref. 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 15:02:17 do dia 04/10/2023

Válida até 03/11/2023

Código de Controle da Certidão/Número 8525E245844AF275

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PEDIATRA				
MARIANE FERRER ESTEVES				
Empresa:		Mariane Ferrer Esteves - ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/2/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/3/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/4/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/5/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/6/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/7/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/8/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/9/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/10/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/11/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/12/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/13/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/14/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/15/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/16/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/17/2023	18	13H ÀS 07H	R\$ 120.00	R\$ 2,160.00
9/18/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/19/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/20/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/21/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/22/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/23/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/24/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/25/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/26/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/27/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/28/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/29/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/30/2023			R\$ 120.00	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>156</b>	<b>R\$</b>	<b>18,720.00</b>

06 / 10 / 23

Data

  
 MARIANE FERRER ESTEVES  
 173786

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351117414814131  
11/10/2023 17:52:45

---

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:39  
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 11/10/2023

NR. DOCUMENTO 556.920.000.041.898

VALOR TOTAL 4.248,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BORGES S M LTDA

AGENCIA: 6920-5 CONTA: 41.898-6

NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217

=====

NR.AUTENTICACAO 3.EA4.518.482.150.D3C

---

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:	04/10/2023 14:42:54	Competência:	4/10/2023	Código de Verificação:	MOJKW45HG
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		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, 390 - 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 Elyseu Magalhães, 2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:	(11)3042-1256	e-mail:	CONTATO@ECCALDATO.COM.BR

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, DRA. PAMELA ALCANTARA BORGES SANTANA SILVA. REF SETEMBRO/2023  
01/09/2023 PL 6 HORAS  
02/09/2023 PL 6 HORAS  
09/09/2023 PL 6 HORAS  
10/09/2023 PL 6 HORAS  
11/09/2023 PL 6 HORAS  
16/09/2023 PL 6 HORAS  
Totalizando o valor de R\$ 4.248,00 (Quatro mil, duzentos e quarenta e oito reais).  
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

Gláucia Seruinha  
Gerente Administrativo  
06/10/23

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 4.248,00 <i>4.248,00</i> 06/10/2023			

INFORMAÇÕES BANCARIAS: PJ

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

PIIS:	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\$:	4.248,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	4.248,00
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\$: 4.248,00

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 <a href="http://sjrp.ginfes.com.br">sjrp.ginfes.com.br</a> , com a utilização do Código de Verificação.
---------	--



**PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS**  
**SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS**



**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**  
**Prestador**

**DADOS DA NFS-e**

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 04/10/2023 14:17:30  
Competência da NFS-e: 10/2023  
Número / Série: 7 / E  
Código de Verificação: sU00YKyI3

**EMITENTE DA NFS-e**

CPF/CNPJ: 49.370.623/0001-45  
Nome/Razão Social: **AKBORGES SERVICOS MEDICOS LTDA**  
Endereço: RUA Doutor Tertuliano Delphim Júnior 111 APARTAMENTO:94; Parque Residencial Aquarius  
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL  
UF: SP  
CEP: 12246-001  
Telefone: (16) 3916-5890  
Inscrição Municipal: 444858  
E-mail:

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70  
Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**  
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA  
Município / País: MIRASSOL / BRASIL  
UF: SP  
CEP: 15135-002  
Telefone:  
Inscrição Municipal:  
E-mail:

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, DRA. PAMELA ALCANTARA BORGES SANTANA SILVA, RZF SETEMBRO/2023  
01/09/2023 PL 6 HORAS  
02/09/2023 PL 6 HORAS  
09/09/2023 PL 6 HORAS  
10/09/2023 PL 6 HORAS  
11/09/2023 PL 6 HORAS  
16/09/2023 PL 6 HORAS  
Totalizando o valor de R\$ 4.248,00 (Quatro mil, duzentos e quarenta e oito reais).  
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 SAÚDE e ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES  
Informações Bancárias: PJ  
Banco: Banco do Brasil  
Agência: 6920-5  
Conta Corrente: 41898-6  
\*\*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL\*\*

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

**DETALHAMENTO DO SERVIÇO**

CNAE: 861010202 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO  
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,  
Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS  
Município / País da Prestação do Serviço: MIRASSOL  
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR  
Exigibilidade do ISSQN: Exigível  
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE  
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples Nacional

**CÁLCULO DO ISSQN**

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
4.248,00	0,00	0,00	****	****	****

**RETENÇÕES**

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA**

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
4.248,00	0,00	0,00	4.248,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Data de pagamento da NF: Código da Obra:  
Número da nota fiscal substituída: Regra especial:

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 50.277.304/0001-79  
**Razão Social:** BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA  
**Endereço:** R COSMORAMA 380 APT AP13 / AMERICANO JD / SAO JOSE DO RIO  
PRETO / SP / 15060-320

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:** 21/09/2023 a 20/10/2023

**Certificação Número:** 2023092110103613765014

Informação obtida em 04/10/2023 16:03:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

CLÍNICO					
PAMELA ALCANTARA BORGES SANTANA SILVA					
Empresa:		Borges Serviços Médicos Ltda			
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO		VALOR FINAL
9/1/2023	6	13H ÀS 19H	R\$	118.00	R\$ 708.00
9/2/2023	6	07H ÀS 13H	R\$	118.00	R\$ 708.00
9/3/2023			R\$	118.00	R\$ -
9/4/2023			R\$	118.00	R\$ -
9/5/2023			R\$	118.00	R\$ -
9/6/2023			R\$	118.00	R\$ -
9/7/2023			R\$	118.00	R\$ -
9/8/2023			R\$	118.00	R\$ -
9/9/2023	6	13H ÀS 19H	R\$	118.00	R\$ 708.00
9/10/2023	6	13H ÀS 19H	R\$	118.00	R\$ 708.00
9/11/2023	6	13H ÀS 19H	R\$	118.00	R\$ 708.00
9/12/2023			R\$	118.00	R\$ -
9/13/2023			R\$	118.00	R\$ -
9/14/2023			R\$	118.00	R\$ -
9/15/2023			R\$	118.00	R\$ -
9/16/2023	6	13H ÀS 19H	R\$	118.00	R\$ 708.00
9/17/2023			R\$	118.00	R\$ -
9/18/2023			R\$	118.00	R\$ -
9/19/2023			R\$	118.00	R\$ -
9/20/2023			R\$	118.00	R\$ -
9/21/2023			R\$	118.00	R\$ -
9/22/2023			R\$	118.00	R\$ -
9/23/2023			R\$	118.00	R\$ -
9/24/2023			R\$	118.00	R\$ -
9/25/2023			R\$	118.00	R\$ -
9/26/2023			R\$	118.00	R\$ -
9/27/2023			R\$	118.00	R\$ -
9/28/2023			R\$	118.00	R\$ -
9/29/2023			R\$	118.00	R\$ -
9/30/2023			R\$	118.00	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>36</b>	<b>R\$</b>		<b>4,248.00</b>

05, 10, 2023

Data

*Pamela Borges*

PAMELA ALCANTARA BORGES SANTANA SILVA



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351117414814131  
11/10/2023 17:47:5611/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:47:56  
011100111 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

2379149707214970016997300863680299500000534124

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 ORGANIZACAO SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

-----

NR. DOCUMENTO 101.101

DATA DE VENCIMENTO 11/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 11/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 5.341,24

VALOR COBRADO 5.341,24

=====

NR.AUTENTICACAO 7.CD6.0A0.745.D3F.25A

-----

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.







EDITAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DE PREÇOS DE PRODUTOS OU SERVIÇOS

01/01/01

Processo nº 11-13/1993 DATA: 21 de 09 de 1993 DATA: 04/07/1994

EMPRESA: INSTITUTO DE SAÚDE - COMISSÃO MÉDICA FEDERAL

EMPRESA: INSTITUTO DE SAÚDE - COMISSÃO MÉDICA FEDERAL

EMPRESA: INSTITUTO DE SAÚDE - COMISSÃO MÉDICA FEDERAL

INSTITUTO DE SAÚDE - COMISSÃO MÉDICA FEDERAL  
 ENDEREÇO: RUA DO COMENDADOR BRAGA, 100 - JARDIM SÃO CARLOS - SÃO PAULO - SP  
 CEP: 01201-900 - SP  
 FONE: (011) 3061-1000 - 10  
 FAX: (011) 3061-1000 - 10

EMPRESA: INSTITUTO DE SAÚDE - COMISSÃO MÉDICA FEDERAL  
 ENDEREÇO: RUA DO COMENDADOR BRAGA, 100 - JARDIM SÃO CARLOS - SÃO PAULO - SP  
 CEP: 01201-900 - SP  
 FONE: (011) 3061-1000 - 10  
 FAX: (011) 3061-1000 - 10

Nº	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	FORMALDEÍDO 37% - AMPOLA	AMPOLA	50	1,4400	72,00
2	ALCOOL TRILAVADO 70% - AMPOLA	AMPOLA	50	1,2800	64,00
3	ÁGUA SANEADA 100% - AMPOLA	AMPOLA	50	1,2800	64,00
4	ÁGUA SANEADA 100% - AMPOLA	AMPOLA	50	1,2800	64,00
5	ÁGUA SANEADA 100% - AMPOLA	AMPOLA	50	1,2800	64,00
6	ÁGUA SANEADA 100% - AMPOLA	AMPOLA	50	1,2800	64,00
7	ÁGUA SANEADA 100% - AMPOLA	AMPOLA	50	1,2800	64,00
8	ÁGUA SANEADA 100% - AMPOLA	AMPOLA	50	1,2800	64,00
9	ÁGUA SANEADA 100% - AMPOLA	AMPOLA	50	1,2800	64,00
10	ÁGUA SANEADA 100% - AMPOLA	AMPOLA	50	1,2800	64,00
11	ÁGUA SANEADA 100% - AMPOLA	AMPOLA	50	1,2800	64,00
12	ÁGUA SANEADA 100% - AMPOLA	AMPOLA	50	1,2800	64,00
13	ÁGUA SANEADA 100% - AMPOLA	AMPOLA	50	1,2800	64,00
14	ÁGUA SANEADA 100% - AMPOLA	AMPOLA	50	1,2800	64,00
15	ÁGUA SANEADA 100% - AMPOLA	AMPOLA	50	1,2800	64,00
16	ÁGUA SANEADA 100% - AMPOLA	AMPOLA	50	1,2800	64,00
17	ÁGUA SANEADA 100% - AMPOLA	AMPOLA	50	1,2800	64,00
18	ÁGUA SANEADA 100% - AMPOLA	AMPOLA	50	1,2800	64,00
19	ÁGUA SANEADA 100% - AMPOLA	AMPOLA	50	1,2800	64,00
20	ÁGUA SANEADA 100% - AMPOLA	AMPOLA	50	1,2800	64,00
21	ÁGUA SANEADA 100% - AMPOLA	AMPOLA	50	1,2800	64,00
22	ÁGUA SANEADA 100% - AMPOLA	AMPOLA	50	1,2800	64,00
23	ÁGUA SANEADA 100% - AMPOLA	AMPOLA	50	1,2800	64,00
24	ÁGUA SANEADA 100% - AMPOLA	AMPOLA	50	1,2800	64,00
25	ÁGUA SANEADA 100% - AMPOLA	AMPOLA	50	1,2800	64,00
26	ÁGUA SANEADA 100% - AMPOLA	AMPOLA	50	1,2800	64,00
27	ÁGUA SANEADA 100% - AMPOLA	AMPOLA	50	1,2800	64,00

EMPRESA	VALOR TOTAL

ROSELIANE DE SOUZA  
 FARMACIA  
 11/09/1993

Handwritten notes and stamps, including a date stamp: 13/09/93

Deverá ser entregue ao Instituto de Saúde - Comissão Médica Federal, no endereço acima mencionado, até o dia 15/09/1993, sob pena de anulação do processo licitatório.

Uia...  
 Admin...









Ativo:

Ativo: 14/07/2014


Ativo: 14/07/2014

03-270	AGUARDANTE DE CERVEJA EM CONSERVAÇÃO	DESCARPACK	CA	Caldas	1	R\$ 6,40	R\$ 6,40	R\$ 6,40
Princípio Ativo:	AGUARDANTE DE CERVEJA EM CONSERVAÇÃO							
05-287	ALCOOL 70% 1000ML ANTISEPTICO	VIC PHARMA	L	Caldas	1	R\$ 6,47	R\$ 6,47	R\$ 6,47
Princípio Ativo:	ALCOOL 70% 1000ML ANTISEPTICO							
03-433	ALGODAO HIDROFILO DELICADO	CREMER	PA	Caldas	1	R\$ 14,21	R\$ 14,21	R\$ 14,21
Princípio Ativo:	ALGODAO HIDROFILO 550GRS							
12-10259	APARELHO DE BANHEAR DREIFER	MAXICOR	PA	Caldas	1	R\$ 8,24	R\$ 8,24	R\$ 8,24
Princípio Ativo:	APARELHO DE BANHEAR							
03-4547	ATADURA DE CREPE 12F	NEVE	PA	Caldas	1	R\$ 1,77	R\$ 1,77	R\$ 1,77
Princípio Ativo:	ATADURA DE CREPE 12F							
04-533	ATADURA DE CREPE 12F	NEVE	PA	Caldas	1	R\$ 11,03	R\$ 11,03	R\$ 11,03
Princípio Ativo:	ATADURA DE CREPE 12F							
04-533	ATADURA DE CREPE 12F	NEVE	PA	Caldas	1	R\$ 121,27	R\$ 121,27	R\$ 121,27
Princípio Ativo:	ATADURA DE CREPE 12F							
12-12090	CATETER AMBIOCATH LINE 1,80 CA	BD	CA	Caldas	1	R\$ 534,00	R\$ 534,00	R\$ 534,00
Princípio Ativo:	CATETER 18G							
02-004	CATETER AMBIOCATH LINE 1,80 CA	BD	CA	Caldas	1	R\$ 450,00	R\$ 450,00	R\$ 450,00
Princípio Ativo:	CATETER 18G							
02-215	CATETER AMBIOCATH LINE 1,80 CA	BD	CA	Caldas	1	R\$ 257,00	R\$ 257,00	R\$ 257,00
Princípio Ativo:	CATETER AMBIOCATH LINE 1,80 CA							


  
 Hospital Santa Inês
   
 Administração

Maria Luíza de Almeida
   
 JARMALE
   
 CRF 37423/2012

19	074218	CATETER PRISTIC AUTOMÁTICO 20800L40 C/50CM 30182314	BD	CC	Carvão	1	R\$ 27,400	R\$ 237,0000	R\$ 237,00
Princípio									
Ativo:		CATETER ENTERRAV, PRISTIC DE SEGURANÇA 22G					Req. MS: 0010821420149		
20	021885	CATETER AMIOGASTH 22G 100CM CX C/100UM 3003544	BD	CC	Carvão	1	R\$ 2,2500	R\$ 450,0000	R\$ 450,00
Princípio									
Ativo:		CATETER 22G					Req. MS: 0010823420149		
21	018626	CATETER AMIOGASTH 218 6,75 CX C/100UM 3003544	BD	CC	Carvão	1	R\$ 2,1500	R\$ 450,0000	R\$ 450,00
Princípio									
Ativo:		CATETER 218					Req. MS: 0010823420149		
22	011274	AGULHA 27X7,5 CX C/100UM 300110	BD	CC	Carvão	1	R\$ 0,2500	R\$ 13,4000	R\$ 13,40
Princípio									
Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 27X7,5					Req. MS: 0010823420019		
23	011280	AGULHA 25X7 CX C/100UM 300127	BD	CC	Carvão	1	R\$ 0,1470	R\$ 24,7000	R\$ 24,70
Princípio									
Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7					Req. MS: 0010823420019		
24	011292	AGULHA 25X8 CX C/100UM 300154	BD	CC	Carvão	1	R\$ 0,1330	R\$ 13,3000	R\$ 13,30
Princípio									
Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X8					Req. MS: 0010823420019		
25	011348	AGULHA 25X7 CX C/100UM 300130	BD	CC	Carvão	1	R\$ 0,1300	R\$ 13,4000	R\$ 13,40
Princípio									
Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7					Req. MS: 0010823420019		
26	011337	AGULHA 30X8 CX C/100UM 300126	BD	CC	Carvão	1	R\$ 0,1200	R\$ 12,4000	R\$ 12,40
Princípio									
Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 30X8					Req. MS: 0010823420019		
27	011346	AGULHA 40X11,5 CX C/100UM 300117	BD	CC	Carvão	1	R\$ 0,5000	R\$ 12,1000	R\$ 12,10
Princípio									
Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X11,5					Req. MS: 0010823420019		
28	011362	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO GOLUDES PUT C/50UM - 002070		CRIMENETUMED PA	Carvão	1	R\$ 2,1000	R\$ 22,4000	R\$ 22,40
Princípio									
Ativo:		CATETER NASAL TIPO GOLUDES					Req. MS: 0010823420019		

  
 Gladys Aparecida  
 Gestora  
 Administrativa

Maria Inês G. B. Mendes  
 HARMANÉUTICA  
 CKE-SP 42302

29	034799	COLERA COLELIMINALIS. FECHADO 2L C/10000	COLELIMINALIS	CA	Calusa	1	R\$ 2,5000	R\$ 2,5000	R\$ 2,50
Principio	COLELIMINALIS								
Ativo:	FECHADO 2000ML								
Req. MS:									
30	024601	COLETORE DE URINA FECHADO 400ML LIT/COLETORE AMARELO 1000000	COLETORE	CA	Calusa	1	R\$ 4,9000	R\$ 4,9000	R\$ 4,90
Principio	COLETORE DE URINA FECHADO 400ML								
Ativo:	LTS								
Req. MS:									
31	027801	COLLEUM DE URINA SIST ABERTO L 2L C/1000 - PRINCIPAL 300000	COLLEUM DE URINA	CA	Calusa	1	R\$ 4,7400	R\$ 4,7400	R\$ 4,74
Principio	COLLEUM DE URINA SISTEMA								
Ativo:	ABERTO 1.800ML								
Req. MS:									
32	024500	COMPRESSAS DE GAZO 13F CR 7,5X7,5 NET C/10000 700000	COMPRESSAS	CA	Calusa	1	R\$ 0,0700	R\$ 0,0700	R\$ 0,07
Principio	COMPRESSAS DE GAZO 13F 50000								
Ativo:	7,5X7,5								
Req. MS:									
33	024502	CONTRATO ALGODAO 10X10 (100000) C/1000 700000	CONTRATO	CA	Calusa	1	R\$ 1,5000	R\$ 1,5000	R\$ 1,50
Principio	CONTRATO ALGODAO 10X10								
Ativo:									
Req. MS:									
34	025704	COLETORE DE URINA FECHADO C/10000 LTS	COLETORE	CA	Calusa	1	R\$ 0,0340	R\$ 0,0340	R\$ 0,03
Principio	COLETORE DE URINA FECHADO C/10000								
Ativo:	LTS								
Req. MS:									
35	026201	ELETRADA DE 220V/50HZ ABERTO C/10000 700000	ELETRADA	CA	Calusa	1	R\$ 0,0005	R\$ 0,0005	R\$ 0,00
Principio	ELETRADA DE 220V/50HZ ABERTO								
Ativo:	C/10000								
Req. MS:									
36	025114	EQUIPO MAQUINA EL FLEO 10X10 LTS	EQUIPO	CA	Calusa	1	R\$ 0,0030	R\$ 0,0030	R\$ 0,00
Principio	EQUIPO MAQUINA EL FLEO 10X10								
Ativo:	FILTRO 1,0								
Req. MS:									
37	001042	CONTRATO ALGODAO 10X10 C/10000 700000	CONTRATO	CA	Calusa	1	R\$ 7,0000	R\$ 7,0000	R\$ 7,00
Principio	CONTRATO ALGODAO 10X10								
Ativo:	C/10000								
Req. MS:									
38	021200	ETA COLELIMINALIS FECHADO LTS	ETA	CA	Calusa	1	R\$ 4,7000	R\$ 4,7000	R\$ 4,70
Principio	ETA COLELIMINALIS FECHADO								
Ativo:	LTS								
Req. MS:									

U. Hospital de São João  
Farmácia

U. Hospital de São João  
FARMACIA  
CPF-SP-41337

Item	Descrição	Unid.	Mat.	Valor	Reg. MS	RS	RS
39	0220000 MICROFILME 35MM 135 135 X 36 BRANCO C/2 UM 25381 850047941-4	3M	PC	Calcom	1	R\$ 1,2497	R\$ 25,34
Princípio	META MICROFILME 35MM 135 X 36						
Ativo:							
40	0220000 MICROFILME 35MM 135 X 36 BRANCO C/2 UM 25381 850047941-4	3M	PC	Calcom	1	R\$ 1,2497	R\$ 25,34
Princípio	META MICROFILME 35MM 135 X 36						
Ativo:							
41	0220000 INTEGRADOR ANTENAS P/ VAPOR P/2 C/1000K 12420 849477945	3M	PA	Calcom	1	R\$ 1,2497	R\$ 25,34
Princípio	INTEGRADOR QUINCO VAPOR						
Ativo:	CLASSE 2						
42	0220000 ROLPE LENCOL 3 DEN X 3000 BRANCO C/2 UM 25381 850047941-4	3M	PC	Calcom	1	R\$ 1,2497	R\$ 25,34
Princípio	ROLPE LENCOL 3 DEN X 3000 BRANCO						
Ativo:							
43	0220000 LUMA DE PROCEDIMENTO TAMANHO E C/300UM 0220000	DESCARTE	CK	Calcom	1	R\$ 0,1207	R\$ 12,07
Princípio	LUMA DE PROCEDIMENTO TAMANHO E						
Ativo:							
44	0220000 LUMA DE PROCEDIMENTO TAMANHO H C/300UM	HEXON	CK	Calcom	1	R\$ 0,1207	R\$ 12,07
Princípio	LUMA DE PROCEDIMENTO TAMANHO H						
Ativo:							
45	0220000 LUMA DE PROCEDIMENTO TAMANHO F C/300UM	HEXON	CK	Calcom	1	R\$ 0,1207	R\$ 12,07
Princípio	LUMA DE PROCEDIMENTO TAMANHO F						
Ativo:							
46	0220000 LUMA CIRURGICA ESTERIL 7,5 LIXA C/200UM - TAMANHO LIS	LATEX S&O ROQUE	CK	Calcom	1	R\$ 1,2497	R\$ 25,34
Princípio	LUMA CIRURGICA ESTERIL 7,5						
Ativo:							
47	0220000 LUMA CIRURGICA ESTERIL 7,5 LIXA C/200UM - TAMANHO LIS	LATEX S&O ROQUE	CK	Calcom	1	R\$ 1,2497	R\$ 25,34
Princípio	LUMA CIRURGICA ESTERIL 7,5						
Ativo:							
48	0220000 LUMA CIRURGICA ESTERIL 7,5 LIXA C/200UM - TAMANHO LIS	LATEX S&O ROQUE	CK	Calcom	1	R\$ 1,2497	R\$ 25,34
Princípio	LUMA CIRURGICA ESTERIL 7,5						
Ativo:							
49	0220000 LUMA CIRURGICA ESTERIL 7,5 LIXA C/200UM - TAMANHO LIS	LATEX S&O ROQUE	CK	Calcom	1	R\$ 1,2497	R\$ 25,34
Princípio	LUMA CIRURGICA ESTERIL 7,5						
Ativo:							

  
 Farmacêutica  
 Administrativa

Farmacêutica  
 Farmacêutica  
 CHE-90-22381


Ativo:	Princípio Ativo:	Forma Farmacéutica	Registro	Atividade	Classe	Substância	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
50 023219	MANEJO TUBERCULAR DE C/1000	BB	PA	Colmeia	1	R\$ 2,7000	R\$ 2,70		
Princípio Ativo:	MANEJO TUBERCULAR DE C/1000			Colmeia				Reg. MS: 0.1800.2000-001-2	
51 074211	Q-SITE DOSEAMENTO LÍQUO MISTO RESUMIDO C/1000	BB	CA	Colmeia	1	R\$ 1,7000	R\$ 1,70		
Princípio Ativo:	Q-SITE			Colmeia				Reg. MS: 0.0000.343.046-0	
52 032914	SCALP R 210 ASÉPTO C/1000	BB	CA	Colmeia	1	R\$ 1,7000	R\$ 1,70		
Princípio Ativo:	SCALP R 210			Colmeia				Reg. MS: 0.0000.343.046-0	
53 034372	SCALP R 210 VERDE C/1000	BB	CA	Colmeia	1	R\$ 1,7000	R\$ 1,70		
Princípio Ativo:	SCALP R 210			Colmeia				Reg. MS: 0.0000.343.046-0	
54 032919	SCALP R 210 ASÉPTO C/1000	BB	CA	Colmeia	1	R\$ 1,7000	R\$ 1,70		
Princípio Ativo:	SCALP R 210			Colmeia				Reg. MS: 0.0000.343.046-0	
55 204427	SCALP R 210 ASÉPTO C/1000	BB	CA	Colmeia	1	R\$ 1,7000	R\$ 1,70		
Princípio Ativo:	SCALP R 210			Colmeia				Reg. MS: 0.0000.343.046-0	
56 032919	SCALP R 210 ASÉPTO C/1000	BB	CA	Colmeia	1	R\$ 1,7000	R\$ 1,70		
Princípio Ativo:	SCALP R 210			Colmeia				Reg. MS: 0.0000.343.046-0	
57 034370	SCALP R 210 LAZARONI C/1000	BB	CA	Colmeia	1	R\$ 1,7000	R\$ 1,70		
Princípio Ativo:	SCALP R 210			Colmeia				Reg. MS: 0.0000.343.046-0	
58 031322	SERONCA 10ML 50MG LÍQUO LOPK C/1000	BB	CA	Colmeia	1	R\$ 0,2000	R\$ 0,20		
Princípio Ativo:	SERONCA 10ML 50MG LÍQUO LOPK			Colmeia				Reg. MS: 0.0000.343.046-0	
59 031322	SERONCA 10ML 50MG LÍQUO LOPK C/1000	BB	CA	Colmeia	1	R\$ 0,2000	R\$ 0,20		
Princípio Ativo:	SERONCA 10ML 50MG LÍQUO LOPK			Colmeia				Reg. MS: 0.0000.343.046-0	



Pharmacia S.A. - PARMACIA S.A. - CRF-SP 42551



								R\$	R\$
60	011359	BONDA 20ML 5/16 C/250UN 080172	BO	OX	C/250un	1	R\$ 0,9150	R\$ 224,7500	R\$ 224,75
Principio		BONDA 20ML 5/16 SEM ACULHA							
Ativo		1,512P					Reg. MS: 0010030400050		
61	001262	BONDA 20ML 5/16 C/100UN 0014701	DESCARPACK	OX	C/100un	1	R\$ 0,3590	R\$ 18,0900	R\$ 18,09
Principio		BONDA 20ML 5/16 SEM ACULHA							
Ativo		1,512P					Reg. MS: 00100304660025		
62	011251	BONDA 20ML 5/16 LIDER LOCK C/100UN 080175	BO	OX	C/100un	1	R\$ 0,3870	R\$ 170,4000	R\$ 270,50
Principio		BONDA 20ML 5/16 SEM ACULHA							
Ativo		1,512P					Reg. MS: 00100304000030		
63	001283	BONDA 20ML 5/16 LIDER LOCK C/100UN 0014911	DESCARPACK	OX	C/100un	1	R\$ 0,1582	R\$ 16,2300	R\$ 19,70
Principio		BONDA 20ML 5/16 SEM ACULHA							
Ativo		1,512P					Reg. MS: 00100304000025		
64	017247	BONDA ASPIRACAO TUBO DE 1,5MM POT C/200UN 08018P	DESCARPACK	PA	C/200un	1	R\$ 0,0228	R\$ 18,2700	R\$ 18,25
Principio		BONDA ASPIRACAO TUBO DE 1,5MM							
Ativo		1,512P					Reg. MS: 00100304000025		
65	001487	BONDA ENDOTRAQUEAL SOLIDOR C/100UN 08018P	DESCARPACK	OX	C/100un	1	R\$ 3,2035	R\$ 30,4500	R\$ 31,00
Principio		BONDA ENDOTRAQUEAL C/100UN							
Ativo		1,512P					Reg. MS: 00100304000025		
66	009720	BONDA FOLEY 2 VIAS 25CC 18L4 CX C/100UN (25)	LABOR IMPORT/BO	OX	C/100un	1	R\$ 2,0787	R\$ 75,0000	R\$ 28,95
Principio		BONDA FOLEY 2 VIAS 25CC 18L4							
Ativo		1,512P					Reg. MS: 00100304000025		
67	004758	BONDA FOLEY 3 VIAS 25CC 18L4 CX C/100UN	DESCARPACK	OX	C/100un	1	R\$ 2,4920	R\$ 24,1500	R\$ 21,50
Principio		BONDA FOLEY 3 VIAS 25CC 18L4							
Ativo		1,512P					Reg. MS: 00100304000025		
68	027490	BONDA URETRAL 12L4 POT C/100UN	LABORIMP	PA	C/100un	1	R\$ 0,0019	R\$ 6,1400	R\$ 4,24
Principio		BONDA URETRAL 12L4							
Ativo		1,512P					Reg. MS: 00100304000025		
69	004991	BONDA URETRAL 12L4 POT C/100UN 001523 - 484025	DESCARPACK	PA	C/100un	1	R\$ 0,2680	R\$ 15,2100	R\$ 15,30
Principio		BONDA URETRAL 12L4							
Ativo		1,512P					Reg. MS: 00100304000025		


  
 Laboratório de Diagnóstico
   
 Rua...
   
 Admin...

Nota: Item 65, 66, 67, 68, 69  
 FORMAL DE REGISTRO  
 CWF-SP 42 352

70 000209 205140 - 884072 CROMOS, ENBRANCO PA C/1000 1 R\$ 1,1804 R\$ 11,80  
 Principio SONDAMETRAL N.34 Resp. Max: 0000215310248  
 Ativos:

71 091809 01012101 INF DEDU YK90 CN C/02 02 CORE CR D/1000 2 R\$ 41,9929 R\$ 83,9858 R\$ 41,99  
 Principio CROMETRO DE DEDO Resp. Max: 00000000000000  
 Ativos:

Total Oramento : R\$ 7.094,29

Orçamento de Proposito: Projeto de Entrega 06/99/0022 Valor total de Proposito: 05/99/0022

Observações

Declaro no âmbito de meu conhecimento, a validade desta despesa para as atividades da unidade.  
 Valor em reais de: Terceiro mês: R\$ 300,00

Assinatura

**SH NICOLETTI E FILHO S/C LTDA.**  
**COMERCIAL QUÍMICA, FARMACIA E LABORATÓRIO**  
 Oramento realizado por: Leticia Thaysane Lemes Oliveira

Graciele Aparecida  
 de Almeida  
 Administração

Leticia Thaysane Lemes Oliveira  
 Administradora  
 R.F. SP 00000000000000



							R\$	R\$	R\$
8	002820	BROMOPRIMA 250MG/ML EX 0,100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	EX	Colmar	1	4,5170	151,7418	151,70
Princípio Ativo:		BROMOPRIMA 10MG/CM					Reg. MS: 1.1944.0001.0003-4		
9	011004	BROMETO DE X-BUT COMP EX 0,100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	EX	Colmar	1	1,0052	306,1100	306,12
Princípio Ativo:		BROMETO DE X-BUTILENO 10MG/CM					Reg. MS: 1.1944.0001.0003-4		
10	000663	CAPTOPRIL 25MG EX 0,100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	EX	Colmar	1	1,0243	12,8900	R\$ 12,13
Princípio Ativo:		CAPTOPRIL 25MG					Reg. MS: 1.1944.0001.0003-4		
11	001207	CETROXOLON 15 EX 0,100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	EX	Colmar	1	6,9703	243,8400	243,84
Princípio Ativo:		CETROXOLON 15 MG					Reg. MS: 1.0061.0001.0005-8		
12	000548	CETROXOLON 30MG EX 0,100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	EX	Colmar	1	1,4512	72,8160	R\$ 72,81
Princípio Ativo:		CETROXOLON 30MG					Reg. MS: 1.0061.0001.0005-8		
13	002042	FLUDON 75MG EX 0,100AP X 1PCP	VED QTYPIBRAM	EX	Colmar	1	0,4371	16,3130	R\$ 16,31
Princípio Ativo:		CIMAZINA 75MG					Reg. MS: 1.0004.0001.0004-7		
14	000542	CHLORAMPHENICOL 1% 100ML ALMOFIM EX 0,100AP X 2ML GEN	VIE PHARM	EX	Colmar	1	1,7502	R\$ 1,7182	R\$ 1,72
Princípio Ativo:		CHLORAMPHENICOL 1% 100ML					Reg. MS: 0.0508.0001.0000-0		
15	000748	CLORPRIMAZINA 10MG/ML EX 0,100AP X 2ML GEN	CRISTALIA	EX	Colmar	1	7,0000	70,0000	R\$ 70,00
Princípio Ativo:		CLORPRIMAZINA 10MG/ML, CLORIDRATO					Reg. MS: 1.0004.0001.0004-7		
16	000690	DEQUAMETASOMA 10MG EX 0,100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	EX	Colmar	1	1,2001	81,0000	R\$ 81,00
Princípio Ativo:		DEQUAMETASOMA 10MG, ACETATO					Reg. MS: 1.1944.0001.0003-4		
17	000690	DEQUAMETASOMA 10MG EX 0,100AP X 2ML GEN	TELTO	EX	Colmar	1	1,2001	81,0000	R\$ 81,00
Princípio Ativo:		DEQUAMETASOMA 10MG					Reg. MS: 1.0004.0001.0004-7		
18	017484								

Gratuito em Jobs  
Gerenciado  
Administrativo

Maria Luiza L. de Souza  
FARMACIA  
CRO-SP 10.000

Princípio Ativo:	DICLOFENACINA 50MG/ML CX C/10ML X 10CP C/50ML X 10ML X 10CP DIPLOCLORICATO 2MG/5ML MALEATO 100ML						1,340,8	97,0800	
Princípio Ativo:	DIASEPAM 5MG	CRISTALINA	CX	Coluna	1	R\$	R\$	R\$	19,4200
Princípio Ativo:	DIASEPAM 10MG	SALTADA	CX	Coluna	1	R\$	R\$	R\$	60,7800
Princípio Ativo:	DIASEPAM 10MG/5ML CX C/100MP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Coluna	1	R\$	R\$	R\$	94,58
Princípio Ativo:	DICLOFENACO 50MG/5ML CX C/100MP X 2ML GEN	HYPOLABOR	CX	Coluna	1	R\$	R\$	R\$	57,00
Princípio Ativo:	DIFENIDRAMINA 50MG/ML CX C/25MP X 2ML CLORIDRATO	CRISTALINA	CX	Coluna	1	R\$	R\$	R\$	47,40
Princípio Ativo:	DIPYRIDA 500MG/5ML CX C/10MP X 2ML	PAUMACOS	CX	Coluna	1	R\$	R\$	R\$	121,36
Princípio Ativo:	DIPYRIDA 500MG/5ML CX C/20ML X 10CP GEN	FRATE DORLABZEE	CX	Coluna	1	R\$	R\$	R\$	36,52
Princípio Ativo:	DIPYRIDA 500MG/5ML CX C/10 SERINGAS C/50MPACTIVO	CRISTALINA	CX	Coluna	1	R\$	R\$	R\$	174,32
Princípio Ativo:	DIPYRIDA 500MG/5ML - CX C/5 SERINGAS C/50MPACTIVO	CRISTALINA	CX	Coluna	1	R\$	R\$	R\$	60,44
Princípio Ativo:	DIPYRIDA 500MG/5ML - CX C/5 SERINGAS C/50MPACTIVO	CRISTALINA	CX	Coluna	1	R\$	R\$	R\$	60,44
Princípio Ativo:	DIPYRIDA 500MG/5ML - CX C/5 SERINGAS C/50MPACTIVO	CRISTALINA	CX	Coluna	1	R\$	R\$	R\$	60,44


  
 Maria Esobel C. de Aguiar
   
 FARMACIA
   
 2019

Maria Esobel C. de Aguiar
   
 FARMACIA
   
 2019

							R\$	R\$	R\$
Princípio Ativo:	ABRORALINA (BROMOFENAC) 50MG/ML						1,4113	146,0300	146,42
29	030287	STOFENOLATO 2MG/ML CX 100CAP X 30ML 50M	CRISTALIA	CX	Caldas	1	R\$ 13,5284	R\$ 255,2350	R\$ 268,76
Princípio Ativo:	STOFENOLATO 2MG/ML								
30	030761	FURAZEMIDA 20MG/ML CX 100CAP X 1ML 60M	BANTIGA	CX	Caldas	1	R\$ 7,3280	R\$ 122,1900	R\$ 129,51
Princípio Ativo:	FURAZEMIDA 20MG/ML								
31	030897	HALOPERIDOL 5MG/ML CX 100CAP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caldas	1	R\$ 1,4292	R\$ 123,9660	R\$ 125,39
Princípio Ativo:	HALOPERIDOL 5MG/ML								
32	030942	ANIDROGORTIL 300MG CX 100CAP 100M 5/10L	TRINTO	CX	Caldas	1	R\$ 2,4612	R\$ 373,6650	R\$ 376,12
Princípio Ativo:	ANIDROGORTIL 300MG								
33	030929	TRIMOPROFENO 100MG/ML CX 100CAP 100M 5/10L	NEOQUÍMICA	CX	Caldas	1	R\$ 3,9274	R\$ 3,1074	R\$ 7,03
Princípio Ativo:	TRIMOPROFENO 100MG/ML								
34	022768	INSULINA HUMANA R 100UI/ML CX 100M X 30ML	ASPEN	CX	Caldas	1	R\$ 28,6794	R\$ 20,0000	R\$ 48,68
Princípio Ativo:	INSULINA HUMANA R 100UI/ML								
35	037213	LIDOCAINA 2MG/ML CX 100CAP X 30ML 50M	NEOQUÍMICA	CX	Caldas	1	R\$ 2,4612	R\$ 138,6435	R\$ 141,10
Princípio Ativo:	LIDOCAINA 2MG/ML								
36	034913	LORATADINA CX 100CAP X 30ML 50M	NEOQUÍMICA	CX	Caldas	1	R\$ 4,0778	R\$ 155,7244	R\$ 159,80
Princípio Ativo:	LORATADINA 10MG/ML								
37	027622	MEFENAMICA 100MG CX 100CAP 100M	NEOQUÍMICA	CX	Caldas	1	R\$ 12,7000	R\$ 518,5750	R\$ 531,27
Princípio Ativo:	MEFENAMICA 100MG								
38	028213	MEFENAMICA 100MG CX 100CAP 100M	NEOQUÍMICA	CX	Caldas	1	R\$	R\$	R\$

Comércio Saneamento  
S.A.  
Ag. Farmacêutica

Maria Inês G. Bentes  
Farmacêutica  
CRF-SP 42384

Principio Activo	METOPROLOLUM 15	Reg. MS	1.0009.0019.011-1					
30 001202	METOPROLOLOLUM 15MG C/30CAP + 0,1L SOLN. CLOR	BLAU	CC	Colores	1	R\$ 7,3885	R\$ 287,3125	R\$ 287,31
Principio Activo	METOPROLOLOLUM 15MG SUCCINATO	Reg. MS	1.1633.0157.049-2					
32 000072	ZEPALON 5MG/ML C/30CAP X 3 ML	CRISTALINA	CC	Colores	1	R\$ 19,4179	R\$ 354,1790	R\$ 354,17
Principio Activo:	METOPROLOLUM/ML, TARTARATO	Reg. MS	1.0268.0449.001-1					
34 000746	MIDAZOLAM 5MG/ML C/30CAP X 10ML C/1	TRUPE	CC	Colores	1	R\$ 1,6700	R\$ 137,5000	R\$ 137,50
Principio Activo:	MIDAZOLAM 50MG	Reg. MS	1.0070.0026.019-4					
32 003507	MORFINA 1MG/ML CC C/30CAP X 2ML BIFASICO	CRISTALINA	CC	Colores	1	R\$ 3,7040	R\$ 335,2000	R\$ 335,20
Principio Activo:	MORFINA 5MG/ML, SULFATO	Reg. MS	1.0093.0007.002-1					
36 001203	NOREPINEFRINA 1MG/ML CC C/30CAP X 2ML C/1	HIPOLABOR	CC	Colores	1	R\$ 4,8943	R\$ 242,7150	R\$ 242,72
Principio Activo:	NOREPINEFRINA 5MG, HEMITARTARATO	Reg. MS	1.1343.1126.080-2					
34 001806	ONDANSETRONA 4MG/ML CC C/30CAP X 2ML C/1	HIPOLABOR	CC	Colores	1	R\$ 2,4971	R\$ 109,4100	R\$ 109,41
Principio Activo:	ONDANSETRONA 4MG/2ML, CLORIDRATO	Reg. MS	1.1343.1126.094-4					
36 000638	PARACETAMOL 750MG CC C/10ML X 30CAP	ATLANTA INDUSTRIAL	CC	Colores	1	R\$ 0,2942	R\$ 29,4200	R\$ 29,42
Principio Activo:	PARACETAMOL 750MG	Reg. MS	0.0008.0001.000-0					
34 001877	POSSOBIEMIA 0,5 C/12 ML X 120 ML	CRISTALINA	CC	Colores	1	R\$ 7,2828	R\$ 94,8528	R\$ 94,85
Principio Activo:	POSSOBIEMIA 0,5 C/12 ML X 120 ML + TOSINATO DE	Reg. MS	0601000000000					
37 000145	TOPOCIBINA 0,5 ML CC C/100 X 0,000	UNIAO QUENOSA	CC	Colores	1	R\$ 16,0007	R\$ 16,0007	R\$ 16,00
Principio Activo:	ACIDO NUCLEOPOLISSACARIDO- POLISSULFURADO	Reg. MS	1.0002.0001.004-9					
38 000152	PROPRANOLOLUM 1MG/ML CC C/30CAP X 20ML	CRISTALINA	CC	Colores	1	R\$	R\$	R\$ 72,85


  
 Farmacia Uniao Quenosa
   
 Rua...
   
 Adm. Farmacia


  
 Farmacia Uniao Quenosa
   
 Rua...
   
 Adm. Farmacia

Principio Ativo:	PROPOFOL 100MG/ML 200ML	Reg. MS:	1.0298.9131.041-1				
02 025702	PYPI 10% 100MG/100ML AMPOLAS C/100 - 200MG	VIG PHARMA	FR	Coloac	1	R\$ 5,4401	R\$ 5,4401 R\$ 5,20
Principio Ativo:	PIPI 10% 100MG/100ML	Reg. MS:	0.0000.0500.200-0				
03 040876	HEXAMER PPM OFF 0,2% 100 X 2,5MG	CRISTALIA/LATAM CEL		Coloac	1	R\$ 10,5270	R\$ 10,5226 R\$ 10,00
Principio Ativo:	HEXAMILACETATO, 10.000UM, AMPOLAS 0,25	Reg. MS:	1.0268.0462.001-0				
01 010822	EMERLA DE GLICERINA 1,5% 500ML C/500ML C/100R CLISTERAL	IP	EX	Coloac	1	R\$ 0,0170	R\$ 107,3403 R\$ 107,04
Principio Ativo:	GLICERINA 1,5% 500ML C/500ML	Reg. MS:	1.0451.001.1.030-2				
02 020152	SORO RENNER C/LACTATO 500ML C/200R S.F	PREMEDICO KARE	EX	Coloac	1	R\$ 0,0505	R\$ 271,7850 R\$ 271,78
Principio Ativo:	RENNER, C/LACTATO 500ML S. FRENADO	Reg. MS:	1.0241.0100.000-0				
03 020172	SORO FLUORADO 0,4% 500ML C/200R S.F	EQUIMEX	EX	Coloac	1	R\$ 0,0004	R\$ 251,0070 R\$ 251,00
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,4% 500ML S. FRENADO	Reg. MS:	1.1772.0001.000-3				
04 020180	SORO FLUORADO 0,4% 500ML C/200R S.F	EQUIMEX	EX	Coloac	1	R\$ 0,0004	R\$ 251,0070 R\$ 251,00
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,4% 500ML S. FRENADO	Reg. MS:	1.1772.0001.000-3				
05 020190	SORO RENNER 0,4% 500ML C/200R S.F	PREMEDICO KARE	EX	Coloac	1	R\$ 0,0466	R\$ 261,1848 R\$ 261,44
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,4% 500ML S. FRENADO	Reg. MS:	1.0041.0008.000-0				
06 021140	SORO RENNER 0,4% 500ML C/200R S.F	PREMEDICO KARE	EX	Coloac	1	R\$ 0,0414	R\$ 252,3420 R\$ 252,34
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,4% 500ML S. FRENADO	Reg. MS:	1.0041.0008.000-0				
07 021151	SORO GLICOSE 500ML C/200R S.F	HUBERHOLMANN	EX	Coloac	1	R\$ 0,0001	R\$ 224,6710 R\$ 224,67
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO GLICOSE 500ML S. FRENADO	Reg. MS:	1.0041.0011.000-0				
08 021200	HEXAMER 0,25% 100 X 2,5MG	PRATI	EX	Coloac	1	R\$	R\$ R\$

  
 Gerente Administrativo

Maria Isabel G...  
 FARMACIA...  
 CRP-SP 4...



		DORADUZEI			3,0240	100,0000	300,00		
Princípio Ativo:	136L GEN								
	INDUSTRIAL, BIOCITRACIONAL 136L GEN				Reg. MS:				
					1.2544.0128-001-1				
58	024245	TERBUPTALINA 0,50MG/ML DE C/100AP X 1ML 0,50	HIPOLADOR	CA	Cubica	1	R\$ 1,2250	R\$ 122,5000	R\$ 122,50
Princípio Ativo:	TERBUPTALINA 0,50MG, SULFATO				Reg. MS:				
					1.1343.0176-053-0				
60	024246	TERBUPTALINA 0,50MG/ML DE C/100AP X 1ML 0,50	HIPOLADOR	CA	Cubica	1	R\$ 1,2330	R\$ 123,3000	R\$ 123,30
Princípio Ativo:	TERBUPTALINA 0,50MG, SULFATO				Reg. MS:				
					1.1343.0176-002-3				
61	031124	REPARINDOL 200MG/ML DE C/2 SERINGAS 0,20MPROSTENO	CRISTALINA	LI	Cubica	1	R\$ 27,9130	R\$ 27,9130	R\$ 27,91,00
Princípio Ativo:	ENDOXAPARINA 200MG, SULFATO 0,20ML				Reg. MS:				
					1.0210.0100-0034-0				

Total Orçamento : R\$ 10.149,80

Condição de Pagamento:

Prazo de Entrega: 08/06/2022


Vigência de Proposta: 08/09/2022

Observações:

Fórmula na Agenda de uma: **Atividade Administrativa e relacionadas a esse trabalho de apoio para melhoria de procedimentos.**

Valor máximo de investimento: R\$ 100,00

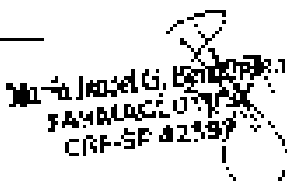
Assinatura:



**FRANCO & SCHIAVONE**  
Gestões Administrativas

---

**R. NICOLETTI E FILHO S/A**  
**COMERCIAL CIRURGICA FROCIARENSE LTDA**  
Orçamento realizado por: **Letícia Thyanna Lemes Oliveira**



**Maria Ines G. Bentes**  
**FARMACIUTICA**  
**CRF-SP 82397**





ORÇAMENTO: 98762

AGR

Empresa: GEURGICA OLIMPO LTDA  
 Endereço: RUA JOAO ANTONIO S/Nº 1  
 Bairro: JARDIM MARACANA  
 Cidade/UF: SAO JOSE DO RIO PRETO SP  
 Fone/Fax: (17) 3201-1270

CNPJ: 01.140.885/0001-60  
 Inscrição Estadual: 6479629017  
 CEP: 13067-000

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FUNDERS - OMI  
 Endereço: AV DUJOUKIR EUBER MAGALHAES Nº 2500  
 Cidade: MIRASSOL CEP: 13135-000  
 CNPJ: 28.545.755/0003-70  
 Fone: (17) 330421266  
 Cond. Pqto: BOLSÃO 31X (28 DIAS)  
 Vendedor: 23 - WELACY

Data: 05/09/2023  
 Bairro: SANTA CASA  
 UF: SP  
 Inv. Excl: Isento  
 Fax:  
 Validade: 07/09/2023  
 Preço Estregal:  
 Fat. Mínimo: 0,00

Unid	Descrição do Produto	Marca	Qtd	Un	Un. Unitário	Un. Total
1	8770 ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 50L 05	BLAU	50	AMP	5,3200	266,00
2	1072 AGUA OXIGENADA 10%OL 1L	SPROQUIMA	24	LT	4,2900	102,96
3	395 ACUA PARA INJECCAO 10ML	BAMTEC	300	AMP	0,6700	201,00
4	410 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TRUO	130	PA	7,8500	1020,50
5	11266 BROMOPTIDA 130MG 2ML INJ C/30	WASSER FARMA	300	AMP	1,5000	450,00
6	2483 FENOXINA COMPOSTA 5ML INJ C/10	HIPOLABOR	600	AMP	2,3500	1410,00
7	13808 CAPTOPRIL 25MG C/30	OMED	500	CPR	0,0450	22,50
8	19732 CEFTRIAXONA 1G IM AMPL 3.0ML (3)	BLAU	10	PA	9,5000	95,00
9	12784 CLOMIDIA 10MG C/30	TEUTO	280	PA	4,5000	1260,00
10	12018 CETOPROFENO 100MG 2ML C/10	HIPOLABOR	1.000	AMP	1,9400	1940,00
11	15281 CICLODOLAZAPRINA 10MG C/15	OMED	500	CPR	0,1700	85,00
12	3393 CIMEPTINA 2ML INJ C/100	UNYX FARMA	200	AMP	1,0000	200,00
13	3714 CINARIZINA 15MG C/30	RANBAXY	180	CPR	0,3500	63,00

Código	Descrição do Produto Código Complementar	Marca	Qtd	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
14	488 POLMITAMINICO 2ML INJEÇÃO	HYPOFARMA	300	AMP	2,2000	675,00
15	353 OFXACETAZONA 4MG 2,5ML INJEÇÃO	HYPOLABOR	1.500	AMP	2,4000	3.600,00
16	4451 DEXCLOFENIRAMINA 100ML XAROPE	HYPOLABOR	4	FHS	2,4000	9,60
17	3187 UNICLAZEPAX 3MG/1 3ML C/50 P/	UNIAO QUIMICA	50	AMP	1,1800	59,00
18	5754 D.CLOFENACO SODICO 2ML INJEÇÃO	HYPOFARMA	100	AMP	1,4000	140,00
19	4541 DIFENOXATONA 2ML INJEÇÃO	SANTISA	1.800	AMP	1,3900	2.502,00
20	11433 DIFENOXATONA SÓDIO 2005	GREENPHARMA	100	CPR	1,1900	119,00
21	502 DEXAMET 08 3X 12ML INJEÇÃO	HYCOMED	200	AMP	20,0000	4.000,00
22	7337 ENOXAPARINA SÓDIO 40MG/100ML C/100	MYLAN	2	UN	15,9000	31,80
23	12435 F. ROXERFIDA 20MG 2ML INJEÇÃO	SANTISA	100	AMP	1,8000	180,00
24	615 HIDROCORTISONA 50MG INJEÇÃO	UNIAO QUIMICA	100	CA	7,2500	725,00
25	15144 ISUPROPINA 100MG/ML 20ML C/50 P/	OMED	10	FHS	9,0000	90,00
26	5205 UDACA NA 2% 80VAGS 2,0ML	HYPOFARMA	25	FA	5,7000	142,50
27	8347 LIDOCAINA 2% 30LEN 305	PHARLAB	50	TC	4,6000	230,00
28	13168 LORATADINA 100ML XAROPE	OMED	10	FHS	4,3200	43,20
29	15021 KEROFENOL 50MG/100ML C/20	3LUN	10	FA	12,5000	125,00
30	10548 MEROPENEM 10 INJEÇÃO	BIOQUIMICO	10	FA	17,8000	178,00
31	1452 METILPREDNISONA 40MG/10ML SUSP INJEÇÃO UNIAO QUIMICA		10	UN	23,0000	230,00
32	11112 NDREPIRINA 100MG/4ML INJEÇÃO	HYPOFARMA	50	AMP	2,8000	140,00
33	2336 CINDACETRONA 20/20ML 2ML C/50	HYPOFARMA	850	AMP	2,0700	1.760,50
34	14431 PARACETAMOL 500MG C/20	3LUN	80	CPR	1,1500	92,00
35	12442 FENOSFENVERA 75MG C/12	JD	12	FHS	6,9000	82,80
36	5085 PREDNISONA 3MG 60ML SUSPENSÃO	HYPOLABOR	10	FHS	4,9000	49,00

05/09/2017 11:21:19

UNIAO QUIMICA


Gláucia S. Pinha  
Administrativa

União Química Farmacêutica  
FHS-SP-423912

Código	Descrição do Produto Marca/Condicionar	Marca	Qtd	Un	Vr. Unitário	Vr. Total
37	357 SORO FISIOLÓGICO 1000ML 0,9%	JP	1,000	BOX	3,2500	3,250,00
38	350 SORO FISIOLÓGICO 1000ML 0,9%	JP	20	BOL	0,0000	161,00
39	4488 GLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML INJ 0,20	EQUIPLEX	1,000	AMP	0,3000	300,00
40	11935 SORO FISIOLÓGICO 250ML 0,9%	EQUIPLEX	500	FRB	4,0000	2.200,00
41	3566 SORO FISIOLÓGICO 500ML 0,9%	BAXTER	800	BOL	9,6750	2.062,50
42	352 SORO FISIOLÓGICO 500ML 0,9%	JP	20	BOL	0,2000	120,00
43	265 SORO Glicosé 500ML 5% C20	JP	20	BOL	4,9000	98,00
44	13403 PENICILINA + BACITRACINA 100 POMADA	ALTERAF	20	TB	2,3000	89,00
45	1006 TRAMACOL 100MG 2ML INJ 10-1000-02	HEPÓLAMP	500	AMP	3,3000	1.350,00
46	0852 ENDOXAPRINA SÓDICA 500MG/5ML 0,2	MYLAN	8	BER	25,0000	150,00
47	5 ABRADOR DE LÁPULA 0100	THEOTO	20	PC	4,7000	94,00
48	4416 ÁGUA DESSALGADA GL	FF	2	CA	7,1000	14,20
49	74046 AGULHA 13X4,5 DESC	TKL	400	UN	0,0750	31,20
50	17583 AGULHA 20X6,5 DESC	S-4	500	UN	1,0000	5,00
51	37 AGULHA 20X7 DESC	LABOR IMPORT	300	UN	0,0575	17,25
52	39 AGULHA 25X8 3ESC	SOLIDOR	400	CA	0,1675	2,67,00
53	10285 AGULHA 30X7 DESC	SR	3,000	UN	0,0770	231,00
54	52 AGULHA 30X8 3ESC	SOLIDOR	900	UN	0,0675	60,75
55	55 AGULHA 40X13 DESC	LABOR IMPORT	8,500	UN	0,0770	5,00,00
56	7814 ATADURA DE CREPE 10CM X 1,62 13F 08	ORTHOCREM	204	UN	0,4500	89,80
57	1220 ATADURA DE CREPE 15CM X 1,3M 13F 05	ORTHOCREM	60	UN	0,6800	41,40
58	10000 COTIMON DE LUNA SISTEMA FEG-740001	MEDIX	30	UN	3,5500	108,50
59	4415 DESCARPACK OCL	REN	180	UN	3,0400	549,00

05/09/2023 11:21:19

José Roberto SILEY


 Hospital Santa Luz  
 Gerência  
 Administração  
 Rua Santa Luz, 100 - Vila Santa Luz  
 FARMACIA  
 - R.F.-SP 41.387-1

Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtdm	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
60	3845 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 - 18 FOLHAS	CLIFARM-UF	5	POL	18,0000	90,00
61	12742 CURATIVO BLOOD STOP DESCO	PROFIAS	10	CX	11,0000	110,00
62	12703 EQUIPO MARCHA GINIETOR LATERAL LDER	GLÓMED	2,000	UN	0,5000	1,0000
63	128 ESPARADIFRAPP 10 X 1,5 C/CAPA	DIEX	100	ROL	7,5000	750,00
64	14378 FITA ADESIVA 18 X 50	SANT-SOEAR	20	ROL	4,4000	88,00
65	143 MICROFIORE 50 X 10	DIEX	10	ROL	4,7000	47,00
66	14367 PAPEL LÊNCO 13X52 CM	CONCEITO	10	ROL	7,4000	74,00
67	11787 LAVA DE PROCELOMIM VERDE	MEDIX	10	CX	15,0000	150,00
68	11560 LAVA DE PROCELOMONTOM	MEDIX	20	CX	12,5000	250,00
69	11557 LAVA DE PROCEDIMENTO P	MEDIX	60	CX	12,5000	1050,00
70	11857 LAVA CIRURGICA ESTERIL 3,5	MEDIX	100	PAR	1,0500	105,00
71	6575 LAVA CIRURGICA ESTERIL 7,5	LONGITUDE	50	PAR	1,3120	65,60
72	13273 LAVA CIRURGICA ESTERIL 6,5	MEDIX	50	PAR	1,2400	62,00
73	14377 MONONYLON 2-0 30M C/24	MEDIX	1	CX	32,0000	32,00
74	14329 MONONYLON 4-0 30M C/24	MEDIX	1	CX	30,1000	30,10
75	14648 SCALP 21	GAMMA CRUCIS	1,200	UN	0,2250	2,7000
76	131 SCALP 23	SOLISOR	700	UN	0,2061	144,27
77	2287 SCALP 25	DESCARPACK	100	UN	0,2310	23,10
78	5290 SERINER DESCO 20W S/ANTHALLER-BLIP SF		500	UN	0,5000	250,00
79	5263 Sonda Foley N.14	MEDIX	10	UN	2,5470	25,48
80	13429 Sonda Foley N.16	MEDIX	10	UN	2,5470	25,48
81	8578 Sonda nasogástrica longa N.08	MARK MED	20	UN	0,9050	18,10
82	8409 Sonda nasogástrica longa N.06	VEDSONDA	20	UN	1,0700	21,40

Código	Descrição do Produto Descrição Completa	Marca	Código	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
83 14077	SONDA NASOGAS-TRICA LONGA N.14	BIOSANE	10	UN	0,7000	7,00
84 9877	SONDA URETRAL N.10	BIOSAN	30	UN	0,6500	1,95
85 10800	SONDA URETRAL N.12	BIOSAN	30	UN	0,6000	18,00
86 12408	CXIML 70 DE PLBOPRÉSIO	BTECH	1	UN	50,0000	50,00
					Valor de Mercado	44.338,80
					Total do Orçamento	44.338,85

Observações:

Nome do Usuário: wslby  
 Email: vendas05@implicafinco.com.br  
 Fone: 031732051290

Ramal: 210



20/09/2023 11:21:19

Usuário: WESLEY







**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA SANTA RÚSSA, 472 - SALA B - JARDIM AMÉRICA  
 CEP: 75525-290 - JUIZ DE FOFA - GO  
 TEL/FAX: (62) 3305-4900  
 CNPJ: 21.372.285/0007-47 - INSC. ESTADUAL: 07000000000  
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

DOCUMENTO (HOSPITALAR) Nº 14548264

05 DE SETEMBRO DE 2013

<b>Agente:</b> INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES (LUCASIA)	<b>Contato:</b>
<b>Fornecedor:</b> INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	<b>Cep:</b> 75525-290
<b>Endereço:</b> AVENIDA DOUTOR BILLESSE MAGALHÃES, 4170	<b>Telefones:</b> (62) 3305-4900
<b>Cidade:</b> GOMARZOL	<b>UF:</b> GO
<b>Bairro:</b> SANTA CRUZ	<b>E-mail:</b> atendimento@osmf.com.br
<b>Cnpj/Cpf:</b> 29.505.725/0003-70	<b>IE/RE:</b> ISENTO

**Produtos**

Item	Quantidade	Descrição	Fornecedor	Valor Unit.	Valor Total
0001	19493	ESPIRANIL 2000,000 UI PO SUSP INJ 14 5/30 P/50-60	PARLOR	R\$ 1,50	29.239,50
<b>BENZOLPENICILINA SENSATINA (PENICILINA)</b>					
0002	11508	BROMOPICLORIDAZOLINA SOLUCO INTRV CASO ANP 20 /10-2X	KASSER	R\$ 0,50	5.754,00
<b>BROMOPICLORIDAZOLINA</b>					
0003	22522	LARCAINOMAS 0,1% COM 0,5% DE SOLENILIO 0,1%	PARLOR	R\$ 0,20	4.504,40
<b>CLORIDRATO DE LORCAINAMAS</b>					
0004	17719	CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUCO INTRV CASO ANP 100ML/12-UN	FARMACE	R\$ 0,07	1.235,61
<b>CLORETO DE SODIO</b>					
0005	37704	SORO FISIOLOGICO 0,9% DE CLOR. DE SODIO 1000ML/12-UN	COQUELEX	R\$ 0,29	11.000,00
<b>CLORETO DE SODIO</b>					
0006	19525	SORO FISIOLOGICO 0,9% SOLUCO INTRV FRSF 250ML	TOURIFLEX	R\$ 0,19	4.750,00
<b>CLORETO DE SODIO</b>					
0007	37701	CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUCO INTRV CASO ANP 1000ML/12-UN	FARMACE	R\$ 0,06	1.060,00
<b>CLORETO DE SODIO</b>					

**Total Geral: R\$ 19.829,00**

**\*\* DEZ MIL E OITOCENTOS E VINTE E NINHO REAIS \*\***

<b>Cond. Pagto:</b> 05 DIAS	<b>Validade Proposta:</b> 5 Dias de Abertura
<b>Transportador:</b> GE - FAK TRANSPORTES E SERVIÇOS AIR...	<b>Vendedor:</b> VEND 15488 50/26 - SAO JUSSELI NIHI NETO

**Condições de Fornecimento:**  
 POR MOTIVO DE FORTES E REDES EXISTENTES NA REGIÃO DE JUIZ DE FOFA, NÃO SERÁ REALIZADA  
 PARA AGENS EM CASO DE ADIÇÃO PARA ESSA EMPRESA. POR EXPERIENCIA AS QUANTIDADES ADEQUADAS AS  
 DEMANDAS OPERACIONAIS.

*Gláucia F. Almeida*  
 Gerente  
 Ass. Gerencial

*Maria Inês G. Guimarães*  
 FARMACÊUTICA  
 CRP - GO 42392



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA SANTA RITA, 471 - SOBRADO - JARDIM AMERICA  
 CEP: 13127-290 - JUNDIAIA - SP  
 Tel/Fax: (13) 3265-4900  
 CEP: 01.378.288/0002-17 - JCI: 06.782.056-0  
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

DOCUMENTO (HOSPITALAR) Nº 14240212

05 DE SETEMBRO DE 2023

Agência: UNIV. UNO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (RZSMB)  
 Remetente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES  
 Endereço: AVENIDA DOLYD UELLESER VACALHAES, 2520  
 Cidade: BIRAS-SP  
 Bairro: SANTA CASA  
 Cnpj/Cpf: 08.510.474/0007-70

Contador  
 Cep: 16126-002  
 Telefone: (17) 997-579-737  
 UF: SP  
 E-mail: [farmada.medicamental@unel.com](mailto:farmada.medicamental@unel.com)  
 IE/RG: 289413

Produtos

0001	34605	AGULHA HIPODERMICA /26G 13X0,45MM 5/100/100-CX SR	UM	100	0,0672	6,72
2*AGULHA DESCARTAVEL						
0002	34508	AGULHA HIPODERMICA /21G 25X0,80MM 5/100/100-CX SR	UM	100	0,0679	6,79
2*AGULHA DESCARTAVEL						
0003	34507	AGULHA HIPODERMICA /22G 25X0,70MM 5/100/100-CX SR	UM	100	0,0615	6,15
2*AGULHA DESCARTAVEL						
0004	33308	AGULHA HIPODERMICA/22G 25X0,70MM 5/100/100-CX DESCARTAVEL	UM	3.000	0,0970	291,00
2*AGULHA DESCARTAVEL						
0005	34946	AGULHA HIPODERMICA /18G 40X1,20MM 5/100/100-CX SR	UM	2.000	0,0942	188,40
2*AGULHA DESCARTAVEL						
0006	13020	ALGODAO HIDROFILO 500G	NETO 1KG	RL	25	10,4000 260,00
2*ALGODAO HIDROFILO						
0007	36153	COMPRESSA PARA CURATIVO CURVILINDO ESTERIL 10X15 ABERTA	PO AR FOX 1425F	UM	600	0,7600 456,00
2*CURATIVO CURVILINDO						
0008	34752	PAP. LENCOLIBRANCO 70X50 PREMIUM 5/10/10-CX	PRETARBRANCO	UM	10	11,0000 110,00
2*PAPEL LENCOLI						
0009	34590	SERINGA HIPODERMICA/1ML LUBR LOCK 5/250/250-GR	GR	SPRG 1.300	0,2210	287,30
2*SERINGA						
0010	37990	SERINGA HIPODERMICA/20ML LUBR SLIP 5/250/250-GR	GR	SPR	300	0,7200 216,00
SERINGA HIPODERMICA						
0011	34599	SERINGA HIPODERMICA/20ML LUBR LOCK 5/250/250-GR	GR	SPRG 6.300	0,3250	2047,50
2*SERINGA						

Total Geral R\$ 5.065,06

\*\* TRÊS MIL, CINCO REAIS E NOVENTA E SEITO CENTAVOS \*\*

Maria Isabel G. de Almeida  
 FARMACIA  
 (17) 997-579-737

Mapa 33 0923



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA XV DE NOVEMBRO, 436 C/12 - CENTRO  
 CEP: 21175-050 - RJR41 - RJ  
 Tel/Fax: (16) 3508-4900  
 CNPJ: 07.578.228/0001-09 - IN: 11.964.25-2  
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14246287

09 DE SETEMBRO DE 2013

Agente:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (615880)	Contato:			
Fornecedor:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	Cnpj:	15135-002		
Endereço:	AVENIDA DOUTOR CLISTEN MAGALHÃES, 2520	Telefone:	(17) 997-679-737		
Cidade:	MIASSOL	UF:	SP		
Bairro:	SANTA CASA	E-mail:	procurement@osfacil.com.br		
Cnpj/cpf:	29.505.759/0003-70	M/SG:	CENTO		
<b>Produtos</b>					
0001	22054	FLUCISTEON/100MG/ML SOL INJ IMUNAL 0,5 AMP 3ML/5-CX	UNIC Q/QUIMICA	AMP	4.0000 24,50
<b>ACETILCISTEINA</b>					
0002	36108	TRANSAMCH/50MG/ML SOL INJ 0,5 AMP 3ML/5-CX	ZIDUS 4345IL	AMP	50 4.0535 202,53
<b>ACIDO TRAMETANICO</b>					
0003	15789	ACUA A INIECCAO/0,9% IM EST D/100 0,500 AMP 10ML/200-CX	ISOPHONA	AMP	300 3.1590 207,20
<b>ACUA PARA INIECCAO</b>					
0004	29071	BICARBONATO DE SODIO/8,4% IM D/ 250ML/05-CX	HYPOFARMA	FR	33 24.1000 845,50
<b>BICARBONATO DE SODIO</b>					
0005	16878	HYPOKINAMIDIN/100MG/ML SOL INJ 0,5 AMP 3ML/5-CX	HYPOFARMA	AMP	600 3.0000 1.800,00
<b>BUTILBROMETO DE ESCOPO - AMINA + SPTROMA SODICA</b>					
0006	39168	CEFTRIAXON/100MG/PC IM IV 0,500 0,500 100-CX	ELAN	PC	250 6,2000 1.050,00
<b>CEFTRIAXONA OSSODICA</b>					
0007	22682	ARTHRONID/50MG/ML SOL INJ IM 0,500 AMP 2ML/50-CX	UNIC Q/QUIMICA	AMP	1.400 1,8000 3.520,00
<b>CETOPROFENO</b>					
0008	21200	HYCINET/150MG/ML SOL INJ IM 0,500 AMP 3ML/100-CX	HYPOFARMA	AMP	200 1,2460 248,50
<b>CIEMETIDINA</b>					
0009	37757	DEXAME 400MG/20MG/50MG/CM DORN DE 10ER	THALLAB	LN	10 3,0000 90,00
<b>OPICAMPASSINA</b>					
0010	22616	DILOFENACO SODICO/25MG/ML SOL INJ IM 0,500 AMP 3ML/5-CX	UNIC Q/QUIMICA	AMP	100 1,1500 115,00
<b>DILOFENACO SODICO</b>					
0011	22006	DIKAMPARON/100MG/ML SOL INJ IM 0,500 AMP 2ML/5-CX	HYPOFARMA	AMP	1.500 1,7700 3.055,50

*Carimbo de aprovação*  
 Administrador

*Carimbo de aprovação*  
 FARMACIA UNICA  
 CRF-SP 42392

OSFATO DISSÓCIO DE DIAMETASOMA

0012 21877 33PERONA/300MG/ML SOL INJ IV Q120 AMP 2ML/120-  
CX TEUTO AP 1.800 1,1000 1.980,00

OSFONA SOLIDA

0013 24657 MIRIDENOL/10MG/ML SOL INJ IV Q100 AMP  
2ML/100-CX HIPOTARMA AME 100 1,1000 113,00

MIRIDENIDA

0014 31025 MEROPEM/100 MG SOL INJ IV Q100 AMP/100 CX  
ALMOBENCO PA 10 17,2000 172,00

MEROPEM TRIFIDRATADO

0015 38088 MEROPEM/500 MG PO SOL INJ IV Q25 PA/25-CX  
3-AMU PA 25 9,3000 247,50

MEROPEM

0016 34008 3-AMU/100 MG/ML SOL INJ IV Q100 AMP  
2ML/100-CX UNIAO  
QUIMICA AMP 10 3,5500 355,00

1ml 20/02/2024

3-AMU DE MORENA RECONSTRUÍDO

0017 31089 NORPINEFRINA/2MG/ML SOL INJ IV Q50 AMP 4ML/50-  
CX HYPOBARMA AMP 50 2,2500 112,50

HEMITARTARATO DE NORPINEFRINA

0018 41008 OKDA/500MG/ML SOL INJ IV Q50 AMP  
2ML/50-CX HYPOBARMA AMP 50 1,5500 1.550,00

TRIFENILATO DE OKDA/500MG/ML

0019 22997 TOROCEL/10MG/ML SOL INJ IV Q100 AMP  
2ML/100-CX UNIAO  
QUIMICA UN 1 15 2000 30,20

POLISULFATO DE TIOPOLISSOMA/100MG

0020 27661 PRONAL/10MG/ML SOL ORAL TR 100ML 1 DIFETO;  
HYPERA UN 1 15,0000 15,00

MUSCULO SÓDICO DE PRONALONA

0021 37042 5000 CALCIO CLORATO/SOL INJ IV Q20 85F  
500ML/100-CX FARMACUSAR 85 10 7,3500 220,50

CLORATO DE CALCIO DO CLORATO CLORATO DE POTASSIO/CLORATO DE SÓDIO - LACTATO DE SÓDIO

0022 26848 CLORATO DE SÓDIO/100MG/ML SOL INJ IV Q200 AMP  
10ML/200-CX ISOBARMA AMP 1.000 0,2850 285,00

CLORATO DE SÓDIO

0023 27990 TRAMADO/100MG/2ML INJ IV Q100 AMP  
2ML/100-CX TEUTO AMP 300 1,9000 570,00

CLORATO DE TRAMADO

Total Geral: R\$ 14.510,30

\*\*\* QUATORZE MIL,QUINHENTOS E DEZ REAIS E TRINTA CENTAVOS \*\*\*

Condição de Pagto: 90 DIAS

Unidade: 5 Dias de Aberto

Transportadora: GR - RVM TRANSPORTES E SERVIÇOS CORREI

Vendedor: UNIAO BASEL SOLTA - SAN JOSE DO RIO

Condições de Fornecedor:

UNIAO QUIMICA  
FARMACUSAR

UNIAO QUIMICA  
FARMACUSAR



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

R. A. 271 DE NIV. VERMEL. 450 LQ 02 - CENTRAL

CEP-27174-000 - MIRAF - RJ

TELEFON (21) 2504-0000

CEP. 41.272.288/000-09 - IC: 11.054.05-2

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

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14946321

03 02 SETEMBRO DE 2022

<b>Agente:</b> INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (025889)	<b>Contato:</b>
<b>Finalidade:</b> INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	<b>Cep:</b> 25125-002
<b>Endereço:</b> AVENIDA DOUTOR BURTON MUGALHANS, 2820	<b>Telefones:</b> (17) 997-675-737
<b>Cidade:</b> MIRASSOL	<b>UF:</b> SP
<b>Bairro:</b> SANTA CASA	<b>E-mail:</b> farm@grupomirassol.com.br
<b>Cnpj/Cpf:</b> 26.505.752/0003-70	<b>ie/cod:</b> ISENT

**Produtos**

0001	14941	ATAQUILA/CREPE N/EST 100CM 13F 1,4H EUROPA 012/11-PT	ATAQUILA	RET	20	4,2000	84,00
Z=ATAQUILA CREPE							

0002	14941	ATAQUILA/CREPE N/EST 100CM 13F 1,4H EUROPA 012/11-PT	ATAQUILA	RET	20	4,2000	84,00
Z=ATAQUILA CREPE							

0003	14941	ATAQUILA/CREPE N/EST 100CM 13F 1,4H EUROPA 012/11-PT	ATAQUILA	RET	20	4,2000	84,00
Z=ATAQUILA CREPE							

0004	31125	GANHA NASAL/HEMOTAL TPO OCULOS 6FR 2,10K	GMI	UN	35	22,0000	770,00
Z=GANHA TPO OCULOS							

0005	31125	GANHA NASAL/HEMOTAL TPO OCULOS 6FR 2,10K	GMI	UN	35	22,0000	770,00
Z=GANHA TPO OCULOS							

0006	32000	COLETOR PERFURADO CONTANTE/7,0L ECOLOGICO 0120120-0X	COLETOR	LN	160	3,4500	552,00
Z=COLETOR PERFURADO CONTANTE/7,0L ECOLOGICO							


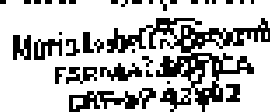
0007	36140	COLETORES DE URINA/SACO INF UNISEX 100HL 0120120-PT	COLETORES	UN	10	3,5000	35,00
Z=COLETORES UNISEX							

0008	36002	COMPRIMIDA GAZO N/ESTERIL 1,3X2,5X2,5CM EUROPA 01500	COMPRIMIDA	PT	7	21,0000	147,00
Z=COMPRIMIDA GAZO N/ESTERIL							

0009	34991	COMPRIMIDA GAZO ESTERIL 1,3X2,5X2,5CM EUROPA 01500	COMPRIMIDA	PT	7	21,0000	147,00
Z=COMPRIMIDA GAZO ESTERIL							

0010	10000	CURATIVO ANTISÉPTICO/POS CURTIX 100G 01000	CURATIVO	UN	10	11,8500	118,50
Z=CURATIVO							

0011	35505	ELETRODO ESTERIL PARA ADULTO/INFANTIL 10000	ELETRODO	UN	10	11,8500	118,50
Z=ELETRODO ESTERIL							

0012	23124	EQUIPO MACROSCOPICO COM LENTE 1,5M COEFC L SLIP C/100 ENE/3AC	TKL	LN	2.000	0,7300	1.460,00
2º EQUIPO DE MACROSCÓPIO							
0013	15841	FITA ADERESIVA C/REPE HOSP/BRANCA 19MMX57M	CIEX	UN	20	5,5000	70,00
Z'INATIVAO - FITA ADERESIVA							
0014	37502	FITA MICROBRANCA/BRANCA 12MMX10CM	CIEX	UN	2	1,4500	2,90
Z'INATIVAO - FITA MICROBRANCA							
0015	16812	FITA MICROBRANCA/BRANCA 50MMX10CM	CIEX	LN	12	4,5000	54,00
Z'INATIVAO - FITA MICROBRANCA							
0016	35002	MAQUINA TUBULAR DE ALGODAO 06 X 15 M	COLAR FIX 11052	PL	2	6,2500	12,50
Z'INATIVAO TUBULAR 15M							
0017	35010	MAQUINA TUBULAR DE ALGODAO 06 X 15 M	COLAR FIX 11052	PL	2	7,8900	15,78
Z'INATIVAO TUBULAR 15M							
0018	32744	SONDA ASPIRACAO/TRAQUEAL EM PVC 4,6 45CM	NEBSONDA	UN	10	0,4850	4,85
Z'SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL							
0019	31112	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC COM ANEL 5 SÓLIDAS	LADON IMPORT	PC	10	2,5500	25,50
Z'SONDA ENDOTRAQUEAL - HICKSHILL TUBO							
0020	19400	SONDA TOLEVADE 2 VIAS 14	LADON IMPORT	PC	10	2,3500	23,50
Z'SONDA TOLEY + CURT							
0021	19088	SONDA TOLEVADE 2 VIAS 13	LADON IMPORT	PC	10	2,3500	23,50
Z'SONDA TOLEY + CURT							
0022	00775	SONDA NASOGASTRICA/LONGA EM PVC NA 110CM	NEBSONDA	UN	20	0,7700	15,40
Z'SONDA NASOGASTRICA LONGA+110 CM							
0023	00780	SONDA NASOGASTRICA/LONGA EM PVC NA 115 CM	NEBSONDA	UN	30	1,0000	30,00
Z'SONDA NASOGASTRICA LONGA+110 CM							
0024	33094	SONDA URETRAL EM PVC NA 114 CM	NEBSONDA	UN	20	0,5100	10,20
Z'SONDA URETRAL							
0025	33755	SONDA URETRAL EM PVC NA 111 CM	NEBSONDA	UN	20	0,5300	10,60
Z'SONDA URETRAL							
0026	33756	SONDA URETRAL EM PVC NA 114 CM	NEBSONDA	UN	10	0,5300	5,30
Z'SONDA URETRAL							

TOTAL GERAL: R\$ 5.773,41

\*\* CINCO MIL, SETECENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS \*\*

  
 Maria Tereza de Aguiar  
 FARMACIA SERRA  
 GRF-5110052

Cond. Pagtes	30 DIAS	Validade	5 Dias da Abertura
Transportadora	[ ] - RUM TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI	Propositor	VEND. ISABEL SOUZA - SAC. NOME LÍDIO RIG
		Vendedor	PRETO

**Condições de Fornecimento:**

POR FOLHETO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA AUTORIDADE ZELADA DO ZV DE NÍVEL DE 1995, NÃO TRACIONAMOS  
 ENTREGAMOS EM CASO DE ALCUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, SEMOR CONHECER AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS  
 EMBALAGENS OFERTADAS.

*Isabel Souza*  
 FARMACIA  
 CRF-SP 61897

*Isabel Souza*  
 FARMACIA  
 CRF-SP 61897

# MCM Farmaceuticos Medicines & Health Products

Propose 33-09-23

- ACETILCISTEINA 100S 20ML - AMPOLA 50 ACETILCISTEINA 100S 20ML AMPOLA
- ALCOOL I PANICAMILEU 250MG/5ML INJETIVEL - 50 AMPOLA
- AGUA COGNACADA 1000ML - 1000ML - 24 ALMOGOLA (AGUA COGNACADA 1000ML 24 ALMOGOLA)
- ACQUA PAPA NUOVOLO 100ML - 800 AMPOLA (ACQUA PAPA NUOVOLO 100ML 800 AMPOLA)
- clonidato de ureidinetalila 5mg/100 - 500MG/100 (CLONIDATO DE UREIDINETALILA 5MG/100) 3 FRASCOS
- BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI - 150 FRASCO
- BICARBONATO DE SODIO 0,400 250ML INJETIVEL - 10 FRASCO (BICARBONATO DE SODIO 0,400 250ML INJETIVEL)
- BRU-OLUUR DA 10MG/50ML INJETIVEL - 500 AMPOLA (BRU-OLUUR DA 10MG/50ML INJETIVEL)
- BUVILBROFATINONE FASLOPARAMINA 200MG+ DOP RONA SOLUCA 2.5G/5ML M.ET (BUVILBROFATINONE FASLOPARAMINA 200MG+ DOP RONA SOLUCA 2.5G/5ML M.ET)
- CAPTOPRIL 25MG/5 500 COMPRIPII (CAPTOPRIL 25MG/5 500 COMPRIPII)
- CEFTRIAXONA DISODICA 1G/100ML + DILUENTE - 10 FRASCO (CEFTRIAXONA DISODICA 1G/100ML + DILUENTE)
- CEFTRIAXONA SOLUCA 1G/100ML - 200FRASCOS (CEFTRIAXONA SOLUCA 1G/100ML)
- CEFTROFILA 100MG/50ML - 10 AMPOLA (CEFTROFILA 100MG/50ML)
- CELEBREXOLARONA 100MG 500 COMPRIPII (CELEBREXOLARONA 100MG 500 COMPRIPII)
- C METODINA 150MG/50ML - 2 ML INJETIVEL - 200 AMPOLA
- C NARAZINA 75MG - 180 COMPRIPII
- C LIPIDOGAL 75MG - 30 COMPRIPII
- CUREADIPINA SOLUCA 100MG/50ML 20 FRASCOS (CUREADIPINA SOLUCA 100MG/50ML)

Administrativa  
Administrativo

Administrativa  
Administrativo

















ÓCULOS DE SEGURANÇA 5 UNIDADE

PAPEL A4 MILITARIZADO FORMALINAR O CONTINUIDO PARA FOGOS DE LANCAR 2000 1000 1000

PAPEL CREPADO 75 X 75CM - 500 UNIDADE

Q-SYSTE (DISPOSITIVO LIGUL DE ACESSO TECTHATO) - 20 UNIDADE

REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO INACIDUO COM RESERVATORIO - 1 UNIDADE  
RESERVATORIO DE OXIGENIO 10000L

SCALP N° 216 (DISPOSITIVO PARA IN-USAU INTER-215A) - 1200 UNIDADE

SCALP N° 216 (DISPOSITIVO PARA IN-USAU INTER-215A) - 200 UNIDADE

SCALP N° 216 (DISPOSITIVO PARA IN-USAU INTER-215A) - 100 UNIDADE

SERVICO DESCARTAVEL 10VIL SEM ACULHA 3100 LUER LOCK - 1500 UNIDADE

SERVICO DESCARTAVEL 20VIL SEM ACULHA 3100 LUER SLIP - 250 UNIDADE

SERVICO DESCARTAVEL 5VIL SEM ACULHA 3100 LUER LOCK - 500 UNIDADE

SISTEMA DE DRENAGEM RESISTENCIAL 500VIL INFRATIL - 2 UNIDADE

SISTEMA DE DRENAGEM RESISTENCIAL 200VIL INFRATIL - 4 UNIDADE

SONDAS DE ASPIRACAO TROUQUAL N° 06 - 10 UNIDADE

SONDAS ENDOTRAQUEAL N° 7.5 COM BALAO - 10 UNIDADE

SONDAS EQUER N° 14 - 2VILS - 10 UNIDADE

SONDAS EQUER N° 16 - 2VILS - 10 UNIDADE

SONDAS VACUASASTRICAL 1000A N° 08 - 20 UNIDADE

Assessoria Técnica  
Gerência de  
Equipamentos  
de Defesa Pessoal

Ministerio da Defesa  
Comando em Chefe  
Comando de Defesa Pessoal







**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
 Rod. Juscelino Kubitschek s/n de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges  
 Bairro Anjo - ANJO - CEP 81550-000 - FONE: (35) 3449-1990  
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - IE 020.940.984.0034  
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 298435

Cliente: 5249 - INSTITUTO DE SAUDE -  
 Região: 1 - UNICOR  
 Rating:  
 Limite de Crédito: R\$ 10.000,00

Conta: 53461 - MARIA FERRE -  
 Cargo:  
 Telefone: 32423006  
 E-mail:

Tipo Operação: Hospitalar      Data Cotação: 09/05/2023      Situação: VÁLIDA  
 Forma de Pagto: EL - BOLETO      Condição de Pagto: 30 - 30 DIAS - R6 30DIAS  
 Operador: 112 - FABRÍCIO LAURINDO MURIELA      Período Vencido: 30

Seq.	N Item Descrição	Quantidade Cada. Itens	Valor Unitário	Valor Total
1	87 ACETILCISTEÍNA 10'S AMP 3AL (5) UNIFAR (UNIFAR) AP COM 1 AP	5,000	R\$ 3,44	R\$ 17,20
2	2548 AMOXICILINA 500MG AMP 3AL (5) UNIFAR (UNIFAR) AP COM 1 AP	20,000	R\$ 9,50	R\$ 190,00
3	12505 AMOXICILINA 500MG AMP 3AL (5) UNIFAR (UNIFAR) AP COM 1 AP	24,000	R\$ 1,33	R\$ 31,92
4	1411 AMOXICILINA 500MG AMP 3AL (5) UNIFAR (UNIFAR) AP COM 1 AP	20,000	R\$ 0,2400	R\$ 4,80
5	2340 AMORFONITO 100MG TAB 100 UNIFAR (UNIFAR) AP COM 1 AP	22,000	R\$ 3,50	R\$ 77,00
6	14281 BUSCOFAN 100MG TAB 100 UNIFAR (UNIFAR) AP COM 1 AP	20,000	R\$ 1,10	R\$ 22,00
7	14281 BUSCOFAN 100MG TAB 100 UNIFAR (UNIFAR) AP COM 1 AP	600,000	R\$ 4,00	R\$ 2.400,00
8	14281 BUSCOFAN 100MG TAB 100 UNIFAR (UNIFAR) AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,3800	R\$ 76,00
9	14281 BUSCOFAN 100MG TAB 100 UNIFAR (UNIFAR) AP COM 1 AP	20,000	R\$ 11,50	R\$ 230,00
10	14281 BUSCOFAN 100MG TAB 100 UNIFAR (UNIFAR) AP COM 1 AP	20,000	R\$ 27,50	R\$ 550,00
11	14073 COLCHICINA 10MG COMP 100 UNIFAR (UNIFAR) AP COM 1 AP	510,000	R\$ 0,2000	R\$ 102,00
12	28572 CLORAZEPATE 15MG TAB 100 UNIFAR (UNIFAR) AP COM 1 AP	20,000	R\$ 1,13	R\$ 22,60
13	14411 CLORAZEPATE 15MG COMP (5) UNIFAR (UNIFAR) AP COM 1 AP	42,000	R\$ 0,545	R\$ 22,89
14	14281 BUSCOFAN 100MG TAB 100 UNIFAR (UNIFAR) AP COM 1 AP	10,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
15	125 UNICLORANOL 400MG TAB 100 UNIFAR (UNIFAR) AP COM 1 AP	1.500,000	R\$ 1,85	R\$ 2.775,00
16	14281 BUSCOFAN 100MG TAB 100 UNIFAR (UNIFAR) AP COM 1 AP	20,000	R\$ 0,0000	R\$ 0,00
17	10317 DIAZEPAM 15 MG COMP (5) UNIFAR (UNIFAR) AP COM 1 AP	1.000,000	R\$ 0,0500	R\$ 50,00
18	14281 BUSCOFAN 100MG TAB 100 UNIFAR (UNIFAR) AP COM 1 AP	50,000	R\$ 0,134	R\$ 6,70
19	14917 DIBENZOPRIMIDA 100MG TAB 100 UNIFAR (UNIFAR) AP COM 1 AP	60,000	R\$ 0,321	R\$ 19,26
20	14281 BUSCOFAN 100MG TAB 100 UNIFAR (UNIFAR) AP COM 1 AP	100,000	R\$ 0,0000	R\$ 0,00
21	15041 ENOXAPARINA 60MG TAB 100 UNIFAR (UNIFAR) AP COM 1 AP	10,000	R\$ 13,99	R\$ 139,90
22	15041 ENOXAPARINA 60MG TAB 100 UNIFAR (UNIFAR) AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,1295	R\$ 25,90
23	15976 ADRENALINA 1/1000 AMP 1ML (PP) UNIFAR (UNIFAR) AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,52	R\$ 304,00
24	14281 BUSCOFAN 100MG TAB 100 UNIFAR (UNIFAR) AP COM 1 AP	20,000	R\$ 1,00	R\$ 20,00
25	525 FURAZOLIDONA 100MG AMP 3AL (5) UNIFAR (UNIFAR) AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
26	14281 BUSCOFAN 100MG TAB 100 UNIFAR (UNIFAR) AP COM 1 AP	50,000	R\$ 1,52	R\$ 76,00
27	441 HIDROCORTISONA 100 MG TAB 100 UNIFAR (UNIFAR) AP COM 1 AP	100,000	R\$ 3,00	R\$ 300,00
28	14281 BUSCOFAN 100MG TAB 100 UNIFAR (UNIFAR) AP COM 1 AP	10,000	R\$ 2,30	R\$ 23,00

Observação:  
 prazo entrega: Até 3 dias  
 Pedido Mínimo: R\$ 700  
 Validade cotação: 3 dias

*[Handwritten Signature]*  
 Responsável Técnico  
 Farmácia

Maria Inês G. de Aguiar  
 FARMACIA  
 CNPJ 09.42.199







**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
 Avd. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges  
 Porto Alegre - RS - CEP 91550-000 - FONE: (51) 3449-1950  
 CNPJ: 03.874.929/0001-60 - I.E. 025.949684.0034  
 www.makro.com.br/medcenter

Cobrança # 296435

Valor Total Bruto	R\$ 27.513,92	Valor Imposto	R\$ 0,00	Valor Total	R\$ 27.513,92
Tipo Entrega	Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

FABRICO LAURINDO MOREIRA

( )

**Observação**  
 Emissão sujeita a retenção  
 Pagável Mínimo R\$700  
 Validade cobrança 3 dias

**GRUPO SINDICATO**  
 Sindicato Administrativo

**Maria Isabel G. Moreira**  
 FARMACEUTICA  
 CRM-SP 62392

**Observação**  
 Emissão sujeita a retenção  
 Pagável Mínimo R\$700  
 Validade cobrança 3 dias



# SUPERMED

## SUPERMED COM E IMP. DE PROD. MED. E HOSPT. LTDA - 11

Endereço: Avenida Tower  
Suzaninha

CEP: 04113-000

CNPJ: 11210220/0001

Bairro: Santa Casa

Cidade: Atibaia

JF: Fone: 11-499-8170

Esp: 0800-0103-0000

INCLUI DO POR DAQUE RUBRICADO E FATORIA

VENDA Nº 2152-52

EM JORNAL PONDENTE

Cliente: INSTITUTO BULGÓFOS SOCIAL VALERES  
- ENDEREÇO: AVENIDA TOWER SUZANINHA VALERES

Bairro: SANTA CASA

Cidade: SANTA CASA

Destino: 01000

CL: 111030000

UF: SP

Forma: 10702-02-0000

Pass:

Compl:

CNPJ: 04477722/000170

CD	PRODUTO	FABRICANTE	UN	UN	CONT. QTD	UNID. ORDEM	VAL. UNID.	QT	TOTAL
2	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	100	05	482462	42504	1	482462	482462
3	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	PROCELFAC HOSPITALAR	20	05	472780	472780	1	472780	472780
4	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	20	05	500000	100000	1	500000	500000
5	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	JA	40	10	495100	247550	1	495100	495100
7	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	100	05	491200	196480	1	491200	491200
8	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	PROCELFAC	100	05	480100	480100	1	480100	480100
8	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	20	05	482000	482000	1	482000	482000
10	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	1	050	47000	47000	1	47000	47000
11	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	40	10	482000	482000	1	482000	482000
12	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	100	05	482000	196800	1	482000	482000
13	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	20	05	482000	482000	1	482000	482000
13	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	40	05	482000	482000	1	482000	482000
14	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	PROCELFAC HOSPITALAR	30	10	482000	160666	1	482000	482000
17	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	1	05	482000	482000	1	482000	482000
18	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	10	10	482000	482000	1	482000	482000
18	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	20	05	482000	482000	1	482000	482000
20	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	20	05	482000	482000	1	482000	482000
21	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	20	05	482000	482000	1	482000	482000
22	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	100	05	482000	196800	1	482000	482000
23	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	20	05	482000	482000	1	482000	482000
24	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	100	05	482000	196800	1	482000	482000
25	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	20	05	482000	482000	1	482000	482000
26	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	20	05	482000	482000	1	482000	482000
27	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	20	05	482000	482000	1	482000	482000
28	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	20	05	482000	482000	1	482000	482000
29	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	20	05	482000	482000	1	482000	482000
30	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	20	05	482000	482000	1	482000	482000
31	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	20	05	482000	482000	1	482000	482000
32	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	20	05	482000	482000	1	482000	482000
33	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	20	05	482000	482000	1	482000	482000
34	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	20	05	482000	482000	1	482000	482000
35	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	20	05	482000	482000	1	482000	482000
36	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	20	05	482000	482000	1	482000	482000
37	VENOASADO TRANSDERMICO DE U/Amil. 100 mg/100.000.000.000.000.000	BIPOLEADON	20	05	482000	482000	1	482000	482000



Wanda Leibel G. de Almeida  
FARMACEUTICA  
CRF-SP 42162/55









# SUPERMED

## SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPI. LTDA - B

Endereço: Rua Professor GEP. 1234560000 CNPJ: 11.234.567/0001  
 Bairro: SANTA CASA UF: MG | CEP: 11-234-5678 | Tel: 11-234-5678

**TOTALIZADO POR DETERMINAÇÃO DE VALOR**

**VENDA MERCANTIL**

**SITUAÇÃO POR DESP.**

Oficina: INSTITUTO SAÚDE ESPECIAL FACINER  
 Endereço: AVENIDA DOUTOR ELI SEBASTIÃO LUIZ  
 Bairro: SANTA CASA  
 Cidade: VIÇOSA

Código: 2424  
 CUF: 15 1123002  
 Hora: 17:32:40-2019  
 Fato:  
 CNPJ: 22557999/0001

PRODUTO	FABRICANTE	QTD.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	UNID.	QUANT. DE	QTD.	TOTAL
1. BARRA DE PROTEÇÃO BARRA DE PROTEÇÃO 1000	MULTI VASA	1	R\$ 24,00	24,00	1	24,00	300	7200
2. BARRA DE PROTEÇÃO BARRA DE PROTEÇÃO 1000	MULTI VASA	1	R\$ 24,00	24,00	1	24,00	300	7200
3. BARRA DE PROTEÇÃO BARRA DE PROTEÇÃO 1000	MULTI VASA	1	R\$ 24,00	24,00	1	24,00	300	7200
4. BARRA DE PROTEÇÃO BARRA DE PROTEÇÃO 1000	MULTI VASA	1	R\$ 24,00	24,00	1	24,00	300	7200
5. BARRA DE PROTEÇÃO BARRA DE PROTEÇÃO 1000	MULTI VASA	1	R\$ 24,00	24,00	1	24,00	300	7200
6. BARRA DE PROTEÇÃO BARRA DE PROTEÇÃO 1000	MULTI VASA	1	R\$ 24,00	24,00	1	24,00	300	7200
7. BARRA DE PROTEÇÃO BARRA DE PROTEÇÃO 1000	MULTI VASA	1	R\$ 24,00	24,00	1	24,00	300	7200
8. BARRA DE PROTEÇÃO BARRA DE PROTEÇÃO 1000	MULTI VASA	1	R\$ 24,00	24,00	1	24,00	300	7200
9. BARRA DE PROTEÇÃO BARRA DE PROTEÇÃO 1000	MULTI VASA	1	R\$ 24,00	24,00	1	24,00	300	7200
10. BARRA DE PROTEÇÃO BARRA DE PROTEÇÃO 1000	MULTI VASA	1	R\$ 24,00	24,00	1	24,00	300	7200

TOTAL DE VENDAS	TOTAL DE VENDAS	TOTAL DE VENDAS	TOTAL DE VENDAS	TOTAL DE VENDAS	TOTAL DE VENDAS	TOTAL DE VENDAS	TOTAL DE VENDAS
1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELI SEBASTIÃO LUIZ  
 Número: 1234  
 Bairro: SANTA CASA  
 Cep: 11-234-5678  
 Cnpj: 11.234.567/0001  
 Fone: 11-234-5678




mapa 23 09 = 23



Cirurgia da Vitória

Cirurgia da Vitória  
Cirurgia da Vitória  
Cirurgia da Vitória  
Cirurgia da Vitória  
Cirurgia da Vitória

CONFERÊNCIA VITÓRIA CONVÊNIO DE URBANIZAÇÃO - FURB II  
RUA SPANOL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL -  
LONDRA - SP CEP: 13090-000  
CINQUA AVENIDA, Nº 2000 - FURB II - VITÓRIA - ES  
CEP: 51.100-000 - TELEFONES: (51) 322.1111 - FAX: (51) 322.1111

10/09/2017, 16:02:05

A  
UMA MIRAGUOL  
NO SETOR DE COMPRAS/LOGÍSTICA

DESEMPENHO

DESEMPENHO POR MÊS CONSULTA E SERVIÇOS DE ESPECIALIZADO, SEMPRE POR MÊS:  
ACABAMENTO E RESPOSTA CONTINUADA

ITEM	QTD	UNID	PREÇO UNIT	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	1	AMP	1	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	30,00	30,00
2	50	AMP	5	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	250,00	12.500,00
3	10	UNC	1	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	10,00	100,00
4	200	UNC	200	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	40.000,00	80.000,00
5	1	FR	1	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	30,00	30,00
6	100	FR	50	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	5.000,00	500,00
7	50	FR	1	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	50,00	500,00
8	50	AMP	50	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	2.500,00	250,00
9	500	AMP	100	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	50.000,00	50.000,00
10	200	OP	100	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	20.000,00	20.000,00
11	10	FR	1	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	10,00	100,00
12	250	AMP	20	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	5.000,00	500,00
13	1000	AMP	20	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	20.000,00	20.000,00
14	500	FR	10	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	5.000,00	500,00
15	200	AMP	100	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	20.000,00	20.000,00
16	100	OP	20	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	2.000,00	200,00
17	20	OP	20	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	400,00	400,00
18	FR	FR	1	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	30,00	30,00
19	1	FR	10	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	10,00	10,00
20	200	AMP	100	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	20.000,00	20.000,00
21	50	FR	1	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	50,00	50,00
22	1000	AMP	50	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	50.000,00	50.000,00
23	4	FR	10	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	40,00	40,00
24	50	OP	10	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	500,00	500,00
25	20	OP	100	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	2.000,00	2.000,00
26	20	AMP	100	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	2.000,00	2.000,00
27	100	AMP	100	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	10.000,00	10.000,00
28	20	AMP	10	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	2.000,00	2.000,00
29	100	OP	20	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	2.000,00	2.000,00
30	1000	AMP	100	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	100.000,00	100.000,00
31	100	OP	10	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	1.000,00	1.000,00
32	200	AMP	20	ASBIL - CISTONA 100 MG	UNIFAR	4.000,00	4.000,00

Notas: Este é um documento  
PARA USO INTERNO  
CAF-SP-12345



COMISSÃO NACIONAL CONFERÊNCIA DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL  
 PLAN: BRASILEIRO Nº 385 - VILA SANTA ISABEL  
 UNB - CA - CEP: 71600-000  
 END: AV. P. DE A. DE OLIVEIRA Nº 110 - BRASÍLIA - DF - CEP: 71600-000  
 FONE: (061) 334-2222 - FAX: (061) 334-2222

UNIDADE: 08 DE SETEMBRO DE 2008

UNIDADE: 08 DE SETEMBRO DE 2008

Nº	QUANTIDADE	UNIDADE	CATEGORIA	NOME DO PRODUTO	VALORES	
					PREÇO UNITÁRIO	TOTAL
33	1	UNO	1	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	100,00	100,00
34	2	UNO	2	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	50,00	100,00
35	1	UNO	3	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	100,00	100,00
36	100	UNO	4	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
37	100	UNO	5	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
38	100	UNO	6	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
39	100	UNO	7	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
40	100	UNO	8	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
41	100	UNO	9	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
42	100	UNO	10	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
43	100	UNO	11	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
44	100	UNO	12	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
45	100	UNO	13	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
46	100	UNO	14	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
47	100	UNO	15	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
48	100	UNO	16	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
49	100	UNO	17	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
50	100	UNO	18	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
51	100	UNO	19	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
52	100	UNO	20	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
53	100	UNO	21	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
54	100	UNO	22	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
55	100	UNO	23	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
56	100	UNO	24	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
57	100	UNO	25	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
58	100	UNO	26	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
59	100	UNO	27	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
60	100	UNO	28	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
61	100	UNO	29	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
62	100	UNO	30	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
63	100	UNO	31	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
64	100	UNO	32	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
65	100	UNO	33	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
66	100	UNO	34	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
67	100	UNO	35	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
68	100	UNO	36	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
69	100	UNO	37	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
70	100	UNO	38	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
71	100	UNO	39	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00
72	100	UNO	40	COMPLEXO DE REFORMA DE PREÇOS - CIREL	1,00	100,00

Miriam Isabela de Aguiar  
 FARMACIA NUTICA  
 CRF-SP 22007

Administrativo

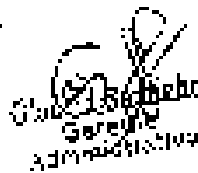
CIRURGIA VETERINÁRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI  
 RUA: BRUNEL, Nº 204 - Vila Santa Maria  
 Ubatuba - SP - CEP: 13.204-000  
 CNPJ: 07.000.245/0001-70 - INSC. EST. 100.000.001, 011  
 FONE FAX: (17) 3339730 - drugcontrol@brasil.com.br


JORNADA DE 08 HORAS DIÁRIAS DE 2020

A  
 EM 18/05/2020

15	300	2,50	750	TRÁFICO DE VEÍCULO: ADMINISTRAÇÃO	1 - 100%	2,50	1800,00
17	4	1,50 <td>6</td> <td>ESCRITÓRIO DE SERVIÇOS DE CONTABILIDADE <th>1 - 100%</th> <th>2,50</th> <th>100,00</th> </td>	6	ESCRITÓRIO DE SERVIÇOS DE CONTABILIDADE <th>1 - 100%</th> <th>2,50</th> <th>100,00</th>	1 - 100%	2,50	100,00
						TOTAL	R\$ 1900,00

17.700.245/0001-70  
 1001 RUA BRUNEL Nº 204  
 CIRURGIA VETERINÁRIA COMÉRCIO  
 DE MEDICAMENTOS EIRELI  
 Vila Santa Maria - SP  
 Ubatuba - SP - CEP: 13.204-000

  
 Clínica Veterinária  
 Administração

  
 Maria Isabela T. Garçonceli  
 FARMACIA  
 CRT-SP 42380



Cirurgia Vitória

- Atendimento  
 - Atendimento  
 - Atendimento  
 - Atendimento  
 - Atendimento

**CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI**  
 RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL  
 UCHOA - SP CEP: 15890-000  
 CNPJ: 07.700.215/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111  
 FONE/FAX: (17) 38268787 - cirurgicavitoria@yahoo.com.br

UCHOA/SP, 11 DE SETEMBRO DE 2023

A  
 LPA MIRASSOL  
 AC: SETOR DE COMPRAS LICITAÇÃO

**ORÇAMENTO**

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUIE PREÇOS:  
 AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!

ITEM	QTD	UMD	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNIT	TOTAL
1	20	PCT	ABRAXÃO DE MADDINA PARA LINGUA COM 100LN - PACOTE	INOVEN	4,34	86,80
2	2	GL	ACIDO PERACETICO 0.2% 6 LITROS - GALAO	VIC FILADIMA	203,87	407,74
3	2	GL	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE SL - GALAO	CICLO	12,22	24,44
4	400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 18 X 4,5	SOLIDOR	2,06	82,40
5	100	UND	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 6,5	MEDIX	0,09	9,00
6	600	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 -	SOLIDOR	7,07	42,40
7	400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	SOLIDOR	7,07	28,28
8	2000	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 -	SOLIDOR	0,07	210,00
9	900	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	SOLIDOR	7,07	63,63
10	6500	UND	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	SOLIDOR	7,07	460,00
11	84	LT	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO	PROLUX	7,08	594,72
12	1	GL	ALCOOL 70% 6LITROS		66,09	66,09
13	25	RL	ALGODAO HIDROFILICO 200G	NATHY	16,38	409,50
14	24	UND	APARELHO DE BARBEAR 24 UNIDADE	MARXCOR	1,20	28,80
15	5	UND	APARELHO DE PRESSAO MÚLTIPLA	LAMELMO	72,80	364,00
16	1	UND	APARELHO DE PRESSAO AUTOMÁTICO DE BRAÇO - 1 UNIDADE	G TECH	150,04	150,04
17	204	UND	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	ORT-HOCHEN	0,54	110,16
18	60	UND	ATADURA CREPE 16CM X 4,5M	ORT-HOCHEN	0,79	47,40
19	14	FRM	BOLOGIC - GUIA P INTUBAÇÃO TRAQUEAL ADULTO	MEDTECH	46,26	647,64
20	10	RL	CADARDO BARBADO Nº 10 BRANCO 10MTE	SONY	4,10	41,00
21	10	UND	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM	MEDSALVE	1,17	11,70
22	1	UND	CANULA TRAQUEOSTOMIA 4,0 MM SEM HUBO	NÃO COTADO		
23	100	UND	CATE FR INTRAVENOSO FERMENTICO 150 (AMINOGLUTAM)	SOLIDOR	0,91	91,00

Cirúrgica Vitória  
 RUA BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL  
 UCHOA - SP CEP: 15890-000

Município de Mirassol - SP  
 FARMACIA MUNICIPAL  
 CNP - SP 42092

24	400	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 23G (ANGIOCATH)	SOLIDOR	0,95	280,00
25	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 23G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	GAMMA	1,40	140,00
26	500	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G (ANGIOCATH)	SOLIDOR	0,82	310,00
27	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	GAMMA	1,40	140,00
28	500	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH)	SOLIDOR	0,82	310,00
29	30	UND	CATETER PARA OXIGENOTERAPIA PFO OCULOS PEDIATRICOS ESTERIL	NÃO COTADO		
30	50	UND	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	MEDSONDA	1,37	68,50
31	90	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 200ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO	MEDIX	1,07	146,10
32	160	UND	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CONTIANTE 7 LITROS	DESCARBOX	4,25	681,00
33	10	UND	COLETOR DE URINA INF. UNISSIX	MEDIFLAST	0,98	9,50
34	5	UND	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	BIO MEDICA	4,67	23,35
35	5	PCF	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 18 FIOS NAQ ESTERIL COM SGL UNID	AMAD	29,02	145,10
36	800	LNC	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 18 FIOS ESTERIL - PACOTE COM 10	HCLAH FIX	0,62	504,00
37	800	LNC	CURATIVO CIRURGICO ALGODINAQ ESTERIL 10 X 10 CM	AMEJ	0,82	482,00
38	10	CX	CURATIVO P/B COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 50 UNID	AMP	18,90	189,00
39	0000	JND	ELETRODO PARA MONITORAÇÃO (E.C.G)	SOLIDOR	0,22	2.000,00
40	2000	UND	EQUIPO VACUODOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT. FILTRO DE AR 11/25R SUP	MEDIX	0,86	1.700,00
41	10	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO BGL FOTO LIFEMED -	LIFEMED	81,94	819,40
42	10	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO BGL P LIFEMED - 10 UNIDADE	NÃO COTADO		
43	100	FI	ESPALHADIAPO 10CM X 4,5CM	CHENEF	12,19	1.219,00
44	10	UND	FILTRO HIGROSCOPICO ELETRICITATICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT - ADULTO	MEDIX	8,01	80,10
45	20	FL	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M	CEX	5,01	100,20
46	5	FL	FITA MICROPOROSA 12MM X 10M	CEX	2,40	12,00
47	12	FL	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	CEX	9,00	108,00
48	24	UND	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL TAMANHO G	BABY WILLY	0,99	23,76
49	100	UND	INTENHALOH QUIMICO PARA VAPOR COMPLY (STERIBAGE) 12486	3V	2,20	220,00
50	110	FL	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X 80CM	DESCARBOX	9,66	1.062,60
51	10	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - CX C/100	MEDIX	16,66	166,60
52	20	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - CX C/100	MEDIX	16,66	333,20
53	00	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CX C/100	MEDIX	16,66	1.332,80

  
 Hospital Santa Helena  
 Administração

Maria Tereza G. de Aguiar  
 FARMACÊUTICA  
 CRF-SP 42.952



54	100	PAPEL S	LUNA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5	LEMCORUBER	1,64	164,00
55	50	PAPEL S	LUNA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5	LEMCORUBER	1,64	82,00
56	50	PAPEL S	LUNA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,5	LATFX	1,45	71,50
57	2	PL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CM X 15MTS	ORTOFEN	8,41	16,82
58	2	HL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CM X 15MTS	ORTOFEN	10,87	20,64
59	10	UND	MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2,10 X 1,40MT	RESGATE	7,11	71,10
60	24	UND	MONONYLON 2-0 45CM COM AS 3/8 DES. TRIANGULAR 3,20MM	ELPERMEDY	1,67	40,08
61	24	UND	MONONYLON 4-0 45CM COM AS 3/8 2,0MM CIRCULO TRIANGULAR ORTANTE	TECNOCID	1,71	41,04
62	5	UND	OCULOS DE SEGURANCA	ODR. MOLO	3,28	16,40
63	1	PCT	PAPEL A4 MI. RETRADO FORMULARIO COM: BUDO PARA ECG DIGITAL. EP1E - PCT 01000	MED PLUS	328,75	328,75
64	500	UND	PAPEL REFRADO 80 X 60CM	HUSAFLEX	0,84	364,00
65	50	UND	Q-SYTE (DISPOSITIVO LUER DE ACESSO FECHADO) 20 UNIDADE	FD	10,18	203,60
66	1	UND	REANIMADOR MANUAL DE BUCONE ADULTO (AMBU) COM RESERVATORIO	CIF. FERNANDES	162,90	162,90
67	1200	UND	SCALP Nº 215 (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	MEDIX	0,28	336,00
68	700	UND	SCALP Nº 226 (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	SOLOCOR	0,28	181,00
69	100	UND	SCALP Nº 259 (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	JH	0,24	24,00
70	1500	UND	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	INJEX	0,20	450,00
71	500	UND	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	INJEX	0,41	205,00
72	6000	UND	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	INJEX	0,17	1.020,00
73	2	UND	SISTEMA DE DEFRAGEM MIDIASTINAL 500ML INFANTIL	HO	21,24	42,48
74	4	UND	SISTEMA DE DEFRAGEM MIDIASTINAL ADULTO 2 LITROS	HO	31,78	127,12
75	10	UND	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 06	MARX MED	0,70	7,00
76	10	UND	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7,3 COM BALAO	MEDIX	4,20	42,00
77	10	UND	SONDA FOLEY Nº 14 - 2 VIAS	SIRUTI	2,70	27,00
78	10	UND	SONDA FOLEY Nº 16 - 2 VIAS	DESCARPMARK	5,48	54,80
79	20	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 04	MEDSONDA	1,22	24,40
80	20	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 05	MARX MED	0,94	18,80
81	10	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 11	MEDSONDA	1,35	12,50
82	30	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12	MEDSONDA	1,54	46,20
83	20	UND	SONDA LIETRAL Nº 10 -	MARX MED	0,77	15,40
84	30	UND	SONDA LIETRAL Nº 12	BIOSANI	0,79	23,70
85	30	UND	SONDA LIETRAL Nº 14	BIOSANI	0,88	26,40
86	1	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARMAO EM EVA TAM. GRANDE 08 X 10CM (CORDE)	RESGATE	16,47	61,63
87	2	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARMAO EM EVA TAM. GO 102 X 11,5CM (MARELA)	RESGATE	22,47	44,94

  
 Hospital de Clínicas  
 de Curitiba  
 Administração

Maria Lúcia de Moraes  
 FARMACIA DA  
 CLÍNICA DE CURITIBA

88	2	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM EVA TAM. MEDIA 83 X 80CM (LARANJA)	MESGATE	12,53	25,06
89	6	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM EVA TAM. PP 80 X 80CM (ROXA)	PERBATE	0,02	62,62
90	1	UND	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL DE TESTA SEM CONTATO	AMON	79,19	79,19
91	100	UND	TORNEIRINHA DESCARTAVEL COMMS CONEXAO LUER LOCK	BIOMASS	0,87	522,00
92	1	RL	TUBO DE SILICONE REF. PD4 COM 5 METROS	KONNET	150,88	150,88
93	20	UND	UMIDIFICADOR VOXICENO - Flasco PVC 250ml	R/TA	11,95	239,00
94	1	UND	OXIMETRO PORTATIL DE DEDO ADULTO	BE CARE	78,20	78,20
95	3	UND	GAPA PARA COLCHAO HOSPITALAR DE NAFA IMPERMEAVEL FECHAMENTO COM ZIPER (18X10X10) -	S// CABEAS	87,85	263,54
					<b>TOTAL</b>	<b>22.397,79</b>

VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

  
 Maria Sueli da  
 Silva  
 Administrativa

  
 Maria Sueli de Almeida  
 FARMACIA SUELI  
 (CNPJ 06.923.972)



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA HUMAITÁ, 200 - SANTA CRUZ DO SUL - SC  
 CEP: 89060-000 - RIBEIRÃO POIETO - SC  
**TEL: (51) 3697-9100 - Fone (51) 3698-8100**  
 CNPJ: 04.274.038/0001-08 - IE: 502.556.076-113  
 vendas@atvhosp.com.br | usuário: Hfone

ORÇAMENTO Nº 2122006

05 DE SETEMBRO DE 2023

<b>Agência:</b> INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACENES (27115)	<b>Contrato:</b>
<b>Prestador:</b> UPA 24H-JACUATE DE PRONTO ATENDIMENTO ROBERTO SOGA	<b>Cnpj:</b> 15135-002
<b>Endereço:</b> AVENIDA JOSEFA BEZERRA S/O CALHARES, 2520	<b>Telefone:</b> (17) 9574-79257
<b>Cidade:</b> MIRASSOL	<b>UF:</b> SP
<b>Bairro:</b> SANTA CASA	<b>E-mail:</b> admin@atvhosp.com.br
<b>Cnpj/Cep:</b> 29.505-150/0123456	<b>IBR/RG:</b> 15135

*Mário Antônio de Almeida*  
**FARMACEUTICA**  
 CNE-50.000012

**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un.	Qtd	Unitário	Total
0001	36387	FLUCISTEON 100MG/ML SOL. IM 5ML CT Q/ 5 APUNÇAO QUIRURG	EE-713	AP	5	4.220,00	21.10
0002	43772	AGUIA DEVALOAMINICO SIMONINI SOL. IM 5ML (GEN) CT Q/ 100 APUNÇAO QUIRURG	EE-1000	AP	100	3.960,00	396,00
0003	41383	AGUIA DEVALOAMINICO SIMONINI SOL. IM 5ML (GEN) CT Q/ 100 APUNÇAO QUIRURG	EE-70	CR. APL	30	1.720,00	51,60
0004	27855	AGUIA P/ IM 10ML CT Q/ 200 APUNÇAO QUIRURG	EE-70	AP	100	0,2500	25,00
0005	33821	AMORFOS 1.200.000UI/PO SUS IM 5/ML CT Q/ 50 PACTEJO	EE-70	PA	10	9.230,00	923,00
0006	35201	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOLUC 250ML CT Q/ 35 PACTEJO QUIRURG	Pacote-1473	PA	35	20.470,00	716,45
0007	52557	BACLOFEN 5MG/ML (GEN) SOL IM 2ML CT Q/ 50 APUNÇAO QUIRURG	EE-1500	AP	50	1,0600	53,00
0008	40871	BUTILBECATO 1.000.000UI/PO SUS IM 5/ML (GEN) CT Q/ 100 APUNÇAO QUIRURG	EE-2500	AP	100	1,8200	182,00
0009	53992	CAPTROPIL 25MG (GEN) CT Q/ 500 COMPLEMENTO	EE-15000	CP	500	0,01200	6,00
0010	41957	CEFTAZOLIMA 150MG/ML SOL IM 10 (GEN) CT Q/ 3 PA + AP DIL COMPLEMENTO	EE-64	PA	7	7,0700	7,07
0011	50300	CEFTAZOLIMA 150MG/ML SOL IM 10 (GEN) CT Q/ 100 APUNÇAO QUIRURG	EE-70	PA	100	0,1100	11,00
0012	48394	CEFTAZOLIMA 500MG/ML SOL IM 10 (GEN) CT Q/ 100 APUNÇAO QUIRURG	EE-2000	AP	100	1,7200	172,00
0013	52565	CICLOFOSFAMIDA 100MG (GEN) CT Q/ 10 COMPLEMENTO	EE-1000	CP	30	0,0600	1,80
0014	21547	CLORAMFENICOL (GEN) SOL IM 250 CT Q/ 100 APUNÇAO QUIRURG	EE-1000	AP	100	1,1200	112,00
0015	54559	CLORAMFENICOL 25MG (GEN) CT Q/ 30 COMPLEMENTO	EE-4000	CP	30	0,0245	0,73

*Mário Antônio de Almeida*  
**FARMACEUTICA**  
 CNE-50.000012

0015	21594	CHLORACTIL 4% (40MG/ML) SOL OR 20ML CT 12 UN -RAT-UNILAB	EE-240	FR	10	7,0000	70,00
0017	11514	TRACHEALONIA 0,1% C/50 DERM 100 (GEN) PCT 07 10 UNIPRATI DONACUZZI	EE-110	FR	10	1,8800	18,80
0018	45300	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT 07 120 AP 2,5ML/120,0	EE-720	AP	120	1,7950	214,90
0019	41750	DIAZEPAM 5MG (GEN) CT 07 30 UNIS UNIPRATI DONACUZZI	EE-800	FR	30	0,3100	9,30
0020	41754	DIAZEPAM 15MG (GEN) CT 07 30 UNIS UNIPRATI DONACUZZI	EE-000	FR	30	0,0600	1,80
0021	38610	DIAZEPAM 15MG/2ML (GEN) SOL INJ 2ML CT 07 120 UNIPRATI	EE-864	AP	72	0,8100	58,32
0022	20580	DIFENIDRAMINA 50MG/ML SOL. OR 10ML CT 07 25 AP UNIPRATI	EE-7200	AP	25	19,0000	475,00
0023	21700	DIPRODOL 50 5MG CT 07 07 UNIS UNIPRATI DONACUZZI	EE-1000	FR	30	0,3240	9,72
0024	53520	DIPRODOL 50 50MG (GEN) CT 07 200 UNIPRATI DONACUZZI	EE-2400	FR	200	0,1500	30,00
0025	55519	DIPRODOL 50 50MG (GEN) CT 07 100 UNIPRATI DONACUZZI	EE-600	AP	1	0,2070	0,21
0026	55117	DIPTERIS 100MG/ML (40MG) D/50 SOL INJ 0,4ML CT 07 10 SERVSECT SEQ/MYLAN	EE-300	FR	10	15,1600	151,60
0027	55025	DIPTERIS 100MG/ML (40MG) D/50 SOL INJ 0,4ML CT 07 2 SERVSECT SEQ/MYLAN	EE-300	FR	2	36,6300	73,26
0028	47362	DIPYRIDAMOL 200MG/ML SOL INJ 10ML (GEN) CT 07 5 AP UNIPRATI	EE-720	AP	5	9,6900	48,45
0029	31666	DIPYRIDAMOL 100MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT 07 60 AP UNIPRATI	EE-400	AP	60	1,1500	69,00
0030	25100	DIPYRIDAMOL 100MG/ML SOL INJ 1ML CT 07 50 AP UNIPRATI	EE-1000	AP	50	1,1600	58,00
0031	55962	ANDROSCORTIL 50MG/ML PÓ LIOF 0,5/0,1 CT 07 30 UNIPRATI	EE-50	FR	30	5,0700	152,10
0032	47374	ALUMINUM 50MG/ML SUS OR 100ML CX 07 50 UNIPRATI	EE-50	FR	50	2,5600	128,00
0033	35010	ESLIMON 100MG/ML (40MG) SUS OR 20ML PCT 07 10 UNIPRATI DONACUZZI	EE-100	FR	10	3,3600	33,60
0034	21901	LIDOCAINA 2% (GEN) SOL INJ 0,9/20ML CX 07 25 FARMOPOLABOR	EE-200	FR	25	5,0400	126,00
0035	31019	LOXAPROMIDINA 1MG/ML APB 100ML (GEN) CX 07 50 UNIPRATI	EE-50	FR	50	1,8400	92,00
0036	48714	LORAZEPAM 10MG (GEN) CT 07 25 UNIPRATI DONACUZZI	EE-25	FR	25	11,2700	281,75
0037	40517	LEVOPRENEM 10 PÓ SOL INJ 0,5/0,1 (GEN) CT 07 10 UNIPRATI	EE-50	FR	10	16,7100	167,10
0038	51100	LIDOCAINA 1% (GEN) SOL INJ 10ML (GEN) CX 07 25 UNIPRATI DONACUZZI	EE-225	FR	25	0,4700	11,75

*[Handwritten signature and stamp]*  
Gleice  
Gleice  
Adm. Farmácia



















## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351117414814131  
11/10/2023 17:49:5611/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:49:56  
011100111 0012

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099092901394519062358230001195000000368361

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	101.103
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.683,61
VALOR COBRADO	3.683,61

NR.AUTENTICACAO 1.0B0.13A.33F.40F.92E

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.

 <b>PREFEITURA DO RECIFE</b> SECRETARIA DE FINANÇAS	RPS Nº 62054 Série A, emitido em 12/09/2023	Número da Nota <b>00062054</b>																
		Data e Hora de Emissão <b>12/09/2023 09:15:53</b>																
		Código de Verificação <b>WD2V9TWP</b>																
<b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b>																		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>																		
	CPF/CNPJ: <b>92.306.257/0007-80</b>	Inscrição Municipal: <b>434.250-0</b>																
	Nome/Razão Social: <b>MV INFORMATICA NORDESTE LTDA</b>																	
	Endereço: <b>AV PRES OUTRA 298 - IMBIRIBEIRA - CEP: 51190-515</b>																	
	Município: <b>Recife</b>	UF: <b>PE</b> E-mail: <b>compras@mv.com.br</b>																
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>																		
Nome/Razão Social: <b>INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES</b>																		
CPF/CNPJ: <b>29.505.759/0003-70</b>		Inscrição Municipal: <b>---</b>																
Endereço: <b>Avenida AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA - CEP: 15135-002</b>																		
Município: <b>Mirassol</b>	UF: <b>SP</b>	E-mail: <b>administrativo@institutofaceres.com.br</b>																
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>																		
LOCAÇÃO DE USO DO SISTEMA MV SOUL - SUBSCRIÇÃO Subscrição - Soul MV - Gestão Hospitalar Oportunidade Brasil - SP-2023-50008 R\$ 2000,00 LOCAÇÃO DE USO DO SISTEMA MV SOUL - SUBSCRIÇÃO R\$ 1925,00 Carga Tributária da Lei 12741/2012. R\$: 919,89 Federal e 196,25 Municipal ISS Benefício Porto Digital Requerimento 15.07363.1.18 deferido em 24/04/2018 Resolucao 22/2018 . Leis 17244/2006 e 18337/2017. Decreto 22.449/2006 art. 6 paragrafo terceiro.11																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>IRRF</td> <td style="text-align: right;">58,88</td> <td>PGC</td> <td style="text-align: right;">182,51</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. LÍQUIDO A PAGAR: 3.925,00 <i>3.925,00</i></td> </tr> </tbody> </table>			DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES				IRRF	58,88	PGC	182,51	INSS	-	ISS	-	VR. LÍQUIDO A PAGAR: 3.925,00 <i>3.925,00</i>			
DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES																		
IRRF	58,88	PGC	182,51															
INSS	-	ISS	-															
VR. LÍQUIDO A PAGAR: 3.925,00 <i>3.925,00</i>																		
Retenção de COFINS R\$ 117,75	Retenção de CSLL R\$ 39,25	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 58,88	Retenção de PIS R\$ 25,51	Outras Retenções R\$ 0,00													
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.925,00</b>																		
Código da Atividade Prestada <b>6209100 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO</b> <b>01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.</b>																		
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	0,00													
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>																		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.</li> <li>- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2023.</li> <li>- Esta NFS-e não gera crédito.</li> <li>- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 62054 Série A, emitido em 12/09/2023.</li> </ul>																		

  
 Gláucia Sardenha  
 Gerente  
 Administrativo  
 26/09/23

<b>Itaú</b> Banco Itaú S/A		<b>341-7</b>	34191.09909 29013.945190 62358.230001 1 95000000368361				<b>Recibo do Pagador</b>	
Beneficiário MV INFORMATICA NORDESTE LTDA		CNPJ/CPF 92.306.257/0007-80	Sacador / Avalista			Vencimento 11/10/2023		
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Avenida PRESIDENTE DUTRA, 298, IMBIRIBEIRA, Recife, PE, 51190-505, TÉRREO								
Nosso número 109/9029013-9	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		Agência/Código do Beneficiário 5196-0/23582-3		
Data do documento 12/09/2023	Número do documento 62054	Espécie Documento ADCLI	Acerto N	Data de Processamento 12/09/2023	Valor do documento 3.683,61			

Autenticação Mecânica

<b>Itaú</b> Banco Itaú S/A		<b>341-7</b>	34191.09909 29013.945190 62358.230001 1 95000000368361				<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú						Vencimento 11/10/2023		
Beneficiário MV INFORMATICA NORDESTE LTDA		CNPJ/CPF 92.306.257/0007-80	Sacador / Avalista			Agência/Código do Beneficiário 5196-0/23582-3		
Data do documento 12/09/2023	Número do documento 62054	Espécie Documento ADCLI	Acerto N	Data de Processamento 12/09/2023	Nosso número 109/9029013-9			
Usa do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Valor do documento 3.683,61		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar multa de 2% mais encargos diários de 0,13% ao dia Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento.						(-) Descontos / Abatimentos		
						(+)		
						Mora / Multa		
						(-) Valor Liberado		

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERENPJ/CPF: 29.505.759/0003-70  
 Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES - 2520 ,  
 Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351117414814131  
11/10/2023 17:50:2211/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:50:22  
011100111 0011

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

-----  
3419157007045314276416257506000919500000173750

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 101.104

DATA DE VENCIMENTO 11/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 11/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.737,50

VALOR COBRADO 1.737,50

=====

NR.AUTENTICACAO 6.1E9.397.977.791.896

-----

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



PRATA 1000 CARID (R. J. BRAGA, 34, A - VILA JACQUÉ - SÃO PAULO - SP - CEP 08504-000 - Fone: (11) 2541-1116

DANFE  
Entrada - Recibo de  
Rec. Fisco Eletrônico  
3 - ENTRADA 1  
- Saída  
R\$ 000,000,000  
Série 000  
Prata 111

Barcode  
Número de Nota  
3525-1089 3040 7108 0100 5040 4080 0688 6017 0494 3592  
Código de Verificação no padrão Nacional de NF-e  
www.leiaonline.org/impresão ou no site de Nota Eletrônica  
Número de Registro em SEFAZ  
1322019029234 1145 0039 1246 31  
CPF do Emitente  
09.160.171/0001-06

RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA KD LTDA  
CNPJ: 09.160.171/0001-06  
NOME DO CONTRATANTE: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES  
CPF: 23.241.267/0001-91

DESTINATÁRIO/REMITENTE  
RUA: AV. JACQUÉ, 34 - VILA JACQUÉ, SÃO PAULO, SP  
CNPJ: 08.504.000/000  
CNPJ: 23.241.267/0001-91  
RUA: AV. JACQUÉ, 34 - VILA JACQUÉ, SÃO PAULO, SP  
CNPJ: 08.504.000/000

INSCRIÇÃO DO LOCAL DE ENTREGA  
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES  
AV. JACQUÉ, 34 - VILA JACQUÉ, SÃO PAULO, SP  
CNPJ: 08.504.000/000

DADOS DA FATURA  
Número: 00390 - Valor Original: R\$ 1.737,50 - Valor Descontado: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.737,50

NUM. CONTRATO  
Número: 101  
Valor: R\$ 1.737,50  
CONTRATO DE CESSÃO  
NR 111/2002 DE 04/04/2002 DA LEI DE 2005  
SECRETARIA PÚBLICA DE SAÚDE - RUA JACQUÉ, 34 - VILA JACQUÉ, SÃO PAULO, SP  
INSTITUTO FACERES

CÁLCULO DO IMPORTE

DESCR. DO PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
PRODUTO A	0,00	0,00	0,00
PRODUTO B	0,00	0,00	0,00
TOTAL			1.737,50

TRANSPORTADORAS, VULNERABILIDADE TRANSPORTADORA

EMPRESA	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
BRAS TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL E REFINES	17,380	100	1.738,00

UNIDADES DE PRODUTOS DESCRITAÇÃO

UNID.	UNID. DESCRITAÇÃO	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
KG	MATERIAL MÉDICO	100	17,380	1.738,00

DADOS ADICIONAIS  
Observações: Este documento é uma cópia eletrônica da Nota Fiscal emitida pelo Sistema Nacional de Nota Fiscal Eletrônica (SisNFe) e possui validade jurídica equivalente à original. O emitente declara que o destinatário é o responsável pelo pagamento das obrigações tributárias decorrentes desta operação.  
Assinatura do Emitente: [Assinatura]  
Assinatura do Destinatário: [Assinatura]  
CPF do Destinatário: 23.241.267/0001-91



RECIBO DO PAGADOR

**1020** Banco Itaú S.A. 341-7

34191.57007 04531.42764 62575.060009 19500000173750

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Validade:
					11/10/2023
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
CIRURGICA ED LTDA CNPJ/CNPJ: 08.260079/0001-06					764625750-5
R. JOSE CARLOS DE MOURA, 39 A., 05060000 - VILA JACIIT - SAO PAULO - SP					
Data do documento	Núm. do documento	Especie Doc.	Arquit.	Data Processamento	Moeda/Número
11/09/2023	66860	DM	N	11/09/2023	157 / 00045314 - 2
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento
	157	RS			1.737,50
Transferência de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Questões relativas a este boleto contacte o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O PREENCHIMENTO CORRETO, 100% DE ... 100% ADIÇÃO					(-) Juros/Súmula
APÓS O PREENCHIMENTO CORRETO, 100% DE ... 100%					(-) Valor Debitado
PAGUE EM SA. PATRONAL EM BANCOS OU ENTIDADES PARTICIPANTES DO					
SISTEMA DE PAGAMENTO EM BANCOS OU ENTIDADES PARTICIPANTES DO					
SISTEMA					
Pagador - INST SAUDE ORC 600 FACERES CNPJ/CNPJ: 25.301.759/0001-70					
AV DR EDUARDO MAGALHÃES, 2520, 13135002 - STA CASA - MIRASSOL - SP					
Beneficiário final CNPJ/CNPJ:					

Autenticar em: [www.itaubank.com.br](#)

**1020** Banco Itaú S.A. 341-7

34191.57007 04531.42764 62575.060009 19500000173750

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Validade:
					11/10/2023
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
CIRURGICA ED LTDA CNPJ/CNPJ: 08.260079/0001-06					764625750-5
R. JOSE CARLOS DE MOURA, 39 A., 05060000 - VILA JACIIT - SAO PAULO - SP					
Data do documento	Núm. do documento	Especie Doc.	Arquit.	Data Processamento	Moeda/Número
11/09/2023	66860	DM	N	11/09/2023	157 / 00045314 - 2
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento
	157	RS			1.737,50
Transferência de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Questões relativas a este boleto contacte o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O PREENCHIMENTO CORRETO, 100% DE ... 100% ADIÇÃO					(-) Juros/Súmula
APÓS O PREENCHIMENTO CORRETO, 100% DE ... 100%					(-) Valor Debitado
PAGUE EM SA. PATRONAL EM BANCOS OU ENTIDADES PARTICIPANTES DO					
SISTEMA DE PAGAMENTO EM BANCOS OU ENTIDADES PARTICIPANTES DO					
SISTEMA					
Pagador - INST SAUDE ORC 600 FACERES CNPJ/CNPJ: 25.301.759/0001-70					
AV DR EDUARDO MAGALHÃES, 2520, 13135002 - STA CASA - MIRAASSOL - SP					
Beneficiário final CNPJ/CNPJ:					

Ficha de Compensação Associação médica



Data: 05/09/2023

DATA: 03-09/2023

DATA: 11/09/2023

NOME: Maria Isabel G. Ferrazoli

EMAIL: Zedaculapetrasso@gmail.com

**EMPRESA COM ENDEREÇO: RUA DO SANGUE Nº 210 - BARRIO SANTA LUZIA - SALVADOR/BA CEP 41115-000**  
**RUA DO SANGUE**
**DESCRIÇÃO DE SERVIÇO - ORGANIZAÇÃO SOCIAL SAÚDE**
**UNIDADE DE SAÚDE**
**CNPJ: 29.995.769/0009-70**
**AVENIDA BENEDETO DE MACHADO Nº 2100 - BARRIO SANTA LUZIA - SALVADOR/BA CEP 41115-000**
**EMPRESA COM ENDEREÇO: RUA DO SANGUE Nº 210 - BARRIO SANTA LUZIA - SALVADOR/BA CEP 41115-000**  
**RUA DO SANGUE, ESTRADA DO LIXO - TPE**
**EMPRESA**
**CNPJ: 09.240.071/0001-03**
**RUA DO SANGUE Nº 210 - BARRIO SANTA LUZIA - SALVADOR/BA CEP 41115-000**
**www.f2@ctur@zkd.com.br**
**(11) 2541-1094/11 2544-8886**

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
1	ELETRODO PARA MONITORAÇÃO (E.C.SI)	UNIDADE	R\$ 0,2000	R\$ 0,2000
2	LAVA CIRURGICA ESTERIL W 7,5 - PARES	UNIDADE	R\$ 47,00	R\$ 94,00

VALOR TOTAL DA SOLICITAÇÃO: R\$ 94,00 VALOR TOTAL DA OFERTA: R\$ 94,00
---

DATA DE EMISSÃO:


**Deve ser digitado no Nota Fiscal de Compra:**

- Dados bancários do fornecedor no boleto para 30 dias;
- Contrato de Gestão nº 121/2023 do GC de maio de 2023;

c. Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - C.G.L. - Município/EF  
 Instituto da Saúde - Organização Sada  
 Facóres;

*Renata*  
 Maria Isabel G. Ferrazoli  
 FARMACIA SIDA  
 CPF: 09.240.071/0001-03  
 12/09/23

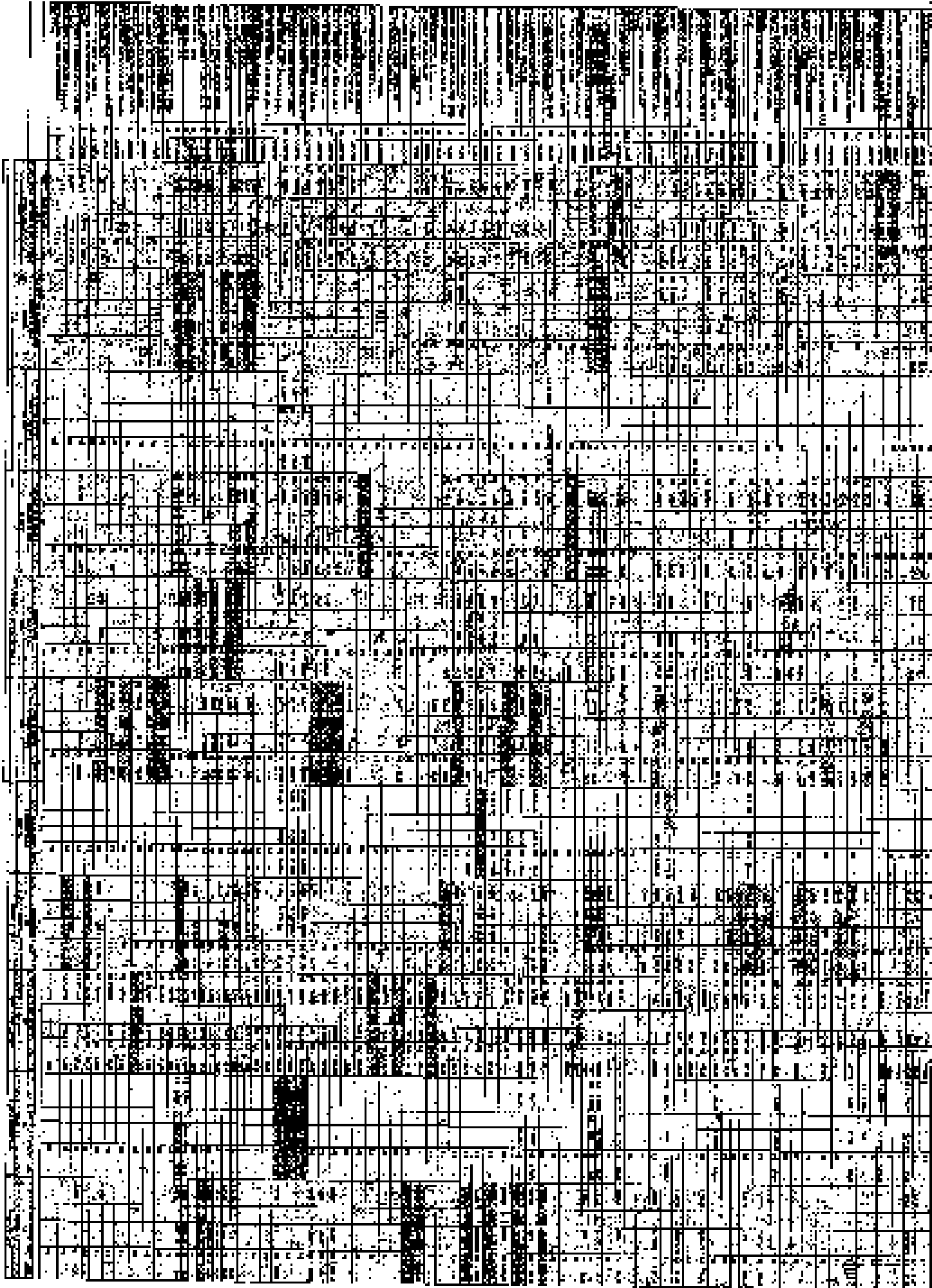
  
 Administrativa

*Renata*  
 Renata Ferrazoli  
 CPF: 09.240.071/0001-03

*Renata Ferrazoli*  
 Renata Ferrazoli  
 CPF: 09.240.071/0001-03



PLATE 111. Benthic Invertebrates of the Gulf of Mexico.



W. H. Dall  
Illustrations  
Academy of Natural Sciences

U.S. GEOLOGICAL SURVEY  
WASHINGTON, D. C.  
PLATE 111

mapa 33 07 23



Empresa COMERCIAL CIRURGICA RIODARENSE LTDA  
 Cidade: RIODARENSE Estado: SP  
 End: R. DO LESTE MARCONATO, 1090  
 Fone: (13) 3533-0000  
 Cnpj: 07.728.170/0009-01

Objetos A19/SQ/1  
 Data: 05/05/2013

Endereços Clientes:

Empresa: 30070 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FARMEX  
 Cidade: MURASSOBI - Estado: SP Fone:  
 End: AV DOUTOR ELIEZER MARQUES, 3520 Fone: (13)3342-2000 Cnpj: 29.603.759/0013-73  
 Cnpj: 05405-002

Características e/ou: tipo, forma, embalagem de (os) item(s) prop(ôs) do(s) item, marca (s) e/ou fabricante (s) e/ou fornecedor (s)

1	02311	ABRADOR DE LINGUA PCT C/10000	ESTILO	PA	Calcan	1	R\$ 0,0000	R\$ 0,0000	R\$ 0,0000
Principio		ABRADOR DE LINGUA			Reg. MS				
Ativo:					0.0014.5018.000-1				
2	02310	ACIDO PERACETICO PRONTO USO SL C/1000000 C/100ML - 1500	VIA PRONTO	L	Calcan	1	R\$ 128,0021	R\$ 127,2042	R\$ 127,20
Principio		ACIDO PERACETICO PRONTO USO			Reg. MS				
Ativo:					2.2044.0015.000-6				
3	02310	AGULHA 27X4,5 CX C/10000 02310	DESCARTAVEL	CX	Calcan	1	R\$ 0,0000	R\$ 0,0000	R\$ 0,00
Principio		AGULHA DESCARTAVEL 27X4,5			Reg. MS: 00100230401003				
Ativo:									
4	02310	AGULHA 20X5 CX C/10000 02310	SB	CX	Calcan	1	R\$ 0,1000	R\$ 0,0000	R\$ 0,0000
Principio		AGULHA DESCARTAVEL 20X5			Reg. MS: 00100230401003				
Ativo:									
5	02310	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 CX C/10000 02310	DESCARTAVEL	CX	Calcan	1	R\$ 0,0000	R\$ 0,0000	R\$ 0,00
Principio		AGULHA DESCARTAVEL 25X7			Reg. MS: 00100230401003				
Ativo:									
6	02310	AGULHA 25X8 CX C/10000 02310	DESCARTAVEL	CX	Calcan	1	R\$ 0,0000	R\$ 0,0000	R\$ 0,00
Principio		AGULHA DESCARTAVEL 25X8			Reg. MS: 00100230401003				
Ativo:									
7	02310	AGULHA 30 X 7 CX C/10000 02310 - 02310	NEO DE	CX	Calcan	1	R\$ 0,0000	R\$ 0,1500	R\$ 0,15
Principio		AGULHA DESCARTAVEL 30X7			Reg. MS				
Ativo:					0.0014.5018.000-1				
8	02310	AGULHA 30 X 9 CX C/10000 02310	DESCARTAVEL	CX	Calcan	1	R\$ 0,0000	R\$ 0,2400	R\$ 0,24
Principio		AGULHA DESCARTAVEL 30X9			Reg. MS: 00100230401003				
Ativo:									



Maria Lúcia de Almeida  
 FARMACEUTICA  
 CNPJ - 09.12.192



19	024218	CATETER DE SUTURA AUTOCALIBRANTE 22X100CM C/20UM 3000014	BD	CK	Calson	3	R\$ 4.7400	R\$ 237.4000	R\$ 237,40
Principio		CATETER ENTUBAL PERIF. DE							
Ativo:		RECUBERTA 228					Reg. MS: 00180324381246		
20	025885	CATETER URINARIO WITH 28X 100 CM C/200UM 30039514	BD	CK	Calson	1	R\$ 2.2500	R\$ 220.0000	R\$ 220,00
Principio		CATETER 226					Reg. MS: 00180324381246		
Ativo:									
21	025886	CATETER URINARIO WITH 28X 100 CM C/200UM 30039514	BD	CK	Calson	1	R\$ 2.2500	R\$ 220.0000	R\$ 220,00
Principio		CATETER 240					Reg. MS: 00180324381246		
Ativo:									
22	041279	AGULHA 30X4,5 CM C/200UM 5001110	BD	CK	Calson	1	R\$ 2.1000	R\$ 22.4000	R\$ 22,40
Principio		AGULHA DESCARTAVEL 150X4,5					Reg. MS: 00180324381246		
Ativo:									
23	041280	AGULHA 25X7 CM C/100UM 300327	BD	CK	Calson	1	R\$ 0.1470	R\$ 14.7000	R\$ 14,70
Principio		AGULHA DESCARTAVEL 25X7					Reg. MS: 00180324381246		
Ativo:									
24	041282	AGULHA 30X4,5 CM C/200UM 5001110	BD	CK	Calson	1	R\$ 2.1000	R\$ 22.4000	R\$ 22,40
Principio		AGULHA DESCARTAVEL 30X4,5					Reg. MS: 00180324381246		
Ativo:									
25	041283	AGULHA 30X7 CM C/100UM 300327	BD	CK	Calson	1	R\$ 0.1380	R\$ 13.8000	R\$ 13,80
Principio		AGULHA DESCARTAVEL 30X7					Reg. MS: 00180324381246		
Ativo:									
26	041287	AGULHA 30X4,5 CM C/200UM 5001110	BD	CK	Calson	1	R\$ 0.1280	R\$ 12.8000	R\$ 12,80
Principio		AGULHA DESCARTAVEL 30X4,5					Reg. MS: 00180324381246		
Ativo:									
27	041666	AGULHA 40X11 CM C/100UM 300027	BD	CK	Calson	1	R\$ 0.1600	R\$ 16.0000	R\$ 16,00
Principio		AGULHA DESCARTAVEL 40X11					Reg. MS: 00180324381246		
Ativo:									
28	031202	CATETER NASAL FROCOFENICO TIPO OCULOS PCT C/20UM - 02070	CREMER, ENFERMAGEM PA		Calson	1	R\$ 2.1200	R\$ 21.4000	R\$ 21,40
Principio		CATETER NASAL TIPO OCULOS					Reg. MS: 0080243210286		
Ativo:									

GlaxoSmithKline  
Logos  
Administração

Mário José G. Rodrigues  
FARMACIA  
CUI-SP 42392





39	032543	PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO BRANCO 01 LITRO 12004704124	BR	BR	Calcos	1	R\$ 1,2000	R\$ 1,2000	R\$ 1,20
Principio							Reg. MS:		
Ativo							0.0100.0227.500-7		
40	032544	PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO BRANCO 01 LITRO 12004704124	BR	BR	Calcos	1	R\$ 11,2487	R\$ 11,2487	R\$ 11,25
Principio							Reg. MS:		
Ativo							00100000000000000000		
41	032545	PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO BRANCO 01 LITRO 12004704124	BR	BR	Calcos	1	R\$ 1,4447	R\$ 1,4447	R\$ 1,44
Principio							Reg. MS:		
Ativo							0.0100.0227.500-7		
42	032546	PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO BRANCO 01 LITRO 12004704124	BR	BR	Calcos	1	R\$ 57,0000	R\$ 57,0000	R\$ 57,00
Principio							Reg. MS:		
Ativo							00100000000000000000		
43	032547	PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO BRANCO 01 LITRO 12004704124	BR	BR	Calcos	1	R\$ 12,9700	R\$ 12,9700	R\$ 12,97
Principio							Reg. MS:		
Ativo							00100000000000000000		
44	032548	PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO BRANCO 01 LITRO 12004704124	BR	BR	Calcos	1	R\$ 12,9700	R\$ 12,9700	R\$ 12,97
Principio							Reg. MS:		
Ativo							00100000000000000000		
45	032549	PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO BRANCO 01 LITRO 12004704124	BR	BR	Calcos	1	R\$ 12,9700	R\$ 12,9700	R\$ 12,97
Principio							Reg. MS:		
Ativo							00100000000000000000		
46	032550	PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO BRANCO 01 LITRO 12004704124	BR	BR	Calcos	1	R\$ 269,1000	R\$ 269,1000	R\$ 269,10
Principio							Reg. MS:		
Ativo							00100000000000000000		
47	032551	PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO BRANCO 01 LITRO 12004704124	BR	BR	Calcos	1	R\$ 269,1000	R\$ 269,1000	R\$ 269,10
Principio							Reg. MS:		
Ativo							00100000000000000000		
48	032552	PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO BRANCO 01 LITRO 12004704124	BR	BR	Calcos	1	R\$ 269,1000	R\$ 269,1000	R\$ 269,10
Principio							Reg. MS:		
Ativo							00100000000000000000		
49	032553	PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO BRANCO 01 LITRO 12004704124	BR	BR	Calcos	1	R\$ 7,5000	R\$ 7,5000	R\$ 7,50
Principio							Reg. MS:		
Ativo							00100000000000000000		

Graciele Aparecida  
Administrativo

FARMACEUTICA  
CRF-SP 12389

Ativo	NUMERO TUBULAR	DESCRICAO	UNID	PA	Origem	QTD	RF	RF	RF
Principio	035218	MALHA TUBULAR 0800 X 10 MT PCT C/ 1000	MSD	PA	Colômbia	1	R\$ 8.781,75	R\$ 8.781,75	R\$ 8.781,75
Ativo		MALHA TUBULAR 0800 X 10 MT					Req. MS: 0.0001.2000.0001-0		
Principio	024013	Q-TYPE DISPOSITIVO LIGER ACESSO FEMORAL DE C/ 0000 0000 00	MD	CA	Colômbia	1	R\$ 2.270,00	R\$ 2.270,00	R\$ 2.270,00
Ativo		Q-TYPE					Req. MS: 00100204000005		
Principio	027008	SCALP N 210 050PTO C/ 010000 30030704	BD	CA	Colômbia	1	R\$ 1.700,00	R\$ 1.700,00	R\$ 1.700,00
Ativo		SCALP N.210					Req. MS: 0.0100.2010.010-0		
Principio	034372	SCALP N.210 VERDE C/ C/ 0000 0000 00	DESCARFALTA	CA	Colômbia	1	R\$ 0,2500	R\$ 0,2500	R\$ 0,2500
Ativo		SCALP N.210					Req. MS: 0.0100.2000.010-0		
Principio	032019	SCALP N.210 050PTO C/ C/ 0000 0000 00	BD	CA	Colômbia	1	R\$ 1.700,00	R\$ 1.700,00	R\$ 1.700,00
Ativo		SCALP N.210					Req. MS: 0.0000.2000.000-0		
Principio	034407	SCALP INFUSAO N.210 C/ C/ 0000 0000 00	LABOR IMPORT	CA	Colômbia	1	R\$ 0,2200	R\$ 0,2200	R\$ 0,2200
Ativo		SCALP N.210					Req. MS: 0.0100.2000.010-0		
Principio	030030	SCALP N.210 050PTO C/ C/ 0000 0000 00	BD	CA	Colômbia	1	R\$ 1,7000	R\$ 1,7000	R\$ 1,7000
Ativo		SCALP N.210					Req. MS: 0.0100.2000.010-0		
Principio	034370	SCALP N.210 LARANJA C/ C/ 0000 0000 00	DESCARFALTA	CA	Colômbia	1	R\$ 0,2100	R\$ 0,2100	R\$ 0,2100
Ativo		SCALP N.210					Req. MS: 0.0000.2000.010-0		
Principio	011372	SERINGA 10ML 0,9% LIGER LOCK C/ 0000 0000 00	BD	CA	Colômbia	1	R\$ 0,0000	R\$ 0,0000	R\$ 0,0000
Ativo		SERINGA DESC LIGER SEM ALICHA L LOCK					Req. MS: 0000.0000.00000000		
Principio	032006	SERINGA LIGER 0,9% LIGER LOCK C/ 0000 0000 00	DESCARFALTA	CA	Colômbia	1	R\$ 0,2000	R\$ 0,2000	R\$ 0,2000



Dr. Daniel L. B. ...  
 FARMACIA ...  
 CRF-SP 41392



70	020280	265540 - 64897	CREMED/ESPORALMED PA	Crema	1	R\$ 1,1401	R\$ 1,1401	R\$ 28,70
Principio Ativo		COMIDA UNISTRAL N.14	Req. MS: 0030245210348					
71	074988	001METRO DE BEMO YKID EX C/12 UNID	ME GARE	EX	1	R\$ 41,9828	R\$ 41,9828	R\$ 41,98
Principio Ativo		OXIMETRO DE BEMO	Req. MS: 0030800490060					

Total Orçamento : R\$ 7.094,28

Código de Pagamento:

Prazo de Entrega: 05/09/2023

Validade da Proposta: 05/09/2023

Observação:

Entendo que a Agência de compra Responde Afirmativa, e colocamos em seu favor para melhor atender a necessidade.  
 Valor máximo de faturamento: R\$ 500,00

Atenciosamente,

**W NICOLETTI E FILHO S/C LTDA**  
**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
 Orçamento realizado por: Leticia Thayane Leães Oliveira

*(Assinatura)*  
 Leticia Thayane Leães Oliveira  
 Administrativa

W Nicolletti e Filhos  
 FARMACIA  
 CUF-SII 00092



EMPRESA COMERCIAL QUÍMICA RIODARENSE LTDA  
 Cidade: RIODARENSE Estado: SP  
 Estr. PO ENILDO MARCONATO, 1000  
 Fone: (13) 3322-5500  
 Cep: 13.414-074  
 Cnpj: 07.728.176/0004-91

Orçamento: A18J69M

Terça-feira, 5 de Setembro de 2023 - 13:13:55

**Dados do Cliente:**

Empresa:	Citibank - Fomento	Insc:	
Estat:	Empres	Cnpj:	
Cep:			

De acordo com a legislação, sempre haverá cobrança de 05% (cinco por cento) sobre o valor do(s) produto(s) do(s) material do(s) a base a ser fornecido(s)



Item	Descrição	Marca	Unid	Qtd	Valor Unit	Valor Total	Valor Base	Valor com Imp
1	013810 ACETILCISTEINA 300MG/ML CX C/30AMP 300ML UNICLO QUÍMICA CX	UNICLO QUÍMICA	CX	1	R\$ 20,60	R\$ 20,60		
Princípio	ACETILCISTEINA 300MG							
Ativo		Reg. MS: 1.0407.1143.002-1						
2	020561 ÁCIDO TRANEXAMICO 500MG/ML CX C/10AMP 30ML UNICLO QUÍMICA CX	HIPOLABOX	CX	1	R\$ 450,00	R\$ 450,00		
Princípio	ÁCIDO TRANEXAMICO 500MG/ML							
Ativo		Reg. MS: 1.1243.0148.002-1						
3	020770 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG/100ML CX C/20AMP - 100MG	YBC PHARMA	PC	1	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00		
Princípio	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG							
Ativo		Reg. MS: 0.4080.0503.002-0						
4	020870 ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML CX C/10AMP	FARMAGE	CX	1	R\$ 57,15	R\$ 57,15		
Princípio	ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML							
Ativo		Reg. MS: 1.1085.0011.0086						
5	020870 ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML CX C/10AMP	FARMAGE	CX	1	R\$ 57,15	R\$ 57,15		
Princípio	ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML							
Ativo		Reg. MS: 1.1085.0011.0086						
6	020870 ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML CX C/10AMP	FARMAGE	CX	1	R\$ 57,15	R\$ 57,15		
Princípio	ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML							
Ativo		Reg. MS: 1.1085.0011.0086						
7	020870 ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML CX C/10AMP	FARMAGE	CX	1	R\$ 57,15	R\$ 57,15		
Princípio	ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML							
Ativo		Reg. MS: 1.1085.0011.0086						
8	020870 ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML CX C/10AMP	FARMAGE	CX	1	R\$ 57,15	R\$ 57,15		
Princípio	ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML							
Ativo		Reg. MS: 1.1085.0011.0086						
9	020870 ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML CX C/10AMP	FARMAGE	CX	1	R\$ 57,15	R\$ 57,15		
Princípio	ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML							
Ativo		Reg. MS: 1.1085.0011.0086						
10	020870 ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML CX C/10AMP	FARMAGE	CX	1	R\$ 57,15	R\$ 57,15		
Princípio	ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML							
Ativo		Reg. MS: 1.1085.0011.0086						
11	020870 ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML CX C/10AMP	FARMAGE	CX	1	R\$ 57,15	R\$ 57,15		
Princípio	ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML							
Ativo		Reg. MS: 1.1085.0011.0086						
12	020870 ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML CX C/10AMP	FARMAGE	CX	1	R\$ 57,15	R\$ 57,15		
Princípio	ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML							
Ativo		Reg. MS: 1.1085.0011.0086						

*Carla de Almeida*  
 Administrativa

Maria Luiza de Almeida  
 Farmacêutica  
 C.R.F. 10.123/SP

8	012430	DIPOPIPRIDA 5MG/ML CX C/100AF X 2HL GEN	HIPOLABOR	CX	Cabote	1	R\$ 1,9177	R\$ 151,7000	R\$ 151,70
Princípio							Reg. MS:		
Ativo:		BRUCIO PIRIDA 100MG/2HL					1.1243.0110.000-4		
9	013011	INDOMETACINA 25MG/COMP. C/100AF X 2HL GEN	HIPOLABOR	CX	Cabote	1	R\$ 2,0832	R\$ 204,7250	R\$ 204,72
Princípio							Reg. MS:		
Ativo:		INDOMETACINA 25MG/COMP.					1.131301210005		
13	013080	CARTOPRIL 25MG C/25BLX 200AF GEN	HIPOLABOR	CX	Cabote	1	R\$ 4,0243	R\$ 124,590	R\$ 124,59
Princípio							Reg. MS:		
Ativo:		CARTOPRIL 25MG					1.1243.0107.003-1		
11	012909	AMFOSOFOS 3G CX C/30CA S/0IL	BIO-CHEMICO	CX	Cabote	1	R\$ 4,6736	R\$ 218,3400	R\$ 218,34
Princípio							Reg. MS:		
Ativo:		AMFOSOFOS 3G					1.0063.0003.000-0		
12	005943	ACTEONID 99MG/ML CX C/300AF X 2HL IM	UNIBÁO QUÍMICA	CX	Cabote	1	R\$ 3,4563	R\$ 72,3150	R\$ 72,31
Princípio							Reg. MS:		
Ativo:		ACTEONID 99MG					1.0497.0004.007-2		
10	010343	FLUCONAZOL 50MG CX C/25LX 150AF	HEU QUÍMICA S/A	CX	Cabote	1	R\$ 0,7771	R\$ 14,1110	R\$ 14,11
Princípio							Reg. MS:		
Ativo:		FLUCONAZOL 50MG					1.0344.0030.004-0		
14	010343	CHLORZOLAR 1% AGUOSA 150ML ALMOXDIA CX C/300AF 0540G	VOC FARMÁCIA	FR	Cabote	1	R\$ 1,7362	R\$ 27,7367	R\$ 27,73
Princípio							Reg. MS:		
Ativo:		CHLORZOLAR 1% 300ML					0.0900.0000.000-0		
15	010743	CLONAZEPAM 40MG/ML CX C/100AF X 20HL	CRISTALINA	CX	Cabote	1	R\$ 1,0803	R\$ 70,4000	R\$ 70,40
Princípio							Reg. MS:		
Ativo:		CLONAZEPAM 40MG/ML, CLONAZEPAM					1.0298.0210.001-1		
16	023008	DEXAMETASONA CREME DERM CX C/300AF X 10G GEN	HIPOLABOR	CX	Cabote	1	R\$ 1,3204	R\$ 18,0300	R\$ 18,03
Princípio							Reg. MS:		
Ativo:		DEXAMETASONA 1MG, ACETATO					1.1243.0212.002-1		
17	012008	DESMETASONA 4MG/ML CX C/100AF X 2HL GEN	TEUTO	CX	Cabote	1	R\$ 1,9113	R\$ 236,0900	R\$ 236,09
Princípio							Reg. MS:		
Ativo:		DESMETASONA 4MG/ML					1.0074.0207.003-0		
18	012704					1	R\$	R\$	R\$


  
 UNIBÁO QUÍMICA S/A

Mônica Lourenço G. de Paula
   
 FARMACÊUTICA
   
 CRF-SP 42300

		DECILOFENIDRAMINA 0,4MG/ML CX C/50MG X 10ML GEN	CRISTALLIA	CX	Calmar	1	R\$	R\$	R\$		
Princípio		DECILOFENIDRAMINA 0,4MG/ML					Reg. MS:				
Ativo:		ML 50MG 100MG					1.1390.413 LARG-F				
	19	DIAZEPAM 5MG CX C/20ML X 10CP	CRISTALLIA	CX	Calmar	1	R\$	R\$	R\$		
Princípio		DIAZEPAM 5MG					Reg. MS:				
Ativo:							1.0296.000 LARG-3				R\$ 18,43
	20	DIAZEPAM 5MG/ML CX C/100MG X 10CP	CRISTALLIA	CX	Calmar	1	R\$	R\$	R\$		
Princípio		DIAZEPAM 5MG/ML					Reg. MS:				
Ativo:							1.8038.071 S, M 1-4				R\$ 00,70
	21	DIAZEPAM 5MG/ML CX C/100MG X 2ML GEN	CRISTALLIA	CX	Calmar	1	R\$	R\$	R\$		
Princípio		DIAZEPAM 5MG/ML					Reg. MS:				
Ativo:							1.1342.112 LARG-6				R\$ 24,57
	22	DECILOFENIDRAMINA 0,4MG/ML CX C/50MG X 10ML GEN	CRISTALLIA	CX	Calmar	1	R\$	R\$	R\$		
Princípio		DECILOFENIDRAMINA 0,4MG/ML					Reg. MS:				
Ativo:							1.0207.002 LARG-8				R\$ 30,28
	23	DIPIPRINA 50MG/ML CX C/25MG X 1ML	CRISTALLIA	CX	Calmar	1	R\$	R\$	R\$		
Princípio		DIPIPRINA 50MG/ML					Reg. MS:				
Ativo:							1.0299.017 LARG-9				R\$ 15,76
	24	DIPIPRINA 50MG/ML CX C/100MG X 2ML	CRISTALLIA	CX	Calmar	1	R\$	R\$	R\$		
Princípio		DIPIPRINA 50MG/ML					Reg. MS:				
Ativo:							1.1055.005 LARG-9				R\$ 10,45
	25	DIPIPRINA 50MG/ML CX C/20ML X 10CP GEN	PRATI	CX	Calmar	1	R\$	R\$	R\$		
Princípio		DIPIPRINA 50MG/ML					Reg. MS:				
Ativo:							1.2183.104 LARG-7				R\$ 34,52
	26	EMOCAPARUM 50MG/ML CX C/50 SERINGAS C/RESPOSITIVO	CRISTALLIA	CX	Calmar	1	R\$	R\$	R\$		
Princípio		EMOCAPARUM 50MG/ML					Reg. MS:				
Ativo:							1.1742.070 LARG-7				R\$ 17,32
	27	EMOCAPARUM 50MG/ML - CX C/3 SERINGAS C/RESPOSITIVO	CRISTALLIA	CX	Calmar	1	R\$	R\$	R\$		
Princípio		EMOCAPARUM 50MG/ML					Reg. MS:				
Ativo:							1.0125.005 LARG-9				R\$ 68,24
	28	ADRENALINA 1MG/ML C/100MG X 1ML IN/3V/3C	CRISTALLIA	CX	Calmar	1	R\$	R\$	R\$		

CRISTALLIA  
 Indústria e Comércio  
 Administração

CRISTALLIA  
 Indústria e Comércio  
 Administração

R\$ 145,6300 145,63

Princípio Ativo: 4-DROGACILINA (250MG/500ML) 1MG/5ML  
 Reg. MS: L1243.0001.011-6

20	013767	ETNOFLAMATO 20MG/ML CX C/250P X 20ML GEN	CRISTALINA	CX	Caixa	1	R\$ 11,5784	R\$ 780,1390	R\$ 228,24
----	--------	--	------------	----	-------	---	-------------	--------------	------------

Princípio Ativo: ETNOFLAMATO 20MG/ML  
 Reg. MS: L0188.0062.002-0

26	248761	FUROSEMIDA 20MG/10ML CX C/100AMP X 20ML GEN	SÓLIDA	CX	Caixa	1	R\$ 1,1280	R\$ 122,1600	R\$ 122,19
----	--------	---	--------	----	-------	---	------------	--------------	------------

Princípio Ativo: FUROSEMIDA 20MG/10ML  
 Reg. MS: L0188.0055.004-7

31	016697	HALO E DRÓL 5MG/ML CX C/500P X 1ML	CRISTALINA	CX	Caixa	1	R\$ 2,4271	R\$ 111,3600	R\$ 121,55
----	--------	------------------------------------	------------	----	-------	---	------------	--------------	------------

Princípio Ativo: HALO E DRÓL 5MG/ML  
 Reg. MS: L0258.0031.018-5

32	011847	ANDROCORTEL 30MG CX C/500P 0ML/0,5/0,1ML	TELÚRO	CX	Caixa	1	R\$ 174,02	R\$ 172,1050	R\$ 173,64
----	--------	--	--------	----	-------	---	------------	--------------	------------

Princípio Ativo: HIDROCORTESONA 30MG/500MG SUCINATO 502050  
 Reg. MS: L0370.0063.004-2

38	024629	DIURETICO 100MG/ML CX C/100P X 20ML GEN	MEMBRANOSA	CX	Caixa	1	R\$ 3,5074	R\$ 2,5004	R\$ 3,41
----	--------	---	------------	----	-------	---	------------	------------	----------

Princípio Ativo: TRIAMTERENO 100MG/ML  
 Reg. MS: 7.2417.0002.005-5

39	077088	TRAMADOL 100MG/ML CX C/100P X 10ML	ASPER	CX	Caixa	1	R\$ 28,9996	R\$ 24,6480	R\$ 28,78
----	--------	------------------------------------	-------	----	-------	---	-------------	-------------	-----------

Princípio Ativo: TRAMADOL 100MG/ML  
 Reg. MS: 1.3764.0114.001-0

39	017210	LIDOCAINA 2% 50ML CX C/250P X 20ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixa	1	R\$ 5,4613	R\$ 126,5325	R\$ 138,65
----	--------	--	-----------	----	-------	---	------------	--------------	------------

Princípio Ativo: LIDOCAINA 2% 50ML NIMB, CLORIDRATO  
 Reg. MS: 1.1543.0102.001-5

39	074050	LORENTANINA 1MG/ML CX C/500P X 100ML GEN	ADRELA/WHITZER	CX	Caixa	1	R\$ 4,0775	R\$ 189,7344	R\$ 196,72
----	--------	--	----------------	----	-------	---	------------	--------------	------------

Princípio Ativo: LORENTANINA 1MG/ML  
 Reg. MS: 1.6741.0052.002-0

37	048229	MEROPENEM 30MG CX C/250P GEN	BIOGENECSO	CX	Caixa	1	R\$ 12,7410	R\$ 512,5750	R\$ 316,67
----	--------	------------------------------	------------	----	-------	---	-------------	--------------	------------

Princípio Ativo: MEROPENEM 30MG  
 Reg. MS: 1.0562.0028.003-2  
 Cláudia S. Pereira  
 Adm. Farmácia  
 Maria Isabel C. Rodrigues  
 Farmácia  
 CRF-SP 42392

38	038218	MEROPENEM 100 CX C/250P GEN	BIOGENECSO	CX	Caixa	1	R\$	R\$	R\$
----	--------	-----------------------------	------------	----	-------	---	-----	-----	-----



Principio Ativo	MEDOPRENOL 3G			Reg. MS:					
				1.0043.0029-011-1					
37	001507	METILPREDNISOLONA 125MG CX C/25MP + 5ML SOL. GEN	BLAU	CX	Calbas	1	R\$ 7.6065	R\$ 107,2125	R\$ 107,21
Principio Ativo	METILPREDNISOLONA 125MG, 5% COMPOSTO			Reg. MS:					
	590000			1.1037.0057-002-3					
40	000971	METACRESOL 500G CX C/10MP X 5ML	CRISTALIA	CX	Calbas	1	R\$ 19.4179	R\$ 194,1790	R\$ 194,18
Principio Ativo	METOPROLOL 1MG/ML, TANTALUMO			Reg. MS:					
				1.0159.0046-002-1					
41	005243	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/10MP X 10ML GEN	TEUTO	CX	Calbas	1	R\$ 2.5000	R\$ 100,5000	R\$ 100,50
Principio Ativo	MIDAZOLAM 50MG			Reg. MS:					
				1.0176.0036-013-4					
42	001907	MORFINA 1MG/ML CX C/50MP X 2ML SOL. GEN	CRISTALIA	CX	Calbas	1	R\$ 3,7040	R\$ 185,2000	R\$ 185,20
Principio Ativo	MORFINA 1MG/ML, Sulfato			Reg. MS:					
				1.0186.0097-013-1					
43	001209	MORFINA 1MG/ML CX C/50MP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Calbas	1	R\$ 4,1545	R\$ 207,7270	R\$ 207,72
Principio Ativo	MORFINA 1MG/ML, NITATANTARATO			Reg. MS:					
				1.1145.0105-003-0					
44	001860	ONDANETRONA 4MG/ML CX C/100MP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Calbas	1	R\$ 1,6051	R\$ 69,9160	R\$ 69,91
Principio Ativo	ONDANETRONA 4MG/2ML, OLANDRATO			Reg. MS:					
				1.1140.0100-005-4					
45	001005	PARACETAMOL 750G CX C/100 X 100P	ALFELA INDUSTRIE CX		Calbas	1	R\$ 0,1502	R\$ 30,0400	R\$ 30,04
Principio Ativo	PARACETAMOL 750MG			Reg. MS:					
				2.0009.0004-010-0					
46	001677	PROPOFENOL 1MG/ML CX C/10MP X 10ML	CRISTALIA	CX	Calbas	1	R\$ 7,3885	R\$ 94,8420	R\$ 94,84
Principio Ativo	PROFATO DE SODIO PROPOFENOL + PROFATO DE			Reg. MS:					
				2.0009.0004-000-0					
47	001005	PROPOFENOL 1MG/ML CX C/100 X 100P	INDUO QUIMICA CX		Calbas	1	R\$ 10,7907	R\$ 10,7907	R\$ 10,79
Principio Ativo	PROFATO DE SODIO PROPOFENOL + PROFATO DE			Reg. MS:					
				1.0400.1071-004-0					
48	001005	PROPOFENOL 1MG/ML CX C/10MP X 10MP	CRISTALIA	CX	Calbas	1	R\$	R\$	R\$ 72,01


  
 17/05/2018
   
 10:40:00
   
 10/05/2018
   
 10:40:00


  
 10/05/2018
   
 10:40:00

Principio Activo	PROPIPILO 10000/500 ML	Reg. MS:	1.0225.0134.012-1				
49 025739	PVP 30% TOPICO 100ML ALMIDONADA C/1FR - 351ML	VIC PHARMA	FR	Calicut	1	R\$ 5,500	R\$ 5,500 R\$ 5,50
Principio Activo	POLIVINIL PIRROLIDONA 1000 10%	Reg. MS:	0.8006.0000.0000				
50 030476	RESINACIL POM OPT CC C/100 A 3,500	CRISTALIAN LATHIN DE	DE	Calicut	4	R\$ 10,0226	R\$ 10,0226 R\$ 10,0226
Principio Activo	RETINOL ACETATO, 10, 2000 U	Reg. MS:	1.0296.0497.001-9				
51 024823	EMULSA DE GLICERINA 12% 500ML C/500ML C/20FR C/12FR 10L	IP	CC	Calicut	4	R\$ 1,0370	R\$ 107,640 R\$ 107,64
Principio Activo	GLICERINA 12% 500ML C/500ML	Reg. MS:	1.0401.0011.001-3				
52 021162	SORO RINGER CLORATO 500ML C/50FR S.F	PRESENIUS KARI	CC	Calicut	1	R\$ 3,0585	R\$ 171,7650 R\$ 171,76
Principio Activo	RINGER CLORATO 500FR 5.000ML	Reg. MS:	1.0043.0182.003-5				
53 021172	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/10FR S.F	FOOTPLEX	CC	Calicut	1	R\$ 5,0381	R\$ 151,4070 R\$ 151,40
Principio Activo	CLORATO DE SODIO 0,9% 100ML	Reg. MS:	1.1772.0001.000-5				
54 012786	CLORATO DE SODIO 0,9% C/200ML X 10ML PL	STURPLEX	CC	Calicut	1	R\$ 0,3108	R\$ 67,4030 R\$ 67,4030
Principio Activo	CLORATO DE SODIO 0,9% 10ML	Reg. MS:	1.1772.0001.000-5				
55 011447	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML C/10FR S.F	PRESENIUS KARI	CC	Calicut	1	R\$ 3,4408	R\$ 201,4588 R\$ 201,46
Principio Activo	CLORATO DE SODIO 0,9% 100ML	Reg. MS:	1.0161.unop.001-0				
56 011451	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/10FR S.F	PRESENIUS KARI	CC	Calicut	1	R\$ 7,2614	R\$ 132,6420 R\$ 132,64
Principio Activo	CLORATO DE SODIO 0,9% 100ML	Reg. MS:	1.0647.0000.010-3				
57 021151	SORO GLICOFISIOLÓGICO 100ML C/10FR S.F	PRESENIUS KARI	CC	Calicut	1	R\$ 7,4001	R\$ 134,4750 R\$ 134,47
Principio Activo	CLORATO DE SODIO GLICOSE 100ML & FR 1000	Reg. MS:	1.0043.0011.001-3				
58 031809	NANODOTINA-BACITRACINA CC C/100ML X	PRATI	CC	Calicut	1	R\$	R\$ R\$

Administrativo

Wm. José G. ...  
FARMACÉUTICA  
CDE-SP 4785

15902 0001		DONAMAZOL			3,0250	500,0000	1502,50
Princípio Ativo:	NEOMOMICINA B-CLOROTRACINA 15GRS	Reg. MS:	1.2558.0125.001-3				
04 024245	TERBUPTALINA 0,5MG/ML EX C/1000P X 1ML. 05M	HIPOLABOR	EX	Caixa	1	R\$ 133,50	R\$ 133,50
Princípio Ativo:	TERBUPTALINA 0,5MG/ML	Reg. MS:	1.1343.0176.003-5				
04 024245	TERBUPTALINA 0,5MG/ML EX C/1000P X 1ML. 05M	HIPOLABOR	EX	Caixa	1	R\$ 133,50	R\$ 133,50
Princípio Ativo:	TERBUPTALINA 0,5MG/ML	Reg. MS:	1.1343.0176.003-5				
04 031376	NEFARILMOX 40MG/c, céd. ex c/2 SERENAS C/100 Capsulas	ORBITALIA	EX	Caixa	1	R\$ 27,6300	R\$ 27,6300
Princípio Ativo:	AMOXICILINA 400MG/500MG, ML	Reg. MS:	1.0256.0308.004-8				

Total Orçamento : R\$ 10.149,80

Condição de Pagamento:

Prazo de Entrega: 03/09/2023



Válida até: 05/09/2023

Observações:

Declaro que a Agência de Contratação Afiliada, a qual sou responsável, possui todos os dados necessários para a realização do processo de licitação.

Assinatura do Responsável: [Assinatura]

Assinatura:

  
 H NICOLETTI E FILHO S/C LTDA  
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 Orçamento realizado por: Leticia Feyane Lemos Oliveira  
  
 MARIA DO CAROLINA RIBEIRO  
 FARMACEUTICA  
 CPF-SP 42391

mapa 33 of 2023



Orçamento

Número  
568

Empresa: CIRURGIA DENTAL

Endereço: PRAÇA JOSÉ MARQUES DE MOURA, 381 A - BARRILÓ, SP

Cnpj: 07000420 Telefone: 11-2541-1083

Fax:

WhatsApp:

CNPJ: 08.280.897.0001-06 IE: 1488.20021191

E-mail:

mapa 33 of 2023

Orçamento No. 048      Data de Emissão: 16/06/2023      Nr. Tabela:      Endereço: 1006-000  
 Cliente: 18114144 - MUNICÍPIO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO BÁSICA DE SAÚDE      Cx. Post.: 508061000000  
 Endereco: AVENIDA DOCTORA F. PACHA WAGNER, 2502      CEP: 13197-002  
 Tel/Fax: 5081-41153      Cidade: MARQUÊS DE SÃO      Município: 13069-000 MARQUÊS DE SÃO  
 Fone: 07 3042-1528      País:      e-mail: 18114144@saude.sp.gov.br  
 e-mail: 18114144@saude.sp.gov.br      e-mail: 18114144@saude.sp.gov.br  
 Cnpj: 14733.0001

Imposto: 17/04/2023 17:00:00

Seq.	Descrição Item	Descrição de Produto	Quant	Unid.	Unid. Conv.	Valor Unit.	Valor Total	Valor Base	Valor IPI	Valor ICMS	Valor Total
1	APRESENTAÇÃO	1000 ML BICARBONATO DE SÓDIO 500MG/500ML	1000000	UN	1000000	0,30	300000	300000	0	0	300000
2	APRESENTAÇÃO	1000 ML BICARBONATO DE SÓDIO 500MG/500ML	1000000	UN	1000000	0,30	300000	300000	0	0	300000
3	APRESENTAÇÃO	1000 ML BICARBONATO DE SÓDIO 500MG/500ML	1000000	UN	1000000	0,30	300000	300000	0	0	300000
4	APRESENTAÇÃO	1000 ML BICARBONATO DE SÓDIO 500MG/500ML	1000000	UN	1000000	0,30	300000	300000	0	0	300000
5	APRESENTAÇÃO	1000 ML BICARBONATO DE SÓDIO 500MG/500ML	1000000	UN	1000000	0,30	300000	300000	0	0	300000
6	APRESENTAÇÃO	1000 ML BICARBONATO DE SÓDIO 500MG/500ML	1000000	UN	1000000	0,30	300000	300000	0	0	300000
7	APRESENTAÇÃO	1000 ML BICARBONATO DE SÓDIO 500MG/500ML	1000000	UN	1000000	0,30	300000	300000	0	0	300000
8	APRESENTAÇÃO	1000 ML BICARBONATO DE SÓDIO 500MG/500ML	1000000	UN	1000000	0,30	300000	300000	0	0	300000
9	APRESENTAÇÃO	1000 ML BICARBONATO DE SÓDIO 500MG/500ML	1000000	UN	1000000	0,30	300000	300000	0	0	300000
10	APRESENTAÇÃO	1000 ML BICARBONATO DE SÓDIO 500MG/500ML	1000000	UN	1000000	0,30	300000	300000	0	0	300000
11	APRESENTAÇÃO	1000 ML BICARBONATO DE SÓDIO 500MG/500ML	1000000	UN	1000000	0,30	300000	300000	0	0	300000
12	APRESENTAÇÃO	1000 ML BICARBONATO DE SÓDIO 500MG/500ML	1000000	UN	1000000	0,30	300000	300000	0	0	300000
13	APRESENTAÇÃO	1000 ML BICARBONATO DE SÓDIO 500MG/500ML	1000000	UN	1000000	0,30	300000	300000	0	0	300000
14	APRESENTAÇÃO	1000 ML BICARBONATO DE SÓDIO 500MG/500ML	1000000	UN	1000000	0,30	300000	300000	0	0	300000
15	APRESENTAÇÃO	1000 ML BICARBONATO DE SÓDIO 500MG/500ML	1000000	UN	1000000	0,30	300000	300000	0	0	300000
16	APRESENTAÇÃO	1000 ML BICARBONATO DE SÓDIO 500MG/500ML	1000000	UN	1000000	0,30	300000	300000	0	0	300000
17	APRESENTAÇÃO	1000 ML BICARBONATO DE SÓDIO 500MG/500ML	1000000	UN	1000000	0,30	300000	300000	0	0	300000
18	APRESENTAÇÃO	1000 ML BICARBONATO DE SÓDIO 500MG/500ML	1000000	UN	1000000	0,30	300000	300000	0	0	300000
19	APRESENTAÇÃO	1000 ML BICARBONATO DE SÓDIO 500MG/500ML	1000000	UN	1000000	0,30	300000	300000	0	0	300000
20	APRESENTAÇÃO	1000 ML BICARBONATO DE SÓDIO 500MG/500ML	1000000	UN	1000000	0,30	300000	300000	0	0	300000
21	APRESENTAÇÃO	1000 ML BICARBONATO DE SÓDIO 500MG/500ML	1000000	UN	1000000	0,30	300000	300000	0	0	300000

Maria Inês de Almeida  
 MARIA INÊS DE ALMEIDA  
 COORDENADORA

Cláudia Aparecida  
 Cláudia Aparecida  
 Administrativa





**ORÇAMENTO: 98182**

AVG:

Razão Social: CIR. RITA OLÍMPIA LTDA  
 Endereço: RUA JOÃO ANTONIO SIDOL  
 Bairro: JARDIM MARAGANA  
 Cidade/UF: SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/ SP  
 CEP/PAIS: 171201-1200

CNPJ: 01.140.488/001-80  
 Insc. Est. Estadual: 847262306117  
 CEP: 10093-050

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - 050  
 Endereço: AV DOUTOR ELIEZER MARA HARINA 2520  
 Cidade: MIRAESOL CEP: 15135-002  
 CNPJ: 29.503.758/000-11  
 Fone: 001703471248  
 Cond. Paga: BOLETO 01X (24 DIAS)  
 Vendedor: 33 - WESLEY

Data: 05/03/2023  
 Bairro: SANTA CRUZ  
 UF: SP  
 Insc. Est: Isento  
 Fone:  
 Validade: 09/03/2023  
 Prazo Entrega:  
 Est. Mixto: 0,00

Código	Descrição do Produto Quantidade Comprada	Marca	Qtd	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
1	9719 ACIDO TRANEXAMICO 500MG/500 5ML C/5	BLAU	50	AMP	5,3600	268,00
2	1072 AGUA OXIGENADA 10% 2L IL	RITGUEIRA	24	LT	4,2500	102,00
3	386 AGUA PARA INJECAO 1.0ML	SANTEC	300	AMP	0,2700	26,00
4	410 GONZOPENTILINA BENZOTINA 1.000.000UI	TEUTO	180	FA	7,9000	1.422,00
5	11258 BROMOPRICA 10MG 2ML C/1 C/50	WASSER FARMA	600	AMP	1,3000	780,00
6	2485 HIGOCINA COMPOSTA 5ML/10 C/100	HIPOLABOR	600	AMP	2,3000	1.380,00
7	13328 OLANOPRIL 25MG C/30	COMEC	500	OPR	0,0450	22,50
8	10737 CEFTRAXONA 1G IV AMP/10. 5 ML (2)	BLAU	10	FA	9,0000	90,00
9	12784 CEFTRAXONA 1G IV C/50 (6)	BLAU	250	FA	4,5000	1.125,00
10	15010 CETOPROFENO 100MG 2ML C/100	HIPOLABOR	1400	AMP	1,5800	2.212,00
11	15348 CICLODIPRINA 10MG C/10	COMEC	500	OPR	0,1800	90,00
12	3299 DIMETIDINA 2ML ML C/100	IMPOFASMA	200	AMP	1,4000	280,00
13	3714 DIMETIDINA 15MG C/50	FARMAVY	180	OPR	0,3500	63,00

Código	Descrição do Produto Descrição Comercial	Marca	Qtd	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
11	483 PULVITANIBICO 2ML INJ C/100	HYPOFARMA	300	AMP	2,2500	675,00
13	862 CEXAMETASOMA 4MG 2,5ML INJ C/100	HIPOLABOR	1.500	AMP	2,0000	3.000,00
36	4465 DEXCLOREFENIRAMINA 100ML XAROPE	HIPOLABOR	4	FRS	2,4000	9,60
17	5167 1 METILADIPRAX 500MG 2ML C/60 B1	UNIAO QUIMICA	60	AMP	1,5000	90,00
18	5751 DYCLOFENACO 80MG 3ML INJ C/100	HYPOFARMA	100	AMP	1,4000	140,00
18	14541 DIFENIDRA 2ML INJ C/100	SANTISA	1.500	AMP	1,3000	2.550,00
25	11462 DIFENIDRA 50MG C/100	GREENPHARMA	100	DRS	0,1500	15,00
21	507 GRAMINEOL 0ML INJ C/100	HYCOMED	200	AMP	20,0000	4.000,00
22	15237 ENOXAPARINA 500 MG C/400MG 4M C/100 (H MYLAN		2	JR	45,5000	91,00
22	12435 FURTOSEMIDA 20MG 2ML INJ C/100	SANTISA	100	AMP	1,8000	180,00
24	816 HIPOTOCORTIBOSA 60MG INJ C/50	UNIAO QUIMICA	100	FA	7,2500	725,00
25	15144 TEUPROFENO 100MG 20ML C/20	GYED	10	FRS	3,0000	30,00
26	3295 JIDOCALINA 2% 50MG 20ML	HYPOFARMA	25	FA	5,7000	142,50
27	3247 JIDOCALINA 2% 50MG 30G	PHARLAB	60	TO	4,8000	288,00
28	13188 LORATADINA 100ML XAROPE	CIMED	10	FRS	4,3200	43,20
29	1502 MEROPENEM 500MG 10 C/25	BLAU	10	FA	12,5000	125,00
30	10342 MEROPENEM 1G INJ C/25	BIOQUIMICO	15	FA	11,8000	177,00
31	1452 METILPREDNISONA 40MG 4ML SUSP INJ C/ UNIAO QUIMICA		15	UN	23,0000	345,00
32	11117 NORFINEFRINA 8MG 4YL INJ C/30	HYPOFARMA	80	AMP	2,0000	160,00
33	2936 ONDANSETRONA 2MG/5ML 2ML C/50	HYPOFARMA	300	AMP	2,0700	1.821,00
34	14437 PARACETAMOL 750MG C/100	EJUS	90	DRS	0,1500	13,50
35	12462 PIRIBROFENEMA 125ML DR2	JP	15	FRS	5,0000	75,00
38	3136 PREDNISONA 0MG 80ML SUSPENSAO	HIPOLABOR	10	FRS	4,9000	49,00

05/09/2020 11:21:19

Uso: 09/09/2020



  
 Prefeitura Municipal de São João del-Rei - MG


  
 Prefeitura Municipal de São João del-Rei - MG

Código	Descrição do Produto Descrição Completa	Marca	Cada	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
37	357 SORO FISIOLÓGICO 150ML C/30	JP	1,000	BOL	3,8500	2.850,00
38	360 SORO FISIOLÓGICO 150ML C/10	JP	30	BOL	3,8500	115,50
39	4495 CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML IM/GZUC	MULTIPLEX	1,000	AMP	0,3000	300,00
40	11386 SORO FISIOLÓGICO 250ML C/40	MULTIPLEX	500	FRS	4,6000	2.300,00
41	4885 SORO FISIOLÓGICO 500ML C/20	BAXTER	300	BOL	6,8750	2.062,50
42	382 SORO GLICO FISIOLÓGICO 50ML C/20	JP	20	BOL	3,9500	125,00
43	385 SORO GLICOSE 500ML 5% C/20	JP	20	BOL	4,9000	88,00
44	13403 NEOMICINA + DACTRACINA 100 POMADA	ALTEPAR	30	FR	2,9000	87,00
45	1088 TRAMADOL 100MG 24L/10/CMC/A2	HIPOLABO	300	AMP	3,9000	1.170,00
46	8532 ENDOXAPARINA 300MG/6CM3/0,2ML C/2	MYLAN	6	SER	25,0000	150,00
47	9 ANA XADOR DE LINGUA C/10	INFISO	20	PC	4,7000	94,00
48	4118 AGUA DES. CLAZA 5L	FIT	2	GL	7,1000	14,20
49	14528 AGULHA 19X4,5 DESC	TKL	400	UN	0,0750	30,00
50	11565 AGULHA 20X3,6 DESC	SK	100	UN	0,0020	3,00
51	37 AGULHA 25X7 DESC	LABOR IMPORT	600	UN	0,0575	34,50
52	36 AGULHA 25X8 DESC	SOLIDOR	400	UN	0,1875	2,475,00
53	13285 AGULHA 30X7 DESC	SK	3.000	UN	0,0775	232,50
54	32 AGULHA 30X8 DESC	SOLIDOR	300	UN	0,0575	50,75
55	38 AGULHA 40X12 DESC	LABOR IMPORT	6.000	UN	0,0770	500,50
56	704 ATADURA DE GREPE - 10CM X 1,8X 13FIOS	ORTHOGRIM	204	UN	0,4500	92,84
57	1220 ATADURA DE GREPE - 5CM X 1,8X 13FIOS	ORTHOGRIM	60	UN	0,6800	41,40
58	10806 SORO FITR. DE JERINA SISTEMA FECHADO 2L	NEOX	20	UN	3,0500	102,50
59	14205 DESCARPACK 07L	ABN	160	UN	3,6400	582,40

05/05/2019 11:25:19

Usuário: adm@fms.fpf


 Farmácia União  
 FARMACIA UNIAO  
 RUA... 12110



Código	Descrição de Produto Descrição Complementar	Marca	Qtd	Un.	Vir. Unidade	Val. Total
60	5845 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 - 12F 0,600	CLEANUP	5	PQT	19,0000	95,00
61	13442 CURA. IVG BLOCO 810P 0,000	FRONLAB	10	OX	11,0000	110,00
62	12193 EQUIP. MACRO CONJUNTO LATERAL ULR	BLOMED	2,000	UN	0,9000	1,800,00
63	129 ESPARSAJAPAO 10 X 4,6 CICAPA	CIEX	100	ROL	7,9000	790,00
64	14878 FITA ADERIVA 1,3 X 50	SARIT-GOBAIN	20	ROL	4,4000	88,00
65	143 MICROPORE 50 X 10	CIEX	12	ROL	4,8000	58,40
66	11187 PAPEL LENCOL 70X50 CM	CONCRETO	110	ROL	7,4000	814,00
67	11757 LUVA DE PROCEDIMENTO 9	MEDIX	10	OX	19,0000	190,00
68	11520 LUVA DE PROCEDIMENTO 8	MEDIX	20	OX	13,0000	260,00
69	1361 LUVA DE PROCEDIMENTO 10	MEDIX	50	OX	19,5000	1000,00
70	1761 LUVA CIRURGICA ESTERIL 9,5	MEDIX	140	PAR	1,0500	147,00
71	8573 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5	LENGRUBER	50	PAR	1,3125	65,63
72	5274 LUVA CIRURGICA ESTERIL 9,5	MEDIX	50	PAR	1,0400	52,00
73	14977 MONOVOLON 2-0 3CM 0,24	MEDIX	1	OX	32,0000	32,00
74	14723 MONOVOLON 4-0 3CM 0,24	MEDIX	1	OX	30,1000	30,11
75	14344 SCA 1/2"	GAMMA CRUISE	250	UN	0,2260	56,50
76	151 SCA 1/2"	SOLIDOR	700	UN	0,2001	140,07
77	2287 SCA 1/2"	DESCARTPACK	140	UN	0,0250	3,50
78	5280 SERINGA 0,500 20ML S/AGULHA LATERAL SF SR		500	UN	0,5000	250,00
79	6689 Sonda Foley 12L	MEDIX	10	UN	2,5479	25,48
80	18428 Sonda Foley 12L	MEDIX	10	UN	2,5479	25,48
81	9379 Sonda Nasogástrica Longa 12L	MARK MET.	20	UN	0,5095	10,19
82	10428 Sonda Nasogástrica Longa 12L	MEDSONDA	20	UN	1,0000	20,00





**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA B - JARDIM ARBÓREA  
 CEP: 05571-250 - TEL: (11) 4241-6000  
 Tel/Fax: (11) 42526-4000  
 CNPJ: 03.375.228/0002-47 - IE: 10.762.050-0  
 www.medicamental.com.br ou fax@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14098264

03 DE SETEMBRO DE 2023

<b>Agente:</b> INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIA - FACERES (605820)	<b>Contador:</b>
<b>Razão:</b> INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIA - FACERES	<b>Cep:</b> 13171-000
<b>Endereço:</b> AVENIDA DOUTOR ELISEU NAVALHARES, 2520	<b>Telefone:</b> (17) 497-675-737
<b>Cidade:</b> MIRASSOL	<b>Uf:</b> SP
<b>Bairro:</b> SANTA CASA	<b>E-mail:</b> farmaciapam@igoi.com.br
<b>Cnpj/Cep:</b> 25.505.729/0003-70	<b>Id/Rib:</b> ISENT

**Produtos**

~~0001 18425 BENTON, 1,2% (100ML) PO SUSP 100 MG Q200 FYNOR-EX TROMA FX 150 2.5000 375,00~~

**BENICLÉNOLINA HEMIZATIINA (PRONTIUM)**

0002 26206 BROMOPRIDA/5MG/ML SOL INIM/100 Q250 AMP 0ML/100-EX WASTEC AMP 500 1,3400 670,00

**BROMOPRIDA**

0003 25522 1% (CONTINUA) 2% GELERA EST Q100 SG 300/100-EX FFARLAB PS 100 4,0500 405,00

**CLORIBACTAM DE INOCINA**

0004 27719 CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOL 100 ML Q250 FR 50 100ML/50-UN FARMACE FR 1 000 1,7000 1.700,00

**CLORETO DE SÓDIO**

0005 27704 SORO FISIOLÓGICO 0,9% UNO DV 500 FR 1000ML/12-UN EQUIFLEX FR 20 11,8500 237,00

**CLORETO DE SÓDIO**

0006 25125 SORO FISIOLÓGICO 0,9% UNO DV 250 FR 500ML/12-UN EQUIFLEX UN 500 4,0500 2.025,00

**CLORETO DE SÓDIO**

0007 27721 CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOL 100 ML Q250 FR 50 100ML/25-UN FARMACE FR 300 3,8300 1.159,00

**CLORETO DE SÓDIO**

Total Geral R\$ 10.828,00

== DEZ MIL E OITOCENTOS E VINTE E OITO REAIS ==

<b>Cond. Pagas:</b>	<b>Or. DIAS:</b>	<b>Validade Proposta:</b>	5 Dias da Abertura
<b>Transportadora:</b>	OT - FVZ TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI	<b>Vendedor:</b>	MENDES ISABEL SOUZA - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

**Condições de Fornecimento:**

POR MEIO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 26 DE MAIO DE 1990, NÃO REACTOARIAS EMPLACAME. EM CASO DE ADJUIÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR ENVIAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS AS EMPLACAME. OFERTAS.

*[Assinatura]*  
 Maria Isabela C. Fernandes  
 Gerente  
 Administrativa

**Maria Isabela C. Fernandes**  
**FARMACÊUTICA**  
 CEP-SP 42392



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA SANTA RITA, 477 - SALA B - JARDIM AMERICA  
 CEP: 25129-340 - TRINHEIRA - GO  
 Tel/Fax: (62) 2506-4990  
 CEP: 01070-288/0002-47 - JARDIM SANTA ANA - SP  
 www.medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14240212

DE 02 DE SETEMBRO DE 2022

<b>Agente:</b> INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FIDUCIAS (625699)	<b>Contato:</b>
<b>Fantasia:</b> INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FIDUCIAS	<b>Cnpj:</b> 14.175-072
<b>Endereço:</b> AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHAES, 2520	<b>Telefones:</b> (17) 997-676-787
<b>Cidade:</b> MORALZÓ	<b>UF:</b> SP
<b>Raio:</b> SANTA CECÍLIA	<b>E-mail:</b> farmaceutica@medicamental.com.br
<b>Cnpj/Cep:</b> 29.305.759/0000-11	<b>IE/Ins:</b> 156.170

**Produtos**

0001	34605	AGULHA HIPODERMICA /26G 13X2,45MM C/100/100-CX SR	UN	400	0,0620	24,80	
2ª AGULHA DESCARTAVEL							
0002	34598	AGULHA HIPODERMICA /24G 25X2,85MM C/100/100-CX SR	UN	400	0,0620	24,80	
2ª AGULHA DESCARTAVEL							
0003	34597	AGULHA HIPODERMICA /22G 28X2,70MM C/100/100-CX SR	UN	500	0,0575	28,60	
2ª AGULHA DESCARTAVEL							
0004	33095	AGULHA HIPODERMICA /25G 30X2,70MM C/100/100-CX Descartavel	UN	3.000	0,0970	291,00	
2ª AGULHA DESCARTAVEL							
0005	34596	AGULHA HIPODERMICA /18G 40X1,30MM C/100/100-CX SR	UN	6.000	0,0742	442,20	
2ª AGULHA DESCARTAVEL							
0006	13328	ALGODAO HIDROFILO 500G	NATRY HIRP	RL	25	10,4005	260,00
4ª ALGODAO HIDROFILO							
0008	36163	COMPRESSA PARA CURATIVO QUIRURGICO ESTERIL 10X14 UNID/100	POLAX -CX HOSP	JR	600	0,7667	456,00
2ª COMPRESSA ALGODONADA							
0009	35558	FAVELA LENTON /FRANCO 70X50 100CM UN C/100/100-CX	DESCARTAVEL	UN	13	11,2003	142,20
2ª FAVELA LENTON							
0010	34190	SERENGA HIPODERMICA /10ML LUBR LOCK C/250/250-CX SR	SR	1.500	0,2660	396,70	
2ª SERENGA							
0011	07092	SERENGA HIPODERMICA /20ML LUBR LOCK C/250/250-CX SR	SR	500	0,4200	214,70	
SERENGA HIPODERMICA							
0017	34520	SERINGA HIPODERMICA /10ML LUBR LOCK C/50/50-CX SR	SR	6.000	0,2000	700,00	
2ª SERENGA							

*[Handwritten signature]*  
 [Stamp]

Total Geral: R\$ 3.000,00  
 = TRÊS MIL, CINGO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS =

**Maria Isabel C. B. Almeida**  
 FARMACIA HOSPITALAR  
 CEP-SP 03039



LISTA DE PREÇOS DE DROGAS

0012	20676	DIFENOXATO 500MG/ML SOL. INY. 2% (20 AMP 2ML/100-CK)	TRUO	AP	1.800	1.1000	1.980,00
DIFENOXATO							
0013	25657	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL. INY. 2% (10 AMP 2ML/100-CK)	HYPOFARMA	AMP	100	1.1350	113,50
FUROSEMIDA							
0014	31025	MENOFENON 100 MG SOL. INY. 2% (10 AMP 10ML-CK)	AUROBONCO	SA	10	1.7200	172,00
MENOFENON							
0015	37026	MERCAPENEM 500 MG 10 SOL. INY. 2% (25 AMP 20ML-CK)	BLAU	TA	25	2.9000	247,50
MERCAPENEM							
0016	37028	MOLOXOL 100MG SOL. INY. 2% (50 AMP 2ML/100-CK)	UNIDQ QUIMICA	AMP	50	3.6500	182,50
MOLOXOL							
0017	37029	MORFINA 10MG/ML SOL. INY. 2% (50 AMP 2ML/100-CK)	HYPOFARMA	AMP	50	2.2500	112,50
MORFINA							
0018	37030	MORFINA 10MG/ML SOL. INY. 2% (50 AMP 2ML/100-CK)	HYPOFARMA	AMP	50	1.5500	77,50
MORFINA							
0019	22027	MUCOPOLISACARIDO 1000MG/500ML SOL. INY. 2% (50 AMP 10ML-CK)	UNIDQ QUIMICA	UN	1	15.2000	15,20
MUCOPOLISACARIDO							
0020	27051	MUCOPOLISACARIDO 1000MG/500ML SOL. INY. 2% (50 AMP 10ML-CK)	HYPERA	UN	1	15.0000	15,00
MUCOPOLISACARIDO							
0021	37032	MUCOPOLISACARIDO 1000MG/500ML SOL. INY. 2% (50 AMP 10ML-CK)	HALEX STAR	BS	30	7.3500	220,50
MUCOPOLISACARIDO							
0022	38040	MUCOPOLISACARIDO 1000MG/500ML SOL. INY. 2% (50 AMP 10ML-CK)	HYPOFARMA	AMP	1.000	0.2850	285,00
MUCOPOLISACARIDO							
0023	27000	TRAMADOL 100MG/ML SOL. INY. 2% (30 AMP 2ML/100-CK)	TRUO	AMP	300	1.9000	570,00
TRAMADOL							

Total (Grande): R\$ 14.510,30

QUATORZE MIL, QUINHENTOS E DEZ REAIS E TRINTA CENTAVOS

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Responsabilidade: CN - TRANSPORTES E SERVIÇOS BIREL

Vendedor: NERY ISABEL SOUZA - SAO JOSE DO RIO

Conto, Cx. de Fornecedor:





**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA DO DR. ROSENBERG, 450 - CAJUAZINHA - CENTRO

CEP: 77.075-000 - FONE: (17)

Tel/Fax: (17) 3597-4000

EMAIL: 33@medicamental.com.br ou sales@medicamental.com.br

www.medicamental.com.br ou sales@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14245221

05 DE SETEMBRO DE 2022

<b>Agencia:</b>	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACINES (02.7899)	<b>Contato:</b>	
<b>Rua/End:</b>	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACINES	<b>Dep:</b>	1-195-002
<b>Endereço:</b>	AVENIDA DOCTOR ELSEER MAGALHÃES, 2520	<b>Telefona:</b>	(17) 3597-378-737
<b>Cidade:</b>	MORADES	<b>UF:</b>	SP
<b>Bairro:</b>	SANTA CASA	<b>E-mail:</b>	compras@institufacines.com.br
<b>Cnpj/Cpf:</b>	29.593.739/0003-70	<b>Inf/Inf:</b>	ISENTO

**Produtos**

PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	UNID	DESCRICAO	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
0001	25115	ANALISADOR DE LINGUAGEM	84,75	PC	4,2000	84,75		
0002	34541	ATADURA CREME N/EST 10CM 13F 1,5M EUROPA C/12/12-PT	97,97	PK	0,4600	97,97		
0003	34543	ATADURA CREME N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT	43,20	PK	0,7200	43,20		
0004	37132	CAHULA NASAL/NEONATAL TIPO OCULOS SER 2,1CM	650,00	UN	23,0000	650,00		
0005	39758	CAHETER NASAL/TIPO OCULOS EM PVC 11,5CM	42,00	UN	0,8400	42,00		
0006	39906	COLETOR PERIFERICO CONTINENTE 7,0L ECOLOGICO C/25/20-LV	352,00	UN	3,4500	352,00		
0007	39940	COLETOR DE URINA/SACO INFLEXISSIM 100VL C/10/10 PT	5,00	UN	0,0500	5,00		
0008	39992	COMPRESSA GAZE 13F N/EST 7,5X7,5CM EUROPA C/50	108,00	PK	21,6000	108,00		
0009	39994	COMPRESSA GAZE 13F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10	360,00	PK	3,6000	360,00		
0010	15818	CURATIVO ANTISEPTICO/POE COLITA MISE C/500	113,50	PK	11,3500	113,50		
0011	39995	ELETRODO/ESFUMA ADULTO/INFANTIL SELDOR C/50/50 EV	1.400,00	PK	0,2800	1.400,00		

LIBOR  
 FORT  
 Maria Isabel C. Almeida  
 FARMACEUTICA  
 CRF-SP 42162

0012	38124	EQUIPO MAGRO/COMPLETO L/S41 COM CIL. GELIF. 500ML EMB/BAC	TOL	UN	2,000	3,7300	7.460,00
Z#EQUIPO MAGRO							
0013	13841	FITA ADESIVA CREPE MICROBRANCA 18MMX50M	TIFF	UN	20	3,5000	70,00
Z#FITA AD - FITA ADERSIVA							
0014	37402	FITA MICROPOROSA/BRANCA 10MMX100M	CIEX	UN	6	1,4500	8,70
Z#FITA AD - FITA MICROPOROSA							
0015	18518	FITA MICROPOROSA/BRANCA 50MMX100M	CIEX	UN	12	4,5000	54,00
Z#FITA AD - FITA MICROPOROSA							
0016	35008	MAIHA/TIJELAR DE ALGODAO 05 X 15 M	POLAR FIX HOSP	RI	2	5,2000	10,40
Z#MAIHA / TIJELAR 15X							
0017	05010	MAIHA/TIJELAR DE ALGODAO 00 X 15 M	POLAR FIX HOSP	RL	2	7,8000	15,78
Z#MAIHA / TIJELAR 15X							
0018	33744	SONDA ASPIRACAO/TRAQUEAL EM PVC 4,5 40CM	MEDSONDA	UN	10	3,4500	34,50
Z#SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL							
0019	34512	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC/CALAO/7,5 30,00CM	LABOR IMPORT	PC	30	2,7500	82,50
Z#SONDA ENDOTRAQUEAL - CALAO+TIPO							
0020	19136	SONDA POLY/30002 2 VMS 14	LABOR IMPORT	PC	10	2,3500	23,50
Z#SONDA POLY - CLP							
0021	14238	SONDA POLY/30002 2 VMS 16	LABOR IMPORT	PC	10	2,5500	25,50
Z#SONDA POLY - CLP							
0022	00775	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC 1,5 110CM	MEDSONDA	UN	20	3,7000	74,00
Z#SONDA NASOGASTRICA LONGA - 110 CM							
0023	33108	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC 1,5 110CM	MEDSONDA	UN	30	1,0500	31,50
Z#SONDA NASOGASTRICA LONGA - 110 CM							
0024	33794	SONDA URETRAL EM PVC N.10 40CM	MEDSONDA	UN	20	0,5200	10,20
Z#SONDA URETRAL							
0025	33778	SONDA URETRAL EM PVC N.10 40CM	MEDSONDA	UN	20	0,5500	11,00
Z#SONDA URETRAL							
0026	33796	SONDA URETRAL EM PVC N.14 30CM	MEDSONDA	UN	10	0,5300	5,30
Z#SONDA URETRAL							


  
 Farmaceutica Paranaense S/A

Total Geral: R\$ 5.773,11

44 - CIRCULO MILITARE CENTRIS E SEVENTIA E TRES REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS - 44

FARMACEUTICA PARANAENSE S/A  
 CRF-SP 000302



Cond. Pagtos 30 DIAS

Validade  
Proposta 5 DIAS DE ABERTURA

Transportadora: CF - FCM TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA

Vendedor: VENEZUELA SOUZA - SAG JOSE DO RIO  
PRETO

**Condições de Fornecimento:**


POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTINHA 2614 DE 29 DE MAIO DE 1990, NÃO TRACIONAMOS  
EMBALAGENS. EM CASO DE ADULCIDAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FACIL ENDEINHAR AS QUANTIDADES APROPRIADAS ÀS  
EMBALAGENS OFERTADAS

Maria Isabela S. Detommasi  
FARMACIA S. B. S. S. S.  
CRF - RJ 30352

Adm. Geral  
Adm. Financeira



- CLORPRIDAZOL (CLORPRATO) 400 GOTAS - 1 FRASCO [FELICITACIONES] 200 GOTAS - 200 GOTAS - 200 GOTAS
- COMPLEMENTO (POLIVITAMINICO) 2ML INYECTABLE - 500 AMPOLLA
- UDAMETASONA (ACE-LINIC) INYEC CREME DEHVA, ALCOHOL - 50 BOMBASGAS
- USAMETASONA INYECTAL 25ML (ONICE) INYECTABLE - 2500 AMPOLLA (DEBEMOS ENTENDER QUE EN ESTE CASO SE TRATA DE UN CASO DE EMERGENCIA Y QUE SE DEBE DE ATENDER EN EL MOMENTO EN QUE SE PRESENTA LA EMERGENCIA)
- DEKLORONISAOLINA INYECTAL 200MG/ML - 4 : 2000 (DEBEMOS ENTENDER QUE EN ESTE CASO SE TRATA DE UN CASO DE EMERGENCIA Y QUE SE DEBE DE ATENDER EN EL MOMENTO EN QUE SE PRESENTA LA EMERGENCIA)
- PIAZEPAN 50MG - 50 COMPRIMIDOS (DEBEMOS ENTENDER QUE EN ESTE CASO SE TRATA DE UN CASO DE EMERGENCIA Y QUE SE DEBE DE ATENDER EN EL MOMENTO EN QUE SE PRESENTA LA EMERGENCIA)
- DIASEPAN 100MG - 60 COMPRIMIDOS (DEBEMOS ENTENDER QUE EN ESTE CASO SE TRATA DE UN CASO DE EMERGENCIA Y QUE SE DEBE DE ATENDER EN EL MOMENTO EN QUE SE PRESENTA LA EMERGENCIA)
- ACTRAM 100MG/20ML INYECTABLE - 50 AMPOLLA (DEBEMOS ENTENDER QUE EN ESTE CASO SE TRATA DE UN CASO DE EMERGENCIA Y QUE SE DEBE DE ATENDER EN EL MOMENTO EN QUE SE PRESENTA LA EMERGENCIA)
- DEL OREJADO SOLICITADO 20MG/5ML INYECTABLE - 100 AMPOLLA (DEBEMOS ENTENDER QUE EN ESTE CASO SE TRATA DE UN CASO DE EMERGENCIA Y QUE SE DEBE DE ATENDER EN EL MOMENTO EN QUE SE PRESENTA LA EMERGENCIA)
- DIFENIDRAMINA SENSITIV - 25 AMPOLLA (DEBEMOS ENTENDER QUE EN ESTE CASO SE TRATA DE UN CASO DE EMERGENCIA Y QUE SE DEBE DE ATENDER EN EL MOMENTO EN QUE SE PRESENTA LA EMERGENCIA)
- DIMETILO DE ISOSSORBITA 50MG/5ML INYECTABLE - 500 COMPRIMIDOS (DEBEMOS ENTENDER QUE EN ESTE CASO SE TRATA DE UN CASO DE EMERGENCIA Y QUE SE DEBE DE ATENDER EN EL MOMENTO EN QUE SE PRESENTA LA EMERGENCIA)
- DIPIRONA SOLICITADO 20MG/5ML INYECTABLE - 1000 AMPOLLA (DEBEMOS ENTENDER QUE EN ESTE CASO SE TRATA DE UN CASO DE EMERGENCIA Y QUE SE DEBE DE ATENDER EN EL MOMENTO EN QUE SE PRESENTA LA EMERGENCIA)
- DIPIRONA SOLICITADO 500MG - 100 COMPRIMIDOS (DEBEMOS ENTENDER QUE EN ESTE CASO SE TRATA DE UN CASO DE EMERGENCIA Y QUE SE DEBE DE ATENDER EN EL MOMENTO EN QUE SE PRESENTA LA EMERGENCIA)
- DIETANOLATO SODICO + CLOR DE PIRIDOXINA SODICO + GLICOSE DILUENTE + TRUOSE 100MG/5ML INYECTABLE - 200 AMPOLLA
- DIMENIDRINATO SODICO + CLOR DE PIRIDOXINA SODICO INYECTABLE - 200 AMPOLLA
- ENOXAPARINA SOLICITADO 40MG/0.4ML SC / IV - 2 AMPOLLA
- EPHEDRINA SODICA 20MG/0.2ML SC/IV - 2 AMPOLLA
- EPHEDRINA 100MG/1ML (ADRENALINA) - 200 AMPOLLA
- ETON OXATO 20MG/5ML INYECTABLE 5 AMPOLLA - (DEBEMOS ENTENDER QUE EN ESTE CASO SE TRATA DE UN CASO DE EMERGENCIA Y QUE SE DEBE DE ATENDER EN EL MOMENTO EN QUE SE PRESENTA LA EMERGENCIA)


 Farmacia  
 Comercial Suroeste  
 S.R.L.  
 Calle 2 de Mayo 1000 Montevideo  
 Fax: 501 501 5015  
 Tel: 501 501 5015







AUSCULTADOR DE FONTO SUDO 25 ROLLO [REDACTED]

APARELHO DE SORBEMER 2ª UNIDADE [REDACTED]

APARELHO DE PRESSÃO ADULTO - 5 UNIDADES [REDACTED]

APARELHO DE PRESSÃO AUTOMÁTICO DE BRANCO - 2 UNIDADES

ATAJADA DE CREPE LUCMA X 4,5M - 204 UNIDADE [REDACTED]

ALUMINUM CRISTAL 24,5M - 00 UNIDADE [REDACTED]

APARELHO DE PINTURA DE TRADUCAL ROLLO WATER 10 UNIDADE [REDACTED]

CADARCO SANJALDO VE LO BRANCO 10MITS - 30 ROLLO [REDACTED]

COMPO OPERATORIO ASCIM X SOTM - 1 UNIDADE [REDACTED]

CAVALHA TRAFUGA RACIONAL 4,0G M SBY - BRANCO - 1 UNIDADE [REDACTED]

CATERER INTRAVENOSO PERIFERICO 1805 (MANGUICOLA HI) - 100 UNID [REDACTED]

CATERER INTRAVENOSO PERIFERICO 2005 (MANGUICOLA HI) - 200 UNIDADE [REDACTED]

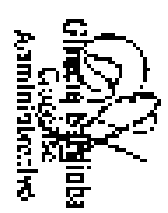
CATERER INTRAVENOSO PERIFERICO 2005 COM OUSUTS TMO DE SEGURANCA 100 UNIDADE [REDACTED]

CATERER INTRAVENOSO PERIFERICO 2005 (MANGUICOLA HI) - 500 UNIDADE [REDACTED]

CATERER INTRAVENOSO PERIFERICO 2005 COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA 100 UNIDADE [REDACTED]

CATERER INTRAVENOSO PERIFERICO 245 (MANGUICOLA HI) - 500 UNIDADE [REDACTED]

CATERER PARA OXIGENOTERAPIA TMO ÓCULOS MELWÁMULO ESTÉRIL 30 UNIDADE [REDACTED]



Maria Isabel G. [REDACTED]  
FARMACIA [REDACTED]  
CNPJ nº [REDACTED]

CAETERE NASAL TIPO DOGUEUS OXIGENIO -50 UNIDADE= [partes de oxigenio para o uso de oxigenio para o uso de oxigenio]

COLETA DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VOLUME ANT-REFLUJO -31 UNIDADE (com o sistema fechado sistema de fechamento do sistema)

COLETA DE URINA FECHADO COM FRASCOS E LITROS -160 UNID (com o sistema de fechamento do sistema)

COLTADOR DE URINA LINE UNICEDA -10 UNIDADE (com o sistema de fechamento do sistema)

COLTADOR URINA SISTEMA ABERTO -5 UNIDADE (com o sistema de fechamento do sistema)

CONFERENÇA DE ERZETEX T.S.D. 13 HORA COM ESTERIL COM EQUIPADO - 5 PACOTE (com o sistema de fechamento do sistema)

CONTROLE DE GAZES E SUT, COM FILTROS ESTERIL - PACOTE COM 10-BDO UNIDADES (com o sistema de fechamento do sistema)

CURATIVO CILINDRICO ALGODAO QUADRO ESTERIL 10 X 15 CM - 600 UNIDADE (com o sistema de fechamento do sistema)

CURATIVO POS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 52 UNID - 10 PARA JARDIM AGENCIA (com o sistema de fechamento do sistema)

ELIQUINO PARA MONTAGEM DE C.G.I - 8000 UNIDADE (com o sistema de fechamento do sistema)

EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO POLI HUIO JENMED - 10 UNID

EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO FOR. P LIFEVAD - 10 UNIDADE

ESPARELHADO 10CM X 4,5CM - 100 PCAO

FILTRO MICROBAC ELETROSTATICO COM INCREMENTO VIDA. E LINE COM CAETERE MOUNT - ADIUTO

FITA ADERIVA HOSPITALAR 19MM X 50M -20 ROLLO

  
Cristina de Jesus  
Rosa  
Administradora

  
Marta Borges de Jesus  
Farmacia de Hospital  
CME - 50140-000







- SONDA NASOGASTRICA DINEA N°06 - 20 UNIDADES (SONDA PARA ASISTENCIA ALIMENTARIA) - 20 UNIDADES
- SONDA NASOGASTRICA LONCA N°14 - 10 UNIDADES (SONDA PARA ASISTENCIA ALIMENTARIA) - 10 UNIDADES
- SONDA NASOGASTRICA LONCA N°18 - 10 UNIDADES (SONDA PARA ASISTENCIA ALIMENTARIA) - 10 UNIDADES
- SONDA URETRAL N°10 - 20 UNIDADES (SONDA PARA ASISTENCIA ALIMENTARIA) - 20 UNIDADES
- SONDA URETRAL N°12 - 10 UNIDADES (SONDA PARA ASISTENCIA ALIMENTARIA) - 10 UNIDADES
- SONDA URETRAL N°14 - 10 UNIDADES (SONDA PARA ASISTENCIA ALIMENTARIA) - 10 UNIDADES
- TALA PARA INCORPORACION ARANADA CON EVA TAM: GRANDE 66 X 10CM (VERDE) - 1 UNIDADE
- TALA PARA INCORPORACION ARANADA EN LVA TAM: GG 102 X 11,5CM (AMARILLO) - 2 UNIDADES
- TALA PARA INCORPORACION ARANADA EN LVA TAM: MEDIA 63 X 9CM (ARANADA) - 1 UNIDADE
- TALA PARA INCORPORACION ARANADA EN EVA TAM: PP 30 X 10CM (ROJO) - 6 UNIDADES
- TERMOCONTROLO DIGITAL DE TESTA SEM CONTATO - 1 UNIDADE
- TORNUELA PARA DESCOMPRIMIBILIDAD DE CONEXION LOCK - 600 UNIDADES (SONDA PARA ASISTENCIA ALIMENTARIA) - 600 UNIDADES
- TUBO DE SUCUION DE 201 - 5 METROS
- UNIFICADOR DE OXIGENO - (PASA) PVC 250ml - 20 UNIDADES (UNIDAD PARA ASISTENCIA ALIMENTARIA) - 20 UNIDADES
- UNIFICADOR DE OXIGENO - 1 UNIDADE (UNIDAD PARA ASISTENCIA ALIMENTARIA) - 1 UNIDADE
- UNIDAD PARA ASISTENCIA ALIMENTARIA DE MARCA IMPERMEABLE RECARGABLE CON ZIFER (RECHORD) -


  
 Hospital de Niños
   
 Administración


  
 Nombre completo del responsable:
   
 FERNANDEZ, OSCAR
   
 C.R.F. - 25.111.111



**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
 R. Jusselino Kubitschek de Oliveira, Km 09 - Jd. Santa Friburgo  
 Paraisópolis - MG - CEP 37550-000 - FONE (35) 2449-1990  
 CNPJ: 00.874.929/0001-44 - IE 525 249284-0034  
 www.medcentercomercial.com.br

Coleção # 258435

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

Conta 5349.1 - MARIA ZASLA  
 Cargo  
 Telefone 32423000  
 Setor

Tipo Operação: **comprado** Data Emissão: **01/03/2023** Valor do Valor  
 Forma de Pagto: **BL - BOLETO** Condição de Pagto: **30 - 30 DIAS - RÁPIDO, DJ**  
 Operador: **112 - FABRICIO LAURINDO NORLUA** Partidos Mercat: **30**

Seq.	Item Descrição	Quantidade Substituída	Valor Unitário	Valor Total
1	97 ACETILSALICILATO 10% AMP 3HL (3) UNICO QUANTUM COM 1 AP	5,000	R\$ 3,44	R\$ 17,20
2	1258 ACETILSALICILATO 10% AMP 3HL (3) UNICO QUANTUM COM 1 AP	50,000	R\$ 3,44	R\$ 172,00
3	1210 ACETILSALICILATO 10% AMP 3HL (3) UNICO QUANTUM COM 1 AP	25,000	R\$ 3,33	R\$ 83,25
4	1281 ACETILSALICILATO 10% AMP 3HL (3) UNICO QUANTUM COM 1 AP	100,000	R\$ 0,2000	R\$ 20,00
5	1267 DICLOFENACATO DE SÓDIO 0,4% RL 250 ML (5) UNICO QUANTUM COM 1 AP	35,000	R\$ 21,00	R\$ 735,00
6	1252 DICLOFENACATO DE SÓDIO 0,4% RL 250 ML (5) UNICO QUANTUM COM 1 AP	50,000	R\$ 0,2000	R\$ 10,00
7	14281 ELASMOX COMPOSTO 20MG-2,5G/CP (K) (1) UNICO QUANTUM COM 1 AP	670,000	R\$ 4,00	R\$ 2.680,00
8	1102 OXETILIN 0,5% SOLUÇÃO 100 ML (5) UNICO QUANTUM COM 1 AP	100,000	R\$ 0,5000	R\$ 50,00
9	1271 OXETILIN 1 GR 100 ML 3,5 ML (5) UNICO QUANTUM COM 1 AP	10,000	R\$ 13,59	R\$ 135,90
10	1275 OXETILIN 1 GR 100 ML 3,5 ML (5) UNICO QUANTUM COM 1 AP	100,000	R\$ 0,2000	R\$ 20,00
11	14001 CLOMIDAZOLINA 20 MG COMP (3) UNICO QUANTUM COM 1 AP	510,000	R\$ 0,2000	R\$ 102,00
12	12082 CLOMIDAZOLINA 20 MG COMP (3) UNICO QUANTUM COM 1 AP	100,000	R\$ 3,12	R\$ 312,00
13	14062 CLOMIDAZOLINA 20 MG COMP (3) UNICO QUANTUM COM 1 AP	40,000	R\$ 0,5994	R\$ 23,98
14	14061 CLOMIDAZOLINA 20 MG COMP (3) UNICO QUANTUM COM 1 AP	100,000	R\$ 0,5994	R\$ 59,94
15	1278 DIFENOXILATO 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (5) UNICO QUANTUM COM 1 AP	1.500,000	R\$ 1,85	R\$ 2.775,00
16	1282 DIFENOXILATO 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (5) UNICO QUANTUM COM 1 AP	100,000	R\$ 0,0050	R\$ 0,50
17	12836 DIFENOXILATO 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (5) UNICO QUANTUM COM 1 AP	1.000,000	R\$ 0,0500	R\$ 50,00
18	12837 DIFENOXILATO 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (5) UNICO QUANTUM COM 1 AP	50,000	R\$ 0,0500	R\$ 2,50
19	14917 DIFENOXILATO 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (5) UNICO QUANTUM COM 1 AP	60,000	R\$ 0,3117	R\$ 18,70
20	12838 DIFENOXILATO 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (5) UNICO QUANTUM COM 1 AP	50,000	R\$ 0,3117	R\$ 15,59
21	12841 ENXOFARMA 4 MG BIFASICO SUBCUT (8) UNICO QUANTUM COM 1 AP	10,000	R\$ 17,99	R\$ 179,90
22	12842 ENXOFARMA 4 MG BIFASICO SUBCUT (8) UNICO QUANTUM COM 1 AP	100,000	R\$ 0,2000	R\$ 20,00
23	12843 ENXOFARMA 4 MG BIFASICO SUBCUT (8) UNICO QUANTUM COM 1 AP	200,000	R\$ 1,52	R\$ 304,00
24	12844 ENXOFARMA 4 MG BIFASICO SUBCUT (8) UNICO QUANTUM COM 1 AP	5,000	R\$ 1,07	R\$ 5,35
25	525 FLOXENIDINA 20 MG AMP 1 ML (5) UNICO QUANTUM COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
26	12845 FLOXENIDINA 20 MG AMP 1 ML (5) UNICO QUANTUM COM 1 AP	50,000	R\$ 1,50	R\$ 75,00
27	481 HIBITACETILSOLINA 100 MG AMPOLA (5) UNICO QUANTUM COM 1 AP	100,000	R\$ 3,30	R\$ 330,00
28	12846 HIBITACETILSOLINA 100 MG AMPOLA (5) UNICO QUANTUM COM 1 AP	100,000	R\$ 0,2000	R\$ 20,00

Observação:  
 Emissão em nome Alameda  
 Pedido Mínimo R\$700  
 validade comercial 3 dias

*[Handwritten Signature]*  
 Administrativa

Maria Zaslavsky G. G. G. G.  
 FARMACIA  
 CEP 37550-000



**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Branca  
 Poços de Caldas - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1550  
 CNPJ: 03.824.325/0001-40 - I.E. 075.049584-0004  
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 298435

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
29	10975	LIDOCAINA 2% 50MG AP (SAL) (S) HIFOFARMA AP COM 1 CP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
30	10976	LIDOCAINA 2% 50MG AP (SAL) (S) HIFOFARMA AP COM 1 CP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
31	10977	NERIDENIM 100MG 300L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	10,000	R\$ 17,50	R\$ 175,00
32	14586	NEFEDIPINA 100MG 300L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	100,000	R\$ 1,00	R\$ 100,00
33	14706	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
34	10978	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
35	10979	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
36	10980	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
37	10981	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
38	10982	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
39	10983	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
40	10984	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
41	10985	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
42	10986	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
43	10987	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
44	10988	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
45	10989	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
46	10990	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
47	10991	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
48	10992	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
49	10993	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
50	10994	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
51	10995	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
52	10996	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
53	10997	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
54	10998	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
55	10999	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
56	11000	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
57	11001	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
58	11002	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
59	11003	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
60	11004	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
61	11005	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
62	11006	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
63	11007	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
64	11008	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
65	11009	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25
66	11010	NETIL-REZNEZOLINA 125MG 100L (G) HIFOFARMA AP COM 1 CP	25,000	R\$ 6,29	R\$ 157,25

Observação:  
 Este é o preço de Atacado  
 Preço Mínimo R\$ 700  
 Validade até 31/03

*[Assinatura]*  
 Administradora

*[Assinatura]*  
 FARMACIA  
 CNPJ: 03.824.325/0001-40



**MED-CENTER COMERCIAL LTDA**

Rua Jurema Kubitschek de Oliveira, S/n - Jd. Santa Felicidade  
 Poço Alegre - MS - CEP 37504-000 - FONE: (51) 3449-1950  
 CNPJ 06.074.925/0001-40 - I.E. 525.949584/0334  
 www.medcenter.com.br/medcenter

Coleção # 290495

Serie	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
67	13338 COMPRESSA 13 POS BASE 7,5X7,5 FITA POLIARILENICA	1,600	R\$ 21,15
68	13339 COMPRESSA 13 POS BASE 7,5X7,5 FITA POLIARILENICA	1,600	R\$ 21,15
69	6831 ESQUADRAMENTO 10X4 X 4,5M CAPA PUNHA ENVADELL RL	100,000	R\$ 199,00
70	9453 FITA MICROPORF VIX 10 CAPA BEGE MESSINK RL COM 1	11,000	R\$ 83,52
71	9415 FITA MICROPORF VIX 10 CAPA BEGE MESSINK RL COM 1	11,000	R\$ 83,52
72	11100 LUNA 7,5 CIRURGICA ESTERIL LEHRERBER PR COM 1 UN	110,000	R\$ 110,00
73	870 LUNA 6 LATEX PROC 0/100 (3) DESCARPACK UN COM 1 UN	10,000	R\$ 113,00
74	1200 LUNA 6 LATEX PROC 0/100 (3) MEDICO UN COM 1 UN	10,000	R\$ 250,00
75	277 LUNA 6 LATEX PROC 0/100 (3) MEDICO UN COM 1 UN	80,000	R\$ 376,80
76	13400 LUNA 7,5 CIRURGICA ESTERIL LEHRERBER PR COM 1 UN	110,000	R\$ 110,00
77	15185 LUNA 7,5 CIRURGICA ESTERIL LEHRERBER PR COM 1 UN	110,000	R\$ 215,00
78	1000 LUNA 6 LATEX PROC 0/100 (3) MEDICO UN COM 1 UN	10,000	R\$ 110,00
79	132 HUNTO 0404 X 15M TLEULAR ROLAR 5X ALLUM 1 UN	1,000	R\$ 3,24
80	13222 BORDA BORDA 10X15M TLEULAR ROLAR 5X ALLUM 1 UN	1,000	R\$ 16,79
81	6417 TAMPONA EMERGENCIA EM ALUMINIO 2,10 X 1,1 SP UN COM 1 UN	10,000	R\$ 14,60
82	16806 BORDA BORDA 10X15M TLEULAR ROLAR 5X ALLUM 1 UN	1,000	R\$ 17,50
83	16806 BORDA BORDA 10X15M TLEULAR ROLAR 5X ALLUM 1 UN	1,000	R\$ 17,50
84	16806 BORDA BORDA 10X15M TLEULAR ROLAR 5X ALLUM 1 UN	1,000	R\$ 17,50
85	16806 BORDA BORDA 10X15M TLEULAR ROLAR 5X ALLUM 1 UN	1,000	R\$ 17,50
86	16806 BORDA BORDA 10X15M TLEULAR ROLAR 5X ALLUM 1 UN	1,000	R\$ 17,50
87	16806 BORDA BORDA 10X15M TLEULAR ROLAR 5X ALLUM 1 UN	1,000	R\$ 17,50
88	16806 BORDA BORDA 10X15M TLEULAR ROLAR 5X ALLUM 1 UN	1,000	R\$ 17,50
89	16806 BORDA BORDA 10X15M TLEULAR ROLAR 5X ALLUM 1 UN	1,000	R\$ 17,50
90	16806 BORDA BORDA 10X15M TLEULAR ROLAR 5X ALLUM 1 UN	1,000	R\$ 17,50
91	16806 BORDA BORDA 10X15M TLEULAR ROLAR 5X ALLUM 1 UN	1,000	R\$ 17,50
92	16806 BORDA BORDA 10X15M TLEULAR ROLAR 5X ALLUM 1 UN	1,000	R\$ 17,50
93	11289 NASOGASTRICO 14 TORCA MEDICINA UN COM 1 UN	20,000	R\$ 21,60
94	1108 NASOGASTRICO 14 TORCA MEDICINA UN COM 1 UN	20,000	R\$ 21,60
95	14841 NASOGASTRICO 14 TORCA MEDICINA UN COM 1 UN	10,000	R\$ 8,50
96	14841 NASOGASTRICO 14 TORCA MEDICINA UN COM 1 UN	10,000	R\$ 8,50
97	14841 NASOGASTRICO 14 TORCA MEDICINA UN COM 1 UN	10,000	R\$ 8,50
98	14841 NASOGASTRICO 14 TORCA MEDICINA UN COM 1 UN	10,000	R\$ 8,50
99	13310 TALA PIVOTIZADA EN EVA DE 40 X 1,00X1,1 SP UN COM 1 UN	4,000	R\$ 33,22
100	13310 TALA PIVOTIZADA EN EVA DE 40 X 1,00X1,1 SP UN COM 1 UN	4,000	R\$ 33,22
101	13310 TALA PIVOTIZADA EN EVA DE 40 X 1,00X1,1 SP UN COM 1 UN	4,000	R\$ 33,22
102	13310 TALA PIVOTIZADA EN EVA DE 40 X 1,00X1,1 SP UN COM 1 UN	4,000	R\$ 33,22
103	13310 TALA PIVOTIZADA EN EVA DE 40 X 1,00X1,1 SP UN COM 1 UN	4,000	R\$ 33,22
104	13310 TALA PIVOTIZADA EN EVA DE 40 X 1,00X1,1 SP UN COM 1 UN	4,000	R\$ 33,22
105	13310 TALA PIVOTIZADA EN EVA DE 40 X 1,00X1,1 SP UN COM 1 UN	4,000	R\$ 33,22
106	13310 TALA PIVOTIZADA EN EVA DE 40 X 1,00X1,1 SP UN COM 1 UN	4,000	R\$ 33,22
107	13310 TALA PIVOTIZADA EN EVA DE 40 X 1,00X1,1 SP UN COM 1 UN	4,000	R\$ 33,22
108	13310 TALA PIVOTIZADA EN EVA DE 40 X 1,00X1,1 SP UN COM 1 UN	4,000	R\$ 33,22
109	13310 TALA PIVOTIZADA EN EVA DE 40 X 1,00X1,1 SP UN COM 1 UN	4,000	R\$ 33,22
110	13310 TALA PIVOTIZADA EN EVA DE 40 X 1,00X1,1 SP UN COM 1 UN	4,000	R\$ 33,22

Este documento  
 Esteque sujeito a terapia  
 Serviço Mínimo R\$200  
 Validade compra 3 dias

*G. Nicol S. Gomes*  
 Administrativa

Wanda Isabel Gomes Mendes  
 FARMACIA LICA  
 R. S. P. 1.232



**MED-CENTER COMERCIAL LTDA**  
Rua Jurandir Kubitschewski de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges  
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950  
CNPJ 08.874.3215/0001-40 - I.E. 025.949584.0034  
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 290435

Valor Total Bruto	R\$ 37.313,92	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 37.313,92
Tipo Entrega	Exat Prata	Valor Frete	R\$ 0,00		

FABRICIO LAURINDO MOREIRA

( )

**Observação**

Estoque sujeito alteração

Pedido Mínimo R\$700

Validade cotação 3 dias

10  
G. Augusto  
Administrativa

Maria Isabel C. Ferraz  
FARMACIA LUTRA  
CRP-SP 42.802

**Observação**

Estoque sujeito alteração

Pedido Mínimo R\$700

Validade cotação 3 dias

mapa 33 09 23

Emissão: 00/09/2008 10:05:50

Atenção!

**SUPERMÉD**

**SUPERMÉD COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPT. LTDA - B**

Endereço: Rua Helder GEP. 15100000 CNPJ: 13.045.819/0007  
 Bairro: Vila União Del. S/NBL JF: MG Fone: 31-40341100 Fax: 31-40341700

INCLUIDO POR CARTÃO PRESENCIAL DE ESCOLA

VENDA Nº 2193088

SITUAÇÃO: normal

Endereço: AVENIDA DOUTOR JOSÉ LUIZ MARANHÃO  
 Bairro: SANTA CRUZ  
 Cidade: Belo Horizonte

Código: 146-0  
 CUF: 10-0006 UF: SP  
 Fone: (11) 31-20000 Fax:  
 Cnpj: 01.230.078/000171

Nº	QUANTIDADE	PREÇO UNIT.	VALOR TOTAL	UNID.	OTIM.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	OTIM.
1	1	1970	1970	1	1	1970	1970	1
4	1	31,25	31,25	1	1	31,25	31,25	1
14	1	117,00	117,00	1	1	117,00	117,00	1
27	1	72,50	72,50	1	1	72,50	72,50	1
28	1	6,90	6,90	1	1	6,90	6,90	1
30	1	20,00	20,00	1	1	20,00	20,00	1
39	1	63,04	63,04	1	1	63,04	63,04	1
42	1	200,00	200,00	1	1	200,00	200,00	1
43	1	140,00	140,00	1	1	140,00	140,00	1
47	1	2,00	2,00	1	1	2,00	2,00	1
48	1	100,00	100,00	1	1	100,00	100,00	1
49	1	12,75	12,75	1	1	12,75	12,75	1
49	1	1,00	1,00	1	1	1,00	1,00	1
49	1	20,75	20,75	1	1	20,75	20,75	1
49	1	1,00	1,00	1	1	1,00	1,00	1
49	1	1,00	1,00	1	1	1,00	1,00	1

TOTAL DE PAGAR-16	VALOR	3,00	3,00
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO A 15 DIAS	VALOR	0,00	0,00
CONDIÇÃO ESPECIAL (PACOTE)	VALOR	0,00	0,00

ESPECIFICAÇÃO PRODUTO

ESPECIFICAÇÃO NOTA

INFORMAÇÃO DE BOMBAZINHA  
 AVENIDA DOUTOR JOSÉ LUIZ MARANHÃO  
 Nº 1000  
 Bairro: SANTA CRUZ  
 Cep: 31130000  
 Opt/Cnpj: 06.908.75/000070  
 Fone: (31) 40341000

*[Assinatura]*  
 Gerente Administrativo

MATO GROSSO - Belo Horizonte  
 FARM. ALBUQUERQUE  
 C.R.F. SP. 000002







# SUPERMED

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

Endereço: Av. Paulista, 1508 - Bela Vista - São Paulo - SP

CEP: 01306-900

CPF: 11.206.973/0001

Bairro: Bela Vista - São Paulo - SP

UF: SP Fone: 11-9894-1700

Fax: 0000 113391001

INCLUIDO POR BAIXA AUTOMÁTICA DE BILHETA

VENDA (R\$ 2133710)

SITUAÇÃO PATRIMONIAL

Clonix INSTITUTO SAÚDE ORGANIZADA FACILITADA  
Endereço: AVENIDA DOUTOR RUI FERREIRA NUNES 625

Bairro: SAO PAULISTA

Cidade: JUNDIAÍ

Código: 4390

CNPJ: 10103002

UF: SP

Fone: 11-3940-3765

Fax:

CompL:

CNPJ: 20562550/0001

Item	Descrição	Fabricante	Qtd.	Unid.	Valor Unit.	Valor Total	CTC	Alíquota	ICMS	Total
1	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	40000	4000000	1	4,50	0,00	4000000
2	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	1	CT	1000000	1000000	1	4,50	0,00	1000000
3	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	1	CT	410000	410000	1	4,50	0,00	410000
4	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
5	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
6	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
7	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
8	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
9	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
10	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
11	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
12	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
13	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
14	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
15	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
16	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
17	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
18	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
19	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
20	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
21	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
22	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
23	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
24	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
25	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
26	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
27	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
28	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
29	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
30	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
31	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
32	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000
33	BOX ANGIOGRÁFICO 110 CM X 110 CM - 2000	TRISTAR	100	CT	5000	500000	1	5,00	0,00	500000

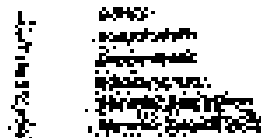


Maria Isabel G. S. Fernandes  
FARMACÊUTICA  
CRF-SP 42358/03





mayor: 83 09 23



CRÓMICA S.A. (S.A. DE ECONOMÍA MIXTA) - ENTIDAD PÚBLICA  
 CALLE MARTEL, 1434 - VILLA SAN CARLOS  
 MONTEVIDEO - TEL. 1000-400  
 CORREO: 1000-0000 - FAX: 1000-0000  
 TELÉFONO: (51) 3300000 - e-mail: info@fno.com.uy

LISTADO DE COMPRAS N.º 10.200

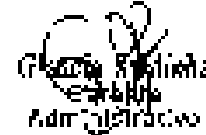
LEY N.º 17.329  
 ART. 1.º Y 2.º

**ANEXO I**

CONDICIÓN POR NOS CONSTITUIR EL COMPROVEEDO SOLICITADO, DEBIE PRESENTE  
 LOS JERARQUICOS RESPUESTA POSITIVA

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	MARCA	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	5	AMP	1	ACETILRETINOL 1000000	BRUNO	1200	6000
2	40	AMP	4	ALCOHOL ETILICO 95% VOL. 1000 ML	ALCOH	750	30000
3	24	UNO	1	VALVA COPIADORA 1000000	VALVA	2500	60000
4	240	AMP	240	ASPIRINA 1000000	ASPIR	100	24000
5	5	FR	1	ASISTENTE DE PROFESORA EN INGENIERIA EN SISTEMAS DE INFORMACION	ALCOH	17000	85000
6	150	FR	20	BENTONITA PARA PINTURA 1000000	TELITO	6000	900000
7	30	FR	1	REPARACION DE MOTOR DE 1000000	HYPOFARM	2500	75000
8	200	AMP	50	IBUPROFENO 1000000	IBUPRO	3000	600000
9	300	AMP	100	IBUPROFENO 1000000	IBUPRO	4000	1200000
10	200	FR	20	IBUPROFENO 1000000	IBUPRO	3000	600000
11	100	FR	1	IBUPROFENO 1000000	IBUPRO	1100	110000
12	200	AMP	10	IBUPROFENO 1000000	TELITO	6000	1200000
13	1000	AMP	10	IBUPROFENO 1000000	IBUPRO	2000	2000000
14	300	FR	15	IBUPROFENO 1000000	IBUPRO	3000	900000
15	300	AMP	300	IBUPROFENO 1000000	IBUPRO	3000	900000
16	100	FR	20	IBUPROFENO 1000000	IBUPRO	3000	300000
17	20	FR	20	IBUPROFENO 1000000	IBUPRO	3000	60000
18	20	FR	1	IBUPROFENO 1000000	IBUPRO	2000	40000
19	1	FR	10	IBUPROFENO 1000000	IBUPRO	10000	100000
20	200	AMP	100	IBUPROFENO 1000000	IBUPRO	3000	600000
21	20	FR	1	IBUPROFENO 1000000	IBUPRO	3000	60000
22	1000	AMP	50	IBUPROFENO 1000000	IBUPRO	3000	3000000
23	10	FR	100	IBUPROFENO 1000000	IBUPRO	3000	300000
24	20	FR	20	IBUPROFENO 1000000	IBUPRO	3000	60000
25	20	FR	200	IBUPROFENO 1000000	IBUPRO	3000	600000
26	20	AMP	100	IBUPROFENO 1000000	IBUPRO	3000	600000
27	100	AMP	100	IBUPROFENO 1000000	IBUPRO	3000	300000
28	20	AMP	10	IBUPROFENO 1000000	IBUPRO	3000	30000
29	20	FR	20	IBUPROFENO 1000000	IBUPRO	3000	60000
30	1000	AMP	100	IBUPROFENO 1000000	IBUPRO	3000	3000000
31	100	FR	10	IBUPROFENO 1000000	IBUPRO	3000	300000
32	200	AMP	100	IBUPROFENO 1000000	IBUPRO	3000	3000000

Ministerio de Defensa  
 FARMACIA OPTICA  
 CRF-SP-10-192



COMISSÃO VITÓRIA DO EXERCÍCIO DE 2015  
 N.º 11 - 1.ª SESSÃO - 11.ª REUNIÃO  
 11.ª SESSÃO - 11.ª REUNIÃO  
 11.ª SESSÃO - 11.ª REUNIÃO

11.ª SESSÃO - 11.ª REUNIÃO

ORÇAMENTO	ANO	CLASSIFICAÇÃO	UNIDADE	DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR	VALOR
38	200	AMP	1	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	14.00	38.51
39	2	UN-D	10	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	14.00	38.51
40	205	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
41	5	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
42	10	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
43	15	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
44	20	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
45	25	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
46	30	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
47	35	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
48	40	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
49	45	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
50	50	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
51	55	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
52	60	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
53	65	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
54	70	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
55	75	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
56	80	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
57	85	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
58	90	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
59	95	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
60	100	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
61	105	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
62	110	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
63	115	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
64	120	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
65	125	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
66	130	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
67	135	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
68	140	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
69	145	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
70	150	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
71	155	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
72	160	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
73	165	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
74	170	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
75	175	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
76	180	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
77	185	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
78	190	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
79	195	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75
80	200	AMP	17	DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA	PROJETO	17.15	40.75

Ministério da Saúde  
 FARMACÉUTICA  
 CRF-SP-12345

Coordenador  
 Administrativo







CNPJ: 07.703.245/0001-70

- Médico de  
 - Especialista em  
 - Cirurgia Geral  
 - Cirurgia de Cabeça e  
 - Pescoço  
 - Cirurgia de Mão  
 - Cirurgia de Orelha, Nariz e Garganta  
 - Cirurgia de Pele  
 - Cirurgia de Plástica  
 - Cirurgia de Transplante

**CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI**  
 RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL  
 UCHOA-SP CEP: 15890-000  
 CNPJ: 07.703.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111  
 FONE/FAX: (17) 38258797 - cirurgicavitória@yahoo.com.br

UCHCA/SP, 11 DE SETEMBRO DE 2023

À  
 UPA MIRASSOL  
 A/C. SETOR DE COMPRAS LICITAÇÃO

**ORÇAMENTO**

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUE PREÇOS:  
 AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNIT	TOTAL
1	20	PCT	ABAXADOR DE MADEIRA PARA LINGUA COM 100UN - PACOTE	INOVEM	4,94	66,60
2	2	GL	ACIDO PERACETICO 0,2% 5LITROS - GALAO	VIC PHARMA	223,97	449,74
3	2	GL	AGUA DESTILADA PARA ALCOOLAVE 5L - GALAO	CELO	12,22	24,44
4	400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 18 X 4,5	SOLIDOR	3,06	24,00
5	100	UND	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	MEDIX	0,00	0,00
6	600	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 -	SOLIDOR	3,07	42,00
7	400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	SOLIDOR	3,07	28,00
8	3000	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 -	SOLIDOR	3,07	210,00
9	600	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	SOLIDOR	3,07	69,00
10	6500	UND	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	SOLIDOR	3,07	425,00
11	84	LI	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISEPTICO	PROLINK	7,00	588,04
12	1	GL	ALCOOL 70% 9L -		59,89	59,89
13	25	PL	ALBODAO MICROFIBRADO	NA-HY	16,38	409,50
14	24	UND	APARELHO DE BARBEAR 24 UNIDADE	MARXOR	1,20	28,80
15	5	UND	APARELHO DE PRESSAO ADULTO	LANEID	75,80	379,00
16	1	UND	APARELHO DE PRESSAO ALTERNATIVO DE BRACO 1 UNIDADE	G TECH	150,08	150,08
17	204	UND	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	ORTHOOPEN	3,54	110,16
18	60	UND	ATADURA CREPE 50CM X 4,5M	ORTHOOPEN	3,79	47,40
19	14	ERC	BOUGIE-GUIA PINTURBAÇÃO TRAQUEAL ADULTO	MEDTECH	48,86	264,04
20	10	PL	GADARDO SARIADO Nº 10 BRANCO 10MTS	SONY	4,10	41,00
21	10	UND	CAMPO OPERATORIO 45CM X 30CM	MEDGALCE	1,17	11,70
22	1	UND	CANULA TRAQUEOSTOMIA 40MM 8CM BALAO	NÃO COTADO		
23	100	UND	CATERETER ENTROMENOSCO PERIFERICO 130 (ANGIOCATH)	SOLIDOR	0,61	61,00

Cirúrgica  
 Vitória  
 Administração

Miria Isabel Peres  
 FARMACIA  
 CRF-SP 42303

24	400	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (ANGIOLATH)	SOLIDOR	0,85	260,00
25	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	GAMMA	1,49	149,00
26	500	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G (ANGIOLATH)	SOLIDOR	0,82	810,00
27	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	GAMMA	1,43	143,00
28	500	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOLATH)	SOLIDOR	0,83	840,00
29	30	UND	CATETER PARA OXIGENOTERAPIA TIPO OCULOS PEDIATRICO ESTERIL	NÃO COITADO		
30	50	UND	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	MEDBONDA	1,37	68,50
31	30	JND	COLEÇÃO DE URINA SISTEMA FECHADO 200ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO	MEDIX	4,87	146,10
32	133	JNC	COLETOR DE MATERIAS PERIFERICO CONTANTE 7 LITROS	DESCARBOX	4,28	681,60
33	10	JNC	COLETOR DE URINA INFUNISSIX	MEDICPLAST	0,36	3,60
34	5	JNC	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	BIONMEDICA	4,87	24,35
35	5	PC	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL COM 500 UNID	AMED	28,02	140,10
36	300	JND	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11 FIOS ESTERIL - PACOTE COM 10	POLARFIX	1,68	504,00
37	300	JND	CURATIVO DE URUGUAY ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	AMED	1,64	492,00
38	10	CX	CURATIVO FOLHA SANGUE (BLOOD STOP) COM 500 UNID	AMP	18,90	189,00
39	8000	UND	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	SOLIDOR	0,25	2.000,00
40	2000	UND	EQUIPO MACROBCTAS CAMARA FLEXIVEL INCL LÁT FILTRO DE AR LUER BIP	MEDIX	0,85	1.700,00
41	10	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO DOL FOTO LIFE MED -	LIFEMED	81,84	818,40
42	10	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO DOL P LIFE MED - 10 UNIDADE	NÃO COITADO		
43	100	FL	ESPALMADO 10CM X 4,5CM	CREMER	12,19	1.219,00
44	10	LNB	FILTRO MEMBRANA ELETROSTAT OC BACTERIANO VIRAL F HME COM CATETER MOUNT - ADULTO	MEDIX	8,67	86,70
45	20	FL	FITA ADESIVA HOSPITALAR 12MM X 50M	CEX	5,07	100,20
46	8	FL	FITA MICROPOROSA 12MM X 10M	CEX	2,00	12,00
47	12	FL	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	CEX	6,60	81,00
48	24	LNC	FRALDA DESCARTAVEL NEANTIL TAMANHO G	BABY WILLY	0,94	23,52
49	100	JNC	INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOR COMPLY (STERIGAGE) 124SE	3M	2,90	290,00
50	110	FL	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 100CM X 90CM	DESCARBOX	9,66	1.062,60
51	10	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - CX Q/100	MEDIX	13,00	135,00
52	20	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - CX Q/100	MEDIX	17,60	358,00
53	30	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CX Q/100	MEDIX	13,60	408,00

  
 Administrativo

Maria Isabel G. de Moraes  
 FARMACIUTICA  
 CPF-SP 42352

54	100	PARE S	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5	LENGRUBER	1,64	54,00
55	50	PARE S	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5	LENGRUBER	1,64	82,00
56	50	PARE S	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,5	LATEX	1,45	71,50
57	2	PL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 60CM X 15MTS	ORTOFEN	8,41	16,82
58	2	PL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 60CM X 15MTS	ORTOFEN	10,32	20,64
59	10	UND	MALHA TERNICA ALUMINIZADA 2,40 X 1,40MT	RESGATE	7,11	71,10
60	24	UND	MONONYLON 2-0 48CM ODV. AG. 3/8 CIR. TRIANGULAR 80MM	SUPERMIDY	1,67	40,08
61	24	UND	MONONYLON 4-0 48CM ODV. AG. 3/8 200MM CIRCULO TRIANGULAR OBTANTE	TECHNOFIO	1,71	41,04
62	5	UND	ÓCULOS DE SEGURANÇA	FERR MOLD	3,25	16,25
63	1	PCT	PAPELA MILIMETRADO FORMULAF O CONTINUO PARA ECG DIXTAL EP12 - PCT Q1000	MED PLS	320,75	320,75
64	800	UND	PAPEL CREPADO 80 X 80CM	OSPILEX	0,84	672,00
65	20	UND	Q-SYTE (DISPOSITIVO LUER DE ACESSO FECHADO) - 20 UNIDADES	BD	10,15	203,00
66	1	UND	REANIMADOR MANUAL DE 300CM3 ADULTO JAMBUI COM RESERVATÓRIO	GR. FERNANDES	162,90	162,90
67	1200	UND	SCALP Nº 213 (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA)	MEDIX	0,28	336,00
68	700	UND	SCALP Nº 223 (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA)	SOLIDOR	0,22	154,00
69	100	UND	SCALP Nº 253 (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA)	JH	0,24	24,00
70	1500	UND	SERINGA DESCARTAVEL 10ML 5EV AGULHA BICO LUER LOCK	BUJEX	0,30	450,00
71	500	UND	SERINGA DESCARTAVEL 20ML 5EV AGULHA BICO LUER SLIP	BUJEX	0,41	205,00
72	6000	UND	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	BUJEX	0,17	1.020,00
73	2	UND	SISTEMA DE DRENAGEM MEDICINAL 500ML INFANTIL	HQ	21,24	42,48
74	4	UND	SISTEMA DE DRENAGEM MEDICINAL (ADULTO 2 LT) (P3)	HQ	37,75	151,00
75	10	UND	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 08	MARK MED	0,70	7,00
76	10	UND	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7,5 COM BALÃO	MEDIX	4,50	45,00
77	10	UND	SONDA FOLEY Nº 14 - 2 VAS	CIRUTI	2,70	27,00
78	10	UND	SONDA FOLEY Nº 16 - 2 VAS	DESCARTACK	3,48	34,80
79	20	UND	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 08	MEDSONDA	1,22	24,40
80	20	UND	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 06	MARK MED	0,54	10,80
81	10	UND	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 14	MEDSONDA	1,20	12,00
82	30	UND	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 18	MEDSONDA	1,54	46,20
83	20	UND	SONDA URETRAL Nº 10	MARK MED	0,77	15,40
84	30	UND	SONDA URETRAL Nº 12	BIOSANI	0,79	23,70
85	10	UND	SONDA URETRAL Nº 14	BIOSANI	0,88	8,80
86	4	UND	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO APANDEIX EN E.V.A TAM. GRANDE 98 X 100CM (VERDE)	RESGATE	15,47	61,88
87	2	UND	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO APANDEIX EN E.V.A TAM. GS 102 X 115CM (AMARELA)	RESGATE	22,47	44,94



  
 Farmácia São João de São Paulo
   
 Av. Cantareira

Farmácia São João de São Paulo
   
 FARMACIA S. J.
   
 CRF-SP 42302

80	2	UNO	TALA PARA MOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. MEDIA 82 X 9CM (LARANJA)	RESCATE	12,53	25,06
85	6	UNO	TALA PARA MOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. PE 80 X 100 (ROXA)	RESCATE	8,82	52,92
89	1	UNO	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL DE TESTA SEM CONTATO	ANIN	78,18	78,18
91	600	UNO	TORNEIRINHA DESCONTATVEL 08/7/15 CONEXAO LUER LOCK	SIOMASS	0,87	522,00
92	1	RL	TUBO DE SUICONE REF. 204 Q15 METROS	KINFR	158,88	158,88
93	21	UNO	UMIDIFICADOR RY OXIGENIO - Modelo PVO 250ml	RYN	14,95	313,95
94	1	UNO	OXIMETRO PORTATIL DE DEDO AGULHA	BE CANE	78,30	78,30
95	3	UNO	CAPA PARA COLCHAO HOSPITALAR DE NAPA IMPERMEAVEL FECHAMENTO COM ZIPER (188X200X10)	SW CAPAS	87,88	263,64
					<b>TOTAL</b>	<b>22.887,78</b>

VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

  
 Glauco Gomes  
 Rm 1017  
 Administrativa

  
 Maria Isabel Bernonki  
 FARMACEUTICA  
 CRF-SM 002342

mapa 33 09 23



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA HIMALAIA, 290 - SAÍDA ÚNICA DO JOSE JOAQUIM  
 CEP: 14070-630 - RIBEIRÃO PRETO - SP  
 TEL: (16) 3993-8100 - Fax: (16) 3993-9100  
 CNPJ: 06.274.500/0001-85 - E. 0562.090/070-123  
 www.ativahospitalar.com.br Usado: 06/11/2023

ORÇAMENTO Nº 21970000

06 DE SETEMBRO DE 2023

**Agente:** UNB UNIDADE DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL PARCEIRAS (00116)  
**Fantasia:** UBS ZITHUNDADO DE PRONTO ATENDIMENTO RIZENTO 500A  
**Endereço:** RUA ELIA JOU. DR. ELISER RAMALHÃES, 2520  
**Cidade:** MIRAESSOL  
**Estado:** SANTA CASA  
**Cnpj/Cep:** 09.896.052/0003 70

**Contato:**  
**Dep:** 5125-002  
**Telefone:** (17) 9974-1234  
**Url:** SP  
**E-mail:** zithundado@ativahospitalar.com.br  
**Site/Url:** ISEIT-D

Mirra Indústria Farmacêutica  
 FARMACÊUTICA  
 CRI-SP 41582

**Produtos:**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unidade	Total
0001	26287	HUCISTEK 100MG ML SOL INJ 2ML CT C/ 5 APPLICADOR QUÍMICA	EE 240	AM	5	4,2800	21,40
0002	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 500MG ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 APPLICADOR	T-2000	A	100	3,6600	366,00
0003	41703	ÁGUA ORÇENADA 100ML 500ML ALUM. ULTA TMOST OFF CT 12 30 ML, REQUISIÇÃO	EE-30	TR AFL	30	1,7800	53,40
0004	27496	ÁGUA FARMACIA 100ML 500ML APPLICADOR	EE-200	AM	200	0,2500	50,00
0005	17824	APPLICADOR 1.000.0000 PÓ SUS 1ML 50ML CT C/ 50 FAVELTO	EX 50	PA	50	6,5400	327,00
0006	36401	BECAROTATO DE SODIO 0,1% 50ML INJ 20ML CT C/ 30 FARMACIA	Paquete-1470	TR	30	20,4700	7,6410
0007	52552	BENOXIPRIDA 1MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 50 APPLICADOR	EE-1000	AM	50	1,9600	98,00
0008	4037	BUTIL ESCOPOL + DIFENIDRAMINA 1MG/ML + 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 FARMACIA	EE 2030	TR	100	1,8200	182,00
0009	57997	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 500 APPLICADOR	EE-15000	CF	500	0,1200	60,00
0010	53867	CETIRIZINA 10 PÓ F/ SOL INJ 10 (GEN) CT C/ 1 FA + AP DIL. 2,5ML/ML	EE-84	PA	1	7,2700	7,17
0011	53885	CETIRIZINA 10 (GEN) PÓ F/ SOL INJ 10 (GEN) CT C/ 100 FAVELTO	EE-100	CF	100	5,1188	511,88
0012	41984	CETIPROFENO 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 APPLICADOR	EE-2000	AM	100	1,7500	175,00
0013	52067	CICLODIPICOPRINA 100MG (GEN) CT C/ 30 FARMACIA	EE-600	CF	30	0,0900	2,70
0014	24545	CLONIDINA 0,15MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 APPLICADOR	EE-200	AM	100	1,1200	112,00
0015	53665	CLORIDROREL 75MG (GEN) CT C/ 30 FARMACIA	EE-300	AM	30	0,2975	8,925

*(Handwritten signature)*

















# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Imprimir: 04/00/2023 09:15:11

Pedida: 880028 - Cte. de: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL PAREPESP - MIRAESP.

Página: 5 de 1

Documentos:

Item	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Unidade	Nome Com.	Subitem	Valor	Valor
5	1	7,20000	7,20000	0,00	18,70			
BANHA: 78016570024 NCM: 0005010 No.Reg.MS: 01128033012 Nome Com: Peso Total: 0,38730 Categori Un: 0,00136 Categori Total: 0,00136 Ponder: 0,00000								
50614	2	9,00000	18,00000	0,00	18,00			
BANHA: 78016570024 NCM: 0005010 No.Reg.MS: 01128033012 Nome Com: Peso Total: 0,02252 Categori Un: 0,00161 Categori Total: 0,00161 Ponder: 0,00000								
50075	1	2,36000	2,36000	0,00	2,36000			
BANHA: 780146000771 NCM: 90187119 No.Reg.MS: 10023450003 Nome Com: Peso Total: 75,60000 Categori Un: 0,00003 Categori Total: 0,00000 Ponder: 0,00000								
50072	1	825,000	825,000	3,00	825,000			
BANHA: 780145900004 NCM: 40083114 No.Reg.MS: 10023450003 Nome Com: Peso Total: 15,00000 Categori Un: 0,00005 Categori Total: 0,00005 Ponder: 0,00000								
50075	1	440,000	440,000	3,00	440,000			
BANHA: 780146000006 NCM: 00083119 No.Reg.MS: 10023450003 Nome Com: Peso Total: 0,35000 Categori Un: 0,00013 Categori Total: 0,00013 Ponder: 0,00000								
5010210	10	2,00000	20,00000	0,00	20,000			
BANHA: 780146000006 NCM: 00183611 No.Reg.MS: 10150478600 Nome Com: Peso Total: 0,25000 Categori Un: 0,00002 Categori Total: 0,00002 Ponder: 0,00000								
5010210	60	2,00000	120,00000	0,00	120,000			
BANHA: 780165700148250 NCM: 90183611 No.Reg.MS: 10150478600 Nome Com: Peso Total: 0,23900 Categori Un: 0,00002 Categori Total: 0,00002 Ponder: 0,00000								
16888	20	0,70000	14,00000	0,00	14,000			
BANHA: 780165700148250 NCM: 90183611 No.Reg.MS: 10150478600 Nome Com: Peso Total: 0,15000 Categori Un: 0,00007 Categori Total: 0,00007 Ponder: 0,00000								
16888	10	0,94000	9,40000	0,00	9,400			
BANHA: 780165700148250 NCM: 90183611 No.Reg.MS: 10150478600 Nome Com: Peso Total: 0,18450 Categori Un: 0,00007 Categori Total: 0,00007 Ponder: 0,00000								
355	10	0,87000	8,70000	0,00	8,700			
BANHA: 780165700148250 NCM: 90183611 No.Reg.MS: 10150478600 Nome Com: Peso Total: 0,20000 Categori Un: 0,00002 Categori Total: 0,00002 Ponder: 0,00000								
0001070	20	0,50000	10,00000	0,00	10,000			
BANHA: 780165700148250 NCM: 90183611 No.Reg.MS: 10150478600 Nome Com: Peso Total: 0,10480 Categori Un: 0,00000 Categori Total: 0,00000 Ponder: 0,00000								
0001458	30	0,55000	16,50000	0,00	16,500			
BANHA: 780165700148250 NCM: 90183611 No.Reg.MS: 10150478600 Nome Com: Peso Total: 3,17235 Categori Un: 0,00007 Categori Total: 0,00007 Ponder: 0,00000								
500	10	0,52000	5,20000	0,00	5,200			
BANHA: 780165700148250 NCM: 90183611 No.Reg.MS: 10150478600 Nome Com: Peso Total: 0,20000 Categori Un: 0,00005 Categori Total: 0,00005 Ponder: 0,00000								
0001070	170	0,55000	93,50000	0,00	93,500			
Categori (M3): 224,00000 Peso (Kg): 348,70000 Categori Total: 211,94,000								

Transportadoras:

Mod. Frete: 0-Remessa (CIF)

Categori (M3): 211,94000  
Peso (Kg): 348,70000

Condição de Pagamento: 010  
Vencim:

Valor: Vencim:

Cla do tributamento:

Valor: Vencim:

Valor:

Observações:

Observações para o Afiliado:

Sob confirmação de disponibilidade de estoque

  
Administrativa

  
FARMACEUTICA

Fluoridado

Farmacêutico

Est. Hospitalar

Cor. Hospitalar

Superior

Comercio

Estadual

Valor



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351117414814131  
11/10/2023 17:50:4611/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:50:47  
011100111 0014

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080045227009328940700009795000000446039  
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	101.105
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.460,39
VALOR COBRADO	4.460,39

NR.AUTENTICACAO E.D95.C77.D47.E3D.1FC

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.



Plano de Trabalho  
**SOMASP**  
 Sindicato dos Médicos do Rio Grande do Sul  
 Associação dos Médicos do Rio Grande do Sul



Liberto de Acesso  
 1522420001470017000100201111000000001010147000000  
 Para obter detalhes consulte o portal nacional 55 157-6  
 www.sis.finecda.gov.br/portal/consultar\_sis La 2400 - Autorização

1. Saúde  
 2. Educação  
 3. Trabalho  
 4. Outros

Nome do Contribuinte: **Clara Moura de Aguiar Magalhães de Lencastre**  
 CPF: **07.072.231/1100-10**

Endereço: **INS - FUND. DE SAÚDE ORGANIZADAU SOCIOECONOMICAS**  
 Município: **SANTA CRUZ DO SUL**  
 UF: **RS**

Valor da Contribuição: **4.000,00**  
 Data de Pagamento: **12/10/2015**

Valor em Dólares: **1087**  
 Data de Emissão: **12/10/2015**

Valor em Reais: **4.000,00**  
 Valor em Dólares: **1087**

Nome do Contribuinte: **SEI TRANSPORTES DE CARGAS EM O.R.A. LTDA**  
 CNPJ: **09.040.800/0001-77**  
 Endereço: **RUA BRAGA, 1111**  
 Município: **PORTO ALEGRE**  
 UF: **RS**

Nome do Contribuinte: **INSTITUTO BLOOMER HARGREAVES**  
 CNPJ: **09.040.800/0001-77**  
 Endereço: **RUA BRAGA, 1111**  
 Município: **PORTO ALEGRE**  
 UF: **RS**

COD	Descrição do Produto/Serviço	QUANT	UNID	VALOR	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
4111	ALUGUELO DE VEICULO DE TRANSPORTE PARA O transporte de passageiros	200	km	1,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00
4112	ALUGUELO DE VEICULO DE TRANSPORTE PARA O transporte de passageiros	200	km	5,00	1000,00	1000,00	1000,00	1000,00	1000,00	1000,00	1000,00	1000,00
4113	ALUGUELO DE VEICULO DE TRANSPORTE PARA O transporte de passageiros	200	km	1,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00
4114	ALUGUELO DE VEICULO DE TRANSPORTE PARA O transporte de passageiros	200	km	5,00	1000,00	1000,00	1000,00	1000,00	1000,00	1000,00	1000,00	1000,00
4115	ALUGUELO DE VEICULO DE TRANSPORTE PARA O transporte de passageiros	200	km	1,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00
4116	ALUGUELO DE VEICULO DE TRANSPORTE PARA O transporte de passageiros	200	km	5,00	1000,00	1000,00	1000,00	1000,00	1000,00	1000,00	1000,00	1000,00
4117	ALUGUELO DE VEICULO DE TRANSPORTE PARA O transporte de passageiros	200	km	1,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00
4118	ALUGUELO DE VEICULO DE TRANSPORTE PARA O transporte de passageiros	200	km	5,00	1000,00	1000,00	1000,00	1000,00	1000,00	1000,00	1000,00	1000,00

MATERIAIS DE CONSUMO R\$ 322,00  
 MEDICAMENTOS R\$ 343,79  
 INSTITUTO BLOOMER HARGREAVES  
 RUA BRAGA, 1111 - PORTO ALEGRE - RS

Substituição de Medicamentos

Item	Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Original	Valor Substituído	Valor Diferença	Valor Total Original	Valor Total Substituído	Valor Diferença Total
001	Medicamento: [Descrição]	1000	1,000	1000,00	1000,00	1000,00	0,00	1000,00	1000,00	0,00
002	Medicamento: [Descrição]	1000	1,000	1000,00	1000,00	1000,00	0,00	1000,00	1000,00	0,00
003	Medicamento: [Descrição]	1000	1,000	1000,00	1000,00	1000,00	0,00	1000,00	1000,00	0,00
004	Medicamento: [Descrição]	1000	1,000	1000,00	1000,00	1000,00	0,00	1000,00	1000,00	0,00

Este formulário é de uso exclusivo do Hospital e não pode ser utilizado para fins comerciais. Qualquer uso indevido será considerado crime de falsificação de documento público.

Assinatura do Responsável: \_\_\_\_\_

MATERIAS MEDICAS R\$ 327,00

MATERIAS MEDICAS R\$ 3939,79

Atesto que os materiais aqui bem fornecidos foram recebidos nesta localidade em 18/07/2022

Hospital G. S. Hospital  
FARMACIA  
CRF-SP 42397

Administrador

INSTITUTO DE SAÚDE  
RUA ... Nº ...  
Cidade ... Estado ...



**RECIBO DO PAGADOR**

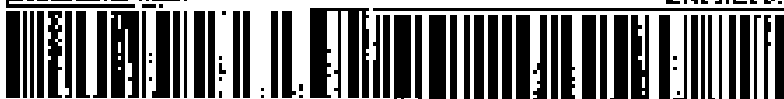
<b>160</b> Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 00452.270093 28940.700009 7 95000000446039		
Local de pagamento. Pague pelo aplicativo, internet ou agências e correspondentes.				Mostrando 11/09/2023
Beneficiário <b>SOMIA SP PROD HOSP LTDA</b> CNPJ/CNPB: 02.847.631/0001-10 ESTRADA SAULMUEL AIZENBERG, 1105 - 09.851-553 - ALVES DAS - 5 BERNARDO DO CAMPO - SP				Agência/Código Beneficiário 0072/0082407-0
Data do documento 11/09/2023	Nº do documento 240470-A	Espécie Doc. DMJ	Arquivo N	Data Processamento 11/09/2023
Valor do Boleto Cédula 109		Espécie R\$		Quantidade
Valor do documento 4.408,59				Valor Cobrado 4.408,59
Instruções de pagamento: Título de RESPOSTA DE OFÍCIO. Quando o valor do boleto não for pago, o valor do boleto é restituído ao emitente.				<input type="checkbox"/> Descontado/Cancelado <input type="checkbox"/> Cancelado <input type="checkbox"/> Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAC CNPJ/CNPB: 09.001.729/0001-70 AV DOMINGOS ELIEZER MAGALHAES, 2320, 15.114-005 - SANTA CASA MORAESCOL SP Beneficiário final: CNPJ/CNPB:				

Autenticação manual

<b>160</b> Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 00452.270093 28940.700009 7 95000000446039		
Local de pagamento. Pague pelo aplicativo, internet ou agências e correspondentes.				Mostrando 11/09/2023
Beneficiário <b>SOMIA SP PROD HOSP LTDA</b> CNPJ/CNPB: 02.847.631/0001-10 ESTRADA SAULMUEL AIZENBERG, 1105 - 09.851-553 - ALVES DAS - 5 BERNARDO DO CAMPO - SP				Agência/Código Beneficiário 0072/0082407-0
Data do documento 11/09/2023	Nº do documento 240470-A	Espécie Doc. DMJ	Arquivo N	Data Processamento 11/09/2023
Valor do Boleto Cédula 109		Espécie R\$		Quantidade
Valor do documento 4.408,59				Valor Cobrado 4.408,59
Instruções de pagamento: Título de RESPOSTA DE OFÍCIO. Quando o valor do boleto não for pago, o valor do boleto é restituído ao emitente.				<input type="checkbox"/> Descontado/Cancelado <input type="checkbox"/> Cancelado <input type="checkbox"/> Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAC CNPJ/CNPB: 09.001.729/0001-70 AV DOMINGOS ELIEZER MAGALHAES, 2320, 15.114-005 - SANTA CASA MORAESCOL SP Beneficiário final: CNPJ/CNPB:				

Ficha de Compensação

Autenticação manual











Atividade	Princípio Ativo	Marca	Forma Farmacéutica	Reg. MS	Valor	Qtd	Valor Total
08 021200	AGULHA DE CANTAREL 25x12	DISCARTPACK	CC	Calhau	1	R\$ 6,1000	R\$ 6,10
Princípio Ativo:	AGULHA DE CANTAREL 25x12			Reg. MS: 06169304000000			
09 021207	ALCOOL 70% 100ML ANTISEPTICO	VIT PHARMA	L	Calhau	1	R\$ 6,4000	R\$ 6,40
Princípio Ativo:	ALCOOL 70% 100ML ANTISEPTICO			Reg. MS: 80000000000000			
11 020473	ALGODAO HIDROFILO 500G	GRENER	PA	Calhau	1	R\$ 14,3079	R\$ 14,31
Princípio Ativo:	ALGODAO HIDROFILO 500G			Reg. MS: 00000000000000			
12 020403	APARELHO DE BARRAGEM DE PROCT	MAXTER	PA	Calhau	1	R\$ 1,3474	R\$ 1,35
Princípio Ativo:	APARELHO DE BARRAGEM			Reg. MS: 00000000000000			
13 020407	ATADEIRA DE CREME 127	HEVE	PA	Calhau	1	R\$ 0,6439	R\$ 0,64
Princípio Ativo:	ATADEIRA DE CREME 127			Reg. MS: 00000000000000			
14 020408	ATADEIRA DE CREME 127	HEVE	PA	Calhau	1	R\$ 0,6439	R\$ 0,64
Princípio Ativo:	ATADEIRA DE CREME 127			Reg. MS: 00000000000000			
15 020409	CAMPO OPERATORIO 450X150	HEVE	PA	Calhau	1	R\$ 2,1534	R\$ 2,15
Princípio Ativo:	CAMPO OPERATORIO 450X150			Reg. MS: 00000000000000			
16 020409	CATETER AMBIO GATH 10G 1,00 CC	BD	CC	Calhau	1	R\$ 2,6200	R\$ 2,62
Princípio Ativo:	CATETER 10G			Reg. MS: 08100014900000			
17 020404	CATETER AMBIO GATH 20G 1,50 CC	BD	CC	Calhau	1	R\$ 2,2500	R\$ 2,25
Princípio Ativo:	CATETER 20G			Reg. MS: 00000000000000			
18 020405	CATETER AMBIO GATH 20G 1,50 CC	BD	CC	Calhau	1	R\$ 4,7400	R\$ 4,74
Princípio Ativo:	CATETER 20G			Reg. MS: 08100014900000			


  
 G. G. Gardiche
   
 Aut. Ins. Estadual

Maria do Socorro de Souza
   
 Farmacêutica
   
 CRF-SP 011.392

20	029218	CATETER INFUSÃO AUTODILATANTE 280X1,00 C/CONEXÃO 173214	BD	CA	Calson	1	R\$ 4,7400	R\$	R\$
Princípio		CATETER INFUSÃO 280X1,00						257,0000	257,00
Ativo:		SEGURANÇA 230							Reg. MS: 0810033433128
21	029245	CATETER INFUSÃO CATH 250 X 1,20 CX C/CONEXÃO 25122514	BD	CA	Calson	1	R\$ 3,1500	R\$	R\$
Princípio		CATETER 250						420,0000	420,00
Ativo:									Reg. MS: 0010033433148
22	029246	CATETER INFUSÃO CATH 240 X 1,25 CX C/CONEXÃO 25122514	BD	CA	Calson	1	R\$ 2,7500	R\$	R\$
Princípio		CATETER 240						450,0000	450,00
Ativo:									Reg. MS: 0810033433148
23	001278	AGULHA 30X14,8 CX C/CONEXÃO 200110	BD	CA	Calson	1	R\$ 0,1300	R\$	R\$
Princípio		AGULHA DESCARTAVEL 30X14						15,0000	15,00
Ativo:									Reg. MS: 0010033433128
24	011280	AGULHA 30X17 CX C/CONEXÃO 200317	BD	CA	Calson	1	R\$ 0,1400	R\$	R\$
Princípio		AGULHA DESCARTAVEL 30X17						14,7000	14,70
Ativo:									Reg. MS: 0810033433128
25	001292	AGULHA 30X18 CX C/CONEXÃO 200054	BD	CA	Calson	1	R\$ 0,1300	R\$	R\$
Princípio		AGULHA DESCARTAVEL 30X18						13,0000	13,00
Ativo:									Reg. MS: 0010033433128
26	001295	AGULHA 30X17 CX C/CONEXÃO 200339	BD	CA	Calson	1	R\$ 0,1300	R\$	R\$
Princípio		AGULHA DESCARTAVEL 30X17						13,0000	13,00
Ativo:									Reg. MS: 0810033433128
27	001297	AGULHA 30X18 CX C/CONEXÃO 200078	BD	CA	Calson	1	R\$ 0,1300	R\$	R\$
Princípio		AGULHA DESCARTAVEL 30X18						13,0000	13,00
Ativo:									Reg. MS: 0010033433128
28	001444	AGULHA 40X12 CX C/CONEXÃO 200017	BD	CA	Calson	1	R\$ 0,1500	R\$	R\$
Princípio		AGULHA DESCARTAVEL 40X12						10,0000	10,00
Ativo:									Reg. MS: 0010033433128
29	011202	CATETER NASAL PATENTEPHEDRIN TIPO OCULOS PCT C/CONEX - 4x0,4x0	OCULOS/EMBELENDO PA		Calson	1	R\$ 3,4200	R\$	R\$
Princípio		CATETER NASAL TIPO OCULOS						22,4000	22,40
Ativo:									Reg. MS: 0600245210208

GlaxoSmithKline  
Soluções  
AG Farmacêutica

Maria Isabel G. de Faria  
FARMACÊUTICA  
COP-SP 42.336





37	033050	FRASCOS DE PLUM (200) 10x10x10 BRANCO	PL	PC	Caixa	1	R\$ 5,70	R\$ 5,70	R\$ 5,70
Princípio									
Ativo									
40	033443	FRASCOS DE PLUM (200) 10x10x10 BRANCO	PL	PC	Caixa	1	R\$ 11,25	R\$ 11,25	R\$ 11,25
Princípio									
Ativo									
41	033045	FRASCOS DE PLUM (200) 10x10x10 BRANCO	PL	PC	Caixa	1	R\$ 1,44	R\$ 1,44	R\$ 1,44
Princípio									
Ativo									
42	033048	FRASCOS DE PLUM (200) 10x10x10 BRANCO	PL	PC	Caixa	1	R\$ 5,70	R\$ 5,70	R\$ 5,70
Princípio									
Ativo									
43	034437	LAVA DE PROCEDIMENTO TAM 6 CX C/100UN	DESCARTAVE	CE	Caixa	1	R\$ 13,57	R\$ 13,57	R\$ 13,57
Princípio									
Ativo									
44	034439	LAVA DE PROCEDIMENTO TAM 6 CX C/100UN	NEUTR	CE	Caixa	1	R\$ 13,57	R\$ 13,57	R\$ 13,57
Princípio									
Ativo									
45	034441	LAVA DE PROCEDIMENTO TAM 6 CX C/100UN	NEUTR	CE	Caixa	1	R\$ 13,57	R\$ 13,57	R\$ 13,57
Princípio									
Ativo									
46	034442	LAVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 LITRA C/100 UNIDADES - SANITOL 100	LATEX S&O ROQUE	CE	Caixa	1	R\$ 208,10	R\$ 208,10	R\$ 208,10
Princípio									
Ativo									
47	034443	LAVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 LITRA C/100 UNIDADES - SANITOL 100	LATEX S&O ROQUE	CE	Caixa	1	R\$ 208,10	R\$ 208,10	R\$ 208,10
Princípio									
Ativo									
48	033912	LAVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 LITRA C/100 UNIDADES - SANITOL 100	LATEX S&O ROQUE	CE	Caixa	1	R\$ 208,10	R\$ 208,10	R\$ 208,10
Princípio									
Ativo									
49	033539	MAQUINA TUBULADA 60CM X 15CM	PL	CE	Caixa	1	R\$ 7,20	R\$ 7,20	R\$ 7,20
Princípio									
Ativo									


  
**Farmacelut**
  
 Farmacelut

Maria Isabel G. de...
   
**FARMACELUT**
  
 CBF-SP 4234

Ativo:	MALHA TUBULAR DUCH X 15HT PCT								
50	022219	MALHA TUBULAR DUCH X 15HT PCT C/ 1000	MPO	PO	Caixa	1	R\$ 3.100,00	R\$ 3.100,00	R\$ 3.100,00
Principio									
Ativo:	MALHA TUBULAR DUCH X 15HT								
51	022213	Q-3YTE DESPONSIVO LUBR 200500 FECHADO CX C/500030500	BD	CK	Caixa	1	R\$ 3.270,00	R\$ 3.270,00	R\$ 3.270,00
Principio									
Ativo:	Q-3YTE								
52	022218	SCALP 180 AST PCT CX C/1000 35553710	BD	CK	Caixa	1	R\$ 1.700,00	R\$ 1.700,00	R\$ 1.700,00
Principio									
Ativo:	SCALP 18018								
53	024272	SCALP 180 VERDE CX C/1000 0432280	DESCARPACK	CK	Caixa	1	R\$ 2.250,00	R\$ 2.250,00	R\$ 2.250,00
Principio									
Ativo:	SCALP 18018								
54	032217	SCALP 18000 ABEPTO CX C/1000 10822810	BD	CK	Caixa	1	R\$ 1.700,00	R\$ 1.700,00	R\$ 1.700,00
Principio									
Ativo:	SCALP 18000								
55	034422	SCALP 180000 NIZIG CX C/1000 1211	LABOR IMPORT	CK	Caixa	1	R\$ 2.214,00	R\$ 2.214,00	R\$ 2.214,00
Principio									
Ativo:	SCALP 18000								
56	052210	SCALP 18000 ABEPTO CX C/1000 28832814	BD	CK	Caixa	1	R\$ 1.700,00	R\$ 1.700,00	R\$ 1.700,00
Principio									
Ativo:	SCALP 18000								
57	044204	SCALP 18000 LAURINA CX C/1000 6731401	DESCARPACK	CK	Caixa	1	R\$ 2.250,00	R\$ 2.250,00	R\$ 2.250,00
Principio									
Ativo:	SCALP 18000								
58	011272	SERINGA 10ML S/AG LUER LOCK C/400 UN 30072	BD	CK	Caixa	1	R\$ 0,2220	R\$ 0,2220	R\$ 0,2220
Principio									
Ativo:	SERINGA 10ML S/AG LUER LOCK								
59	031226	SERINGA 30ML S/AG LUER LOCK C/1000 UN 0034402	DESCARPACK	CK	Caixa	1	R\$ 3,2400	R\$ 3,2400	R\$ 3,2400
Principio									
Ativo:	SERINGA 30ML S/AG LUER LOCK								

  
 G. ...  
 Administrativo

Reg. MS: 000330880202

Farmacêutica  
 CRF-SP 42252







Empresas COMERCIAL COMERCIAL ROCIARENSIS LTDA  
 Endereço: JARDIM BOA VISTA - Botafogo - RJ  
 Inscrição Estadual: 30.000.000-00  
 CNPJ: 07.718.178/0004-00

Documento: A19139/1  
 Tipo: Nota Fiscal de Produtos de 2003 - 10/15/03

Dados de Emissão:

Empresas	Destino - Produto	Taxa:
Cod.	Produto	Cnpj
Exp:		


Condições gerais de negociação, termos e condições de venda encontram-se(a) impresso(s) do(s) Anexo(es) da(s) seguinte(s) relação(ões):

Item	Código	Descrição	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor Base	Valor IPI	Valor ICMS
1	028416	FLUCISTEON 400MG/ML CX Q/300P X 30T	1	Caixa	R\$ 28.631,9	R\$ 28.631,9	R\$ 28.631,9	R\$ 3.042,2	R\$ 0,00
Princípio Ativo:	ACETILCISTEINA 200MG				R\$ 28.631,9				
2	028541	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/ML CX Q/100AP X 30ML 30T	1	Caixa	R\$ 461.129,00	R\$ 461.129,00	R\$ 461.129,00	R\$ 49.128,5	R\$ 0,00
Princípio Ativo:	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/ML				R\$ 461.129,00				
3	028770	AGUA OXIGENADA 100ML CX Q/30AP X 30ML X 3000	1	Caixa	R\$ 1.521,9	R\$ 1.521,9	R\$ 1.521,9	R\$ 162,8	R\$ 0,00
Princípio Ativo:	AGUA OXIGENADA 100ML				R\$ 1.521,9				
4	028876	AGUA PARA INFUSÃO 100ML CX Q/30AP	1	Caixa	R\$ 57,18	R\$ 57,18	R\$ 57,18	R\$ 6,1	R\$ 0,00
Princípio Ativo:	AGUA PARA INFUSÃO 100ML				R\$ 57,18				
5	028885	AMFOTERICINA B 50MG/ML FR 100ML X 30VIDAS X 3ML	1	Caixa	R\$ 8.760,5	R\$ 8.760,5	R\$ 8.760,5	R\$ 927,7	R\$ 0,00
Princípio Ativo:	AMFOTERICINA B 50MG/ML				R\$ 8.760,5				
6	028872	AMFOTERICINA B 50MG/ML FR 100ML X 30VIDAS X 3ML	1	Caixa	R\$ 291,27	R\$ 291,27	R\$ 291,27	R\$ 30,8	R\$ 0,00
Princípio Ativo:	AMFOTERICINA B 50MG/ML				R\$ 291,27				
7	028829	ASACORRATO DE SODIO 0,44G CX/30P X 250ML	1	Caixa	R\$ 106.632,0	R\$ 106.632,0	R\$ 106.632,0	R\$ 11.300,0	R\$ 0,00
Princípio Ativo:	ASACORRATO DE SODIO 0,44G				R\$ 106.632,0				

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico

							R\$	R\$	R\$
8	020200	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML 60X	HIPOLABOR	CX	Caracas	1	150,70	150,7000	150,70
Principio		BROMOPRIDA 1000/2ML					Reg. MS:		
Ativo:							1.1243.0013.0033-2		
9	010014	EXOMELO DE N-BUTILAMINA 250MG/200ML 20ML 60X	HIPOLABOR	CX	Caracas	1	2,0000	200,0000	200,00
Principio		EXOMELO DE N-BUTILAMINA 200MG/200ML					Reg. MS:		
Ativo:							1181211210095		
10	003060	CAPTROPIL 25MG C/25BLX 20DF 60X	POPOCACION	CX	Caracas	1	4,0000	100,0000	100,00
Principio		CAPTROPIL 25MG					Reg. MS:		
Ativo:							1.1243.0307.0033-2		
11	002009	AMPILOSID 1G CX C/50PA 5/5ML	BOCCONTECO	CX	Caracas	1	4,2700	213,5000	213,50
Principio		AMPILOSIDINA 1G 5ML					Reg. MS:		
Ativo:							1.0091.3003.0033-0		
12	000932	ACTOPROFEN 300MG/ML CX C/20AP X 2ML 1M	UNISAO QUIMICA	CX	Caracas	1	2,0000	72,0000	72,00
Principio		ACTOPROFEN 300MG 5ML					Reg. MS:		
Ativo:							1.0497.0004.0033-2		
13	020242	FLURON 75MG CX C/25ML X 10CP	MED QUITIPOLAR	CX	Caracas	1	0,7700	19,2500	19,25
Principio		GENALFONA 75MG					Reg. MS:		
Ativo:							1.1304.0308.0033-0		
14	030503	CHLORIDR DE PARALDEID 100MG/5ML 100MG/5ML 20ML 60X	VIC PHARMA	FL	Caracas	1	1,7100	85,7000	85,70
Principio		CLORALIDRINA 100MG 5ML					Reg. MS:		
Ativo:							0.0000.0000.0000-0		
15	020746	CLARINOL 400MG/ML CX C/100DF X 10ML	CRISTALIA	CX	Caracas	1	7,0000	70,0000	70,00
Principio		CLARINOLAZINA 400MG/ML CLORIDRATO					Reg. MS:		
Ativo:							1.0200.0200.0033-1		
16	030600	BEXAMETASONA CREME DERM CX C/50GM X 10G 60X	HIPOLABOR	CX	Caracas	1	1,5000	81,0000	81,00
Principio		BEXAMETASONA 1MG. ACETATO					Reg. MS:		
Ativo:							1.1243.0213.0033-1		
17	003060	BEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2ML 60X	TEUTO	CX	Caracas	1	1,9100	232,0000	232,00
Principio		BEXAMETASONA 4MG/ML					Reg. MS:		
Ativo:							1.0070.0207.0033-0		
18	017004						R\$	R\$	R\$


 Farmacia Sólida  
 Caracas  
 Administrativa

Mario José I. G. S. J. M. S.  
 FARMACIA  
 C/O - SP - 1000



Principio Ativo: ACQUETALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML  
Reg. MS: 1.1342.0102.002-0

29	010767	STOMIDATO 2MG/ML CX C/25APX 20ML SEM	CRISTALIA	CX	Colúcia	1	R\$	R\$	R\$
Principio Ativo:		STOMIDATE 2MG/ML					11,3296	283,1900	305,24
							Reg. MS: 1.0294.0102.002-0		

30	010761	FORMICILINA 30MG/2ML CX C/100AP X 2ML SEM	BIOTERM	CX	Colúcia	1	R\$	R\$	R\$
Principio Ativo:		FURCISOXIDIL 30MG/2ML					1,2209	332,1400	332,14
							Reg. MS: 1.0108.0002.002-2		

31	010807	HALOPERIDOL 5MG/5ML CX C/30AP X 5ML	CRISTALIA	CX	Colúcia	1	R\$	R\$	R\$
Principio Ativo:		HALOPERIDOL 5MG/5ML					2,4072	121,3000	121,30
							Reg. MS: 1.0258.0102.002-6		

32	010847	ANDROSCORTIL 5MG/50CX C/30FA 2ML/10 SEM	TRUPO	CX	Colúcia	1	R\$	R\$	R\$
Principio Ativo:		ANDROSCORTILACINA 5MG/50,5 UOCIN/470 500000					6,4612	273,0400	273,04
							Reg. MS: 1.0370.0442.002-2		

33	010848	TRUPROFENO 100MG/ML CX C/1 PR X 20ML SEM	NEBOLABRACH	CX	Colúcia	1	R\$	R\$	R\$
Principio Ativo:		TRUPROFENO 100MG/ML					5,9074	39,2504	39,2504
							Reg. MS: 1.0915.0042.002-6		

34	010746	ISANTURON 800MG/ML CX C/3 PR X 10ML	ADREN	CX	Colúcia	1	R\$	R\$	R\$
Principio Ativo:		ISANTURON 800MG/ML					26,0050	26,0050	26,0050
							Reg. MS: 1.0574.0114.002-7		

35	017310	LIDOCAINA 1% 5/10CX C/25PA X 20ML SEM	POPULADOR	CX	Colúcia	1	R\$	R\$	R\$
Principio Ativo:		LIDOCAINA 1% 5/10 20ML, CLORIDRATO					3,4017	294,8715	136,53
							Reg. MS: 1.1342.0102.002-5		

36	014013	LOBELE SINAP CX C/48PR X 100ML SEM	ATRELA/CONTHES	CX	Colúcia	1	R\$	R\$	R\$
Principio Ativo:		LOBELETTINA 1MG/ML					4,0270	395,7244	145,73
							Reg. MS: 1.0293.0007.002-0		

37	020203	MICROFENIG 500MG CX C/25PA SEM	INDOQUINON	CX	Colúcia	1	R\$	R\$	R\$
Principio Ativo:		MICROFENIG 500MG					11,7430	210,5730	210,57
							Reg. MS: 1.0106.0022.002-1		

38	000215	METOPROLOL 10 MG C/25PA SEM	INDOQUINON	CX	Colúcia	1	R\$	R\$	R\$
----	--------	-----------------------------	------------	----	---------	---	-----	-----	-----

União Paulista  
13.135-318  
Admin. Municipal

União Paulista G. Esp. 13.135-318  
FARMACÉUTICA  
CNPJ-SP 42292273





Principio Activo	PROPRANOLOL 10MG/ML 30ML	Req. MS:						
		1.8298.0134.001-1						
42 012789	PRPI 10% TÓPICO 100ML 2.100.000,00 C/USO - 30/30	VDC PHARMA	FR	Colo	1	R\$ 5.510,00	R\$ 551,00	R\$ 551,00
Principio Activo	POLYMERIZATION OF VINYL MONOMERS	Req. MS:						
	TÓPICO 100ML	1.0008.0080.000-8						
49	URSO 750 RESINA DE POM. OFI. C/USO E 250GR	CRISTALIA/LATIN	EX	Colo	1	R\$ 10.970,00	R\$ 10.970,00	R\$ 10.970,00
Principio Activo	RETENYL ACETATO 10MG/ML 30	Req. MS:						
	AMFIBACIOS 15	1.8298.0430.001-8						
51 014827	EMERLA DE GEXERITINA 12% 500ML C/500ML C/30FR. GLIST. BUL.	JP	EX	Colo	1	R\$ 197.840,00	R\$ 197.840,00	R\$ 197.840,00
Principio Activo	GLICERINA 12% 500ML C/500ML	Req. MS:						
		1.0441.0011.001-5						
52 021667	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/20FR. 5FR	FRIBERFUM KARI	EX	Colo	1	R\$ 271.380,00	R\$ 271.380,00	R\$ 271.380,00
Principio Activo	RINGER C/LACTATO 500ML S. FREMADO	Req. MS:						
		1.0441.0130.002-6						
53 012772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/10FR. 5FR	EQUIFLEX	EX	Colo	1	R\$ 252.467,00	R\$ 252.467,00	R\$ 252.467,00
Principio Activo	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML	Req. MS:						
	S. FREMADO	1.1772.0001.000-5						
54 012916	CLORETO DE SÓDIO 0,9% C/1000ML X 1000ML PL	EQUIFLEX	EX	Colo	1	R\$ 65.350,00	R\$ 65.350,00	R\$ 65.350,00
Principio Activo	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML	Req. MS:						
		1.1772.0001.000-5						
55 012919	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 200ML C/20FR. 5FR	FRIBERFUM KARI	EX	Colo	1	R\$ 261.035,00	R\$ 261.035,00	R\$ 261.035,00
Principio Activo	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 200ML	Req. MS:						
	S. FREMADO	1.0441.0050.000-9						
56 011341	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/50FR. 5FR	FRIBERFUM KARI	EX	Colo	1	R\$ 232.041,00	R\$ 232.041,00	R\$ 232.041,00
Principio Activo	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML	Req. MS:						
	S. FREMADO	1.0441.0050.000-9						
57 012151	SORO CLOROFENIRAMINA 200ML C/20FR. 5FR	FRIBERFUM KARI	EX	Colo	1	R\$ 224.320,00	R\$ 224.320,00	R\$ 224.320,00
Principio Activo	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML S. FREMADO	Req. MS:						
		1.0441.0050.000-9						
58 012907	AMFIBACIOS 15 C/2000ML X	FRATI	EX	Colo	1	R\$	R\$	R\$



MARILIA G. DE...  
FARMACIA...  
CNE SP 02008-1



Mapa 33 03 2023



Orçamento

Número  
668

Função: ORÇAMENTAL GERAL

Endereço: PRAÇA JOSÉ CARLOS DE MOURA, 30 A - SÃO PAULO / SP

Cep: 13060-000 Telefone: 13-3349-1000

Fax:

WebSite:

CNPJ: 08.880.071/0001-05 IPI: 14.000.000/111

e-mail:

Página 2 de 2

Operação nº: 208

Inclusão por: 14/04/2023

M. Inicial:

M. Final: 14/04/2023

Class: 1501 - INDEBITOS DE ALIENACAO - PROVISORIO SOCIALIZADO

Exercício: 2023

Descrição: 00000000000000000000

Fonte: 1500000000

Sub:

0000000000

CPF: 13060000

Atividade: 1000 DO MANEJO DE RESERVAS

Operação: 00000000000000000000

Atividade: 1000 DO MANEJO DE RESERVAS

Ingresso (Anexo III) - 2023

Seq.	Descrição	Descrição do Programa	Valor	Unidade	Proj.	Ord.	UF	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
1	Atividade	Atividade de Manutenção	20000000	Atividade	01	01	SP	20000000	20000000	0000	0000	0000
2	Atividade	Atividade de Manutenção	20000000	Atividade	01	01	SP	20000000	20000000	0000	0000	0000
3	Atividade	Atividade de Manutenção	20000000	Atividade	01	01	SP	20000000	20000000	0000	0000	0000
4	Atividade	Atividade de Manutenção	20000000	Atividade	01	01	SP	20000000	20000000	0000	0000	0000
5	Atividade	Atividade de Manutenção	20000000	Atividade	01	01	SP	20000000	20000000	0000	0000	0000
6	Atividade	Atividade de Manutenção	20000000	Atividade	01	01	SP	20000000	20000000	0000	0000	0000
7	Atividade	Atividade de Manutenção	20000000	Atividade	01	01	SP	20000000	20000000	0000	0000	0000
8	Atividade	Atividade de Manutenção	20000000	Atividade	01	01	SP	20000000	20000000	0000	0000	0000
9	Atividade	Atividade de Manutenção	20000000	Atividade	01	01	SP	20000000	20000000	0000	0000	0000
10	Atividade	Atividade de Manutenção	20000000	Atividade	01	01	SP	20000000	20000000	0000	0000	0000
11	Atividade	Atividade de Manutenção	20000000	Atividade	01	01	SP	20000000	20000000	0000	0000	0000
12	Atividade	Atividade de Manutenção	20000000	Atividade	01	01	SP	20000000	20000000	0000	0000	0000
13	Atividade	Atividade de Manutenção	20000000	Atividade	01	01	SP	20000000	20000000	0000	0000	0000
14	Atividade	Atividade de Manutenção	20000000	Atividade	01	01	SP	20000000	20000000	0000	0000	0000
15	Atividade	Atividade de Manutenção	20000000	Atividade	01	01	SP	20000000	20000000	0000	0000	0000
16	Atividade	Atividade de Manutenção	20000000	Atividade	01	01	SP	20000000	20000000	0000	0000	0000
17	Atividade	Atividade de Manutenção	20000000	Atividade	01	01	SP	20000000	20000000	0000	0000	0000
18	Atividade	Atividade de Manutenção	20000000	Atividade	01	01	SP	20000000	20000000	0000	0000	0000

Atividade: 1000 DO MANEJO DE RESERVAS

Administrativo





ORÇAMENTO: 08182

A/C:

Empresa: FARMACIA OLIMPIC LTDA  
Endereço: RUA JOÃO ANTONIO S/OCLI  
Bairro: JARDIM MARACANA  
Cidade/UF: SAO JOSE DO RIO PRETO/SP  
Fone/Fax: (17) 3301-4120

CNPJ: 01.140.833/0001-50  
Inscrição Estadual: 51725230617  
CEP: 13262-000

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FAGERES - 010  
Endereço: AV DOUTOR BENEFÉ MANGALHARES Nº 2620  
Cidade: M'PASSOL CEP: 13130-000  
CNPJ: 08.505.738/0003-70  
Fone: 061730421256  
Cepd. Pqto.: BOLETO 01X 128 00A3  
Vendedor: 33 - WESLEY

Ente: 64162 09  
Bairro: SANTA ROSA  
UF: SP  
Insc. Est.: 50000  
Fonc:  
Vendedor: 070902023  
Preço Entrega:  
Ret. Máximo: 0,00

Código	Descrição do Produto Nota para Desempenhar	Marca	QML	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1 8778	AGUO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML C/5	BLAU	50	AMP	5,300	265,00
2 1672	AGUA OXIGENADA 10VCL 1L	REJUBUQUICA	24	LIT	4,250	102,00
3 305	AGUA PARA PUECÃO 10ML	SANTO	800	AMP	0,300	240,00
4 400	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TEUTO	150	FA	7,800	1.170,00
5 11284	BROMOPRIDA 10MG 2ML INJ C/10	WASBER FARMA	500	AMP	1,500	750,00
6 2485	HIDROGINÁ COMPOSTA 5ML INJ C/10	HIPOLABOR	500	AMP	2,800	1.400,00
7 13828	CAPTÓPRIL 25MG C/30	CIMED	500	OPR	0,0450	22,50
8 13702	CEFTRIAXONA 1G IM AMP/10C/3 3,5ML (3)	BLAU	10	FA	9,000	90,00
9 19784	CEFTRIAXONA 1G IV C/10 (3)	TEUTO	250	FA	4,500	1.125,00
10 18019	CECIPROFENO 300MG 2ML C/10	HIPOLABOR	1.400	AMP	1,540	2.156,00
11 15238	CICLOBENZAPRINA 10MG C/10	CIMED	500	OPR	0,1300	65,00
12 3309	CIMETIDINA 2ML INJ C/10	HYPOFARMA	200	AMP	1,400	280,00
13 3714	CINARIZINA 20MG C/10	RANTAX	150	OPR	0,3800	57,00

Cleide S. Moraes  
Administrativo


Maria Isabela  
FARMACEUTICA  
CRF-SP 42391



Código	Descrição do Produto Substituição Compras/origem	Marca	Qtd	Un	Un. Unitário	Un. Total
37	357	SORO FISIOLÓGICO 1000ML Q50	1.000	ECL	3,6400	3.640,00
38	350	SORO FISIOLÓGICO 1000ML Q10	20	ECL	8,0500	161,00
39	4400	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML Q100	1.000	AMP	0,3700	370,00
40	11535	SORO FISIOLÓGICO 250ML Q40	500	PRE	4,8000	2.400,00
41	4285	SORO FISIOLÓGICO 500ML Q20	200	AMP	0,8700	2.062,50
42	262	SORO GLUCOSE 500ML 5% Q20	20	ECL	6,2500	125,00
43	265	SORO GLUCOSE 500ML 5% Q20	20	ECL	4,9500	99,00
44	13403	NEOMOMICINA + BACITRACINA 10G POWDER	20	TB	2,3000	46,00
45	1068	TRAMADOL 50MG/50ML Q100	200	AMP	3,5000	1.050,00
46	2662	FINOXAPARINA 500MG/500ML Q2	6	SCR	25,0000	150,00
47	1	ABADADOR DE LINGUA Q100	20	PC	4,7000	94,00
48	4415	AGUA DESTILADA 5L	2	GL	7,1000	14,20
49	14523	AGULHA 13X4,5 DESC	400	UN	0,0750	30,00
50	11663	AGULHA 20X4,5 DESC	100	UN	5,0000	500,00
51	37	AGULHA 25X4,5 DESC	800	UN	0,0575	46,00
52	39	AGULHA 25X8 DESC	400	UN	6,1875	2.475,00
53	13225	AGULHA 30X7 DESC	2.000	UN	0,0775	222,50
54	57	AGULHA 30X5 DESC	800	UN	0,0875	70,00
55	58	AGULHA 40X12 DESC	2.500	UN	0,0770	192,50
56	7844	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,5X 13FIOS	204	UN	0,4600	93,84
57	1220	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,5X 13FIOS	60	UN	0,5900	41,40
58	12639	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO Q1	20	UN	3,6500	118,00
59	14205	DESCARPACK 07L	160	UN	3,8800	382,40

20/04/2023 11:21:18

Usuário: WESLEY


 GlaxoSmithKline  
 Farmacêutica  
 Assinada por  
 WESLEY  
 20/04/2023 11:21:18



Código	Descrição do Produto Exemplo Conhecido	Marca	Qtd	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
61	1846 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 + 13F O500	CLEAN-UP	5	POL	19,0000	95,00
62	13742 CURATIVO BLOOD STOP 6-800	PRONILAB	10	CX	1,0000	10,00
63	13108 EQUIPO MADRO GIMFION LATERAL L1ER 01 01MED		2000	UN	0,0000	1800,00
64	129 ESPARADAPAO 10X4,5 CICAPA	CICX	170	ROL	7,9000	700,00
65	14876 FITA ADESIVA 18 X 50	SANT-GERAIN	20	ROL	4,4000	88,00
66	149 MICROSCÓPIO 50 X 10	CIEK	12	ROL	4,7000	56,40
67	14167 PÁPEL LENCOL 70X50 C/8	CONCETTO	110	ROL	7,4000	814,00
68	11787 LUVA DE PROCEDIMENTO 03	MEDIX	10	CX	16,0000	160,00
69	11593 LUVA DE PROCEDIMENTO M	MEDIX	20	CX	12,5000	250,00
70	3531 LUVA DE PROCEDIMENTO P	MEDIX	80	CX	12,6000	1008,00
71	11737 LUVA CIRURGICA ESTERIL G/5	MEDIX	100	PAR	1,0500	105,00
72	6575 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7/8	LEMSHUBER	50	PAR	1,2100	60,50
73	15276 LUVA CIRURGICA ESTERIL 6/5	MEDIX	50	PAR	1,0400	52,00
74	14917 MONONYLON 24 30CM C/24	MEDIX		CX	32,0000	32,00
75	14723 MONONYLON 40 30CM C/24	MEDIX		CX	30,1000	30,10
76	14848 SCALP 21	GAMMA CRUCIB	1000	UN	0,2250	225,00
77	161 SCALP 23	BONICOR	700	UN	0,2051	143,57
78	2267 SCALP 26	DEBARTHACK	100	UN	0,2250	22,50
79	5290 SERINGA DESBOMM SINGLE USEB-SLIP SR		500	UN	0,3000	150,00
80	6863 SONDIA POLEY N.14	MEDIX	15	UN	2,5400	38,10
81	74424 SONDIA POLEY N.16	MEDIX	10	UN	2,5400	25,40
82	8378 SONDIA NASOGASTRICA LINGUA N/3	MARK MED	20	UN	0,8600	17,20
83	10069 SONDIA NASOGASTRICA LINGUA N/6	MFLIXONIA	20	UN	1,0500	21,00

Código	Descrição do Produto DIMA126 Complementar	Marca	Qtd	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
82	14477 Sonda nasogastrica longa N.14	BIOBASE	10	UN	0,7000	7,00
84	3977 Sonda uretral N.15	AKISAM	20	UN	0,6650	13,30
85	10016 Sonda uretral N.12	BIOBASE	30	UN	0,6000	18,00
98	14469 Oxímetro de pulso PCEBÓ	CTECH	1	UN	25,0000	25,00
					Valor da Mercadoria:	44.238,00
					Total do Documento:	44.238,00

Observação:

Nome do Usuário: Wesley

Email: wendow05@crungicaolimpic.com.br

Fone: 001732011270

Email: 219

  
 Clínica São João  
 Farmácia  
 Administrativa

06/09/2023 11:21:19

Usuário: WESLEY

São João - G...  
 FARMACIA  
 -SP-SP DE 117



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 C/DA SANTA ROSA, 477 - SALA B - JARDIM AMERLINO  
 CEP: 13552-220 - TEL. (11) 4011426 - 30  
 Tel/Fax: (11) 40504-8900  
 CNPJ: 06.373.449/0002-67 - IE: 10.782.095-0  
 www.medicamental.com.br ou 0800000000medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 20040204

05 DE SETEMBRO DE 2009

<b>Agência:</b> INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES (SISAHS)	<b>Contato:</b>
<b>Fantasia:</b> INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	<b>Cep:</b> 13135-000
<b>Endereço:</b> AVENIDA COL. DA ELISER MACALHAES, 3220	<b>Telefones:</b> (11) 7667-673-737
<b>Cidade:</b> MOURÃO, SP	<b>UF:</b> SP
<b>Bairro:</b> SANTA CASA	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:contato@medicamental.com.br">contato@medicamental.com.br</a>
<b>Cnpj/Cpf:</b> 06.373.449/0002-67	<b>CEP/UF:</b> 13000

**Produtos**

0001 19433 BENZOLINA 2% (001) FG SUSPENSO EM Q/50 ML/50-CX BEMIO PR 100 5.9000 590,00  
 BENZILPHTOLINA BENZATOIA (FARMOLINA)

0002 31588 BRONCOPIDA/BRONCAL SOL INECMTO Q/50 AMP 2ML/50-CX WASSER AMP Mo 1 3400 370,00  
 BRONCOPIDA

0003 22522 LABOACRATIL GULEA 2ET Q/100 ML 300/100-CX PHARMA BR 100 4,0500 405,00  
 CLORIDRATO DE LIDOCAINA

0004 37719 CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ IV Q/50 ML 100ML/50-ML FARMACE PR 1.100 4,3000 4.730,00  
 CLORETO DE SODIO

0005 37734 SORO FISIOLÓGICO 0,9% NA CLOR. DE SODIO 100ML/100-UN EQUIPLAS PR 20 11,0000 220,00  
 CLORETO DE SÓDIO

0006 37715 SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL INJ IV FRAS 250 ML EQUIPLAS UN 100 4,7000 470,00  
 CLORETO DE SÓDIO

0007 37721 CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ IV Q/25 FRAS 500ML/25-GR FARMACE PR 300 6,6200 1.986,00  
 CLORETO DE SÓDIO

**Total Geral: R\$ 10.478,00**

**\*\* DOZ MIL E QUATROCENTOS E VINTE E OITO REAIS \*\***

<b>Comp. Pagto:</b> C/ DIAS	<b>Validade Proposta:</b> 5 Dias de Análise
<b>Transportadora:</b> C/ - PAV TRANSPORTES E SERVIÇOS FIEBEL	<b>Validade:</b> VINE TAPPE SOUZA - SAC 1007 00 370 3000

**Condições de Fornecimento:**

POR HI: FVZ, FISCAL E MELHES OPORTUNIDADES DA FORTALEZA ZELAR DE SAÚDE NÃO BRASILEIRAS  
 OBRIGANDO: FAVOR DE AQUISIÇÃO PARA ESTA EMPRESA, FAVOR ENVIAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS  
 EMBALAGENS OFICIAIS.

*Glauco C. Rocha*  
 Gerente  
 com. administrativo

*Marcelo G. Gonçalves*  
 FARMACÊUTICO  
 CRM-SP 47302



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA B - JARDIM AMÉRICA  
 CEP: 75529-050 - ITUMBARA - GO  
 Tel/Fax: (62) 3508-4900  
 CNPJ: 03.778.256/0002-47 - J.R.: 03.782.096-0  
 www.medicamental.com.br cont@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 24546312

05 DE SETEMBRO DE 2013

<b>Agente:</b> INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (E05099)	<b>Contato:</b>
<b>Fantasia:</b> INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	<b>Cnpj:</b> 19.754-002
<b>Endereço:</b> AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHAES, 2575	<b>Telefone:</b> (32) 307-673-737
<b>Cidade:</b> R. 14550	<b>UF:</b> SP
<b>Bairro:</b> SANTA LÚCIA	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:agora@superintendencia.gov.br">agora@superintendencia.gov.br</a>
<b>Cnpj/Cpf:</b> 74.519.759/0001-70	<b>IEFAP:</b> 158410

**Produtos:**

0001	34505	AGULHA HIPODERMICA 1225 13X0,43MM C/100/100-CX SR	UN	400	0,0612	24,48	
2*AGULHA DESCARTAVEL							
0002	34508	AGULHA HIPODERMICA 1225 25X0,80MM C/100/100-CX SR	LN	430	0,0570	24,48	
2*AGULHA DESCARTAVEL							
0003	34507	AGULHA HIPODERMICA 1225 25X0,70MM C/100/100-CX SR	LN	600	0,0345	20,70	
2*AGULHA DESCARTAVEL							
0004	35506	AGULHA HIPODERMICA/228 30X11,70MM C/100/100-CX DESCARTAVEL	LN	3.000	0,0370	111,00	
2*AGULHA DESCARTAVEL							
0005	34990	AGULHA HIPODERMICA 1225 40X1,20MM C/100/100-LX SR	LN	3.500	0,0742	259,30	
2*AGULHA DESCARTAVEL							
0006	13028	ALGODAO HIGIENICO 500G	NAT-IV 475F	RL	28	10,4000	291,20
2*ALGODAO 100% L							
0008	30153	COXILHOS PARA QUANTO C/ CURSOS ESTERIL 10X15-ABERTA	FOLAR PCK H201	LN	600	0,3500	210,00
2*PROCEDIMENTO ALGODONADO							
0009	35819	PAPEL LINDO VERMELHO 70X50 (MENSUR) C/ 20/10-CX	DESCARTAVEL	UN	30	31,2000	936,00
2*PAPEL LINDO							
0010	34504	SERINGA HIPODERMICA/30ML LUBR LIXO C/250/250-CX SR	SR	SERINGA 30ML	0,2240	336,00	
2*SERINGA							
0011	37999	SERINGA HIPODERMICA/30ML LUBR LIXO C/250/250-CX SR	SR	300	0,4500	135,00	
SERINGA HIPODERMICA							
0012	37589	SERINGA HIPODERMICA/50ML LUBR LIXO C/500/500-LX SR	SR	200	0,1200	24,00	
SERINGA							

*[Assinatura]*  
 [Rubrica]

Total Geral: R\$ 2.008,98  
 \*\* TRÊS MIL, CINCO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS \*\*

Maria Isabel C. Fernandes  
 FARMACIA  
 CRF-SP 48998

mapa 33 09 23



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - JARDIM - CENTRO

CEP 21.275-000 - RIO DE JANEIRO

TEL/FAX: (21) 2503-4000

CNPJ: 07.282.701/0001-19 - INSC. EST. 25-7

www.medicamental.com.br e-mail: medicamental@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14346287

DE 06 DE SETEMBRO DE 2023

Agência: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (GAMERS)

Contributor:

Instituição: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Cep: 21275-002

Endereço: AVENIDA DOCTOR RUIZ DA SILVA, 2525

Telefone: (21) 2503-4000

Cidade: MIRASSOL

Uf: SP

Bairro: SANTA CECILIA

E-mail: [medicamental@medicamental.com.br](mailto:medicamental@medicamental.com.br)

CNPJ/Cep: 07.282.701/0001-19

ICMS: 150/02

**Produtos**

0001	12854	FLUCISTEINA/100MG/ML SOL INJ 100ML C/5 AMP 3ML/5-EX	JANCO QUINDA	AMP	5	4,9400	24,70
ACETILCISTEINA							
0002	16248	TRANSAMIDA/30MG/ML SOL INJ C/5 AMP 3ML/5-EX	ZYDUS BRASIL	AMP	30	7,0500	211,50
ACIDO TRANEXAMICO							
0003	15767	AGUA P/ INJECCAO/SOL INJ 100ML C/500 AMP 10ML/200-EX	SOPARMA	AMP	500	7,2500	362,50
AGUA PARA INJECCAO							
0004	27001	BIACARBONATO DE BORO/0,4% INJ IV C/95 FR 250/0,25-EX	LYPIDARMA	FR	35	24,1000	843,50
BIACARBONATO DE BORO							
0005	16876	HYDROXINA/TIAPR-HIS + 300MG C/30 INJ IV C/30 AMP 3ML/30-EX	HYDROARMA	AMP	300	3,0000	900,00
BUTILBROMETO DE PICOPLAMINA+DIPIDONA SODICA							
0006	28198	CETRILOXINA/10 MG PO INJ IV C/100 FR/100-EX	GLAXO	FR	250	4,2000	1.050,00
CETRILOXINA OROSOLUCA							
0007	22667	ARTESIMIDA/50MG/ML SOL INJ INJ C/50 AMP 2ML/10-EX	UNIPAR QUINDA	AMP	1.000	1,8000	1.800,00
CITROPROFENO							
0008	21308	HYDROMET/150MG/ML SOL INJ IV C/100 AMP 2ML/100-EX	HYDROARMA	AMP	500	1,2400	620,00
CUMEDONA							
0009	17207	DEXAMETASONA/1MG/500MG CRM BERN SE 10GR	PARLAB	OP	30	3,3000	99,00
DEXAMETASONA							
0010	22015	DICLOFENACO SODICO/25MG/ML SOL INJ IV C/50 AMP 3ML/50-EX	UNIPAR QUINDA	AMP	100	1,1800	118,00
DICLOFENACO SODICO							
0011	23095	DEXAMETASONA/4MG/ML C/30 INJ IV C/30 AMP 2,5ML/30-EX	UNIPAR QUINDA	AMP	1.000	1,7700	1.770,00

Cláudia S. Mendes  
Administrativa

Maria Carolina de Moraes  
FARMACIA  
CRF-SP 42992





**MEDICAMENTAL HOSPITALAR, LTDA**

RUA XV DE NOVENHROS, 450 SAOJA - CENTRO

CEP:27175-000 - MIRASSOL - RJ

Tel/Fax: (21)3985-4900

CNPJ:31.378.200/0001-09 - IEL:1.864.25-7



WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR CONTATO@MEDICAMENTAL.COM.BR

**ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 1.824.6331** **05 DE SETEMBRO DE 2023**

<p><b>Agente:</b> INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (605055)</p> <p><b>Filiante:</b> INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES</p> <p><b>Endereço:</b> AVENIDA DOCTOR ELIAS-M MIRASSOL, 2520</p> <p><b>Cidade:</b> MIRASSOL</p> <p><b>Bairro:</b> SANTA CASA</p> <p><b>Cnpj/Cpf:</b> 29.525.703/0002-01</p>	<p><b>Contato:</b></p> <p><b>Emp:</b> .5155 JVA</p> <p><b>Telefone:</b> (11)947-075-737</p> <p><b>Uf:</b> SP</p> <p><b>E-mail:</b> [contato@pamihospital.com.br]</p> <p><b>Uf/RG:</b> SANTI</p>
---	---

**Produtor**

0001	21815	ABAJADOR DE LINGUAGEM	ESTILO	PC	JC	4,7000	84,00
<b>2*ABAJADOR</b>							
0002	34341	ACADURAJ/CREPE N/EST 10CM 1NF 1,8H EUROPA	POLAR FIX	RL	204	0,1500	27,00
<b>2*ACADURAJ CREPE</b>							
0003	34943	ACADURAJ/CREPE N/EST 10CM 1NF 1,8H EUROPA	POLAR FIX	RL	204	0,1500	27,00
<b>2*ACADURAJ CREPE</b>							
0004	37125	CANULA NASAL/RESINADA TIPO OCULOS 6X 2,3CM	GPE	UN	30	22,0000	660,00
<b>2*CANETA TIPO OCULOS</b>							
0005	11735	CANETA NASAL TIPO OCULOS EM PAC 1,00X	HEBEMIDA	UN	50	0,2400	12,00
<b>2*CANETA TIPO OCULOS</b>							
0006	53655	COLETOR PERIFERO COBERTO 7,7/1,1 SOCIOLOGIA C/20/20-EX	DESCARBOX	UN	380	3,4500	552,00
<b>2*COLETOR PERIFERO-AMARELO PARDO-MES-AMBA</b>							
0007	36140	COLETOR DE URINA/SALDO UN UNISSEX 100ML	HEBEMIDA	UN	10	0,5800	5,80
<b>2*COLETOR URINA</b>							
0008	95507	COMPRESSA/CAZI 10F ESTERIL 7,5X7,5CM	POLAR FIX	PT	5	21,5000	107,50
<b>2*COMPRESSA CAZI 10F ESTERIL</b>							
0009	54934	COMPRESSA/CAZI 10F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM	POLAR FIX	BN	100	0,1500	150,00
<b>2*COMPRESSA CAZI 10F ESTERIL</b>							
0010	15828	CRUATIVO ANTI-REFLEXO/FDS COLETA PECE C/500	CEX	CA	10	11,5000	115,00
<b>2*CRUATIVO</b>							
0011	34605	ELETRODO/ESPUMA ADULTO/INMANTIL SOLIDUM					
<b>2*ELETRODO-IMPACTAVEL</b>							

Laboratório Farmacéutico  
 GlaxoSmithKline  
 Rua...  
 CEP: 20.000-0.000  
 FARMACÉUTICA  
 CRF-SP 42.992

0012	28024	EQUÍPO MACROCOMP. LEIÇÃO EM FITA DE CL. SLIP CTRL. PAV/MS	TKL	UN	1.000	0,7300	1.160,00
2º EQUIPO MACRO							
0013	15843	FITA ADERIVA CREME FOSFÓRICA 19MMX20M	CEX	UN	20	4,5000	90,00
2º FIMATAC - FITA ADERIVA							
0014	37602	FITA MICROPOROSA BRANCA 12MMX20M	CEX	UN	6	1,4500	8,70
2º FIMATAC - FITA MICROPORO							
0015	16518	FITA MICROPOROSA BRANCA 50MMX20M	CEX	UN	12	4,5000	54,00
2º FIMATAC - FITA MICROPORO							
0016	15306	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO 06 X 15 M	POLAR, P/ HOSP	RL	2	6,2500	12,50
2º MALHA TUBULAR 15M							
0017	49510	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO 08 X 15 M	POLAR, P/ HOSP	RL	2	7,8500	15,70
2º MALHA TUBULAR 15M							
0018	33744	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL EM PVC 1,5 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,1950	1,95
2º SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL							
0019	34417	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALÃO 17,5 SÓLIDA	LABOR INSTR	PC	10	2,5500	25,50
2º SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO (TITIO)							
0020	19736	SONDA FOLEY/1000 2 VAS 14	LABOR INSTR	PC	10	2,5500	25,50
2º SONDA FOLEY + CLIF							
0021	19986	SONDA FOLEY/1000 3 VAS 16	LABOR INSTR	PC	10	2,5500	25,50
2º SONDA FOLEY + CLIF							
0022	33775	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA EM PVC 1,5 100CM	MEDSONDA	UN	20	0,7200	14,40
2º SONDA NASOGÁSTRICA LONGA + 1,0 CM							
0023	33780	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA EM PVC 1,5 100CM	MEDSONDA	UN	30	1,0600	31,80
2º SONDA NASOGÁSTRICA LONGA 100 CM							
0024	33784	SONDA URETRAL EM PVC 1,5 40CM	MEDSONDA	UN	20	0,5100	10,20
2º SONDA URETRAL							
0025	33785	SONDA URETRAL EM PVC 1,5 40CM	MEDSONDA	UN	30	0,5800	17,40
2º SONDA URETRAL							
0026	33793	SONDA URETRAL EM PVC 1,5 40CM	MEDSONDA	UN	10	0,6300	6,30
2º SONDA URETRAL							



TOTAL GERAL R\$ 5.200,40  
 R\$ CINCO MIL, DUECENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E UM CENTAVO SÓ

Pharmacia Serrana  
 FARMACIA SERRANA  
 CNPJ - Nº 02.292.922-00  
 884



Cond. Pagtos 30 DIAS

Validade  
Proposta: 7 Dias de Validade

Transportadora: OJ - OJ TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI

Vendedor: VEMO ISABEL SILVA - SAO JOSE DO RIO PRETO

**Condições de pagamento:**

POR MOTIVO TERCIA E PELAS RESOLUÇÕES DA ADMINISTRAÇÃO 2814 DE 29 DE MAIO DE 1990, NÃO FRACTIONAMOS EM PAGOS. EM CASO DE ASSOCIAÇÃO PARA FORMAR EMPRESA, FAZEM EMPENHO EM QUANTIDADES ADICIONAIS AS EMPALGAS OPERATIVAS.

Isabel Silva  
FARMACIA VEMO  
CNPJ 08.888.888/0001-00

OJ TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI  
CNPJ 08.888.888/0001-00













CATERER NASAL TIPO GULCER DIRETIVO - 50 UNIDADES (pacote de 5 unidades)

COLETOR DE URINA A SISTEMA FECHADO ZODIACAL COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO - 30 UNIDADES (pacote de 3 unidades)

COLETOR DE URINA SEM FIM A DENTRO - 2 UNIDADES (pacote de 2 unidades)

COLUTOR DE URINA INF. UNISSEX - 20 UNIDADES (pacote de 20 unidades)

COLUTOR URINA SEM FIM A DENTRO - 2 UNIDADES (pacote de 2 unidades)

COMPRRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 12 HUES NAO ESTERIL COM 300UNID. - 5 PACOTE (pacote de 5 unidades)

CONJUNTO DE GAZE 7,5X7,5CM 12 HUES ESTERIL - PACOTE COM 20 SOB UNIDADES (pacote de 20 unidades)

CURATIVO CILINDRICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM - 500 UNIDADES (pacote de 500 unidades)

CURATIVO PLYS COLETA SANG JE (BLOOD STOP) COM 500UNID. - 20 CAIXA (pacote de 20 unidades)

F. FIBRADO PARA MICILITURACAO (E.L.G.F. - 3000 UNIDADE (pacote de 3000 unidades)

EQUINO INACTIVO COTAS DE ALGODAO SIFRADO INUL. LAT ALTRUPELAR LINF SUP- 2000 UNIDADE (pacote de 2000 unidades)

EQUIPO PARA UOMIA DE INFUSAO EQ. LITO UNICAMU. - 20 UNID


EQUILIBO PARA BOMBIA DE INFUSAO EQ. P L REMIO - 10 UNIDADE

ESTALADRAPO 12CM X 45CM - 1000 ROLLO (pacote de 1000 unidades)

FILTRO HIEROPAC ELECTROSTATICO DACTERIANF. V. 241. F.H. V.C. COM CATERER IND. INT. - 20 UNID. (pacote de 20 unidades)

FITA ADESIVA HOSPITALAR 100MM X 50MM - 20 ROLLO

  
Cláudia de S. Silva  
Enfermeira  
Aut. 018783/2016

  
Maria Isabel de Aguiar  
FARMACIA  
CRM-SF 22222



FITA MICROFOROSA 15MM X 10M - 6 ROLLO

FITA MICROFOROSA 50MM X 10M - 12 ROLLO

FITILDA DESTAVATEI INFANTIL 140004905 - 21 UNIDADES

INTENSADOR QUIMICO PARA VAPOR STERILIZABE 1243B - 180 UNIDADES

LAJOLA DE PAPEL DESCARNAVEL 30CM X50M - 110 ROLLO

LATA LATEX PARA PROCEJIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - CX 01100

LATA LATEX PARA PROCEJIMENTO COM TALCO TAMANHO MIO ROLLO - CX 01100

LATA LATEX PARA PROCEJIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CX 01100

LUNA CIRURGICA ESTERIL NR 6,5 - 50 PARES

LUNA CIRURGICA ESTERIL NR 7,5 - 50 PARES

LUNA CIRURGICA ESTERIL NR 8,5 - 50 PARES

MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 30CM X 1,5 VMS - 2 ROLLO

MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 30CM X 1,5 VMS - 2 ROLLO

MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2,30 X 1,40MT - 20 UNIDADES

MONTAÇÃO 2-0 VISCUM COM AG 3/8 CIR. TRIANGULAR 200MM

MONTAÇÃO 4-0 VISCUM COM AG 3/8 200MM CIRCULO 18 ANGULAR COTTAHTE - 24 UNIDADES





- SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº10 - 20 UNIDADES
- SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº14 - 20 UNIDADES
- SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº18 - 30 UNIDADES
- SONDA URETRAL Nº10 - 20 UNIDADES
- SONDA URETRAL Nº12 - 20 UNIDADES
- SONDA URETRAL Nº14 - 20 UNIDADES
- TALA PARA FIBROSCOPIA ARAVADA EM E.U.A TAM. GRANDE 85 X 10CM (C/ROD) - 4 UNIDADES
- TALA PARA FIBROSCOPIA ARAVADA EM E.U.A TAM. GG 102 X 11,5CM (COMANELA) - 2 UNIDADES
- TALA PARA FIBROSCOPIA ARAVADA EM E.U.A TAM. MEDIA 63 X 10CM (LARGA) - 2 UNIDADES
- TERMOMETRO CLINICO DIGITAL DE TESTA SEM CONTATO - 1 UNIDADE
- TORN = BIRRA DESMONTAVEL 30VIMS COM BRAD. JERR LOUÇ. - COM UNID. DE MEDIDA - 2 UNIDADES
- TUJO DE SILICONA RF - 204 - 15 METROS
- UNIDIFICADOR 7º OXIGENIO - 1-RAO POC 250ml - 20 UNIDADES
- OXIMETRO PORTATIL DE DEDO ACOUT - 1 UNIDADE
- CAPA PARA CONCHA DOS HILAR DE MAPA INFANCIÁVEL RECHAMENTO COM ZIPER (TERRA) - 1 UNIDADE



Hospital de São João  
 Rua da Restauração, 365  
 4000-053 Porto  
 Telefone: 22 500 1000  
 Fax: 22 500 1001  
 Email: info@hsj.pt

Mapa 33-07-23



**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
 Rua Amazonas 1415, Vila Olímpica, Km 59 - Jd. Santa Edwiges  
 Porto Alegre - RS - CEP 91250-000 - FONES: (51) 3444-7430  
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - IE 525.949804.0034  
 www.medicenterscomercial.com.br

Cotação # 296435

Cidade: 5149 - INSTITUTO DE SAUDE -

Contato: 33451 - MARIA ZAMP -

Rua: 1 - LINHA

Cargo

Rating

Telefone: 33430100

Limite de Crédito R\$ 10.000,00

Sector

Tipo Operação: Recurso

Data: 05/09/2023

Situação: VALIDA

Forma de Pagto: B/L - SORTEO

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

Operador: 112 - MORTOZ LAURINDO MOREIRA

Periodo Venda: 30

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade	Valor	Valor
			Solicitada	Unitário	Total
1	07	ACETILCISTEINA 15% AMP 2ML (5) UNICAP LABORATORIA AP COM 1 AP	5.000	R\$ 3,44	R\$ 17,20
2	2554	ACETILCISTEINA 15% AMP 2ML (5) UNICAP LABORATORIA AP COM 1 AP	150.000	R\$ 1,55	R\$ 232,50
3	2305	AGUA OXIGENADA 10 VOL 100ML ALPET. VIG. HANSEN FR	24.000	R\$ 1,33	R\$ 31,90
4	287	ALCLORAL 2% 100ML (5) UNICAP LABORATORIA AP COM 1 AP	100.000	R\$ 1,92	R\$ 192,00
5	2057	ALCOBOLATO DE SODIO 2,4% FR 250 ML (5) HYPOFARMA	35.000	R\$ 22,30	R\$ 780,50
6	152	ALUMINIO HIDROXIDO 10% 100ML (5) UNICAP LABORATORIA AP COM 1 AP	500.000	R\$ 0,45	R\$ 225,00
7	1428	BUSOPROFAN COMPOSTO 20MG (2,50) 100ML (5) UNICAP LABORATORIA AP COM 1 AP	600.000	R\$ 4,00	R\$ 2.400,00
8	143	CANTONIL 255MG 20 100ML (5) UNICAP LABORATORIA AP COM 1 AP	15.000.000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
9	8074	CEFTAZOLONA 1 GR 100 ML (5) UNICAP LABORATORIA AP COM 1 AP	10.000	R\$ 15,50	R\$ 155,00
10	57	CLORAL 2% 100ML (5) UNICAP LABORATORIA AP COM 1 AP	1.000.000	R\$ 3,90	R\$ 3.900,00
11	1073	COLCHICINA 10 MG 20MG (5) UNICAP LABORATORIA AP COM 1 AP	510.000	R\$ 0,200	R\$ 102,00
12	2852	COMPOUNDADO DE SODIO 2,4% FR 250 ML (5) UNICAP LABORATORIA AP COM 1 AP	200.000	R\$ 0,49	R\$ 98,70
13	1400	CLONIDINA 75 MG COM (5) UNICAP LABORATORIA AP COM 1 AP	40.000	R\$ 0,5454	R\$ 21,82
14	25	CLORAL 2% 100ML (5) UNICAP LABORATORIA AP COM 1 AP	10.000	R\$ 7,20	R\$ 72,00
15	275	DEXMETASONA 4 MG/ML 100ML (5) UNICAP LABORATORIA AP COM 1 AP	1.500.000	R\$ 1,35	R\$ 2.025,00
16	125	DIAPHRAN 100MG COM (5) UNICAP LABORATORIA AP COM 1 AP	1.320.000	R\$ 0,350	R\$ 462,00
17	1666	DIAPHRAN 100MG COM (5) UNICAP LABORATORIA AP COM 1 AP	1.000.000	R\$ 0,250	R\$ 250,00
18	127	DIAPHRAN 100MG COM (5) UNICAP LABORATORIA AP COM 1 AP	1.500.000	R\$ 0,350	R\$ 525,00
19	1497	DIOSMOTIDA 100MG 100ML (5) UNICAP LABORATORIA AP COM 1 AP	60.000	R\$ 0,327	R\$ 19,60
20	1013	DIOSMOTIDA 100MG 100ML (5) UNICAP LABORATORIA AP COM 1 AP	1.000.000	R\$ 0,350	R\$ 350,00
21	1564	EMOXAPARINA 40 MG DEF SEC 500ML (5) UNICAP LABORATORIA AP COM 1 AP	10.000	R\$ 13,49	R\$ 134,90
22	2554	EMOXAPARINA 40 MG DEF SEC 500ML (5) UNICAP LABORATORIA AP COM 1 AP	1.000.000	R\$ 0,350	R\$ 350,00
23	15570	ADRENALINA 1% 100ML (5) UNICAP LABORATORIA AP COM 1 AP	200.000	R\$ 1,51	R\$ 302,00
24	295	ETODOLAC 100MG 100ML (5) UNICAP LABORATORIA AP COM 1 AP	5.000	R\$ 30,05	R\$ 150,25
25	526	FURAZOLIDONA 30 MG AMP 2 ML (5) UNICAP LABORATORIA AP COM 1 AP	100.000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
26	15570	ADRENALINA 1% 100ML (5) UNICAP LABORATORIA AP COM 1 AP	50.000	R\$ 1,51	R\$ 75,50
27	491	HIDROCORTISONA 100 MG 200ML (5) UNICAP LABORATORIA AP COM 1 AP	100.000	R\$ 3,95	R\$ 395,00
28	15570	ADRENALINA 1% 100ML (5) UNICAP LABORATORIA AP COM 1 AP	1.000.000	R\$ 0,350	R\$ 350,00

Observação:  
 Emitida sujeita a alteração  
 Pedido Mínimo R\$700  
 Validade cotação: 3 dias

*[Handwritten signature]*  
 MORTOZ LAURINDO MOREIRA

Maria Zamp  
 FARMACIA  
 CBF-SP #238





**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
 Rua Amadilly Kubitschek de Oliveira, Km 55 - 16 Anjo Edwinges  
 Fozes de Iguaçu - MG - CEP 37550-000 FONE: (35) 3449-3950  
 CNPJ 00.274.929/0001 40 IE 001.947584.0024  
 www.medcenter00000000.com.br

Seq.	# Item Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
59	13538 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
60	13539 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
61	13540 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
62	13541 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
63	13542 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
64	13543 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
65	13544 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
66	13545 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
67	13546 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
68	13547 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
69	13548 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
70	13549 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
71	13550 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
72	13551 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
73	13552 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
74	13553 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
75	13554 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
76	13555 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
77	13556 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
78	13557 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
79	13558 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
80	13559 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
81	13560 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
82	13561 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
83	13562 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
84	13563 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
85	13564 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
86	13565 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
87	13566 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
88	13567 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
89	13568 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
90	13569 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
91	13570 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
92	13571 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
93	13572 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
94	13573 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
95	13574 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
96	13575 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
97	13576 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
98	13577 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
99	13578 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
100	13579 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
101	13580 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
102	13581 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
103	13582 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
104	13583 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
105	13584 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
106	13585 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
107	13586 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
108	13587 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
109	13588 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
110	13589 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
111	13590 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
112	13591 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
113	13592 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
114	13593 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
115	13594 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
116	13595 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
117	13596 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
118	13597 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
119	13598 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75
120	13599 COMPRESSA DE FIBRA GAZE 2,5X7,5 CM 05 POLAR/EUR/2016 COM 1 RL	5,000	R\$ 0,7500	R\$ 3,75

Obter versão  
 Estoque sujeito Alteração  
 Prazo: Máximo 60 dias  
 Validade contrato 3 dias

*Glória Brito*  
 Gerente  
 Administrativa

Mário de Fátima  
 FARMACIA FÁTIMA  
 FRF-SP 42302



**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
Rd. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Cruz  
Foz de Iguaçu - FZC - CEP 17550-000 - FONE: (55) 3445-1950  
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - IE 925.949584 0004  
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 288433

Valor Total Trans	R\$ 57.515,92	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 57.515,92
Tipo Entrega	Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

FABRILIO LAURINDO MOREIRA

( )

Observação:

Estoque sujeito à alteração

Validade Mínimo R\$700

Validade cotação 3 dias

Gilson S. Mendes  
Administrativo

Maria Isabel C. Stevanella  
FARMACIA  
CRF-SP 22432

Observação:

Remete sujeito à alteração

Redido Mínimo R\$700

Validade cotação 3 dias

propor 33 09 23

BRANCO 00000000000000000000

1000000

**SUPERMED**

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 8**

Endereço : Rua Petrópolis CEP: 01046-000 SÃO PAULO - SP  
 Bairro : Vila Maria - C.A. - C.A. - C.A. UF: SP Fone: (11) 4884-3700 Fax: (11) 4884-1750

INCLUIDO POR DATA DE NASCIMENTO DE BOMBA VENDA Nº 2193059 SITUAÇÃO Pendente

Cliente: VSI N. TOA ANDE OHS SACUC PACIFEE  
 Endereço: AVENIDA GOUVEA EUSEBIO MARTINS Nº 115  
 Bairro: SANTA CAZAL  
 Cidade: M. PASCO.  
 Código: 0000-0000  
 CEP: 16120-000 UF: SP  
 Fone: (11) 3242-2600 Fax:  
 E-mail: 00000000000000000000

Nº	Descrição	Quantidade	Unidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Bruto	Valor Líquido	Valor I.P.T.	Total
1	ANTIBIOTICO INTRAVENOSO CLAVULANATO DE POTASSIO	1	OX. 100MG	10,00	10,00	10,00	10,00	0,00	10,00
2	ANTIBIOTICO INTRAVENOSO CLOXACILINA	200	OX. 500MG	0,25	50,00	50,00	50,00	0,00	50,00
14	ANTIBIOTICO INTRAVENOSO PENICILINA POTASSICA	100	OX. 100000	1,10	110,00	110,00	110,00	0,00	110,00
22	ANTIBIOTICO INTRAVENOSO AMOXICILINA	75	OX. 500MG	1,10	82,50	82,50	82,50	0,00	82,50
25	ANTIBIOTICO INTRAVENOSO AMOXICILINA	4	OX. 500MG	1,10	4,40	4,40	4,40	0,00	4,40
28	ANTIBIOTICO INTRAVENOSO AMOXICILINA	5	OX. 500MG	1,10	5,50	5,50	5,50	0,00	5,50
30	ANTIBIOTICO INTRAVENOSO AMOXICILINA	10	OX. 500MG	1,10	11,00	11,00	11,00	0,00	11,00
32	ANTIBIOTICO INTRAVENOSO AMOXICILINA	10	OX. 500MG	1,10	11,00	11,00	11,00	0,00	11,00
34	ANTIBIOTICO INTRAVENOSO AMOXICILINA	30	OX. 500MG	1,10	33,00	33,00	33,00	0,00	33,00
37	ANTIBIOTICO INTRAVENOSO AMOXICILINA	1	OX. 500MG	1,10	1,10	1,10	1,10	0,00	1,10
40	ANTIBIOTICO INTRAVENOSO AMOXICILINA	20	OX. 500MG	1,10	22,00	22,00	22,00	0,00	22,00
42	ANTIBIOTICO INTRAVENOSO AMOXICILINA	10	OX. 500MG	1,10	11,00	11,00	11,00	0,00	11,00
44	ANTIBIOTICO INTRAVENOSO AMOXICILINA	100	OX. 500MG	1,10	110,00	110,00	110,00	0,00	110,00
45	ANTIBIOTICO INTRAVENOSO AMOXICILINA	100	OX. 500MG	1,10	110,00	110,00	110,00	0,00	110,00
47	ANTIBIOTICO INTRAVENOSO AMOXICILINA	1	OX. 500MG	1,10	1,10	1,10	1,10	0,00	1,10
48	ANTIBIOTICO INTRAVENOSO AMOXICILINA	200	OX. 500MG	1,10	220,00	220,00	220,00	0,00	220,00

TOTAL BRUTO	1.771,00	1.771,00	1.771,00	1.771,00
CONTRIBUIÇÃO DE PACOTES				
À VISTA				
CONTRIBUIÇÃO ESPECIAL				

DECLARAÇÃO PEDIDA: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_  
 DECLARAÇÃO RECEBIDA: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO DE ENTREGA:  
 AVENIDA GOUVEA EUSEBIO MARTINS Nº 115  
 BARRIO: SANTA CAZAL  
 CIDADE: M. PASCO.  
 CEP: 16120-000  
 FONE: (11) 3242-2600  
 FAX: (11) 3242-1750

*[Assinatura]*  
 Gláucia S. Martins  
 Gerente  
 Administrativa

**Maria Isabel de Brito Rocha**  
**FARMACIA UNICA**  
 CIL-SP-42332



# SUPERMED

## SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIH, LTDA - 74

Endereço: Avenida Prater  
Avenida

CNPJ: 13.228.000-4

CNPJ: 13.228.000-4

Bairro: ...  
Luzerna

Cidade: ...  
PRIMA

UF: ...  
PR

Fone: (11) 424-...  
Fax: (11) 424-...

INCLUI DO PONTUAÇÃO NASCIMENTO DE SOUSA

MANUA Nº 218808

SITUAÇÃO PENDENTE

Código: INSTITUTO SAUDE CIVIL SOCIAL FROBER  
LINDOIA AVENIDA DOUTOR EUSEBIO VASALHAS

Código: 1344

CNPJ: 132280004

UF: PR

Bairro: ...

Fone: (11) 424-...  
2233

Fax:

Cidade: ...

Comp.:

CNPJ:  
13228000020

IT	PRODUTO	FABRICANTE	QTD	UM.	UNIDADE	VALOR	QTD	VL. MERC	DT	TOTAL
2	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
3	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
4	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
5	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
6	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
7	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
8	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
9	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
10	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
11	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
12	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
13	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
14	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
15	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
16	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
17	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
18	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
19	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
20	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
21	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
22	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
23	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
24	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
25	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
26	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
27	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
28	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
29	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
30	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
31	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
32	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
33	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
34	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
35	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
36	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
37	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
38	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
39	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
40	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
41	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
42	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
43	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
44	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
45	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
46	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
47	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
48	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
49	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000
50	2000 ACIDO TIANCOALICOLO FRMUL. CLAMPOLAMIN 11-144	INDICACION	10	BOX	200000	2000	1	2000	01/01	2000

Glassa S. S. S. S.  
Administrativo

Mundo Ideal G. S. S. S.  
FARMACÉUTICA 901  
Luzerna 4233









mapa 23 09 23



Cirurgia de Cabeça e Pescoço

Atendimento em:  
 - Hospital Municipal  
 - Pronto-Socorro  
 - Ambulatório  
 - Consultório Particular

CLÍNICA CIRÚRGICA VITÓRIA S/A DE MEDICAMENTOS - SUELI  
 RUA CRAGIL, Nº 211 - VILA SANTA SUELI

LICENÇA Nº 027.000.000

CNPJ Nº 07.744.744/0001-11 (CNPJ) Fone: 324.081.111

Endereço: Rua Cragil, 211 - Vila Santa Sueli - Vitória - ES - CEP: 51.100-000

LICENÇA Nº 03.06.8574990 DE 2022

A  
 SUELI FARMACIA  
 AVISANDO DE COMPRA E ENTREGA

EM 23/09/23

ORÇAMENTO POR NOME CONSULTAR E DORMIRIE D SOLICITADO, SEM REPRODUÇÃO  
 LEGISLAÇÕES RESPECTIVAS POSITIVAS

ITEM	QTD	UNID	EMBALAGEM	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
1	1	AMP	5	ACETILSALICÍLICO 100MG	BRUNO SCARLETT	30,35	30,35
2	20	AMP	5	ACETILSALICÍLICO 100MG + PARACETOL 500MG	MARCOLEON	11,50	230,00
3	20	AMP	5	ACETILSALICÍLICO 100MG	VIG FARMACIA	3,00	60,00
4	200	AMP	200	ACETILSALICÍLICO 100MG	BRUNO SCARLETT	1,00	200,00
5	1	ML	1	ácido acetilsalicílico 100mg/ml solução oral - sachê 100mg (paracetamol)	ALCON	12,00	12,00
6	100	ML	100	ácido acetilsalicílico 100mg/ml solução oral - sachê 100mg (paracetamol)	TELTO	1,00	100,00
7	10	ML	10	ácido acetilsalicílico 100mg/ml solução oral - sachê 100mg (paracetamol)	HYPORFARMA	50,00	500,00
8	300	AMP	300	ácido acetilsalicílico 100mg/ml solução oral - sachê 100mg (paracetamol)	BRUNO SCARLETT	1,00	300,00
9	300	AMP	300	ácido acetilsalicílico 100mg/ml solução oral - sachê 100mg (paracetamol)	HYPORFARMA	2,00	600,00
10	100	ML	100	ácido acetilsalicílico 100mg/ml solução oral - sachê 100mg (paracetamol)	ALCON	1,00	100,00
11	10	ML	10	ácido acetilsalicílico 100mg/ml solução oral - sachê 100mg (paracetamol)	BRUNO SCARLETT	11,10	111,00
12	200	AMP	200	ácido acetilsalicílico 100mg/ml solução oral - sachê 100mg (paracetamol)	TELTO	7,00	1400,00
13	1000	AMP	1000	ácido acetilsalicílico 100mg/ml solução oral - sachê 100mg (paracetamol)	UNIV FARMACIA	4,00	4000,00
14	200	AMP	200	ácido acetilsalicílico 100mg/ml solução oral - sachê 100mg (paracetamol)	MULTIFARM	1,14	228,00
15	100	AMP	100	ácido acetilsalicílico 100mg/ml solução oral - sachê 100mg (paracetamol)	TELTO	1,00	100,00
16	100	OP	100	ácido acetilsalicílico 100mg/ml solução oral - sachê 100mg (paracetamol)	MARCOLEON	1,00	100,00
17	10	OP	10	ácido acetilsalicílico 100mg/ml solução oral - sachê 100mg (paracetamol)	HYPORFARMA	1,00	10,00
18	20	ML	20	ácido acetilsalicílico 100mg/ml solução oral - sachê 100mg (paracetamol)	BRUNO SCARLETT	2,00	40,00
19	1	ML	1	ácido acetilsalicílico 100mg/ml solução oral - sachê 100mg (paracetamol)	BRUNO SCARLETT	10,00	10,00
20	300	AMP	300	ácido acetilsalicílico 100mg/ml solução oral - sachê 100mg (paracetamol)	HYPORFARMA	2,70	810,00
21	20	ML	20	ácido acetilsalicílico 100mg/ml solução oral - sachê 100mg (paracetamol)	HYPORFARMA	2,70	54,00
22	1000	AMP	1000	ácido acetilsalicílico 100mg/ml solução oral - sachê 100mg (paracetamol)	HYPORFARMA	2,00	2000,00
23	10	ML	10	ácido acetilsalicílico 100mg/ml solução oral - sachê 100mg (paracetamol)	HYPORFARMA	1,00	10,00
24	10	OP	10	ácido acetilsalicílico 100mg/ml solução oral - sachê 100mg (paracetamol)	BRUNO SCARLETT	1,10	11,00
25	10	OP	10	ácido acetilsalicílico 100mg/ml solução oral - sachê 100mg (paracetamol)	BRUNO SCARLETT	1,00	10,00
26	10	OP	10	ácido acetilsalicílico 100mg/ml solução oral - sachê 100mg (paracetamol)	HYPORFARMA	1,00	10,00
27	10	OP	10	ácido acetilsalicílico 100mg/ml solução oral - sachê 100mg (paracetamol)	HYPORFARMA	1,00	10,00
28	10	OP	10	ácido acetilsalicílico 100mg/ml solução oral - sachê 100mg (paracetamol)	BRUNO SCARLETT	1,00	10,00
29	10	OP	10	ácido acetilsalicílico 100mg/ml solução oral - sachê 100mg (paracetamol)	BRUNO SCARLETT	1,00	10,00
30	1000	AMP	1000	ácido acetilsalicílico 100mg/ml solução oral - sachê 100mg (paracetamol)	TELTO	1,00	1000,00
31	100	OP	100	ácido acetilsalicílico 100mg/ml solução oral - sachê 100mg (paracetamol)	BRUNO SCARLETT	1,00	100,00
32	200	AMP	200	ácido acetilsalicílico 100mg/ml solução oral - sachê 100mg (paracetamol)	BRUNO SCARLETT	17,25	3450,00

Wilton José de Almeida  
 FARMACIA SUELI  
 C.R.F. Nº 12.992

Wilton José de Almeida  
 FARMACIA SUELI  
 C.R.F. Nº 12.992

OFICINA FEDERAL DE REGULAÇÃO DE MEDICAMENTOS - FARMACIA  
 RUA BRASÍLIA, Nº 120 - VILA SANTA TERESA  
 BARRA D'ÁGUAS - RJ - CEP: 25060-000  
 FONE (21) 2524-3000 FAX (21) 2524-3001  
 FONE (21) 2524-3007 e-mail: rfm@oficina.farmacovigil.br

UNIDADE Nº 35 DE SETEMBRO DE 2012

A  
 UNAFARMASCOL

Seq	Cód	CNP	I	DADOS DE ACESSO COMERCIAL - DADOS DE REGISTRO NACIONAL ANTI-DROGAS - 1991 (DADOS DE)	NÃO COTADO		
					MYLAN	18,79	34,68
24	2	JND	19	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 2 UNIDADE	MYLAN	22,46	66,82
25	2	JND	2	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 2 UNIDADE	MYLAN	22,46	66,82
26	251	AMP	113	EPINEFRINA 1MG/ML EM SOLUCAO INJETAVEL	BY-SANTANA	1,68	395,00
27	3	AMP	4	ETILEFRINA 10MG/ML 10X10 ML 10X10 ML	ELAU	17,15	68,76
28	400	AMP	190	FUPROFENOLO 100MG/ML 10X10 ML 10X10 ML	BY-SANTANA	1,25	18,00
29	51	AMP	66	INDOMETACINA 50MG/ML 10X10 ML 10X10 ML	CRISTALIA ELAU	2,39	119,00
30	150	PI	50	INDOMETACINA 50MG/ML 10X10 ML 10X10 ML	BY-SANTANA	1,25	787,00
31	14	PS	1	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 SUSPENSÃO ORAL	ACRUA	3,42	81,70
32	10	IT	1	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12	BY-SANTANA	1,41	32,10
33	1	PI	1	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12	ACRUA	3,42	15,74
34	35	IT	12	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	BY-SANTANA	1,41	111,25
35	101	TR	105	INDOMETACINA 50MG/ML 10X10 ML 10X10 ML	BY-SANTANA	1,25	32,50
36	10	PI	1	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12	ACRUA	3,42	91,50
37	10	AMP	38	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	BY-SANTANA	11,43	181,20
38	10	AMP	36	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	BY-SANTANA	10,64	204,15
39	10	AMP	38	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	ELAU	1,27	91,73
40	8	AMP	10	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	BY-SANTANA	11,24	130,40
41	11	AMP	65	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	TELTO	2,41	87,20
42	15	AMP	50	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	BY-SANTANA	1,41	456,00
43	51	AUT	23	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	H POLIFARM	1,25	186,00
44	605	AMP	100	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	H POLIFARM	6,68	2.577,00
45	60	ES	28	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	SOLCAN	1,25	142,10
46	12	FR	12	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	BY-SANTANA	1,41	112,00
47	1	TR	61	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	BY-SANTANA	21,45	21,60
48	10	PI	50	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	BY-SANTANA	1,41	131,20
49	3	FR	10	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	CRISTALIA VICTORIANO	8,21	32,82
50	15	ORU	1	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	BY-SANTANA	1,41	144,00
51	10	TO	1	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	CRISTALIA	11,13	71,80
52	16	FR	1	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	BY-SANTANA	1,41	210,40
53	15	LND	1	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	BY-SANTANA	21,95	208,90
54	12	FR	1	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	NÃO COTADO		
54	20	FR	1	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	BY-SANTANA	11,97	660,00
55	1033	LND	1	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	BY-FLEX	7,74	7.482,00
57	1033	LND	28	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	PALEX STAR	14,46	47.840,00
58	1611	LND	200	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	SANTOS	0,43	492,00
59	605	LND	1	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	BY-SANTANA	0,65	1.345,00
60	606	LND	1	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	BY-SANTANA	0,48	2.775,00
61	21	LND	1	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	BY-SANTANA	3,03	106,00
62	21	LND	1	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	BY-SANTANA	0,12	102,00
63	20	TO	20	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	SOLCAN	0,43	102,00
64	10	AMP	100	MEMBRANA SEMI PERMEAVEL 12X12 UNIDADE UNIDADE UNIDADE	BY-SANTANA	3,70	28,210

Mirna Joo de Sena de  
 FARMACIA  
 CRF-50 11382

Girella S. S. S. S.  
 Comércio  
 Assistência







Endereço:  
 Rua Brasil, nº 249 - Vila Santa Isabel  
 Uchoa - SP - CEP: 16890-000  
 Telefone: (17) 35289787 - cirurgicavitória@yahoo.com.br

**CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI**  
 RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL  
 UCHOA - SP CEP: 16890-000  
 CNPJ: 07.700.246/0001-70 INSC. EST. 703.068.901.117  
 FONE/FAX: (17) 35289787 - cirurgicavitória@yahoo.com.br

UCHOA/SP, 11 DE SETEMBRO DE 2023

A  
 LPA M'RASSOL  
 A/O: SEI/O R DE COMPRAS LICITAÇÃO

**ORÇAMENTO**

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUE PREÇOS:  
 AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNIT	TOTAL
1	20	PCT	ABAÇADOR DE MADEIRA PARA LINGUA COM TUBULA - PACOTE	INOVEN	1,24	24,80
2	5	GL	AGUA PERACETICO 0,2% 5 LITROS - GALAO	VIC PHARMA	229,87	1149,35
3	2	GL	AGUA OBTIDA PARA AUTOCULAVE 5L - GALAO	CICLO	12,22	24,44
4	400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 18 X 4,5	SOLIDOR	0,06	24,00
5	100	UND	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	MEDIX	0,09	9,00
6	800	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 -	SOLIDOR	0,07	56,00
7	400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	SOLIDOR	0,07	28,00
8	8000	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 -	SOLIDOR	0,07	560,00
9	900	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	SOLIDOR	0,07	63,00
10	3500	UND	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	SOLIDOR	0,07	245,00
11	84	LI	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISEPTICO	PROLUX	7,00	588,00
12	1	GL	ALCOOL 70% 6L 5L -		60,89	60,89
13	25	RL	A 300MG HIDROFILO 5000 -	NATHY	18,38	459,50
14	24	UND	APARELHO DE BARRIAS 04 UNIDADE	MAPXOCHE	1,20	28,80
15	6	UND	APARELHO DE PRESSAO ADULTO	LAVEDO	72,80	436,80
16	1	UND	APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRAÇO - 1 UNIDADE	3 TECH	180,08	180,08
17	254	UND	ATAJURA CREPE 10CM X 4,5M	ORTHOCEM	0,04	10,16
18	60	UND	ATAJURA CREPE 15CM X 4,5M	ORTHOCEM	0,79	47,40
19	14	PRO	BOUGIE GUIA P/INTUBAÇÃO TRAQUEAL ADULTO	MEDTECH	40,06	560,84
20	10	PL	CADARHU BARRADO Nº 14 BRANCO 10MTS	SONY	4,10	41,00
21	10	UND	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM	MEDGALIZC	1,17	11,70
22	1	UND	CANULA TRAQUEAL 4,0 MT SEM GALAO			
23	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO TUG (ANSIOCAT II)	SOLIDOR	0,51	51,00

  
 Gisele de Almeida  
 Administrativa

Maria Inês de Almeida  
 FARMACIA LÉTICA  
 UCHOA - SP - CEP: 16890-000

24	400	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 30G (ANGIOCATH)	SOLIDOR	0,65	260,00
25	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 30G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	EMMA	1,48	148,00
26	500	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 28G (ANGIOCATH)	SOLIDOR	0,57	285,00
27	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 28G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	EMMA	1,45	145,00
28	500	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH)	SOLIDOR	0,53	265,00
29	25	UND	CATETER PARA OXIGENOTERAPIA TIPO OCULO PEDYATRICO ESTERIL	NÃO OTADO		
30	50	UND	CATETER NASAL TIPO OCULO OXIGENIO	MEDSONDA	1,37	68,50
31	20	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 200ML COM VALVULA ANTIREFLUXO	MEDIX	4,87	140,10
32	160	UND	COLETOR DE MATERIAS PERFURO CONTANTE 7 LITROS	DESCARBOX	4,26	681,60
33	10	UND	COLETOR DE URINA INF. UNISEX	MEDICPLAST	0,36	3,60
34	5	UND	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	RIONED GA	4,67	23,35
35	5	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FOLHAS ESTERIL COM 500 UNID	AMED	29,02	145,10
36	300	UND	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 CM 11 FOLHAS ESTERIL - PACTETE COM 10	POLAR FIX	0,52	156,00
37	600	UND	CURATIVO CURAPISCO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	AMED	0,82	492,00
38	10	CX	CURATIVO PÓS-GOLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 300 UNID	AMP	18,00	180,00
39	2000	UND	ELETRODO PARA MONITORAÇÃO (E.C.G.)	SOLIDOR	0,25	200,00
40	2000	UND	EQUIPO MAGNÉTICAS CAMARA FLEXIVEL INULAY TIPO DE AIR LIVER 91P	MEDIX	0,85	1.700,00
41	10	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO BOLFOTO UPENED	UPENED	81,84	818,40
42	10	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO BOLFOTO LGLMED - 1ª UNIDADE	NÃO OTADO		
43	100	FL	ESPALHADOR 10CM X 4,5M	SPEMER	12,19	1.219,00
44	10	UND	FILTRO INFEREAD FLETOSTATICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MCINT - ADULTO	MEDIX	8,01	80,10
45	30	FL	FITA ADESIVA HOSPITALAR 10MM X 50M	CHEX	5,01	150,30
46	6	FL	FITA MICROPOROSA 12MM X 70M	CHEX	2,00	12,00
47	12	FL	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	CHEX	6,80	81,60
48	24	UND	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL TAMANHO G	BABY WILLY	0,98	23,52
49	100	UND	INTELSHADER QUIMICO PARA VAPOR COMPLY (STERILGAGE) 12438	JM	2,20	220,00
50	100	FL	LINCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X 50M	DESCARBOX	9,35	1.062,50
51	10	CX	LUNA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - CX C/100	MEDIX	16,68	166,80
52	30	CX	LUNA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - CX C/100	MEDIX	15,98	479,40
53	20	CX	LUNA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CX C/100	MEDIX	15,89	317,80


  
 Associação Farmacêutica de São Paulo

Maria Isabel G. de Souza
   
 FARMACÊUTICA
   
 CRF-SP 67342

64	100	PAPEIS	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5	LEMOGRUBER	1,87	184,00
65	60	PAPEIS	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5	LEMOGRUBER	1,61	96,60
66	30	PAPEIS	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,5	LATFX	1,43	71,60
67	2	RL	MALHA TUBULAR ORTOFEDICA 08CM X 15MTS	ORTOFEN	8,41	16,82
68	2	RL	MALHA TUBULAR ORTOFEDICA 08CM X 15MTS	ORTOFEN	10,82	20,64
69	10	UND	MANA TERMICA ALUMINIZADA 230 X 40CM	RESGATE	7,11	71,10
69	24	UND	MONONYLON 2-0 45CM COM 38 S&S CIR. TRIANGULAR 27MM	SUPHEMEDY	1,67	40,08
69	24	UND	MONONYLON 4-0 45CM COM 13 S&S 27MM CERCULO TRIANGULAR CONTANTE	TECHNOLIO	1,71	41,04
72	5	UND	ÓCULOS DE SEGURANÇA	FERR MOLD	3,28	16,40
69	1	PCT	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULARIO CONTINUO PARA ECG DEXAL 2712 - PCT 04000	MFD PLUS	326,75	326,75
64	600	UND	PAPEL CREPADO 60 X 80CM	HOSPIFLEX	0,64	384,00
65	20	LNC	Q-SYTE (DISPOSITIVO LUER DE ACESSO FEG-ADO) 20 UNIDADE	BU	10,10	202,60
66	1	UND	REANIMADOR MANUAL DE BUCONE ADULTO (AMBU) COM RESERVATORIO	DR. FERNANDES	102,90	102,90
67	1200	UND	SCALP Nº 213 (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	MEDIX	0,36	398,00
68	700	UND	SCALP Nº 239 (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	BOLDOR	0,29	181,00
69	100	UND	SCALP Nº 255 (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	JH	0,24	24,00
70	1500	UND	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	INJEX	0,30	450,00
71	500	UND	SERINGA DESCARTAVEL 30ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	INJEX	0,41	205,00
72	5000	UND	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	INJEX	0,27	1.020,00
73	2	UND	SISTEMA DE DRENAGEM MED ASTRIAL 300ML INFANTIL	HQ	21,24	42,48
74	4	UND	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTRAL (ADULTO 2 LITROS)	HD	31,78	127,12
75	10	UND	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 08	MARKMED	0,70	7,00
76	10	UND	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7,5 COM RAJAO	MEDIX	4,50	45,00
77	10	UND	SONDA FOLEY Nº 14 - 2 VIAS	GINULI	2,70	27,00
78	10	UND	SONDA FOLEY Nº 16 - 2 VIAS	DESCARFACK	3,43	34,30
79	20	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 08	MEDSONDA	1,22	24,40
80	20	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 08	MARKMED	0,64	12,80
81	10	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 14	MEDSONDA	1,55	15,50
82	80	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 18	MEDSONDA	1,51	48,20
83	20	UND	SONDA URETRAL Nº 10	MARKMED	0,77	15,40
84	20	UND	SONDA URETRAL Nº 12	ROBANI	0,79	29,70
85	10	UND	SONDA URETRAL Nº 14	ROBANI	0,89	8,90
86	4	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM EVA TAM GRANDE 86 X 100CM (VERDE)	RESGATE	15,47	61,88
87	2	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM EVA TAM GG 102 X 115CM (AMARELA)	RESGATE	22,47	44,94



  
 Farmácia São João
   
 Rua...
   
 Admin...

Maria Im...
   
 FARMACIA...
   
 CRF-SP 42304

88	2	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. MEDIA 80 X 80CM (PARANLIS)	RESGATE	12,99	25,98
89	6	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. PP 80 X 80CM (POXA)	RESGATE	8,82	52,92
90	1	UND	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL DE TESTA SEM CONTATO	ANMM	79,19	79,19
91	500	UND	TOPNEIRINHA DE CORTAVVFF OSWALD CONEXAO LUER LOCK	BIOMASS	0,97	522,00
92	1	RL	TUBO DE SILICONE REF. 20' C/5 METROS	KINHERL	158,68	158,68
93	20	UND	LIMPIFICADOR P/ OXIGENIO - FIBRA PVC 250ml	FWH	14,95	299,00
94	1	UND	OXIGENIO PORTATIL DE BEECO ADULTO	RF CARL	78,30	78,30
95	3	UND	GAPA PARA COLCHAO HOSPITALAR DE MAFA IMPERMEAVEL FECHAMENTO COM ZIPER (188X80X13) -	SW CAPAS	87,96	263,88
					<b>TOTAL</b>	<b>22.397,79</b>

VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

  
Glauco L. de Jesus  
ADMINISTRATIVO

  
Município de Esperandei  
FARMACIA LUTICA  
CRM-SP 42.592



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA HELMUT, 290 - SANTA CRUZ DO SUL - SC  
 CEP: 89200-000 - FONE: (51) 3393-8100 - FAX: (51) 3393-8100  
 TEL: (51) 3393-8100 - FAX: (51) 3393-8100  
 CNPJ: 04.274.988/0001-38 - IS: 582.595.876.213  
 www.ativahospitalar.com.br U.S. 260/11/2004

ORÇAMENTO Nº 2122008

05 DE SETEMBRO DE 2023

**Agente:** INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR (091110)  
**Endereço:** AVENIDA DOUTOR ELSEER HAUW, 1405, 2320  
**Cidade:** NOVA BRASÍLIA  
**Estado:** SANTA CATARINA  
**Cnpj/Cpf:** 29.546.749/0003-70

**Contatos:**  
**Cxpo:** 15135-002  
**Telefone:** (17) 967-6244-737  
**Url:** SI  
**E-mail:** ativahospitalar@ativahospitalar.com.br  
**Site/URL:** ISENTA

**Maria Inês de Fátima**  
**FARMACEUTICA**  
**CRF-SC 40357**

**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un. qtd	Unidade	Total
0007	26287	FUJOSERIM 100MG/ML SOL INJ 100 ML CT C/ 5 APUNÇAO QUINÇA	EE-240	AP	5	4,3200 21,10
0002	45777	ÁCIDO TRANEXÂMICO 500MG/ML SOL INJ 50ML (GEN) CT C/ 100 AMPOLABOX	FE-2000	AP	100	3,9600 396,00
0003	41383	ÁGUA OXIGENADA 100ML UNIM. ALMOXOLIA TRAST 917 GR C/ 30 FRASCOQUINÇA	EE-30	FR	30	1,7800 79,20
0004	27835	ÁGUA NY 100 ML C/ C/ 200 AMPOLABOX	CE-200	AP	200	0,2510 50,20
0005	38821	ATROPINA 1.000.000L NO 500 DO 500L C/ 50 ML 14,17500	CA-50	FR	50	6,5100 325,50
0006	54561	BUCARMINATO DE SÓDIO 0,4% SOL INJ 250ML C/ C/ 30 AMPOLABOX	Paquete 1470	FR	30	20,4400 716,45
0007	32557	BROMOPRIDA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 50 AMPOLABOX	PT-1000	AP	50	1,2635 63,17
0008	10571	BUTIL ESCOPOL + HIPERCIAN 400MG - 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) C/ C/ 100 AMPOLABOX	EE-2000	AP	100	1,8200 182,00
0009	54582	CAPTOMUL 25MG (GEN) CT C/ 500 GR AMPOLABOX	EE-15000	CP	500	7,0000 10,00
0010	53057	CE-TRAXONA 1G NO 100 ML C/ 100 ML (GEN) CT C/ 1 TA + AP DIL 1 ML (BLAU)	CE-4-	TA	1	4,2700 7,27
0011	53205	CE-TRAXONA 1G (GEN) NO 100 ML C/ 100 ML (GEN) CT C/ 1 TA + AP DIL 1 ML (BLAU)	EE-400	TA	100	5,1188 511,88
0012	49354	CE-TRAXONA 50MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AMPOLABOX	FE-2000	AP	100	1,7400 172,00
0013	32557	CE-TRAXONA 1G (GEN) NO 100 ML C/ 100 ML (GEN) CT C/ 1 TA + AP DIL 1 ML (BLAU)	EE-4000	CP	50	0,0000 2,70
0014	24545	CHLORAZEPATE 30MG/ML SOL INJ 100 ML CT C/ 100 AMPOLABOX	EE-1000	AP	100	1,1200 112,00
0015	53665	CLAMIDOCEREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP AMPOLABOX	FE-4320	CP	30	0,2975 8,93

*(Handwritten signature and stamp)*





0052	74583	ESPARADRAPO DESINFECTANTE LIGADO 10CMX10CM, EM PCT Q/ 12 UN/PRODOTO/CREMER	EE-36	UN	12	3,7600	45,12
0053	80998	TTA MICROPOROS 12CMX12CM CX Q/ 24 UN/PRODOTO	EE-72	UN	24	1,5400	36,96
0054	67279	FITA ADERENTE HIGIENIZANTE DESINFECTANTE/CREMER	EE-46	UN	1	4,5800	4,58
0055	40867	TOVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL Q/ 20 TUBO Q/ 100 UNIDADES	EE-00	UN	100	0,1500	15,00
0056	55012	TOVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL Q/ 20 TUBO Q/ 100 UNIDADES	EE-100	UN	100	0,1400	14,00
0057	23009	SERONCA DESINFECTANTE AGUJA LIGER LOCK Q/ 100 UNIDADES	EE-100	UN	300	0,2700	81,00
0058	53886	SERONCA DESINFECTANTE AGUJA LIGER LOCK Q/ 450 UNIDADES	EE-450	UN	450	0,1900	85,50
0059	52774	SERONCA DESINFECTANTE AGUJA LIGER LOCK CX Q/ 800 UNIDADES	EE-800	UN	800	0,1100	88,00
0060	52243	Sonda uretral N.12 em PCT Q/ 20 UN/EMERGENCIA/CREMER	EE-200	UN	20	0,8200	16,40
0071	52243	Sonda uretral N.12 esteril PCT Q/ 20 UN/EMERGENCIA/CREMER	EE-200	UN	20	0,8500	17,00

Total Geral R\$ 7.584,00

++ SETENTA E QUINHENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E UM CENTAVO ++

Observações

RANCO BRASIL - AG. 3370-7 CVD. 28500-4  
 RANCO BRASIL-000 - AG. 2403 - CVD. 17122-6  
 POC CAPS: 04.774.985/0001-30

Cond. Pront. 30 3745

Validade Proposta: 5 Dias de Abertura

Taxa de Administração -

Empresa: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
 atd@ahhwhosp.com.br

  
 GlaxoSmithKline  
 Administrativa

  
 Farmacêutica Ativa  
 C.F. 06.922.992







# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Arquivo: 06/09/2023 09:40:11

Página: 1 de 6

## Documentos

Número: 135625      Data: 06/09/2023      Fornecedor:      Preço: Bruto      Validade: 08/08/2023  
 Código: 1630E      Nome/Endereço: HOSPITAL DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES      Município: MIRASSOL

Nome Contato:      Vendedor: PRIVADO SP 23 DOLOGES      Endereço: MIRASSOL  
 Endereço: AV DOUTOR ELIEBER MACHALHAES 2520      Bairro: SANTA CRUZ      CEP: 13.135-000  
 CNPJ: 29.156.797/0001-70      Complemento:      UF: SP      CEP: 13.135-000  
 Telefone:      E-mail:      Fone/Fax: 15.135-000 - MIRASSOL/SP

Marcelo Cesar de Souza  
 FARMACIA SCS  
 CRF-SP 142322

Prod. & Particlar	Descrição	U	R	Unid.	Qtde	Valor Unit.	Desc. Unit.	Total
41240000	VALIO PERALMELOS 0,2% SODIO CLORUREO (51620883) UNIDADE BO	0	00	PC	1	108,0000	0,00	108,00
BAH13: 78578222374	Nome Contato:      No. Reg. MS: 3132903730025							
Resolu: 0,00000	Preço Total: 0,43500			Cubagem Lit: 0,01823	Cubagem Total: 0,01817			
41240000	VALIO PERALMELOS 0,2% SODIO CLORUREO (51620883) UNIDADE BO	0	00	PC	400	0,10750	0,00	43,00
BAH13: SEM GTM	Nome Contato:      No. Reg. MS: 10033493019							
Resolu: 0,00000	Preço Total: 0,43500			Cubagem Lit: 0,00300	Cubagem Total: 0,00354			
41240000	VALIO PERALMELOS 0,2% SODIO CLORUREO (51620883) UNIDADE BO	0	00	PC	100	0,14150	0,00	14,00
BAH13: SEM GTM	Nome Contato:      No. Reg. MS: 10025430209							
Resolu: 0,00000	Preço Total: 0,13350			Cubagem Lit: 0,00000	Cubagem Total: 0,00000			
41240000	VALIO PERALMELOS 0,2% SODIO CLORUREO (51620883) UNIDADE BO	0	00	PC	500	0,14050	0,00	70,00
BAH13: SEM GTM	Nome Contato:      No. Reg. MS: 10025430209							
Resolu: 0,00000	Preço Total: 0,70200			Cubagem Lit: 0,00000	Cubagem Total: 0,00000			
41240000	VALIO PERALMELOS 0,2% SODIO CLORUREO (51620883) UNIDADE BO	0	00	UN	3300	0,16130	0,00	530,00
BAH13: SEM GTM	Nome Contato:      No. Reg. MS: 10025430209							
Resolu: 0,00000	Preço Total: 4,12410			Cubagem Lit: 3,00000	Cubagem Total: 0,30132			
41240000	VALIO PERALMELOS 0,2% SODIO CLORUREO (51620883) UNIDADE BO	0	00	UN	300	0,34000	0,00	102,00
BAH13: SEM GTM	Nome Contato:      No. Reg. MS: 10025430209							
Resolu: 0,00000	Preço Total: 1,26000			Cubagem Lit: 0,00000	Cubagem Total: 0,00000			
41240000	VALIO PERALMELOS 0,2% SODIO CLORUREO (51620883) UNIDADE BO	0	00	UN	1000	0,14000	0,00	140,00
BAH13: SEM GTM	Nome Contato:      No. Reg. MS: 10025430209							
Resolu: 0,00000	Preço Total: 1,40000			Cubagem Lit: 0,00000	Cubagem Total: 0,00000			
41240000	VALIO PERALMELOS 0,2% SODIO CLORUREO (51620883) UNIDADE BO	0	00	UN	24	3,00000	0,50	78,00
BAH13: SEM GTM	Nome Contato:      No. Reg. MS: 10025430209							
Resolu: 0,00000	Preço Total: 0,20000			Cubagem Lit: 0,00000	Cubagem Total: 0,00000			
41240000	VALIO PERALMELOS 0,2% SODIO CLORUREO (51620883) UNIDADE BO	0	00	UN	25	14,20000	0,30	355,00
BAH13: SEM GTM	Nome Contato:      No. Reg. MS: 10025430209							
Resolu: 0,00000	Preço Total: 3,50000			Cubagem Lit: 0,00000	Cubagem Total: 0,00000			
41240000	VALIO PERALMELOS 0,2% SODIO CLORUREO (51620883) UNIDADE BO	0	00	UN	700	0,14000	0,00	98,00
BAH13: SEM GTM	Nome Contato:      No. Reg. MS: 10025430209							
Resolu: 0,00000	Preço Total: 0,98000			Cubagem Lit: 0,00000	Cubagem Total: 0,00000			
41240000	VALIO PERALMELOS 0,2% SODIO CLORUREO (51620883) UNIDADE BO	0	00	UN	60	0,70000	0,00	42,00
BAH13: SEM GTM	Nome Contato:      No. Reg. MS: 10025430209							
Resolu: 0,00000	Preço Total: 0,42000			Cubagem Lit: 0,00000	Cubagem Total: 0,00000			
41240000	VALIO PERALMELOS 0,2% SODIO CLORUREO (51620883) UNIDADE BO	0	00	UN	150	0,40000	0,00	60,00
BAH13: SEM GTM	Nome Contato:      No. Reg. MS: 10025430209							
Resolu: 0,00000	Preço Total: 0,60000			Cubagem Lit: 0,00000	Cubagem Total: 0,00000			
41240000	VALIO PERALMELOS 0,2% SODIO CLORUREO (51620883) UNIDADE BO	0	00	UN	200	0,35000	0,00	70,00
BAH13: SEM GTM	Nome Contato:      No. Reg. MS: 10025430209							
Resolu: 0,00000	Preço Total: 0,70000			Cubagem Lit: 0,00000	Cubagem Total: 0,00000			
41240000	VALIO PERALMELOS 0,2% SODIO CLORUREO (51620883) UNIDADE BO	0	00	UN	100	4,70000	0,00	470,00
BAH13: SEM GTM	Nome Contato:      No. Reg. MS: 10025430209							
Resolu: 0,00000	Preço Total: 0,55000			Cubagem Lit: 0,00000	Cubagem Total: 0,00000			
41240000	VALIO PERALMELOS 0,2% SODIO CLORUREO (51620883) UNIDADE BO	0	00	UN	100	4,70000	0,00	470,00
BAH13: SEM GTM	Nome Contato:      No. Reg. MS: 10025430209							
Resolu: 0,00000	Preço Total: 0,60000			Cubagem Lit: 0,00000	Cubagem Total: 0,00000			
41240000	VALIO PERALMELOS 0,2% SODIO CLORUREO (51620883) UNIDADE BO	0	00	UN	50	1,40000	0,00	70,00
BAH13: SEM GTM	Nome Contato:      No. Reg. MS: 10025430209							
Resolu: 0,00000	Preço Total: 0,70000			Cubagem Lit: 0,00000	Cubagem Total: 0,00000			

Gracieleza de Souza  
 Farmacêutica





**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351117414814131  
11/10/2023 17:51:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.51.16  
0111200111 SEGUNDA VIA 0018

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: 1569-5 - SJR PRETO AV BADCY BASSIT  
CONTA: 98.538-3

FAVORECIDO: TOMAZ E QUEIROZ PRESTACOES E SERVIC  
CPF/CNPJ: 50.892.442/0001-68  
VALOR: R\$ 9.204,00  
DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101106  
AUTENTICACAO SISBB: E.7DF.362.CED.F54.51D

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  
13



Data e Hora da Emissão:	04/10/2023 09:59:47	Competência:	4/10/2023	Código de Verificação:	2JRCVK9NN
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da 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 Cap:	R ANIS KHOURI NETO ,346 - RESIDENCIAL GAIVOTA II CEP: 15063-071				
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:	upafaceresm1rassol2@gmail.com

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/09/2023 a 30/09/2023.  
Plantões 06 horas: 27/09 13h às 19h, 28/09 07h às 13h e 29/09/2023 07h às 13h.  
Plantões 12 horas: 18/09, 23/09, 24/09, 25/09 07h às 19h e 30/09/2023 19h às 07h.  
SENDO (03 Plantões de 06 horas e 5 Plantões 12 horas, totalizando 78 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:  
Agência/Conta 1569/98538-3  
Banco: Itaú

*Gláucia Sardinha*  
Gestora  
Administrativo  
06/10/23

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
RRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO A PAGAR: 9.204,00			

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 dos Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	9.204,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	9.204,00	
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\$: 9.204,00**

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 [sirr.ginfes.com.br](http://sirr.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:** 03/10/2023 a 01/11/2023

**Certificação Número:** 2023100318441151257489

Informação obtida em 04/10/2023 10:18:15

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://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 \*\*\***

CLÍNICO				
ALINE DIAS QUEIROZ				
Empresa:		Tomaz E Queiroz Prestações E Serviços de Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/2/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/3/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/4/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/5/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/6/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/7/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/8/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/9/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/10/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/11/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/12/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/13/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/14/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/15/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/16/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/17/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/18/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/19/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/20/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/21/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/22/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/23/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/24/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/25/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/26/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/27/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/28/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/29/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/30/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
<b>TOTAL</b>		<b>78</b>	<b>R\$</b>	<b>9,204.00</b>

05 / 10 / 23

Data

*Alina D. Queiroz*

ALINE DIAS QUEIROZ

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351117414814131  
11/10/2023 17:51:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.51.43  
0111200111 SEGUNDA VIA 0021

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: 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\$ 720,00  
DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101107  
AUTENTICACAO SISBB: 0.369.4F9.EB8.D1D.9CA

---

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  
13



Data e Hora da Emissão:	04/10/2023 16:31:46	Competência:	4/10/2023	Código de Verificação:	GUSM0AK9D
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:	3873990	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R 200 GILBERTO LOPES DA SILVA - DR ,1900 - REDENTOR - JD, CEP: 15065-390				
Complemento:	APARTAMENTO: AP48 VGO8	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 PERIODO DE SETEMBRO/2023 REFERENTE A 01 PLANTAO DE 06 HORAS, REALIZADO NO DIA 29/09/2023.

DRA. SÍCILIA LINS PEIXOTO ARRUDA - CRM: 231853  
SLPA SERVIÇOS MEDICOS LTDA - 48.344.522/0001-37  
BANCO: 336 - C6 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. 2 D.C.I 2 MIRASSOL/SP 2 INSTITUTO DE SAÚDE 2 ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Valor Aproximado Dos Tributos (18,70%) 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 biomedicina.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VRL LIQUIDO A PAGAR: 720,00			

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra:

Código ART:

Tributos Federais

PIS:

COFINS:

IR(R\$):

INSS(R\$):

CSLL(R\$):

Detalhamento de Valores - Prastador 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	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\$:

720,00

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  
Gerente  
Administrativo  
06/10/23

[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:** 28/09/2023 a 27/10/2023

**Certificação Número:** 2023092807554981125780

Informação obtida em 04/10/2023 16:51:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://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 \*\*\***



PEDIATRA				
SICÍLIA LINS PEIXOTO ARRUDA				
Empresa:		SLPA Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/2/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/3/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/4/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/5/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/6/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/7/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/8/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/9/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/10/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/11/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/12/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/13/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/14/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/15/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/16/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/17/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/18/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/19/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/20/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/21/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/22/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/23/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/24/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/25/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/26/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/27/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/28/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/29/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/30/2023			R\$ 120.00	R\$ -
TOTAL		6	R\$	720.00

09 / 10 / 2023

Sicília Lins P. Arruda  
Médica  
CRM-SP. 231.853

SICÍLIA LINS PEIXOTO ARRUDA

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3331814284995531  
18/10/2023 14:35:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.35.44  
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: 01 CREDITO EM CONTA  
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\$ 11.328,00  
DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101108  
AUTENTICACAO SISBB: 3.E9C.E24.052.6BF.FA7

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  
19



Data e Hora da Emissão:	03/10/2023 17:20:44	Competência:	3/10/2023	Código de Verificação:	C6F7E80GW
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 EMÍLIO TREVISAN, 675 - BOM JARDIM - BAIRRO CEP: 15084-067				
Complemento:	BLOCO A ED LUIZA GAR AP	Telefone:	(17)3266-2858	e-mail:	atendimento@rovase.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 30 DO MES DE SETEMBRO DE 2023.  
Data plantões 06 horas: 01/09, 06/09, 08/09, 10/09, 12/09, 13/09, 20/09, 21/09, 22/09, 26/09, 27/09, 29/09.  
Data plantão 12 horas: 05/09, 09/09  
Totalizando 96 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.O.L e Mirassol/SP e Instituto de Saúde e Organização Social Faceres  
Dra. Imara Schiavini Pinto  
Dados Bancários:  
Agência: 0001  
Conta Jurídica: 94809905-5  
Banco: 0250

*Glaucia Sarginha*  
Gestora  
Administrativo  
06/10/23

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 11.328,00 <i>faturado setembro/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\$:	11.328,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	11.328,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributeção 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\$:** 11.328,00

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 <a href="http://sjrp.ginfes.com.br">sjrp.ginfes.com.br</a> , 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:** 22/09/2023 a 21/10/2023

**Certificação Número:** 2023092220364299582709

Informação obtida em 04/10/2023 08:34:20

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://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 \*\*\***

CLÍNICO				
IMARA PINTO SCHIAVINI				
Empresa:		Imara Serviços Médicos Ltda – ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/2/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/3/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/4/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/5/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/6/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/7/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/8/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/9/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/10/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/11/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/12/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/13/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/14/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/15/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/16/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/17/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/18/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/19/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/20/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/21/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/22/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/23/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/24/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/25/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/26/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/27/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/28/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/29/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/30/2023			R\$ 118.00	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>96</b>	<b>R\$</b>	<b>11,328.00</b>

09/10/2023

Data

Imara P. Schiavini

IMARA PINTO SCHIAVINI

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351117414814131  
11/10/2023 17:55:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.03  
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: 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\$ 19.824,00  
DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101109  
AUTENTICACAO SISBB: D.349.2A6.473.8B0.339

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

<b>GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> RUA SAO PEDRO, 2230 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA CEP: 15130-063 - Bairro: CENTRO Município: Mirassol - SP E-mail: contato@contabilidadecolaborativa.com Fone: (17) 99606-5629		Número da NFS-e <h3 style="text-align: center;">202300000000025</h3>
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 48.705.314/0001-16      ****      25831	Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">04/10/2023</h3>	Código Verificador <h3 style="text-align: center;">9054b912c</h3>

<b>PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP</b> Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <h3 style="text-align: center;">04/10/2023</h3>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Mirassol/SP
--	---	-------------------------------	---------------------------------------

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>				<b>Município de Prestação do Serviço</b>																			
Nome / Razão Social <b>INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES</b>				<b>Mirassol/SP</b>																			
Endereço <b>AV DR ELIESER MAGALHAES,2520</b>				<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">                     VR LÍQUIDO A PAGAR: 19.824,00 <i>4.10.2023</i> </td> </tr> </table>				DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES				IRRF	-	PCC	-	INSS	-	ISS	-	VR LÍQUIDO A PAGAR: 19.824,00 <i>4.10.2023</i>			
DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES																							
IRRF	-	PCC	-																				
INSS	-	ISS	-																				
VR LÍQUIDO A PAGAR: 19.824,00 <i>4.10.2023</i>																							
Cidade	UF	Fone	CEP																				
Mirassol	SP	(17) 3042-1256	15135-002																				
E-mail		CNPJ / CPF																					
SANTA CASA		29.505.769/0003-70																					
E-mail		Inscrição Municipal																					
CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR		27438																					
		Inscrição Estadual																					

<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>			
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	
*****	*****	*****	
E-mail	Fone	Cidade	
		*****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
<b>Mês e ano da prestação do serviço: 10/2023</b>  SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO DR GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA REFERENTE A A 14 PLANTÕES DE 12H SENDO ELES NOS DIAS 05, 06, 08, 09, 11, 13, 16, 17, 19, 20, 23, 25, 27, 28 DE SETEMBRO DE 2023.  CCONTRATO 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;  DISCRIMINAÇÃO COMPLEMENTAR DADOS BANCARIOS: NU PAGAMENTOS S.A. AGENCIA 0001 CONTA 49214005-8  - Alíquota Efetiva: 2,01000000000%.	19.824,00	2,01	398,46	N&c

**Glaucia Sardenha**  
 Gerente  
 Administrativo  
 06/10/23

Código do Serviço				Código NBS			
04.01 - Medicina e biomedicina.				*****			
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IDF	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	
19.824,00		398,46		0,00		398,46	
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e		19.824,00	
19.824,00				19.824,00			

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\$644,28; Est: R\$0,00; Fed: R\$2966,33; Total Aprox: R\$3310,61; Fonte: IBPT.	
--	--

Consulta realizada em 04/10/2023 às 08:43:55.

Para consultar a autenticidade acesse: [mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal](http://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal)



2023000000000259054b912c48705314000116

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

<p><b>GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>                  RUA SAO PEDRO, 2230 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA                  CEP: 15130-063 - Bairro: CENTRO                  Município: Mirassol - SP                  E-mail: contato@contabilidadecolaborativa.com                  Fone: (17) 99606-5629</p>		Número da NFS-e <p style="text-align: center; font-weight: bold;">202300000000025</p>					
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><b>CNPJ / CPF</b> 48.705.314/0001-16</td> <td style="width: 33%;"><b>Inscrição Estadual</b> ****</td> <td style="width: 33%;"><b>Inscrição Municipal</b> 26831</td> </tr> </table>	<b>CNPJ / CPF</b> 48.705.314/0001-16	<b>Inscrição Estadual</b> ****	<b>Inscrição Municipal</b> 26831	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>Data do Serviço</b> 04/10/2023</td> <td style="width: 50%;"><b>Código Verificador</b> 9054b912c</td> </tr> </table>	<b>Data do Serviço</b> 04/10/2023	<b>Código Verificador</b> 9054b912c	
<b>CNPJ / CPF</b> 48.705.314/0001-16	<b>Inscrição Estadual</b> ****	<b>Inscrição Municipal</b> 26831					
<b>Data do Serviço</b> 04/10/2023	<b>Código Verificador</b> 9054b912c						

Receb(emos) de <p style="text-align: center;"><b>GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b></p> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  ____/____/____ Data	202300000000025 Número da NFS-e  Competência 04/10/2023  NFS-e 9054b912c	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 04/10/2023 às 08:43:55.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [mirassol.gov.br/cloud/NFS-e/Portal](http://mirassol.gov.br/cloud/NFS-e/Portal)

[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:** 29/09/2023 a 28/10/2023

**Certificação Número:** 2023092909370941236231

Informação obtida em 04/10/2023 08:43:34

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://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 17:24:43 do dia 07/06/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 04/12/2023.

Código de controle da certidão: **7ADA.0224.D00C.961B**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# FISCALIA 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](http://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 DESTA MUNICÍPIO, 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

CLÍNICO				
GABRIEL H. CARDOSO SILVA				
Empresa:		Gabriel Cardoso Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/2/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/3/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/4/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/5/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/6/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/7/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/8/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/9/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/10/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/11/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/12/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/13/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/14/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/15/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/16/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/17/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/18/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/19/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/20/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/21/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/22/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/23/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/24/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/25/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/26/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/27/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/28/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/29/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/30/2023			R\$ 118.00	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>168</b>	<b>R\$</b>	<b>19,824.00</b>

03/10/2023

Data

GABRIEL H. CARDOSO SILVA

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351117414814131  
11/10/2023 17:55:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.53  
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: 01 CREDITO EM CONTA  
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\$ 4.320,00  
DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101110  
AUTENTICACAO SISBB: E.C8A.B70.A31.CEB.202

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência  
10/2023



Número RPS: Número Nota Fiscal: Data Emissão  
28 04/10/2023

**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 508477

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO 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, 2520 - SANTA CASA

Mirassol - SP - CEP: 15135-002

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 SETEMBRO/2023 REFERENTE A 02 PLANTÕES DE 6 HORAS REALIZADO NOS DIAS 29 E 30 DE SETEMBRO/2023 E 2 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NO DIA 20 E 28 DE SETEMBRO/2023 PELA DRA. MARILIA DO VALLE RIBEIRO.	4.320,00	4.320,00
---	--	---	----------	----------

MR VALLE SERVICOS MEDICOS LTDA - 42.204.617/0001-79  
BANCO INTER 077 - AGÊNCIA 0001-9 - CONTA 132083034

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.I.I - 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 N° 971/2009.

Empresa Optante Pelo Simples Nacional

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 4.320,00 <i>4.320,00</i>			

*Gláucia Sardinha*  
Gerente  
Administrativo  
06/10/23

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	4.320,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	4.320,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 % 86,83
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
4.320,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	4.320,00

Esta é a chave de validação: PVHA-GEHP

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br



[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:** 16/09/2023 a 15/10/2023

**Certificação Número:** 2023091603544860074689

Informação obtida em 04/10/2023 17:26:05

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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
Razão 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.

PEDIATRA				
MARILIA DO VALLE RIBEIRO				
Empresa:		MR Valle Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 120,00	R\$ -
9/2/2023			R\$ 120,00	R\$ -
9/3/2023			R\$ 120,00	R\$ -
9/4/2023			R\$ 120,00	R\$ -
9/5/2023			R\$ 120,00	R\$ -
9/6/2023			R\$ 120,00	R\$ -
9/7/2023			R\$ 120,00	R\$ -
9/8/2023			R\$ 120,00	R\$ -
9/9/2023			R\$ 120,00	R\$ -
9/10/2023			R\$ 120,00	R\$ -
9/11/2023			R\$ 120,00	R\$ -
9/12/2023			R\$ 120,00	R\$ -
9/13/2023			R\$ 120,00	R\$ -
9/14/2023			R\$ 120,00	R\$ -
9/15/2023			R\$ 120,00	R\$ -
9/16/2023			R\$ 120,00	R\$ -
9/17/2023			R\$ 120,00	R\$ -
9/18/2023			R\$ 120,00	R\$ -
9/19/2023			R\$ 120,00	R\$ -
9/20/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 120,00	R\$ 1,440,00
9/21/2023			R\$ 120,00	R\$ -
9/22/2023			R\$ 120,00	R\$ -
9/23/2023			R\$ 120,00	R\$ -
9/24/2023			R\$ 120,00	R\$ -
9/25/2023			R\$ 120,00	R\$ -
9/26/2023			R\$ 120,00	R\$ -
9/27/2023			R\$ 120,00	R\$ -
9/28/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 120,00	R\$ 1,440,00
9/29/2023	6	13H ÀS 07H	R\$ 120,00	R\$ 720,00
9/30/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 120,00	R\$ 720,00
<b>TOTAL</b>		<b>36</b>	<b>R\$</b>	<b>4,320,00</b>

06 / 10 / 2023

Data

Marilia do Valle Ribeiro

MARILIA DO VALLE RIBEIRO

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351117414814131  
11/10/2023 17:56:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.22  
0111200111 SEGUNDA VIA 0022

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: 0771-4 - NOVA REDENTORA  
CONTA: 13.002.564-8

FAVORECIDO: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA  
CPF/CNPJ: 47.804.203/0001-02  
VALOR: R\$ 2.160,00  
DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101111  
AUTENTICACAO SISBB: 4.763.A14.001.199.332

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  
32



Data e Hora da Emissão:	05/10/2023 08:51:04	Competência:	4/10/2023	Código de Verificação:	A3FFGGW51
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	31	Local da Prestação:	OLIMPIA - 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 - CCND. HD CEP: 16093-634				
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 Eliczer 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 PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP NO MÊS DE SETEMBRO/2023. DR(A) ANA LAURA PEREIRA BORGES NOS DIAS: 04, 14 E 28/09/2023 DAS 13H ÀS 19H, 03 PLANTÃO DE 06 HORAS CADA, TOTALIZANDO 18 HORAS DE PLANTÃO.

Gláucia Sardinha  
Gerente  
Administrativo  
06/10/23

Código do Serviço / Atividade

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

Detalhamento Especifico da Construção Civil

VR. LIQUIDO A PAGAR: 2.160,00

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

Tributos Federais

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

Detalhamento dos Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R\$:	2.160,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.160,00	
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\$:

2.160,00

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](http://sjrp.ginfes.com.br), com a utilização do Código de Verificação.





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

Número da  
NFS-e  
31



Data e Hora da Emissão:	04/10/2023 14:41:34	Competência:	4/10/2023	Código de Verificação:	UBULL66IN
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	OLIMPIA - SP

Nota Cancelada

Data Cancelamento:	05/10/2023 08:51:05	Motivo:	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 32
--------------------	---------------------	---------	---

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA				
CNPJ/CPF:	47.804.203/0001-02	Inscrição Municipal:	3958990	Município:	SÃO JOSÉ 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)3853-4233	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  
Serviços médicos referente Agosto/2023  
- 0 plantões de 6 horas - dias 04/14 e 28/09/2023

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\$):	NSS(R\$):	CSLL(R\$):
------	---------	----------	-----------	------------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	2.160,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.160,00	
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\$:

2.160,00

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](http://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:** 16/09/2023 a 15/10/2023

**Certificação Número:** 2023091604263165077112

Informação obtida em 05/10/2023 11:45:05

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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 \*\*\***

PEDIATRA				
ANA LAURA PEREIRA BORGES				
Empresa:		Ana Laura Pereira Borges Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/2/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/3/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/4/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/5/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/6/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/7/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/8/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/9/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/10/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/11/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/12/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/13/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/14/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/15/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/16/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/17/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/18/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/19/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/20/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/21/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/22/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/23/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/24/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/25/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/26/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/27/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/28/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/29/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/30/2023			R\$ 120.00	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>18</b>	<b>R\$</b>	<b>2,160.00</b>

09 / 10 / 23

Data

Ana Laura P. Borges

ANA LAURA PEREIRA BORGES

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3331814284995531  
18/10/2023 14:47:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.44  
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: 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\$ 1.440,00  
DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101112  
AUTENTICACAO SISBB: B.FE4.554.B64.4F3.964

---

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) **05/10/2023 13:18:01** Período de Competência **10/2023** Município de Prestação do Serviço **Mirassol - SP**  
 Reg. Especial Tributação **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Exigibilidade de 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 01/09/2023 A 30/09/2023.

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 12h - 13/09

DADOS BANCÁRIOS - NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

AGENCIA 0001

CONTA CORRENTE 55459421-0

BANCO 0260

*Gláucia Serdinha*  
 Gerente  
 Administrativo  
 06/10/23

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO À PAGAR: 1.440,00 <i>4.440,000000</i>			

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>1.440,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	*****	<b>3,0000</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	<b>0,00</b>	<b>1.440,00</b>	<b>1.440,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 193,68 Federal e R\$ 40,90 Municipal. Fonte: IBPT [0061CD]

Visualizado em: 05/10/2023 13:18:02

Para validação desta NFS-e acesse: <http://passosmg.webiss.com.br/externo/nfsa/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:** 21/09/2023 a 20/10/2023

**Certificação Número:** 2023092108492501882871

Informação obtida em 05/10/2023 13:37:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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

PRAÇA GERALDO DA SILVA MAIA, 175 ? CENTRO ? PASSOS ? MINAS GERAIS  
FONE: (35) 3522-7087 ? CEP 37900-900



PEDIATRA				
THAYNA KAROLINA GOMES FERNANDES				
Empresa:		Gomes Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/2/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/3/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/4/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/5/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/6/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/7/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/8/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/9/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/10/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/11/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/12/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/13/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/14/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/15/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/16/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/17/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/18/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/19/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/20/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/21/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/22/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/23/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/24/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/25/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/26/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/27/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/28/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/29/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/30/2023			R\$ 120.00	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>12</b>	<b>R\$</b>	<b>1,440.00</b>

05 / 10 / 2023

Data

*Thayna Karolina Gomes Fernandes*

THAYNA KAROLINA GOMES FERNANDES

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:09:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.25  
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: 01 CREDITO EM CONTA  
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\$ 1.416,00  
DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101113  
AUTENTICACAO SISBB: 9.767.89B.45E.639.ADB

---

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  
41



Data e Hora da Emissão:	04/10/2023 09:19:35	Competência:	4/10/2023	Código de Verificação:	ICINLL90T
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 RICO TIETÊ ,540 - AGLIMAÇÃO - JD. CEP: 16091-400				
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:	28.505.759/0003-70	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 MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE SETEMBRO/2023 REFERENTE A 01 PLANTÃO DE 12 HORAS, REALIZADO NO DIA 07/09/2023.

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 12778962-5  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 099/2022; 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	-
VLR LIQUIDO A PAGAR: 1.416,00			<i>[Assinatura]</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\$:	1.416,00	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

*[Assinatura]*  
Glauceir Sardinha  
Gerente  
Administrativo  
06/10/23

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](http://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 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 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, 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.**

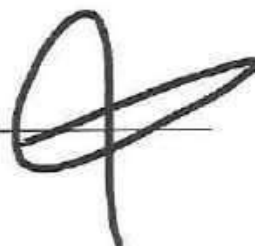
**\*\*\* ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES \*\*\***

CLÍNICO				
TIAGO VINICIUS MORO ZEMINIANI				
Empresa:		Moro Zeminiani Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/2/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/3/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/4/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/5/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/6/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/7/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/8/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/9/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/10/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/11/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/12/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/13/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/14/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/15/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/16/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/17/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/18/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/19/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/20/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/21/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/22/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/23/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/24/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/25/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/26/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/27/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/28/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/29/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/30/2023			R\$ 118.00	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>12</b>	<b>R\$</b>	<b>1,416.00</b>

4, 10, 23

Data

TIAGO VINICIUS MORO ZEMINIANI



**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:10:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.03  
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: 01 CREDITO EM CONTA  
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\$ 7.973,50  
DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101114  
AUTENTICACAO SISBB: 7.424.782.D90.DCB.6BA

---

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 de Nota Fiscal  
 42

### Dados do Prestador de Serviço

#### Martins Servicos Medicos Ltda

Rua José Pierri,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  
**04/10/2023 15:30:00**  
 Data de Competência/Emissão  
**04/10/2023**  
 Cod. de Autenticidade  
**363C72A3D**  
 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 Serviços

\*SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP NO MÊS DE SETEMBRO/2023, DR(A) - DR.JULIAN O MARCOSMARTINS JUNIOR NOS DIAS: 03/09 - 06/09 - 07/09 - 10/09 - 12/09 - 15/09 DAS 19H ÀS 07H, PLANTÃO DE 12 HORAS TOTALIZANDO 72HR S.

PLANTÃO EM HORAS - 03/09/2023 - 12  
 PLANTÃO EM HORAS - 06/09/2023 - 12  
 PLANTÃO EM HORAS - 07/09/2023 - 12  
 PLANTÃO EM HORAS - 10/09/2023 - 12  
 PLANTÃO EM HORAS - 12/09/2023 - 12  
 PLANTÃO EM HORAS - 15/09/2023 - 12  
 TOTAL 72

*Gláucia Saldanha*  
 Gerente  
 Administrativo  
 06/10/23

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;

Informações Bancárias: PJ  
 Banco: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 Agência: 4488  
 Conta Corrente:1135-5  
 Operação:003

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	127,44	PCC	399,06
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO A PAGAR: 7.973,50			

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2009 403	Cód. NBS -	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 8.496,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.496,00	Total do ISSQN R\$ 169,92
PIS R\$ 55,22	COFINS R\$ 254,88	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 127,44	CSLL R\$ 84,96
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	
VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 7.973,50				

### Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>





**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:  
**41**

### Dados do Prestador de Serviço

#### Martins Servicos Medicos Ltda

Rua José Pierri,000146 - Nova Ribeirânia  
 CEP 14066-630 - Fone: (16)9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP  
 Inscrição Municipal 20127479 - CPF/CNPJ 40.248.598/0001-57

Data de Geração da NFS-e:  
**04/10/2023 11:08:59**  
 Data de Competência/Emissão:  
**04/10/2023**  
 Cód. de Autenticidade:  
**BD52C892F**  
 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](mailto: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, 09/2023. - DR.JULIANO MARCOSMARTINS JUNIOR

PLANTÃO EM HORAS - 03/09/2023 - 12  
 PLANTÃO EM HORAS - 06/09/2023 - 12  
 PLANTÃO EM HORAS - 07/09/2023 - 12  
 PLANTÃO EM HORAS - 10/09/2023 - 12  
 PLANTÃO EM HORAS - 15/09/2023 - 12  
 TOTAL 72

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;

Informações Bancárias: P.J  
 Banco: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 Agência: 4488  
 Conta Corrente:1135-5  
 Operação:003

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
<b>Vi. Total dos Serviços</b> R\$ 8.496,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.496,00	Total do ISSQN R\$ 169,92
PIS R\$ 55,22	COFINS R\$ 254,88	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 127,44	CSLL R\$ 84,96
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	
<b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b> R\$ 7.973,50				

### Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Justificativa de Cancelamento: FALTOU DESCRIÇÃO

Data de cancelamento: 04/10/2023

[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:** 21/09/2023 a 20/10/2023

**Certificação Número:** 2023092108383231785903

Informação obtida em 04/10/2023 17:10:26

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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](http://www.ribeiraopreto.sp.gov.br)

Fale Conosco: [certidoes@fazenda.pmrp.com.br](mailto: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](http://www.ribeiraopreto.sp.gov.br)  
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 17:54h do dia 28/08/2023 - Código de controle: 3342205

CLÍNICO				
JULIANO MARCOS MARTINS JUNIOR				
Empresa:		Martins Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/2/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/3/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/4/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/5/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/6/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/7/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/8/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/9/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/10/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/11/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/12/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/13/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/14/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/15/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/16/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/17/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/18/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/19/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/20/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/21/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/22/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/23/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/24/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/25/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/26/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/27/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/28/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/29/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/30/2023			R\$ 118.00	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>72</b>	<b>R\$</b>	<b>8,496.00</b>

04 / 10 / 2023

Data

*Juliano Marcos Martins Junior*

JULIANO MARCOS MARTINS JUNIOR

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:10:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.35  
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: 01 CREDITO EM CONTA  
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: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101115  
AUTENTICACAO SISBB: 0.F52.A3D.D8E.1F4.7EF

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  
43



Data e Hora da Emissão:	04/10/2023 10:13:51	Competência:	4/10/2023	Código de Verificação:	J39Q8RE5C
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 04	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 Eliezer Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1255	e-mail:	CONTATO@ECCALDATO.COM.BR

Discriminação dos Serviços

Dra Paula Moura Souza  
\*... Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento de Mirassol, de 09 a 21 do mês de SETEMBRO de 2023\*  
Realizados: 09/09 e 21/09, 2 plantões Noturnos;  
Valor total da NF: R\$2.832,00  
Valor do ISS 2,01% R\$ 56,92  
DADOS PARA PAGAMENTO:

Banco 0260 Pagamentos S.A.  
AG: 0001  
CC: 22337277-2  
CNPJ/PIX: 44856440000110  
P.M. Souza Serviços Médicos LTDA

*Glacien Sardinha*  
Gerente  
Administrativo  
06/10/23

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	POC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO A PAGAR: 2.832,00			<i>Glacien Sardinha</i>

Totalizando o valor de R\$ 2.832,00 (Dois mil, oitocentos e trinta e dois reais).

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomédicina

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\$:	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:

- 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](http://sjrp.ginfes.com.br), com a utilização do Código de Verificação.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 44.856.440/0001-10  
**Razão Social:** PM SOUZA SERVICOS MEDICOS LTDA  
**Endereço:** R IPIRANGA / SANTOS DUMONT / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15020-040

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:** 21/09/2023 a 20/10/2023

**Certificação Número:** 2023092109020598448252

Informação obtida em 04/10/2023 15:20:25

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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: P. M. SOUZA SERVICOS MEDICOS LTDA**  
**CNPJ: 44.856.440/0001-10**

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 14:09:36 do dia 28/04/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/10/2023.

Código de controle da certidão: **06B8.712E.CC81.0C6A**

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:** 0425331 - 2023

**CPF/CNPJ Raiz:** 44.856.440/

**Contribuinte:** P. M. SOUZA SERVICOS MEDICOS LTDA

**Liberação:** 28/04/2023

**Validade:** 25/10/2023

**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 14:11:13 horas do dia 28/04/2023 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: FA3CD72E

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página de Secretaria Municipal da Fazenda <http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf>

CLÍNICO				
PAULA MOURA SOUZA				
Empresa:		P. M. Souza Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/2/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/3/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/4/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/5/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/6/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/7/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/8/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/9/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/10/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/11/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/12/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/13/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/14/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/15/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/16/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/17/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/18/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/19/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/20/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/21/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/22/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/23/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/24/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/25/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/26/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/27/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/28/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/29/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/30/2023			R\$ 118.00	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>24</b>	<b>R\$</b>	<b>2,832.00</b>

06 / 10 / 2023

Data

Paula Moura Souza

PAULA MOURA SOUZA

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:11:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.03  
0111200111 SEGUNDA VIA 0025

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: 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\$ 11.328,00  
DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101116  
AUTENTICACAO SISBB: 9.388.6DC.3C3.E8C.ACB

---

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.


# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

<b>BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA</b> AV FERNANDO ANTONIO VENDRAMINI, 4150 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA CEP: 15135-226 - Bairro: PARQUE DOS BURITIS Município: Mirassol - SP E-mail: SOCIETARIO@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="text-align: center;">202300000000045</h2>
		Data do Serviço      Código Verificador <h2 style="text-align: center;">04/10/2023      3faa6af75</h2>


<b>PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP</b> Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.gov.br.cloud/NFS-e.Portal	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">04/10/2023</h2>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Mirassol/SP
--	---	-------------------------------	---------------------------------------

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>				<b>Município de Prestação do Serviço</b>																			
Nome / Razão Social <b>INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES</b>				Mirassol/SP																			
Endereço <b>AV DR ELIESER MAGALHAES,2520</b>				<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>ISS</td> <td>-</td> <td>ISS</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="font-size: small;">                     VR LIQUIDO A PAGAR: 11.328,00      04/10/2023                 </td> </tr> </table>				DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES				IRRF	-	PCC	-	ISS	-	ISS	-	VR LIQUIDO A PAGAR: 11.328,00      04/10/2023			
DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES																							
IRRF	-	PCC	-																				
ISS	-	ISS	-																				
VR LIQUIDO A PAGAR: 11.328,00      04/10/2023																							
Cidade <b>Mirassol</b>	UF <b>SP</b>	Fone <b>(17) 3042-1256</b>	CEP <b>15135-002</b>																				
Bairro <b>SANTA CASA</b>																							
CNPJ / CPF <b>29.505.759/0003-70</b>		Inscrição Municipal <b>27438</b>		Inscrição Estadual																			
E-mail <b>CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR</b>																							


<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>			
Nome / Razão Social ****	CNPJ / CPF ****	Inscrição Municipal ****	Fone
E-mail		Cidade ****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
<b>Mês e ano da prestação do serviço: 10/2023</b>  SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL, DE 01 A 30 DO MÊS DE SETEMBRO 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: 06, 14, 20, 21 E 27 PLANTÃO 06 HORAS - DIAS: 01, 07, 13, 15, 22 E 28 TOTAL: 96h  DRA. BRUNA BERGAMINI PEREIRA DE ALMEIDA  INTER - 077 BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS CNPJ: 44.372.716/0001-95 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 17489140-7  <div style="text-align: center;">                           Gláucia Sordinha                          Gerente Administrativo                          06/10/23                     </div>  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 CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS  VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$1.891,78 (16,70%) FONTE: IBPT  EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Alíquota Efetiva: 2,00%.	11.328,00	2,00	226,56	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****									
ICIDE 0,00	DORINS 0,00	CÔFINS Importação 0,00	CÔFINS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00				
Base Cálculo ISSQN Próprio 11.328,00		Valor do ISSQN Próprio 226,56		Base Cálculo ISSQN Retido 0,00		Valor do ISSQN Retido 0,00		Valor Total do ISSQN 226,56		Valor Dedução/Descontos 0,00	
Valor Total da NFS-e      11.328,00				Valor Líquido da NFS-e      11.328,00							

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\$368,16; Est: R\$0,00; Fed: R\$1523,62; Total Aprox: R\$1891,78. Fonte: IBPT.	
--	---

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

<p><b>BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA</b>                  AV FERNANDO ANTONIO VENDRAMINI, 4150 - ENDEREÇO PARA                  CORRESPONDENCIA                  CEP: 15135-226 - Bairro: PARQUE DOS BURITIS                  Município: Mirassol - SP                  E-mail: SOCIETARIO@RISSICONTABILIDADE.COM.BR                  Fone: (17) 3305-9030  <b>CNPJ / CPF</b>      <b>Inscrição Estadual</b>      <b>Inscrição Municipal</b>                  44.372.716/0001-95      ****      25488</p>		Número da NFS-e <p style="text-align: center; font-weight: bold;">202300000000045</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; font-weight: bold;">04/10/2023</td> <td style="text-align: center; font-weight: bold;">3faa6af75</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	04/10/2023	3faa6af75
Data do Serviço	Código Verificador					
04/10/2023	3faa6af75					



Recebimos de <b>BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data      Identificação e assinatura do recebedor	202300000000045 Número da NFS-e  Competência 04/10/2023  NFS-e 3faa6af75	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 04/10/2023 às 12:40:44.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [mirassol.gov.br.cloud/NFS-e.Portal](http://mirassol.gov.br.cloud/NFS-e.Portal)

# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

<b>BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA</b> AV FERNANDO ANTONIO VENDRAMINI, 4150 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA CEP: 15135-226 - Bairro: PARQUE DOS BURITIS Município: Mirassol - SP E-mail: SOCIETARIO@RISSICONTABILIDADE.COM.BR Fone: (17) 3305-9030 <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 44.372.716/0001-95      ****      25486		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202300000000043</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;"><b>05/09/2023</b></td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"><b>56f6bbb05</b></td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	<b>05/09/2023</b>	<b>56f6bbb05</b>
Data do Serviço	Código Verificador					
<b>05/09/2023</b>	<b>56f6bbb05</b>					

<b>PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP</b> Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-9146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe Portal	Dt. de Emissão 05/09/2023	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Mirassol/SP
--	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------


<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>				<b>Município de Prestação do Serviço</b>			
Nome / Razão Social <b>INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES</b>				<b>Mirassol/SP</b>			
Endereço <b>AV DR ELIESER MAGALHAES,2520</b>							
Cidade Mirassol	UF SP	Fone (17) 3042-1256	CEP 15135-002				
Bairro <b>SANTA CASA</b>							
CNPJ / CPF <b>29.505.759/0003-70</b>		Inscrição Municipal <b>27438</b>		Inscrição Estadual			
E-mail <b>CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR</b>							

<b>INTERMEDIARIO DO SERVIÇO</b>					
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal *****	
E-mail		Fone		Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
<b>Mês e ano da prestação do serviço: 09/2023</b> .. Alíquota Efetiva: 2,00%.	0,01	2,00	0,00	NÃO

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	ICFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
CF 0,00	PI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Imponção 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,01	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e      0,01		Valor Líquido da NFS-e      0,01	

Informações Adicionais  
 NFS-e Substituída em 06/10/2023. | Motivo: E-mail do tomador inválido. | NFS-e Substituta: 202300000000048.  
 NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202300000000042.  
 NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPTU  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$0,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$0,00. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/10/2023 às 14:59:18.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal](http://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal)



Recebi(emos) de <b>BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data	202300000000043 Número da NFS-e  Competência 05/09/2023  NFS-e 56f6bbb05	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 06/10/2023 às 14:59:18.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal](http://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal)



[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:** 28/09/2023 a 27/10/2023

**Certificação Número:** 2023092807255636845756

Informação obtida em 05/10/2023 07:31:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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](http://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

CLÍNICO					
BRUNA BERGAMINI					
Empresa:		Bergamini Almeida Serviços Médicos Ltda			
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL	
9/1/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118,00	R\$	708,00
9/2/2023			R\$ 118,00	R\$	-
9/3/2023			R\$ 118,00	R\$	-
9/4/2023			R\$ 118,00	R\$	-
9/5/2023			R\$ 118,00	R\$	-
9/6/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118,00	R\$	1.416,00
9/7/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118,00	R\$	708,00
9/8/2023			R\$ 118,00	R\$	-
9/9/2023			R\$ 118,00	R\$	-
9/10/2023			R\$ 118,00	R\$	-
9/11/2023			R\$ 118,00	R\$	-
9/12/2023			R\$ 118,00	R\$	-
9/13/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118,00	R\$	708,00
9/14/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118,00	R\$	1.416,00
9/15/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 118,00	R\$	708,00
9/16/2023			R\$ 118,00	R\$	-
9/17/2023			R\$ 118,00	R\$	-
9/18/2023			R\$ 118,00	R\$	-
9/19/2023			R\$ 118,00	R\$	-
9/20/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118,00	R\$	1.416,00
9/21/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118,00	R\$	1.416,00
9/22/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118,00	R\$	708,00
9/23/2023			R\$ 118,00	R\$	-
9/24/2023			R\$ 118,00	R\$	-
9/25/2023			R\$ 118,00	R\$	-
9/26/2023			R\$ 118,00	R\$	-
9/27/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118,00	R\$	1.416,00
9/28/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118,00	R\$	708,00
9/29/2023			R\$ 118,00	R\$	-
9/30/2023			R\$ 118,00	R\$	-
<b>TOTAL</b>		<b>96</b>	<b>R\$</b>		<b>11.328,00</b>

04 / 10 / 23

Data

*Bergamini*

BRUNA BERGAMINI

Dr. Bruna Bergamini P. de Almeida  
Médica  
CRM 226757

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:12:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.38  
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: 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\$ 5.760,00  
DEBITO EM: 11/10/2023


=====

DOCUMENTO: 101117  
AUTENTICACAO SISBB: 0.E8B.DAE.F05.195.887

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

<p><b>RENATA OLTUZAL BERTONI SERVICOS MEDICOS LTDA</b></p> <p>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</p> <p>CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal                  41.104.108/0001-01      ***      24525</p>		<p>Número da NFS-e</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">202300000000052</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;">04/10/2023</td> <td style="text-align: center;">8a97ae02b</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	04/10/2023	8a97ae02b
Data do Serviço	Código Verificador					
04/10/2023	8a97ae02b					

<p>Recebí(emos) de</p> <p><b>RENATA OLTUZAL BERTONI SERVICOS MEDICOS LTDA</b></p> <p>os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica Indicado ao lado.</p> <p>_____/_____/_____                  Data</p> <p>_____                  Identificação e assinatura do recebedor</p>	<p>202300000000052                  Número da NFS-e</p> <p>Competência                  04/10/2023</p> <p>NFS-e                  8a97ae02b</p>	<p>Número de Controle do Município</p>
--	--	--

Consulta realizada em 04/10/2023 às 15:55:26.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [mirassol.gov.br.cloud/NFSe.Portal](http://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:** 24/09/2023 a 23/10/2023

**Certificação Número:** 2023092404353544532289

Informação obtida em 04/10/2023 15:57:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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.





# 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 /32278**

**Contribuinte:** RENATA OLTUZAL BERTONI SERVICOS MEDICOS LTDA

**Cadastro.....:** 24525-0

**Localização..:** 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 N° 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

PEDIATRA				
RENATA OLTUZAL BERTONI				
Empresa:		Renata Oltuzal Bertoni Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/2/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/3/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/4/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/5/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/6/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/7/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/8/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/9/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/10/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/11/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/12/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/13/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/14/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/15/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/16/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/17/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/18/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/19/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/20/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/21/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/22/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/23/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/24/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/25/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/26/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/27/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/28/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/29/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/30/2023			R\$ 120.00	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>48</b>	<b>R\$</b>	<b>5,760.00</b>

05 / Out / 2023

Data

Renata Oltuzal Bertoni

RENATA OLTUZAL BERTONI

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:13:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.17  
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: 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\$ 5.760,00  
DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101118  
AUTENTICACAO SISBB: C.2FE.1F4.742.785.3DA

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  
111781174B



Nº Nota  
58

Série 2

Nº RPS:  
-

Data de Emissão  
04/OUT/2023 - 14:20:47

Competência  
10/2023

**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.CONTABILIDADE@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: **29.605.759/0003-70**  
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 SETEMBRO/2023 – Dr. Alexandre Theodoro Beu.

Plantão em Horas

- 2 plantões de 6 horas - 06/09/2023 - 18/09
- 3 plantões de 12 horas - 04/09/2023 - 11/09 - 14/09

*Gláucia Sardinha*  
Gláucia Sardinha  
Gerente  
Administrativo  
06/10/23

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Dados Bancários para pagamento:  
Banco: 077 - Inter  
Agência: 0001  
Conta: 10975768-8

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO A PAGAR: 5.760,00 <i>cinco mil e setecentos e sessenta reais</i>			

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.760,00**

Local de Prestação: **MIRASSOL - SP** Local de Incidência: **SÃO CARLOS**  
Cod. CNAE: 8830599 - 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	
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	5.760,00	2,01	115,78	5.760,00

**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/](http://www.saocarlos.sp.gov.br/) RECEBEMOS DÓ(A) BEU SERVICOS MEDICOS LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:  
**111781174B**

Número da Nota:  
**58**

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 253 / 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:** 28/09/2023 a 27/10/2023

**Certificação Número:** 2023092807060181543628

Informação obtida em 04/10/2023 16:51:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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 Mobiliario 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, creditos 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.**

PEDIATRA				
ALEXANDRE THEODORO BEU				
Empresa:		Beu Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/2/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/3/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/4/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/5/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/6/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/7/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/8/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/9/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/10/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/11/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/12/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/13/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/14/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/15/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/16/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/17/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/18/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/19/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/20/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/21/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/22/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/23/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/24/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/25/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/26/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/27/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/28/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/29/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/30/2023			R\$ 120.00	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>48</b>	<b>R\$</b>	<b>5,760.00</b>

06, 10, 2023

Data

Alexandre Theodoro Beu  
Médico  
CRM 3447

ALEXANDRE THEODORO BEU



**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:14:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.36  
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: 01 CREDITO EM CONTA  
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\$ 13.452,00  
DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101119  
AUTENTICACAO SISBB: 8.EC9.049.640.C60.57B

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:	04/10/2023 15:42:55	Competência:	4/10/2023	Código de Verificação:	TFLEQ58DC
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	58	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)3305-8030	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 30 DO MÊS DE SETEMBRO DE 2023 - CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. J. D.C.L. J. MIRASSOL/SP J. INSTITUTO DE SAÚDE J. ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - REALIZADO 8 PLANTOES DE 12 HORAS ( 07H ÀS 19H) NOS DIAS: 03/09/2023, 04/09/2023, 11/09/2023, 12/09/2023, 17/09/2023, 18/09/2023, 25/09/2023 E 28/09/2023 - 03 PLANTOES DE 6 HORAS NOS DIAS: 05/09/2023(13H ÀS 19H), 15/09/2023( 07H ÀS 13H) E 19/09/2023( 07H ÀS 13H) - DRA.VITORIA HASSEM

BANCO 0260 - NU PAGAMENTOS S.A - AG: 0001 - C/C: 66337067-7

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ (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. LIQUIDO A PAGAR: 13.452,00			

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomédicina.

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 %	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\$:

13.452,00

Glaucia Sardinha  
Secretaria  
Administrativo  
06/10/23

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:** 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:** 22/09/2023 a 21/10/2023

**Certificação Número:** 2023092220264066253072

Informação obtida em 04/10/2023 16:03:07

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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.

CLÍNICO				
VITÓRIA HASSEM				
Empresa:		V. Hassem Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/2/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/3/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118,00	R\$ 1.416,00
9/4/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118,00	R\$ 1.416,00
9/5/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 118,00	R\$ 708,00
9/6/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/7/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/8/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/9/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/10/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/11/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118,00	R\$ 1.416,00
9/12/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118,00	R\$ 1.416,00
9/13/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/14/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/15/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118,00	R\$ 708,00
9/16/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/17/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118,00	R\$ 1.416,00
9/18/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118,00	R\$ 1.416,00
9/19/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118,00	R\$ 708,00
9/20/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/21/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/22/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/23/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/24/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/25/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118,00	R\$ 1.416,00
9/26/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118,00	R\$ 1.416,00
9/27/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/28/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/29/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/30/2023			R\$ 118,00	R\$ -
<b>TOTAL</b>		114	R\$	13.452,00

09/30/23

Data

Dr. Vitória Hassem  
Médico  
VITÓRIA HASSEM

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:15:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.19  
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: 01 CREDITO EM CONTA  
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\$ 11.328,00  
DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101120  
AUTENTICACAO SISBB: 4.080.076.210.294.68B

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  
62



Data e Hora da Emissão:	04/10/2023 07:55:17	Competência:	4/10/2023	Código de Verificação:	FN3WXVQPC
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:	42.368.408/0001-05	Inscrição Municipal:	3822240	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	AV JOSÉ BONIFÁCIO, 336 - 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:	28.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães, 2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1258	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 30 DO MÊS DE SETEMBRO DE 2023.  
Data plantões de 6 horas: 13/09, 14/09, 15/09, 18/09, 19/09, 20/09, 25/09 e 30/09/2023.  
Data plantões de 12 horas: 04/09, 11/09, 16/09, 21/09/2023.  
Totalizando 08 plantões de 6 horas, 04 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 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 0250 NU PAGAMENTOS S.A

*Glaucia Sardinha*  
Gestante  
Administrativo  
06/10/23

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO A PAGAR: 11.328,00			

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\$:	11.328,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	11.328,00
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\$:

11.328,00

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](http://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:** 21/09/2023 a 20/10/2023

**Certificação Número:** 2023092108330994240060

Informação obtida em 04/10/2023 08:05:32

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://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 \*\*\***

CLÍNICO				
LARISSA MARIA TARGA				
Empresa:		L Targa Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/2/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/3/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/4/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/5/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/6/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/7/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/8/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/9/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/10/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/11/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/12/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/13/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/14/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/15/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/16/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/17/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/18/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/19/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/20/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/21/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/22/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/23/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/24/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/25/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/26/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/27/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/28/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/29/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/30/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
<b>TOTAL</b>		<b>96</b>	<b>R\$</b>	<b>11,328.00</b>

06 / 10 / 2023

Data

Larissa Maria Targa

LARISSA MARIA TARGA

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:15:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.50  
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: 01 CREDITO EM CONTA  
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\$ 1.440,00  
DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101121  
AUTENTICACAO SISBB: 7.A3E.E7A.CCB.C85.8CA

---

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



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  
67

Série: E

Data Emissão: 04/10/2023

Certificação: 91CDC-7CBC7

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ISABELA MEIRA CAUNETTO MOROZINI LTDA  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 43.649.076/0001-55 Insc. Municipal: 50113443  
Endereço: RUA CAINGANGS  
Bairro: PARQUE UNIVERSITARIO  
Município: TUPÃ  
E-mail: contabili@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: ISENTO  
Nº: 2520  
Compl.:  
UF: SP CEP: 15135-002  
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS 09/2023, 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 SEGUIE:

-1 PLANTÃO NO DIA 12/09/2023, DAS 13:00 ÀS 19:00 HORAS;  
-1 PLANTÃO NO DIA 26/09/2023, DAS 13:00 ÀS 19:00 HORAS;

DADOS PARA PAGAMENTO:

BANCO SICREDI;  
BANCO: 748;  
COOPERATIVA: 3022;  
CONTA: 95111-0;  
CNPJ: 43.649.076/0001-55;  
ISABELA MEIRA CAUNETTO MOROZINI LTDA.

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 1,440,0000	Total R\$ 1,440,00
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS 09/2023.				

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO A PAGAR: 1.440,00			

*Glaucia Sardinha*  
Gercete  
Administrativo  
06/10/23

Valor Tributável: R\$ 1.440,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.440,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.440,00	Alíquota: 2,1700%	Valor do ISS: R\$ 31,25
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\$ 1.440,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2023 Local do Recolhimento: TUPÃ/SP Dt: 04/10/2023 14:04:29  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:  
CNAE: 8610102 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: V  
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 04/10/2023 às 14:04:35

Recebi(em)s de: ISABELA MEIRA CAUNETTO MOROZINI LTDA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 67  
Certificação:  
91CDC-7CBC7

Data

Assinatura do Recebedor

[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:** 21/09/2023 a 20/10/2023

**Certificação Número:** 2023092108492585655359

Informação obtida em 04/10/2023 16:33:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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, 800 - Centro - Tupã

CNPJ: 44.573.087/0001-61



**CERTIDÃO NEGATIVA  
DO MOBILIÁRIO**

Código

**50113443**

Data Abertura

**24/09/2021**

Situação

**01 - Ativo**

Razão Social

**ISABELA**

Nome Fantasia

CPF/CNPJ

**43.\*\*\*.076/0001-\*\***

Inscrição Municipal

**50113443**

Logradouro

**CAINGANGS**

Bairro

**PARQUE UNIVERSITÁRIO**

Cidade

Número

**1153**

Complemento

**- PONTO DE REFERÊNCIA**

Cep

**17607321**

UF

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**

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, delas verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 16:35:57 do dia 04/10/2023

Válida até 03/11/2023

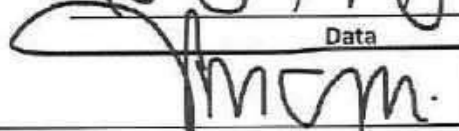
Código de Controle da Certidão/Número EDEEEF4185984E31

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PEDIATRA				
ISABELA MEIRA CAUNETTO MOROZINI				
Empresa:		Isabela Meira Caunetto Morozini Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/2/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/3/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/4/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/5/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/6/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/7/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/8/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/9/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/10/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/11/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/12/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/13/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/14/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/15/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/16/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/17/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/18/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/19/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/20/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/21/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/22/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/23/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/24/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/25/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/26/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/27/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/28/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/29/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/30/2023			R\$ 120.00	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>12</b>	<b>R\$</b>	<b>1,440.00</b>

06.10 23  
 Data  


ISABELA MEIRA CAUNETTO MOROZINI

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:16:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.28  
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: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES  
BANCO: 077 - BANCO INTER  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 12.623.096-0

FAVORECIDO: CP MEDSERVICE SERVICOS MEDICOS RP L  
CPF/CNPJ: 41.749.088/0001-26  
VALOR: R\$ 1.440,00  
DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101122  
AUTENTICACAO SISBB: F.7F1.F10.D16.969.B4B

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  
68



Data e Hora da Emissão:	05/10/2023 14:55:51	Competência:	5/10/2023	Código de Verificação:	ULSZKHHC
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	67	Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	CP MEDSERVICE SERVIÇOS MÉDICOS RP LTDA				
CNPJ/CPF:	41.749.088/0001-26	Inscrição Municipal:	3605890	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	AV BENEDITO RODRIGUES LISBOA ,1251 - BOSQUE DAS VIVENDAS - JD. CEP: 15085-890				
Complemento:	BL 02; APTO 36; SALA 01	Telefone:	(17)3215-8181	e-mail:	alessandro@trevizanauditores.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:	(17)3042-1258	e-mail:	CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

CP MEDSERVICE SERVIÇOS MÉDICOS RP LTDA  
BANCO: 077 BANCO INTER  
AGÊNCIA: 0001  
CONTA: 125230968

Glaucia Savinha  
Gerente  
Administrativo  
06/10/23

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP NO MÊS DE SETEMBRO/2023...DR(A) CAROLINE CESTARI, NOS DIAS 13 E 19, PLANTÃO DE 06 HORAS\*.

Valor aproximado dos tributos:  
Federais R\$ 57,46 (3,99 %)  
Municipais R\$ 28,94 (2,01 %)

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	FGC	-
INSS	-	ISS	-
VLR LIQUIDO A PAGAR: 1.440,00			

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\$:	1.440,00	Naturaza 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 <a href="http://sjrp.ginfes.com.br">sjrp.ginfes.com.br</a> , com a utilização do Código de Verificação.



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:	05/10/2023 11:31:20	Competência:	5/10/2023	Código de Verificação:	6JERYD0AR
Número do RPS:		Nº de NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Nota Cancelada

Data Cancelamento:	05/10/2023 14:55:51	Motivo:	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 68
--------------------	---------------------	---------	---

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	GP MEDSERVICE SERVIÇOS MÉDICOS RP LTDA				
CNPJ/CPF:	41.749.088/0001-26	Inscrição Municipal:	3805890	Município:	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	AV BENEDITO RODRIGUES LISBOA, 1251 - BOSQUE DAS VIVENDAS - JD. CEP: 15085-890				
Complemento:	BL 02; APTO 38; SALA 01	Telefone:	(17)3215-8181	e-mail:	alessandro@trevizansauditores.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:	(17)3042-1256	e-mail:	CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Dra. Caroline Costari  
... Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento de Mirassol referente ao plantões de Setembro/2023.

Valor aproximado dos tributos:  
Federais R\$ 57,46 (3,99 %)  
Municipais R\$ 28,94 (2,01 %)

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:	COPINS:	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 [sjrp.ginfes.com.br](http://sjrp.ginfes.com.br), com a utilização do Código de Verificação.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 41.749.088/0001-26  
**Razão Social:** CP MEDSERVICE SERVICOS MEDICOS RP LTDA  
**Endereço:** AV BENEDITO RODRIGUES LISBOA 1251 BL 2 AP 36 / JD BOSQUE VIVENDAS / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-890

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:** 22/09/2023 a 21/10/2023

**Certificação Número:** 2023092220210573651851

Informação obtida em 05/10/2023 16:26:43

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://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: CP MEDSERVICE SERVICOS MEDICOS RP LTDA**  
**CNPJ: 41.749.088/0001-26**

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 10:36:02 do dia 14/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/12/2023.

Código de controle da certidão: **C886.B6EE.8D0B.3827**

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: 1820579/2023

**Contribuinte: CP MEDSERVICE SERVIÇOS MÉDICOS RP LTDA**

**Endereço: AV BENEDITO RODRIGUES LISBOA, 1251 BL 02; APTO 36; SALA 01**

**Cadastro: 3805890**

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, 15 de Junho de 2023.

Emitida às 16:54:00 do dia 15/06/2023

Código de controle da certidão: 000346.558774.000380.589021.506202.3165673

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**\*\*\* ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES \*\*\***

**PEDIATRA**

**CAROLINE CESTARI**

Empresa:		CP Medservice Serviços Médicos RP LTDA		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/2/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/3/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/4/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/5/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/6/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/7/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/8/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/9/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/10/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/11/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/12/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/13/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/14/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/15/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/16/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/17/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/18/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/19/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/20/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/21/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/22/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/23/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/24/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/25/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/26/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/27/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/28/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/29/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/30/2023			R\$ 120.00	R\$ -
<b>TOTAL</b>		12	R\$	<b>1,440.00</b>

*Caroline Cestari*

**05/10/23**

CAROLINE CESTARI





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341815046546471  
18/10/2023 15:17:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.04  
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: 01 CREDITO EM CONTA  
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: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101123  
AUTENTICACAO SISBB: 0.BEC.E44.AA8.E1C.0CB

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



**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  
**83**

### Dados do Prestador de Serviço

**RICARDO BUDTINGER FILHO**  
**RICARDO BUDTINGER FILHO**

Avenida Vereador Juliano da Costa Marques, 877 T.03 - AP.1503 + GAR 841/841A - Jardim Admiração  
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  
**05/10/2023 07:04:32**  
Data de Competência/Emissão  
**05/10/2023**  
Cód. de Autenticidade  
**1EDFA528F**  
Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços <b>Mirassol - São Paulo</b>	Município Incidência <b>Cuiabá - Mato Grosso</b>		

### 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 SETEMBRO DE 2023.  
- DRA LARISSA PAULINO.  
DATAS: 02 E 19/09/2023 (12 HORAS/CADA)  
período dos plantões: das 19h às 07h.

DADOS BANCÁRIOS  
BANCO SANTANDER  
AGÊNCIA: 4804  
CONTA: 130050285

*Gláucia Sardinha*  
Secretaria  
Administrativa  
06/10/23

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	42,48	PCC	131,69
INSS	-	ISS	-
VL. LÍQUIDO A PAGAR: 2.657,83		<i>Gláucia Sardinha</i>	

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município <b>8630599 - [8630-5/99] Atividades de atenção ambulatorial nã...</b>	Alíquota <b>3,00</b>	Item de LC116/2003 <b>401</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>8630599</b>
<b>VL Total dos Serviços</b> <b>R\$ 2.832,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 2.832,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 84,96</b>
PIS <b>R\$ 18,41</b>	COFINS <b>R\$ 84,96</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 42,48</b>	CSLL <b>R\$ 28,32</b>
Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>		VI. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	
<b>VL Líquido da Nota Fiscal</b> <b>R\$ 2.657,83</b>				
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	

### Informações Adicionais

PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL  
-FONE:3641-8325

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://onlinecba.issnatonline.com.br/cuiaba/>



**Prefeitura Municipal de Cuiabá**  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Fone: (0) - <http://www.cuiaba.mt.gov.br/>



Série do Documento:  
**Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-e**  
Número da Nota Fiscal  
**81**

### 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)9676-1987 - Cuiabá/ MT  
amaraljanderson@gmail.com  
Inscrição Municipal 189908 - CPF/CNPJ 37.799.072/0001-50

Data de Geração da NFS-e  
**05/10/2023 06:57:04**

Data de Competência/Emissão  
**05/10/2023**

Cód. de Autenticação  
**B8DB00ADD**

Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços <b>Mirassol - São Paulo</b>	Município Incidência <b>Cuiabá - Mato Grosso</b>		

### 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

<b>CNPJ</b>	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Razão Social</b>
-------------	----------------------------	---------------------

### 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: 02 E 19/08/2023 (12 HORAS/CADA)

**DADOS BANCÁRIOS**  
BANCO SANTANDER  
AGÊNCIA: 4604  
CONTA: 130050285

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município <b>8630599 - [8630-5/99] Atividades de atenção ambulatorial na...</b>				<b>Alíquota</b> <b>3,00</b>	<b>Item da LC116/2003</b> <b>401</b>	<b>Cód. NBS</b>	<b>Cód. CNAE</b> <b>8630599</b>
<b>VI. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 2.832,00</b>	<b>Desconto Incondicionado</b> <b>R\$ 0,00</b>	<b>Deduções Base Cálculo</b> <b>R\$ 0,00</b>	<b>Base de Cálculo</b> <b>R\$ 2.832,00</b>	<b>Total do ISSQN</b> <b>R\$ 84,96</b>	<b>ISSQN Retido</b> <b>Não</b>	<b>Desconto Condicionado</b> <b>R\$ 0,00</b>	
<b>PIS</b> <b>R\$ 18,41</b>	<b>COFINS</b> <b>R\$ 84,96</b>	<b>INSS</b> <b>R\$ 0,00</b>	<b>IRRF</b> <b>R\$ 42,48</b>	<b>CSLL</b> <b>R\$ 28,32</b>	<b>Outras Retenções</b> <b>R\$ 0,00</b>	<b>VI. ISSQN Retido</b> <b>R\$ 0,00</b>	<b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b> <b>R\$ 2.657,83</b>
<b>Construção Civil</b>						<b>Cód. Obra :</b>	<b>Art. :</b>

### 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/>

Justificativa do Cancelamento: ERRO  
Data de cancelamento: 05/10/2023



**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: RICARDO B. FILHO & LARISSA PAULINO LTDA**  
**CNPJ: 37.799.072/0001-50**

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 08:02:36 do dia 14/08/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/02/2024.

Código de controle da certidão: **BAD8.8565.9482.7E02**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ


PROCURADORIA GERAL  
PROCURADORIA FISCAL

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS GERAIS

NÚMERO DA CERTIDÃO 703943/2023	1432219	PROCESSO	EXERCÍCIO GERAL
CONTRIBUINTE 735230081	INSCRIÇÃO MUNICIPAL LANÇAMENTOS DIVERSOS - 450479		
 0510202337799072000150003005857039432103125231432219			
NOME RICARDO BUDTINGER FILHO			
CPF/CNPJ 37.799.072/0001-50	RG/INSCR. ESTADUAL 00000000000		
ENDEREÇO Av. JULIANO DA COSTA MARQUES, VER, 877 - EDIF BONA VITA APT 1503 BLOCO C - JARDIM ACLIMACAO - CUIABA/MT			
BAIRRO JARDIM ACLIMACAO	FINALIDADE		

Certificamos que até a presente data não encontramos em nome do requerente, débitos de qualquer natureza, inclusive inscritos em dívida ativa da prefeitura municipal de Cuiabá. Fica ressalvado o direito de cobrança pela fazenda Municipal, a qualquer título, de dívidas que venham a ser apuradas de responsabilidade do contribuinte acima qualificado.

Cuiabá/MT, quinta-feira, 05 de outubro de 2023

  
**Lilian Paula Alves Modesto da Costa**  
Procuradora Fiscal do Município

Certidão válida até 04 de Novembro de 2023.

A Autenticidade da Certidão poderá ser confirmada em: <http://emissao.cuiaba.mt.gov.br/portal/>

CLÍNICO				
LARISSA PAULINO				
Empresa:		Ricardo B. Filho e Larissa Paulino Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/2/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118,00	R\$ 1.416,00
9/3/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/4/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/5/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/6/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/7/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/8/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/9/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/10/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/11/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/12/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/13/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/14/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/15/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/16/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/17/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/18/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/19/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118,00	R\$ 1.416,00
9/20/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/21/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/22/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/23/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/24/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/25/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/26/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/27/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/28/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/29/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/30/2023			R\$ 118,00	R\$ -
TOTAL		24	R\$	2.832,00

09 / 10 / 2023

Data

*Larissa Paulino*

LARISSA PAULINO

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:20:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35  
0111200111 SEGUNDA VIA 0012

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 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\$ 14.400,00  
DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101124  
AUTENTICACAO SISBB: 9.CD7.422.7DF.33C.077

---

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  
207



Data e Hora da Emissão:	05/10/2023 08:17:12	Competência:	5/10/2023	Código de Verificação:	ZQHQZZAC
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		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:	3484650	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R IRMÃ HELOISA HELENA DE CAMPOS MELO, 505 - 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 Elieser Magalhães, 2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1258	e-mail:	upafaceresmirassol@gmail.com

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/09/2023 À 30/09/2023 - DR(A) SAMANTA RAMOS ASSUINO.

DATA E QUANTIDADE DE PLANTÕES REALIZADOS EM HRS:  
08/09 - 14/09 - 16/09 - 20/09 - 21/09 - 28/09 (PLANTÕES DE 6h),  
04/09 - 07/09 - 11/09 - 13/09 - 18/09 - 25/09 - 27/09 (PLANTÕES DE 12h)

*Gláucia Bordinha*  
Gerente  
Administrativo  
06/10/23

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR LIQUIDO À PAGAR: 14.400,00			

Samanta Serviços Medicos LTDA  
Banco Sicob Credicirius - Agência 3188 - CC 1030310

CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022, PROCESSO N 223/2022 D.A. e D.C.L. e MIRASSOL/SP e INSTITUTO DE SAUDE e ORGANIZACAO 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\$:	14.400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	14.400,00	
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\$:** 14.400,00

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](http://sjrp.ginfes.com.br), com a utilização do Código de Verificação.



[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:** 16/09/2023 a 15/10/2023

**Certificação Número:** 2023091602554692134480

Informação obtida em 05/10/2023 11:29:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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 13:45:42 do dia 05/10/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/04/2024.

Código de controle da certidão: **9323.4CF9.C6E2.722E**

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 \*\*\***

PEDIATRA				
SAMANTA RAMOS ASSUINO MISKO				
Empresa:		Samanta Serviços Médicos Ltda – Me		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/2/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/3/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/4/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/5/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/6/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/7/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/8/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/9/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/10/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/11/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/12/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/13/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/14/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/15/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/16/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/17/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/18/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/19/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/20/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/21/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/22/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/23/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/24/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/25/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/26/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/27/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/28/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/29/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/30/2023			R\$ 120.00	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>120</b>	<b>R\$</b>	<b>14,400.00</b>

03 / 10 / 23

Data

SAMANTA RAMOS ASSUINO MISKO

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:21:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.21.42  
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS  
CONTA: 50.025-9

FAVORECIDO: FARTO SERVICOS MEDICOS SS LTDA  
CPF/CNPJ: 19.114.882/0001-44  
VALOR: R\$ 1.328,92  
DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101125  
AUTENTICACAO SISBB: 4.A8B.334.3B5.B6A.2E7

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

PM DE TABATINGA				Número da NFS-e	
 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TABATINGA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>					
				<b>378</b> Código de Verificação de Autenticidade <b>CUFYWW5PJ</b> Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>04/10/2023 às 08:05:41</b> Chave de Acesso <b>94202F10R9XGJSTBH051F9X6CE5PY1XJ</b>	
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
2 - Não		TABATINGA-SP	MIRASSOL - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				04/10/2023	
Opante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento		
Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://189.20.141.242:5661/issweb">http://189.20.141.242:5661/issweb</a> , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.					
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
19.114.882/0001-44	0	03117-2/00	015509	FARTO SERVICOS MEDICOS SS LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
R. DOS JACARANDAS, 183	FARTO SERVIÇOS MEDICOS		JARDIM BELA VISTA		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14910-000	Tabatinga-SP	(19) 3554-3488			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
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		upafaceresmirassol@gmail.com	
<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Val. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP NO MES/ DE SETEMBRO DE 2023 DR GUSTAVO J. SGARBI FARTO NO DIA 01/06/2023 REFERENTE A PLANTAO DE 12 HORAS (19H AS 07H)	1.416,00	R\$ 1.416,00	
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 DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES  FARTO SERVICOS MEDICOS CONTA SICOOB CREDITRUS AGENCIA 3168-7 CONTA CORRENTE 50.025-9					
			 Glaucia Sardinha Gerente Administrativo 06/10/23		
<b>DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES</b>					
IRRF	21,24	PCC	55,84		
INSS	-	ISS	-		
VR. LÍQUIDO A PAGAR: 1.328,92 <i>04/10/2023</i>					
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Cbra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	IS3 Retido
R\$ 1.416,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.416,00	R\$ 28,32	2 - Não
<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS (1.416,00 x 0,65%)	CCFINS (1.416,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.416,00 x 1,50%)	CSLL (1.416,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 9,20	R\$ 42,48	R\$ 0,00	R\$ 21,24	R\$ 14,16	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.328,92			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$190,45 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$38,00		
<b>Informações Complementares</b>					
RECEBI(EMOS) DE FARTO SERVICOS MEDICOS SS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 378 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CUFYWW5PJ.					
Data	CPF/RG			Assinatura	

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 19.114.882/0001-44  
**Razão Social:** FARTO SERVICOS MEDICOS SS LTDA  
**Endereço:** RUA DOS JACARANDAS 183 / JD BELA VISTA / TABATINGA / SP / 14910-000

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:** 20/09/2023 a 19/10/2023

**Certificação Número:** 2023092005380252694970

Informação obtida em 04/10/2023 09:46:24

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

CLÍNICO				
GUSTAVO J. SGARBI FARTO				
Empresa:		Farto Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/2/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/3/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/4/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/5/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/6/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/7/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/8/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/9/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/10/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/11/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/12/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/13/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/14/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/15/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/16/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/17/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/18/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/19/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/20/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/21/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/22/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/23/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/24/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/25/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/26/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/27/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/28/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/29/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/30/2023			R\$ 118.00	R\$ -
<b>TOTAL</b>		12	R\$	1,416.00

03 10 2023

Data

GUSTAVO J. SGARBI FARTO



**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:22:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.58  
0111200111 SEGUNDA VIA 0012

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: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101126  
AUTENTICACAO SISBB: 3.6DD.D97.286.5FF.EB0

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  
1196



Data e Hora da Emissão:	05/10/2023 13:38:03	Competência:	5/10/2023	Código de Verificação:	ES75GD9TV
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:	29.535.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL UF: SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Eiler 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 PERÍODO DE 01 A 31 DO MÊS DE AGOSTO DE 2023.  
Plantões 6 horas: 06/09, 10/09, 13/09, 20/09, 27/09 da 07h as 13h e 07/09, 14/09 e 28/09/2023 da 13h as 19h.  
Plantões 12 horas: 01/09, 02/09, 03/09, 05/09, 08/09, 09/09, 12/09, 15/09, 17/09, 18/09, 22/09, 23/09, 24/09, 26/09, 29/09 e 30/09/2023 da 07h as 19h.  
Totalizando 08 plantões de 6 horas e 16 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 e Organização Social Faceres  
Dr Luiz Guilherme Maia  
Clínica Maia Rio Preto Ltda  
Dados Bancários:  
Conta: 13.010760-6  
Agência: 0037  
Banco: Santander

*Gláucia Sardinha*  
Secretaria  
Administrativa  
06/10/23

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	424,80	PCD	1.316,88
INSS	-	ISS	-
VR LÍQUIDO À PAGAR: 26.578,32			

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:	184,08	COFINS:	849,60	IR(R\$):	424,80	INSS(R\$):		CSLL(R\$):	283,20
------	--------	---------	--------	----------	--------	------------	--	------------	--------

Detalhamento de 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 <a href="http://sjrp.ginfes.com.br">sjrp.ginfes.com.br</a> , 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:** 20/09/2023 a 19/10/2023

**Certificação Número:** 2023092005462458384915

Informação obtida em 05/10/2023 13:57:00

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://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 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, 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 \*\*\***

CLÍNICO				
LUIZ GUILHERME MAIA GONÇALVES				
Empresa:		Clínica Maia Rio Preto Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/2/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/3/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/4/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/5/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/6/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/7/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/8/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/9/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/10/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/11/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/12/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/13/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/14/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/15/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/16/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/17/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/18/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/19/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/20/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/21/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/22/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/23/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/24/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/25/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/26/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/27/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/28/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/29/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/30/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
<b>TOTAL</b>		<b>240</b>	<b>R\$</b>	<b>28,320.00</b>

05 / 10 / 2023

Data

*Luiz Guilherme Maia Gonçalves*

LUIZ GUILHERME MAIA GONÇALVES

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:23:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.29  
0111200111 SEGUNDA VIA 0015

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: 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: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101127  
AUTENTICACAO SISBB: 7.7A2.BF7.C59.B27.A20

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.




		<b>MUNICIPIO DE CATANDUVA</b> Secretaria Municipal de Finanças			Número da NFS-e <b>9873</b>
		<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			Código de Verificação de Autenticidade <b>IT0SE1N90</b> Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>05/10/2023 às 12:58:09</b> Chave de Acesso 11143426U371UQOMYY9CAWBYNAGJPOS1
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		<b>CATANDUVA-SP</b>	<b>MIRASSOL - SP</b>		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				<b>05/10/2023</b>	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
<b>2 - Não</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	<b>03 - Sobre Faturamento</b>		

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://catanduva.sp.gov.br/58080issweb>,  
 menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>51.840.197/0001-08</b>		<b>10065</b>	<b>000042377</b>	<b>G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA</b>	
Logradouro		Complemento		Bairro	
<b>RUA BELEM, 500</b>				<b>CENTRO</b>	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
<b>15800-280</b>	<b>CATANDUVA-SP</b>			<b>nfe.uchoa@umerc.com.br</b>	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
<b>29.505.759/0003-70</b>			<b>INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES</b>		
Logradouro		Complemento		Bairro	
<b>Av. Eliezer Magalhães, 2520</b>				<b>SANTA CASA</b>	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
<b>15130-000</b>	<b>MIRASSOL - SP</b>	<b>3530300</b>			

<b>Discriminação dos Serviços</b>																													
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total																									
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO DE RADIOLOGIA E RESPONSABILIDADE TÉCNICA REF. SETEMBRO DE 2023.	5.000,00	R\$ 5.000,00																									
DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AGENCIA: 0003 C.C 13-01182-6 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.																													
 Gláucia Sarcinella Secretária Administrativa 06/10/23			<table border="1"> <tr> <th colspan="6">DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES</th> </tr> <tr> <td>IRRF</td> <td>75,00</td> <td>PCC</td> <td></td> <td>152,50</td> <td></td> </tr> <tr> <td>INSS</td> <td>-</td> <td>ISS</td> <td></td> <td>-</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6">VR. LÍQUIDO A PAGAR: 4.992,50 <i>quatro mil e noventa e dois reais e cinquenta centavos</i></td> </tr> </table>			DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES						IRRF	75,00	PCC		152,50		INSS	-	ISS		-		VR. LÍQUIDO A PAGAR: 4.992,50 <i>quatro mil e noventa e dois reais e cinquenta centavos</i>					
DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES																													
IRRF	75,00	PCC		152,50																									
INSS	-	ISS		-																									
VR. LÍQUIDO A PAGAR: 4.992,50 <i>quatro mil e noventa e dois reais e cinquenta centavos</i>																													

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04,02</b>	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quim</b>	<b>3,00%</b>	<b>0000040000002</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 5.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 5.000,00</b>	<b>R\$ 150,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 32,50</b>	<b>R\$ 150,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 75,00</b>	<b>R\$ 50,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
<b>Valor Líquido de NFS-e: R\$ 4.692,50</b>				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$672,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$150,00		

<b>Informações Complementares</b>	

RECEBI(EMOS) DE <b>G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>9873</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>IT0SE1N90</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
<b>05/10/2023</b>		



[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:** 19/09/2023 a 18/10/2023

**Certificação Número:** 2023091906244512433103

Informação obtida em 05/10/2023 12:59:21

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://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: 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 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 16:00:12 do dia 19/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/03/2024.

Código de controle da certidão: **557F.B40B.81F9.7800**

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	
Bairro		Cep	
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**G3341815046546471  
18/10/2023 15:23:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.59  
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: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES  
BANCO: 655 - BCO VOTORANTIM S.A.  
AGENCIA: 1111-8 - FILIAL ROCHAVERÁ  
CONTA: 226.199.367-0

FAVORECIDO: LUCAS MACIEL DE ALMEIDA CORREA E CI  
CPF/CNPJ: 47.183.541/0001-66  
VALOR: R\$ 1.440,00  
DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101128  
AUTENTICACAO SISBB: A.6EB.189.21D.936.1B3

---

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

31



Data e Hora da Emissão:	09/10/2023 11:23:48	Competência:	9/10/2023	Código de Verificação:	TRVWQVSDX
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SÃO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	LUCAS MACIEL DE ALMEIDA CORREA & CIA LTDA					
CNPJ/CPF:	47.183.541/0001-66	Inscrição Municipal:	3943290	Município:	SÃO JOSE DO RIO PRETO	UF: SP
Endereço e Cep:	R 464 ENJOLRAS VAMPRE - PROFESSOR ,119 - SANTA CÂNDIDA - VILA CEP: 15091-290					
Complemento:	APARTAMENTO: AP. 31 VG	Telefone:	(65)8132-5561	e-mail:	meucnpj@contabilizei.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, NOS DIAS 9 e 30 DE SETEMBRO, TOTALIZANDO 12H, NO VALOR DE R\$ 1.440,00, DRA LETICIA MANTOVANI MILAN.

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

BANCO: BCO VOTORANTIM S.A. - 655  
LUCAS MACIEL DE ALMEIDA CORREA & CIA LTDA  
CNPJ: 47.183.541/0001-66  
Agência: 1111  
Conta: 6226199367-0

*10/10/23*  
*Gláucia Sardinha*  
Gerente  
Administrativo

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VAL. LIQUIDO A PAGAR: 1.440,00			

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\$:	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 %		2,17
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\$: 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 [sjrp.ginfes.com.br](http://sjrp.ginfes.com.br), com a utilização do Código de Verificação.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 47.183.541/0001-66  
**Razão Social:** LUCAS MACIEL DE ALMEIDA CORREA E CIA LTDA  
**Endereço:** R PROFESSOR ENJOLRAS VAMPRE 119 AP 31 / VILA SANTA CANDIDA /  
SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15091-290

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:** 05/10/2023 a 03/11/2023

**Certificação Número:** 2023100522284253686001

Informação obtida em 09/10/2023 18:27:12

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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: LUCAS MACIEL DE ALMEIDA CORREA & CIA LTDA**  
**CNPJ: 47.183.541/0001-66**

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 07:53:03 do dia 10/07/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/01/2024.

Código de controle da certidão: **B15E.8660.82AB.8F30**

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: 1859993/2023

**Contribuinte: LUCAS MACIEL DE ALMEIDA CORREA & CIA LTDA**

**Endereço: R ENJOLRAS VAMPRE - PROFESSOR, 119 APARTAMENTO:AP. 31 VG ANEXA**

**Cadastro: 3943290**

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 Agosto de 2023.

Emitida às 19:38:55 do dia 07/08/2023

Código de controle da certidão: 000348.830569.000394.329020.708202.3194128

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**\*\*\* ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES \*\*\***



PEDIATRA				
LETICIA MANTOVANI MILAN				
Empresa:		Lucas Maciel De Almeida Correa & Cia Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/2/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/3/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/4/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/5/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/6/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/7/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/8/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/9/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/10/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/11/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/12/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/13/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/14/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/15/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/16/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/17/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/18/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/19/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/20/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/21/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/22/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/23/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/24/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/25/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/26/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/27/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/28/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/29/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/30/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
<b>TOTAL</b>		<b>12</b>	<b>R\$</b>	<b>1,440.00</b>

05 / 10 / 23

Data

LETICIA MANTOVANI MILAN

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:25:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.05  
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: 01 CREDITO EM CONTA  
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\$ 6.480,00  
DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101129  
AUTENTICACAO SISBB: 3.F97.316.D37.2A6.545

---

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  
 52

**Dados do Prestador de Serviço**

**Tgl Servicos Medicos Ltda**  
 Rua José Pierri,95 - apto 501 - Nova Ribeirânia  
 CEP 14095-830 - Fone: (16)9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP  
 mmarcloimguei@gmail.com  
 Inscrição Municipal: 20120412 - CPF/CNPJ 37.001.493/0001-94

Data de Geração da NFS-e  
**04/10/2023 15:54:07**  
 Data de Competência/Emissão  
**04/10/2023**  
 Cód. de Autenticidade  
**CD7DB31AC**  
 Responsável pela Retenção



**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços <b>Mirassol - São Paulo</b>	Município Incidência <b>Ribeirão Preto - São Paulo</b>		

**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**

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;

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE SETEMBRO - DRA. THAISE GRA MINHA LUCAS .

05/09/2023 PL 6 HORAS  
 09/09/2023 PL 6 HORAS  
 10/09/2023 PL 6 HORAS  
 15/09/2023 PL 12 HORAS  
 17/09/2023 PL 6 HORAS  
 20/09/2023 PL 6 HORAS  
 24/09/2023 PL 6 HORAS  
 26/09/2023 PL 6 HORAS

*Gláucia Sardinha*  
 Gerente Administrativo  
 06/10/23

Totalizando o valor de R\$ 6.480,00 (Seis mil, quatrocentos e oitenta reais);

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 6.480,00			

Informações Bancárias: PJ  
 Banco: Nubank 0260  
 Agência: 0001  
 Conta Corrente: 72396451-3

\*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL\*

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município <b>40101 - Medicina -</b>	Aliquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. NBS	Cod. CNAE <b>8610102</b>
VI. Total dos Serviços <b>R\$ 6.480,00</b>	Desconto Incendicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 6.480,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 129,60</b>
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>
Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>				VI. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>
Construção Civil				VL Liquidado da Nota Fiscal <b>R\$ 6.480,00</b>
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>

[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:** 21/09/2023 a 20/10/2023

**Certificação Número:** 2023092108034774648330

Informação obtida em 04/10/2023 17:21:57

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



# Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Secretaria Municipal da Fazenda  
[www.ribeiraopreto.sp.gov.br](http://www.ribeiraopreto.sp.gov.br)

Fale Conosco: [certidoes@fazenda.pmrp.com.br](mailto: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](http://www.ribeiraopreto.sp.gov.br)  
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 09:17h do dia 05/07/2023 - Código de controle: 3302633

PEDIATRA				
THAISE GRAMINHA LUCAS				
Empresa:		TGL Serviços Medicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/2/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/3/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/4/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/5/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/6/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/7/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/8/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/9/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/10/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/11/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/12/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/13/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/14/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/15/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/16/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/17/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/18/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/19/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/20/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/21/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/22/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/23/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/24/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/25/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/26/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/27/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/28/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/29/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/30/2023			R\$ 120.00	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>54</b>	<b>R\$</b>	<b>6,480.00</b>

04 / 10 / 2023

Data

Thaise Graminha Lucas  
Médica

THAISE GRAMINHA LUCAS

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:25:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.32  
0111200111 SEGUNDA VIA 0015

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: 78.010.291-0

FAVORECIDO: L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 39.602.816/0001-20  
VALOR: R\$ 4.320,00  
DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101130  
AUTENTICACAO SISBB: B.722.14D.3A5.9CF.D82

---

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



# 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  
 39.502.816/0001-20      \*\*\*\*      24056



Numero da NFS-e:  
**202300000000083**

Data do Serviço	Código Verifica
<b>05/10/2023</b>	<b>6e4e985</b>

<b>PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP</b> Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.gov.br.cloud/NFSe.Portal	DI. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	05/10/2023	Exigível	Mirassol/SP

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>		<b>Município de Prestação do Serviço</b>																	
Nome / Razão Social <b>INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES</b>		<b>Mirassol/SP</b>																	
Endereço <b>AV DR ELIESER MAGALHAES, 2520</b>		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">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 A PAGAR: 4.320,00 <i>4.320,00</i> </td> </tr> </table>		DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES				IRRF	-	PCC	-	INSS	-	ISS	-	VR. LIQUIDO A PAGAR: 4.320,00 <i>4.320,00</i>			
DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES																			
IRRF	-			PCC	-														
INSS	-			ISS	-														
VR. LIQUIDO A PAGAR: 4.320,00 <i>4.320,00</i>																			
Cidade	UF	Fone	CEP																
Mirassol	SP	(17) 3042-1256	15135-002																
Bairro	SANTA CASA																		
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual																	
29.506.759/0003-70	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	RETI
<b>Mês e ano da prestação do serviço: 10/2023</b> SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO MÊS DE SETEMBRO/2023.  DATAS/ PLANTÃO EM HORAS 18/09/2023 - 12 - 19H ÀS 07H 25/09/2023 - 12 - 19H ÀS 07H 27/09/2023 - 12 - 19H ÀS 07H TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 4.320,00 (QUATRO MIL, TREZENTOS E VINTE 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\$721,44 (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 CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS  EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Alíquota Efetiva: 2,0100000%.	4.320,00	2,01	86,83	Não.

**Gláucia Sardinha**  
 Gerente Administrativo  
 10/10/23

Código do Serviço		Código NBS	
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	DMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Import
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
4.320,00	86,83	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	4.320,00	Valor Líquido da NFS-e	4.320,00

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\$140,40; Est: R\$0,00; Fed: R\$581,04; Total Aprox: R\$721,44. Fonte: IBPT.





# 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:  
**202300000000081**

Data do Serviço	Código Verifica
<b>15/09/2023</b>	<b>88cde84</b>

<b>PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP</b> Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	15/09/2023	Exigível	Mirassol/SP

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>		<b>Município de Prestação do Serviço</b>	
Nome / Razão Social <b>INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES</b>		Mirassol/SP	
Endereço <b>AV DR ELIESER MAGALHAES,2520</b>			
Cidade <b>Mirassol</b>	UF <b>SP</b>	Fone <b>(17) 3042-1256</b>	CEP <b>15135-002</b>
Bairro <b>SANTA CASA</b>			
CNPJ / CPF <b>29.505.759/0003-70</b>	Inscrição Municipal <b>27438</b>	Inscrição Estadual	
E-mail <b>CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR</b>			

<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETI
<b>Mês e ano da prestação do serviço: 09/2023</b> .. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	0,01	2,01	0,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COPINS 0,00	COPINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Import. 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,01	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
0,01		0,01	

Informações Adicionais  
 NFS-e Substituída em 06/10/2023. | Motivo: Inscrição Municipal do tomador cancelada. | NFS-e Substituta: 202300000000084.  
 NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202300000000076.  
 NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$0,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$0,00. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/10/2023 às 14:49:23.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal](http://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal)



Recebi(emos) de <b>L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data	202300000000081 Número da NFS-e  Competência 15/09/2023  NFS-e 88cde84e6	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 06/10/2023 às 14:49:23.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal](http://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal)

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:** 21/09/2023 a 20/10/2023

**Certificação Número:** 2023092108105008102279

Informação obtida em 05/10/2023 20:51:57

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://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 / 20207**

**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 responsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

**Data de Emissão.:** 12/06/2023

**Data de Validade.:** 09/12/2023

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 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 FÊ.

ANO	CD	CS	PC	VENCIMENTO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
023	72	0	5	20/06/2023	516,59	0,00	0,00	0,00	516,59

**TOTAL** ➔ **R\$ 516,59**

Mirassol, 12 de Junho de 2023

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE: 347205085347205

PEDIATRA				
LETÍCIA NASCIMENTO MACHADO				
Empresa:		L N Machado Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/2/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/3/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/4/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/5/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/6/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/7/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/8/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/9/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/10/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/11/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/12/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/13/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/14/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/15/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/16/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/17/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/18/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/19/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/20/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/21/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/22/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/23/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/24/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/25/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/26/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/27/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/28/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/29/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/30/2023			R\$ 120.00	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>36</b>	<b>R\$</b>	<b>4,320.00</b>

04 / 10 / 2023

Data

*Letícia Nascimento Machado*

LETÍCIA NASCIMENTO MACHADO

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:25:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.57  
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: 01 CREDITO EM CONTA  
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\$ 14.868,00  
DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101131  
AUTENTICACAO SISBB: E.5F4.41A.7F7.D4B.3D2

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  
84



Data e Hora da Emissão:	03/10/2023 17:57:20	Competência:	3/10/2023	Código de Verificação:	VYZPAGZ5K
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		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: 15080-000					
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@eccaldato.com.br	

Discriminação dos Serviços

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PUBLICO Nº 009/2022, PROCESSO Nº 223/2022 D.A. e D.C.L. e MIRASSOL/SP e INSTITUTO DE SAÚDE e ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES  
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP NO MÊS 09/2023, DR(A) ISABELA NOS DIAS 01/09/2023, 05 E 06/09/2023, 12/09/2023 15/09/2023, 20,21 E 22/09/2023, 25,27 E 28/09/2023 PLANTÃO DE 08 HORAS E 07 E 08/09/2023, 13/09/2023, 19/09/2023, 26/09/2023, PLANTÃO DE 12 HORAS, TOTALIZANDO 126 HORAS.

10/10/23  
Glauçia Sardinha  
Gerepte  
Administrativo

IRRF	-	FCC	-
INSS	-	ISS	-
VL. LIQUIDO A PAGAR: 14.868,00			

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\$:	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 %	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\$: 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.



[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:** 28/09/2023 a 27/10/2023

**Certificação Número:** 2023092807110408808400

Informação obtida em 09/10/2023 18:28:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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: CLÍNICA 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 \*\*\***

CLÍNICO				
IZABELA DOS SANTOS BARBOSA				
Empresa:		Clínica Médica Barbosa Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/2/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/3/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/4/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/5/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/6/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/7/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/8/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/9/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/10/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/11/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/12/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/13/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/14/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/15/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/16/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/17/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/18/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/19/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/20/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/21/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/22/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/23/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/24/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/25/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/26/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/27/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/28/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/29/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/30/2023			R\$ 118.00	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>126</b>	<b>R\$</b>	<b>14,868.00</b>

04 / 10 / 23

Data

IZABELA DOS SANTOS BARBOSA

IZABELA DOS SANTOS BARBOSA

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:26:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.25  
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: 01 CREDITO EM CONTA  
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\$ 4.320,00  
DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101132  
AUTENTICACAO SISBB: A.2FC.ED8.890.D9F.BC2

---

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  
101



Data e Hora da Emissão:	09/10/2023 12:09:19	Competência:	9/10/2023	Código de Verificação:	EBLEFLMGA
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	FLAVIA R G COLLETES MEDICINA				
CNPJ/CPF:	43.072.729/0001-85	Inscrição Municipal:	3840130	Município:	SÃO JOSÉ 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)9815-7588	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:		Telefons:		e-mail:	administrativo@institutofaceres.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/09/2023 6:00HS, 08/09/2023 12:00HS, 11/09/2023 6:00HS, 15/09/2023 6:00HS, 22/09/2023 6:00HS= TOTAL 36:00HS

- 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	-
VAL. LÍQUIDO A PAGAR: 4.320,00			4.320,00

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\$:	4.320,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	4.320,00
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\$: 4.320,00

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site [sjrp.ginfes.com.br](http://sjrp.ginfes.com.br), com a utilização do Código de Verificação.

Aviões

[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:** 06/10/2023 a 04/11/2023

**Certificação Número:** 2023100618585744169910

Informação obtida em 09/10/2023 18:30:24

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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 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, 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 \*\*\***



**PEDIATRA**

**FLÁVIA ROBERTA GONÇALVES COLLETES**

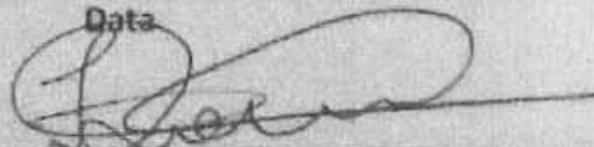
Empresa:

Flavia R G Colletes - Medicina

DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/2/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/3/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/4/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/5/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/6/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/7/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/8/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/9/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/10/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/11/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/12/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/13/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/14/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/15/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/16/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/17/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/18/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/19/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/20/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/21/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/22/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/23/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/24/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/25/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/26/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/27/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/28/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/29/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/30/2023			R\$ 120.00	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>36</b>	<b>R\$</b>	<b>4,320.00</b>

06/10/2023

Data



**FLÁVIA ROBERTA GONÇALVES COLLETES**



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341815046546471  
18/10/2023 15:27:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.02  
0111200111 SEGUNDA VIA 0016

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\$ 4.730,04  
DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101133  
AUTENTICACAO SISBB: 8.85F.E7B.ABE.B09.2F7

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  
105



Data e Hora da Emissão:	05/10/2023 08:11:41	Competência:	5/10/2023	Código de Verificação:	N11STYFON
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local de Prestação:	SÃO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	ASBG SERVICOS MEDICDS S/S LTDA				
CNPJ/CPF:	28.195.061/0001-70	Inscrição Municipal:	3485800	Município:	SÃO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	AL ASSIMO MURADI, 290 - VILLAGE RIO PRETO - COND. RES. CEP: 15056-006				
Complemento:	QUADRÁ:C;LOTE:6	Telefone:	(17)3305-9030	e-mail:	gestor.societario@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 Eliezer 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 SETEMBRO/2023  
7 PLANTÕES DE 6 HORAS NO DIAS 05, 12, 14, 19, 21, 26 E 28 = 42HRS  
TOTALIZANDO O VALOR DE 5.640,00 (Cinco mil e quarenta reais)

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 (16,70%) FONTE: IBPT

Código do Serviço / Atividade 4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.	DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
	IRRF	75,60	PCC	284,56
	INSS	-	ISS	-
Detalhamento Especifico da Construção Civil				VR. LÍQUIDO A PAGAR: 4.720,04 <i>4.720,04</i>

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

Tributos Federais

PIS:	32,76	COFINS:	151,20	IR(R\$):	75,60	INSS(R\$):		CSLL(R\$):	50,40
------	-------	---------	--------	----------	-------	------------	--	------------	-------

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	1.663,20
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	309,96	0-Nenhum		(=) Base de Cálculo	3.376,80
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\$:	101,30
		2-Não			

**TOTAL DA NFS-e R\$: 5.040,00**

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](http://sjrp.ginfes.com.br), com a utilização do Código de Verificação.

*Glaucia Sardinha*  
Gerente  
Administrativo  
10/10/23

[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:** 22/09/2023 a 21/10/2023

**Certificação Número:** 2023092219530482181591

Informação obtida em 05/10/2023 18:54:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://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 \*\*\***



PEDIATRA				
ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI				
Empresa:		ASBG Serviços Médicos S/S Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/2/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/3/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/4/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/5/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/6/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/7/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/8/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/9/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/10/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/11/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/12/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/13/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/14/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/15/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/16/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/17/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/18/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/19/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/20/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/21/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/22/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/23/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/24/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/25/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/26/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/27/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/28/2023	6	07H ÀS 13H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/29/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/30/2023			R\$ 120.00	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>42</b>	<b>R\$</b>	<b>5,040.00</b>

05 / 10 / 23

Data

ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:27:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.31  
0111200111 SEGUNDA VIA 0027

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: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101134  
AUTENTICACAO SISBB: C.B8E.05F.4C9.E66.922

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  
106



Data e Hora da Emissão:	05/10/2023 09:32:27	Competência:	5/10/2023	Código de Verificação:	Q5QZE2FKB
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:	ASBG SERVICOS MEDICOS S/S LTDA				
CNPJ/CPF:	28.195.061/0001-70	Inscrição Municipal:	3455800	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	AL ASSIMO MURADI ,290 - VILLAGE RIO PRETO - COND. RES. CEP: 15056-008				
Complemento:	QUADRA:C:LOTE :8	Telefone:	(17)3305-9030	e-mail:	gestor.societario@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:	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 DE DIRETORIA TÉCNICA EM SETEMBRO/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. 2 D.C.L 2 MIRASSOL/SP 2 INSTITUTO DE SAÚDE 2 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. LÍQUIDO À PAGAR: 7.977,25 <i>fatechi 09/10/2023</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:	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

- 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 [sirrj.ginfes.com.br](http://sirrj.ginfes.com.br), com a utilização do Código de Verificação.

*Gláucia Sardinha*  
Gerente  
Administrativo

10/10/23



[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:** 22/09/2023 a 21/10/2023

**Certificação Número:** 2023092219530482181591

Informação obtida em 05/10/2023 18:54:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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

G3341815046546471  
18/10/2023 15:27:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.58  
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: 01 CREDITO EM CONTA

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\$ 6.757,20

DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101135

AUTENTICACAO SISBB: 0.7CD.2F4.F0F.AEB.21D

-----

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA  
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
WWW.EPARAGUAÇU.SP.GOV.BR  
DIVISÃO DE RENDAS  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**138**  
Série: **E**  
Data Emissão: **06/10/2023**  
Certificação: **47EAB-F1A2A**

**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** Insc. Estadual:  
Endereço: **RUA FRANCISCO JACINTO DA SILVA VEADO** N°: **28**  
Bairro: **CENTRO** Compl.:  
Município: **PARAGUAÇU PAULISTA** UF: **SP** CEP: **19700-051**  
E-mail: **contato@consultecauditoria.com.br** Telefone: **1833614423**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**  
CNPJ/CPF: **29.505.759/0003-70** Insc. Municipal: **0** Insc. Estadual: **0**  
Endereço: **AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES** N°: **2520**  
Bairro: **SANTA CASA** Compl.:  
Município: **MIRASSOL** UF: **SP** CEP: **15135-002**  
E-mail:

**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.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.  
\*SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 05/09,06/09,10/09,12/09,15/09,19/09,20/09,21/09, 22/09 E 27/09/2023 - REF 10 PLANTÕES DE 8 HORAS POR DRABEATRIZ.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	108,00	PCC	884,80
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 6.757,20			<i>facetei 06/10/2023</i>

*Gláucia Sardinha*  
Gerente  
Administrativo

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
REF SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	Sim	1.00	7.200,0000	7.200,00

Valor Tributável: R\$ 7.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 7.200,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 7.200,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 144,00
PIS: 0,650% R\$ 46,80	COFINS: 3,000% R\$ 216,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 108,00	CSLL: 1,000% R\$ 72,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LIQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 6.757,20</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **10/2023** Local do Recolhimento: **PARAGUAÇU PAULISTA/SP** Dt: **06/10/2023 10:07:56**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competência:  
CNAE: **8610102**  
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 06/10/2023 às 10:08:01

Recebi(emos) de: <b>FANTINI FREITAS &amp; GALINA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor _____ Assinatura do Recebedor	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b> Número: 138 Certificação: 47EAB-F1A2A
--	---	--

[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:** 24/09/2023 a 23/10/2023

**Certificação Número:** 2023092404141856705425

Informação obtida em 09/10/2023 18:34:33

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://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	
<b>00179990</b>	<b>24/08/2018</b>	<b>01 - Ativo</b>	
Razão Social		CPF/CNPJ	
<b>FANTINI FREITAS &amp; GALINA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b>		<b>31.313.767/0001-02</b>	
Nome Fantasia		Inscrição Municipal	
<b>CLINICA MEDICA FREITAS &amp; GALINA</b>		<b>00179990</b>	
Logradouro		Número	Complemento
<b>FRANCISCO JACINTO DA SILVA VEADO, R</b>		<b>28</b>	
Bairro		Cep	
<b>CENTRO</b>		<b>19700051</b>	
Cidade		UF	
<b>PARAGUAÇU PAULISTA</b>		<b>SP</b>	
Atividade			
<b>ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIA; ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS.</b>			

*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=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 14:08:10 do dia 06/10/2023

Válida até 04/01/2024

Código de Controle da Certidão/Número 193DCA48814CD7EE

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PEDIATRA				
BEATRIZ ERNANDES FANTINI				
Empresa:		Fantini Freitas & Galina Serviços Médicos E Hospitalares Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/2/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/3/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/4/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/5/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/6/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/7/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/8/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/9/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/10/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/11/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/12/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/13/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/14/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/15/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/16/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/17/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/18/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/19/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/20/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/21/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/22/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/23/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/24/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/25/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/26/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/27/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 120.00	R\$ 720.00
9/28/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/29/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/30/2023			R\$ 120.00	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>60</b>	<b>R\$</b>	<b>7,200.00</b>

05 / 10 / 23

Data

BEATRIZ ERNANDES FANTINI



**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:28:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.00  
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: 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\$ 12.960,00  
DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101136  
AUTENTICACAO SISBB: A.93C.EA3.A59.F09.324

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



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:** 21/09/2023 a 20/10/2023

**Certificação Número:** 2023092107554315943740

Informação obtida em 09/10/2023 16:33:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://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  
DO MOBILIÁRIO**

Código	Data Abertura	Situação	
<b>000704200</b>	<b>14/01/2020</b>	<b>01 - Ativo</b>	
Razão Social			CPF/CNPJ
<b>NACARATO &amp; DALLOUL SERVICOS MEDICOS LTDA</b>			<b>35.839.217/0001-74</b>
Nome Fantasia			Inscrição Municipal
<b>NACARATO &amp; DALLOUL</b>			<b>000704200</b>
Logradouro		Número	Complemento
<b>AV. RUY BARBOSA</b>		<b>910</b>	
Bairro		Cep	
<b>CENTRO</b>		<b>15105000</b>	
Cidade		UF	
<b>POTIRENDABA</b>		<b>SP</b>	
Atividade			
<b>Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente</b>			

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 quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. **ATENÇÃO:** Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 16:30:37 do dia 09/10/2023

Válida até 08/11/2023

Código de Controle da Certidão/Número B541474E98AE11BE

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PEDIATRA				
LUIZ AUGUSTO NACARATO JUNIOR				
Empresa:		Nacarato & Dalloul Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/2/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/3/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/4/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/5/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/6/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/7/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/8/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/9/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/10/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/11/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/12/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/13/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/14/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/15/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/16/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/17/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/18/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/19/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/20/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/21/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/22/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/23/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/24/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/25/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/26/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/27/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/28/2023			R\$ 120.00	R\$ -
9/29/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
9/30/2023	12	19H ÀS 07H	R\$ 120.00	R\$ 1,440.00
<b>TOTAL</b>		<b>108</b>	<b>R\$</b>	<b>12,960.00</b>

05/10/2023

Data

LUIZ A. Nacarato Jr.  
Médico  
CRM/SP 208825

LUIZ AUGUSTO NACARATO JUNIOR

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3341815046546471  
18/10/2023 15:29:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.56  
0111200111 SEGUNDA VIA 0017

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: 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\$ 9.912,00  
DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101137  
AUTENTICACAO SISBB: F.D0D.B0F.032.8D2.1FF

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:	05/10/2023 11:18:49	Competência:	5/10/2023	Código de Verificação:	XINU9EUSY
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)8809-5835	e-mail:	maarilarossini@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 Doulor Elieser Magalhães,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	upefaceresmirassol2@gmail.com

Discriminação dos Serviços

DADOS BANCARIOS DA CONTRATADA: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA  
AGÊNCIA: 0001  
CONTA: 26751480 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 01/09/2023 A 30/09/2023 - DRA MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO.  
- 04/09/2023 01 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13H ÀS 19H R\$708,00; 06/09/2023 01 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13H ÀS 19H R\$708,00; 10/09/2023 01 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13H ÀS 19H R\$708,00; 11/09/2023 01 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 07H ÀS 19H R\$1.416,00; 16/09/2023 01 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 07H ÀS 19H R\$1.416,00; 18/09/2023 01 PLANTÃO DE 18 HORAS DAS 13H ÀS 07H R\$2.124,00; 25/09/2023 01 PLANTÃO DE 18 HORAS DAS 13H ÀS 07H R\$2.124,00; 30/09/2023 01 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13H ÀS 19H R\$708,00.  
TOTAL DE 84 HORAS  
TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 9.912,00 (Nove mil, novecentos e doze reais)

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCD	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO A PAGAR: 9.912,00			

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\$:	9.912,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	9.912,00
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\$:

9.912,00

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](http://sjrp.ginfes.com.br), com a utilização do Código de Verificação.

Gláucia Sardinha  
Gerente  
Administrativo  
10/10/23





**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 \*\*\***

CLÍNICO				
MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO				
Empresa:		Rossini Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/2/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/3/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/4/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/5/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/6/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/7/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/8/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/9/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/10/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
9/11/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/12/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/13/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/14/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/15/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/16/2023	12	07H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 1,416.00
9/17/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/18/2023	18	13H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 2,124.00
9/19/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/20/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/21/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/22/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/23/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/24/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/25/2023	18	13H ÀS 07H	R\$ 118.00	R\$ 2,124.00
9/26/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/27/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/28/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/29/2023			R\$ 118.00	R\$ -
9/30/2023	6	13H ÀS 19H	R\$ 118.00	R\$ 708.00
<b>TOTAL</b>		<b>84</b>	<b>R\$</b>	<b>9,912.00</b>

04 / 10 / 2023

Data

Marília Rossini Gusmão

MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351117414814131  
11/10/2023 17:49:2811/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:49:28  
011100111 0011COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES

AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/10/2023

NR. DOCUMENTO 448.200.000.001.735

VALOR TOTAL 7.465,19

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA OLIMPIO LTDA

AGENCIA: 4482-2 CONTA: 1.735-3

NR. DOCUMENTO 11.100.000.047.217

=====

NR.AUTENTICACAO 7.954.984.12C.D5D.2F7

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.









## CC-e Carta de Correção

### Informações do SPC

Nº: 150914

Série: 1

Espécie: SPC - S

Data de emissão: 12/09/2023 00:00:00

Protocolo de Autorização: 105201513819583

Data/Hora da Autorização: 12/09/2023 14:12:03

Chave de acesso: 15090900141868000150590010001609841054153123

Destinatário/Remetente: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERRE

Valor Total: R\$ 7.760,25

### Informações da Carta de Correção

Tipo: 1/29b

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 12/09/2023 14:23:05

Texto da Carta de Correção

no item 11711 com data base: 07/2022W - 01/2022W no item 12276 com data base: 00/2022W - 01/2022W no item 11169 com data base: 02/2022W - 02/2022W no item 3557 com data base: 2-85 23 - 09/2023

### Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é emitida para corrigir a LA de em. Taxa do Convênio SPC de 15 de dezembro de 1978 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 da imposto tais como: base de cálculo, alíquotas, diferença de preço, quantidade, valor da prestação; II - a corretagem de dados cadastrais que impliquem mudança de nome ou end do Contribuinte; III - o dote de emissão ou de taxa.





Manila Bulletin  
PUBLISHED  
GPO: 1974

PHILIPPINE  
POSTAL SERVICE

1974-001-001

MANILA, PHILIPPINES

PHILIPPINE  
POSTAL SERVICE

UNITED STATES  
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION  
WASHINGTON, D. C. 20535

OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL  
WASHINGTON, D. C. 20540

The image shows a large, dense grid of small rectangular cells, likely a ledger or data table. The grid is composed of many rows and columns, with each cell containing some form of data or text. However, the image is heavily degraded with significant noise, including vertical streaks and horizontal bands of black and white pixels, which makes the individual entries almost completely illegible. The grid appears to be a standard ledger format with multiple columns and rows.

UNITED STATES GOVERNMENT PRINTING OFFICE: 1967 O 348-100

mapa 33 DA 23



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA ROCIARENSE LTDA  
 Cidade: JACUAREMA Estado: SP  
 End: PC ENL 80 MARCKATO, 1600  
 Fone: (17) 3512-3000  
 Fax: 3512-074  
 Cep: 07.720.170/0004-01

Orçamentos A19]8Q/1  
 Data: 03 de Setembro de 2023 10:58:2

Dados do Cliente:

Empresa: 35000 - INSTITUICAO DE SAUDE ORGANIZACAO SAO JOSE FARMACEUTICA Cidade: JACUAREMA - Estado: SP Fone:  
 End: AV UNIV FOR ELETORAL PARANALMA, 2500 Fone: (17) 3542-3000 Cep: 07.720.720/1000-70  
 Cep: 35.120-000

Condições especiais (Vale, desconto, validade, etc) e outras notas (a) grupo (b) data (c) quantidade (d) preço (e) unidade (f)

1	025921	ANEXADOR DE LINHA PCT C/ALUMIN	ESTILO	BA	Caixa	1	R\$ 0,0000	R\$ 0,0000	R\$ 6,00
Princípio									
Ativo:		ANEXADOR DE LINHA					Req. MS:		0.0004.5313.900-2
2	027148	ACIDO PARASITICO PRONTO USO DE C/ALUMINIO, DE C/ALUM - 0,25%	VIC RUIBIA	L	Caixa	1	R\$ 2,3600	R\$ 2,3600	R\$ 237,22
Princípio									
Ativo:		ACIDO PARASITICO 0,25% JACUAREMA					Req. MS:		3.7648.0027.002-5
3	028278	AGULHA 25X0,5 CX C/100UN 253101	DESCARTAVEL	CX	Caixa	1	R\$ 0,0500	R\$ 0,0500	R\$ 2,00
Princípio									
Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X0,5					Req. MS:		00105306990-0
4	011238	AGULHA 25X0,5 CX C/100UN 204001	BD	CX	Caixa	1	R\$ 0,1000	R\$ 0,1000	R\$ 24,00
Princípio									
Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X0,5					Req. MS:		2010101043001-9
5	028288	AGULHA 25X0,5 CX C/100UN 253104	DESCARTAVEL	CX	Caixa	1	R\$ 0,0500	R\$ 0,0500	R\$ 0,40
Princípio									
Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7					Req. MS:		0010731048200-3
6	028289	AGULHA 25X0,5 CX C/100UN 253103	DESCARTAVEL	CX	Caixa	1	R\$ 0,0500	R\$ 0,0500	R\$ 0,02
Princípio									
Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7					Req. MS:		001.2730.04900-5
7	024481	AGULHA 25X7 CX C/100UN 0252402 - 02525	NEPDX	CX	Caixa	1	R\$ 0,0600	R\$ 0,0600	R\$ 0,36
Princípio									
Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X7					Req. MS:		0.0004.5313.900-2
8	028290	AGULHA 30 X 0,5 CX C/100UN 0251901	DESCARTAVEL	CX	Caixa	1	R\$ 0,3624	R\$ 0,3624	R\$ 0,24
Princípio									
Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 30X7					Req. MS:		0010731048200-3

Cláudio Sandoval  
 Adm. Financeira

Marta Isabel Sandoval  
 FARMACEUTICA  
 CRF-SP 48332

Ativo:	001126 AGULHA 4001 7/16 C/10MM 352501		0507/ARMARQ	09	Calça	1	R\$ 0,8950	R\$ 0,8950	R\$ 0,89
Principio	AGULHA DESMONTAVEL 40012								
Ativo:							Reg. MS: 00100306000103		
Ativo:	001107 ALCOOL 70% 1000ML ANTISEPTICO		VIC PHARMA	4	Caixa	1	R\$ 6,4748	R\$ 6,4751	R\$ 6,47
Principio	ALCOOL 70% 1000ML ANTISEPTICO								
Ativo:							Reg. MS: 00400000000002		
Ativo:	001075 ALGODAO HIDROFILO DELICADO		CRENES	PA	Caixa	1	R\$ 14,3070	R\$ 14,3070	R\$ 14,30
Principio	ALGODAO HIDROFILO 504000								
Ativo:							Reg. MS: 01080.7105.025-6		
Ativo:	001055 APARELHO DE SUGAR DE 500 PCT		MAXICOR	PA	Caixa	1	R\$ 3,2474	R\$ 3,2474	R\$ 3,24
Principio	APARELHO DE SUGAR								
Ativo:							Reg. MS: 00400000000104		
Ativo:	004547 ATADURA DE CREPE 13F		NEVE	PA	Caixa	1	R\$ 7,7037	R\$ 7,7037	R\$ 7,70
Principio	ATADURA DE CREPE 13F 10X10X1,0M								
Ativo:							Reg. MS: 01080.5503.100-0		
Ativo:	004548 ATADURA DE CREPE 13F		NEVE	PA	Caixa	1	R\$ 0,9190	R\$ 0,9190	R\$ 0,91
Principio	ATADURA DE CREPE 13F 15X10X1,0M								
Ativo:							Reg. MS: 01080.5503.013-0		
Ativo:	004550 CAMPO OPERATORIO 45X50CM		NEVE	PA	Caixa	1	R\$ 2,4258	R\$ 2,4258	R\$ 2,42
Principio	CAMPO OPERATORIO 45X50CM 5/10M								
Ativo:							Reg. MS: 01080.5503.010-6		
Ativo:	001060 CATETER AMBUCCANT 18G 0,50 CX		BD	CX	Caixa	1	R\$ 5,4560	R\$ 5,4560	R\$ 5,45
Principio	CATETER 18G								
Ativo:							Reg. MS: 00103037-00198		
Ativo:	001064 CATETER AMBUCCANT 20G 0,36 CX		BD	CX	Caixa	1	R\$ 4,1980	R\$ 4,1980	R\$ 4,19
Principio	CATETER 20G								
Ativo:							Reg. MS: 00103037-00198		
Ativo:	004211 CATETER INFUSO AUTOGUARDA		BD	CX	Caixa	1	R\$ 4,7900	R\$ 4,7900	R\$ 4,79
Principio	CATETER INFUSO 16/18/20								
Ativo:							Reg. MS: 00400000000000		

  
 Farmácia Municipal  
 de São João do Rio Preto  
 Adm. Municipal

Farmácia Municipal  
 de São João do Rio Preto  
 C.R.F. - SP 47.392

19	090346	CATETER SMOYTE AUTO GUARD 25X0,40 C/20UM 28182214	BD	CC	Caloso	1	R\$ 4,4000	R\$	R\$
Principio	CATETER ENTERRAV. P/OTIF. DE							287,0000	237,00
Ativo:	SEGURA VGL 236						Reg. MS: 0010423430196		
20	090350	CATETER SMOYTE AUTO GUARD 25X0,40 C/20UM 28182214	BD	CC	Caloso	1	R\$ 2,8000	R\$	R\$
Principio	CATETER 236							460,0000	450,00
Ativo:							Reg. MS: 0010423430196		
21	090353	CATETER SMOYTE AUTO GUARD 25X0,40 C/20UM 28182214	BD	CC	Caloso	1	R\$ 3,1000	R\$	R\$
Principio	CATETER 240							450,0000	450,00
Ativo:							Reg. MS: 0010423430196		
22	011276	AGULHA 2300,5 C/0,100UM 3000130	BD	CC	Caloso	1	R\$ 0,3250	R\$	R\$
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 2300,5							14,4000	13,00
Ativo:							Reg. MS: 0010423430196		
23	011280	AGULHA 2507 C/0,100UM 3000137	BD	CC	Caloso	1	R\$ 0,3470	R\$	R\$
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 2507							14,7000	16,75
Ativo:							Reg. MS: 0010423430196		
24	011282	AGULHA 2508 C/0,100UM 3000139	BD	CC	Caloso	1	R\$ 0,3250	R\$	R\$
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 2508							15,5000	13,30
Ativo:							Reg. MS: 0010423430196		
25	011283	AGULHA 2507 C/0,100UM 3000139	BD	CC	Caloso	1	R\$ 0,3250	R\$	R\$
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 2507							15,6000	13,00
Ativo:							Reg. MS: 0010423430196		
26	011277	AGULHA 2016 C/0,100UM 3000170	BD	CC	Caloso	1	R\$ 0,1207	R\$	R\$
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 2016							11,6000	10,00
Ativo:							Reg. MS: 0010423430196		
27	011248	AGULHA 2012 C/0,100UM 3000167	BD	CC	Caloso	1	R\$ 0,1207	R\$	R\$
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 2012							10,0000	10,00
Ativo:							Reg. MS: 0010423430196		
28	041250	CATETER NASAL P/OXIGENADO TIPO OCCULOS PCT C/20UM -GG2870	CREMED/EMBRANED PA	CC	Caloso	1	R\$ 1,1000	R\$	R\$
Principio	CATETER NASAL TIPO OCCULOS							23,0000	23,00
Ativo:							Reg. MS: 000043230180		


  
 Gilson Assis


  
 FARMACIA











70	029289	708260 - 864972	CELEBRACIONES RAMB-D-PA	602476	1	R\$ 1,1504	R\$ 23,2000
Principio Ativo:		FARMACIA URBETRAL S.L.S.A		Reg. Inf: 029289/6370746			
71	021409	020600 DE DEBTO UNICO S/RE	DE GURE	02	1	R\$ 62,9808	R\$ 41,8000
Principio Ativo:		020600 DE DEBTO UNICO		Reg. Inf: 020600/04-00/000			
						<b>Total Compromisso : R\$ 7.094,28</b>	
Condição de Pagamento:		Prazo de Entrega: 06/09/2023		Validade em Pagamento: 05/09/2023			
Observações:							
<p>Este item no Agendamento de Lote, Suspensão Afirmação, e cancelamento não tem direito de ser parcelado, exceto em casos          Valor mínimo de Juros em valor R\$ 600,00</p>							
<p style="text-align: center;"> <b>HINICÓ LEMES FILHO S/C LTDA</b>  <b>COMERCIAL, C/ SUBRÊNCIA RIOCIARENSE LTDA</b>          Organizado realizado por: Leônia Thyanna Lemes Ovelari       </p>							

  
 R\$ 62,9808  
 AUT. 02.1409

  
 FARMACIA URBETRAL S.L.S.A  
 R\$ 23,2000



8	032870	BROMURO DE N-BUTILCARBAMATO 100MG/20ML SEM	HIPOLABOR	CX	Colômbia	1	R\$ 1.9170	R\$ 151.0000	R\$ 151,70
Princípio							Req. MS:		
Ativo:		BROMURO DE N-BUTILCARBAMATO 100MG/20ML					1.1340.0130.000-4		
9	017814	BROMURO DE N-BUTILCARBAMATO 100MG/20ML SEM	HIPOLABOR	CX	Colômbia	1	R\$ 2.0532	R\$ 200.1200	R\$ 202,32
Princípio							Req. MS:		
Ativo:		BROMURO DE N-BUTILCARBAMATO 100MG/20ML					3381301210675		
10	033860	CAPTOMERIL 250MG C/20ML X 200P DE N	HIPOLABOR	CX	Colômbia	1	R\$ 0,6215	R\$ 124660	R\$ 124,66
Princípio							Req. MS:		
Ativo:		CAPTOMERIL 250MG					1.1340.0130.000-2		
11	031408	CAPTOMERIL 250MG C/20ML X 200P DE N	HIPOLABOR	CX	Colômbia	1	R\$ 4,2528	R\$ 243.9100	R\$ 248,16
Princípio							Req. MS:		
Ativo:		CAPTOMERIL 250MG					1.06620003.001-8		
12	009998	CARFENOTEROL 50MG/20ML C/20PAX 20ML IM	URBINO QUIMICA	CX	Colômbia	1	R\$ 1,4353	R\$ 72.3150	R\$ 73,75
Princípio							Req. MS:		
Ativo:		CARFENOTEROL 50MG/20ML					1.0497.0004.002-2		
13	028142	CLONIDINA 25MG C/20ML X 15CP	WTD QUIMY/BRASIL	FX	Colômbia	1	R\$ 2,6771	R\$ 14.7120	R\$ 15,39
Princípio							Req. MS:		
Ativo:		CLONIDINA 25MG					1.5654.0500.004-3		
14	050588	CLOROCALINA 1% SUSPENSÃO 100ML ALINDOLIA C/20PAX 100ML	VITAFARMIA	FX	Colômbia	1	R\$ 1,7502	R\$ 1.7502	R\$ 1,75
Princípio							Req. MS:		
Ativo:		CLOROCALINA 1% 100ML					0.0004.0000.000-0		
15	010748	CLONIDINA 40MG/20ML C/20PAX 20ML	CRISTALIA	FX	Colômbia	1	R\$ 7,0000	R\$ 70,0000	R\$ 70,00
Princípio							Req. MS:		
Ativo:		CLONIDINA 40MG/20ML, CLONIDATO					1.0291.0205.012-1		
16	033698	DICLOFINATO DE SÓDIO 100MG/20ML C/20PAX X 100 SEM	HIPOLABOR	FX	Colômbia	1	R\$ 2,3287	R\$ 91,0100	R\$ 93,34
Princípio							Req. MS:		
Ativo:		DICLOFINATO DE SÓDIO 100MG, ACETATO					1.1340.0130.000-1		
17	002058	DEXAMETASONA 4MG/20ML C/20PAX 25ML SEM	TEUTO	FX	Colômbia	1	R\$ 1,9918	R\$ 122,0100	R\$ 124,00
Princípio							Req. MS:		
Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/20ML					1.0770.0207.001-4		
18	027184						R\$	R\$	R\$

TEUTO  
 C.R. 10.201.002  
 AD. 10.201.002

FARMACÊUTICA  
 TEUTO S.A.  
 C.R. 10.201.002

		DIACLOFENAC NA MULA 50 MG/ML CX C/500 X 100ML UEN	DIACLOFENAC	CX	Calusa	1	R\$ 1,2400	R\$ 97,0200	R\$ 97,0200
Princípio Ativo:		DIACLOFENAC NA MULA 50MG/50ML MULATO 100ML					Reg. MS: 1.0302.0019.004-5		
14	010485	DIACLOFENAC 50MG CX C/500 X 100ML	CRISTALINA	CX	Calusa	1	R\$ 0,3071	R\$ 15,4300	R\$ 15,4300
Princípio Ativo:		DIACLOFENAC 50MG					Reg. MS: 1.0302.0019.004-5		
20	010976	DIACLOFENAC 10MG CX C/100 X 2ML X 100ML	SANTANA	CX	Calusa	1	R\$ 0,0607	R\$ 60,7000	R\$ 60,7000
Princípio Ativo:		DIACLOFENAC 10MG					Reg. MS: 1.0302.0019.011-9		
21	012443	DIACLOFENAC 50MG/ML CX C/100 X 2ML CX	TEFALMOR	CX	Calusa	1	R\$ 0,2400	R\$ 24,0000	R\$ 24,0000
Princípio Ativo:		DIACLOFENAC 50MG/2ML					Reg. MS: 1.0341.0152.031-8		
22	012827	DIACLOFENAC 50MG/5ML CX C/100 X 2ML CX	HYPOMARMA	CX	Calusa	1	R\$ 0,0700	R\$ 27,0000	R\$ 27,0000
Princípio Ativo:		DIACLOFENAC 50MG/5ML					Reg. MS: 1.0302.0019.004-5		
26	010704	DIFENOPIRAMINA 50MG/ML CX C/250 X 1ML	CRISTALINA	CX	Calusa	1	R\$ 19,0000	R\$ 475,0000	R\$ 475,0000
Princípio Ativo:		DIFENOPIRAMINA 50MG/ML, DIFENOPIRAMINA					Reg. MS: 1.0298.0146.012-9		
28	010702	DIFENOPIRAMINA 50MG/ML CX C/250 X 1ML	PARHAGE	CX	Calusa	1	R\$ 1,2100	R\$ 121,0000	R\$ 121,0000
Princípio Ativo:		DIFENOPIRAMINA 50MG/1ML 2ML					Reg. MS: 1.0302.0019.004-5		
26	010442	DIFENOPIRAMINA 50MG/ML CX C/250 X 100ML UEN	FRATE DOMALDOZZI	CX	Calusa	1	R\$ 0,1800	R\$ 36,0000	R\$ 36,0000
Princípio Ativo:		DIFENOPIRAMINA 50MG					Reg. MS: 1.0302.0019.004-5		
31	009377	DIFENOPIRAMINA 50MG/0,4ML CX C/250 CONTORNADO C/200 X 0,4ML	CRISTALINA	CX	Calusa	1	R\$ 17,0000	R\$ 170,0000	R\$ 170,0000
Princípio Ativo:		DIFENOPIRAMINA 50MG/0,4ML					Reg. MS: 1.0302.0019.004-5		
37	001879	DIFENOPIRAMINA 50MG/0,4ML CX C/250 CONTORNADO C/200 X 0,4ML	CRISTALINA	CX	Calusa	1	R\$ 20,2171	R\$ 60,6514	R\$ 60,6514
Princípio Ativo:		DIFENOPIRAMINA 50MG/0,4ML					Reg. MS: 1.0302.0019.004-5		
38	010705	DIFENOPIRAMINA 50MG/ML CX C/250 X 1ML CX	HYPOMARMA	CX	Calusa	1	R\$ ..	R\$ ..	R\$ ..

ANVISA  
 Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Rua... 1314  
 Brasília - DF

30-01-2008 G. 100-1002  
 RECEBIDO  
 CRF-SP-4-2008-1002

Princípio Ativo:	ADMINISTRATIVA (SIMPRESFONA) 2MG/ML	Req. MS:	1,1843,0003,0015-8					
30 010707	ETONAMIBATO 200MG/ML CX C/3000 X 10ML GEN	CRISTALIA	CX	Cabau	1	R\$ 11,5234	R\$ 206,2500	R\$ 206,25
Princípio Ativo:	ETONAMIBATO 2MG/ML	Req. MS:	1,6233,3562,0025-0					
30 020351	FUROSEMIDA 20MG/2ML CX C/1000 X 1ML GEN	SANTISA	CX	Cabau	5	R\$ 1,2219	R\$ 122,0900	R\$ 122,09
Princípio Ativo:	FUROSEMIDA 20MG/2ML	Req. MS:	1,0106,0022,0011-2					
31 010307	HALLIDOL 5 MG/ML CX C/3000 X 1ML	CRISTALIA	CX	Cabau	1	R\$ 1,4292	R\$ 121,9406	R\$ 121,94
Princípio Ativo:	HALOPERIDOL 5MG/ML	Req. MS:	1,0230,0152,0,0015-8					
32 010447	ANILINDO DIFENIL 300MG X 2 C/1000 X 1ML 5/10ML	TEUTO	CX	Cabau	2	R\$ 5,4915	R\$ 133,0650	R\$ 133,06
Princípio Ativo:	HIDROXOTIPIPIPERIL 300MG/10ML	Req. MS:	1,0470,2,462,0002-2					
33 024428	DIUROPROMIDA 300MG/ML CX C/1000 X 20ML GEN	HYDROQUINA DA	CX	Cabau	1	R\$ 2,5074	R\$ 3,5074	R\$ 3,51
Princípio Ativo:	DIUROPROMIDA 300MG/ML	Req. MS:	1,0017,0003,0015-8					
34 012785	INSULINA HUMANA REGULAR-R-UI100	ASPHEN	CX	Cabau	1	R\$ 26,2850	R\$ 10,4500	R\$ 26,28
Princípio Ativo:	INSULINA HUMANA REGULAR-R-UI100	Req. MS:	1,5739,0114,0001-8					
35 017210	LIDOCAINA 2% 5/10 CX C/1000 X 10ML GEN	NEPOLABOR	CX	Cabau	1	R\$ 5,4915	R\$ 1,45,1215	R\$ 1,45,12
Princípio Ativo:	LIDOCAINA 2% 5/10 10ML CLORIDRATO	Req. MS:	1,1343,0102,0011-8					
35 034010	LEVATADINA 30MG/ML CX C/400 X 100ML GEN	ACRELA/LEITERER	CX	Cabau	1	R\$ 4,0779	R\$ 102,7244	R\$ 102,72
Princípio Ativo:	LEVATADINA 30MG/ML	Req. MS:	1,2241,0407,0025-5					
37 020203	NEFOPRENIL 500MG CX C/3000 GEN	INDUSTRIAL D	CX	Cabau	5	R\$ 11,7420	R\$ 210,2750	R\$ 210,27
Princípio Ativo:	NEFOPRENIL 500MG	Req. MS:	1,0069,0019,0020-0					
38 020215	NEFOPRENIL 500MG CX C/3000 GEN	INDUSTRIAL D	CX	Cabau	1		R\$	R\$

INDUSTRIAL D  
 Gilead Sciences  
 Adjudicatário

Maria Luíza G. B. de  
 FARMACIA  
 CRF-SP 47394

17,5875 439,8375 479,58

Principio Ativo:	MEROPENEM 1G								
39	031287	METILPREDNISOLONA 125MG CX C/250P + 0,9% 2ML 420	BLAU	CX	Colcoa	1	R\$ 2,3835	R\$ 187,1125	R\$ 187,11
Principio Ativo:	METILPREDNISOLONA 125MG SUBCINATO								
40	032072	MEPROLOL 5MG CX C/250P X 3ML	CRISTALINA	CX	Colcoa	1	R\$ 19,4179	R\$ 194,1790	R\$ 194,18
Principio Ativo:	METOPROLOL 1MG/ML TARTARATO								
41	032945	MIDASOLAM 5MG/ML CX C/50P X 10ML 0,9%	TEUTO	CX	Colcoa	1	R\$ 1,4750	R\$ 147,5000	R\$ 147,50
Principio Ativo:	MIDASOLAM 50MG								
42	032607	MORFINA 1MG/ML CX C/50P X 2ML ESTERIL	CRISTALINA	CX	Colcoa	1	R\$ 5,7040	R\$ 185,3000	R\$ 185,30
Principio Ativo:	MORFINA 10MG/ML SUFATO								
43	031225	NOREPINEFRINA 0,5MG/ML CX C/50P X 4ML 0,9%	HEPOLABOR	CX	Colcoa	1	R\$ 4,8843	R\$ 244,2150	R\$ 244,22
Principio Ativo:	NOREPINEFRINA 5MG, HEMITARTARATO								
44	031446	ONDANSETRONA 8MG/ML CX C/50P X 2ML 0,9%	HEPOLABOR	CX	Colcoa	1	R\$ 1,4891	R\$ 148,9100	R\$ 148,91
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 8MG/ML SUFATO								
45	033698	PARACETAMOL 750MG CX C/30P X 200P	ADRIANA INDUSTRIAL	CX	Colcoa	1	R\$ 0,1942	R\$ 58,2600	R\$ 58,26
Principio Ativo:	PARACETAMOL 750MG								
46	051877	PROPOFOL 1% CX C/250P X 100 ML	CRISTALINA	CX	Colcoa	1	R\$ 7,8835	R\$ 84,8800	R\$ 84,88
Principio Ativo:	PROPOFOL 1%								
47	044016	PROPRANOLOL 10MG/ML CX C/50P X 400P	UNIAO QUIMICA	CX	Colcoa	1	R\$ 18,9000	R\$ 18,9000	R\$ 18,90
Principio Ativo:	PROPRANOLOL 10MG/ML SUFATO								
48	028152	PROPRANOLOL 10MG/ML CX C/50P X 200P	CRISTALINA	CX	Colcoa	1		R\$	R\$ 18,90

União Química  
Colcoa  
Administração

MUNICÍPIO DE JERIKATUBA  
PARANÁ  
CNPJ: 07.000.000/0000-00



Principio Ativo:	PROPOFOL 1000G/ML 20ML	Req. MS:	1.8296.0004.012-1					
40 020700	PIRE 10% TOPICO 100ML ALMOTILIA C/1FN - 05400	VOC PHARMA	FR	Caruaru	1	R\$ 5,9100	R\$ 5,9100	R\$ 5,91
Principio Ativo:	POLVIDO-OLIVOSOLUCOHA 1000 10% TOPICO 100ML	Req. MS:	0.8000.0006.000-0					
50 030006	RESERVENAL POM OF. 12.4C/100ML A.S.5000	CRISOFOLIA/LINCH LT	LT	Caruaru	1	R\$ 10,2200	R\$ 10,2200	R\$ 10,92
Principio Ativo:	RETINOL ACETATO 200MG/ML AMIDAO CIOGATIS	Req. MS:	1.8296.0003.001-0					
51 040001	EMENA DE GLICERINA 12% 500ML GIGANDA C/2FN CLISTERAL	JP	CL	Caruaru	1	R\$ 9,8900	R\$ 97,9400	R\$ 107,84
Principio Ativo:	GLICERINA 12% 500ML GIGANDA	Req. MS:	1.8296.0013.001-0					
52 040001	SORO FIDUCIAL C/LACTATO 300ML C/30FN S.F	PREVENIUS NABI	GR	Caruaru	1	R\$ 2,0500	R\$ 271,7150	R\$ 273,77
Principio Ativo:	MILHEIR C/LACTATO 300ML S. RECHADO	Req. MS:	1.8041.0010.001-0					
53 040001	SORO FIDUCIAL 0,9% 1000ML C/70FN S.F	EQUIMEX	GR	Caruaru	1	R\$ 3,0500	R\$ 352,6170	R\$ 355,67
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S. RECHADO	Req. MS:	1.1772.0001.001-0					
54 040001	CLORETO DE SODIO 0,9% C/30FN XIDRAL PL	EQUIMEX	GR	Caruaru	1	R\$ 2,5200	R\$ 25,8600	R\$ 25,38
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S. RECHADO	Req. MS:	1.1772.0001.001-0					
55 040001	SORO FIDUCIAL 0,9% 250ML C/40FN S.F	PREVENIUS NABI	GR	Caruaru	1	R\$ 3,4400	R\$ 201,4300	R\$ 204,87
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S. RECHADO	Req. MS:	1.0041.0008.001-0					
56 040001	SORO FIDUCIAL 0,9% 500ML C/30FN S.F	PREVENIUS NABI	GR	Caruaru	1	R\$ 7,7000	R\$ 221,8400	R\$ 229,54
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S. RECHADO	Req. MS:	1.0041.0008.010-2					
57 040001	SORO CLICIFLUCAZOL 500ML C/30FN S.F	PREVENIUS NABI	GR	Caruaru	1	R\$ 7,4000	R\$ 224,6700	R\$ 232,07
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO GIGANDA 500ML S. RECHADO	Req. MS:	1.0041.0011.010-3					
58 040001	MEDICINA 48 ACETRACOL C/10FN RAY FRANT	GR	GR	Caruaru	1	R\$	R\$	R\$

Caruaru, 02 de Maio de 2017  
 Dr. [Assinatura]  
 Diretor Administrativo

Maria Isabel G. de [Assinatura]  
 FARMACIA [Assinatura]  
 CNE-SP 42000

							7,0040	605,0000	605,00
Princípio	140R 024		DORADOZIN						
Ativo:	NEOHIDRINA DICLORACINA 15FRS					Reg. MS:			
						L.12448-0126-001-9			
29	024215	TERBUTALINA 0,5MG/ML CX C/10AMP X 1ML 024	HEPULABOS	CX	Cytina	1	R\$ 1,2150	R\$ 122,0000	R\$ 122,00
Princípio						Reg. MS:			
Ativo:	TERBUTALINA 0,5MG, SULFATO					L.12448-0126-002-9			
30	024245	TERBUTALINA 0,5MG/ML CX C/10AMP X 1ML 024	HEPULABOS	CX	Cytina	1	R\$ 1,2150	R\$ 122,0000	R\$ 122,00
Princípio						Reg. MS:			
Ativo:	TERBUTALINA 0,5MG, SULFATO					L.12448-0126-002-9			
81	024278	HEPARINA 0,5MG/0,5ML CX C/2 SERTOMAS C/COMBIDICION	CRISTALIA	CX	Cabau	1	R\$ 77,9100	R\$ 55,8200	R\$ 22,09
Princípio						Reg. MS:			
Ativo:	ENCAPARADA SOLIDA 66MG/0,4ML					L.01298-0519-024-9			

Total Orçamento : R\$ 10.149,80

Condição de Pagamento:

Prazo de Entrega: 05/08/2023

Validade da Proposta: 08/08/2023

Observações:

Em nome do Acordo de uma Associação Agrária, concluída e inscrita no CNPJ nº 14.149.149/0001-00, para maiores esclarecimentos.

Mais informações: (51) 3634.2000

Atenciosamente,

*Glaucia*  
Glaucia  
Administrativo

H NICOLETTI E FILHO S/C LTDA  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
Orçamento realizado por: Letícia Thyane Lemes Oliveira

Maria Isabel G. D. ...  
FARMACIUTA  
CRF-SP 42997



Orçamento

Número  
583

Empresário: COLLEGIA KRÉDITA

Filial: PRACA JOSÉ CARLOS DE MOURA, 30A - SÃO PAULO / SP

CNPJ: 08063300 Telefone: 11-5541-1688

Fax:

WhatsApp:

CNP: 08254-771.0001-08 IE: 148920851111

e-mail:

4.001.002

Suplemento nº: 311

Inscrição por: VOLEADOP

Razão:

Contador: 04/05/2023

Código: 000000000000

Código: 152 - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL SAÚDE

Empresário: VILHENA DO LITORAL RIBEIRO MAGALHÃES, 3000

Serviço: CANTINA ESCOLA

Cidade: SAO PAULO

CEP: 14120-000

Fone: 178042-1236

Fax:

Vendas: 100R DO HUBSINCRONIZADO

E-mail: contato@vilena.com.br

Site: www.vilena.com.br

Código: 000000000000

Intervalo: 14082023 - 1710001

Seq	Descrição	Descrição da Prestação	Unid	Medida	Unid.	Qtd	Unidade	Valor	Valor	Valor	Valor
1	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA (130 ALUNOS) DESCONTADO	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA	CT	1	1.200,00	2400	100	0,00	0,00
2	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA (130 ALUNOS) DESCONTADO	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA	CT	1	0,00	2400	100	0,00	0,00
3	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA (130 ALUNOS) DESCONTADO	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA	CT	1	0,00	2400	100	0,00	0,00
4	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA (130 ALUNOS) DESCONTADO	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA	CT	1	0,00	2400	100	0,00	0,00
5	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA (130 ALUNOS) DESCONTADO	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA	CT	1	0,00	2400	100	0,00	0,00
6	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA (130 ALUNOS) DESCONTADO	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA	CT	1	0,00	2400	100	0,00	0,00
7	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA (130 ALUNOS) DESCONTADO	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA	CT	1	0,00	2400	100	0,00	0,00
8	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA (130 ALUNOS) DESCONTADO	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA	CT	1	0,00	2400	100	0,00	0,00
9	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA (130 ALUNOS) DESCONTADO	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA	CT	1	0,00	2400	100	0,00	0,00
10	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA (130 ALUNOS) DESCONTADO	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA	CT	1	0,00	2400	100	0,00	0,00
11	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA (130 ALUNOS) DESCONTADO	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA	CT	1	0,00	2400	100	0,00	0,00
12	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA (130 ALUNOS) DESCONTADO	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA	CT	1	0,00	2400	100	0,00	0,00
13	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA (130 ALUNOS) DESCONTADO	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA	CT	1	0,00	2400	100	0,00	0,00
14	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA (130 ALUNOS) DESCONTADO	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA	CT	1	0,00	2400	100	0,00	0,00
15	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA (130 ALUNOS) DESCONTADO	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA	CT	1	0,00	2400	100	0,00	0,00
16	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA (130 ALUNOS) DESCONTADO	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA	CT	1	0,00	2400	100	0,00	0,00
17	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA (130 ALUNOS) DESCONTADO	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA	CT	1	0,00	2400	100	0,00	0,00
18	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA (130 ALUNOS) DESCONTADO	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA	CT	1	0,00	2400	100	0,00	0,00
19	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA (130 ALUNOS) DESCONTADO	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA	CT	1	0,00	2400	100	0,00	0,00
20	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA (130 ALUNOS) DESCONTADO	ALMOÇO	ALMOÇO ESCOLA	CT	1	0,00	2400	100	0,00	0,00

Carimbo e Assinatura  
PREFEITO MUNICIPAL  
SÃO PAULO - SP

Assinatura  
Carimbo  
At. Administrativo



# Orçamento

Número  
563

Empresa: CIBSERRI SA, RD LTDA,  
Endereço: PRAÇA JOSÉ CARLOS DE MOURA, 29 A - SÃO PAULO / SP  
Cep: 01009200 Telefone: (11) 2571-1095 Fax:  
CNPJ: 08.281.871/0001-01 IE: 14.933.641/1191 E-mail:

Website:

Página 2 de 3

Organização: 130	Inscrição: 11-104582	Nº. TISSA:	aprovado: 04/2012
Endereço: 1891 - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO COOPERATIVA			CNPJ: 08.281.871/0001-01
Endereço: AVENIDA SAO JOAO, QUADRA VILA OLÍMPIA, 2300			
Cidade: SÃO JOÃO DO PARAITINGA	Estado: MATO GROSSO	CNP: 51.454.000	
Fone: (17) 3366-7349		Matrícula: 1528 DO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO PARAITINGA	
E-mail: <a href="mailto:sa.mato@paraitinga.org.br">sa.mato@paraitinga.org.br</a>		E-mail: <a href="mailto:matr@paraitinga.org.br">matr@paraitinga.org.br</a>	
Cidade: SÃO JOÃO DO PARAITINGA			

11/2012 (14) 3366-7349

Matrícula de Registro: 11

	Valor Total	2.073,00
	Desconto	0,00
Preço por Unidade Estimada	Parcela 1	0,00
	Parcela 2	0,00
	Parcela 3	0,00
	Parcela 4	0,00
	Parcela 5	0,00
	Parcela 6	0,00
	Parcela 7	0,00
	Parcela 8	0,00
	Parcela 9	0,00
	Parcela 10	0,00
	Parcela 11	0,00
	Parcela 12	0,00
	Parcela 13	0,00
	Parcela 14	0,00
	Parcela 15	0,00
	Parcela 16	0,00
	Parcela 17	0,00
	Parcela 18	0,00
	Parcela 19	0,00
	Parcela 20	0,00
	Parcela 21	0,00
	Parcela 22	0,00
	Parcela 23	0,00
	Parcela 24	0,00
	Parcela 25	0,00
	Parcela 26	0,00
	Parcela 27	0,00
	Parcela 28	0,00
	Parcela 29	0,00
	Parcela 30	0,00
	Parcela 31	0,00
	Parcela 32	0,00
	Parcela 33	0,00
	Parcela 34	0,00
	Parcela 35	0,00
	Parcela 36	0,00
	Parcela 37	0,00
	Parcela 38	0,00
	Parcela 39	0,00
	Parcela 40	0,00
	Parcela 41	0,00
	Parcela 42	0,00
	Parcela 43	0,00
	Parcela 44	0,00
	Parcela 45	0,00
	Parcela 46	0,00
	Parcela 47	0,00
	Parcela 48	0,00
	Parcela 49	0,00
	Parcela 50	0,00
	Parcela 51	0,00
	Parcela 52	0,00
	Parcela 53	0,00
	Parcela 54	0,00
	Parcela 55	0,00
	Parcela 56	0,00
	Parcela 57	0,00
	Parcela 58	0,00
	Parcela 59	0,00
	Parcela 60	0,00
	Parcela 61	0,00
	Parcela 62	0,00
	Parcela 63	0,00
	Parcela 64	0,00
	Parcela 65	0,00
	Parcela 66	0,00
	Parcela 67	0,00
	Parcela 68	0,00
	Parcela 69	0,00
	Parcela 70	0,00
	Parcela 71	0,00
	Parcela 72	0,00
	Parcela 73	0,00
	Parcela 74	0,00
	Parcela 75	0,00
	Parcela 76	0,00
	Parcela 77	0,00
	Parcela 78	0,00
	Parcela 79	0,00
	Parcela 80	0,00
	Parcela 81	0,00
	Parcela 82	0,00
	Parcela 83	0,00
	Parcela 84	0,00
	Parcela 85	0,00
	Parcela 86	0,00
	Parcela 87	0,00
	Parcela 88	0,00
	Parcela 89	0,00
	Parcela 90	0,00
	Parcela 91	0,00
	Parcela 92	0,00
	Parcela 93	0,00
	Parcela 94	0,00
	Parcela 95	0,00
	Parcela 96	0,00
	Parcela 97	0,00
	Parcela 98	0,00
	Parcela 99	0,00
	Parcela 100	0,00

Forma de Pagamento:  
 SOLO PAGAMENTO  
 Data de vencimento:  
 30  
 Valor da parcela:  
 0,00  
 Forma de entrega:  
 0000  
 Observações:  
 PARCELAMENTO EM 100 parcelas de 0,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 100 parcelas de 0,00

Gilson Siqueira  
 Administrador

Maria de S. G. Siqueira  
 São João do Paraitinga  
 CRF-SP 40.192



**ORÇAMENTO: 88'82**

R/C:

Empresa: CIRURGIA CLINICA LTDA  
 Endereço: RUA JUDAS ANTONIO SIOU  
 Bairro: JARDIM MARACANA  
 Cidade/UF: SAO JOSE DO RIO PRETO / SP  
 Fone/Fax: (17) 3201-1270

CNPJ: 01.740.885/0001-60  
 Inscrição Estadual: 64726230617  
 CEP: 16086-060

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACTIS - ONS  
 Endereço: AV DOUTOR EJESER MAGALHAES Nº 2320  
 Cidade: MORAIS GOMES CEP: 15135 - 002  
 CNPJ: 29.935.758/0003-70  
 Fone: 051730421256  
 Cond. Pagto.: BOLETO PIX (30 DIAS)  
 Validador: 93 - WESLEY

Data: 05/09/2023  
 Bairro: SANTA ROSA  
 UF: SP  
 Ins. Est: Isenta  
 Fax:  
 Validade: 17/09/2023  
 Prazo Entrega:  
 Mt. Mínimo: 0,00

Código	Descrição do Produto Espec. Complementar	Marca	Qtd	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
5779	ACIDO TRAFEXAMICO 500MG/5ML C/5	BLAU	50	AMP	5,3200	266,00
2	1032 AGUA OXIGENADA 1X/CL L	RISQUIMICA	21	lit	4,2500	89,25
3	555 AGUA PARA INJECAO 10ML	SANTUS	600	AMP	0,3700	222,00
4	410 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	DELTO	150	FA	7,2500	1.087,50
5	11268 BROMOPRIDA 10MG 2ML INJ UNDO	WASSERHAUER	500	AMP	1,6000	799,00
6	2485 HIDROINA COMPOSTA 5ML INJ C/100	HIPOLABOR	300	AMP	2,3000	690,00
7	13328 GAPTICPRIL 25MG C/30	OMED	300	CPR	0,3400	102,00
8	10702 GEFTRAXONA 1000MG/40L 3,5ML (5)	BLAU	10	FA	8,5000	85,00
9	12784 GEFTRAXONATO N 500 (5)	TRITO	250	FA	4,5000	1.125,00
10	18018 GFTOPROFENO - 10MG 3ML C/100	HIPOLABOR	1.400	AMP	1,9400	2.716,00
11	13335 CICLOBENZAPRINA 10MG C/15	OMED	510	CPR	0,1300	66,30
12	3398 CIMETIDINA 2ML INJ C/100	HYPOLABORA	200	AMP	1,4000	280,00
13	3714 CINIARIDINA 75MG C/30	RAMBOAT	180	CPR	0,3500	63,00




Código	Descrição do Produto Descrição Completa	Marca	Qtd	Un	Val. Unitária	Val. Total
14	458 POLIVITAMINICO 2ML INJ Q100	HYPOFARMA	300	AMP	2,2500	675,00
16	368 DEXAMETASONA 4MG/2,5ML INJ Q100	HIPOLABOR	1.500	AMP	2,4000	3.600,00
16	4435 DEXCLORFENIRAMINA 10MG/5CAROPE	HIPOLABOR	4	FRS	2,4000	9,60
17	8160 UNICLAZEPAX 600MG/ML 2ML Q50 INJ	UNIAO QUIMICA	50	AMP	1,1800	59,00
18	5754 DKA DIFENADO 300MG/5ML INJ Q100	HYPOFARMA	100	AMP	1,4000	140,00
19	14541 DIFIRONA 50MG/5ML INJ Q100	SANTISA	1.000	AMP	1,9000	2.900,00
20	14463 DIFIRONA 50MG/5 C/500	GREENPHARMA	100	CRB	0,1600	16,00
21	552 DRAMIN 65 D.L. 10ML INJ Q100	HYDROWEB	200	AMP	20,0000	4.000,00
22	15297 ENOXAPARINA 300MG/40MG/30ML C/100	MYLAN	3	INJ	15,8000	47,40
23	12435 FURCSENECA 20MG/2ML INJ Q100	SANUELA	100	AMP	1,8000	180,00
24	513 HIDROCORTISONA 50MG/10ML Q50	UNIAO QUIMICA	100	FA	0,7500	75,00
25	15144 IBUPROFENC 100MG/3ML 20ML GOTAS	CIMES	10	FRS	3,0000	30,00
26	2295 LIDOCAINA 2% 20VABO 20ML	HYPOFARMA	25	FA	5,7000	142,50
27	3347 LIDOCAINA 2% 30VABO 30G	PARLAB	50	TS	4,0000	200,00
28	13469 LIDOCAINA 1% 10ML 20VABO	CIMES	10	FRS	4,3000	43,00
29	15021 MEROPENEM 500MG INJ Q25	BLAU	10	FA	12,6000	126,00
30	10848 MEROPENEM 100MG INJ Q25	BIOQUIMICO	10	FA	17,8000	178,00
31	1452 METILPREDNISOLONA 40MG/ML 5L5 INJ Q100	UNIAO QUIMICA	10	UN	23,0000	230,00
32	11119 MGRFP ALFERRINA 8MG/4ML INJ Q50	HYPOFARMA	50	AMP	2,9000	145,00
33	2338 ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML Q50	HYPOFARMA	500	AMP	2,0000	1.000,00
34	1431 PARACETAMOL 750MG Q200	E.M.S	50	CRB	0,1800	9,00
35	12482 P-HOSFOENEM 125ML Q10	JP	12	FRS	5,9000	70,80
36	2988 PREDNIBOLONA 5MG 30ML BUBPENEVO	HIPOLABOR	10	FRS	4,8000	48,00

Código	Descrição do Produto Eventos Complementares	Marca	Qtdm	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
37	357	SORO FISIOLÓGICO 100ML 0,9%	1.000	BCL	3,5000	3.500,00
38	360	SORO FISIOLÓGICO 100ML 0,9%	20	BCL	6,5500	131,00
39	4469	CLOROFORMO 90% 0,9% 10ML UN 5200	1.000	AMP	0,3700	370,00
40	11685	SORO FISIOLÓGICO 250ML 0,9%	500	BCL	4,6000	2.300,00
41	4686	SORO FISIOLÓGICO 300ML 0,9%	300	BCL	6,9750	2.092,50
42	362	SORO GLICO FISIOLÓGICO 500ML 0,9%	20	BCL	6,2500	125,00
43	365	SORO GLICOSE 500ML 0,9% 0,2%	20	BCL	4,3500	87,00
44	13403	NEOMICINA - BASTICINA 10% PÓMACA	30	TR	2,3000	69,00
45	1096	TRIAMAZOL 100MG 2ML UN 0,1% 42	300	AMP	3,5000	1.050,00
46	3652	INJEÇÃO BINA SODICA 50MG/0,5ML 0,2%	3	SER	23,0000	69,00
47	3	ABACADOR DE LINGUA 0100	20	PC	4,7000	94,00
48	4415	AQUA DESTILADA 1L	2	LI	7,1000	14,20
49	14527	AGULHA 10X4,5 DESC	400	UN	0,0780	31,20
50	11683	AGULHA 20X5,5 DESC	100	UN	0,3800	38,00
51	37	AGULHA 25X7 DESC	500	UN	0,0690	34,50
52	39	AGULHA 30X8 DESC	400	UN	6,1875	2.475,00
53	13288	AGULHA 30X7 DESC	3.000	UN	0,0770	231,00
54	32	AGULHA 30X8 DESC	200	UN	0,0670	13,40
55	36	AGULHA 40X12 DESC	500	UN	0,0770	38,50
56	7344	ATAJURA DE CREPE 10CM X 1,25M 18FIOS	204	UN	0,4800	97,92
57	1327	ATAJURA DE CREPE 15CM X 1,25M 18FIOS	60	UN	0,6900	41,40
58	13828	COLETO DE URINA SISTEMA FECHADO 2L	50	UN	2,8000	140,00
59	14208	DESCARPAC 40L	100	UN	0,8400	84,00

USQUAD/2023 11:21:19

USUBID: WEELEY


 Genial Fármacos  
 GENEAL  
 FARMACIA  
 FARMACIA  
 FARMACIA

Código	Descrição do Produto Unidade Complementar	Marca	Qtd	Un	Vir. Unidade	Vir. Total
60	5645 COMPRESSA DE GAZE 7,0X7,0 - 13-0500	CLEAN-UP	5	PQ37	19,5000	97,50
61	13742 CURATIVO BLOQUE OP GAZO	FRUMLAB	10	CA	11,0000	110,00
62	12103 EQUIPO MACRO C/INJETOR LATERAL LUER	GLÓVES	2,300	UN	0,0000	1.930,00
63	129 ESPARADRAPO 10 X 4,6 GICAPA	DEX	100	RGL	7,9000	790,00
64	14878 FITA ADESIVA 19 X 50	SANT-RONARD	20	RGL	4,4000	88,00
65	243 MICROPORE 50 X 50	DEX	12	RGL	4,0000	48,00
66	14167 PAPEL LENCOL 70X50 G/E	DOMINIC	110	RGL	7,4000	814,00
67	17363 LUVA DE PROCEDIMENTO 2	MEDIX	10	CA	15,0000	150,00
68	17362 LUVA DE PROCEDIMENTO M	MEDIX	20	CA	12,5000	250,00
69	17361 LUVA DE PROCEDIMENTO P	MEDIX	80	CA	12,8000	1.024,00
70	17351 LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5	MEDIX	100	CAH	1,0500	105,00
71	2875 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0	LONGIRUDLI	50	PAF	1,3120	65,60
72	18270 LUVA CIRURGICA ESTERIL 0,5	MEDIX	60	PAF	1,0780	64,68
73	14977 MONOKYLOM 24 20H G/24	MEDIX	1	CA	32,0000	32,00
74	14723 MONOKYLOM 40 20H G/24	MEDIX	1	CA	30,1000	30,10
75	14629 SCALP 21	GAMMA CRUIZEN	1,200	UN	0,2250	270,00
76	151 SCALP 23	SOLIDOR	700	UN	0,2101	147,07
77	2527 SCALP 25	DESCARPACK	100	UN	0,2250	22,50
78	5290 SERINGA 0,5CC 20ML S/AGULHA LUER-SLIP SR		500	UN	0,5000	250,00
79	8883 Sonda Foley N.14	MEDIX	10	UN	2,5479	25,48
80	13429 Sonda Foley N.18	MEDIX	10	UN	2,5479	25,48
81	3379 Sonda nasogastrica longa N.06	MARK MED	20	UN	0,9668	19,34
82	10106 Sonda nasogastrica longa N.06	MEDSONDA	20	UN	1,0700	21,40

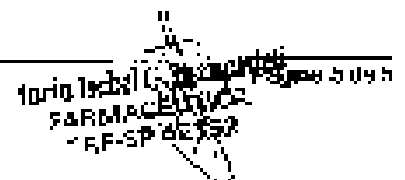


Código	Descrição do Produto	Marca	Qtd	Un	Val. Unitário	Val. Total
53 4477	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N.14	BIOSASE	0	UN	0,0000	0,00
54 9277	SONDA URETRAL N.10	BIOSANI	20	UN	0,6695	13,39
55 70570	SONDA URETRAL N.12	BIOSANE	20	UN	0,5000	10,00
56 4469	DIAPHRAGMA DE PULSO BDFD3	GTech	1	UN	35,0000	35,00
					Valor de Mercadoria:	44,3895
					Total do Orçamento:	44,3895

Observação:

Nome do Usuário: [www.fox.com.br](http://www.fox.com.br)  
 Email: [wencas06@detungirecruit.com.br](mailto:wencas06@detungirecruit.com.br)  
 Fone: 00170201-200

Formato: 2-2





**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA SANTA ROSA, 477 - SALA D - JARDIM AMERICA

CEP: 75523-280 - ITUHERA, GO

Tel/Fax: (18)3503-4900

CNPJ: 01.978.288/0002-47 - INSC. EST. (075)-0

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

**ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 143ed2024**

**05 DE SETEMBRO DE 2023**

**Agência:** INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FASERES (579883)

**Particular:** INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FASERES

**Endereço:** AVENIDA JOSUIM BLESER MAGALHAES, 2529

**Cidade:** BRASÍLIA

**Estado:** SANTA CECELA

**Cnpj/Cpf:** 29.505.756/0001-70

**Contato:**

**Cnpj:** 15.135-4002

**Telefone:** (17)827-579-737

**UF:** SP

**E-mail:** farmaco@centroassecao.gov.com

**DE/REG:** SP/N 11

**Produtor:**

~~PRODUTORES: 0001 19123 BETEBEN/0,200MG/ML FR 500 FR 17/50 FR 500-000 TEUTO PA 150 5.0000 385,00~~

~~0002 3.548 BROMOPRIDA/5MG/ML SOL INJUN 0,50 AMP 2FL/50 CX WAESER AMP 500 1.3400 570,00~~

~~0003 22822 LIDOCAINA/2% SOL. INJ EST. Q/100 BE 303A/100ML PRPMLAS NG 1000 4.2000 409,00~~

~~0004 27719 CLORETO DE SODIO/0,6% SOL. INJ BU 0,25 FR 500 FR 100ML/0,6% FARMACE FR 1.200 4.3000 4.300,00~~

~~0005 17704 SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL. INJ BU 0,25 FR 1000ML/17-UM EQUIMEX FR 20 11,6000 232,00~~

~~0006 19125 SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL. INJ BU 0,25 FR 250ML EQUIMEX JN 500 4,7000 2.350,00~~

~~0007 27721 CLORETO DE SODIO/0,6% SOL. INJ BU 0,25 FR 500 FR 100ML/0,6% FARMACE FR 1.200 3,6000 4.305,00~~

~~0008 27721 CLORETO DE SODIO/0,6% SOL. INJ BU 0,25 FR 500 FR 100ML/0,6% FARMACE FR 1.200 3,6000 4.305,00~~

~~0009 27721 CLORETO DE SODIO/0,6% SOL. INJ BU 0,25 FR 500 FR 100ML/0,6% FARMACE FR 1.200 3,6000 4.305,00~~

~~0010 27721 CLORETO DE SODIO/0,6% SOL. INJ BU 0,25 FR 500 FR 100ML/0,6% FARMACE FR 1.200 3,6000 4.305,00~~

~~0011 27721 CLORETO DE SODIO/0,6% SOL. INJ BU 0,25 FR 500 FR 100ML/0,6% FARMACE FR 1.200 3,6000 4.305,00~~

~~0012 27721 CLORETO DE SODIO/0,6% SOL. INJ BU 0,25 FR 500 FR 100ML/0,6% FARMACE FR 1.200 3,6000 4.305,00~~

~~0013 27721 CLORETO DE SODIO/0,6% SOL. INJ BU 0,25 FR 500 FR 100ML/0,6% FARMACE FR 1.200 3,6000 4.305,00~~

~~0014 27721 CLORETO DE SODIO/0,6% SOL. INJ BU 0,25 FR 500 FR 100ML/0,6% FARMACE FR 1.200 3,6000 4.305,00~~

~~0015 27721 CLORETO DE SODIO/0,6% SOL. INJ BU 0,25 FR 500 FR 100ML/0,6% FARMACE FR 1.200 3,6000 4.305,00~~

~~0016 27721 CLORETO DE SODIO/0,6% SOL. INJ BU 0,25 FR 500 FR 100ML/0,6% FARMACE FR 1.200 3,6000 4.305,00~~

~~0017 27721 CLORETO DE SODIO/0,6% SOL. INJ BU 0,25 FR 500 FR 100ML/0,6% FARMACE FR 1.200 3,6000 4.305,00~~

~~0018 27721 CLORETO DE SODIO/0,6% SOL. INJ BU 0,25 FR 500 FR 100ML/0,6% FARMACE FR 1.200 3,6000 4.305,00~~

~~0019 27721 CLORETO DE SODIO/0,6% SOL. INJ BU 0,25 FR 500 FR 100ML/0,6% FARMACE FR 1.200 3,6000 4.305,00~~

~~0020 27721 CLORETO DE SODIO/0,6% SOL. INJ BU 0,25 FR 500 FR 100ML/0,6% FARMACE FR 1.200 3,6000 4.305,00~~

~~0021 27721 CLORETO DE SODIO/0,6% SOL. INJ BU 0,25 FR 500 FR 100ML/0,6% FARMACE FR 1.200 3,6000 4.305,00~~

~~0022 27721 CLORETO DE SODIO/0,6% SOL. INJ BU 0,25 FR 500 FR 100ML/0,6% FARMACE FR 1.200 3,6000 4.305,00~~

~~0023 27721 CLORETO DE SODIO/0,6% SOL. INJ BU 0,25 FR 500 FR 100ML/0,6% FARMACE FR 1.200 3,6000 4.305,00~~

~~0024 27721 CLORETO DE SODIO/0,6% SOL. INJ BU 0,25 FR 500 FR 100ML/0,6% FARMACE FR 1.200 3,6000 4.305,00~~

~~0025 27721 CLORETO DE SODIO/0,6% SOL. INJ BU 0,25 FR 500 FR 100ML/0,6% FARMACE FR 1.200 3,6000 4.305,00~~

~~0026 27721 CLORETO DE SODIO/0,6% SOL. INJ BU 0,25 FR 500 FR 100ML/0,6% FARMACE FR 1.200 3,6000 4.305,00~~

~~0027 27721 CLORETO DE SODIO/0,6% SOL. INJ BU 0,25 FR 500 FR 100ML/0,6% FARMACE FR 1.200 3,6000 4.305,00~~

~~0028 27721 CLORETO DE SODIO/0,6% SOL. INJ BU 0,25 FR 500 FR 100ML/0,6% FARMACE FR 1.200 3,6000 4.305,00~~

~~0029 27721 CLORETO DE SODIO/0,6% SOL. INJ BU 0,25 FR 500 FR 100ML/0,6% FARMACE FR 1.200 3,6000 4.305,00~~

~~0030 27721 CLORETO DE SODIO/0,6% SOL. INJ BU 0,25 FR 500 FR 100ML/0,6% FARMACE FR 1.200 3,6000 4.305,00~~

**Total Geral R\$ 10.828,00**

**\*\* DEZ MIL E OITOCENTOS E VINTE E OITO REAIS \*\***

**Cond. Pagto:** 07 DIAS

**Validade Proposta:** 5 Dias de Assinatura

**Transportadora:** CY - PNE TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI

**Vendedor:** WENDISABEL SOUZA - SAC JOSE DO RIO PRETO

**Condições de Fornecimento:**

POR MOTIVO FISCAL E DE AS ORÇAMENTOS DA PORTALIA 2504 DO PR DE MARÇO DE 1999, SÃO FRACIONADOS E EMITIDOS, EM CASO DE ALOCACAO PARA ESSA EMPRESA, PARA EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS AS FARMACIAS E/OU UNIDADES.

**GIULIA ESTRELA 1**  
Gerente  
409.4000-100

**Wendisabel G. Souza**  
FARMACÉUTICA  
CPF: 07 42350



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA 3 - JARDIM AMERICANO  
 CEP: 05707-050 - ITINHAEMA - SP  
 Tel/Fax: (16) 2506-4900  
 CNPJ: 01.378.266/0001-97 - E: 10.782.095-0  
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 143-8512

06 DE SETEMBRO DE 2025

**Agente:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (OSP/MS)  
**Endereço:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES  
 Avenida Lúcia Urubici, 1666 - Mansão 1005, 2520  
 Cidade: MIRASSOL  
 Bairro: SANTA ROSA  
 Cep/Cpf: 13.205.795/0004-00

**Contato:**  
 Cep: 13135-062  
 Telefone(s): (17) 907-679-757  
 Uf: SP  
 E-mail: farmaceutica@osfms.com  
 Ley/MS: LSEN 0

**Produtos**

0001	34505	AGULHA HIPODERMICA /26G 13X0,70MM C/100/100-CX SR	UN	400	0,0512	20,48	Z*AGULHA DESCARTAVEL	
0002	34506	AGULHA HIPODERMICA /26G 25X0,70MM C/100/100-CX SR	UN	400	0,0520	20,80	Z*AGULHA DESCARTAVEL	
0003	34507	AGULHA HIPODERMICA /22G 25X0,70MM C/100/100-CX SR	UN	600	0,0375	22,50	Z*AGULHA DESCARTAVEL	
0004	33808	AGULHA HIPODERMICA/22G 30X0,70MM C/100/100 CX DESCARTAVEL	UN	1.000	0,0270	27,00	Z*AGULHA DESCARTAVEL	
0005	34508	AGULHA HIPODERMICA /18G 40X0,70MM C/100/100-CX SR	UN	4.000	0,0742	297,28	Z*AGULHA DESCARTAVEL	
0006	13323	ALGODAO HIDROFIBROSO 500G	UNIDY HOSP	R.	25	10,4000	260,00	Z*ALGODAO HIDROFIBROSO
0008	35153	COMPRESSA/PARA CULMINATIVO CIRURGICO ESTERIL 10X15 ABERTA	UNDA 2 TX HOSP	UN	600	0,7600	456,00	Z*COMPRESSA ABERTA
0009	35530	PAPEL LENÇOL/BRANCO 170X100 P/PROF C/10/10-CX	DESCARTAVEL	RM	10	11,2000	112,00	Z*PAPEL LENÇOL
0010	34500	SERENGA HIPODERMICA/LUBR. LUBR. LOCK C/250/250-CX SR	SR	SERENGA	1.500	0,2240	336,00	Z*SERENGA
0011	37002	SERENGA HIPODERMICA/20MM 11000 A 10 C/250/250 CX SR	SR	SERENGA	500	0,4200	210,00	Z*SERENGA HIPODERMICA
0012	14599	SERENGA HIPODERMICA/5MM LUBR. LOCK C/200/200-CX SR	SR	SERENGA	6.000	0,1300	780,00	Z*SERENGA

Total Geral: R\$ 3.095,93

TRÊS MIL, CINCO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS

*Handwritten signature*  
 Acordo Executivo

Wanda Inês de Oliveira  
 FARMACIA PÓDIA  
 CILF-SP 42374

Mapa 33 0423



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA XV DE NOVEMBRO, 450 CP 32 - CENTRO  
 CEP:22.75-600 - RJ  
 Tel/Fax: (16) 2606-4900  
 CNPJ:08.328.283/0001-00 - INSC:11.897.241-7  
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

**ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14348287** **05 DE SETEMBRO DE 2023**

<b>Agente:</b> INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES (628893) <b>Parente:</b> INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES <b>Endereço:</b> AVENIDA DOULTOR ELLIENR HUNGALHRES, 2520 <b>Cidade:</b> NITERÓI <b>Bairro:</b> SANTA CRUZ <b>CNPJ/CNP:</b> 29.905.759/0002-70	<b>Contato:</b> <b>Cep:</b> 25135-000 <b>Telefone:</b> (17) 257-873-737 <b>Uf:</b> SP <b>E-mail:</b> farmacia@medicamental.com.br <b>Site:</b> www.medicamental.com.br
---	---

**Produtor**

0001	22854	FLUCASTONIL 100MG/ML SOL INJ 100ML C/5 AMP 2ML/5-CK	UNIAO QUIMICA	AMP	5	4,9500	24,750
ACETILCISTEINA							
0002	16.08	TRANSAMINOSONIL SOL INJ C/5 AMP 2ML/5-CK	ZYDUS BRASIL	AMP	50	4,0500	202,50
ACIDO TRANXAMICO							
0003	15787	ACLA P/ INIECAO/ SOL 300 EST INJ 300 C/200 AMP 10ML/200-CK	ISORAFMA	AMP	000	0,2590	257,20
AGUA PARA INIECAO							
0004	23071	BICARBONATO DE SODIO 0,4% INJ IN C/35 FR 250ML/35-CK	HYPOFARMA	FR	35	24,1000	843,50
BICARBONATO DE SODIO							
0005	18576	HYDROCORTELO 4MG - 500MG INJ C/50 AMP 2ML/50-CK	HYPOFARMA	AMP	000	2,0000	1.000,00
BUTILBROMETO DE COPROPOLIFERINA-DIPROPINA SOLUCAO							
0006	38108	CEFTRIAXONA 15 FOLIO IN C/100 P/100-CK	BLAU	FR	250	4,2000	1.050,00
CEFTRIAXONA CEBACONICA							
0007	22682	ARTHRIDOL 50MG/ML SOL INJ 100 C/50 AMP 2ML/50-CK	UNIAO QUIMICA	AMP	1.400	1,8000	2.520,00
DIFENOXILO							
0008	21200	HYDROCORTELO 4MG - 500MG INJ C/50 AMP 2ML/50-CK	HYPOFARMA	AMP	200	1,2400	248,00
DIPHEIDRAMINA							
0009	34257	DESMETASONA 1MG/0,5ML INJ 100 C/100	PIARLAB	UN	30	3,0000	90,00
DESMETASONA							
0010	22515	OTCLOFENACO 500MG/5ML SOL INJ 100 C/50 AMP 2ML/50-CK	UNIAO QUIMICA	AMP	250	4,0000	1.000,00
OTCLOFENACO 500MG/50							
0011	23070	DESMETASONA 1MG/0,5ML INJ 100 C/100	PIARLAB	AMP	1.500	1,2700	1.905,00

*[Handwritten Signature]*  
 Adm. Geral

*[Handwritten Signature]*  
 Maria Isabel Guimarães  
 FARMACIA QUIMICA  
 CRF-SP 2392 1144





**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA XV DE NOVEMBRO, 400 L2-02 - CEN. RJ  
 CEP: 20111-000 - BRASÍLIA - DF  
 Telefone: (61) 2408-2000  
 CNPJ: 01.578.288/0004-09 - IIC: 11.804-25-2  
 E-mail: [atendimento@medicamentahospitalar.com.br](mailto:atendimento@medicamentahospitalar.com.br)

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 24348333

05 DE SETEMBRO DE 2022

<b>Agente:</b> INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACBROS (625887)	<b>Contato:</b>
<b>Parceiro:</b> INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACBROS	<b>Cnpj:</b> 15135-002
<b>Endereço:</b> AVENIDA CORONEL ELIEZER MAGALHÃES, 2520	<b>Telefone:</b> (11) 2997-578-199
<b>Cidade:</b> MIRASSOL	<b>UF:</b> SP
<b>Distrito:</b> SANTA CASA	<b>E-mail:</b> <a href="http://www.osocial.orgsocial.com.br">www.osocial.orgsocial.com.br</a>
<b>Cnpj/Cpf:</b> 29.505.789/0005-70	<b>CNPJ:</b> 15135002

**Produtor**

CD	Quantidade	Descrição	Unidade	Valor Unit	Valor Total		
0001	21515	ADAPTAÇÃO DE LINGUAGEM	ESTILO	RC	20	4,2000	84,00
<b>Z*ADAPTAÇÃO</b>							
0002	34911	APATINIA/CREPE WEST 10CM 19F LARAN ELRCPA C/12/12-PT	POLAR FIX -OSP	PL	264	0,4300	97,52
<b>Z*APATINIA CREPE</b>							
0003	34943	APATINIA/CREPE WEST 19CM 19F LARAN ELRCPA C/12/12-PT	POLAR FIX -OSP	RI	60	0,7200	43,20
<b>Z*APATINIA CREPE</b>							
0004	37125	CAQUETA NARIZ/VISOR/COM TUBO DE LIGAS ETR. 2,10M	CAQUETA	UR	30	22,0000	660,00
<b>Z*CAQUETA TIPO ÓCULO</b>							
0005	38735	CATETER NARIZ TIPO ÓCULO EM PVC 110CM	MEDSONDA	UR	50	0,8400	42,00
<b>Z*CATETER TIPO ÓCULO</b>							
0006	33000	COLETOR PELEURO CONTATO 5,7,31 ECOLOGICO 2420/24-CA	DESCARTAVEL	UR	160	3,4500	552,00
<b>Z*COLETORES PELEURO AMARELO PARODIAGNOSTICA</b>							
0007	36040	COLETOR DE URINA/SACO INF UNISSEX 100CM L/10/11-PT	MEDSONDA	UR	17	0,5900	9,91
<b>Z*COLETOR LROMA</b>							
0008	35002	COMPRESSA/GAZE 13x 19cm 5,57x,50M FIBRADA C/100	POLAR FIX -OSP	PT	1	21,0000	210,00
<b>Z*COMPRESSA GAZE WESTERL</b>							
0009	04434	COMPRESSA/GAZE 13x ESTERIL BUNDA 4,57x,50M C/10	POLAR FIX -OSP	PT	800	0,4500	360,00
<b>Z*COMPRESSA GAZE ESTERIL</b>							
0010	15833	CURATIVO ANTISEPTICO/POS COLETA 3856 C/500	CEX	CA	10	11,8500	118,50
<b>Z*CURATIVO</b>							
0011	35605	ELETRODO/ESMUMA ADIANTADA/ANTI SOLUÇAO C/50/50-4V	LAZER -MTR	FC	3.000	0,2400	720,00
<b>Z*TIPO COH-DESCARTAVEL</b>							

**GRUPO HOSPITALAR  
 FACBROS  
 ADMS - SP**

**Maria Isabel de Almeida  
 FARMACIA  
 CRE-SP 47492**

0012	33124	EQUIPO PACTUACION/LEVO 1.5M CONEJO LE LIP QTH EMB/B/G	VAL	UN	2.000	0,7306	1.460,00
2º EQUIPO PACTUACION							
0013	19841	FITA APLICATIVA TERRE FOSFORADA/160X200M	CEBX	JK	20	3,5000	70,00
3º FERTILIZANTE - FITA APLICATIVA							
0014	37802	FITA MICROPOROSA/BRANCA 120X110M	CEBX	UN	6	1,4500	8,70
3º FERTILIZANTE - FITA MICROPOROSA							
0015	15018	FITA MICROPOROSA/BRANCA 500X100M	CEBX	UN	13	4,3000	55,90
2º FERTILIZANTE - FITA MICROPOROSA							
0016	35008	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15 X 15 X 15	POLAR FIX HOSP	RL	2	6,2800	12,56
2º MALHA TUBULAR 15X							
0017	35010	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15 X 15 X 15	POLAR FIX HOSP	RL	2	7,5900	15,18
2º MALHA TUBULAR 15X							
0018	29744	SONDA ASPIRACAO/TRAQUEAL EM PVC N.3 40CM	MESONDA	JM	10	0,4950	4,95
2º SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL							
0019	34512	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC GIRALAC/2.5 SOLIDOR	LABOR DIPLOM	PC	10	2,5500	25,50
2º SONDA ENDOTRAQUEAL+COIFFE+TUBO							
0020	39438	SONDA FOLEY/USC 4 VIAS 14	LABOR MATER	PC	10	2,5500	25,50
2º SONDA FOLEY + COIFF							
0021	10286	SONDA FOLEY/USC 2 VIAS 16	LABOR DIPLOM	PC	10	2,5500	25,50
2º SONDA FOLEY + COIFF							
0022	33715	SONDA NASOGASTRICA/LONGA EM PVC N.8 110CM	MESONDA	LM	20	0,7700	15,40
2º SONDA NASOGASTRICA LONGA 110 CM							
0023	33710	SONDA NASOGASTRICA/LONGA EM PVC N.8 110CM	MESONDA	JK	30	1,0600	31,80
2º SONDA NASOGASTRICA LONGA 110 CM							
0024	33724	SONDA URETRAL/EM PVC N.10 40CM	MESONDA	UK	20	0,5150	10,30
2º SONDA URETRAL							
0025	23735	SONDA URETRAL/EM PVC N.12 40CM	MESONDA	JK	30	0,5600	16,80
2º SONDA URETRAL							
0026	33730	SONDA URETRAL/EM PVC N.14 40CM	MESONDA	JK	10	0,5000	5,00
2º SONDA URETRAL							

  
 Autoassinado


Total Geral R\$ 3.773,43

41 - CINCO MIL, SETECENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS 11

Recebido em  
 FARMACIA  
 CRE-SP-1992

Cond. Pagto:	30 DIAS	Validade:	5 Dias de Abertura
Transportadora:	CP - FOM TRANSPORTES E SERVIÇOS ELEC	Empreiteira:	VEND ISABEL SOUZA - RUA ITINE JÚLIO MARINHO

Condições de Pagamento:  
 POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2014 DE 29 DE MAIO DE 2006, NÃO FICAMOS  
 EMER. AGORA. EM CASO DE ADIÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS  
 COTAÇÕES QUOTADAS.

  
 Maria Isabel Souza  
 FARMACIA  
 CRE-S 14897

  
 Administrativa















CATETER NASAL TIPO OCU LOS OXIGENIO 50 UNIDADES = 100 UNIDADES

COMETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 200MM CRO VALVULA ANT REFLUXO 30 UNIDADE (BOLSA COMETOR DE URINA ESTERIL) 100 UNIDADES

COLETOR DE URINA PEQUENO COCTANTE 7 LITROS - 100 UNID (COMETOR DE URINA FECHADO) 100 UNIDADES

COLETOR DE URINA INF UNISEX 10 UNIDADE ISOLACIONE (COMETOR DE URINA FECHADO) 100 UNIDADES

COLETOR URINA SISTEMA ABERTO UNISEX (COMETOR DE URINA FECHADO) 100 UNIDADES

COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 100 UNIDADES (COMETOR DE URINA FECHADO) 100 UNIDADES

COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 100 UNIDADES (COMETOR DE URINA FECHADO) 100 UNIDADES

CURAT VO DEURINARIO ALBUQUQUANDO ESTERIL 12 X 15 CM - 600 UNIDADES (COMETOR DE URINA FECHADO) 100 UNIDADES

CURAT VO POS COLETA SANGUE (ALBUQUQUANDO ESTERIL) 10 X 15 CM - 100 UNIDADES (COMETOR DE URINA FECHADO) 100 UNIDADES


ELETRODO PARA VACINAO (E CEF) - 300 UNIDADE (COMETOR DE URINA FECHADO) 100 UNIDADES

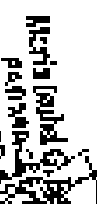
EQUIPO FACILOCOTAS CAMBIA PLEVERI INFLATILIBO DE AR UERK SUP ALCO UNIDADE (COMETOR DE URINA FECHADO) 100 UNIDADES

EQUIPO PARA BOMBA DE INFLSAO EOL P JIFEMER - 10 UNIDADES

EQUIPO PARA BOMBA DE INFLSAO EOL P JIFEMER - 10 UNIDADES

FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50 X 50X1 - 20 ROLLO

  
Marta Isabel de Aguiar  
CPF: 50.400.000-00

  
Marta Isabel de Aguiar  
CPF: 50.400.000-00









Magna 33.09.23



**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges  
 Parque Alegre - MS - CEP 77550-000 - FONE: (67) 3449-1950  
 CNPJ: 05.804.302/0001-00 - I.E. 525.949584/0004  
 www.medicomercial.com.br

Cotação # 298434

Cliente: 5545 - DEPARTAMENTO DE SAÚDE -

Contato: 52483 - MARIA ISABEL -

Begão: 1 - UNIC

Cargo:

Ruário:

Telefone: 32123008

Limite de Crédito: R\$ 10.000,00

Sexo:

Tipo Operação: Recorrivo      Data Cotação: 05/09/2023      Situação: Valida

Forma de Pagto: C. - BOLETO  
 Operador: 512 - FABRIZO LAURINDO MOREIRA

Condição de Pagto: 30 - 30 DIAS - MS 30,00  
 Período de Validz: 30

Seq.	Item Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	47 ANE JILAS EMIA 10% ANF 30ML (3) UNID/ Caixa AP COM 1 AP	3,000	R\$ 3,44	R\$ 10,32
2	1598 ACIDO ETILACETILSALICILICO 500MG (500MG) (3) UNID/ Caixa AP COM 1 AP	500,000	R\$ 0,22	R\$ 107,00
3	10005 ACQUA OXIGENADA 10 VOL 100ML AN VOT. VOT PHARMIA FR COM 1 FR	24,000	R\$ 1,75	R\$ 42,00
4	1405 ACQUA DE BICARBONATO DE SODIO 2,4% FR 250 ML (5) UNID/ Caixa AP COM 1 FR	100,000	R\$ 0,2000	R\$ 20,00
5	2067 ANTIEMOMENTO DE SODIO 2,4% FR 250 ML (5) UNID/ Caixa AP COM 1 FR	35,000	R\$ 22,00	R\$ 770,00
6	1421 ANTIEMOMENTO DE SODIO 2,4% FR 250 ML (5) UNID/ Caixa AP COM 1 FR	50,000	R\$ 4,00	R\$ 2.000,00
7	1421 ANTIEMOMENTO DE SODIO 2,4% FR 250 ML (5) UNID/ Caixa AP COM 1 FR	50,000	R\$ 0,0250	R\$ 1,25
8	8073 ANTIEMOMENTO DE SODIO 2,4% FR 250 ML (5) UNID/ Caixa AP COM 1 FR	10,000	R\$ 15,59	R\$ 155,90
9	1497 ANTIEMOMENTO DE SODIO 2,4% FR 250 ML (5) UNID/ Caixa AP COM 1 FR	100,000	R\$ 0,0250	R\$ 2,50
10	1497 ANTIEMOMENTO DE SODIO 2,4% FR 250 ML (5) UNID/ Caixa AP COM 1 FR	100,000	R\$ 0,0250	R\$ 2,50
11	14073 ANTIEMOMENTO DE SODIO 2,4% FR 250 ML (5) UNID/ Caixa AP COM 1 FR	50,000	R\$ 0,2000	R\$ 10,00
12	14501 ANTIEMOMENTO DE SODIO 2,4% FR 250 ML (5) UNID/ Caixa AP COM 1 FR	42,000	R\$ 1,18	R\$ 49,56
13	14501 ANTIEMOMENTO DE SODIO 2,4% FR 250 ML (5) UNID/ Caixa AP COM 1 FR	42,000	R\$ 0,5404	R\$ 22,69
14	14501 ANTIEMOMENTO DE SODIO 2,4% FR 250 ML (5) UNID/ Caixa AP COM 1 FR	42,000	R\$ 0,7000	R\$ 29,40
15	14501 ANTIEMOMENTO DE SODIO 2,4% FR 250 ML (5) UNID/ Caixa AP COM 1 FR	1.000,000	R\$ 1,85	R\$ 1.850,00
16	14501 ANTIEMOMENTO DE SODIO 2,4% FR 250 ML (5) UNID/ Caixa AP COM 1 FR	1.000,000	R\$ 0,0500	R\$ 50,00
17	16836 ANTIEMOMENTO DE SODIO 2,4% FR 250 ML (5) UNID/ Caixa AP COM 1 FR	1.000,000	R\$ 0,0500	R\$ 50,00
18	14957 ANTIEMOMENTO DE SODIO 2,4% FR 250 ML (5) UNID/ Caixa AP COM 1 FR	20,000	R\$ 1,14	R\$ 22,80
19	14957 ANTIEMOMENTO DE SODIO 2,4% FR 250 ML (5) UNID/ Caixa AP COM 1 FR	20,000	R\$ 0,3207	R\$ 6,41
20	14957 ANTIEMOMENTO DE SODIO 2,4% FR 250 ML (5) UNID/ Caixa AP COM 1 FR	10,000	R\$ 1,80	R\$ 18,00
21	14957 ANTIEMOMENTO DE SODIO 2,4% FR 250 ML (5) UNID/ Caixa AP COM 1 FR	10,000	R\$ 19,79	R\$ 197,90
22	14957 ANTIEMOMENTO DE SODIO 2,4% FR 250 ML (5) UNID/ Caixa AP COM 1 FR	10,000	R\$ 27,75	R\$ 277,50
23	13070 ADRENALINA 1% 1000 ANE 1ML (AMINEFRINA) (5) UNID/ Caixa AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,52	R\$ 152,00
24	13070 ADRENALINA 1% 1000 ANE 1ML (AMINEFRINA) (5) UNID/ Caixa AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
25	13070 ADRENALINA 1% 1000 ANE 1ML (AMINEFRINA) (5) UNID/ Caixa AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
26	13070 ADRENALINA 1% 1000 ANE 1ML (AMINEFRINA) (5) UNID/ Caixa AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
27	13070 ADRENALINA 1% 1000 ANE 1ML (AMINEFRINA) (5) UNID/ Caixa AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
28	13070 ADRENALINA 1% 1000 ANE 1ML (AMINEFRINA) (5) UNID/ Caixa AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
29	13070 ADRENALINA 1% 1000 ANE 1ML (AMINEFRINA) (5) UNID/ Caixa AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
30	13070 ADRENALINA 1% 1000 ANE 1ML (AMINEFRINA) (5) UNID/ Caixa AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00

Observação:  
 Entrega sujeita a aprovação  
 Red do cliente Rq700  
 Validade cotação 3 dias

*[Handwritten Signature]*  
 Administrativa

Maria Isabel G. Espinal  
 FARMACIA  
 CUF-SP 42957







**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
Rua: Imaculada Conceição de Oliveira, Km. 09 - In. Santa Edwiges  
Pouso Alegre - MG - CEP 37560-000 - FONE: (35) 3449-1940  
CNPJ 08.574.929/0001-40 - IE 025.945584.0064  
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 258435

Valor Total Mens	R\$ 37.213,92	Valor Imposto	R\$ 0,00	Valor Total	R\$ 37.213,92
Tipa Entrega	Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

FÁBRCIO LAURINDO MOREIRA

( )

**Observação**

Produto sujeito a terapia  
Pedido Mínimo R\$700  
Validade cotação 3 dias

  
Fabrice Laurindo Moreira  
Administrativo

  
Fabrice Laurindo Moreira  
FARMACIA VIEIRA  
CRF-SP 62592

**Observação**

Produto sujeito a terapia  
Pedido Mínimo R\$700  
Validade cotação 3 dias







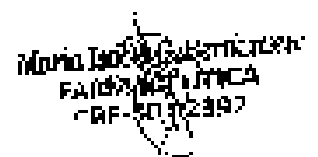
41	2000 HORAS DE CURSOS DE ATUALIZAÇÃO PROFISSIONAL	HALLEY SETINI	3	CR	2.210	6.630	1	24,21	0,01	64,00
42	12000 HORAS DE CURSOS DE ATUALIZAÇÃO PROFISSIONAL	MARGARETE	10	CR	11.200,00	112.000	1	11.200,00	0,03	117,50
43	2000 HORAS DE CURSOS DE ATUALIZAÇÃO	JF	12	CR	4.210	50.520	1	4.210	0,02	68,00
44	12000 HORAS DE CURSOS DE ATUALIZAÇÃO PROFISSIONAL	MULTIPLICIDADE	1	CR	2.220	22.200	1	2.220	0,02	7,00
45	12000 HORAS DE CURSOS DE ATUALIZAÇÃO PROFISSIONAL	WILLIAMS E HOGSTADT	20	CR	20.000	400.000	1	19.000	0,05	127,00
46	2000 HORAS DE CURSOS DE ATUALIZAÇÃO	WOLFF	1	CR	11.200	11.200	1	11.200	0,02	12,00
47	2000 HORAS DE CURSOS DE ATUALIZAÇÃO PROFISSIONAL	JF	12	CR	12.000	144.000	1	12.000	0,02	132,00
48	2000 HORAS DE CURSOS DE ATUALIZAÇÃO PROFISSIONAL	WILLIAMS E HOGSTADT	10	CR	20.000	200.000	1	19.000	0,05	147,00
49	2000 HORAS DE CURSOS DE ATUALIZAÇÃO PROFISSIONAL	WILLIAMS E HOGSTADT	10	CR	12.000	120.000	1	12.000	0,03	154,00
50	2000 HORAS DE CURSOS DE ATUALIZAÇÃO PROFISSIONAL	WILLIAMS E HOGSTADT	10	CR	12.000	120.000	1	12.000	0,03	154,00
51	2000 HORAS DE CURSOS DE ATUALIZAÇÃO PROFISSIONAL	WILLIAMS E HOGSTADT	10	CR	12.000	120.000	1	12.000	0,03	154,00
52	2000 HORAS DE CURSOS DE ATUALIZAÇÃO PROFISSIONAL	WILLIAMS E HOGSTADT	10	CR	12.000	120.000	1	12.000	0,03	154,00
53	2000 HORAS DE CURSOS DE ATUALIZAÇÃO PROFISSIONAL	WILLIAMS E HOGSTADT	10	CR	12.000	120.000	1	12.000	0,03	154,00
54	2000 HORAS DE CURSOS DE ATUALIZAÇÃO PROFISSIONAL	WILLIAMS E HOGSTADT	10	CR	12.000	120.000	1	12.000	0,03	154,00
55	2000 HORAS DE CURSOS DE ATUALIZAÇÃO PROFISSIONAL	WILLIAMS E HOGSTADT	10	CR	12.000	120.000	1	12.000	0,03	154,00
56	2000 HORAS DE CURSOS DE ATUALIZAÇÃO PROFISSIONAL	WILLIAMS E HOGSTADT	10	CR	12.000	120.000	1	12.000	0,03	154,00
57	2000 HORAS DE CURSOS DE ATUALIZAÇÃO PROFISSIONAL	WILLIAMS E HOGSTADT	10	CR	12.000	120.000	1	12.000	0,03	154,00
58	2000 HORAS DE CURSOS DE ATUALIZAÇÃO PROFISSIONAL	WILLIAMS E HOGSTADT	10	CR	12.000	120.000	1	12.000	0,03	154,00
59	2000 HORAS DE CURSOS DE ATUALIZAÇÃO PROFISSIONAL	WILLIAMS E HOGSTADT	10	CR	12.000	120.000	1	12.000	0,03	154,00
60	2000 HORAS DE CURSOS DE ATUALIZAÇÃO PROFISSIONAL	WILLIAMS E HOGSTADT	10	CR	12.000	120.000	1	12.000	0,03	154,00
61	2000 HORAS DE CURSOS DE ATUALIZAÇÃO PROFISSIONAL	WILLIAMS E HOGSTADT	10	CR	12.000	120.000	1	12.000	0,03	154,00
62	2000 HORAS DE CURSOS DE ATUALIZAÇÃO PROFISSIONAL	WILLIAMS E HOGSTADT	10	CR	12.000	120.000	1	12.000	0,03	154,00
63	2000 HORAS DE CURSOS DE ATUALIZAÇÃO PROFISSIONAL	WILLIAMS E HOGSTADT	10	CR	12.000	120.000	1	12.000	0,03	154,00

<b>TOTAL DE PESSOAS:</b>				<b>TOTAL:</b>		<b>7.570,54</b>	<b>0,03</b>	<b>7.383,00</b>
<b>ESPECIALIZADO</b>	<b>PROFISSIONAL</b>	<b>PROFISSIONAL</b>	<b>PROFISSIONAL</b>	<b>PROFISSIONAL</b>	<b>PROFISSIONAL</b>	<b>PROFISSIONAL</b>	<b>PROFISSIONAL</b>	<b>PROFISSIONAL</b>
<b>ESPECIALIZADO</b>	<b>PROFISSIONAL</b>	<b>PROFISSIONAL</b>	<b>PROFISSIONAL</b>	<b>PROFISSIONAL</b>	<b>PROFISSIONAL</b>	<b>PROFISSIONAL</b>	<b>PROFISSIONAL</b>	<b>PROFISSIONAL</b>

OPERAÇÃO PESSOAL

OPERAÇÃO PESSOAL

SECRETARIA DE PESSOAL  
 AVENIDA DOMINGOS F. REISER, 1400 - FLS  
 Heliópolis, 06211  
 CEP: 06.211-000  
 São Paulo - SP  
 Fone: (11) 2060-2222



mapa 30/15 de 3

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPT.  
LTD A - 14**

**SUPERMED**

Endereço : Avenida Trevis  
Autar Rocha

CNPJ :  
07.460.693

CNPJ: 18898230041

Rua ... Lina e Cia. -  
Ribeirão

UF: SP Fone : 11-460-  
1700

Fax: (000-11) 460-1700

INCLUIDO POR: DAVENILSON PEREIRA DE SOUZA

VENDA Nº 2035710

SITUAÇÃO: PENDENTE

Empresa: HOSPITAL DAS CLINICAS SOROCABA FACILITIES  
Endereço: AV. ANTÔNIO DO ROSARIO, 455 - SOROCABA  
Bairro: SOROCABA  
Cidade: SOROCABA

Código: 0000  
DEF: 11-00000000  
Fones: 11-460-  
0800  
CNPJ:  
07-46069300001

IT. PRODOTO	PARC. DANTIL	QTD.	UN.	UNIDADE	UNIT.	QTD.	VAL. UNIC.	QTD.	TOTAL
1 BARRA ALUMINIO 30X30X30 BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	TRIPLOTT	100	PCY	4,500	0,000	1	450	100	450
2 BARRA PERMANENTE-AUTOCURTO BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	ALUMINIO	2	QX	3,000	0,000	1	3000	2	6000
3 BARRA PERMANENTE-AUTOCURTO BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	CRON	4	PII	40,000	10,000	1	4000	4	16000
4 BARRA ALUMINIO 30X30X30 BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	TR	100	QX	5,000	0,000	1	500	100	500
5 BARRA ALUMINIO 30X30X30 BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	TR	100	PC	5,000	0,000	1	500	100	500
6 BARRA ALUMINIO 30X30X30 BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	DECO-SPRINK	100	LR	4,000	0,000	1	400	100	400
7 BARRA ALUMINIO 30X30X30 BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	ALUMINIO	100	QX	5,000	0,000	1	500	100	500
8 BARRA ALUMINIO 30X30X30 BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	EMERGENCY	100	QX	4,000	0,000	1	400	100	400
9 BARRA ALUMINIO 30X30X30 BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	DECO-SPRINK	100	CR	6,000	0,000	1	600	100	600
10 BARRA ALUMINIO 30X30X30 BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	EMER	10	CR	40,000	4,000	1	4000	10	40000
11 BARRA ALUMINIO 30X30X30 BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	EMER	50	TO	200,000	10,000	1	20000	50	1000000
12 BARRA ALUMINIO 30X30X30 BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	EMER-EMER	2	PII	4,000	4,000	1	400	2	800
13 BARRA ALUMINIO 30X30X30 BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	EMER-EMER	1	LTD	30,000	30,000	1	3000	1	3000
14 BARRA ALUMINIO 30X30X30 BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	EMER-EMER	12	TO	40000	4,000	1	400	12	4800
15 BARRA ALUMINIO 30X30X30 BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	EMER-EMER	10	QX	2,000	2,000	1	200	10	2000
16 BARRA ALUMINIO 30X30X30 BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	DECO-SPRINK	100	QX	30,000	3,000	1	3000	100	30000
17 BARRA ALUMINIO 30X30X30 BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	EMERGENCY	100	PC	10,000	1,000	1	1000	100	10000
18 BARRA ALUMINIO 30X30X30 BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	EMERGENCY	100	QX	5,000	0,000	1	500	100	500
19 BARRA ALUMINIO 30X30X30 BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	EMERGENCY	100	QX	5,000	0,000	1	500	100	500
20 BARRA ALUMINIO 30X30X30 BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	EMERGENCY	100	QX	5,000	0,000	1	500	100	500
21 BARRA ALUMINIO 30X30X30 BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	TR	100	PC	4,000	0,000	1	400	100	400
22 BARRA ALUMINIO 30X30X30 BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	EMERGENCY	10	QX	5,000	0,000	1	500	10	500
23 BARRA ALUMINIO 30X30X30 BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	DECO-SPRINK	100	QX	5,000	0,000	1	500	100	500
24 BARRA ALUMINIO 30X30X30 BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	EMERGENCY	100	QX	5,000	0,000	1	500	100	500
25 BARRA ALUMINIO 30X30X30 BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	DECO-SPRINK	100	QX	5,000	0,000	1	500	100	500
26 BARRA ALUMINIO 30X30X30 BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	EMERGENCY	100	QX	5,000	0,000	1	500	100	500
27 BARRA ALUMINIO 30X30X30 BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	EMERGENCY	100	QX	5,000	0,000	1	500	100	500
28 BARRA ALUMINIO 30X30X30 BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	EMERGENCY	100	QX	5,000	0,000	1	500	100	500
29 BARRA ALUMINIO 30X30X30 BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	EMERGENCY	100	QX	5,000	0,000	1	500	100	500
30 BARRA ALUMINIO 30X30X30 BARRA DE ALUMINIO 30X30X30	EMERGENCY	100	QX	5,000	0,000	1	500	100	500



Maria Isabel G. B. ...  
LARGACOS ...  
CNPJ 07.234.234

24	2000 PANTHER AND THE WOLF THE SPECIAL AGENT DONALD LADEN	MULTI-MEDIA	30	PCT	183381	22789	7000	0.30	18.00
25	2000 POLYMER-FUNCTIONAL LACTYLIC ACID-POLYMERIZATION	MOBI	75	F	191683	24489	1450	0.30	14.00
26	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	ORILLIANT	1	ACT	248887	8100	0	0.30	48.00
27	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	SARVAGE CO.	1	TC	10778	9078	1	0.30	9.00
28	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	WALDELL	45	CA	178883	2788	1	0.30	10.00
29	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	DEK	70	CA	183381	12000	1	0.30	9.00
30	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	WALDELL	1	PCT	183381	22810	1	0.30	10.00
31	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	VEGAARD	10	CA	183381	8788	1	0.30	10.00
32	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	APP HART	15	CA	183381	12000	1	0.30	10.00
33	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	WALDELL	21	CA	228287	11000	1	0.30	10.00
34	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	MUDALOO	20	CA	200000	1000	1	0.30	10.00
35	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	MUDALOO	10	CA	200000	1000	1	0.30	10.00
36	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	CRISTINA	1	PL	2788	2788	1	0.30	10.00
37	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	CRISTINA	1	PL	2788	2788	1	0.30	10.00
38	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	CRISTINA	1	PL	2788	2788	1	0.30	10.00
39	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	CRISTINA	1	PL	2788	2788	1	0.30	10.00
40	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	CRISTINA	1	PL	2788	2788	1	0.30	10.00
41	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	CRISTINA	1	PL	2788	2788	1	0.30	10.00
42	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	CRISTINA	1	PL	2788	2788	1	0.30	10.00
43	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	CRISTINA	1	PL	2788	2788	1	0.30	10.00
44	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	CRISTINA	1	PL	2788	2788	1	0.30	10.00
45	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	CRISTINA	1	PL	2788	2788	1	0.30	10.00
46	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	CRISTINA	1	PL	2788	2788	1	0.30	10.00
47	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	CRISTINA	1	PL	2788	2788	1	0.30	10.00
48	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	CRISTINA	1	PL	2788	2788	1	0.30	10.00
49	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	CRISTINA	1	PL	2788	2788	1	0.30	10.00
50	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	CRISTINA	1	PL	2788	2788	1	0.30	10.00
51	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	CRISTINA	1	PL	2788	2788	1	0.30	10.00
52	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	CRISTINA	1	PL	2788	2788	1	0.30	10.00
53	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	CRISTINA	1	PL	2788	2788	1	0.30	10.00
54	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	CRISTINA	1	PL	2788	2788	1	0.30	10.00
55	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	CRISTINA	1	PL	2788	2788	1	0.30	10.00
56	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	CRISTINA	1	PL	2788	2788	1	0.30	10.00
57	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	CRISTINA	1	PL	2788	2788	1	0.30	10.00
58	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	CRISTINA	1	PL	2788	2788	1	0.30	10.00
59	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	CRISTINA	1	PL	2788	2788	1	0.30	10.00
60	2000 POLYMERIZATION OF POLYMERIZATION	CRISTINA	1	PL	2788	2788	1	0.30	10.00

TOTAL DE REGA... (partially obscured)				TOTAL:	DATE:	0.00	DATE:
CONTRIBU... (partially obscured)	PAR... (partially obscured)	PAR... (partially obscured)	PAR... (partially obscured)	DATE:	DATE:	DATE:	DATE:
CONTRIBU... (partially obscured)	PAR... (partially obscured)	PAR... (partially obscured)	PAR... (partially obscured)	DATE:	DATE:	DATE:	DATE:

CONTRIBU... (partially obscured)      CONTRIBU... (partially obscured)

CONTRIBU... (partially obscured)  
 AVENIDA... (partially obscured)  
 RUA... (partially obscured)  
 CEP... (partially obscured)  
 FONE... (partially obscured)  
 FAX... (partially obscured)

*Maria Inês*  
 Administrativa

*Maria Inês*  
 FARMACIA...  
 C.R.F. SP... (partially obscured)





**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE - UFRN**  
**RUA BRASÍLIA, Nº 241 - VILA SANTA CATARINA**  
**50070-900 - CEP - RECIFE - PE**  
**TELEFONES: (51) 3366-1111 - FAX: (51) 3366-1112**  
**WWW.UFRN.PE**

JORNAL DE FARMACIA DE 2008

ANEXO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
02	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
03	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
04	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
05	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
06	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
07	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
08	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
09	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
10	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
11	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
12	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
13	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
14	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
15	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
16	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
17	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
18	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
19	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
20	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
21	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
22	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
23	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
24	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
25	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
26	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
27	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
28	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
29	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
30	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
31	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
32	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
33	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
34	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
35	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
36	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
37	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
38	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
39	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
40	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
41	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
42	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
43	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
44	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
45	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
46	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
47	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
48	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
49	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
50	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
51	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
52	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
53	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
54	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
55	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
56	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
57	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
58	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
59	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
60	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
61	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
62	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
63	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
64	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
65	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
66	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
67	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
68	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
69	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
70	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
71	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
72	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
73	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
74	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00
75	100	AMP	1,00	100,00	1,00	100,00

Marta Inês de Azevedo  
**FARMACÊUTICA**  
 CRF-5P/02002

Gleice S. S. S.  
 Administrativa

CIRURGIA, UNIDADE ESPECIAL DE PROCEDIMENTOS - CIREL  
 RUA B. PAULI, Nº 349 - VILA SANTA TRÂMIA,  
 UZILDA - SP - CEP: 13028-000  
 CHAMADA Nº 700.24510004-70 INSC. EST. Nº 062.041.641.113  
 FONE/FAX: (17) 3333-9717 - e-mail: cirel@fapsp.com.br

USQUA À 31 DE DEZEMBRO DE 2002.

TOTAL R\$ 2558,11

TR	QUANT	VALOR	DESC	TRABALHO DE LABORATORIO	RELABOR	VALOR	DESC
70	1	2558,11		TRABALHO DE LABORATORIO	CHIEFIA M	2558,11	121 96
						TOTAL	R\$ 2558,11

700.24510004-70  
 Inscr. Est. 062.041.641.113  
 CIRURGIA, UNIDADE ESPECIAL DE PROCEDIMENTOS - CIREL  
 DE MEDICINA COMERCIAL  
 RUA B. PAULI Nº 349  
 VILA SCS. TRÂMIA - SP - 13028-000  
 UZILDA-SP.

062.041.641.113  
 CIREL  
 ADMINISTRATIVO

Maria Isabel G. B. B. B. B.  
 FARMACIA  
 CHE-SP 13028



Fica disponível sempre em estoque para atendimento imediato

Cirurgia Vitória

- Botão vital
- Equipamento médico
- Equipamento de
- Equipamento de
- Equipamento de
- Equipamento de
- Equipamento de

**CIRURGIA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI**  
 RUA: BRASL, Nº 248 - VILA SANTA BARBÁ.  
 UCHOA-SP CEP: 13550-000  
 CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.001.111  
 FONE/FAX: (17) 38289787 - cirurgiavitoria@uchoa.com.br

UCHOA/SP, 11 DE SETEMBRO DE 2023

A  
 UPA MIRASSOL  
 AG: SETOR DE COMPRAS LICITAÇÃO

**ORÇAMENTO**

**OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUIE PREÇOS:  
 AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!**

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNIT	TOTAL
1	23	PST	ASA XADOR DE MADEIRA PARA LINGUA COM 100UN - PACOTE	INOVEN	4,34	56,50
2	2	GL	ÁCIDO PARACETICO 0.2% 5 LITROS - GALAO	VIO PHARMA	223,87	429,74
3	2	GL	ÁGUA DESTILADA PARA ALTOCLAVE GL - GALAO	CYLO	12,29	24,58
4	400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 12 X 4,5	ADUMEX	0,06	24,00
5	100	UND	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 6,5	MEDIX	0,06	6,00
6	800	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 -	SOLIDOP	0,07	42,80
7	400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	SOLIDOP	0,07	28,00
8	3000	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 -	SOLIDOP	0,07	210,00
9	800	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	SOLIDOP	0,07	56,00
10	8500	UND	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	SOLIDOP	0,07	455,00
11	84	LT	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO	PROLINK	7,06	593,04
12	1	GL	ALCOOL 70% GEL GL -		69,89	69,89
13	25	RL	ALBUJAO HEMOFILO 500ML	NATHY	16,38	409,50
14	24	UND	APARELHO DE BARBEAR 32 UNIDADE	MAXICOR	1,20	28,80
15	5	UNC	APARELHO DE PRESSAO ADULTO	LAMEDID	72,80	364,00
16	1	UNC	APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRACOS 4 UNIDADE	G TECH	150,08	150,08
17	204	UND	ATADURA GREPE 10CM X 4,5M	ORTHO GREW	0,54	110,16
18	63	UND	ATADURA GREPE 15CM X 4,5M	ORTHO GREW	0,72	45,36
19	14	JRC	BOUGIE-GUIA P INTUBAÇÃO TRAQUEAL ADIM 30	MEDTECH	48,86	684,04
20	10	RL	CADARCO BARIADO Nº 10 SPANCO 10MTS	SONY	4,10	41,00
21	10	UNC	CAMPÓ OPERATÓRIO 40CM X 50CM	MEDSAUZE	1,17	11,70
22	1	UNC	CANULA TRAQUEAL 4,0 MM 5CM RAJÃO	NÃO COTADO		
23	100	UNC	CATEREF INTRAVENTOSÓ PERIFÉRICO 18G (ANGIOCATH)	SOLIDOP	0,61	61,00

**Cirurgia Vitória**  
 Gerência Administrativa

Maria Inês de A. M. do A.  
 FARMACÊUTICA  
 CRM-SP 22932



24	400	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (ANGIOCATH)	SOLIDOR	0,66	260,00
25	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	BAMBA	1,48	148,00
26	500	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G (ANGIOCATH)	SOLIDOR	0,82	410,00
27	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	BAMBA	1,43	143,00
28	500	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH)	SOLIDOR	0,67	335,00
29	30	UND	CATETER PARA OXIGENOTERAPIA TIPO OCULOS PEDIATRICO ESTERIL	NÃO COTADO		
30	50	UND	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	MEDSONIA	1,37	68,50
31	30	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 200ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO	MEDIX	4,87	146,10
32	180	UND	COLETOR DE MATERIAS PERFURO CORTANTE 2 LITROS	DESCARBOX	4,26	766,80
33	10	UND	COLETOR DE URINA INF. UNISSEX	MEDICPLAST	0,38	3,80
34	5	UND	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	SOMEDICA	4,87	24,35
35	5	PC	COMPRESSA DE GAZA 7,6X7,6CM 12 FIOS NAO ESTERIL COM 100UNID	AMED	28,02	140,10
36	300	UND	COMPRESSA DE GAZA 7,6X7,6CM 11 FIOS ESTERIL - Pacote com 10	POLARFIX	0,65	50,00
37	600	UND	CURATIVO C. CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	AMED	0,02	492,00
38	10	CX	CURATIVO POS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 600UNID	AMP	18,90	189,00
39	2000	UND	ELETRODO PARA MONITORAGAO (E.C.G)	SOLIDOR	0,25	2.000,00
40	2000	UND	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FI EXVETI INJ. LAT FILTRO DE AR LUER LUR	MEDIX	0,85	1.700,00
41	10	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO FOLIO FOLIO LIFE MED -	LIFEMED	81,84	818,40
42	10	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EOLP LIFE MED 10 L INJADE	NÃO COTADO		
43	100	FL	FILTRO RAPID 100CM X 4,5CM	GREMER	12,18	1.218,00
44	30	UND	FILTRO HYDROBAC ELETROSTATICO BACTERIANO VEM E HME COM CATETER MUONI - AULL. D	MEDIX	3,01	80,10
45	20	FL	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 5CM	CIEK	3,01	100,20
46	6	FL	FITA MICROPOROSA 12MM X 10M	CIEK	2,00	12,00
47	12	FL	FITA MICROPOROSA 30MM X 10M	CIEK	3,50	42,00
48	24	UND	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL TAMANHO G	BABY WILLY	0,98	23,52
49	100	UND	INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOR COMPLY (STERIQUASE) 1248B	SV	2,90	290,00
50	100	FL	LINDOCH. DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X 50CM	DESCARBOX	8,66	1.082,80
51	10	CX	LAVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - CX 0100	MEDIX	13,66	136,60
52	20	CX	LAVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - CX 0200	MEDIX	16,90	338,00
53	04	CX	LAVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CX 0300	MEDIX	19,99	1.399,20


  
 Clínica São João
   
 Av. ...

Maria Inês G. ...
   
 FARMACIA ...
   
 CRF-SP 42352

54	100	PARE S	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5	LINGRUBER	1,64	164,00
55	60	PARE S	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5	LINGRUBER	1,34	80,40
56	50	PARE S	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,5	LATEX	1,43	71,50
57	2	PL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 80CM X 18MTS	ORTOFEN	8,41	16,82
58	2	PL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 120CM X 18MTS	ORTOFEN	10,32	20,64
59	10	UND	MANTA TEFIMICA ALUMINIZADA 2,10 X 1,40MT	RESGATE	7,11	71,10
60	24	UND	BOMBOMI DN 3,0 45CM COM AG 38 CIF. TRIANGULAR 20MM	SUPERMELLY	1,67	40,08
61	24	UND	BOMBOMI DN 4,0 45CM COM AG 38 PPM CIRCULO TRIANGULAR CONSTANTE	TECHNORIO	1,71	41,04
62	5	UND	COQUES DE SEGURANCA	FERR. MOLO	3,28	16,40
63	1	PCT	FAPELA 1 MIL METRADO FORMILARIO CONTINUO PARA ECG DIXITAL EP12 - PCT C1000	MED PLUS	328,75	328,75
64	600	UND	PAPEL CREPADO 80 X 80CM	LIOSIFLEX	0,84	504,00
65	20	UND	Q-971E (DISPOSITIVO LIGER DE ACESSO FECHADO) - 20 UNIDADE	BD	10,18	203,60
66	1	UND	RESUMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO (AMDU) COM RESERVATORIO	CRF. FERNANDES	162,80	162,80
67	1200	UND	SCALP Nº 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) -	MEDIX	0,28	336,00
68	700	UND	SCALP Nº 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	SOLDOR	0,23	161,00
69	100	UND	SCALP Nº 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	JH	0,24	24,00
70	1500	UND	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	INJEX	0,30	450,00
71	500	UND	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SUP	INJEX	0,41	205,00
72	6000	UND	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	INJEX	0,17	1.020,00
73	2	UND	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 500ML INFANTIL	HQ	21,24	42,48
74	4	UND	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL (ADULTO 2 LI) (MS)	HQ	8,78	35,12
75	10	UND	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 06	MARKMED	0,70	7,00
76	10	UND	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7,5 COM BALAO	MEDIX	4,20	42,00
77	10	UND	SONDA FOLEY Nº 14 - 2 VIAS	CIRUTI	2,70	27,00
78	10	UND	SONDA FOLEY Nº 16 - 2 VIAS	DERCARRACK	3,42	34,20
79	20	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 08	MEDSORDA	1,22	24,40
80	20	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 09	MARKMED	0,54	10,80
81	10	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 11	MEDSORDA	1,25	12,50
82	20	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12	MEDSORDA	1,64	48,20
83	20	UND	SONDA URETRAL Nº 0 -	MARKMED	0,77	15,40
84	30	UND	SONDA URETRAL Nº 12	BIOBANI	0,75	22,70
85	10	UND	SONDA URETRAL Nº 14	BIOBANI	0,92	9,20
86	4	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ABRAMADA EM EVA TAM GRANDE 88 X 100CM (VERDE)	RESGATE	15,47	61,88
87	2	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ABRAMADA EM EVA TAM GUS 112 X 114CM (AMARELA)	RESGATE	21,47	42,94


  
 Farmácia São João
   
 Rua...
   
 ...

Maria Isabel G. ...
   
 FARMACIA ...
   
 CRP-SP 42122

88	2	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. MEDIA 43 X 90CM (LAPANJA)	HEGGATE	12,50	25,06
89	2	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. P/ 80 X 100CM (HIDRA)	REFRIMATE	3,92	82,82
90	1	UND	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL DE TESTA SEM CONTATO	ANXIN	78,18	78,18
91	600	UND	TORQUEIRAMA DESMONTAVEL COM TALS CONEXAO LIFER LOCK	BIONASSE	0,87	522,00
92	1	PL	TUBO DE SILICONE REF. 204 C/15 METROS	YONNER	188,68	188,68
93	20	UND	UMIDIFICADOR DE OXIGENIO - FRASCO PVC 250ml	RYNH	14,95	299,00
94	1	UND	OXIMETRO PORTATIL DE DEDO ADULTO	BE CARE	78,30	78,30
95	5	UND	CAPA PARA COLCHAO HOSPITALAR DE NAPA IMPERMEAVEL FECHAMENTO COM ZIPER (148X80X10) -	SW CAPAS	47,89	239,44
					<b>TOTAL</b>	<b>22.397,78</b>

VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

  
 Gilson Rodrigues  
 2025710  
 AG. FARMACIA

  
 Maria Inês Rodrigues  
 FARMACIA  
 CREA 022392

















# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 05/02/2023 09:13:11

Filial: 308320 - Clínica INSTITUTO DE SAUDE - URSULA ZAKO RYDUM FERRETTI MIRASSOL

Página: 3 de 4

## Contas a Receber

Item	Descrição	Qtd	Unid	Valor Unit	Valor Total	Valor Recebido	Valor em Aberto
000174	MAQUINA TUBULAR DE ALGODAO 30CM X 15M ROLLO - 30X15	0	RO	7,22500	0,00	14,49	
000175	MAQUINA TUBULAR DE ALGODAO 30CM X 15M ROLLO - 30X15	0	RO	3,07000	0,00	13,08	
000176	SERENGA PLASTIK 300 ML 500 LITRO LITRO (990075) UNIDADE 30	0	UN	2,00000	0,00	1284,90	
000177	SERENGA PLASTIK 300 ML 500 LITRO LITRO (990075) UNIDADE 30	0	UN	1,50000	0,00	300,00	
000178	SERENGA PLASTIK 300 ML 500 LITRO LITRO (990075) UNIDADE 30	0	UN	0,80000	0,00	440,00	
000179	SERENGA FOLEY 2000 ML 4000 LITRO LITRO (990075) UNIDADE 30	0	UN	2,00000	0,00	30,00	
000180	SERENGA FOLEY 2000 ML 4000 LITRO LITRO (990075) UNIDADE 30	0	UN	2,00000	0,00	30,00	
000181	SERENGA LEVINE 1000 ML 2000 LITRO LITRO (990075) UNIDADE 30	0	UN	3,78000	0,00	32,16	
000182	SERENGA LEVINE 1000 ML 2000 LITRO LITRO (990075) UNIDADE 30	0	UN	3,78000	0,00	9,40	
000183	SERENGA LEVINE 1000 ML 2000 LITRO LITRO (990075) UNIDADE 30	0	UN	3,78000	0,00	16,90	
000184	SERENGA URETRAL 1000 ML 2000 LITRO LITRO (990075) UNIDADE 30	0	UN	0,55000	0,00	10,00	
000185	SERENGA URETRAL 1000 ML 2000 LITRO LITRO (990075) UNIDADE 30	0	UN	0,55000	0,00	33,00	
000186	SERENGA URETRAL 1000 ML 2000 LITRO LITRO (990075) UNIDADE 30	0	UN	0,55000	0,00	3,00	
000187	TORSELOMAN 3000 ML 6000 LITRO LITRO (990075) UNIDADE 30	0	UN	2,00000	0,00	400,00	
<b>Cubagem (M3):</b>				<b>2,24021</b>	<b>Preço (R\$):</b>	<b>20.787,70</b>	<b>Valor Aberto: R\$ 20.174,82</b>

Quantidade de Pagamentos: 018  
 Valor: 20.174,82  
 Valor em Aberto: 20.174,82

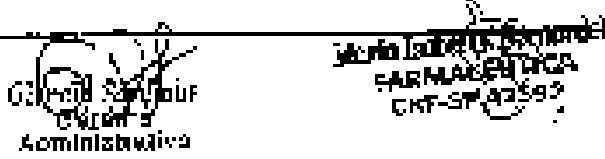
Observações: 018  
 Valor: 20.174,82  
 Valor em Aberto: 20.174,82

Observações para o Atendimento:

Sob confirmação de disponibilidade de estoque

Assinaturas e rubricas:

Francisco Escobar  
 Fernando Correia  
 Gerente Administrativo  
 C. Paulo Netto  
 Rubrica



# SOMA/SP PRODUCTOS HOSPITALARES LTDA

Emisor: SOMA/2023 29-A3-21  
Pag: 4  
Fecha: 05/05/2023

NUMERO DE CUENTA: 00000000000000000000  
CANTIDAD: 00000000000000000000  
MONTO: 00000000000000000000

DESCRIPCION: PRODUCTOS HOSPITALARES LTDA  
CANTIDAD: 00000000000000000000  
MONTO: 00000000000000000000

DESCRIPCION: PRODUCTOS HOSPITALARES LTDA  
CANTIDAD: 00000000000000000000  
MONTO: 00000000000000000000

DESCRIPCION: PRODUCTOS HOSPITALARES LTDA  
CANTIDAD: 00000000000000000000  
MONTO: 00000000000000000000

DESCRIPCION: PRODUCTOS HOSPITALARES LTDA  
CANTIDAD: 00000000000000000000  
MONTO: 00000000000000000000

DESCRIPCION: PRODUCTOS HOSPITALARES LTDA  
CANTIDAD: 00000000000000000000  
MONTO: 00000000000000000000

DESCRIPCION: PRODUCTOS HOSPITALARES LTDA  
CANTIDAD: 00000000000000000000  
MONTO: 00000000000000000000

DESCRIPCION: PRODUCTOS HOSPITALARES LTDA  
CANTIDAD: 00000000000000000000  
MONTO: 00000000000000000000

DESCRIPCION: PRODUCTOS HOSPITALARES LTDA  
CANTIDAD: 00000000000000000000  
MONTO: 00000000000000000000

DESCRIPCION: PRODUCTOS HOSPITALARES LTDA  
CANTIDAD: 00000000000000000000  
MONTO: 00000000000000000000

DESCRIPCION: PRODUCTOS HOSPITALARES LTDA  
CANTIDAD: 00000000000000000000  
MONTO: 00000000000000000000

DESCRIPCION: PRODUCTOS HOSPITALARES LTDA  
CANTIDAD: 00000000000000000000  
MONTO: 00000000000000000000

DESCRIPCION: PRODUCTOS HOSPITALARES LTDA  
CANTIDAD: 00000000000000000000  
MONTO: 00000000000000000000

DESCRIPCION: PRODUCTOS HOSPITALARES LTDA  
CANTIDAD: 00000000000000000000  
MONTO: 00000000000000000000

DESCRIPCION: PRODUCTOS HOSPITALARES LTDA  
CANTIDAD: 00000000000000000000  
MONTO: 00000000000000000000

DESCRIPCION: PRODUCTOS HOSPITALARES LTDA  
CANTIDAD: 00000000000000000000  
MONTO: 00000000000000000000

DESCRIPCION: PRODUCTOS HOSPITALARES LTDA  
CANTIDAD: 00000000000000000000  
MONTO: 00000000000000000000

DESCRIPCION: PRODUCTOS HOSPITALARES LTDA  
CANTIDAD: 00000000000000000000  
MONTO: 00000000000000000000

DESCRIPCION: PRODUCTOS HOSPITALARES LTDA  
CANTIDAD: 00000000000000000000  
MONTO: 00000000000000000000

DESCRIPCION: PRODUCTOS HOSPITALARES LTDA  
CANTIDAD: 00000000000000000000  
MONTO: 00000000000000000000

DESCRIPCION: PRODUCTOS HOSPITALARES LTDA  
CANTIDAD: 00000000000000000000  
MONTO: 00000000000000000000

DESCRIPCION: PRODUCTOS HOSPITALARES LTDA  
CANTIDAD: 00000000000000000000  
MONTO: 00000000000000000000

North Medical Corporation  
Farmacia Soma  
C.R.F. Soma





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341815046546471  
18/10/2023 15:30:5618/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:30:56  
011100111 0009

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080170468086553928070001395010000479353

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	101.301
DATA DE VENCIMENTO	12/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.793,53
VALOR COBRADO	4.793,53

NR.AUTENTICACAO 2.AD4.D48.D85.5FE.741

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 <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR                  LTDA</b>	Registro Civil Inscrição <b>086559280-7</b>	Data do Pagamento <b>12/04/2023</b>	Valor Pago <b>12/10/2023</b>
Endereço <b>INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL                  FACERES (PTE) -                  AVENIDA COLONEL FUSTE MAGALHÃES 2500 -                  SANTA CRUSA                  13137-002 - MOURÃO - SP</b>	Número Estadual <b>10154-01</b>	Valor Mensado <b>R\$ 704,93</b>	Valor do Documento <b>4.793,53</b>

Autenticação Médica

Forma Pag. S.A.      **341-0**      34191.09008 01704,689866 53928.070001 3-94410000479353

Local de Pagamento				Valor Pago
				<b>12/10/2023</b>
Beneficiário				Registro Civil Inscrição
<b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 086559280-7</b>				<b>086559280-7</b>
Endereço				
<b>RUA DOMINITA, 290 - 14020-682 RIBETEIRA PRETO-SP</b>				
Data do documento	Seg. Contratante	Região de Atividade Econômica	Atividade	Data Processamento
<b>11/04/2023</b>	<b>LUCAS-01</b>	<b>SP</b>	<b>X</b>	<b>12/04/2023</b>
Forma de Pagamento	Cobrança	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	<b>004</b>	<b>RS</b>		<b>4.793,53</b>
Observações (Forma de pagamento e/ou de Beneficiário)				(0) Descontos/Retenções
PTO ATEND COBRAN MORA DE R\$ 1,00 AO DIA PTO ATEND COBRAN MULTA DE R\$ 10,00 PTO ATEND PTO ATEND AMPLIAR PRECATORIO				(1) Outras Despesas
				(2) Retenção de Imposto
				(3) Outras Retenções
				(4) Valor Original

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES (PTE)  
 AVENIDA COLONEL FUSTE MAGALHÃES 2500 - SANTA CRUSA  
 13137-002 - MOURÃO - SP  
 19.025 98.000-70

Autenticação Médica/Instituição de Colaboração







RECEIVED  
FBI - NEW YORK  
OCT 15 1964

Glenn Stewart  
Adm. Serv. Div.





9	021070	ALBUQUERQUE ANTI-HEMORRÓIDICO 100MG/100MG/35MG/100MG	DESCARFAMAZOL	CE	Colômbia	1	R\$ 8,0000	R\$ 6,0000	R\$ 6,00
Princípio Ativo:	ALBUQUERQUE ANTI-HEMORRÓIDICO 100MG/100MG/35MG/100MG				Reg. MS: 000000000000000				
10	021207	ALUCODIL 75% 100MG/100MG/100MG	VED PHARMA	L	Colômbia	1	R\$ 6,4743	R\$ 6,4743	R\$ 6,47
Princípio Ativo:	ALUCODIL 75% 100MG/100MG/100MG				Reg. MS: 000000000000000				
11	020475	ALUMINIO HIDROXÍDIO DIBÁSICO 300MG C/100MG 300MG/300MG	CIEMEN	PA	Colômbia	1	R\$ 14,3075	R\$ 14,3075	R\$ 14,30
Princípio Ativo:	ALUMINIO HIDROXÍDIO DIBÁSICO 300MG C/100MG 300MG/300MG				Reg. MS: 000000000000000				
12	020528	APARELHO DE BAMBOLÃO DESECTO 750MG	PARISODI	PA	Colômbia	1	R\$ 1,2474	R\$ 6,2378	R\$ 6,24
Princípio Ativo:	APARELHO DE BAMBOLÃO DESECTO 750MG				Reg. MS: 000000000000000				
13	024452	ATAJURA DE CREPE 13F 100MG/100MG 100MG/100MG/100MG	NEVE	PA	Colômbia	1	R\$ 0,6184	R\$ 7,7132	R\$ 7,72
Princípio Ativo:	ATAJURA DE CREPE 13F 100MG/100MG 100MG/100MG/100MG				Reg. MS: 000000000000000				
14	024510	ATAJURA DE CREPE 13F 100MG/100MG 100MG/100MG/100MG	NEVE	PA	Colômbia	1	R\$ 6,8197	R\$ 11,0208	R\$ 11,02
Princípio Ativo:	ATAJURA DE CREPE 13F 100MG/100MG 100MG/100MG/100MG				Reg. MS: 000000000000000				
15	024512	ATAJURA DE CREPE 13F 100MG/100MG 100MG/100MG/100MG	NEVE	PA	Colômbia	1	R\$ 7,4784	R\$ 121,2700	R\$ 121,27
Princípio Ativo:	ATAJURA DE CREPE 13F 100MG/100MG 100MG/100MG/100MG				Reg. MS: 000000000000000				
16	024523	CATEFEN 100MG 100MG/100MG 100MG/100MG	BD	CO	Colômbia	1	R\$ 3,3000	R\$ 224,0000	R\$ 224,00
Princípio Ativo:	CATEFEN 100MG 100MG/100MG 100MG/100MG				Reg. MS: 000000000000000				
17	023084	CATEFEN 100MG 100MG/100MG 100MG/100MG	BD	CO	Colômbia	1	R\$ 2,2000	R\$ 450,0000	R\$ 450,00
Princípio Ativo:	CATEFEN 100MG 100MG/100MG 100MG/100MG				Reg. MS: 000000000000000				
18	024215	CATEFEN 100MG 100MG/100MG 100MG/100MG	BD	CO	Colômbia	1	R\$ 4,7400	R\$ 207,0000	R\$ 207,00
Princípio Ativo:	CATEFEN 100MG 100MG/100MG 100MG/100MG				Reg. MS: 000000000000000				


  
 Farmácia São José

Maria Isabel Guimarães
   
 FARMACIA S/A
   
 CRF-SP 422912

19	004218	CATETER (MISTO AUTOCOLANTE) 32001 00 0250105 20142214	30	CK	Calças	1	R\$ 4,7400	R\$	R\$
Principio		CATETER TUBO DE PERF. DE							
Ativo:		65652 UNID 200					Reg. MS: 0010053436148		
20	002823	CATETER AUTOCOLANTE 20X 1,99 CM C/ 200UN 20028214	30	CK	Calças	1	R\$ 4,3100	R\$	R\$
Principio		CATETER 20G					Reg. MS: 0010053436148		
Ativo:									
21	002820	CATETER AUTOCOLANTE 20X 0,75 CM C/ 200UN 20028214	30	CK	Calças	1	R\$ 4,2800	R\$	R\$
Principio		CATETER 24G					Reg. MS: 0010053436148		
Ativo:									
22	011227	AGULHA 1304,5 CM C/ 100UN 300210	30	CK	Calças	1	R\$ 0,4260	R\$	R\$ 11,50
Principio		AGULHA DESCARTAVEL 1304,5					Reg. MS: 0010333430319		
Ativo:									
23	011229	AGULHA 2507 CM C/ 100UN 300227	30	CK	Calças	1	R\$ 0,4270	R\$	R\$ 14,70
Principio		AGULHA DESCARTAVEL 2507					Reg. MS: 0010333430319		
Ativo:									
24	011232	AGULHA 2508 CM C/ 100UN 300234	30	CK	Calças	1	R\$ 0,4230	R\$	R\$ 11,30
Principio		AGULHA DESCARTAVEL 2508					Reg. MS: 0010333430319		
Ativo:									
25	011243	AGULHA 3007 CM C/ 100UN 300230	30	CK	Calças	1	R\$ 0,4260	R\$	R\$ 12,80
Principio		AGULHA DESCARTAVEL 3007					Reg. MS: 0010333430319		
Ativo:									
26	012227	AGULHA 3008 CM C/ 100UN 300229	30	CK	Calças	1	R\$ 0,4260	R\$	R\$ 12,80
Principio		AGULHA DESCARTAVEL 3008					Reg. MS: 0010333430319		
Ativo:									
27	012646	AGULHA 40X12 CM C/ 100UN 300117	30	CK	Calças	1	R\$ 0,1980	R\$	R\$ 15,80
Principio		AGULHA DESCARTAVEL 40X12					Reg. MS: 0010333430319		
Ativo:									
28	012302	CATETER MAGAL TIPO OGIJUS C/ 02 UNID C/ 200UN - 65652 UN			Calças	1	R\$ 4,1200	R\$	R\$ 22,40
Principio		CATETER MAGAL TIPO OGIJUS					Reg. MS: 0080245219219		
Ativo:									


  
 Maria Isabel Farmacêutica S/A

Maria Isabel Farmacêutica S/A
   
 FARMACÊUTICA
   
 CUF-SP 42393

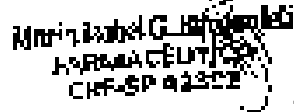
20	034758	BALANÇO ANALÍTICO FLEXÍVEL 2 C/1000R	ANÁLISE	LA	Calcul	1	R\$ 5,8900	R\$ 5,8900	R\$ 5,8900
Princípio		CONTEÚDO DE 1000ML SISTEMA			Reg. MS:				
Ativo:		FECHADO 2100ML			0.0016.7106.000-7				
21	034069	COLUTOR DE PAUL PERFORMA CONT 7L1 C/120 AMPLAS-0100020	DESCARFONE	CE	Calcul	1	R\$ 4,2824	R\$ 4,2824	R\$ 4,2824
Princípio		COLUTOR DE PAUL PERFORMA CONT 7			Reg. MS: 132070				
Ativo:		179							
22	047559	COLUTOR DE LITRAS SIST ABERTO 2,1L C/100R - OPERADOR 300201	CHENEP/TEBRANCO PA	PA	Calcul	1	R\$ 4,7435	R\$ 4,7435	R\$ 4,7435
Princípio		COLUTOR DE LITRAS SISTEMA			Reg. MS: 0560049200047				
Ativo:		ABERTO 1200ML							
23	034956	COMPRESSOR DE GAZE 12P C/1,3 POT C/3000R 3010012	MEVE	PA	Calcul	1	R\$ 0,0762	R\$ 0,0762	R\$ 0,0762
Princípio		COMPRESSOR DE GAZE 12P 3000			Reg. MS:				
Ativo:		3,300,0			0.0012.4500.000-6				
24	034953	CURATIVO ALGODÃO EST 1000R (10x10x5) C/100R 7000000	MEVE	PA	Calcul	1	R\$ 1,8248	R\$ 1,8248	R\$ 1,8248
Princípio		CURATIVO ALGODÃO 10X10			Reg. MS:				
Ativo:					0.0012.4500.000-6				
25	032764	BLOOD-STOP RESORÇO C/1500R BONE	ANP	CE	Calcul	1	R\$ 0,0346	R\$ 0,0346	R\$ 0,0346
Princípio		ALGODÃO HEMOSTÁTICO F/COLETA			Reg. MS: 0010120100003				
Ativo:		SANGUE							
26	034951	ELETRODO DESC 2023R QUADRUPO ESPUMA P/100R C/500R 0202300	ZM	PA	Calcul	1	R\$ 0,5003	R\$ 0,5003	R\$ 0,5003
Princípio		ELETRODO FIBRA 2000 QUADRUPO			Reg. MS: 0000000000007				
Ativo:									
27	034952	EQUIPO MACRO-IL FLEX FILT 10P 1,5R C/1,50 (372)	LABOR IMPORT	PA	Calcul	1	R\$ 0,0930	R\$ 0,0930	R\$ 0,0930
Princípio		EQUIPO MACRO-CITRIFUGA 1,5L			Reg. MS: 0000000000007				
Ativo:		FILTRO 1,5							
28	035942	ESCARAVANHO EXPERIMENTAL 1,50L E8300B	CHENEP	RO	Calcul	1	R\$ 7,8206	R\$ 7,8206	R\$ 7,8206
Princípio		ESCARAVANHO EXPERIMENTAL 1,50L			Reg. MS:				
Ativo:		X 8,50			0.0002.4500.000-8				
29	031786	ETI GRUPE HOSPITALAR BRANCA 1000R C/100R 102002	CHENEP	RO	Calcul	1	R\$ 4,7200	R\$ 4,7200	R\$ 4,7200
Princípio		ETI GRUPE HOSPITALAR BRANCA			Reg. MS: 0000000000000				
Ativo:		1000R							


  
 FARMACIA

FARMACIA G. D. ...
   
 FARMACIA
   
 ...

39	014443	PAPEL LENCIL DESGASTE 70 CM X 50 CM BRANCO CX 1000	PA	PA	Caldas	1	R\$ 2,7147	R\$ 2,7147	R\$ 2,71
Principio									
Ativo:									
40	014445	INTERMEDIO 200MM X 300MM CX 1000	PA	PA	Caldas	1	R\$ 11,2497	R\$ 11,2497	R\$ 11,25
Principio									
Ativo:									
41	014446	INTERMEDIO ATESIT P/VAPOZ PCT C/100MM 12438 HB004749308	SEC	PA	Caldas	1	R\$ 144,4970	R\$ 144,4970	R\$ 144,497
Principio									
Ativo:									
42	014448	PAPEL LENCIL DESGASTE 70 CM X 50 CM BRANCO CX 1000	PA	PA	Caldas	1	R\$ 2,7147	R\$ 2,7147	R\$ 2,71
Principio									
Ativo:									
43	014447	LATA DE PROCEDIMENTO TAM 4 CX C/1200UH	MEDEC	PA	Caldas	1	R\$ 13,9700	R\$ 13,9700	R\$ 13,97
Principio									
Ativo:									
44	022483	LATA DE PROCEDIMENTO TAM 4 CX C/1200UH	MEDEC	PA	Caldas	1	R\$ 13,9700	R\$ 13,9700	R\$ 13,97
Principio									
Ativo:									
45	022482	LATA DE PROCEDIMENTO TAM 4 CX C/1200UH	MEDEC	PA	Caldas	1	R\$ 13,9700	R\$ 13,9700	R\$ 13,97
Principio									
Ativo:									
46	030167	LATA CLOROXIDA ESTERIL 8,5 LISA CX C/1000PCS - BARRIO LIS	LATEX SAC ROQUE	PA	Caldas	1	R\$ 269,2000	R\$ 269,2000	R\$ 269,20
Principio									
Ativo:									
47	030166	LATA CLOROXIDA ESTERIL 8,5 LISA CX C/1000PCS - BARRIO LIS	LATEX SAC ROQUE	PA	Caldas	1	R\$ 269,2000	R\$ 269,2000	R\$ 269,20
Principio									
Ativo:									
48	030165	LATA CLOROXIDA ESTERIL 8,5 LISA CX C/1000PCS - BARRIO LIS	LATEX SAC ROQUE	PA	Caldas	1	R\$ 269,2000	R\$ 269,2000	R\$ 269,20
Principio									
Ativo:									
49	031585	MACHA TUBULAR 08CM X 150T	3890	COF	Caldas	1	R\$ 7,2130	R\$ 7,2130	R\$ 7,21
Principio									
Ativo:									


  
 Adm. 1313/2018


  
 Maria Isabel G. ...



Ativo:	PRALINA TUBULAR UNICOM 1,5M L	REG. MS:	0.000000.0000-0						
50	0000000	MALHA TUBULAR UNICOM 1,5M L PCT C/ 100	MS	PA	Caracas	1	R\$ 9,701600	R\$ 9,7016	R\$ 9,70
Principio Ativo:	MALHA TUBULAR UNICOM 1,5M L	Reg. MS:	0.000000.0000-0						
51	0000000	Q-STEET DISPONIVEL LUBRIFICADO FLEXIVEL C/ 20ML 3x100	MS	EX	Caracas	1	R\$ 527,0000	R\$ 527,0000	R\$ 527,00
Principio Ativo:	Q-STEET	Reg. MS:	0.000000.0000-0						
52	0000000	SCALP N 210 ASEPTICO C/ 2000UN 20000014	MS	EX	Caracas	1	R\$ 1,7600	R\$ 1,760000	R\$ 1,76
Principio Ativo:	SCALP N 210	Reg. MS:	0.000000.0000-0						
53	0000000	SCALP N 210 VERDE C/ 1000UN 0420001	DESCARPACK	EX	Caracas	1	R\$ 0,2300	R\$ 0,230000	R\$ 0,23
Principio Ativo:	SCALP N 210	Reg. MS:	0.000000.0000-0						
54	0000000	SCALP N 230 ASEPTICO C/ 2000UN 00000014	MS	EX	Caracas	1	R\$ 1,7600	R\$ 1,760000	R\$ 1,76
Principio Ativo:	SCALP N 230	Reg. MS:	0.000000.0000-0						
55	0000000	SCALP N 230 VERDE N 230 C/ 1000UN 0200	UNIDONOR POINT	EX	Caracas	1	R\$ 0,2314	R\$ 0,231400	R\$ 0,23
Principio Ativo:	SCALP N 230	Reg. MS:	0.000000.0000-0						
56	0000000	SCALP N 250 ASEPTICO C/ 1000UN 00000014	MS	EX	Caracas	1	R\$ 1,7600	R\$ 1,760000	R\$ 1,76
Principio Ativo:	SCALP N 250	Reg. MS:	0.000000.0000-0						
57	0000000	SCALP N 250 LAZARDA C/ 1000UN 0420001	DESCARPACK	EX	Caracas	1	R\$ 0,2300	R\$ 0,230000	R\$ 0,23
Principio Ativo:	SCALP N 250	Reg. MS:	0.000000.0000-0						
58	0000000	SERINGA 10ML 5/16 AGUILHA C/ 400UN 00000014	MS	EX	Caracas	1	R\$ 0,6000	R\$ 0,600000	R\$ 0,60
Principio Ativo:	SERINGA 10ML 5/16 SEM AGUILHA 1,60 CM	Reg. MS:	0.000000.0000-0						
59	0000000	SERINGA 10ML 5/16 LUBRIFICADA C/ 1000UN 00000014	DESCARPACK	EX	Caracas	1	R\$ 0,2300	R\$ 0,230000	R\$ 0,23
Principio Ativo:	SERINGA 10ML 5/16 SEM AGUILHA	Reg. MS:	0.000000.0000-0						



Ministerio del Poder Popular para el Poder Judicial  
 Farmacia Unica  
 C.R.F.-SP 42385







Empresa COMERCIAL QUIRURGICA ADOCLARENSE LTDA  
 Cidade: JACUAREMA Estado: SP  
 Rua: RUA ENILDO MARQUES, 1000  
 Fone: (011) 3522-3600  
 Cnpj: 13.016-094  
 Cnpj: 07.729.176/0004-01

Orgao emissor: A19/69/1  
 Tempo Validade: 30/03/2015 - 10/03/2015

Dados do Cliente:

Empresa:	Atividade - Exato:	Fantasia:
End:	Fone:	Cnpj:
Cep:		

Conforme valores de tabela, bases e condições de oferta, no(s) grupo(s) de(s) mercadorias / sub-mercadorias (s)

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor	Valor	Valor	Valor
3	049816 ACETILCISTEIN 100MG/ML CX C/30MP X 3ML	UNIDAO QUANTIDA	CX	Caixa	1	R\$ 4,1285	R\$ 20,6425
Principio Ativo:	ACETILCISTEINA 300MG			Req. MS: 2.3437.1149.092-1			
3	028341 ACIDO TRANSCAMICO 250MG/ML CX C/30MP X 3ML, 3ML	HIPOLABOR	CX	Caixa	1	R\$ 4,5119	R\$ 92,4508
Principio Ativo:	ACIDO TRANSCAMICO 250MG, 3ML			Req. MS: 1.1343.0189.002-1			
3	028376 SALLA CISTERNINA 100ML 100ML CX C/30MP X 3ML	VIC PHARMA	ML	Caixa	1	R\$ 1,5143	R\$ 1,5143
Principio Ativo:	AGUA CISTERNINA 100ML			Req. MS: 0.0000.0000.000-0			
4	028379 AGUA PARA INJECCAO 10ML CX C/30MP	SARINAGE	CX	Caixa	1	R\$ 0,7859	R\$ 57,1807
Principio Ativo:	AGUA PARA INJECCAO 10ML			Req. MS: 0.0000.0000.000-0			
5	028383 AMETACINA 500MG/ML, 500MG/ML PR C/30MP X 3ML	QUORUM FARMACEUTIC	CX	Caixa	1	R\$ 2,7695	R\$ 8,7998
Principio Ativo:	PROXIMETACINA 500MG/ML, CLORETO			Req. MS: 0.0000.0000.000-0			
5	049372 NEFESIN 1.200MG/ML CX C/30MP X 3ML	TEUTO	CX	Caixa	1	R\$ 5,0761	R\$ 241,0700
Principio Ativo:	NEFEDOLINA 600MG/ML (300MG/ML) 3/ML			Req. MS: 1.0070.0109.009-1			
7	021424 ESTERCOIDATO DE SODIO 0,1% 250MG/ML 250ML	HYPERFARMA	CX	Caixa	1	R\$ 27,8813	R\$ 503,4555
Principio Ativo:	ESTERCOIDATO DE SODIO 0,1% 250MG/ML 250ML			Req. MS: 1.0007.0106.008-7			

Comércio de Drogas Riociarense  
 Administração

Maria Isabel de Fátima  
 FARMACIA RUIA  
 CNE-SP 13.016-094

8	002930	3PROPIPIRACINA 2MG/ML CX C/ 10ML X 20ML 90% Princípio Ativo:	3PROPIPIRACINA 2MG/ML 90%	INDOLABOR	CX	Colônia	1	R\$ 1,7170	R\$ 151,7000	R\$ 151,70
								Reg. MS: 1.1272.0130.002-9		
9	011014	3PROPIPIRACINA 2MG/ML CX C/ 10ML X 20ML 5HL GEN Princípio Ativo:	3PROPIPIRACINA 2MG/ML 5HL GEN	INDOLABOR	CX	Colônia	1	R\$ 2,0632	R\$ 206,3200	R\$ 206,32
								Reg. MS: 11.54301210695		
10	033850	CARTOPRIL 120MG C/ 20ML X 100P GEN Princípio Ativo:	CARTOPRIL 120MG	INDOLABOR	CX	Colônia	1	R\$ 0,0243	R\$ 13,1500	R\$ 13,15
								Reg. MS: 1.1242.0137.004-2		
11	002939	AMFLOXICILINA 1000MG/ML CX C/ 500ML X 100 Princípio Ativo:	AMFLOXICILINA 1000MG/ML	INDOLABOR	CX	Colônia	1	R\$ 4,0730	R\$ 242,9900	R\$ 242,99
								Reg. MS: 1.0962.0139.007-9		
12	008848	AMFLOXICILINA 1000MG/ML CX C/ 500ML X 100 Princípio Ativo:	AMFLOXICILINA 1000MG/ML	UNIAS QUÍMICA	CX	Colônia	1	R\$ 1,4569	R\$ 72,8100	R\$ 72,81
								Reg. MS: 1.0497.0130.006-2		
13	033910	AMFLOXICILINA 1000MG/ML CX C/ 500ML X 100 Princípio Ativo:	AMFLOXICILINA 1000MG/ML	INDOLABOR	CX	Colônia	1	R\$ 0,4771	R\$ 24,3200	R\$ 24,32
								Reg. MS: 1.1334.0130.004-3		
14	030888	CLOROXIDINA 1% 100ML Princípio Ativo:	CLOROXIDINA 1% 100ML	UTA QUÍMICA	FR	Colônia	1	R\$ 1,7152	R\$ 17,1500	R\$ 17,15
								Reg. MS: 0.0708.0130.000-0		
15	010718	CLOROXIDINA 1% 100ML Princípio Ativo:	CLOROXIDINA 1% 100ML	CRISTALLA	CX	Colônia	1	R\$ 7,0030	R\$ 70,0300	R\$ 70,03
								Reg. MS: 1.0328.0130.012-2		
16	020906	DIAMETASOLINA 4MG/ML CX C/ 100P GEN Princípio Ativo:	DIAMETASOLINA 4MG/ML	INDOLABOR	CX	Colônia	1	R\$ 1,4239	R\$ 11,0200	R\$ 11,02
								Reg. MS: 1.1245.0132.002-1		
17	007986	DIAMETASOLINA 4MG/ML CX C/ 100P GEN Princípio Ativo:	DIAMETASOLINA 4MG/ML	INDOLABOR	CX	Colônia	1	R\$ 1,4918	R\$ 149,1800	R\$ 149,18
								Reg. MS: 1.0270.0130.012-0		
18	047004	DIAMETASOLINA 4MG/ML CX C/ 100P GEN Princípio Ativo:	DIAMETASOLINA 4MG/ML	INDOLABOR	CX	Colônia	1	R\$ 1,4918	R\$ 149,1800	R\$ 149,18
								Reg. MS: 1.0270.0130.012-0		

TEUTO  
  
 Teuto Farmacêutica S.A.  
 Av. Brasil, 1000 - Fátima - Belo Horizonte - MG

Ministério da Saúde  
 Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 ANVISA

		DILOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP					1.0418	97,0000	
Principio Activo:		DILOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP				Reg. MS:			
							1.0543.0013.016-4		
19	010926	DILOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP	CRISTALINA	CX	Colores	1	RS	RS	RS 18,42
Principio Activo:		DILOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP					2,1878	18,4200	
Principio Activo:		DILOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP				Reg. MS:			
							1.0258.0009.006-3		
20	019916	DIPLOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP	CRISTALINA	CX	Colores	1	RS	RS	RS 40,70
Principio Activo:		DIPLOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP					0,0807	40,7000	
Principio Activo:		DIPLOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP				Reg. MS:			
							2.0236.0014.011-4		
21	013423	DIPLOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP	HIPOLABOR	CX	Colores	1	RS	RS	RS 34,86
Principio Activo:		DIPLOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP					0,4456	34,8600	
Principio Activo:		DIPLOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP				Reg. MS:			
							1.0347.0142.000-8		
22	029227	DIPLOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP	HIPOLABOR	CX	Colores	1	RS	RS	RS 37,48
Principio Activo:		DIPLOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP					0,3279	37,4800	
Principio Activo:		DIPLOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP				Reg. MS:			
							1.0357.0152.001-2		
23	010244	DIPLOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP	CRISTALINA	CX	Colores	1	RS	RS	RS 67,00
Principio Activo:		DIPLOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP					28,0000	67,0000	
Principio Activo:		DIPLOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP				Reg. MS:			
							1.0281.0170.003-0		
24	017282	DIPLOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP	PARMA	CX	Colores	1	RS	RS	RS 121,76
Principio Activo:		DIPLOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP					1,2176	121,7600	
Principio Activo:		DIPLOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP				Reg. MS:			
							1.1005.0018.004-3		
25	035439	DIPLOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP	PLATE DOMADUZZI	CX	Colores	1	RS	RS	RS 36,52
Principio Activo:		DIPLOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP					6,1816	36,5200	
Principio Activo:		DIPLOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP				Reg. MS:			
							1.2568.0011.003-7		
26	021377	DIPLOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP	CRISTALINA	CX	Colores	1	RS	RS	RS 174,22
Principio Activo:		DIPLOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP					17,4224	174,2200	
Principio Activo:		DIPLOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP				Reg. MS:			
							1.0366.0018.003-1		
27	021578	DIPLOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP	CRISTALINA	CX	Colores	1	RS	RS	RS 40,44
Principio Activo:		DIPLOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP					13,4811	40,4400	
Principio Activo:		DIPLOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP				Reg. MS:			
							1.0258.0009.006-3		
28	018045	DIPLOCLORFENACIL 100MG/ML CX C/100ML X 10CP	HIPOLABOR	CX	Colores	1	RS	RS	RS

  
 Ministerio de Salud  
 Administrativa

Ministerio de Salud  
 Paraguay  
 C.R.F. 30/12/19

							R\$	R\$	R\$
							1,4622	145,6300	145,63
Princípio	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML					Reg. MS:			
Ativo:						1.1343.3031.001-6			
29	000752	ADRENALINA 1MG/ML (EPINEFRINA) 100ML	CRISTALIA	CR	Colômbia	1	R\$ 11,8184	R\$ 269,2850	R\$ 762,24
Princípio	ADRENALINA 1MG/ML					Reg. MS:			
Ativo:						1.0383.0252.002-0			
30	000791	FURCENITA 20MG/3ML (CLORÍDIO DE LIDOCAÍNA) 100ML GEN	SANTISA	CR	Colômbia	1	R\$ 1,7719	R\$ 175,4800	R\$ 121,15
Princípio	FURCENITA 20MG/3ML					Reg. MS:			
Ativo:						1.0316.0052.001-2			
31	000897	HALOPERIDOL 5MG/5ML (CLORÍDIO DE HALOPERIDOL) 100ML	CRISTALIA	CR	Colômbia	1	R\$ 2,4272	R\$ 141,2600	R\$ 121,28
Princípio	HALOPERIDOL 5MG/5ML					Reg. MS:			
Ativo:						1.0376.0428.038-6			
32	000947	MINDOCORTONA 4MG/5ML (CLORÍDIO DE MINDOCORTONA) 100ML GEN	TEUTO	CR	Colômbia	1	R\$ 3,6919	R\$ 274,0600	R\$ 273,06
Princípio	MINDOCORTONA 4MG/5ML					Reg. MS:			
Ativo:						1.0370.0443.005-2			
33	000959	IBUPROFENO 100MG/5ML (CLORÍDIO DE IBUPROFENO) 100ML GEN	MEDOUROUCA	CR	Colômbia	1	R\$ 3,3074	R\$ 2.5076	R\$ 2,31
Princípio	IBUPROFENO 100MG/5ML					Reg. MS:			
Ativo:						1.0317.0066.005-3			
34	001709	IBUPROFENO R.100MG/5ML (CLORÍDIO DE IBUPROFENO) 100ML GEN	ESPEH	CR	Colômbia	1	R\$ 23,8820	R\$ 29,6070	R\$ 28,70
Princípio	IBUPROFENO R.100MG/5ML					Reg. MS:			
Ativo:						1.1754.0134.001-0			
35	001710	LIDOCAÍNA 2% 500MG/25ML (CLORÍDIO DE LIDOCAÍNA) 100ML GEN	HIPOLABOR	CR	Colômbia	1	R\$ 5,4613	R\$ 126,3020	R\$ 126,30
Princípio	LIDOCAÍNA 2% 500MG/25ML					Reg. MS:			
Ativo:						1.1343.3031.001-6			
36	004410	CLORATADINA 10MG/5ML (CLORÍDIO DE CLORATADINA) 100ML GEN	ADRELA/UNTHER	CR	Colômbia	1	R\$ 4,8778	R\$ 195,3244	R\$ 195,33
Princípio	CLORATADINA 10MG/5ML					Reg. MS:			
Ativo:						1.0741.0007.002-8			
37	008120	HEXAMEN 80MG (CLORÍDIO DE HEXAMEN) 100ML GEN	HEXAMEN	CR	Colômbia	1	R\$ 12,7400	R\$ 218,3750	R\$ 218,37
Princípio	HEXAMEN 80MG					Reg. MS:			
Ativo:						1.0063.0126.001-6			
38	008215	HEXAMEN 100MG (CLORÍDIO DE HEXAMEN) 100ML GEN	HEXAMEN	CR	Colômbia	1	R\$	R\$	R\$


  
 GlaxoSmithKline
   
 Admissão Nacional

Maria Bethel G. S.
   
 LARVALS
   
 CAF-SP 5235

Principio Activo:	METOPROLOL 50 MG	Reg. MS:	1.0043.0228.011-1					
39 012897	METOPROLOL 50MG/ML EX C/25ML - SOL. INAL. GEN	BLAU	EX	Colomb	1	R\$ 7.0000	R\$ 197.2029	R\$ 197,21
Principio Activo:	METOPROLOL 50MG/ML, SODIUMATO	Reg. MS:	1.1627.0157.002-1					
40 012902	BETACORUM 50MG EX C/10ML X 5ML	CRISTALIA	EX	Colomb	1	R\$ 14,4179	R\$ 144,1790	R\$ 144,18
Principio Activo:	METOPROLOL 50MG/ML, TARTARATO	Reg. MS:	1.0266.0146.002-1					
41 012916	METAZOLAM 500G/ML EX C/50ML X 10ML GEN	TEUTO	EX	Colomb	4	R\$ 2.82149	R\$ 11286956	R\$ 1128,69
Principio Activo:	METAZOLAM 50MG	Reg. MS:	1.1370.0036.013-4					
42 012997	CONCOR 1 MG/ML EX C/50ML X 2ML ESTERIL	CRISTALIA	EX	Colomb	1	R\$ 6,7840	R\$ 339,1805	R\$ 339,18
Principio Activo:	NORFINA 1MG/ML, SULFATO	Reg. MS:	1.0276.0157.016-1					
43 013023	MORFINA 10MG/ML EX C/50ML X 4ML GEN	HEPOLABOR	EX	Colomb	1	R\$ 6,8845	R\$ 342,7250	R\$ 342,72
Principio Activo:	MORFINA 10MG/ML, HEXILTARTARATO	Reg. MS:	1.1243.0126.030-1					
44 013096	ONDANSETRONA 2MG/ML EX C/100ML X 2ML GEN	HEPOLABOR	EX	Colomb	1	R\$ 1,8591	R\$ 185,9100	R\$ 185,91
Principio Activo:	ONDANSETRONA 4MG/2ML, CLORIDRATO	Reg. MS:	1.1243.0126.031-4					
45 013615	ASODOL 500MG EX C/100ML X 200P	ARELLA INDUSTRIE	EX	Colomb	1	R\$ 0,1412	R\$ 25,0400	R\$ 25,04
Principio Activo:	PARACETAMOL 500MG	Reg. MS:	6.0700.0000.030-0					
46 014677	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE	CRISTALIA	EX	Colomb	1	R\$ 7,0695	R\$ 64,6070	R\$ 64,61
Principio Activo:	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE	Reg. MS:	6030000000000					
47 014916	TOPOSID 100MG/ML EX C/100 X 400P	UNICAO QUIMICA	EX	Colomb	1	R\$ 16,6907	R\$ 16,6907	R\$ 16,69
Principio Activo:	ACIDO HIALURONICO POLISACARIDICO POLISULFATO	Reg. MS:	1.0407.1020.034-9					
48 022152	PROPOFOL 100MG/ML EX C/100ML X 20ML	CRISTALIA	EX	Colomb	1		R\$	R\$ 71,021

Glennys Nidia  
García  
Administrativa

Maria Guadalupe  
FARRERA LÓPEZ  
CRF-100



Princípio Ativo	PROPRIOLOL 100MG/ML 20ML	Reg. MS:	1.0200.0134.003-1				
40 028704	AVIPLADOL 100MG/ML 20ML ALMISTOLA C/1FR - 12485	VIG PHARMA	FR	Caldas	1	R\$ 5,7104	R\$ 5,54
Princípio Ativo	PROPRIOLOL 100MG/ML 20ML	Reg. MS:	0.8000.0300.000-0				
50 030374	NEBURAL POM CRT C/1FR X 2FRS	CRISTALIA/LATIN	CR	Caldas	1	R\$ 10,3226	R\$ 10,3226
Princípio Ativo	BETAMOL ACETATO 10,300MG AMONÍACO 0,25	Reg. MS:	1.0256.0403.003-3				
50 034822	SERENA DE GLICERINA 12% 500ML C/500CA C/20FR CLISTICAL	JP	CR	Caldas	1	R\$ 197,9410	R\$ 197,94
Princípio Ativo	GLICERINA 12% 500ML C/500CA	Reg. MS:	1.0431.3011.001-3				
52 022162	SORO RENGEN CLACTATO 500ML C/20FR S.F	FRESENIUS KABI	CR	Caldas	1	R\$ 271,7850	R\$ 271,78
Princípio Ativo	RENGEN CLACTATO 500ML S. PICHADO	Reg. MS:	1.8041.0303.003-5				
53 021773	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/20FR S.F	EQUIMEX	CR	Caldas	1	R\$ 197,9410	R\$ 197,94
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML S. PICHADO	Reg. MS:	1.1772.0001.004-5				
54 012608	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML X 10ML BL	EQUIMEX	CR	Caldas	1	R\$ 61,2807	R\$ 61,28
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML	Reg. MS:	1.1772.0001.004-5				
55 022110	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/20FR S.F	FRESENIUS KABI	CR	Caldas	1	R\$ 261,44	R\$ 261,44
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML S. PICHADO	Reg. MS:	1.8041.0303.003-5				
56 022141	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/20FR S.F	FRESENIUS KABI	CR	Caldas	1	R\$ 261,44	R\$ 261,44
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML S. PICHADO	Reg. MS:	1.8041.0303.003-5				
57 021261	SORO CLORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/20FR S.F	FRESENIUS KABI	CR	Caldas	1	R\$ 261,44	R\$ 261,44
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO CLOROSE 500ML S. PICHADO	Reg. MS:	1.8041.0303.003-5				
58 021609	NEBURAL POM CRT RACINA CR C/3000CA X	PRATI	CR	Caldas	1	R\$	R\$

  
 Farm. Ideal G. de Almeida  
 FARMACÊUTICA  
 C.R.F. SP 42789

Farm. Ideal G. de Almeida  
 FARMACÊUTICA  
 C.R.F. SP 42789

		CONDICIONES			VALORES			
		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO TOTAL	
Principio	15000 024	TERBUTALINA 0,3MG/ML CX 100CAPS	HEROLABOR	CX	Caixa	+	R\$ 1.935,00	R\$ 193,50
Ativo:		100 024	TERBUTALINA 0,3MG, SULFATO				R\$ 1.935,00	R\$ 193,50
Principio								
Ativo:								
Principio	02 024245	TERBUTALINA 0,3MG/ML CX 100CAPS	HEROLABOR	CX	Caixa	-	R\$ 1.935,00	R\$ 193,50
Ativo:		100 024	TERBUTALINA 0,3MG, SULFATO				R\$ 1.935,00	R\$ 193,50
Principio								
Ativo:								
Principio	03 024278	ENDOCAPAZINA 60MG/0,6ML CX 30SERINGAS C/ DISPOSITIVO	CRISTALIA	CX	Caixa	1	R\$ 77,0131	R\$ 77,01
Ativo:		03 024	ENDOCAPAZINA 60MG/0,6ML				R\$ 77,0131	R\$ 77,01

Total Orçamento : R\$ 10.149,80

Condição de Pagamento:

Prazo de Entrega: 08/08/2022

Validade da Proposta: 08/08/2022

Observações:

Estamos na Aguarda em caso de proposta afirmativa e caso cancelada a sua lotação ficará para melhor de suas futuras lances.  
 Valor mínimo de Lancamento: R\$ 300,00

Atenciosamente,



H NÍCOLI ESTRE FARMACIA S/A  
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 Orçamento realizado por: Letícia Thayer de Lemos Oliveira

Maria Isabel L. S. Oliveira  
 FARMACIA LUCIANO  
 CRE-SP 92392



**Orçamento**

**Número 563**

Empresa: EMPRESA MUNICIPAL

Endereço: PRAÇA JOSÉ GARDOSO DE MOURA, 99 A - SÃO PAULO, SP

CNPJ: 08.000.000/0001-09 Telefone: 11-3541-1000

Fax:

Website:

CNPJ: 08.000.000/0001-09 IE: 14820000171

E-mail:

Página 1 de 1

Organismo Nº: 001      Município: VERACRUZ      Nr. Tabelas:      Contrato: 14620003  
 Classe: 150 - INSTITUTO DE SAÚDE - DESPESAS DE SAÚDE PÚBLICA - SAÚDE      CNPJ: 08.000.000/0001-09  
 Subclasse: AVENIDA DO COMENDADOR MAGALHÃES 2000  
 Dto: SANTA CASA      Cidade: VERACRUZ      CEP: 13500-000  
 Fone: 11 3541-0000      Fax:      Endereço: RUA DO NASCIMENTO R. 14  
 e-mail: veracruz@sa.org.br      e-mail: veracruz@sa.org.br  
 e-mail: sa@sa.org.br      e-mail: sa@sa.org.br  
 e-mail: sa@sa.org.br

**Descrição: 00000000 - 14620003**

Seq.	Des. Func. Fonte	Descrição do Material	Quant.	Unid.	Valor Unit.	Valor Total	Valor Líq.	Valor Emp.	Valor Anul.	Valor Mens.	Valor Mens. Ant.
1	4000000	AGUARDANTE 14620003-00000000	4000000	UN	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000
2	4000000	AGUARDANTE 14620003-00000000	4000000	UN	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000
3	4000000	AGUARDANTE 14620003-00000000	4000000	UN	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000
4	4000000	AGUARDANTE 14620003-00000000	4000000	UN	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000
5	4000000	AGUARDANTE 14620003-00000000	4000000	UN	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000
6	4000000	AGUARDANTE 14620003-00000000	4000000	UN	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000
7	4000000	AGUARDANTE 14620003-00000000	4000000	UN	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000
8	4000000	AGUARDANTE 14620003-00000000	4000000	UN	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000
9	4000000	AGUARDANTE 14620003-00000000	4000000	UN	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000
10	4000000	AGUARDANTE 14620003-00000000	4000000	UN	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000
11	4000000	AGUARDANTE 14620003-00000000	4000000	UN	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000
12	4000000	AGUARDANTE 14620003-00000000	4000000	UN	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000
13	4000000	AGUARDANTE 14620003-00000000	4000000	UN	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000
14	4000000	AGUARDANTE 14620003-00000000	4000000	UN	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000
15	4000000	AGUARDANTE 14620003-00000000	4000000	UN	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000
16	4000000	AGUARDANTE 14620003-00000000	4000000	UN	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000
17	4000000	AGUARDANTE 14620003-00000000	4000000	UN	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000
18	4000000	AGUARDANTE 14620003-00000000	4000000	UN	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000
19	4000000	AGUARDANTE 14620003-00000000	4000000	UN	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000
20	4000000	AGUARDANTE 14620003-00000000	4000000	UN	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000

M. A. José G. Gardoso  
 14.000.000/0001-09  
 CPF: 08.000.000/0001-09

*[Assinatura]*  
 Administrativa



# Orçamento

Número  
563

Empresa: CIRURGIA CRISTINA

Endereço: PRÇA JOSÉ CARLOS DE MOURA, 20 A - SÃO PAULO / SP

Cep: 01060300 Telefone: 11-5544-1145

Fax:

WhatsApp:

CNPJ: 08.238.071/0001-85 IC: 148810881111

e-mail:

Atividade:

Departamento: 000

Subdepartamento: 00000000

Atividade:

Subatividade: 00000000

Centro: 000 - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL PADRÃO

Conta: 280.52460000

Endereço: AVENIDA MOURA BASSO FERREIRA FUGO, 1500

Bairro: 04 - TAÇUETA

Cidade: M. RASOUL

CEP: 01230002

Fone: 11-5544-1145

Fax:

Vendedor: 0000 00000000000000000000

e-mail: vendas@sigmatrust.com.br

Contato: MARIA ISABEL

Impressão: 04/08/2023 17:00:01

Exatidão da impressão: 100%

Valor Total:	1270,00
Descontos:	0,00
Valor líquido a pagar:	1270,00
Parcelas:	0,00
Parcelas:	1270,00
Parcelas:	1270,00
Parcelas:	1270,00
Parcelas:	1270,00
Parcelas:	1270,00
Parcelas:	1270,00

Forma de Pagamento:

CHEQUE BANCÁRIO

Forma de Pagamento:

00

Valor de desconto:

0,00

Valor de desconto:

0,00

Valor de desconto:

PATUAMENTO de 04/08/2023

CONTROLE SOCIAL DO PATUAMENTO

Claudio Santana  
Administrativo

MUNICÍPIO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE SAÚDE  
SECRETARIA DE SAÚDE  
SECRETARIA DE SAÚDE

**ORÇAMENTO: 98182**

At:

Empresa: CIRURGICA DUMFRIE LIDA  
 Endereço: RUA JOAO ANTONIO BIGLI  
 Bairro: JARDIM MARACANA  
 Cidade/UF: SAO JOSE DO RIO PRETO/SP  
 Fone/Fax: (17) 3301-1233

CNPJ: 01.140.890/0011-50  
 Inscrição Estadual: 947280236117  
 CEP: 13602-050

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACOPES - INC  
 Endereço: AV DOCTOR ELIEZER MAGALHAES N° 2220  
 Cidade: MIRASSOL CEP: 15125 - 002  
 CNPJ: 09.526.759/0009-76  
 Fone: 0017330421252  
 Cond. Pag.: 30 DIAS (1X) 120 DIAS  
 Vendedor: 33 - WESLEY

Data: 05/03/2023  
 Bairro: SANTA ONSA  
 UF: SP  
 Insp. Est.: Isento  
 Fax:  
 Validade: 07/03/2023  
 Preço Entrega:  
 For. Minimo: 0,00

Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtd	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	4079 ACIDO TIUANEXANICO 50MG/ML 5ML 0/5	BLAU	60	AMP	3,0000	180,00
2	1072 AGUA OXIGENADA 10VCL TL	BIOQUIMICA	24	LIT	4,2500	102,00
3	325 AGUA PARA NEBULIZACAO 10ML	SANTEC	500	AMP	0,5700	285,00
4	410 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TEUCO	150	FA	7,9500	1.192,50
5	12498 BI-OPIDOL-ICA 10MG 5ML (INJ) 0/30	WASSER-FARMA	500	AMP	1,3000	650,00
6	2455 HIOSCINA COMPOSTA 5ML (INJ) 0/30	HIFOLABOR	600	AMP	2,3800	1.428,00
7	18826 CAPTOPRIL 25MG 0/30	BIMED	500	GPR	0,0450	22,50
8	13732 CEFTRIAXONA 1G (V AMP) 0/1 3,5ML (G)	BLAU	10	FA	9,5000	95,00
9	12724 CEFTRIAXONA 1G (V 0/50 (3)	TRITO	250	FA	4,9000	1.225,00
10	12019 CETOPIROFENO 10MG 5ML 0/100	HIFOLABOR	1.400	AMP	1,6000	2.240,00
11	10235 CICLOBENZAPRINA 10MG 0/15	BIMED	500	CMF	1,3000	650,00
12	13408 CIMETIDINA 5ML (INJ) 0/100	HIFOPARMA	200	AMP	1,4000	280,00
13	3734 CIMETIDINA 75MG 0/30	RAMBOCT	180	GPR	0,5500	99,00

Código	Descrição do Produto Instituição Complementar	Marca	Qtd	Un	Vlr. Unidade	Vlr. Total
14	486 POLINIAMIDIO 2X1L INJ 1200	HYPOFARMA	300	AMP	2,2500	675,00
15	153 DEXAMETASONA 4MG 2,5ML INJ 1200	HIPOLABOR	1,500	AMP	2,0000	3.000,00
16	4455 DEXCLOREPISAXINA 100ML XAROPC	HIPOLABOR	4	FRS	2,2000	8,80
17	8-80 URI-DIAZEPAX 5MG/ML 2ML C/50 B	UNIAO QUIMICA	90	AMP	1,1000	99,00
18	5754 FENILGIFENAZOL 300 MG 3ML INJ 1200	HYPOFARMA	100	AMP	1,4000	140,00
19	1454 DEXIFONA 5MG INJ 1200	SANTISA	1.000	AMP	1,8900	2.390,00
20	11483 DIFENOXIL 500MG C/500	GREENFARMIA	100	CPR	0,1600	16,00
21	532 DRAMIN 60 0,13ML INJ 1200	SYDORCS	200	AMP	20,0000	4.000,00
22	5527 ENOXAPARINA 60MG 40MG/0,4ML C/10 IN	VMAS	2	UN	15,8000	31,60
23	12428 FUROSEMIDA 20MG 2ML IN 1200	SANTISA	100	AMP	1,5000	150,00
24	633 HIDROCORTISONA 500MG INJ C/50	UNIAO QUIMICA	100	FA	7,2500	725,00
25	15144 IBUPROFENO 100MG/ML 30VL GOTAS	ZINCO	10	FRS	3,0000	30,00
26	8290 LIDOCAINA 2% 50V50 20ML	HYPOFARMA	25	FA	5,7000	142,50
27	3347 LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	PHARLAS	60	TO	4,0000	240,00
28	13788 LORAZOLAM 10MG 1CA 8X1P	GINED	10	FRS	4,3200	43,20
29	15021 MEROPENEM 500MG INJ C/25	BLAU	10	FA	12,5000	125,00
30	10028 MEROPENEM 1G INJ C/25	BIOCHIMICO	10	FA	17,8000	178,00
31	1452 METILPREDNISONA 40MG/ML 6,5F INJ 5 UNIAO QUIMICA		10	UN	29,0000	290,00
32	1112 MGRFAPRERNA 3MG 4ML INJ C/20	HYPOFARMA	50	AMP	2,9000	145,00
33	2825 ONDANBETRONA 2YB/ML 2ML C/50	HYPOFARMA	950	AMP	2,0000	1.900,00
34	4431 PARACETAMOL 750MG C/20	F.M.S	30	CPR	0,1500	15,50
35	12452 PHOSFOSFENNA 125ML C/2	JF	12	FRS	5,9000	70,80
36	5983 PREDNISONA 3MG 60ML 8X2FEN/50	HIPOLABOR	10	FRS	4,8000	48,00

Código	Descrição do Produto <i>Descrição Completa</i>	Marca	Cade	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
37	367 SORO FISIOLOGICO 100ML C10	JP	1000	BOL	3,8900	3.890,00
38	369 SORO FISIOLOGICO 100ML C10	JP	20	BOL	5,0500	1.010,00
39	4489 CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML INJ C200	EQUIPLEX	1000	AMP	0,3700	370,00
40	11835 SORO FISIOLOGICO 250ML C15	EQUIPLEX	500	FRS	4,0000	2.000,00
41	4889 ANTI FISIOLOGICO 500ML C300	BAXTER	300	BOL	6,9750	2.092,50
42	330 SORO FISIOLOGICO 500ML C120	JP	20	BOL	6,4000	128,00
43	335 SORO GULOSE 300ML 6% C20	JP	20	BOL	4,4000	88,00
44	33403 NEOMICINA + BASTIACINA 100 PÓVADA	ALTOPAR	20	TE	2,9000	58,00
45	1006 TRAMADOL 100MG 5ML INJ C1000	HIPOLABOR	300	AMP	3,5000	1.050,00
46	8082 ENOXAPARINA SODICA 60MG (INJ) C10	MYLAN	2	SER	25,0000	150,00
47	3 ADERXADO 4 DE LINGUA C100	TRIGLICI	20	PC	4,7000	94,00
48	4415 AGUA DESTILADA 5L	---	2	TA	7,1000	14,20
49	14526 AGULHA 13X45 DEB0	TEL	100	UN	0,3780	37,80
50	1553 AGULHA 20X45 DEB0	BR	100	UN	0,3800	38,00
51	177 AGULHA 25X37 DEB0	LABOR IMPORT	800	UN	0,3575	28,60
52	39 AGULHA 25X38 DEB0	SPI UNIS	400	CA	6,1875	2.475,00
53	18286 AGULHA 30X37 DEB0	BR	3000	UN	0,0750	225,00
54	52 AGULHA 30X38 DEB0	BOLDORE	900	UN	0,0875	78,75
55	58 AGULHA 43X42 DEB0	LABOR IMPORT	8500	UN	0,0720	612,00
56	7844 ATADURA DE CREPE 10CM X 1,6M T30103	ORTHOGRUP	204	UN	0,4800	97,92
57	1220 ATADURA DE CREPE 15CM X 1,6M T30103	ORTHOGRUP	30	UN	1,3600	40,80
58	38131 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L	MEDIX	50	LN	3,8500	192,50
59	14206 DESCORPACK 07L	AMN	180	LN	3,6000	648,00

Código	Descrição do Produto Descrição Detalhada	Marca	Qtdde	Unid	Un. Unidade	Val. Total
50	5845 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 - 15F OGG	CLEANLIP	5	PC	19,3000	96,50
51	13742 CURATIVO BILDOC STOP C/50	PRINLAB	10	CA	11,0000	110,00
52	12103 EQUIPO MACRO CONECTOR LATERAL LUER GLOMER		2,000	UN	0,9000	1,800,00
53	126 ESPARADRAPO 10X4,5 C/24PA	CEX	100	ROL	2,9000	290,00
54	14576 FITA ADESIVA 19 X 50	SAINT-GOBAIN	90	ROL	4,4000	396,00
55	145 MCHOPPE 50X19	CEX	19	ROL	4,7000	89,30
56	3467 PAPEL LENCOL 20X50 C/8	PONCOTO	110	ROL	7,4000	814,00
57	11787 LUVA DE PROCEDIMENTO G	MEDOX	10	CA	10,0000	100,00
58	11580 LUVA DE PROCEDIMENTO H	MEDOX	20	CA	12,5000	250,00
59	11561 LUVA DE PROCEDIMENTO F	MEDOX	40	CA	12,5000	500,00
70	1335 LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,6	MEDOX	100	PAR	1,0500	105,00
71	6575 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5	LENGRUBER	50	PAR	1,9125	95,63
72	10276 LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,6	MEDOX	50	PAR	1,0438	52,19
73	14577 MCNUNYLON 2-C 30CM C/24	MEDOX	1	CA	32,0000	32,00
74	14524 MCNUNYLON 4-C 30CM C/24	MEDOX	1	CA	30,0000	30,00
75	14646 SCALP 21	SALMA CROSSIS	1,200	CA	0,2250	270,00
76	161 SCALP 83	SOLIDOR	700	UN	0,2051	143,57
77	2467 SCALP 25	DESCARDACK	100	UN	0,2250	22,50
78	3900 REFERENCIAL DESSIGNA S/40 II HA UFR-SIP RR		600	UN	0,9000	540,00
79	2863 Sonda Foley N.º 4	MEDOX	10	UN	2,6479	26,48
80	13429 Sonda Foley N.º 6	MEDOX	10	UN	2,5479	25,48
81	8378 Sonda nasogástrica longa N.º 6	MARK MED	20	UN	0,9655	19,31
82	10400 Sonda nasogástrica longa N.º 6	MEDSONDA	20	UN	1,0700	21,40

05/09/2023 11:25:19

Usuário: WIELBY

  
Hospital Santa Helena  
Administrativo

  
Hospital Santa Helena  
Farmácia  
FARMACIA  
FARMACIA  
FARMACIA

Fórmula de 5







**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA SANTA ROSA, 477 - SAIA P - JARDIM AMERICA  
 CEP: 25021-790 - TERAPIA - GO  
 TEL/FAX: (62) 2605-4980  
 CEP: 01.076.265/0002-40 - JE. 01.76.0006-0  
 WWW.MEDICAMENTALHOSPITALAR.COM.BR

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 143-6288

DE 01 SETEMBRO DE 2009

**Agência:** UNIDADE INTEGRADA - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES (AMMHA)  
**Endereço:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES  
**Endereço:** AVENIDA LUIZ DE OLIVEIRA MAGALHÃES, 2500  
**Cidade:** JARAGUÁ  
**Bairro:** SANTA CASA  
**Cnpj/Cpf:** 20.505.759/0001-77

**Contato:**  
**Cep:** 13115-000  
**Telefone:** (17) 687-679-737  
**Url:** SA  
**E-mail:** [medicamental@medicamental.com](mailto:medicamental@medicamental.com)  
**UF/RS:** SP/GO

**Produtos**

0001 19413 BENZEPENIL 200MG/ML FR SUSP INT 24 D/50 FR/50 CX **TRINIA PA 130 5,9000 385,00**  
**BENZILPENTILAMINA SENZATONA (BENZOLINA)**

0002 37484 PROCLORPERAZINA 5MG/ML SOL INJ INT 12 D/50 AMP 2ML/50 CX **MASSER AMP 500 1,3400 770,00**  
**PROCLORPERAZINA**

0003 32522 LIDOCAINA 2% GELCA EST G/100 BG 300x100-1X **PHARLAB BG 100 4,0500 405,00**  
**CLORIDRATO DE LIDOCAINA**

0004 17719 CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOL INJ IV C/12 FR SF 500ML/12 UN **FARMACE FR 1.000 4,3000 4.300,00**  
**CLORÍDIO DE SÓDIO**

0005 37704 SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL INJ IV C/12 FR 500ML/12 UN **ALPHAMAX FR 10 11,5000 230,00**  
**CLORETO DE SÓDIO**

0006 14177 SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL INJ IV FR SF 250ML **FARMACE UN 500 4,3000 2.150,00**  
**CLORÍDIO DE SÓDIO**

0007 37721 CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOL INJ IV COM FR SF 500ML/24 CX **FARMACE FR 300 6,6200 1.986,00**  
**CLORETO DE SÓDIO**

**Total Geral R\$ 10.626,00**

**\*\* DEZ MIL E OITOCENTOS E VINTE E OITO REAIS \*\***

**Cond. Pagto:** 90 DIAS

**Validade Proposta:** 5 dias de abertura

**Transportadora:** CF - PVA TRANSPORTES E SERVIÇOS AERLT

**Vendedor:** VEND ISABEL SOUZA - SAC: 1757 71 870 8610

**Condições de Fornecimento**

SEM NITUM FISCAL E PELAS INTERFERÊNCIAS DA PORTARIA Nº 11 DE 29 DE MAIO DE 1997, NÃO TRATAMOS ESPECIALMENTE. EM CASO DE NECESSIDADE PARA ESSA EMPRESA, FAVOR PREENHER AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS BOMBA AS INE NECESSÁRIAS.

*Isabela Souza*  
 Gerente  
 Administrativa

*Isabela Souza*  
 FARMACÊUTICA  
 CRF-SP 42384



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA SANTA ROSA, 877 - SALA B - JARDIM AMERICA  
 CEP: 75523-200 - JIJOBUARA - GO  
 Tel/Fax: (35) 3505-4400  
 CNPJ: 01.246.254/0007-47 - TEL: 082.056-0  
 www.medicamental.com.br cont@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14246212

05 DE SETEMBRO DE 2023

<b>Agente:</b> INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FICERES (075999)	<b>Contato:</b>
<b>Endereço:</b> INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FICERES	<b>Cep:</b> 15115-000
<b>Endereço:</b> AVEN. DO DOUTOR ELIEZER MAGALHAES, 2520	<b>Telefone:</b> (17) 997-675-727
<b>Cidade:</b> MIRASSOL	<b>UF:</b> SP
<b>Bairro:</b> SANTA CASA	<b>E-mail:</b> farm-rio_mirassol@amsil.com
<b>Cnpj/Cof:</b> 06.705.759/0003-70	<b>CEP/RG:</b> 15200

**Produtos**

0001	34505	AGULHA HIPODERMICA /25E 13X0,43MM C/10X100-CX SR	UH	400	0,3617	144,90	
**AGULHA DESCARTAVEL							
0007	34598	AGULHA HIPODERMICA /26G 25X0,40MM C/10X100-CX SR	UH	400	0,0620	24,80	
**AGULHA DESCARTAVEL							
0003	34597	AGULHA HIPODERMICA /27E 21X0,70MM C/100/100-CX SR	UH	500	0,0615	30,75	
**AGULHA DESCARTAVEL							
0004	33808	AGULHA HIPODERMICA /28G 20X0,70MM C/100/100-CX -IMP ARMAO	UH	3.000	0,0590	177,00	
**AGULHA DESCARTAVEL							
0005	34596	AGULHA HIPODERMICA /18E 40X1,40MM C/100/100-CX SR	UH	6.500	0,7745	493,90	
**AGULHA DESCARTAVEL							
0006	13028	ALGODAO HIDROFILO 500G	MATRY FOSP	RL	35	10,4000	363,99
**ALGODAO HIDROFILO							
0008	36163	COMPRESSA PAPA CURATIVA CILINDRICO ESTERIL 10X15 ABERTA	POLPA FDC HOSP	UH	800	0,7600	456,00
**CURATIVO AUGMENTADO							
0009	95535	PAPEL LENCOL /BRANCO 70X50 PERMUTUO C/10/10-CX	POSTAR90X	LN	0	11,2000	11,20
**PAPEL LENCOL							
0010	34511	SERINGA HIPODERMICA /0ML LUBR LOCK C/250/250-CX	SR	500	0,7140	356,99	
**SERINGA							
0011	37202	SERINGA HIPODERMICA /0ML LUBR LOCK IP C/250/250-CX SR	SR	500	0,4290	214,50	
**SERINGA HIPODERMICA							
0012	34559	SERINGA HIPODERMICA /0,5ML LUBR LOCK C/500/500-CX SR	SR	500	0,1290	64,50	
**SERINGA							

*[Handwritten Signature]*  
 ADM. HOSPITALAR

Total Geral: R\$ 1.006,98

== TRÊS MIL, CINCO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS ==

Maria Inês C. S. [Handwritten]  
 FARMACIA DA  
 CRF-SP 42398

Nota 33 09-23



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA XV DE NOVENHOS, 450 BR 03 - CENTRO  
 CEP:27175-000 - PIRAJI - RJ  
 Tel/fax: (16)3848-4900  
 CEP:27175-000-004 - RJ DE 11:30h-17:30h  
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

**ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14344287** **05 DE SETEMBRO DE 2023**

<b>Agente:</b> INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (529882) <b>Endereço:</b> AVENIDA DOCTOR ELIEZER MAGALHAES,3220 <b>Cidade:</b> MURASSIL <b>Estado:</b> SANTA CATARINA <b>CNPJ/CNP:</b> 29.526.758/0003-70	<b>Destinatário:</b> <b>Cep:</b> 15135-005 <b>Telefone:</b> (17)997-679-737 <b>UF:</b> SP <b>E-mail:</b> farmacia.pirajai@sp.gov.br <b>ICMS:</b> ISENTO
--	--

**Produtos**

COD	CDE	DESCRICAO DO PRODUTO	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
0001	22851	PARITETOLINA/AMOXICILINA SOL INJ 100ML 0,5 AMP	UNID QUIMICA	AMP 5	4,9800	24,90
<b>ACEILOSTECINA</b>						
0002	16108	TRANSAMIN/50MG/ML SOL INJ 0,5 AMP 5ML/0,5	ZIDUS S/S/S/L	AMP 50	4,0500	202,50
<b>ACTIVO TRANSPARENTO</b>						
0003	15787	ACQUA P/ INIECAO/30. DO EST INJ/100 0,200 AMP	ISQ-ARMA	AMP 300	0,2390	207,30
<b>ACQUA PARA INIECAO</b>						
0004	23071	BICARBONATO DE SODIO/100MG INJ 100ML/5 ML	HYPOFARMA	FR 35	24,1000	843,50
<b>BICARBONATO DE SODIO</b>						
0005	10578	HYDROFONA/0,5MG/ML SOL INJ 100ML/0,50 AMP	HYPOFARMA	AMP 300	2,3000	1.590,00
<b>BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+HYDROFONA SODICA</b>						
0006	39138	CETRIAXONA/10 MG INJ 0,100 FR/100-0X	BI-MI	FR 450	4,2000	1.890,00
<b>CETRIAXONA SODICA</b>						
0007	22682	ARTROFED/50MG/ML SOL INJ 100ML/0,50 AMP	UNID QUIMICA	AMP 1.400	1,5000	2.520,00
<b>ACTOPROFENO</b>						
0008	11206	HYDROFONA/0,50MG/ML SOL INJ 100ML/0,50 AMP	HYPOFARMA	AMP 200	1,2400	248,00
<b>LINEZOLIDA</b>						
0009	30287	DEXAMETACONA/4MG/ML SOL INJ 100ML/0,4	GENGLAB	UA 30	3,0000	90,00
<b>DEXAMETACONA</b>						
0010	22815	MOLOFEMATO SODICO/0,50MG/ML SOL INJ 100ML/0,50 AMP	UNID QUIMICA	AMP 100	1,1600	116,00
<b>MOLIFEMATO SODICO</b>						
0011	23006	DEXAMETACONA/4MG/ML SOL INJ 100ML/0,4	HYPOFARMA	AMP 1500	1,7700	2.655,00

Maria José de Souza Lacerda  
 FARMACIA  
 CPF-SP/4.832 1216





**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA DO MOVIMENTO, 442 - GR. 31 - CENTRO

CEP: 22175-070 - RJ - RJ

Tel/Fax: (06) 2525-4900

LIQU. ST. 202.285/0004-9 - IE: 1.004.25-2

www.medicamental.com.br | info@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14946231

05 DE SETEMBRO DE 2025

**Agência:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES  
16259991  
**Fantasia:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES  
**Endereço:** AVENIDA DOUTOR ELISEU MAGALHÃES, 2521  
**Cidade:** MIRASSOL  
**Bairro:** SANTA CECÍLIA  
**Cnpj/Cpf:** 29.406.757/0003-70

**Contatos:**  
**Cep:** 15120-107  
**Telefone:** (17) 937-079-777  
**Url:** SI  
**E-mail:** [contato@medicamental.com.br](mailto:contato@medicamental.com.br)  
**Site/whs:** 1EENT0

**Produtos**

0001	21515	ABACAXÃO DE LINGUA/CÍCLO	ESTRO	SET	20	4,2000	84,00
24ABACAXÃO							
0002	34041	ATAÇURVA/CREME NESTLÉ 100G 13F 1,8M EUROPA C/12/02-PT	COLAR FX 106F	RL	104	0,4800	49,92
24ATAÇURVA CREME							
0003	34943	ATAÇURVA/CREME NESTLÉ 100G 13F 1,8M EUROPA C/12/02-PT	COLAR FX 106F	RI	111	0,4200	46,62
24ATAÇURVA CREME							
0004	37123	CANULA NASAL/NEONATAL TIPO OCULOS 6FR 2,10V	ENE	UM	38	22,5000	856,00
24CANULAS TIPO OCULOS							
0005	37335	CANULA NASAL TIPO OCULOS 6FR 2,10V 110CM	PHENOXONA	UM	50	0,8400	42,00
24CANULAS TIPO OCULOS							
0006	10899	COLETOR PEPÍDICO CONTINENTE, OL. ECOLÓGICO C/20/20-20	TRIFARINIX	UM	150	3,4500	517,50
24COLETOR PEPÍDICO+AMARELO PARDOS+NOSTARDA							
0007	26140	COLETOR DE URINA/SACO INF. LÍNEA EX 100ML C/10/10-PT	MESSONDA	UM	10	0,5900	5,90
24COLETORES URINA							
0008	35003	COMPRIM. VAGAF 10F NESTLÉ 7,5X7-30V EUROPA C/300	COLAR FX 106F	PT	5	21,5000	107,50
24COMPRIMISSA GAZE NESTLÉ III							
0009	34934	COMPRIM. VAGAF 10F NESTLÉ 7,5X7-30V EUROPA C/300	COLAR FX 106F	PTV	8,00	1,4500	11,60
24COMPRIMISSA GAZE NESTLÉ II							
0010	15838	CURATIVO ANIS+PTCÓPOLIS COLETA 6FR II C/300	CEIX	UM	10	11,8500	118,50
24CURATIVO							
0011	76605	ELÉTRICO/QUEBESMUM ADULTO/INIM/MTL SOLIDAR C/30/30-PT	LABOR REPORT	PC	8.000	0,2400	1.920,00
24ELÉTRICO/QUEBESMUM							

LABOR REPORT  
FARMACIA  
AD. S. M. R. G. N. O.

Medicamental Hospitalar Ltda  
FARMACIA  
GRUPO FACERES



Cond.Pagto: 30 DIAS

Unidade: 5 Dias de Entrega  
Proposta:

Transportadora: CH - FVM TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI

Vendedor: VEND ISABEL SOUZA - SAO JOSE DO RIO PRETO

**Condições de Fornecimento:**

NÃO HÁ SUPORTE A REQUISITÓRIOS DE FORTALEÇA 2014 DE 29 DE MAIO DE 1990. NÃO FUNCIONAMOS EM ANEXOS. EM CASO DE ADOÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR ENTENHA AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS DEMANDAS OFERTADAS.

Isabel Bernabech  
FARMACIA  
CRF-SP 14391

Atendimento  
FARMACIA









PHOSFOR VEMIA FLEET EN ERVA FERFATID DE SUIBU MIONDRARICO + FOSFATO DE SODIU DIBASICO (MÉDICA) PHOSFOR VEMIA FERFATID PHOSFOR VEMIA FERFATID

POBESULFATO DE MILEPESOLISSA HIBON 5MG/VA GEL - 1 BASTONAZA (INDICAZIUNEA FARMACOLOGICĂ ÎN TRATAMENTUL DE ÎNDRĂGĂȘIRE A UNOR PATIENTI CU UN SINDROM DE ÎNDRĂGĂȘIRE)

TECNISOLONA 2MG/ML SOLUȚIUNĂ ORALĂ 100ML - 10 FRASCULE

PROPOLISOL 100MG/ML LIQUIDUL - 10 FRASCULE (SOLUȚIUNĂ ORALĂ) (INDICAZIUNEA FARMACOLOGICĂ ÎN TRATAMENTUL DE ÎNDRĂGĂȘIRE A UNOR PATIENTI CU UN SINDROM DE ÎNDRĂGĂȘIRE)

PROPOLISOL 100MG/ML LIQUIDUL - 10 FRASCULE

RETINOL + AMINOCACIPOSALICILONINA + CLORALHEMIONA POM. OFTALMICĂ - 10 UNITĂȚI (INDICAZIUNEA FARMACOLOGICĂ ÎN TRATAMENTUL DE ÎNDRĂGĂȘIRE A UNOR PATIENTI CU UN SINDROM DE ÎNDRĂGĂȘIRE)

SALBUTAMOL 5MG/ML 100ML SARA ÎN FRASCULE - 10 FRASCULE

SOLUTIUNĂ DE SALBUTAMOL 5MG/ML 100ML SARA ÎN FRASCULE - 10 FRASCULE (INDICAZIUNEA FARMACOLOGICĂ ÎN TRATAMENTUL DE ÎNDRĂGĂȘIRE A UNOR PATIENTI CU UN SINDROM DE ÎNDRĂGĂȘIRE)

SOLUȚIUNĂ DE SALBUTAMOL 5MG/ML 100ML SARA ÎN FRASCULE - 10 FRASCULE

SOLUȚIUNĂ DE SALBUTAMOL 5MG/ML 100ML SARA ÎN FRASCULE (INDICAZIUNEA FARMACOLOGICĂ ÎN TRATAMENTUL DE ÎNDRĂGĂȘIRE A UNOR PATIENTI CU UN SINDROM DE ÎNDRĂGĂȘIRE)

SORO FIZIOLOGIC 0.9% 100ML S.F. (SALINĂ DE SODIU) - 1000 UNITĂȚI (INDICAZIUNEA FARMACOLOGICĂ ÎN TRATAMENTUL DE ÎNDRĂGĂȘIRE A UNOR PATIENTI CU UN SINDROM DE ÎNDRĂGĂȘIRE)

SORO FIZIOLOGIC 0.9% 100ML S.F. (SALINĂ DE SODIU) - 1000 UNITĂȚI (INDICAZIUNEA FARMACOLOGICĂ ÎN TRATAMENTUL DE ÎNDRĂGĂȘIRE A UNOR PATIENTI CU UN SINDROM DE ÎNDRĂGĂȘIRE)

SORO FIZIOLOGIC 0.9% 100ML S.F. (SALINĂ DE SODIU) - 1000 UNITĂȚI (INDICAZIUNEA FARMACOLOGICĂ ÎN TRATAMENTUL DE ÎNDRĂGĂȘIRE A UNOR PATIENTI CU UN SINDROM DE ÎNDRĂGĂȘIRE)

SORO FIZIOLOGIC 0.9% 100ML S.F. (SALINĂ DE SODIU) - 1000 UNITĂȚI (INDICAZIUNEA FARMACOLOGICĂ ÎN TRATAMENTUL DE ÎNDRĂGĂȘIRE A UNOR PATIENTI CU UN SINDROM DE ÎNDRĂGĂȘIRE)

SORO FIZIOLOGIC 0.9% 100ML S.F. (SALINĂ DE SODIU) - 1000 UNITĂȚI (INDICAZIUNEA FARMACOLOGICĂ ÎN TRATAMENTUL DE ÎNDRĂGĂȘIRE A UNOR PATIENTI CU UN SINDROM DE ÎNDRĂGĂȘIRE)

SORO GLUCOFIZIOLOGIC 500ML S.F. 20 FRASCULE (INDICAZIUNEA FARMACOLOGICĂ ÎN TRATAMENTUL DE ÎNDRĂGĂȘIRE A UNOR PATIENTI CU UN SINDROM DE ÎNDRĂGĂȘIRE)

SORO GLUCOFIZIOLOGIC 500ML S.F. 20 FRASCULE (INDICAZIUNEA FARMACOLOGICĂ ÎN TRATAMENTUL DE ÎNDRĂGĂȘIRE A UNOR PATIENTI CU UN SINDROM DE ÎNDRĂGĂȘIRE)



AMINA LABORATORIA FARMACEUTICE S.R.L. DR. P. S. DEBUT





CATEETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO - 50 UNIDADE (CATEETER) RESERVES ID 1004

COLETORES DE URINA SISTEMA ELIANTO MONOMI COM VALVULA ANTI-REFLUXO 30 UNIDADES (10045) RESERVES ID 10045

COLETOR DE URINA PERILHO CONTANTER UTIQUES 100 UNID (10046) RESERVES ID 10046

COLICION DE URINA INF. UNISSEX 10 UNIDADE (10047) RESERVES ID 10047

COLETOR URINA SISTEMA ABBOTTO-5 UNIDADE (10048) RESERVES ID 10048

COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 FOLIA 13 FOLDS NÃO ESTERIL COM 500 UNID 5 PACOTE (10049) RESERVES ID 10049

COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 FOLIA 13 FOLDS NÃO ESTERIL PACOTE COM 20 UNIDADES (10050) RESERVES ID 10050

CURATIVO CIRURGICO ALGOUONADO ESTERIL 10 X 15 CM - 600 UNIDADE (10051) RESERVES ID 10051

CURATIVO POS OLFTRA SANGUIFE (MODO STOP) COM 500 UNID - 10 CAIXA (10052) RESERVES ID 10052

EQUIPO PARA MONITORACAO (E.C.G) BECO UNIDADE (10053) RESERVES ID 10053

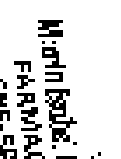
EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQ. FOTO LIFECARD - 20 UNID (10054) RESERVES ID 10054

ESFRAZONAPR 1000 X 45MM 100 ROLO (10055) RESERVES ID 10055

FILMHO HONG-TO-BAG ELETROSTÁTICO BALCULHANO VIDAL E HNF COM CATEETER (ACQUINT - ADUCTE 100 UNIDADES (10056) RESERVES ID 10056

FITA ABBEVIA HOSPITALAR 10 VCM X 50MM 200 ROLO (10057) RESERVES ID 10057

  
M. de S. S. S. S. S.  
M. de S. S. S. S. S.

  
M. de S. S. S. S. S.  
M. de S. S. S. S. S.





QUILON DE SEGURANCA 5 UNIDADE

PAPEL A4 VOLUMETRADO FARMILIAR COM TNUO PARA FOSFATEO EPC2 PCI UTRMO 12CT

PAPEL SUEPRMO A8 A8CM - 520 UNIDADE

OSTITE (DISPOSITIVO) DE ACESSO HEDACOT - 20 UNIDADE

MANUAL DE SILICONE ADULTO (MANUAL) COM RESINA URIO - 1 UNIDADE (MANUAL) MANUTENAO (MANUAL) 5 UNIDADE

SONDA BUZALE (DISPOSITIVO) PARA INFLASO INTRAVENOSA 1200 UNID (SONDA) SONDAS PARA INFLASO INTRAVENOSO COM CTRIC

SONDA NEZAL (DISPOSITIVO) PARA INFLASO INTRAVENOSA 700 UNID (SONDA) SONDAS PARA INFLASO INTRAVENOSO COM CTRIC

SONDA NEZAL (DISPOSITIVO) PARA INFLASO INTRAVENOSA - 1200 UNID (SONDA) SONDAS PARA INFLASO INTRAVENOSO COM CTRIC

SERENGA DESCARTAVEL 10ML - SEM AGULHA RETO LUER LOCK - 2500 UNID (SERENGA) SERENHAS DESCARTAVES COM AGULHA RETO LUER LOCK

SONDA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA RETO LUER LOCK - 500 UNID (SONDA) SONDAS DESCARTAVES COM AGULHA RETO LUER LOCK

SERENGA DESCARTAVEL SEM AGULHA RETO LUER LOCK - 5000 UNID (SERENGA) SERENHAS DESCARTAVES SEM AGULHA RETO LUER LOCK

SISTEMA DE DRENAGEM URINARIAS EDOAL INFANTIL - 2 UNIDADE

SISTEMA DE DRENAGEM URINARIAS EDOAL ADULTO 2 LITROS - 1 UNID

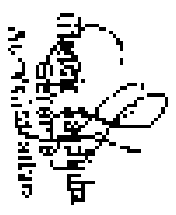
SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N° 06 - 10 UNIDADE (SONDA) SONDAS DE ASPIRACAO TRAQUEAL N° 06 (SONDA) SONDAS DE ASPIRACAO TRAQUEAL N° 06

SONDA EN DOCTRADOJAL N° 7, 5 COM BALAO - 10 UNIDADE (SONDA) SONDAS EN DOCTRADOJAL N° 7, 5 COM BALAO (SONDA) SONDAS EN DOCTRADOJAL N° 7, 5 COM BALAO

SONDA FOLEY N° 24 - 2 VIAS - 10 UNIDADE (SONDA) SONDAS FOLEY N° 24 - 2 VIAS - 10 UNIDADE (SONDA) SONDAS FOLEY N° 24 - 2 VIAS - 10 UNIDADE

SONDA FOLEY N° 16 - 2 VIAS - 10 UNIDADE (SONDA) SONDAS FOLEY N° 16 - 2 VIAS - 10 UNIDADE (SONDA) SONDAS FOLEY N° 16 - 2 VIAS - 10 UNIDADE

SONDA NASOGASTRICA LITMICA N° 08 - 20 UNIDADE

  
MARCIA APARECIDA  
BASTOS  
Médica

  
MARCIA APARECIDA  
BASTOS  
Médica







**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**

Rua Juscelino Kubitschek de Oliveira, km 99 - Jd. Santa Edwiges  
 Franco Alegre - MG - CEP 37.550-000 - FONE: (35) 3489-1960  
 CNPJ 00.874.929/0001-40 - F. 525.940584.0004  
 www.medcentercomercial.com.br

Catálogo # 292435

Seq.	Nº Item	Descrição	Quantidade solicitada	Valor Unitário	Valor Total
29	10075	LIDOCAINA 1% S/VASO AMENL (S) HYPORFARMA AP COM 1 AP	110,000	R\$ 1,13	R\$ 113,00
30	10112	MELOXICAM 75MG COMP (S) HYPORFARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 3,15	R\$ 315,00
31	10133	MELOXICAM 75MG COMP (S) HYPORFARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,75	R\$ 175,00
32	10134	MELOXICAM 75MG COMP (S) HYPORFARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,75	R\$ 175,00
33	10214	MELOXICAM 75MG COMP (S) HYPORFARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,75	R\$ 175,00
34	10215	MELOXICAM 75MG COMP (S) HYPORFARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,75	R\$ 175,00
35	10221	HIDAZOLAM 50MG AMP 10ML (S) HYPORFARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 3,75	R\$ 375,00
36	10222	HIDAZOLAM 50MG AMP 10ML (S) HYPORFARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 3,75	R\$ 375,00
37	490	NOREPINEFRA 1MG/ML AP 10ML (S) HYPORFARMA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 2,70	R\$ 135,00
38	570	TRIMETAZOLAM 200MG COMP (S) HYPORFARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 2,50	R\$ 250,00
39	7039	PARACETAMOL 325MG COMP (S) HYPORFARMA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 0,2200	R\$ 44,00
40	8895	HEPARINA 5000 UNIDADES/ML 500 UNIDADES/ML HYPORFARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 7,35	R\$ 735,00
41	9159	PVP TOPICO 100 ML AQUECIDA HYPORFARMA AP COM 1 AP	15,000	R\$ 5,61	R\$ 84,15
42	10224	TRIMETAZOLAM 200MG COMP (S) HYPORFARMA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 2,25	R\$ 225,00
43	4186	SORO RINGER LACTATE 500ML FRASCO PRESEMIUS PR COM 1 AP	30,000	R\$ 14,20	R\$ 426,00
44	2255	SORO FISIOLÓGICO 1000ML FRASCO PRESEMIUS PR COM 1 AP	20,000	R\$ 15,00	R\$ 300,00
45	2226	SORO FISIOLÓGICO 250ML BOLSAS HALEXSTAR BC COM 1 AP	100,000	R\$ 3,06	R\$ 3060,00
46	2227	SORO FISIOLÓGICO 500ML BOLSAS HALEXSTAR BC COM 1 AP	20,000	R\$ 11,50	R\$ 230,00
47	10220	ASACAROSE DE LINGUA 100 G/UN HYPORFARMA AP COM 1 AP	20,000	R\$ 4,50	R\$ 90,00
48	12797	AGULHA 20 X 1,5 DESC C/USP 585 (S) WILTEX (UN COM) UN	100,000	R\$ 0,2700	R\$ 27,00
49	12798	AGULHA 20 X 1,5 DESC C/USP 585 (S) WILTEX (UN COM) UN	100,000	R\$ 0,2700	R\$ 27,00
50	12799	AGULHA 20 X 1,5 DESC C/USP 585 (S) WILTEX (UN COM) UN	100,000	R\$ 0,2700	R\$ 27,00
51	12800	AGULHA 20 X 1,5 DESC C/USP 585 (S) WILTEX (UN COM) UN	100,000	R\$ 0,2700	R\$ 27,00
52	12801	AGULHA 20 X 1,5 DESC C/USP 585 (S) WILTEX (UN COM) UN	100,000	R\$ 0,2700	R\$ 27,00
53	3096	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0700	R\$ 35,00
54	12802	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0700	R\$ 35,00
55	12803	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0700	R\$ 35,00
56	12804	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,0700	R\$ 35,00
57	898	CAMPOLIDE 50MG COMP (S) HYPORFARMA AP COM 1 AP	10,000	R\$ 47,11	R\$ 471,10
58	12805	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
59	12806	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
60	12807	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
61	12808	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
62	12809	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
63	12810	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
64	12811	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
65	12812	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
66	12813	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
67	12814	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
68	12815	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
69	12816	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
70	12817	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
71	12818	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
72	12819	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
73	12820	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
74	12821	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
75	12822	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
76	12823	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
77	12824	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
78	12825	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
79	12826	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
80	12827	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
81	12828	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
82	12829	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
83	12830	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
84	12831	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
85	12832	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
86	12833	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
87	12834	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
88	12835	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
89	12836	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
90	12837	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
91	12838	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
92	12839	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
93	12840	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
94	12841	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
95	12842	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
96	12843	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
97	12844	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
98	12845	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
99	12846	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00
100	12847	AGULHA 20 X 1,5 DESC (S) DESCARPACK UN COM 1 UN	100,000	R\$ 0,5300	R\$ 53,00

Observação:  
 Entrega a prazo a ser pago  
 Recibo Minuta R\$700  
 Validade prazo 3 dias

*Cláudia Regina*  
 Diretora  
 Administrativa

Maria Inês C. Almeida  
 FARMACIA  
 CPF nº 42.253.123-00





**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
Rod. Assolano Kubischewsky de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges  
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-7950  
CNPJ: 03.874.929/0001-40 - I.E. 525.940584-0074  
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 298435

Valor Total Item	R\$ 37.313,92	Valor Transporte	R\$ 0,0000	Valor total	R\$ 37.313,92
Tipo Entrega	Sem Prata	Valor Prata	R\$ 0,00		

FABRÍCIO LAJUNDO MOREIRA

( )

Observação  
Estoque sujeito a alteração  
Pedido Mínimo R\$700  
Validade cotação 3 dias

  
Fabrício Lajundo Moreira  
Administrador

  
Fabrício Lajundo Moreira  
CPF-59.102942

Observação  
Estoque sujeito a alteração  
Pedido Mínimo R\$700  
Validade cotação 3 dias







41	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	4	LC	44.904	100000	1	2010	1,00	2000
42	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	52	CC	712079	20000	1	11720	0,00	11720
43	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	12	CC	30.8137	57000	1	5838	0,00	5838
44	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	1	CC	30.8137	57000	1	3081	0,00	3081
45	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	28	CC	702070	40000	1	10000	0,00	10000
46	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	1	CC	702070	40000	1	7020	0,00	7020
47	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	40	CC	702070	100000	1	100000	0,00	100000
48	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	10	CC	30.8137	57000	1	5700	0,00	5700
49	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	20	CC	30.8137	57000	1	11400	0,00	11400
50	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	30	CC	30.8137	57000	1	17100	0,00	17100
51	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	40	CC	30.8137	57000	1	22800	0,00	22800
52	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	50	CC	30.8137	57000	1	28500	0,00	28500
53	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	60	CC	30.8137	57000	1	34200	0,00	34200
54	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	70	CC	30.8137	57000	1	40000	0,00	40000
55	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	80	CC	30.8137	57000	1	45800	0,00	45800
56	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	90	CC	30.8137	57000	1	51600	0,00	51600
57	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	100	CC	30.8137	57000	1	57400	0,00	57400
58	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	110	CC	30.8137	57000	1	63200	0,00	63200
59	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	120	CC	30.8137	57000	1	69000	0,00	69000
60	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	130	CC	30.8137	57000	1	74800	0,00	74800
61	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	140	CC	30.8137	57000	1	80600	0,00	80600
62	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	150	CC	30.8137	57000	1	86400	0,00	86400
63	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	160	CC	30.8137	57000	1	92200	0,00	92200
64	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	170	CC	30.8137	57000	1	98000	0,00	98000
65	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	180	CC	30.8137	57000	1	103800	0,00	103800
66	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	190	CC	30.8137	57000	1	109600	0,00	109600
67	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	200	CC	30.8137	57000	1	115400	0,00	115400
68	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	210	CC	30.8137	57000	1	121200	0,00	121200
69	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	220	CC	30.8137	57000	1	127000	0,00	127000
70	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	230	CC	30.8137	57000	1	132800	0,00	132800
71	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	240	CC	30.8137	57000	1	138600	0,00	138600
72	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	250	CC	30.8137	57000	1	144400	0,00	144400
73	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	260	CC	30.8137	57000	1	150200	0,00	150200
74	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	270	CC	30.8137	57000	1	156000	0,00	156000
75	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	280	CC	30.8137	57000	1	161800	0,00	161800
76	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	290	CC	30.8137	57000	1	167600	0,00	167600
77	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	300	CC	30.8137	57000	1	173400	0,00	173400
78	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	310	CC	30.8137	57000	1	179200	0,00	179200
79	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	320	CC	30.8137	57000	1	185000	0,00	185000
80	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	330	CC	30.8137	57000	1	190800	0,00	190800
81	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	340	CC	30.8137	57000	1	196600	0,00	196600
82	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	350	CC	30.8137	57000	1	202400	0,00	202400
83	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	360	CC	30.8137	57000	1	208200	0,00	208200
84	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	370	CC	30.8137	57000	1	214000	0,00	214000
85	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	380	CC	30.8137	57000	1	219800	0,00	219800
86	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	390	CC	30.8137	57000	1	225600	0,00	225600
87	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	400	CC	30.8137	57000	1	231400	0,00	231400
88	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	410	CC	30.8137	57000	1	237200	0,00	237200
89	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	420	CC	30.8137	57000	1	243000	0,00	243000
90	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	430	CC	30.8137	57000	1	248800	0,00	248800
91	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	440	CC	30.8137	57000	1	254600	0,00	254600
92	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	450	CC	30.8137	57000	1	260400	0,00	260400
93	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	460	CC	30.8137	57000	1	266200	0,00	266200
94	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	470	CC	30.8137	57000	1	272000	0,00	272000
95	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	480	CC	30.8137	57000	1	277800	0,00	277800
96	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	490	CC	30.8137	57000	1	283600	0,00	283600
97	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	500	CC	30.8137	57000	1	289400	0,00	289400
98	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	510	CC	30.8137	57000	1	295200	0,00	295200
99	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	520	CC	30.8137	57000	1	301000	0,00	301000
100	TRATAMENTO DE ÁGUA PARA O SUPRIMENTO PÚBLICO	MANUTENÇÃO	530	CC	30.8137	57000	1	306800	0,00	306800

TOTAL DE PAGAMENTOS									
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	À VISTA	PARCELADO	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

EMPRESA: EMPRESA DE SANEAMENTO  
 AVENIDA DOUTOR EUSEBIO MANGUEIRA  
 FAZENDA SANTA CASA  
 CEP: 13715-100  
 FONE: (11) 3322-3333

Glória S. S. S. S.  
 Administradora

Glória S. S. S. S.  
 FARMACIA S. S. S. S.  
 LRF - SA - 2010



34	ACERTAMENTO DE ADICIONAÇÃO DE CATEGORIA DE EMPREGADO	MULTIPLAÇÃO	20	POT	140,000	140,000	1	1,000	0,00	140,00
35	REAJUSTE DE SALÁRIO DE EMPREGADO	ADICIONAÇÃO	25	POT	140,000	140,000	1	1,000	0,00	140,00
36	REAJUSTE DE SALÁRIO DE EMPREGADO	ADICIONAÇÃO	3	POT	140,000	140,000	1	1,000	0,00	140,00
37	REAJUSTE DE SALÁRIO DE EMPREGADO	ADICIONAÇÃO	1	POT	140,000	140,000	1	1,000	0,00	140,00
38	REAJUSTE DE SALÁRIO DE EMPREGADO	ADICIONAÇÃO	10	POT	140,000	140,000	1	1,000	0,00	140,00
39	REAJUSTE DE SALÁRIO DE EMPREGADO	ADICIONAÇÃO	20	POT	140,000	140,000	1	1,000	0,00	140,00
40	REAJUSTE DE SALÁRIO DE EMPREGADO	ADICIONAÇÃO	3	POT	140,000	140,000	1	1,000	0,00	140,00
41	REAJUSTE DE SALÁRIO DE EMPREGADO	ADICIONAÇÃO	10	POT	140,000	140,000	1	1,000	0,00	140,00
42	REAJUSTE DE SALÁRIO DE EMPREGADO	ADICIONAÇÃO	0	POT	140,000	140,000	1	1,000	0,00	140,00
43	REAJUSTE DE SALÁRIO DE EMPREGADO	ADICIONAÇÃO	20	POT	140,000	140,000	1	1,000	0,00	140,00
44	REAJUSTE DE SALÁRIO DE EMPREGADO	ADICIONAÇÃO	00	POT	140,000	140,000	1	1,000	0,00	140,00
45	REAJUSTE DE SALÁRIO DE EMPREGADO	ADICIONAÇÃO	00	POT	140,000	140,000	1	1,000	0,00	140,00
46	REAJUSTE DE SALÁRIO DE EMPREGADO	ADICIONAÇÃO	00	POT	140,000	140,000	1	1,000	0,00	140,00
47	REAJUSTE DE SALÁRIO DE EMPREGADO	ADICIONAÇÃO	1	POT	140,000	140,000	1	1,000	0,00	140,00
48	REAJUSTE DE SALÁRIO DE EMPREGADO	ADICIONAÇÃO	1	POT	140,000	140,000	1	1,000	0,00	140,00
49	REAJUSTE DE SALÁRIO DE EMPREGADO	ADICIONAÇÃO	10	POT	140,000	140,000	1	1,000	0,00	140,00
50	REAJUSTE DE SALÁRIO DE EMPREGADO	ADICIONAÇÃO	10	POT	140,000	140,000	1	1,000	0,00	140,00
51	REAJUSTE DE SALÁRIO DE EMPREGADO	ADICIONAÇÃO	10	POT	140,000	140,000	1	1,000	0,00	140,00
52	REAJUSTE DE SALÁRIO DE EMPREGADO	ADICIONAÇÃO	10	POT	140,000	140,000	1	1,000	0,00	140,00
53	REAJUSTE DE SALÁRIO DE EMPREGADO	ADICIONAÇÃO	10	POT	140,000	140,000	1	1,000	0,00	140,00
54	REAJUSTE DE SALÁRIO DE EMPREGADO	ADICIONAÇÃO	10	POT	140,000	140,000	1	1,000	0,00	140,00
55	REAJUSTE DE SALÁRIO DE EMPREGADO	ADICIONAÇÃO	10	POT	140,000	140,000	1	1,000	0,00	140,00
56	REAJUSTE DE SALÁRIO DE EMPREGADO	ADICIONAÇÃO	10	POT	140,000	140,000	1	1,000	0,00	140,00
57	REAJUSTE DE SALÁRIO DE EMPREGADO	ADICIONAÇÃO	10	POT	140,000	140,000	1	1,000	0,00	140,00
58	REAJUSTE DE SALÁRIO DE EMPREGADO	ADICIONAÇÃO	10	POT	140,000	140,000	1	1,000	0,00	140,00

TOTAL DA FOLHA DE PAGAMENTO		TOTAL	VALOR	VALOR	VALOR
VALOR DA FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 140,00	VALOR DA FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 140,00	VALOR DA FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 140,00
VALOR DA FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 140,00	VALOR DA FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 140,00	VALOR DA FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 140,00

Assinatura do empregado

Assinatura do empregador

EMPRESA DE ENTREGA:  
 AV. N.º 100, JARDIM E. BOER, JARDIM ALVES  
 N.º 100, JARDIM ALVES  
 N.º 100, JARDIM ALVES  
 CEP: 13.100-000  
 Fone: (13) 3333-3333

Assinatura do empregado  
 Administrativa

Assinatura do empregador  
 FARMACIA S. S. S. S.  
 CRP-SP 422.000








CIRCUNSCRIÇÃO MÉDICA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - BRASILE  
 RUA BRASILE, 100 - VILA MARINHA SAUBEL  
 SÃO PAULO - SP CEP: 13.000-000  
 CNPJ: 07.700.248/0001-70 INSC. EST. TOCANTINS 11  
 FONE FAX (11) 36837807 - drugstore@brasil.com.br

JANUÁRIO, 20 DE SETEMBRO DE 2002

A  
RUA BRASILE, 100

73	74	130	TRANSPORTADORAS	IMPRESA	273	00000
30	4	1	TRANSPORTADORA AEREA COMERCIAL S/A	BRASILEIA	22,70	22,70
					<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 22,70</b>

07.700.248/0001-70  
 INSC. EST. TOCANTINS 11  
 CIRCUNSCRIÇÃO MÉDICA COMÉRCIO  
 DE MEDICAMENTOS - BRASILE  
 RUA BRASILE, 100  
 VILA MARINHA SAUBEL  
 SÃO PAULO - SP CEP: 13.000-000

  
 Glauco S. Nabe  
 Gerente  
 Administrativo

  
 Maria Isabel G. Henriques  
 FARMACIA  
 CHEFE-SP



RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL  
 UCHOA - SP CEP: 13880-000  
 CNPJ: 07.700.248/0001-70 INSC. EST. 703.088.504.144  
 FONE/FAX: (17) 38259787 - cirurgicavitória@yahoo.com.br

**CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI**  
 RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL  
 UCHOA - SP CEP: 13880-000  
 CNPJ: 07.700.248/0001-70 INSC. EST. 703.088.504.144  
 FONE/FAX: (17) 38259787 - cirurgicavitória@yahoo.com.br

UCHOA/SP, 11 DE SETEMBRO DE 2023

L.P.A. M. RABELO  
 AG. SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÃO

**ORÇAMENTO**

**OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEQUE PREÇOS:  
 AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!**

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNIT	TOTAL
1	20	POT	ABAIADOR DE MADEIRA PARA LINGUA GEM-OKUN-PACOTE	INOVEN	4,34	86,80
2	2	GL	AGUO PETACETICO 0,2% 5 LITROS - GALAO	VIC PHARMA	228,87	457,74
3	2	GL	AGUA DEBILADA PARA AUTOCLAVE GL - GALAO	CISLO	15,22	30,44
4	400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 18 X 4,5	SOLIDOR	5,08	20,32
5	100	UND	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 6,5	MEDIX	9,00	9,00
6	600	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	SOLIDOR	7,07	42,42
7	400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	SOLIDOR	5,67	22,68
8	2000	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 -	SOLIDOR	0,07	210,00
9	600	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	SOLIDOR	0,07	55,00
10	6500	UND	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	SOLIDOR	0,07	455,00
11	84	LT	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO	PHOLINK	7,06	593,04
12	1	GL	ALCOOL 70% REVEL -		68,88	68,88
13	25	HL	ALGODAO HIDROFILT 8000	NATHY	16,38	409,50
14	24	LND	APARELHO DE BARBEAR 24 UNIDADE	MARXCOR	1,20	28,80
15	5	UND	APARELHO DE PRESSAO ADULTO	LAMELO	72,00	360,00
16	1	LND	APARELHO DE PRESSAO ALTERNATIVO DE BRACO 1 UNIDADE	Y LUCH	150,08	150,08
17	204	UND	ATAJURA CREPE 10CM X 4,5M	ORTHOCREM	0,54	110,16
18	60	UND	ATAJURA CREPE 15CM X 4,5M	ORTHOCREM	0,79	47,40
19	14	FRC	DOUGIE SUAP INTUBAÇÃO TRAQUEAL ADULTO	METROSH	48,86	684,04
20	10	RL	CADARCO SALGADO Nº 10 BRANCO 10MTS	SONY	4,10	41,00
21	10	UND	CAMPÓ OPERATORIO 15CM X 6CM	MELGAUZE	1,17	11,70
22	1	LND	CANULA TRAQUEOSCONIA 4,0MM SLV 30ÃO	NÃO COTADO		
23	100	UND	CATETER INTROVENCOSO PERIFERICO 18G (ANGIOPATH)	SOLIDOR	0,61	61,00

Cirúrgica Vitória  
 Administrativo

Márcia Inês de Germano  
 FARMACIA VITÓRIA  
 CNPJ-SP-02902244



24	400	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (ANGIOGATH)	SOLIDOR	0,65	260,00
25	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	GAMMA	1,48	148,00
26	500	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G (ANGIOGATH)	SOLIDOR	0,62	310,00
27	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	GAMMA	1,49	149,00
28	500	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOGATH)	SOLIDOR	0,68	340,00
29	30	UND	CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS PEDIATRICO ESTERIL	NÃO COTADO		
30	50	UND	CATE. ER NARAL TIPO OCULOS OXIGENIO	MEDSONDA	1,37	68,50
31	30	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 200ML COM VALVULA ANTI REFLUXO	MED X	4,67	140,10
32	150	JUN	COLETOR DE MATERIAIS PERIFERO CORTANTE 7 LITROS	DESCARBOX	4,66	699,00
33	10	UND	COLETOR DE URINA INF UNISSEX	MEDICPLAST	0,38	3,80
34	5	UND	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	BIOMEDICA	4,67	23,35
35	0	PKT	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 18 FIOS NAO ESTERIL COM 500UNID	AMCO	20,02	145,10
36	003	UND	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 11 FIOS ESTERIL - PACOTE COM 10	POLARIX	0,68	504,00
37	600	JUN	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	AMCO	0,82	492,00
38	10	CX	CURATIVO PÓS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 500UNID	AMF	18,90	189,00
39	5000	UND	ELETRODO PARA MONITORAÇÃO (E.C.G)	SOLIDOR	0,35	2.000,00
40	2000	UND	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL 14L LAT FILTRO DE AR + UER SUP	MEDIX	0,66	1.300,00
41	10	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO SOL FOTO LIFE MED -	LIFEMED	31,84	318,40
42	10	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO SOL P LIFE MED - 10 UNIDADES	NÃO COTADO		
43	100	RL	ESPALDRAMO 10CM X 4,5M	CREMER	14,19	1.419,00
44	10	UND	FILTRO HYDRONAC ELETROSTATICO BACTERICID VIRAL E HME COM CATETER 1/2" - ADULTO	MEDIX	8,01	80,10
45	20	RL	FITA ADESIVA HOSPITALAR 18CM X 5CM	CJEX	5,00	100,00
46	6	RL	FITA MICROPOROSA 12CM X 10M	CJEX	2,00	12,00
47	12	RL	FITA MICROPOROSA OXIGENIA 10M	CJEX	4,00	48,00
48	21	UND	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL TAMANHO 3	BABYWILLY	0,89	18,59
49	100	UND	INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPORES COMPLY (STLHISAGE) 12425	3M	2,20	220,00
50	110	RL	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X 50CM	DESCARBOX	9,68	1.064,80
51	10	CX	LIVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - CX Q100	MEDIX	16,66	166,60
52	20	CX	LIVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - CX Q100	MEDIX	14,95	299,00
53	50	CX	LIVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CX Q100	MEDIX	16,00	1.600,00

Glauce Sanches  
Superficial  
& Indiferencia

Maria Isabel G. de Mendonça  
FARMACÊUTICA  
CRF-SP 42350

54	100	PARE S	LUA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5	LEMGRUBER	1,64	164,00
55	50	PARE S	LUA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5	LEMGRUBER	1,64	82,00
56	50	PARE S	LUA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,5	LATEX	1,43	71,50
57	2	FL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CM X 15MTS	ORTOFEN	8,41	16,82
58	2	FL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CM X 25MTS	ORTOFEN	10,52	21,04
59	10	UND	MANTA TECNICA ALUMINIZADA 210 X 140CM	PERGATE	7,11	71,10
60	24	UND	MONONYLON 2-0 15CM COM AGULHA CIR. TRIANGULAR 20MM	SUPERMETYN	1,67	40,08
61	24	UND	MONONYLON 4-0 15CM COM AGULHA CIR. CIRCULO TRIANGULAR CONSTANTE	TECHNOFID	1,71	41,04
62	5	UND	ÓCULOS DE SEGURANÇA	FENIL MOLD	3,28	16,40
63	1	PCT	PAPEL A4 MILMETRADO FORMULARIO CONTINHO PARA EMB DIGITAL EP12 - PCT C1000	MED PLUS	328,75	328,75
64	600	UND	PAPEL CREPADO 60 X 60CM	HOSH-LEX	0,34	204,00
65	20	UND	D-SYTE (DISPOSITIVO LUBR. DE ACESSO FECHADO) 03 UNIDADE	BD	10,18	203,60
66	1	UND	REANIMADOR MANUAL DE SUCCONE ADULTO (AMBU) COM RESERVATORIO	CIR. FERNADES	182,90	182,90
67	1200	UND	SCALP Nº 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	MEDIX	0,28	336,00
68	700	UND	SCALP Nº 22G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	BOLIDOR	0,23	161,00
69	100	UND	SCALP Nº 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	JH	0,24	24,00
70	1500	UND	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUBR LOCK	INIFX	0,30	450,00
71	500	UND	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUBR SHIP	INIFX	0,40	200,00
72	6000	UND	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUBR LOCK	INIFX	0,17	1020,00
73	2	UND	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL SEMIL. INFANTIL	HO	21,24	42,48
74	4	UND	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL (ADULTO E LT) (PS)	HO	31,75	127,00
75	10	UND	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 06	MARK MED	0,70	7,00
76	10	UND	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7,5 COM RAJAO	MEDIX	4,20	42,00
77	10	UND	SONDA FOLLEY Nº 14 - 2 VIAS	CIRUTI	2,70	27,00
78	10	UND	SONDA FOLLEY Nº 16 - 2 VIAS	DESCARTACK	3,48	34,80
79	50	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 38	MEDSONDA	1,22	61,00
80	70	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 38	MARK MED	0,94	65,80
81	10	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 14	MEDSONDA	1,25	12,50
82	30	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 18	MEDSONDA	1,54	46,20
83	20	UND	SONDA URETRAL Nº 10	MARK MED	0,77	15,40
84	30	UND	SONDA URETRAL Nº 12	BIOSANI	0,79	23,70
85	10	UND	SONDA URETRAL Nº 14	BIOSANI	0,83	8,30
86	4	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARRABADA EM EVA TAM. GRANDE 08 X 10CM (VERDE)	PERGATE	15,47	61,88
87	2	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARRABADA EM EVA TAM. 04 X 10 X 11,5CM (AMARELA)	PERGATE	22,17	44,34


  
 Administrativo

Ministério da Saúde  
 Farmacêutica  
 CRF-SP 01234

88	2	UND	TALA PARA MOBILIZACAO ARAMADA EM F.V.A TAM. MEDIA 83 X 9CM (LARANJA)	RESGATE	12,53	25,06
89	6	UND	TALA PARA MOBILIZACAO ARAMADA EM F.V.A TAM. PP 80 X 8CM (LARANJA)	RESGATE	8,62	51,72
90	1	UND	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL DE TESTA SEM CONTATO	ANXIN	78,18	78,18
91	800	UND	TORNEIRINHA DESCAPTIVEL COM AB CONEXAO LUER LOCK	BOMASS	0,87	522,00
92	1	RL	TUBO DE SILICONE REF. 2M COM METROS	KINMER	166,63	166,63
93	20	UND	UMIFICADOR O2/OXIGENIO Frasco PVC 250ml	RWF	14,95	299,00
94	1	UND	OXIMETRO PORTATIL DE DECO ADULTO	BE CARE	76,20	76,20
95	3	UND	CAPA PARA SOLCHAS HOSPITALAR DE NAPA IMPERMEAVEL FECHAMENTO COM ZIPER (18X10X10)	BW CAPAS	67,98	203,94
					<b>TOTAL</b>	<b>22.387,78</b>

VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

  
 Claudio S. de Oliveira  
 Superf. Administrativo

  
 Maria Luiza de F. Romualdo  
 FARMACIA FARMACIA  
 C.R.F. 10.422/02









# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Arquivo: 04/03/02 19:03:25

Página: 1 de 2

## Orçamento

Número: 00000001  
 Data: 02/03/02  
 Empresa: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FARMACEUTICA  
 Prazo: 02/03/02  
 Valor: 60.000,00  
 Form. Contratação: Venda Direta  
 Endereço: RUA JOAQUIM ELIAS MANGALHARES 2520 - SANTA CRUZ  
 CNPJ: 08.045.799/0007-70  
 Município: SÃO PAULO  
 Endereço: RUA JOAQUIM ELIAS MANGALHARES 2520 - SANTA CRUZ - CEP: 04512-002 - SÃO PAULO/SP

Cod.	Descrição	U. M.	Qtd.	Valor Unit.	Valor Total	Desc. Unit.	Total
00000001	AGUA COCINADA LIT (PERIODO FUNDAMENTAL) (P)	LIT	30	1,7000	51,00	0,00	51,00
00000002	AGUA PURIFICADA (200L) (P)	LIT	300	0,2100	63,00	0,00	63,00
00000003	AMPLA SYDIL 100MG (P)	CAIXA	150	10,0000	1500,00	0,00	1500,00
00000004	AMPLA SYDIL 200MG (P)	CAIXA	30	0,3625	10,88	0,00	10,88
00000005	AMPLA SYDIL 500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000006	AMPLA SYDIL 750MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000007	AMPLA SYDIL 1000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000008	AMPLA SYDIL 1500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000009	AMPLA SYDIL 2000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000010	AMPLA SYDIL 2500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000011	AMPLA SYDIL 3000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000012	AMPLA SYDIL 3500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000013	AMPLA SYDIL 4000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000014	AMPLA SYDIL 4500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000015	AMPLA SYDIL 5000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000016	AMPLA SYDIL 5500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000017	AMPLA SYDIL 6000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000018	AMPLA SYDIL 6500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000019	AMPLA SYDIL 7000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000020	AMPLA SYDIL 7500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000021	AMPLA SYDIL 8000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000022	AMPLA SYDIL 8500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000023	AMPLA SYDIL 9000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000024	AMPLA SYDIL 9500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000025	AMPLA SYDIL 10000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000026	AMPLA SYDIL 10500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000027	AMPLA SYDIL 11000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000028	AMPLA SYDIL 11500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000029	AMPLA SYDIL 12000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000030	AMPLA SYDIL 12500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000031	AMPLA SYDIL 13000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000032	AMPLA SYDIL 13500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000033	AMPLA SYDIL 14000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000034	AMPLA SYDIL 14500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000035	AMPLA SYDIL 15000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000036	AMPLA SYDIL 15500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000037	AMPLA SYDIL 16000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000038	AMPLA SYDIL 16500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000039	AMPLA SYDIL 17000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000040	AMPLA SYDIL 17500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000041	AMPLA SYDIL 18000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000042	AMPLA SYDIL 18500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000043	AMPLA SYDIL 19000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000044	AMPLA SYDIL 19500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000045	AMPLA SYDIL 20000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000046	AMPLA SYDIL 20500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000047	AMPLA SYDIL 21000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000048	AMPLA SYDIL 21500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000049	AMPLA SYDIL 22000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000050	AMPLA SYDIL 22500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000051	AMPLA SYDIL 23000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000052	AMPLA SYDIL 23500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000053	AMPLA SYDIL 24000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000054	AMPLA SYDIL 24500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000055	AMPLA SYDIL 25000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000056	AMPLA SYDIL 25500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000057	AMPLA SYDIL 26000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000058	AMPLA SYDIL 26500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000059	AMPLA SYDIL 27000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000060	AMPLA SYDIL 27500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000061	AMPLA SYDIL 28000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000062	AMPLA SYDIL 28500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000063	AMPLA SYDIL 29000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000064	AMPLA SYDIL 29500MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00
00000065	AMPLA SYDIL 30000MG (P)	CAIXA	300	0,0000	0,00	0,00	0,00

Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_







# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Empenho: 06/08/2023 09:45:11

Fu. 000.838226 - C. 01 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FUNDACAO H.P./2000.

Empenho: 3 de 4

Documento:


Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
05	MALHA TUBULAR DE AUSTENITICO INOX 1/2" X 1/2" X 1/2" - 3' 00" RISO	2	7,00000	14,00
FANT: 786816070024 NCM: 40029110 No.Reg.HS: 8075000112 Valor Com: 7,00000 Peso Un: 0,00000 Peso Total: 0,00753 Cubagem Un: 0,00136 Cubagem Total: 0,00272				
06	MALHA TUBULAR DE AUSTENITICO INOX 1/2" X 1/2" X 1/2" - 3' 00" RISO	2	0,00000	0,00
FANT: 786816070024 NCM: 40029110 No.Reg.HS: 8075000112 Valor Com: 0,00000 Peso Un: 0,00000 Peso Total: 0,01252 Cubagem Un: 0,00136 Cubagem Total: 0,00272				
07	SERVOE PLASTIFAC TONL. SING. LIDER SLP UNIDADE (390173) 3' 00" UN	1500	0,30000	450,00
FANT: 786816090177 NCM: 39089119 No.Reg.HS: 10071430320 Valor Com: 450,00000 Peso Un: 0,00000 Peso Total: 39,80020 Cubagem Un: 0,00078 Cubagem Total: 0,11724				
08	SERVOE PLASTIFAC TONL. SING. LIDER SLP UNIDADE (390173) 3' 00" UN	1500	0,50000	750,00
FANT: 786816090177 NCM: 39089119 No.Reg.HS: 10071430320 Valor Com: 750,00000 Peso Un: 0,00000 Peso Total: 15,08975 Cubagem Un: 0,00029 Cubagem Total: 0,42750				
09	SERVOE PLASTIFAC TONL. SING. LIDER SLP UNIDADE (390173) 3' 00" UN	200	0,80000	160,00
FANT: 786816090177 NCM: 39089119 No.Reg.HS: 10071430320 Valor Com: 160,00000 Peso Un: 0,00000 Peso Total: 8,99003 Cubagem Un: 0,00013 Cubagem Total: 0,26732				
10	BONDA LEVE P/ VARS DE PLASTICO SOMB. P/TRAPEZOIDAL 30X40X1100 (950110) 100 UN	100	2,00000	200,00
FANT: 786878048043 NCM: 90189111 No.Reg.HS: 10150430309 Valor Com: 200,00000 Peso Un: 0,00000 Peso Total: 0,29010 Cubagem Un: 0,00027 Cubagem Total: 0,02709				
11	BONDA LEVE P/ VARS DE PLASTICO SOMB. P/TRAPEZOIDAL 30X40X1100 (950110) 100 UN	10	2,00000	20,00
FANT: 786878048043 NCM: 90189111 No.Reg.HS: 10150430309 Valor Com: 20,00000 Peso Un: 0,00000 Peso Total: 0,25510 Cubagem Un: 0,00022 Cubagem Total: 0,00220				
12	BONDA LEVE P/ VARS DE PLASTICO SOMB. P/TRAPEZOIDAL 30X40X1100 (950110) 100 UN	20	0,90000	18,00
FANT: 786878048043 NCM: 90189111 No.Reg.HS: 10150430309 Valor Com: 18,00000 Peso Un: 0,00000 Peso Total: 0,19000 Cubagem Un: 0,00017 Cubagem Total: 0,00167				
13	BONDA LEVE P/ VARS DE PLASTICO SOMB. P/TRAPEZOIDAL 30X40X1100 (950110) 100 UN	10	0,90000	9,00
FANT: 786878048043 NCM: 90189111 No.Reg.HS: 10150430309 Valor Com: 9,00000 Peso Un: 0,00000 Peso Total: 0,19450 Cubagem Un: 0,00017 Cubagem Total: 0,00167				
14	BONDA LEVE P/ VARS DE PLASTICO SOMB. P/TRAPEZOIDAL 30X40X1100 (950110) 100 UN	20	0,55000	11,00
FANT: 786878048043 NCM: 90189111 No.Reg.HS: 10150430309 Valor Com: 11,00000 Peso Un: 0,00000 Peso Total: 0,10450 Cubagem Un: 0,00000 Cubagem Total: 0,00000				
15	BONDA LEVE P/ VARS DE PLASTICO SOMB. P/TRAPEZOIDAL 30X40X1100 (950110) 100 UN	30	0,58000	17,40
FANT: 786878048043 NCM: 90189111 No.Reg.HS: 10150430309 Valor Com: 17,40000 Peso Un: 0,00000 Peso Total: 0,17295 Cubagem Un: 0,00007 Cubagem Total: 0,00007				
16	BONDA LEVE P/ VARS DE PLASTICO SOMB. P/TRAPEZOIDAL 30X40X1100 (950110) 100 UN	20	0,25000	5,00
FANT: 786878048043 NCM: 90189111 No.Reg.HS: 10150430309 Valor Com: 5,00000 Peso Un: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,00000 Cubagem Total: 0,00000				
17	BONDA LEVE P/ VARS DE PLASTICO SOMB. P/TRAPEZOIDAL 30X40X1100 (950110) 100 UN	30	0,58000	17,40
FANT: 786878048043 NCM: 90189111 No.Reg.HS: 10150430309 Valor Com: 17,40000 Peso Un: 0,00000 Peso Total: 0,10450 Cubagem Un: 0,00000 Cubagem Total: 0,00000				
18	BONDA LEVE P/ VARS DE PLASTICO SOMB. P/TRAPEZOIDAL 30X40X1100 (950110) 100 UN	20	0,55000	11,00
FANT: 786878048043 NCM: 90189111 No.Reg.HS: 10150430309 Valor Com: 11,00000 Peso Un: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,00000 Cubagem Total: 0,00000				
Subtotal (R\$):				20.271,82
Mod. Pratic. U. variavel (ICP)				2.247,11
Peso (Kg)				3.979,75


Condições de Pagamento	Valor	Vencido	dias de fabricacao	Dados Bancários	Valor

Observações

Observações para o fornecedor

Sob confirmação de disponibilidade de estoque

  
 Gilson Sanches  
 Administrativo

  
 Maria Isabel  
 FARMACEUTICA  
 CRF-SP 42532

Empenho	Fornecedor	Car. Material	Car. Medicamento
Sequencia	Conteudo	Empenho	Valor

# SOMAS/SP PRODUTOS HOSPITAIRES LTDA

Emprego: 01/2023  
Página: 1 de 1

Nome: SOMAS/SP PRODUTOS HOSPITAIRES LTDA

Endereço: RUA SANTANA, 100 - JARDIM SANTANA - SÃO PAULO - SP

Telefone: (11) 3000-0000

CNPJ: 07.000.000/0001-00

CPF: 07.000.000/0001-00

Inscrição Estadual: 131.000.000-00

Regime Tributário: Lucro Presumido

Atividade Econômica: 47.11-3/01 - Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - supermercados

Atividade Secundária: 47.12-1/01 - Comércio varejista de mercadorias em geral, sem predominância de produtos alimentícios - hipermercado

Atividade Terciária: 64.21-2/01 - Intermediação financeira - banco

Atividade Quaternária: 73.11-4/01 - Atividades de publicidade

Atividade Quinquagésima: 84.11-0/01 - Atividades de administração de empresas

Atividade Sexagésima: 84.22-0/01 - Atividades de administração de empresas - consultoria

Atividade Setenta: 84.23-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de recursos humanos

Atividade Oitenta: 84.24-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de tecnologia da informação

Atividade Noventa: 84.25-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de marketing

Atividade Centena: 84.26-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de operações

Atividade Centena e dez: 84.27-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de processos

Atividade Centena e onze: 84.28-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de qualidade

Atividade Centena e doze: 84.29-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de logística

Atividade Centena e treze: 84.30-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de compras

Atividade Centena e catorze: 84.31-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de vendas

Atividade Centena e quinze: 84.32-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de atendimento ao cliente

Atividade Centena e dezesseis: 84.33-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de relacionamento com o cliente

Atividade Centena e dezessete: 84.34-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de fidelização

Atividade Centena e dezoito: 84.35-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de retenção

Atividade Centena e dezanove: 84.36-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de recuperação

Atividade Centena e vinte: 84.37-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de renovação

Atividade Centena e vinte e um: 84.38-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de revitalização

Atividade Centena e vinte e dois: 84.39-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de reestruturação

Atividade Centena e vinte e três: 84.40-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de reorganização

Atividade Centena e vinte e quatro: 84.41-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de reengenharia

Atividade Centena e vinte e cinco: 84.42-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de reestruturação organizacional

Atividade Centena e vinte e seis: 84.43-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de reestruturação estratégica

Atividade Centena e vinte e sete: 84.44-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de reestruturação operacional

Atividade Centena e vinte e oito: 84.45-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de reestruturação financeira

Atividade Centena e vinte e nove: 84.46-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de reestruturação de recursos humanos

Atividade Centena e trinta: 84.47-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de reestruturação de tecnologia da informação

Atividade Centena e trinta e um: 84.48-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de reestruturação de marketing

Atividade Centena e trinta e dois: 84.49-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de reestruturação de operações

Atividade Centena e trinta e três: 84.50-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de reestruturação de processos

Atividade Centena e trinta e quatro: 84.51-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de reestruturação de qualidade

Atividade Centena e trinta e cinco: 84.52-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de reestruturação de logística

Atividade Centena e trinta e seis: 84.53-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de reestruturação de compras

Atividade Centena e trinta e sete: 84.54-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de reestruturação de vendas

Atividade Centena e trinta e oito: 84.55-0/01 - Atividades de administração de empresas - gestão de reestruturação de atendimento ao cliente



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341815046546471  
18/10/2023 15:31:2418/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:24  
011100111 0016

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

001900009029304260080001149617129502000002000

BENEFICIARIO:

OLIVEIRA E GUIMARAES COMERCIO

NOME FANTASIA:

OLIVEIRA E GUIMARAES COMERCIO DE MA

CNPJ: 05.863.590/0001-08

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

-----

NR. DOCUMENTO 101.302

NOSSO NUMERO 29304260000011496

CONVENIO 02930426

DATA DE VENCIMENTO 13/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 20,00

VALOR COBRADO 20,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.442.63C.F2F.A31.E85

-----

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.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**OLIVEIRA E GUIMARAES COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS LTDA**  
 RUA PADRE ERNESTO, 2253 - CENTRO -  
 CEP:15130-000 - MIRASSOL - SP  
 TEL: (17)243-1300



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000015701 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 3523 0905 8635 9000 0168 5500 1000 0157 0110 4692 6917

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 REVENDA MERCADORIA ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231626338745 28/09/2023 09:14:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 451.099.276-111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CFP  
 05.863.590/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL

CNPJ / CFP  
 29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO  
 28/09/2023

ENDEREÇO  
 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

BAIRRO / DISTRITO  
 SANTA CASA

CEP  
 15135-002

DATA SAÍDA / ENTRADA  
 28/09/2023

MUNICÍPIO  
 MIRASSOL

TELEFONE / FAX

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 15701	20,00	0,00	20,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/10/2023	20,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL INCL. PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	20,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DIFERENÇAS DE CÁLCULO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CFP
0 - REMETENTE					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	COSOS / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNELASIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10439	LAMPADA LED BULBO CORES 7 W VERMELHO	85395100	0500	5405	PC	1,00	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Glaucia Sardinha*  
 Gerente  
 Administrativo  
 28/09/23

CONTRATO DE GESTÃO  
 Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023  
 CHAMADA PÚBLICA Nº 045/2022 - 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 28/09/23

*24 Mat Manut Predial*

*Lucineia Vieira*  
 29/09/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/2006  
 NAO TRANSMITE CREDITO DE I.P.I. 500

RESERVADO AO FISCO

Local do Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 13/10/2023
Cedente <b>SOLLUZ - OLIVEIRA E GUIMARAES COM.DE MAT.ELÉTRICOS LTDA</b>					Agência / Código do Cedente 0111/9287422371-9
Data do Documento 28/09/2023	No. do Documento 15701	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento	Nosso Número 293042611496-5
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$ 20,00
Instruções APOS VENCTO MULTA DE 2% JUROS DE 0,20 AO DIA					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL 29.505.759/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL - SP					
Sacador / Avalista:					

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL					001-9	00190.00009 02930.426008 00011.496171 2 95020000002000				
Local do Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 13/10/2023					
Cedente <b>SOLLUZ - OLIVEIRA E GUIMARAES COM.DE MAT.ELÉTRICOS LTDA</b>					Agência / Código do Cedente 0111/9287422371-9					
Data do Documento 28/09/2023	No. do Documento 15701	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento	Nosso Número 293042611496-5					
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$ 20,00					
Instruções APOS VENCTO MULTA DE 2% JUROS DE 0,20 AO DIA					(-) Desconto / Abatimento					
					(+) Mora / Multa					
					(=) Valor Cobrado					
Sacado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL 29.505.759/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL - SP										
Sacador / Avalista:										



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Cortar aqui

**PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP**

FORNECEDOR		MATERIAIS ELETRICOS SANTA CRUZ		SOL LUZ		JA MATERIAIS ELETRICOS	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO UNIDADE	QUANT.	\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$
LAMPADA LED BULBO VERMELHO		1	21,90	21,90	20,00	20,00	23,60
TOTAL			21,90		20,00		23,60
COND. DE PAGTO.			A VISTA		A VISTA		A VISTA
PRAZO DE ENTREGA			a pronta entrega		sob encomenda		a pronta entrega
FRETE			FOB		FOB		FOB
OBSERVAÇÃO			pagamento pra 15 dias no boleto		pagamento pra 15/20 dias no boleto		Pagamento cartão/dinheiro
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp
DATA			21/09/2023		21/09/2023		21/09/2023

RESPONSÁVEL


 Silvana Sardiña  
 Gerente  
 Atendimento



MAT. ELETRICOS SANTA CRUZ FONE (17)3242-7006  
RUA SANTO ANTONIO, 3005 - MIRASSOL

Emissao: 21/09/2023

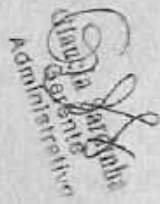
NUMERO: 7365

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES  
AV DOUTOR ELIESEER MAGALHAES-2520  
MIRASSOL - FONE: 17-99767-9737

CODIGO	PRODUTO	QTD	UNIT	TOTAL
	LAMPADA LED BULBO 09W VERMELHO	1,0	21,90	21,90
TOTAL:				21,90

VENDEDOR : FABIO HENRIQUE RIBEIRO FONSECA

M3:0



Fabiano Henrique Ribeiro Fonseca  
Administrativo



Solluz Materiais Elétricos.  
 Rua Padre Ernesto, nº 22-53  
 CEP.: 15130-000 - Mirassol/SP  
 Fone/Fax: (17)3243-1300  
 E-mail: solluzeletrica@terra.com.br

Código: 4122 Orçamento: 364111  
 Nome: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL  
 Cidade: MIRASSOL  
 Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES  
 Bairro: SANTA CASA  
 Nº: 2520

Emissão: 21/09/2023 10:49  
 Vend.: LINCON  
 E-mail:  
 Fone: ( ) -

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO**

Item	Qtd	Código	Descrição	Cor	Und	Unit.	P/Desc.	Total
------	-----	--------	-----------	-----	-----	-------	---------	-------

1	1	10439	LAMPADA LED BULBO CORES 7 W VERMELHO		PC	20,00	20,00	20,00
---	---	-------	--------------------------------------	--	----	-------	-------	-------

  
 Gláucia Savilinha  
 Gerente  
 Administrativo

Vencimento:	A VISTA							Sub Total	20,00
								Descto em %	
								Descto em R\$	
								TOTAL R\$	20,00

Obs.

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA



**JA MATERIAIS ELETRICOS**  
AVENIDA DJAIR JOSE MARQUES, 3251 - RESIDENCIAL REGISSOL I  
MIRASSOL/SP  
FONE(S) : 1732532500 17996512500

00008093

21/09/2023

**ORÇAMENTO**

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 1730421256

ORÇAMENTO VALIDO ATÉ 21/09/2023 OU ENQUANTO DURAREM OS ESTOQUES

PRODUTO	UN	QUANTIDADE	VALOR UN.	DESC. ITEM	TOTAL
LAMPADA BULBO LED 7W BILVOLT VERMELHA	UN	1,00	23,60	0,00	23,60

ITENS : 1,00 | PESO : 0,00

FRETE : NÃO INFORMADO | COTAÇÃO FRETE : 0,00 | VOLUME(S) : 0,00

SUB-TOTAL	23,60
DESCONTO	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>23,60</b>

  
Glauce Sardinha  
Gerente  
Administrativo



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341815046546471  
18/10/2023 15:31:4618/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:46  
011100111 0009

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

001900009017186801099172102517839502000256000

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 101.303

NOSSO NUMERO 17186801091721025

CONVENIO 01718680

DATA DE VENCIMENTO 13/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.560,00

VALOR COBRADO 2.560,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.77B.771.07E.7C3.863

-----

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.



## 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.

Recibo do Pagador

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 01718.680109 91721.025178 3 95020000256000			
Nome do Pagador / Endereço <b>INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES</b> <b>AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520</b> <b>15135-002 MIRASSOL SP</b>		CNPJ <b>29.505.759/0003-70</b>	Data de Vencimento <b>13/10/2023</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>5853-X/66300-X</b>	
Nome do Beneficiário / Endereço <b>CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS</b> <b>RUA ORENSE 783 - PARQUE DAS JABUT</b> <b>09920-650 DIADEMA SP</b>		CNPJ <b>04.864.204/0001-21</b>	Nosso Número <b>00017186801091721025</b>		Valor do Documento <b>2.560,00</b>	
Uso do Banco	Nr. do documento <b>NFE4116</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>04/10/2023</b>	(-) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 01718.680109 91721.025178 3 95020000256000			
Local do Pagamento <b>Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.</b>		Data de Vencimento <b>13/10/2023</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>5853-X/66300-X</b>		
Nome do Beneficiário <b>CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS</b>		CNPJ <b>04.864.204/0001-21</b>	Nosso Número <b>00017186801091721025</b>			
Data do Documento <b>04/10/2023</b>	Nr. do documento <b>NFE4116</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>04/10/2023</b>	(-) Valor do Documento <b>2.560,00</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b>	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário <b>JRS: V1 p/Dia Atraso R\$8,53 A PARTIR DE 14/10/23</b>		(+ Juros/Multa <b>0,00</b>		(-) Valor Cobrado <b>2.560,00</b>		

Nome do Pagador / Endereço <b>INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES</b> <b>AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520</b> <b>15135-002 MIRASSOL SP</b>		CNPJ <b>29.505.759/0003-70</b>
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE RAJOS-X LTDA PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES 29.505.759/0003-70  
 Nº. 4.116  
 SÉRIE 001

**Identificação do Emissor**  
**CDK**  
 CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE RAJOS-X LTDA  
 RUA ORSEN, 781  
 PO DAS JABOTICABEIRAS  
 DIADEMA - SP  
 Telefone: (11) 4855-4011  
 CEP: 09-920-650

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº. 4.116  
 SÉRIE 001  
 FL. 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3523 0904 8642 0400 0121 5500 1000 0041 1618 1063 6665

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 SIST. TRIBUTÁRIO: 135231543964132  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 15/09/2023 15:43:11  
 CNPJ: 04.864.204/0001-21

DESTINATÁRIO / EMISSOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES  
 ENDEREÇO: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520  
 BAIRRO / DISTRITO: SANTA CASA  
 MUNICÍPIO: MIRASSOL  
 UF: SP  
 CEP: 15.135-002

Quantidade	Descrição	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
01	CD1	2.560,00					

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.560,00	VALOR DO ICMS	460,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.467,47
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	92,53
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: MAILMAN SERVICOS POSTAIS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SALGADO DE CASTRO 393  
 MUNICÍPIO: DIADEMA  
 UF: SP

FRETE POR CONTA: 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE: 0

COB. ANT: \_\_\_\_\_ PLACA VEICULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: 11.509.993/0001-48  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE: \_\_\_\_\_ ESPÉCIE: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

**DADOS DO PRODUTO/SERVICO**

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SE	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
SAT-53+18039	FONTE DE ENERGIA 5 15VDC 0,5 - 15A (POWEX SUPPLY) OF317/23	85044021	100	5102	UN	1,000	2.467,4700	2.560,00	460,80	92,53	18	03,75

**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 89873,47

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

*Glaciela Sardinha*  
 Gerente Administrativo



PC140923JG

AO

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES  
CNPJ: 29.505.759/0003-70  
administrativo@institutofaceres.org.br

A/C ADMINISTRAÇÃO

Prezados Senhores,

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	SAT-53418039	FONTE DE ENERGIA 5 15VDC 0,5 - 15A	2.560,00	2.560,00
			Total	R\$ 2.560,00

**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.

*Glauceia Sardinha*  
Gerente  
Administrativo

**CDK INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS DE RAIOS-X LTDA**

Rua Orense, 783 - Pq. das Jabuticabeiras - Diadema SP - CEP 09920-650  
+55 (11) 4055.1011 vendas@cdk.com.br



**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

28/56 da emissão da NFe.

Diadema, 14 de setembro de 2023.

*Juliana Brandão*  
*Departamento Comercial*

**CDK INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS DE RAIOS-X LTDA**  
Rua Orense, 783 - Pq. das Jaboticabeiras - Diadema SP - CEP 09920-650  
+55 (11) 4055.1011 vendas@cdk.com.br



**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3321817211821781  
18/10/2023 17:25:0316/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:48:05  
011100111 SEGUNDA VIA 0010COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES  
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2023  
NR. DOCUMENTO 553.408.000.009.644  
VALOR TOTAL 684,92

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA VITORIA  
AGENCIA: 3408-8 CONTA: 9.644-X

NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217

=====

NR.AUTENTICACAO D.028.4BB.9F7.6CE.81A

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

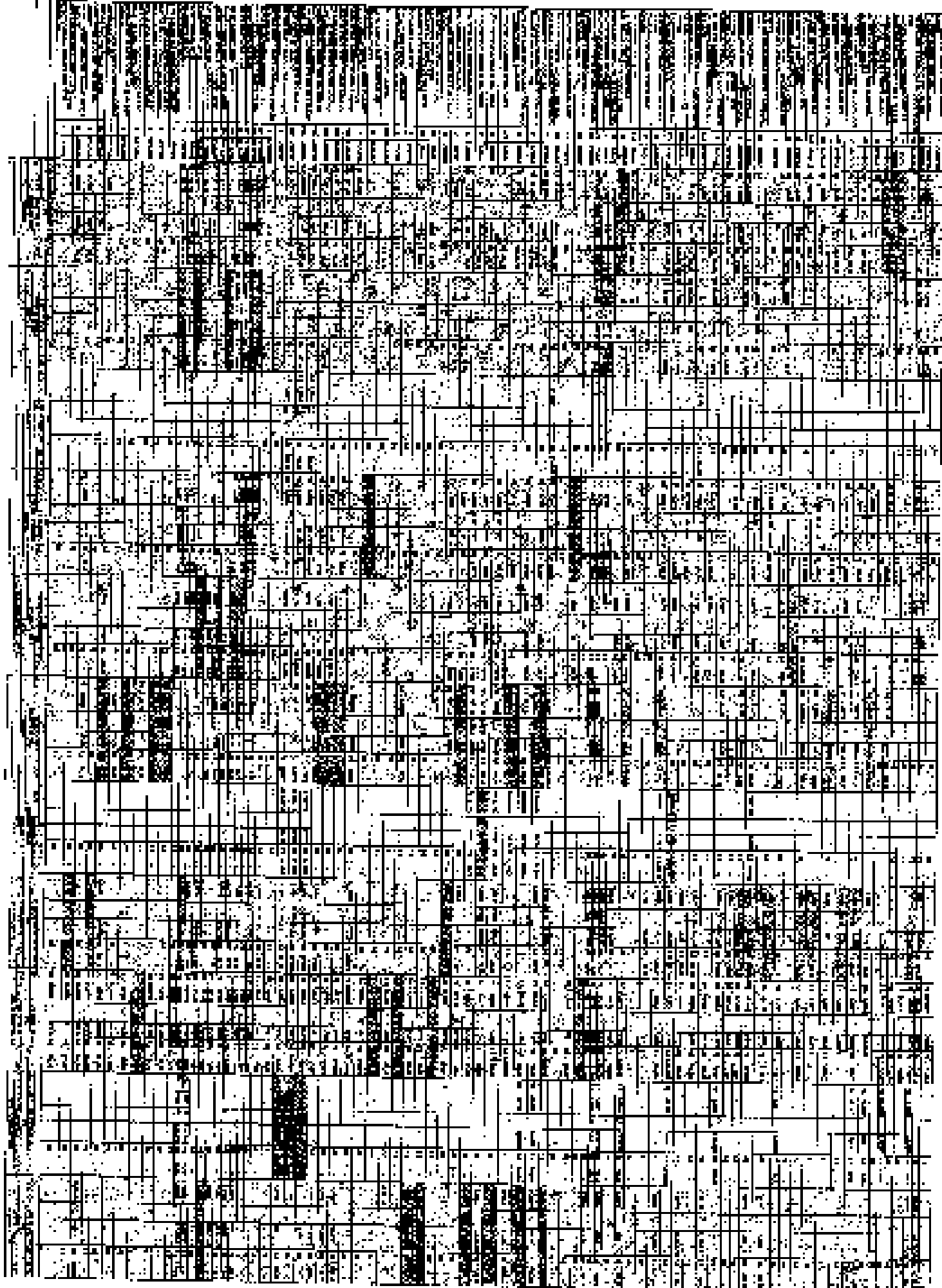




Classified by  
Date  
Authority

SECRET

© 1998 by the American Society of Civil Engineers



Assoc. of Architects  
Engineers  
and Surveyors

Assoc. of Architects  
Engineers  
and Surveyors

meses 33 07 de 3



Empresas COMERCIAL QUIRURGICA RIOCLEARSENSE LTDA  
 Cidade: SACUBATIUNA Estado: SP  
 End: R. EMILIO MARCONATO, 1000  
 Fone: (13) 3522-8800  
 Cap: 11.916-074  
 Cnpj: 07.720.176/0001-91

Orcamento: A1878Q/1  
 Total: R\$ 8.000,00  
 Data: Setembro de 2023 - 10/2023

**Conta do Cliente:**

Empresas: 38074 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZADO SOCIAL SACS SCS  
 Cidade: MORAESPOL - Estado: SP - País  
 End: Av. EDSON LUIZ DE MOURA, 1521  
 Fone: (17) 3282-3805 Cnpj: 20.593.789/0002-70  
 Cap: 15.819-002

Com base no(s) pedido(s) de compra nº 30220750 da referência com(s) produto(s) de(s) marca(s) [ ] abaixo relacionados(s):



Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
1	ADONTOQUE DE LINGUA P/ C/ 103171	EST/30	PA	Caixa	1	R\$ 0,4004 R\$ 0,4000 R\$ 0,04
Princípio	ADONTOQUE DE LINGUA					
Ativo:						
2	AGUHO PERCUTIDO PROMPTO-USE DE C/ 103188	VOC PERMAN	L	Caixa	1	R\$ 128,0000 R\$ 257,1242 R\$ 257,28
Princípio	AGUHO PERCUTIDO 0,2% TACONE					
Ativo:						
3	AGUHA 130X5 C/ 103193	DESCARTAVEL	CS	Caixa	1	R\$ 0,0000 R\$ 5,0000 R\$ 5,00
Princípio	AGUHA DESCARTAVEL 130X5					
Ativo:						
4	AGUHA 130X5 C/ 103194	DD	CS	Caixa	1	R\$ 0,0000 R\$ 20,0000 R\$ 20,00
Princípio	AGUHA DESCARTAVEL 130X5					
Ativo:						
5	AGUHA DESCARTAVEL 35X7 C/ 103195	DESCARTAVEL	CS	Caixa	1	R\$ 0,0000 R\$ 5,0000 R\$ 5,00
Princípio	AGUHA DESCARTAVEL 35X7					
Ativo:						
6	AGUHA 35X7 C/ 103196	DESCARTAVEL	CS	Caixa	1	R\$ 0,0000 R\$ 6,0000 R\$ 6,00
Princípio	AGUHA DESCARTAVEL 35X7					
Ativo:						
7	AGUHA 35X7 C/ 103197	DESCARTAVEL	CS	Caixa	1	R\$ 0,0000 R\$ 5,1000 R\$ 5,10
Princípio	AGUHA DESCARTAVEL 35X7					
Ativo:						
8	AGUHA 30 X 3 C/ 103198	DESCARTAVEL	CS	Caixa	1	R\$ 0,0000 R\$ 8,2400 R\$ 8,24
Princípio	AGUHA DESCARTAVEL 30X3					
Ativo:						



ADONTOQUE DE LINGUA PERMANENTE  
 FARMACEUTICA  
 CRF-SP 42302

Ativo:	001178 AGU 100 40X70 CX 7/100UN 352811		DISPENSADOR	CX	Caldas	1	R\$ 0,3689	R\$ 0,3689	R\$ 0,36
Princípio Ativo:	AGULHA DESCARTAVEL 40X70		Reg. MS: 0010537410345						
Ativo:	001207	ALCOOL 70% 1000ML ANTISEPTICO CX 200 ML - 300 60	VIE PHARM	L	Caldas	1	R\$ 8,4742	R\$ 8,4742	R\$ 8,47
Princípio Ativo:	ALCOOL 70% 1000ML ANTISEPTICO		Reg. MS: 0040000000000						
Ativo:	000475	ALCOOL 70% 1000ML ANTISEPTICO BOMBA 2/10UN 21 0007	GERMED	PA	Caldas	1	R\$ 14,3075	R\$ 14,3075	R\$ 14,30
Princípio Ativo:	ALCOOL 70% 1000ML ANTISEPTICO		Reg. MS: 0.001017115.005-6						
Ativo:	000009	APARELHO DE BARRER DEB BCF C/5UN	MAZ DOV	PA	Caldas	1	R\$ 1,2474	R\$ 1,2474	R\$ 0,24
Princípio Ativo:	APARELHO DE BARRER		Reg. MS: 0090000000000						
Ativo:	004547	ATABURA DE CREPE 1L 14CX001,500 UNO PCT C/12UN DIA 7913992	NEVE	PA	Caldas	1	R\$ 7,7200	R\$ 7,7200	R\$ 7,72
Princípio Ativo:	ATABURA DE CREPE 1L 14CX001,500 UNO PCT C/12UN DIA		Reg. MS: 0.00105593.001-0						
Ativo:	004548	ATABURA DE CREPE 1L 161 UN, 100 UNO PCT C/12UN DIA 7913994	NEVE	PA	Caldas	1	R\$ 1,1030	R\$ 1,1030	R\$ 1,10
Princípio Ativo:	ATABURA DE CREPE 1L 161 UN, 100 UNO PCT C/12UN DIA		Reg. MS: 0.00105593.001-0						
Ativo:	004555	GUINHO OPERATORIO 4000CM C/10CX 150 PCT C/150UN 7913992	NEVE	PA	Caldas	1	R\$ 1,2127	R\$ 1,2127	R\$ 1,21
Princípio Ativo:	GUINHO OPERATORIO 4000CM 150 PCT C/10CX 150 PCT C/150UN 7913992		Reg. MS: 0.00105593.001-0						
Ativo:	002963	CATETER AMBIDORTO 18G 1,50 CX C/70UNO 30435214	BD	CX	Caldas	1	R\$ 0,5240	R\$ 0,5240	R\$ 0,52
Princípio Ativo:	CATETER 18G		Reg. MS: 0010000000000						
Ativo:	002964	CATETER AMBIDORTO 20G 1,50 CX C/70UNO 30435214	BD	CX	Caldas	1	R\$ 0,4520	R\$ 0,4520	R\$ 0,45
Princípio Ativo:	CATETER 20G		Reg. MS: 0010000000000						
Ativo:	002919	CATETER INTIM. PERIF. DE STOMANDA 20G	BD	CX	Caldas	1	R\$ 1,2200	R\$ 1,2200	R\$ 1,22
Princípio Ativo:	CATETER INTIM. PERIF. DE STOMANDA 20G		Reg. MS: 0010024490106						


  
 Hospital Santa Helena
   
 Autómatas S.A.

Hospital Santa Helena
   
 FARMACIA
   
 CRF-SP 42342

19	024718	CATETER NASAL ANTICOLICO 25X31,00 C/30UM 25X20 214	BD	CK	Cateter	1	R\$ 4,2400	R\$ 337,0000	R\$ 337,00
Principio	CATETER INTRONAL PERIF. DE								
Ativo:	SEGURANÇA 235				Reg. MS: 001002423146				
20	024838	CATETER ANTICOLICO 22X 31,00 CK C/30UM 25X20 214	BD	CK	Cateter	1	R\$ 2,2200	R\$ 450,0000	R\$ 450,00
Principio	CATETER 220				Reg. MS: 001002423146				
Ativo:									
21	025990	CATETER ANTICOLICO 24X 31,75 CK C/30UM 25X20 214	BD	CK	Cateter	1	R\$ 2,2200	R\$ 450,0000	R\$ 450,00
Principio	CATETER 240				Reg. MS: 001002423146				
Ativo:									
22	013279	AGULHA 18X4,5 CK C/100UM 300110	BD	CK	Cateter	1	R\$ 0,2200	R\$ 13,0000	R\$ 13,00
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 18X4,5				Reg. MS: 001002423146				
Ativo:									
23	013280	AGULHA 25X7 CK C/100UM 300327	BD	CK	Cateter	1	R\$ 0,1470	R\$ 24,7000	R\$ 24,70
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 25X7				Reg. MS: 001002423146				
Ativo:									
24	013282	AGULHA 25X7 CK C/100UM 300328	BD	CK	Cateter	1	R\$ 0,1350	R\$ 12,2000	R\$ 12,20
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 25X7				Reg. MS: 001002423146				
Ativo:									
25	013283	AGULHA 30X7 CK C/100UM 300329	BD	CK	Cateter	1	R\$ 0,1350	R\$ 12,2000	R\$ 12,20
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 30X7				Reg. MS: 001002423146				
Ativo:									
26	025627	AGULHA 30X8 CK C/100UM 310073	BD	CK	Cateter	1	R\$ 0,1300	R\$ 13,0000	R\$ 13,00
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 30X8				Reg. MS: 001002423146				
Ativo:									
27	011648	AGULHA 30X13 CK C/100UM 300327	BD	CK	Cateter	1	R\$ 0,1600	R\$ 23,2000	R\$ 23,20
Principio	AGULHA DESCARTAVEL 30X13				Reg. MS: 001002423146				
Ativo:									
28	031202	CATETER NASAL ANTICOLICO TIPO OSULOSPECT C/30UM - 467070	OSMER, THERMAGLO PA		Cateter	1	R\$ 2,1100	R\$ 33,7000	R\$ 33,70
Principio	CATETER NASAL TIPO OSULOS				Reg. MS: 3050249210304				
Ativo:									


  
 GlaxoSmithKline
   
 GSK
   
 Administração

Wladimir G. ...
   
 FARMACEUTICA
   
 CFE-SP





39	022989	INTERMEDIO ATTEST 7,5X10 CM P/100 BRANCO C/ JUN 1950 HI 00140425	399	PA	Caixa	1	R\$ 1,4447	R\$ 144,4700	R\$ 144,47
Princípio									
Ativo:							Reg. MS:		001000007000-7
40	022990	INTERMEDIO ATTEST 7,5X10 CM P/100 BRANCO C/ JUN 1950 HI 00140425	399	PA	Caixa	1	R\$ 1,4447	R\$ 144,4700	R\$ 144,47
Princípio									
Ativo:							Reg. MS:		001000007000-7
41	023005	INTERMEDIO ATTEST 7,5X10 CM P/100 C/100MM 1950 HI 00140425	399	PA	Caixa	1	R\$ 1,4447	R\$ 144,4700	R\$ 144,47
Princípio									
Ativo:							Reg. MS:		001000007000-7
42	023040	PAPEL LENCIL DE CARTÃO 70X100 CM SEM BRANCO C/ JUN 1950	ANIL DES CARTÃO	CA	Caixa	1	R\$ 2,0000	R\$ 200,0000	R\$ 200,00
Princípio									
Ativo:							Reg. MS:		0010000000000000
43	023107	LAVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO C/100MM 1950	DESCARTE	CA	Caixa	1	R\$ 0,1200	R\$ 12,0000	R\$ 12,00
Princípio									
Ativo:							Reg. MS:		00100000000000
44	023108	LAVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO C/100MM	MEDIC	CA	Caixa	1	R\$ 0,1200	R\$ 12,0000	R\$ 12,00
Princípio									
Ativo:							Reg. MS:		00100000000000
45	023109	LAVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO C/100MM	MEDIC	CA	Caixa	1	R\$ 0,1200	R\$ 12,0000	R\$ 12,00
Princípio									
Ativo:							Reg. MS:		00100000000000
46	023140	LAVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 LITROS C/200 FOLHAS - SAGRO LIT	LATEX SMO ROQUE	CA	Caixa	1	R\$ 1,2400	R\$ 269,1000	R\$ 269,10
Princípio									
Ativo:							Reg. MS:		00101700000014
47	023141	LAVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 LITROS C/200 FOLHAS - SAGRO LIT	LATEX SMO ROQUE	CA	Caixa	1	R\$ 1,2400	R\$ 269,1000	R\$ 269,10
Princípio									
Ativo:							Reg. MS:		00101700000014
48	023142	LAVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 LITROS C/200 FOLHAS - SAGRO LIT	LATEX SMO ROQUE	CA	Caixa	1	R\$ 1,2400	R\$ 269,1000	R\$ 269,10
Princípio									
Ativo:							Reg. MS:		00101700000014
49	023155	MAIOLA TUBULAR 08CM X 16CM	MEDIC	CA	Caixa	1	R\$ 7,0000	R\$ 7,0000	R\$ 7,00
Princípio									


  
 Farmácia São João
   
 Administrativa

Farmácia São João
   
 Farmacêutica
   
 CNF-SP 42392

Ativo	MUNHA TUBULAR DECM X 15MT		0.0001.2000.001-0			
30	032919	MUNHA TUBULAR DECM X 15MT PCT C/ 30MT	MD	PL	Carima	1 R\$ 9,7016 R\$ 9,7016 R\$ 9,70
Principio Ativo	MUNHA TUBULAR DECM X 15MT		Reg. MS: 0.0001.2000.001-0			
31	032921	Q-5VTE 00500000000 LUBRIFICADO PECHADO CX C/30UN 385100	MD	CL	Carima	1 R\$ 7,6700 R\$ 7,6700 R\$ 7,67
Principio Ativo	Q-5VTE		Reg. MS: 00100304304820			
32	032918	SCALP N 216 ASEPTO CX C/200UN 0800764	MD	CR	Carima	1 R\$ 1,7600 R\$ 1,7600 R\$ 1,76
Principio Ativo	SCALP N.216		Reg. MS: 0.0009.3013.016-0			
33	034672	SCALP N.308 VERDE CX C/500UN 6493201	USUCURRALY	CR	Carima	1 R\$ 0,2320 R\$ 0,2320 R\$ 0,2350
Principio Ativo	SCALP N.308		Reg. MS: 0.0009.3046.022-0			
34	032919	SCALP N.216 ASEPTO CX C/200UN 0800764	MD	CR	Carima	1 R\$ 1,7600 R\$ 1,7600 R\$ 1,76
Principio Ativo	SCALP N.216		Reg. MS: 0.0009.3046.022-0			
35	034627	SCALP INFUSAO N.236 CX C/10 UN 4241	LAB ORL DENTIST	CR	Carima	1 R\$ 0,2314 R\$ 0,2314 R\$ 0,2314
Principio Ativo	SCALP N.236		Reg. MS: 0.0009.3046.022-0			
36	032920	SCALP N.216 ASEPTO CX C/200UN 0800764	MD	CR	Carima	1 R\$ 1,7600 R\$ 1,7600 R\$ 1,76
Principio Ativo	SCALP N.216		Reg. MS: 0.0009.3046.022-0			
37	034670	SCALP N.236 LARANJA CX C/10 UN 0121401	LAB ORL DENTIST	CR	Carima	1 R\$ 0,2357 R\$ 0,2357 R\$ 0,2357
Principio Ativo	SCALP N.236		Reg. MS: 0.0009.3046.022-0			
38	032922	SERONCA 30ML 5/AG LUBRIFC C/400UN 002072	MD	CR	Carima	1 R\$ 0,5620 R\$ 0,5620 R\$ 0,56
Principio Ativo	SERONCA 30ML 5/AG LUBRIFC LUBRIF		Reg. MS: 00100304304820			
39	032926	SERONCA 30ML 5/AG LUBRIFC C/200UN 0024001	MD	CR	Carima	1 R\$ 0,2330 R\$ 0,2330 R\$ 0,2350
Principio Ativo	SERONCA 30ML 5/AG LUBRIFC		Reg. MS: 00100304304820			



Reg. MS: 00100304304820

Farmacêutica Carima  
CRA-SP 42492

NO	CD	DESCRIÇÃO	UNID	PKT	VALOR	QTD	VALOR TOTAL	RS	RS
80	011260	SERENGA 20ML 5/160 S/LIP C/300UH 0190172	ED	CK	Caixa	1	R\$ 228,7300	RS	R\$ 228,73
Principio		SERENGA 20ML 5/160 S/LIP C/300UH							
Ativo:		L.S.LIP							Req. MS: 01100224620000
81	011261	SERENGA 20ML 5/160 S/LIP C/300UH 0124701	DESCARPACK	CK	Caixa	1	R\$ 19,0300	RS	R\$ 19,03
Principio		SERENGA 20ML 5/160 S/LIP C/300UH							
Ativo:		L.S.LIP							Req. MS: 01100224620000
82	011262	SERENGA 20ML 5/160 S/LIP C/300UH 0170017 9010120	ED	CK	Caixa	1	R\$ 279,0000	RS	R\$ 279,00
Principio		SERENGA 20ML 5/160 S/LIP C/300UH							
Ativo:		L.S.LIP							Req. MS: 00100224620000
83	011265	SERENGA 20ML 5/160 S/LIP C/300UH 0110018 9010120	DESCARPACK	CK	Caixa	1	R\$ 15,2100	RS	R\$ 15,21
Principio		SERENGA 20ML 5/160 S/LIP C/300UH							
Ativo:		L.S.LIP							Req. MS: 01100224620000
84	017247	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 1005 PCT C/200UH 0140114	CUMPRIM. ENFARMADO P1		Caixa	5	R\$ 36,3000	RS	R\$ 181,50
Principio		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 1005							
Ativo:									Req. MS: 01100224620000
85	011267	SONDA ENDOTRAQUEAL SEM TUBO C/100UH 0140114	LABOR IMPORT/50	CK	Caixa	1	R\$ 32,0000	RS	R\$ 32,00
Principio		SONDA ENDOTRAQUEAL SEM TUBO							
Ativo:		157 5							Req. MS: 01100224620000
86	008750	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC N.14 CK C/100UH (20)	LABOR IMPORT/50	CK	Caixa	1	R\$ 28,9000	RS	R\$ 28,90
Principio		SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC N.14							
Ativo:									Req. MS: 01100224620000
87	034758	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC N.14 CK C/100UH	INDUSTRIAL	CK	Caixa	1	R\$ 24,0000	RS	R\$ 24,00
Principio		SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC N.14							
Ativo:									Req. MS: 01100224620000
88	027492	SONDA URETRAL N.10 PCT C/200UH	MARKMED	TA	Caixa	1	R\$ 6,0100	R\$ 6,0100	R\$ 6,01
Principio		SONDA URETRAL N.10							
Ativo:									Req. MS: 00100224620000
89	013144	SONDA URETRAL N.12 PCT C/200UH 0140114 - 0140114	CUMPRIM. ENFARMADO P1		Caixa	1	R\$ 16,2000	RS	R\$ 16,20
Principio		SONDA URETRAL N.12							
Ativo:									Req. MS: 01100224620000

  
 GILBERTO SILVA  
 Adm. Geral

Farmacia G. P. P. P.  
 FARMACIA G. P. P. P.  
 CNPJ-SP 32.499

76	020389	288186 - 664872	ITEMER, ENTERRADOS SA	452654	1	R\$ 1.160,1	27-2023	R\$ 23,20
Princípio		BANDA URETRAL TA14			Emp. ME: 08802162180166			
Ativo:								
74	001090	COOMETRO DE DEDO 11200 CX C/100 UNID	ES CAHE	05	452654	1	R\$ 41,9928	R\$ 41,9928
Princípio		COOMETRO DE DEDO			Emp. ME: 00660004000000			
Ativo:								

Total Orçamento : R\$ 7.084,29

Condição de Pagamento:

Parcela de Entrega: 08/08/2023

Vigência de Promoção: 09/08/2023

Observações:

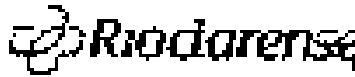
Em caso de aprovação de uma proposta alternativa, o interessado deve apresentar para análise de viabilidade.

Valor máximo de Juros: R\$ 500,00

Assinatura do ME:

**H NICOLETTI E FILHO S/C LTDA.**  
**COMERCIAL CIRURGICA RIOCIARENSE LTDA.**  
 Orçamento realizado por: Leôcia Thaysa Lamas Oliveira





EMPRESA COMERCIAL INDUSTRIA RIODARENSE LTDA  
 Endereço: JARDIM URBANO - RUA VILA SUEVA Nº 100  
 Fone: (19) 3322-5200  
 Fax: 33.225-004  
 Cnpj: 07.723.170/0004-91

Orçamentar: A.19/89/1  
 Largo Itália, 3 de Setembro de 2013 - 10:18:35

**Dados do Orçamento:**

Empresas:	Modelo:	Forma:
End:	Forma:	Cnpj:
Cap:		

Conforme visto e analisado, damos a aprovação de oferecer nosso(s) preço(s) de(s) material(is) abaixo detalhado(s)

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Reg. MS
1	022648 FLUCORTEN 100MG/ML CX C/5AMP X 2ML	UNID. QUIMICA	1	R\$ 20,00	R\$ 20,00	Reg. MS: 4.4937.1175.002-1
Princípio Ativo:	ACETILCORTISTONA 50MG/ML					
2	022628 ACIDO TRANEXAMICO 250MG/ML CX C/100AP X 2ML X 20X	HIPOLABOR	1	R\$ 46,12	R\$ 46,12	Reg. MS: 4.12436186.002-1
Princípio Ativo:	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/ML					
3	022778 AGUA DISTILADA 100ML CX C/24FR - 100ML	VIC PHARMA	1	R\$ 1,32	R\$ 1,32	Reg. MS: 0.00101007.000-3
Princípio Ativo:	AGUA DISTILADA 100ML					
4	022878 AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/100AP	FARMACE	1	R\$ 57,19	R\$ 57,19	Reg. MS: 41.0250.01.0008
Princípio Ativo:	AGUA PARA INJECAO 10ML					
5	022888 AMESTACAO 501 INF 150MG/ML, HYDRO-CORTAS X 2ML	AUDY/RODANTE	1	R\$ 8,77	R\$ 8,77	Reg. MS: 1.0096.1207.001-5
Princípio Ativo:	PROXIMETACINA 5MG/ML, CLORETATO					
6	022978 AMPICILINA 1.500MG/ML CX C/30P 6/10ML	TEUTO	1	R\$ 231,27	R\$ 231,27	Reg. MS: 1.0070.0100.032-2
Princípio Ativo:	PENICILINA G BENZILINA 1.000MG/ML C/10ML					
7	022928 DDCARBOGATO DE SODIO 250MG/ML X 250ML	HYPOLABOR	1	R\$ 205,70	R\$ 205,70	Reg. MS: 1.0080.0050.006-7
Princípio Ativo:	EDONACRATO DE SODIO 250MG/ML					

*Handwritten signature and stamp*

*Handwritten signature and stamp*

8	022823	BROMOPHENOXAM 5MG/ML CX C/100AP X 2ML SEM	INDUSTRIAL	CX	Caldas	1	R\$ 1,5870	R\$ 151,7000	R\$ 151,70
Princípio		BROMOPHENOXAM 10MG/75ML					Reg. MS: 1.1343.0195.002-4		
Ativo:									
9	021024	BROMETIL DE N-BUTIL 20MG CX C/100AP X 5ML SEM	HOMOLABOR	CX	Caldas	1	R\$ 1,0632	R\$ 205,5000	R\$ 206,57
Princípio		BROMETO DE N-BUTILESO 20MG/100ML					Reg. MS: 1.1343.0121.003-5		
Ativo:		200 25							
12	025400	CAPTOPRIL 25MG C/200ML X 200MG SEM	HOMOLABOR	OT	Caldas	1	R\$ 0,0243	R\$ 12,7500	R\$ 12,75
Princípio		CAPTOPRIL 25MG					Reg. MS: 1.1343.0207.002-2		
Ativo:									
11	003609	CEFTIOXIMA 100 MG CX C/50FA 5/10ML	BIOTECMED	CX	Caldas	1	R\$ 4,8720	R\$ 243,9400	R\$ 247,81
Princípio		CEFTIOXIMA 100 IV					Reg. MS: 1.0085.0009.005-8		
Ativo:									
12	000828	CEFTIOXIMA 250MG/ML CX C/50FA X 5ML IM	URBEM QUIMICA	CX	Caldas	1	R\$ 1,4562	R\$ 72,8100	R\$ 72,81
Princípio		CEFTIOXIMA 100MG IM					Reg. MS: 1.0427.0004.070-2		
Ativo:									
13	022218	CHLORAZEPATE 75MG CX C/20ML X 15CP	NEO QUÍMICA/BIOMIN	CX	Caldas	1	R\$ 0,4774	R\$ 45,3120	R\$ 45,31
Princípio		CHLORAZEPATE 75MG					Reg. MS: 1.5204.0302.004-3		
Ativo:									
14	000463	CHLOROCALAN 1% AQUOSA 100ML ALUMINADA CX C/20FL 1/4ML	VYS PHARMA	ME	Caldas	1	R\$ 1,7562	R\$ 1,7160	R\$ 1,72
Princípio		CHLOROCALAN 1% 100ML					Reg. MS: 0,0000.0000.000-0		
Ativo:									
15	010718	CLORAZEPATE 15MG/ML CX C/20FL X 20ML	PROVATA	CX	Caldas	1	R\$ 2,8020	R\$ 70,0400	R\$ 72,84
Princípio		CLORAZEPATE 15MG/ML, CLORAZEPATE					Reg. MS: 1.0289.0125.012-1		
Ativo:									
16	025604	DIEMETASOLAM 10MG/ML SEM 100C/100MG X 100 SEM	HOMOLABOR	OT	Caldas	1	R\$ 1,8204	R\$ 91,6200	R\$ 91,62
Princípio		DIEMETASOLAM 10MG/ACETATO					Reg. MS: 1.1343.0242.002-1		
Ativo:									
17	002894	DIEMETASOLAM 10MG/ML CX C/100AP X 2,5ML SEM	TEUTO	CX	Caldas	1	R\$ 1,4418	R\$ 22,4100	R\$ 22,41
Princípio		DIEMETASOLAM 10MG/ML					Reg. MS: 1.1357.0207.012-8		
Ativo:									
18	017994					1	R\$	R\$	R\$


 FARMÁCIA SÃO JOÃO  
 OBRIGADO  
 ADM. FARMACIA

Maria Isabel C. Bergmann  
 FARMACIA  
 020-32-4000





							R\$	R\$	R\$
Principio Ativo:	400000000 (EFENDINA) 1MG/ML						1,4863	148,6300	148,63
		Reg. MS:							
		L.0343.0001.001-5							
30 030767	ETONODATO 2MG/ML CX C/200 X 20ML GEN	CRISTALIA	CX	Coloac	1	R\$	R\$	R\$	
						11,5284	229,2350	229,24	
Principio Ativo:	ETONODATO 2MG/ML								
		Reg. MS:							
		L.0343.0002.002-7							
31 030768	FUROSEMIDA 20MG/ML CX C/100 X 20ML GEN	SANTISA	CX	Coloac	1	R\$	R\$	R\$	
						1,2219	127,1300	127,13	
Principio Ativo:	FUROSEMIDA 20MG/ML								
		Reg. MS:							
		L.0343.0002.004-2							
32 030827	HALOPERIDOL 5MG/ML CX C/200 X 1ML	CRISTALIA	CX	Coloac	1	R\$	R\$	R\$	
						1,4372	121,9800	121,26	
Principio Ativo:	HALOPERIDOL 5MG/ML								
		Reg. MS:							
		L.0343.0002.128-9							
33 030947	IBUPROFENO 500MG CX C/200 X 10ML GEN	TEUTO	CX	Coloac	1	R\$	R\$	R\$	
						5,4613	273,0650	272,06	
Principio Ativo:	IBUPROFENO 500MG/ML								
		Reg. MS:							
		L.0370.0463.028-2							
34 031423	IBUPROFENO 200MG/ML CX C/100 X 20ML GEN	MEQUINOLSA	CX	Coloac	1	R\$	R\$	R\$	
						1,5004	150,0400	150,04	
Principio Ativo:	IBUPROFENO 200MG/ML								
		Reg. MS:							
		L.0347.0003.085-8							
35 031714	TRIMETOPIM 100MG/ML CX C/100 X 10ML	ASATI	CX	Coloac	1	R\$	R\$	R\$	
						29,4906	29,4906	29,70	
Principio Ativo:	TRIMETOPIM 100MG/ML								
		Reg. MS:							
		L.0346.0013.001-0							
36 032110	LIDOCAINA 2% 50ML CX C/200 X 20ML GEN	INTENSIDOR	CX	Coloac	1	R\$	R\$	R\$	
						5,4815	109,6305	109,55	
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% 50ML CLORIDRATO								
		Reg. MS:							
		L.1345.0110.061-5							
37 034430	LOBATACONA 1MG/ML CX C/100 X 20ML GEN	AGRELA/DAETHER	CX	Coloac	1	R\$	R\$	R\$	
						1,0778	107,7800	107,78	
Principio Ativo:	LOBATACONA 1MG/ML								
		Reg. MS:							
		L.0344.0007.002-8							
38 034928	MELOXICAM 75MG CX C/200 X 10ML	MELOXICAM	CX	Coloac	1	R\$	R\$	R\$	
						12,7400	254,8000	254,57	
Principio Ativo:	MELOXICAM 75MG								
		Reg. MS:							
		L.0343.0002.003-0							
39 034928	MELOXICAM 75MG CX C/200 X 10ML	MELOXICAM	CX	Coloac	1	R\$	R\$	R\$	

GlaxoSmithKline  
Ajuste Informativo

Maria Inês C. B. ...  
Farmacêutica  
CRF-SP 4249

Principio Activo	METOPROLOLOL	Reg. MS:	1.0003.0025.011-1						
38	001307	METOPROLOLOL 50MG/ML SOLUCION + 30ML DMS GEN	BLAU	CX	Cápsulas	3	R\$ 7.3895	R\$ 187,1315	R\$ 187,13
Principio Activo	METOPROLOLOL 50MG/ML SOLUCIONATO	Reg. MS:	1.1457.0157.023-2						
40	001072	ESTACRID 50MG CX C/100P X 5ML	CRISTALINA	CX	Cápsulas	1	R\$ 29,4170	R\$ 104,1740	R\$ 104,18
Principio Activo	METOPROLOLOL 50MG/ML TARTARATO	Reg. MS:	1.0286.0140.001-1						
42	001245	MIDAZOLAM 50MG/ML CX C/100P X 30ML GEN	TRUPO	CX	Cápsulas	1	R\$ 12,6740	R\$ 123,5803	R\$ 123,59
Principio Activo	MIDAZOLAM 50MG	Reg. MS:	1.0370.0030.019-4						
43	001307	DIFENOXATO 100MG/ML CX C/100P X 50ML ENTERIC	CRISTALINA	CX	Cápsulas	1	R\$ 6,7840	R\$ 205,2600	R\$ 205,26
Principio Activo	DIFENOXATO 100MG/ML SULFATO	Reg. MS:	1.0076.0007.002-4						
49	011212	NORFINEFEDINA 100MG/ML CX C/50P X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Cápsulas	4	R\$ 4,8245	R\$ 242,1230	R\$ 242,73
Principio Activo	NORFINEFEDINA 100MG, HEMITARTARATO	Reg. MS:	1.1321.0121.003-2						
44	001300	OROXAMETRONA 400MG/ML CX C/100P X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Cápsulas	4	R\$ 1,8001	R\$ 199,9400	R\$ 199,94
Principio Activo	OROXAMETRONA 400MG/2ML, CLODRATO	Reg. MS:	1.1343.0139.001-4						
46	001666	AMIDOX 750MG CX C/100P X 20P	ATRELA INDUSTRIA	CX	Cápsulas	1	R\$ 6,1942	R\$ 32,3490	R\$ 34,54
Principio Activo	PARICETAMOL 750MG	Reg. MS:	0.0001.0001.000-0						
45	001177	PROPRANOLOLOL 100MG/ML CX C/100P X 100ML	CRISTALINA	CX	Cápsulas	1	R\$ 7,0425	R\$ 54,6830	R\$ 54,68
Principio Activo	PROPRANOLOLOL 100MG/ML + PROPRANOLOLOL	Reg. MS:	0010000000000						
47	001045	PROPRANOLOLOL 50MG/ML CX C/100P X 100ML	UNIMED QUIMICA	CX	Cápsulas	1	R\$ 10,0007	R\$ 10,0007	R\$ 10,00
Principio Activo	PROPRANOLOLOL 50MG/ML	Reg. MS:	1.0457.1002.004-3						
45	001251	PROPRANOLOLOL 50MG/ML CX C/100P X 100ML	CRISTALINA	CX	Cápsulas	1	R\$	R\$	R\$ 10,00

  
 Oficina Sanitaria  
 15/08/2015  
 Aut. N.º 151.811/3

Nota Fiscal nº 001234567  
 PARANÁ - BRASIL  
 01/08/2015

Principio Activo:	PROPOFOL 100MG/ML 20ML	Reg. MS:	1.0290.0134.0013-1					
46 025799	PURAS 20% TIPO DO 100% DIAMETRO DE C/100 - 03480	YACIPHARMA SR	Curac	1	R\$ 6,5104	R\$ 5,5351	R\$ 5,53	
Principio Activo:	POLYVINILPÍRROLIDONA-1000 100%	Reg. MS:	1.0000.0030.0000-0					
50 038576	HEMIFENOL POM OPT DE 0,15% X 1,2% R	CRISTALINA/LATINA OL	Curac	1	R\$ 13,9124	R\$ 10,9238	R\$ 10,92	
Principio Activo:	RETINOL ACETATO 10.000U/L AMINOACIDOS 25	Reg. MS:	1.0290.0134.0013-1					
51 034802	BENJAMIN Glicerina 10% 500ML C/SONDA C/30CM CLISTERAL	JP	CR	Curac	1	R\$ 4,9970	R\$ 147,0600	R\$ 147,06
Principio Activo:	ALFETINOL 10% 500ML C/SONDA	Reg. MS:	1.0290.0134.0013-1					
52 031163	SORO FISIOLÓGICO C/CLISTERO 500ML C/30CM S.F	FREEMANUS KABI CR	Curac	1	R\$ 6,0595	R\$ 371,7650	R\$ 371,76	
Principio Activo:	FORMAL C/CLISTERO 100ML 8.75% 100ML	Reg. MS:	1.0044.0102.0013-6					
53 025772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1.000ML C/30CM S.F	EQUIPLEX CR	Curac	1	R\$ 3,0832	R\$ 592,9670	R\$ 592,97	
Principio Activo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO	Reg. MS:	1.0272.0020.0000-0					
54 015934	CLORETO DE SODIO 0,9% C/30CM X 100ML BL	EQUIPLEX CR	Curac	1	R\$ 1,5213	R\$ 69,3800	R\$ 69,38	
Principio Activo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML	Reg. MS:	1.0272.0020.0000-0					
55 024748	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30CM S.F	FREEMANUS KABI CR	Curac	1	R\$ 2,4416	R\$ 261,0265	R\$ 261,04	
Principio Activo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO	Reg. MS:	1.0044.0030.0013-9					
56 031141	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30CM S.F	FREEMANUS KABI CR	Curac	1	R\$ 3,7074	R\$ 327,8420	R\$ 327,84	
Principio Activo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO	Reg. MS:	1.0044.0030.0013-2					
57 024752	SORO GLICOSEOLÓGICO 500ML C/30CM S.F	FREEMANUS KABI CR	Curac	1	R\$ 7,4821	R\$ 324,6710	R\$ 324,67	
Principio Activo:	CLORETO DE SODIO GLICOSE 500ML S.FECHADO	Reg. MS:	1.0044.0030.0013-2					
58 024909	HEMIFENOL 100MG/ML C/CLISTERO X	PRATI CR	Curac	1	R\$	R\$	R\$	

OLIVEIRA SOTERIO DE SALES

Maria Izabel G. de Souza  
SARNUCCI JUNIOR  
13/05/2014

		1698.90N	DOMINIQUE				50.443	606,9000	606,00
Princípio Ativo:		HYDROXINA D-CITRATO 15 GR			Reg. MS				
					1.1569.0128.001-3				
69	02-2145	TERBUHALINA 0,5MG/ML (C/20ML P/ 1ML 0,5M	INDICLABOR	EX	Calam	1	1,0050	100,0000	100,50
Princípio Ativo:		TERBUHALINA 0,5MG/ML SULFATO			Reg. MS				
					1.1343.0176.003-9				
80	02-2223	TERBUHALINA 0,5MG/ML (C/20ML P/ 1ML 0,5M	INDICLABOR	EX	Calam	1	1,0050	100,0000	100,50
Princípio Ativo:		TERBUHALINA 0,5MG/ML SULFATO			Reg. MS				
					1.1343.0176.003-9				
84	02-2278	HEPARINA 50MG/0,5ML (C/2 SEROLINA C/20SEROTINA	CRISTALIA	EX	Calam	1	77,8133	85,0000	85,95
Princípio Ativo:		ENXOFURO 500MG/0,5ML			Reg. MS				
					1.0288.0060.004-8				

Total Orçamento : R\$ 10.140,80

Condição de Pagamento:

Prazo de Entrega 09/09/2023

Validade da Proposta: 08/09/2023

Observações:

Declaro no Acordo de uma Suposta Afirmação, a colocação-nos-a-se-letura-d'oper-para-realizar-o-Características.

Valor máxima de fato no acordo: R\$ 500,00

Assinatura emba,

*Gláucia Siqueira*  
Gerente  
Administrativa

13 NOBLETT E FILHO S/C LTDA.  
COMERCIAL, C/ R. RENA RIO DE ARENSE LTDA  
Orçamento realizado por: Lucilla Thayne Lemes Oliveira

*Marcia Bel G. B. Siqueira*  
FARMACEUTICA  
CNPJ 09.239.92





### Documento

Número

583

Empresa: CIRURGICA MILEDA

Endereço: PRAÇA JOSÉ CARLOS DE MOURA, 35 A - SÃO PAULO / SP

CNPJ: 08.000.000-00 Telefone: 11-2541-1000

Fax:

WhatsApp:

CNPJ: 08.000.000-00 E: 1985083@111

E-mail:

Página 1 de 1

Organização de: MILEDA

Estabelecimento: 08000000

Nº Tabela:

Operação: 04000000

Código: 1091 - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL - EXERCÍCIO

1997 - 040000000000

Endereço: AVENIDA VOLUNTÁRIOS BUBER, 150 - JARDIM BUBER, 1300

Cidade: SÃO PAULO

Estado: SP

CNPJ: 08000000

Rua: 17 de Abril, 1500

Fax:

WhatsApp: 0800000000000000

E-mail: 08000000@111.com.br

CNPJ: 08000000

CNPJ: 08000000

Operação de: 04000000

Operação de: 04000000

Nº de Tabela: 04000000

Operação: 04000000

Operação: 04000000

Operação: 04000000

Operação: 04000000

Operação: 04000000

Operação: 04000000

Operação: 04000000

Operação: 04000000

Operação de: 04000000

Operação de: 04000000

Operação de: 04000000

Operação de: 04000000

Operação de: 04000000

Operação de: 04000000

Operação de: 04000000

Operação de: 04000000

Operação de: 04000000

Operação de: 04000000

Operação de: 04000000

Operação de: 04000000

Operação de: 04000000



Data: 05/09/2023

**ORÇAMENTO**

AN:

Empresax: CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
 Endereçox: RUA JOAO ANTONIO SROUJ  
 Bairro: JARDIM MARACANA  
 Cidade/UF: SAO JOSE DO RIO PRETO / SP  
 Fone/Fax: (17) 3201-1270

CNPJ: 07.140.288/0001-50  
 Inscrição Estadual: 64.7262398117  
 CEP: 13192-000

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOC AL FACERES - COB  
 Endereçox: AV COLTOA ELIEZER MAGALHÃES Nº 2320  
 Cidade: MIRASSOL CEP: 15135-002  
 CNPJ: 22.526.752/0003-70  
 Fone: 011 7307 21258  
 Cond. Paga: 30 DIAS (1X) (20 DIAS)  
 Vendedor: 32 - WESLEY

Data: 05/09/2023  
 Bairro: SANTA CASA  
 UF: SP  
 Int. Est: 6615  
 Fone:  
 Validade: 07/09/2023  
 Preço Entrega:  
 Fot. Minimo: 0,00

Código	Descrição do Pac. Juru Descrição Complementar	Marca	Qtd	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
1	2778 ACIDO PANCOXIMICO 200MG/100ML C/3	BLAU	EU	AMP	5,3200	298,00
2	1072 AGUA OXIGENADA 1000ML TL	HIGGUMICA	24	L	4,2500	102,00
3	365 AGUA PARA INIECAO 100ML	SANTEC	800	AMP	0,2700	216,00
4	410 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI TEUTO		1EU	FA	7,2600	1.182,00
5	11268 BROMOPHENA 10MG/2ML INJ C/30	WASSER FARMIA	300	AMP	1,3400	402,00
6	2485 FOSCINA COMPOSTA 5ML INJ C/100	HIPOLABOR	600	AMP	2,3900	1.434,00
7	18823 CAPTOPRIL 25MG C/30	CIMED	500	CPR	0,4450	222,50
8	13732 CEFTRIAXOMA 1G INJ AMP+GIL 8,5ML (3)	BLAU	10	FA	9,5800	95,80
9	19784 CEFTRIAXOMA 1G INJ C/30 (3)	TEUTO	2EU	FA	4,5000	1.125,00
10	13018 CETOPROFENO 100MG PML C/100	HIPOLABOR	1.000	AMP	1,9900	2.010,00
11	15234 CICLOBENZAPRINA 10MG C/15	CIMED	500	CPR	0,1700	85,00
12	3998 CIMETIDINA 2ML INJ C/100	HYPOLAFARMA	200	AMP	1,4000	280,00
13	3711 CINIARIZINA 15MG C/30	PAROLAXY	100	CPR	0,6600	66,00



Maria Isabela de Souza  
 FARMACEUTICA  
 CRF-SP 42392

Código	Descrição do Produto Dose, Via, Embalagem	Marca	Qtd	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
14	486 HYDROFAMPHICO 2ML INJ 5000	HYPOFARMA	300	AMP	2,8500	855,00
15	062 DEXOMETHASONA 4000 2,5ML INJ 0700	HYDROLABOR	1,500	AMP	2,4000	3.600,00
16	4456 DEXCLOFENRAXINA 100MG XAROPE	HYDROLABOR	4	FRS	2,4000	9,60
17	8180 UHIDIAZEPAX 5MG/ML 3ML 050 BI	UNIAO QUIMICA	50	AMP	1,1800	59,00
18	5754 DEXCLOFENRAXINA 600MG 2ML INJ 0700	HYPOFARMA	100	AMP	1,4000	140,00
19	14541 DIFENOXIL 2ML INJ 0700	SANTISA	1,800	AMP	1,3800	2.484,00
20	11403 DIFENOXIL 500MG 0,500	GREENFARMA	100	CPR	0,1800	18,00
21	592 DRAGON 66 3L 10ML INJ 0700	NYCOINCO	200	AMP	20,0000	4.000,00
22	5337 ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML 0700	MYLAN	2	UN	15,9000	31,80
23	2435 FUROSEMIDA 20MG 2ML INJ 0700	SANTISA	100	AMP	1,6500	165,00
24	675 FIDROQUORON 80MG 500MG INJ 050	UNIAO QUIMICA	100	FR	7,2500	725,00
25	15144 IBUPROFENO 200MG/ML 20ML 007AS	CIMED	10	FRS	3,0000	30,00
26	2295 LIDOCANA 2% 0,500 20ML	HYPOFARMA	25	FR	5,7000	142,50
27	3247 LIDOCANA 2% 0,500 30G	PHARLAB	50	U	4,5000	225,00
28	13788 LORAZOLAM 10MG XAROPE	CIMED	10	FRS	4,3200	43,20
29	15521 MEROPENEM 500MG INJ 028	BLAU	10	FR	12,5000	125,00
30	10348 MEROPENEM 0,5 INJ 028	NOCHINCO	10	FR	17,8000	178,00
31	1432 METILPREDNISOLONA 40MG/ML SUSP INJ UNIAO QUIMICA		10	JN	23,0500	230,50
32	11112 NOREPINEFRINA 5MG/4ML INJ 050	HYPOFARMA	50	AMP	2,9000	145,00
33	5885 ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML 050	HYPOFARMA	900	AMP	2,0700	1.863,00
34	14431 PARACETAMOL 750MG 0700	F.M.S.	80	CPR	0,1600	12,80
35	12457 PHENACETAMOL 135MG 070	JP	10	FRS	5,8000	58,00
36	5038 PREDNISONA 2MG 60ML SUSPENSAO	HYDROLABOR	10	FRS	4,9000	49,00

03/02/2023 10:21:10

Usuário: WESLEY

  
 WESLEY  
 Administrativo

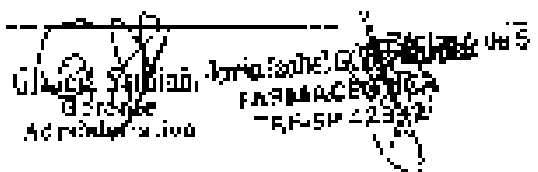
Página 2 de 5  
 Santa Isabel - Pernambuco  
 FARMACIA UNIAO QUIMICA  
 CNPJ: 07.424.897



Código	Descrição do Produto Quantidade Comprada	Marcas	Qtd	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
37	357 SORO FISIOLOGICO 100ML C50	JP	1000	BOL	3,2000	3.200,00
38	360 SORO FISIOLOGICO 100ML C10	JP	20	BOL	8,3000	166,00
39	4458 DIURETICO DE SODIO 0,0% 10ML INJ C200	EQUIFLEX	1000	AMP	6,3700	3.170,00
40	11686 SORO FISIOLOGICO 250ML C40	EQUIFLEX	500	FIS	4,5000	2.250,00
41	4448 SORO FISIOLÓGICO 500ML C50	BAXTER	350	BOL	6,8000	2.380,00
42	362 SORO GLUCOSE 0,0250 500ML C20	JP	20	BOL	6,3500	127,00
43	365 SORO GLUCOSE 500ML 5% C20	JP	20	BOL	4,4500	89,00
44	19408 MEDICINA + EAC TRAGINA 100 POMADA	ALTECIA	20	UN	2,9000	58,00
45	1048 TRAMADOL 100MG 20/IN. C100 A2	LABORATOR	300	AMP	0,5000	1.500,00
46	3652 ENOXAPARINA SODICA 60MG/30ML C20	MYLAN	8	SER	23,0000	184,00
47	3 ASARACONA DE LINGUA C100	THEOTO	40	FG	4,7500	190,00
48	4415 AGUA DESTILADA 2L	PI	2	GL	7,0000	14,00
49	14029 AGULHA 13X4,0 DEEG	TKL	100	UN	3,1700	317,00
50	11653 AGULHA 20X4,0 DEEG	SR	100	UN	0,3200	32,00
51	37 AGULHA 27X7 DEEG	LABOR IMPORT	500	UN	0,0075	37,50
52	39 AGULHA 25X8 DEEG	SOLIDOR	400	UN	6,1875	2.475,00
53	19225 AGULHA 30X7 DEEG	SR	3.000	UN	0,0775	232,50
54	32 AGULHA 30X8 DEEG	SOLIDOR	800	UN	0,0875	70,00
55	58 AGULHA 40X19 DEEG	LABOR IMPORT	6.000	UN	0,0770	462,00
56	7244 ATADURA DE CREPE 10CM X 1,5M 12FIS	ORTHOCREM	204	UN	3,4500	703,80
57	1220 ATADURA DE CREPE 15CM X 1,5M 12FIS	ORTHOCREM	60	UN	0,6900	41,40
58	13936 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L	MEDIX	30	UN	6,6500	199,50
59	14208 DESCARRPAOK 07L	APM	180	UN	3,8400	691,20

10/05/2023 11:31:19

UMIRROCKESLEY


 Clínica Spharim  
 Gerente  
 Adm. Geral  
 Farmácia Spharim  
 FARMACIA Spharim  
 CRF-SP 42532

Código	Descrição do Produto Marca Complementar	Marca	Qtdde	Un	Vr. Unitário	Vr. Total
50	5845 COMPRESSA DE GAZE 7 EXT,5 - 3F Q500	CLEAN-UP	3	PCT	19,0000	57,00
51	13742 CURATIVO BLOOD STOP Q500	PRONLAB	10	CX	11,0000	110,00
52	12103 EQ. PD VACUO CIRJETOR LATERAL LUBR GLOMED	GLOMED	2000	UN	0,6000	1.200,00
53	120 ESPARAGRADO 50 X 4,5 30CARA	GFX	100	RCL	7,8000	780,00
54	14576 FITA ADESVA 19 X 50	SAINT-ROBAIN	20	RCL	4,4000	88,00
55	143 MICROPRE 50 X 10	GEX	12	RCL	4,7000	56,40
56	11167 PAPEL LENÇOL 70X50 C8	CONCITO	100	RCL	3,4000	340,00
57	11787 LUVA DE PROCEDIMENTO G	MEDIX	15	CX	10,0000	150,00
58	11589 LUVA DE PROCEDIMENTO M	MEDIX	25	CX	1,2000	300,00
59	11581 LUVA DE PROCEDIMENTO P	MEDIX	80	CX	1,2500	1.000,00
60	11751 LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,5	MEDIX	100	PAR	1,6500	165,00
61	0275 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5	LENGRUDIL	50	PAR	1,3125	65,63
62	15276 LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,5	MEDIX	50	PAR	1,0419	52,10
63	14977 MONOMY LON 2-0 3CM Q24	MEDIX	1	CX	32,0000	32,00
64	14729 MONOMY LON 4-0 3CM Q24	MEDIX	1	CX	30,1000	30,11
65	10416 SCALP 21	GAMMA CUTUS	1.200	UN	0,2250	270,00
66	151 SCALP 23	SOLIDOR	500	UN	0,2261	113,07
67	2267 SCALP 2E	DESCARPACK	100	UN	0,2250	22,50
68	5220 SERINGA DESC 30ML SAGELHA LUBR-SLIP SR		500	UN	0,5000	250,00
69	9963 Sonda Foley N.14	VEDIX	10	UN	2,5479	25,48
70	13429 Sonda Foley N.18	VEDIX	10	UN	2,5479	25,48
71	6576 Sonda nasogástrica longa N.38	MARX MED	20	UN	0,9650	19,30
72	10429 Sonda nasogástrica longa N.38	INFUSONDA	20	UN	1,0700	21,40

15/09/2023 10:21:19

Usuario: WESLEY



At. Rubel C. de Aguiar  
FARMACÉUTICA  
RF-SP 42154

Página 4 de 5

Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtd	Un	Val. Unitário	Val. Total
83	14077 Sonda NABOQASTRICA LONGA N.14	BIQBASE	10	UN	0.7000	7,00
84	9077 Sonda URETRAL N.10	BIQSANI	20	UN	0.6650	13,30
85	10910 Sonda URETRAL N.12	BIQBASE	35	UN	0.6000	21,00
88	14486 CILINDRO DE PU BR.FIBRO	BIQSANI	1	UN	85.0000	85,00
					Valor da Mercadoria:	44.358,95
					Total An. Organismo:	44.358,95

Observação:

Nome do Usuário: wsky

Email: vendas06@farmacelunox.com.br

Fone: 001783911290

Fax: 210

Glass & The  
SANTOS  
Administrativo





**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA 3 - JARDIM AMERICANO  
 CEP: 75720-290 - JUIZ DE FOFA - GO  
 Tel/Fax: (61) 3606-4900  
 CNPJ: 31.378.283/0002-67 IE: 15.782.095-0  
 www.medicamental.com.br e-mail: medicamental@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 143-8512

05 DE SETEMBRO DE 2022

Agente: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES (625389)  
 Fantasia: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES  
 Endereço: AVENIDA DOCTOR ELIEZER MAGALHÃES, 2520  
 Cidade: YTRA SÓL  
 Estado: SANTA CATARINA  
 Cnpj/Cpf: 29.505.755/0003-70

Contato:  
 Cep: 15135-002  
 Telefone: (15) 997-670-337  
 Uf: SP  
 E-mail: farmaceutica@medicamental.com.br  
 IE/IG: 157470

**Produtor**

0001	34605	AGULHA HEPERDERMICA /216 10X0,15MM C/100/100-CX SR	UN	400	0,0512	20,48
2*AGULHA DESCARTAVEL						
0002	34698	AGULHA HEPERDERMICA /216 15X0,80MM C/100/100-CX SR	UN	400	0,0520	20,80
2*AGULHA DESCARTAVEL						
0003	34697	AGULHA HEPERDERMICA /226 25X0,70MM C/100/100-CX SR	UN	500	0,0514	25,70
2*AGULHA DESCARTAVEL						
0004	33629	AGULHA HEPERDERMICA /220 20X0,75MM C/100/100-CX DESCARTAVEL	UN	3.000	0,0970	291,00
2*AGULHA DESCARTAVEL						
0005	34595	AGULHA HEPERDERMICA /180 40X1,20MM C/100/100-CX SR	UN	6.500	0,0748	486,32
2*AGULHA DESCARTAVEL						
0006	33328	ALGODAO HIEROFILO 500G	NATHY HOSP	RL	25	10,4000 260,00
2*ALGODAO HIEROFILO						
0008	36163	COMPRESSO/PAPA CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 10X15 ABERTO	MILAR FIX HOSP	UN	500	0,7550 377,50
2*COMPRESSO ALGODONADO						
0009	35558	PAPEL LENÇOM /BRANCO 70X50 PREMIUM C/100/100-CX	PREPARMEX	UN	30	31,2000 936,00
2*PAPEL LENÇOL						
0010	34571	SERENGA HIPODERMICA/10ML LER LOCK C/250/250-CX	SR	SERG 1.500	0,2240	336,00
2*SERENGA						
0011	37001	SERENGA HIPODERMICA/50ML C/ SER SLIP C/250/250-CX SR	SR	500	0,4200	210,00
2*SERENGA HIPODERMICA						
0012	34550	SERENGA HIPODERMICA/50ML LER LOCK C/250/250-CX SR	SR	SERG 500	0,1200	60,00
2*SERENGA						

Total Geral: R\$ 3.005,98

TRÊS MIL, CINCO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS

*Classificação*  
 6.000.0000  
 6.000.0000

FARMACIA DE ESPECIALIDADE  
 FARMACIA DE ESPECIALIDADE  
 FARMACIA DE ESPECIALIDADE

Margem 33 09 23



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA XV DE NOVEMBRO, 150 CP 02 - CENTRO  
 CEP: 27175-260 QUEDA D'ÁGUA  
 Tel/Fax: (18) 3585-4000  
 CNPJ: 01.376.300/0004-09 - Insc: 11.264.26-2  
 www.medicamental.com.br cont@medicamental.com.br

**ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14346287**

**06 DE SETEMBRO DE 2023**

**Agente:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL ENTERR  
(625992)  
**Finalidade:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL SAÚDE  
**Endereço:** AVENIDA DOCTOR ELIEZER MAGALHÃES, 2520  
**Cidade:** HORTOLÂNDIA  
**Estado:** SANTA CATARINA  
**Cnpj/Cep:** 20.505.790/0004-00

**Contatos:**  
**Cnpj:** 16135-002  
**Telefone:** (11) 7062-9141/137  
**UF:** SP  
**E-mail:** [contato@medicamental.com.br](mailto:contato@medicamental.com.br)  
**CEP/UF:** 13070-000

**Produtos**

Item	Código	Descrição	Marca	Forma	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
0001	23851	FLUKASTINA/CLORIDRATO SOL INJ 0,500ML C/5 AMP 3ML/5-CA	LEAD	AMP	5	4.3900	21,95
<b>ACETILSALICILATO</b>							
0002	16108	TRANSFORMERONE/ML SOL INJ C/5 AMP 3ML/5-CA	ZYLUS	AMP	50	4.0500	202,50
<b>MITO TRANSFORMERONE</b>							
0003	15737	AGUA P/ INJECAO/SOL INJ EST 1,0/100 C/200 AMP 10ML/200-CA	ISOFARMA	AMP	100	2.1600	216,00
<b>AGUA PARA INJECAO</b>							
0004	23071	BICARBONATO DE SODIO/8,4% INJ C/500 FR 350ML/35-CA	HIDROFARMA	FR	35	24,1000	843,50
<b>BICARBONATO DE SODIO</b>							
0005	16573	PROPIONATO DE SODIO + SODIO INTROV C/50 AMP 0ML/5-CA	NEOFARMA	AMP	100	1.260,00	1.260,00
<b>DITILDROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIFENIDRAMINA SODICA</b>							
0006	38105	CETRIZINA/10 MG/50 ML C/100 FR/100-CA	ALAL	FR	250	4,2000	1.050,00
<b>CETRIZINA DIHIDROCLORATO</b>							
0007	22682	ARTERIND/50MG/ML SOL INJ C/50 AMP 2ML/50-CA	INJAO CLINICA	AMP	1.400	1,4000	1.960,00
<b>ARTERINDOL</b>							
0008	21709	HYDROFENAZINA/ML SOL INJ C/100 AMP 10ML/100-CA	HYDROFARMA	AMP	100	1,4800	1.480,00
<b>HYDROFENAZINA</b>							
0009	37237	DEXAMETASONA/1MG/50 ML C/50 FR/50-CA	MUSBRAS	FR	30	3,0000	90,00
<b>DEXAMETASONA</b>							
0010	22815	TRICLOFENACO SODIO/50MG/ML SOL INJ C/100 AMP 3ML/50-CA	LEAD	AMP	100	1,1600	1.160,00
<b>TRICLOFENACO SODIO</b>							
0011	23076	DEXAMETASONA/4MG/ML INJ INJ C/50 AMP 2,5ML/50-CA	HYDROFARMA	AMP	1.500	1,7700	2.655,00

GlaxoSmithKline  
 Ac. Ribeirão

Maria Inês de Oliveira  
 FARMACIA  
 CRF-SP 97502





**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA KIL DE MEMBRÃO, 460 2º AND - CENTRO

CEP: 13175-000 - SP (SA) - RJ

Tel/Fax: (16) 2606-4900

LIQU. AL. 378.288/0004-09 - INSC. EST. 257-2

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

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14246921

05 DE SETEMBRO DE 2022

**Agencia:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERRE (325085)  
**Fantasia:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERRE  
**Endereço:** AVENIDA DOUTOR ELLIÉSER MAGALHÃES, 2520  
**Cidade:** MTAZASSOL  
**Bairro:** SANTA CASA  
**Cnpj/Cep:** 29.526.759/0003-70

**Contato:**  
**Depo:** 15115-1111  
**Telefone:** (17)997-079-707  
**Url:** SP  
**E-mail:** [henry@upami-6621@medicamental.com](mailto:henry@upami-6621@medicamental.com)  
**Site/Url:** ISENTO

**Produtos**

0001	2151E	ABRADOR DE LINGUA/C/100	ESTILO	PET	20	4,2000	84,00
Z=ABRADOR							
0002	3494L	ATAJURACREPE N/EST 1,07X 13F 1,5M EUROPA C/12/12-P	POLAR FIX HOSP	PL	214	0,4800	97,92
Z=ATAJURA CREPE							
0003	3494L	ATAJURACREPE N/EST 1,50X 13F 1,5M EUROPA C/12/12-P	POLAR FIX HOSP	PL	60	0,7200	43,20
Z=ATAJURA CREPE							
0004	3712S	CAHJLA NASAL/NEONATAL TIPO COLLOS EPS 2,10M	GMT	UM	50	22,0000	960,00
Z=CATETER TIPO COLLOS							
0005	3775	CATETER MAGNITRO COLLOS PH PVC 1,10M	NEURONIA	UM	50	0,8400	42,00
Z=CATETER TIPO COLLOS							
0006	3095	COLETOR PERFURO CORIANTE/7,0L ECOLOGICO C/21/20-CX	DESCARBOX	UM	160	3,4500	552,00
Z=COLETOR PERFURO+AMARELO FARGO+MOSTARDA							
0007	35140	COLETOR DE URINA/SACO INF UNISEX 1,0X1L C/10/10 PT	MEDBONDA	UM	10	0,5900	5,90
Z=COLETOR URINA							
0008	3507	COMPRESSAO/ATE 13F N/EST 7,5X7,5CM BURCHA C/200	POLAR FIX HOSP	PT	5	21,0000	105,00
Z=COMPRESSAO GASE N/ESTERIL							
0009	3494L	COMPRESSAO/ATE 13F N/EST 7,5X7,5CM BURCHA C/10	POLAR FIX HOSP	PT	800	0,4500	360,00
Z=COMPRESSAO GASE ESTERIL							
0010	1583E	COATIVO ANTISEPTICO/POS COLETA BEBE C/100	COBY	CX	10	11,8500	118,50
Z=COATIVO							
0011	7580S	EMB. POLIURETANO PARA ADULTO/INMARTIL SOLIDAR C/25/15X10	LABOR TISSOT	PC	8.000	0,2400	1.920,00
Z=EMB. INMARTIL-DESCARTAVEL							



Henry Inácio de Almeida  
**FARMACIA**  
 CUF-SP 42402



0012	35010	ESQUELE MACRO, COMPLETO 1,5M LONELI LIGAM. C/100 EMB. 50'S	PKL	UM	2000	0,7500	1,460,00
2º ESQUELE MACRO							
0013	14991	FITA ADHESIVA C/100 - HIGIENIZADA 10MMX50M	CIEK	UM	20	3,5000	70,00
2º FITA ADHESIVA							
0014	37500	FITA MICROPOROSA/BRANCA 10MMX10CM	CIEK	UM	6	1,4500	8,70
2º FITA MICROPOROSA							
0015	15010	FITA MICROPOROSA/SUBLANCA 50MMX10CM	CIEK	UM	12	4,5000	54,00
2º FITA MICROPOROSA							
0017	35708	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08 X 15 M	POLAR FIX 10SP	RL	2	6,2000	12,40
2º MALHA TUBULAR 15M							
0017	35010	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08 X 15 M	POLAR FIX 10SP	RL	2	7,8000	15,70
2º MALHA TUBULAR 15M							
0018	33714	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL EM PVC 8,5 40CM	MEDSONDA	LN	10	0,4500	4,50
2º SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL							
0015	34512	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BAJA O/7,5 SONDOR	LACR EXPOS	FC	10	2,5500	25,50
2º SONDA ENDOTRAQUEAL+C/CLP+TUBO							
0021	30935	SONDA FOLEY/3500 2 VIAS 14	LACR EXPOS	FC	10	2,3500	23,50
2º SONDA FOLEY + CURT							
0021	31285	SONDA FOLEY/3500 2 VIAS 16	LACR EXPOS	FC	10	2,5500	25,50
2º SONDA FOLEY + CURT							
0022	32775	SONDA NASOGASTRICA, LONGA EM PVC 8,8 110CM	MEDSONDA	LN	20	0,7700	15,40
2º SONDA NASOGASTRICA LONGA 110 CM							
0023	32780	SONDA NASOGASTRICA, LONGA EM PVC 8,8 110CM	MEDSONDA	LN	20	1,0600	21,20
2º SONDA NASOGASTRICA LONGA 110 CM							
0024	32794	SONDA URETRAL, EM PVC 8,10 40CM	MEDSONDA	LN	20	0,5100	10,20
2º SONDA URETRAL							
0025	32795	SONDA URETRAL, EM PVC 8,12 40CM	MEDSONDA	LN	20	0,5600	11,20
2º SONDA URETRAL							
0026	32795	SONDA URETRAL, EM PVC 8,14 40CM	MEDSONDA	LN	20	0,5300	10,60
2º SONDA URETRAL							


  
 Farmacêutica
   
 Ac. J. Inácio

Total Geral: R\$ 5.773,43

\*\*\* CINCO MIL, SETECENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS \*\*\*

Maria Inês de Jesus
   
 FARMACIA
   
 CRE-SP 120932

Cond. Pagto: 30 D165

Validade: 5 Dias de Abertura  
Proposta:

Transportadora: CP - PVA TRANSPORTES E LOGÍSTICA S. MEI

Vendedor: VEND ISABEL SOUZA - SAC 1055 010 410  
MUE 10

**Condições de Fornecimento:**

PO: MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTADA DE 14 DE 25 DE MAIO DE 1950, NÃO FUNCIONAMOS  
DISTRIBUIDORES EM CASO DE REAJUSTAMENTO PARA ESSA ENTREGA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS AS  
EMBALAGENS OFERTADAS.

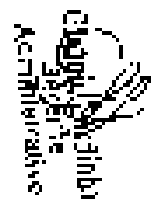
Isabel Souza  
FARMACIA  
CRF-SP 10552

Isabel Souza  
FARMACIA  
CRF-SP 10552

PCW Produsos Medicos e Farmaceuticos

mapa 23.09.23

- ACETILCISTINA 100 MG/ML - AMEROLA 300 mg/200 ml - 3 FRASCOS
- ACIDO PARASAMINICO 250 MG/5 ML INJETAVEL - 50 AMPOLA
- AGUA OXIGENADA 100 ML 100 ML - 24 AMPOLA
- AGUA PARA INIECAO 100 ML - 500 AMPOLA
- ALDOSTERONA 100 MG/ML BENGALINA 1.200.000 ML - 150 FRASCO
- ALCOBOLATO DE SODIO 4% 500 ML INJETAVEL 30 FRASCO
- BROMOPIDA 10 MG/2 ML INJETAVEL - 500 AMPOLA
- BUTOBROMETO DE ETILPICOPLAMINA 20 MG + NIPERONA 20 MG / 5 ML INUT
- CALCIOLIL 25 MG - 500 COMPRIMIDO
- CETIRIAZINA 10 MG/5 ML DILUENTE 10 FRASCO
- CETIRIAZINA 10 MG/5 ML 250 FRASCO
- CETOPROFENO 100 MG/50 ML 1400 AMPOLA
- CICLOBENZAPRINA 10 MG 500 COMPRIMIDO
- CLONIDINA 150 MG/ML - 2 ML INJE AVEL - 200 AMPOLA
- CLONIDINA 75 MG 5 - 200 COMPRIMIDO
- CLORALDRIL 75 MG - 30 COMPRIMIDO
- CLORIDRATO DE SOLUCAO 1% 100 ML 20 FRASCO



Mapa 23.09.23













CATETER NASAL TIPO OCULOS ORCENUS - 500 UNIDADE (CATHETER OCULAR TIPO OCULOS ORCENUS) 500 UNIDADES

COLETOR DE URINA NA SISTEMA FECHADO ZORRINI COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO - 30 UNIDADE (COLLECTOR URINARY SYSTEM ZORRINI) 30 UNIDADES

COLETOR DE MATERIAIS PERIFERO CONTANTE 7 LITROS - 260 UNID (COLLECTOR URINARY SYSTEM ZORRINI) 260 UNIDADES

COLETOR DE URINA INF. UNASSEX - 10 UNIDADE (COLLECTOR URINARY SYSTEM ZORRINI) 10 UNIDADES

COLETOR URINA SISTEMA ABERTO - 5 UNIDADE (COLLECTOR URINARY SYSTEM ZORRINI) 5 UNIDADES

COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 CM 18 FIBRAS NÃO ESTÉRIL COM SECUND - 5 PACOTE (COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 CM 18 FIBRAS NÃO ESTÉRIL COM SECUND) 5 PACOTES

CONJUNTO DE C.A. 2.7.5 X 7.5 CM LITOS ESTÉRIL - PACOTE COM 10 - 800 UNIDADES (CONJUNTO DE C.A. 2.7.5 X 7.5 CM LITOS ESTÉRIL - PACOTE COM 10) 800 UNIDADES

CURATIVO FURUNCULO ALCOBONALU ESTÉRIL 10 X 15 CM - 600 UNIDADE (CURATIVO FURUNCULO ALCOBONALU ESTÉRIL 10 X 15 CM) 600 UNIDADES

CURATIVO POS COLETA SANGUE (FRUICUSOY) COM SECUND - 10 CAIXA (CURATIVO POS COLETA SANGUE (FRUICUSOY) COM SECUND) 10 CAIXAS

ELETRO DO PARA MONITORAÇÃO (E.T.C) - 800 UNIDADE (ELETRO DO PARA MONITORAÇÃO (E.T.C) - 800 UNIDADES)

EQU. PRO MACRODENTES CAVANA FLEXIVELM. LAT FLUXO DE AR LLER SLIP - 2000 UNIDADE (EQU. PRO MACRODENTES CAVANA FLEXIVELM. LAT FLUXO DE AR LLER SLIP - 2000 UNIDADES)


EQUINO PARA BOWBALE LIVUSAO - 500 FOTO JIFEMPA - 10 UNID

EQUINO PARA BOWBALE LIVUSAO EQU PL REKARD - 10 UNIDADE

ESPARADRANHO LITOM X ASM 100 RUDEU (ESPARADRANHO LITOM X ASM 100 RUDEU) 100 UNIDADES

F. LITPO HINGRIDAVO ELETROSTÁTICO BATERIANO VIRAL E HIVE COM CATETER MOUNT - 400 UTT 10 UNIDADE (F. LITPO HINGRIDAVO ELETROSTÁTICO BATERIANO VIRAL E HIVE COM CATETER MOUNT - 400 UTT) 10 UNIDADES

FITA ADESIVA HUSPI ALBA TERMIN X 50M - 20 ROLDO

  
Hospital Estadual de Pernambuco  
Admin. Hospitalar

  
Hospital Estadual de Pernambuco  
Farmácia Hospitalar  
CPF: 08.428.992



- COLUNA DE REGULAÇÃO - 4 UNIDADES
- PAPEL ADIMENSIONADO FORMULARIO CONTINUO PARA BOG DIGITAL EP12 - PCT C/1000 1PCT
- PAPEL CREDAADO 75 X 75CM - 500 UNIDADE
- COXETE (DISPOSITIVO LUBR DE ACESSO HEMODIAL) - 20 UNIDADE
- RESERVATORIO PARA MANTENIMENTO DE SANGUE COM RESERVATORIO - 1 UNIDADE
- RESERVATORIO PARA MANTENIMENTO DE SANGUE COM RESERVATORIO - 1 UNIDADE
- SCALP N° 23G (RESPOSTIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) - 1200 UNID
- SCALP N° 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) - 700 UNID
- SCALP N° 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) - 100 UNID
- SERINGA DE SARRIVAL TOTAL SEM AGUILHA LUBR LOCK - 2500 UNID
- SERINGA DE SARRIVAL TOTAL SEM AGUILHA LUBR LOCK - 500 UNID
- SERINGA DE SARRIVAL TOTAL SEM AGUILHA LUBR LOCK - 6000 UNID
- SERINGA DESCARTAVEL SEM AGUILHA BRCO LUBR LOCK - 6000 UNID
- SISTEMA DE OXIGENAGEM MED ASTRIAL SOOIM INFANTIL - 2 UNIDADE
- SISTEMA DE OXIGENAGEM MED ASTRIAL (ADULTO 2 LITROS) - 4 UNID
- SURUDA DE ASPIRACAO H2QUELAL M OU - 20 UNIDADE
- SURUDA ENTORCIDAUFAL N° 7.5 COM RAJADO - 10 UNIDADE
- SURUDA FOLEY N° 4 2 VIAS 10 UNIDADE
- SURUDA FOLEY N° 5- 2 VIAS - 10 UNIDADE
- SURUDA NASUGAS ILICA LONICA N° 09 - 20 UNIDADE

*[Handwritten Signature]*  
 Chefe de Serviço  
 SIA/SI/01  
 ACP/01/01/01/01

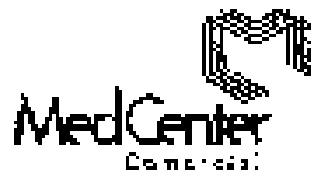
*[Handwritten Signature]*  
 Mestre Tereza G. de Jesus  
 Enfermeira  
 CREF 500.000-0

- SONDA NASOGASTRICA LOMISA Nº06 -30 UNIDADE (SONDA NASOGASTRICA LOMISA Nº06 -30 UNIDADE)
- SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº14 - 10 UNIDADE (SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº14 - 10 UNIDADE)
- SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº10 -30 UNIDADE (SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº10 -30 UNIDADE)
- SONDA URETRAL Nº20 -20 UNIDADE (SONDA URETRAL Nº20 -20 UNIDADE)
- SONDA URETRAL Nº12 -30 UNIDADE (SONDA URETRAL Nº12 -30 UNIDADE)
- SONDA URETRAL Nº14 - 10 UNIDADE (SONDA URETRAL Nº14 - 10 UNIDADE)
- TALA PARA IMOBILIZACAO ABROMADA EM EVA TAMI TAMM 63X 40X 4CM (ABROMADA) - 2 UNIDADE
- TALA PARA IMOBILIZACAO NEQUADA EM EVA TAMI TAMM 63X 40X 4CM (ABROMADA) - 2 UNIDADE
- TALA PARA IMOBILIZACAO DE ALUMINA EM EVA TAMI TAMM 63X 40X 4CM (ABROMADA) - 2 UNIDADE
- TERMOVETRO CLINICO DIGITAL DE TERIA SEM CONTAUO - 1 UNIDADE
- TERMOVETRO CLINICO DIGITAL DE TERIA SEM CONTAUO - 1 UNIDADE
- TIPO DE S LICENÇA BFE 204 - 15 METROS
- UM DIFICADOR Nº EXISTEN O - 4-300 PVC 25Dml - 20 UNIDADE (UM DIFICADOR Nº EXISTEN O - 4-300 PVC 25Dml - 20 UNIDADE)
- OXIMETRO PORTATI OF DEPO ADULTO - 1 UNIDADE (OXIMETRO PORTATI OF DEPO ADULTO - 1 UNIDADE)
- CABA PARA COUCHAO HOSPITALAR DE NA-VA APREMIÁVEL TEO-A VENTO COM ZIFER (15300X1U)



Maria Luísa D. ...  
 ...  
 ...

Mapa 33.09.23



**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
 Rod. Transilva, Suburbanidade de Orlândia, Km 99 - Sd. Santa Edwiges  
 Rousa Alegre - ANG - CEP 27550-000 - FONE: (35) 3449-1980  
 CNPJ: 00.374.919/9000-40 - IE 025.949584.00034  
 www.medicentros.com.br

Cotação # 200435

Cliente 3349 - INSTITUTO DE SAUDE -  
 Região 1 - JNUCA  
 Rating  
 Limite de Crédito: R\$ 10.100,00

Contato 5345 1 - MARIA ZAZUL -  
 Cargo  
 Telefone 32723000  
 Salar

Tipo Operação	Receita	Data Emissão	05/03/2023	Situação	VALIDA
Forma de Pagto	BL BOLETO	Condição de Pagto	31 - 30 DIAS - R\$ 500,00		
Operador	112 - ABRICIO LAURILHO MOREIRA	Portador Receita	33		

Seq.	* Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	07	ACETILSALICILATO 100 MG AP 5ML (5) LINDO QUINCA AP COM 1 AP	5,000	R\$ 3,44	R\$ 17,20
2	12300	AGUA COCINADA 10 ML COMI MUNICI. VIL. PARANÁ FR COM 1 FR	24,000	R\$ 1,33	R\$ 31,92
3	2087	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% FR 250 ML (5) HYPOFARMA	35,000	R\$ 21,00	R\$ 735,00
4	14281	BUCCOPAN COMPOSTO 20MG+2,55% ML AMP (N) COOHEC	100,000	R\$ 2,00	R\$ 2.000,00
5	14281	BUCCOPAN COMPOSTO 20MG+2,55% ML AMP (N) COOHEC	60,000	R\$ 2,00	R\$ 1.200,00
6	2071	CETIRIZINA 1 FR COM 5,00 MG (5) HYPOFARMA HUCOM 1 FR	10,000	R\$ 15,54	R\$ 155,40
7	14281	BUCCOPAN COMPOSTO 20MG+2,55% ML AMP (N) COOHEC	20,000	R\$ 3,50	R\$ 70,00
8	14281	BUCCOPAN COMPOSTO 20MG+2,55% ML AMP (N) COOHEC	10,000	R\$ 2,00	R\$ 20,00
9	14281	BUCCOPAN COMPOSTO 20MG+2,55% ML AMP (N) COOHEC	10,000	R\$ 2,00	R\$ 20,00
10	14281	BUCCOPAN COMPOSTO 20MG+2,55% ML AMP (N) COOHEC	10,000	R\$ 2,00	R\$ 20,00
11	14281	BUCCOPAN COMPOSTO 20MG+2,55% ML AMP (N) COOHEC	10,000	R\$ 2,00	R\$ 20,00
12	14281	BUCCOPAN COMPOSTO 20MG+2,55% ML AMP (N) COOHEC	10,000	R\$ 2,00	R\$ 20,00
13	14281	BUCCOPAN COMPOSTO 20MG+2,55% ML AMP (N) COOHEC	10,000	R\$ 2,00	R\$ 20,00
14	14281	BUCCOPAN COMPOSTO 20MG+2,55% ML AMP (N) COOHEC	10,000	R\$ 2,00	R\$ 20,00
15	275	DEXAMETASONA 4 MG COMI AMPLA 2,5 MG (5) HYPOFARMA AP COM 1 AP	150,000	R\$ 1,45	R\$ 217,50
16	14281	BUCCOPAN COMPOSTO 20MG+2,55% ML AMP (N) COOHEC	10,000	R\$ 2,00	R\$ 20,00
17	14281	BUCCOPAN COMPOSTO 20MG+2,55% ML AMP (N) COOHEC	10,000	R\$ 2,00	R\$ 20,00
18	14281	BUCCOPAN COMPOSTO 20MG+2,55% ML AMP (N) COOHEC	10,000	R\$ 2,00	R\$ 20,00
19	14281	BUCCOPAN COMPOSTO 20MG+2,55% ML AMP (N) COOHEC	10,000	R\$ 2,00	R\$ 20,00
20	14281	BUCCOPAN COMPOSTO 20MG+2,55% ML AMP (N) COOHEC	10,000	R\$ 2,00	R\$ 20,00
21	14281	BUCCOPAN COMPOSTO 20MG+2,55% ML AMP (N) COOHEC	10,000	R\$ 2,00	R\$ 20,00
22	14281	BUCCOPAN COMPOSTO 20MG+2,55% ML AMP (N) COOHEC	10,000	R\$ 2,00	R\$ 20,00
23	14281	BUCCOPAN COMPOSTO 20MG+2,55% ML AMP (N) COOHEC	10,000	R\$ 2,00	R\$ 20,00
24	14281	BUCCOPAN COMPOSTO 20MG+2,55% ML AMP (N) COOHEC	10,000	R\$ 2,00	R\$ 20,00
25	14281	BUCCOPAN COMPOSTO 20MG+2,55% ML AMP (N) COOHEC	10,000	R\$ 2,00	R\$ 20,00
26	14281	BUCCOPAN COMPOSTO 20MG+2,55% ML AMP (N) COOHEC	10,000	R\$ 2,00	R\$ 20,00
27	14281	BUCCOPAN COMPOSTO 20MG+2,55% ML AMP (N) COOHEC	10,000	R\$ 2,00	R\$ 20,00
28	14281	BUCCOPAN COMPOSTO 20MG+2,55% ML AMP (N) COOHEC	10,000	R\$ 2,00	R\$ 20,00
29	14281	BUCCOPAN COMPOSTO 20MG+2,55% ML AMP (N) COOHEC	10,000	R\$ 2,00	R\$ 20,00
30	14281	BUCCOPAN COMPOSTO 20MG+2,55% ML AMP (N) COOHEC	10,000	R\$ 2,00	R\$ 20,00

Observações:  
 Cotação sujeita a alteração  
 Fatores P/Info R\$730  
 Validade cotação 3 dias

Maria Isabel G. B. ...  
 FARMACIA ...  
 TUF-SP 07350



**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
 Rod. Juscelino Kubitschek, s/n, CDV, São José, SC 89104-900 - Fone: (51) 3445-1980  
 Caixa Postal 1000 - CEP 89104-900 - Fone: (51) 3445-1980  
 CNPJ: 08.374.929/0001-40 - IE: 523 9-9384-0384  
 www.medcentercomercial.com.br

Seq.	Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
26	10975	10075 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
27	10976	10976 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
28	10977	10977 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
29	10978	10978 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
30	10979	10979 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
31	10980	10980 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
32	10981	10981 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
33	10982	10982 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
34	10983	10983 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
35	10984	10984 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
36	10985	10985 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
37	10986	10986 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
38	10987	10987 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
39	10988	10988 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
40	10989	10989 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
41	10990	10990 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
42	10991	10991 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
43	10992	10992 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
44	10993	10993 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
45	10994	10994 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
46	10995	10995 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
47	10996	10996 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
48	10997	10997 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
49	10998	10998 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
50	10999	10999 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
51	11000	11000 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
52	11001	11001 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
53	11002	11002 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
54	11003	11003 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
55	11004	11004 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
56	11005	11005 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
57	11006	11006 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
58	11007	11007 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
59	11008	11008 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
60	11009	11009 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
61	11010	11010 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
62	11011	11011 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
63	11012	11012 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
64	11013	11013 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
65	11014	11014 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
66	11015	11015 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
67	11016	11016 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
68	11017	11017 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
69	11018	11018 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
70	11019	11019 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
71	11020	11020 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
72	11021	11021 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
73	11022	11022 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
74	11023	11023 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
75	11024	11024 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
76	11025	11025 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
77	11026	11026 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
78	11027	11027 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
79	11028	11028 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
80	11029	11029 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
81	11030	11030 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
82	11031	11031 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
83	11032	11032 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
84	11033	11033 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
85	11034	11034 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
86	11035	11035 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
87	11036	11036 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
88	11037	11037 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
89	11038	11038 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
90	11039	11039 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
91	11040	11040 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
92	11041	11041 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
93	11042	11042 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
94	11043	11043 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
95	11044	11044 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
96	11045	11045 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
97	11046	11046 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
98	11047	11047 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
99	11048	11048 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
100	11049	11049 IDOCASINA 2% S/VAZIO AP/SHL (5) HYPOFARMA AP COM 1	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00

Observação:  
 Este é um sistema de controle de estoque.  
 Pedidos mínimos: 24700  
 Validade contrato: 3 dias

*[Handwritten Signature]*  
 Cláudia Schmitt  
 Gerente Geral  
 Assistência

*[Handwritten Signature]*  
 Maria Inês de Souza  
 FARMACIA  
 CNPJ: 07.423.111



**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**

Rua Buzafina, Ribeirão Preto - SP, CEP 13060-000 - FONE: (35) 3449-1900  
 R. Souza Edwingen, B. Alegre - MO - CEP 87590-000 - FONE: (35) 3449-1900  
 CNPJ: 08.274.322/0001-40 - IE: 525.9495640034  
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 208435

Seq.	Item Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
67	1993 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
67	1993 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
68	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
69	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
70	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
71	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
72	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
73	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
74	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
75	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
76	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
77	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
78	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
79	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
80	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
81	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
82	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
83	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
84	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
85	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
86	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
87	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
88	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
89	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
90	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
91	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
92	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
93	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
94	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
95	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
96	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
97	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
98	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
99	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15
100	1994 COMPRESSA 13 FDS GAZE 7,5X7,5 (C/10) DE POLAR/EUROPA PL LUM 1 RL	5,000	R\$ 0,4300	R\$ 2,15

Observação:  
 Escopo sujeito a Alteração  
 Pedido Mínimo R\$700  
 Validade cotação 3 dias

*Glória Aparecida*  
 Administrativa

Maria Inês Gaberondet  
 FARMACIA LTDA  
 - 15-57-4232



**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 94 - Jd. Santa Edwiges  
Poços de Caldas - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950  
CNPJ: 07.874.929/0001-40 - I.E. 525.949584-0034  
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 206435

Valor Total Item	R\$ 37.313,82	Valor Descont	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 37.313,82
Tipo Entrega	Sem Preço	Valor Frete	R\$ 0,00		

FABRICIO LAURINDO MOREIRA

( )

Observação:  
Estoque sujeito alteração  
Pedido Mínimo R\$700  
Validade até 05 dias



Observação:  
Estoque sujeito alteração  
Pedido Mínimo R\$700  
Validade até 05 dias







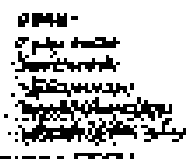








recebido 23 09 23



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 UNIDADE DE SAÚDE DE VIGILÂNCIA E PROMOÇÃO DA SAÚDE  
 Rua: Brasil, nº 240 - Vila Santa Maria  
 Vitória - ES CEP: 13066-900  
 Fone: (71) 3444-1170 - Fax: (71) 3444-1111  
 E-mail: (71) 3444-7777 - site: www.vitoria.es.gov.br

LEI Nº 10.747 DE 19 DE ABRIL DE 2002

ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL  
 SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

**ORÇAMENTO**

DEMANDA POR NÃO CONSULTA E COMPROMISSO SOLICITADO, SEMPRE PRECISAR  
 ALCANTARAS NEGATIVA POSITIVA

ITEM	QTD	UNID	UNID	DESCR. DETALHADA	MARCA	VALOR	
						UNITARIO	TOTAL
1	1	AN*	1	ANEXO 1 - ANEXO 1	UNICO	0,00	0,00
2	01	AN*	5	ANEXO 2 - ANEXO 2	UNICO	0,00	0,00
3	24	UN*	1	ANEXO 3 - ANEXO 3	UNICO	0,00	0,00
4	25	UN*	100	ANEXO 4 - ANEXO 4	UNICO	0,00	0,00
5	26	UN*	1	ANEXO 5 - ANEXO 5	UNICO	0,00	0,00
6	27	UN*	100	ANEXO 6 - ANEXO 6	UNICO	0,00	0,00
7	28	UN*	1	ANEXO 7 - ANEXO 7	UNICO	0,00	0,00
8	29	UN*	100	ANEXO 8 - ANEXO 8	UNICO	0,00	0,00
9	30	UN*	100	ANEXO 9 - ANEXO 9	UNICO	0,00	0,00
10	31	UN*	100	ANEXO 10 - ANEXO 10	UNICO	0,00	0,00
11	32	UN*	100	ANEXO 11 - ANEXO 11	UNICO	0,00	0,00
12	33	UN*	100	ANEXO 12 - ANEXO 12	UNICO	0,00	0,00
13	34	UN*	100	ANEXO 13 - ANEXO 13	UNICO	0,00	0,00
14	35	UN*	100	ANEXO 14 - ANEXO 14	UNICO	0,00	0,00
15	36	UN*	100	ANEXO 15 - ANEXO 15	UNICO	0,00	0,00
16	37	UN*	100	ANEXO 16 - ANEXO 16	UNICO	0,00	0,00
17	38	UN*	100	ANEXO 17 - ANEXO 17	UNICO	0,00	0,00
18	39	UN*	100	ANEXO 18 - ANEXO 18	UNICO	0,00	0,00
19	40	UN*	100	ANEXO 19 - ANEXO 19	UNICO	0,00	0,00
20	41	UN*	100	ANEXO 20 - ANEXO 20	UNICO	0,00	0,00
21	42	UN*	100	ANEXO 21 - ANEXO 21	UNICO	0,00	0,00
22	43	UN*	100	ANEXO 22 - ANEXO 22	UNICO	0,00	0,00
23	44	UN*	100	ANEXO 23 - ANEXO 23	UNICO	0,00	0,00
24	45	UN*	100	ANEXO 24 - ANEXO 24	UNICO	0,00	0,00
25	46	UN*	100	ANEXO 25 - ANEXO 25	UNICO	0,00	0,00
26	47	UN*	100	ANEXO 26 - ANEXO 26	UNICO	0,00	0,00
27	48	UN*	100	ANEXO 27 - ANEXO 27	UNICO	0,00	0,00
28	49	UN*	100	ANEXO 28 - ANEXO 28	UNICO	0,00	0,00
29	50	UN*	100	ANEXO 29 - ANEXO 29	UNICO	0,00	0,00
30	51	UN*	100	ANEXO 30 - ANEXO 30	UNICO	0,00	0,00
31	52	UN*	100	ANEXO 31 - ANEXO 31	UNICO	0,00	0,00
32	53	UN*	100	ANEXO 32 - ANEXO 32	UNICO	0,00	0,00
33	54	UN*	100	ANEXO 33 - ANEXO 33	UNICO	0,00	0,00
34	55	UN*	100	ANEXO 34 - ANEXO 34	UNICO	0,00	0,00
35	56	UN*	100	ANEXO 35 - ANEXO 35	UNICO	0,00	0,00
36	57	UN*	100	ANEXO 36 - ANEXO 36	UNICO	0,00	0,00
37	58	UN*	100	ANEXO 37 - ANEXO 37	UNICO	0,00	0,00
38	59	UN*	100	ANEXO 38 - ANEXO 38	UNICO	0,00	0,00
39	60	UN*	100	ANEXO 39 - ANEXO 39	UNICO	0,00	0,00
40	61	UN*	100	ANEXO 40 - ANEXO 40	UNICO	0,00	0,00
41	62	UN*	100	ANEXO 41 - ANEXO 41	UNICO	0,00	0,00
42	63	UN*	100	ANEXO 42 - ANEXO 42	UNICO	0,00	0,00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 ADMINISTRAÇÃO







CIRURGICA ATOMICA COMERCIO DE MEDICAMENTOS BIREFIL  
 RUA: BRAGA L. Nº 244 - VILA ISABEL  
 CEP 04 - SP CEP: 13823-000  
 CNPJ 07.700.248/0001-707 INSC. EST. 703.267.907.714  
 FONE/FAX: (11) 565.8757 - e-mail: ccomercio@birefil.com.br

RECIBO Nº 02 DE SETEMBRO DE 2005

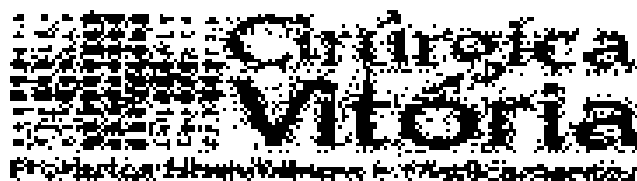
A  
LFA MENASCO

Nº	QTE	NOME	VAL	TRIBUTOS (DISC. FINANCIAIS, ICMS, IPI, PIS, COFINS, INSS, CONTRIB. SOCIAL)	VALOR	TOTAL
01	1	AMF	2		2,00	2,00
<b>TOTAL</b>					<b>2,00</b>	<b>2,00</b>

07.700.248/0001-707  
 INSC. EST. 703.267.907.714  
 CIRURGICA ATOMICA COMERCIO  
 DE MEDICAMENTOS BIREFIL  
 RUA BRAGA L. Nº 244  
 VILA ISABEL - CEP: 13823-000  
 UCA-SP

  
 PAULO ROBERTO  
 GERENTE  
 ADM. GERAL

  
 Maria Luiza G. Sacramento  
 FARMACIA  
 CEP-SP 04209



Rua: Brasil, nº 249 - Vila Santa Isabel  
 Uchoá - SP - CEP: 15800-000  
 Fone/Fax: (17) 38268787 - cirurgicavitoria@yahoo.com.br

**CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI**  
 RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL  
 UCHOÁ - SP - CEP: 15800-000  
 CNPJ: 07.700.242/0001-70 INSC. EST. 703.058.801.111  
 FONE/FAX: (17) 38268787 - cirurgicavitoria@yahoo.com.br

UCHOÁ/SP, 11 DE SETEMBRO DE 2023

A  
 JMA MIRASSOL  
 A/C: SETOR DE COMPRAS/CITAÇÃO

**ORÇAMENTO**

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUIE PREÇOS:  
 AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNIT	TOTAL
1	20	PQT	ABRILHADOR DE MADEIRA PARA LINGUA COM 1000IN - PACOTE	INOVEN	4,34	86,80
2	2	GL	ANTIBIO REPACKETICO 0,2% 5 LITROS - GALAO	VIC PHARMA	229,37	458,74
3	2	GL	AGUA DEBUTILADA PARA AUTOCLAVE 5L - GALAO	CGLC	12,22	24,44
4	400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 18 X 4,5	SOLIDOR	0,09	24,00
5	100	UND	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	WIDEX	0,09	9,00
6	800	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 -	SOLIDOR	0,07	42,00
7	400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	SOH INOR	0,07	28,00
8	8000	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 -	SOLIDOR	0,07	210,00
9	800	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	SOLIDOR	0,07	63,00
10	6500	UND	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	SOLIDOR	0,07	455,00
11	84	LT	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISEPTICO	PROLINK	7,05	663,14
12	1	GL	ALCOOL 70% (FL. 5L)		69,69	69,69
13	25	HE	ALGODAO HIDROFILO 800G	NATHY	18,38	459,50
14	24	UND	APARELHO DE BARBEAR 24 UNIDADE	MAXICOR	1,20	28,80
15	5	UND	APARELHO DE PRESSAO ADULTO	LAMEDID	72,80	364,00
16	1	UND	APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRANCO - 1 UNIDADE	G TECH	190,08	190,08
17	204	UND	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	ORT-HOCREM	0,54	110,16
18	91	UND	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M	ORT-HOCREM	0,79	47,10
19	14	PRC	BOLIGIE - GUIA P INTUBAÇÃO TRAQUEAL ADULTO	MEDYTECH	48,86	684,04
20	10	FL	GADALCO SAIADO Nº 10 BRANCO 10LIT	SONY	4,10	41,00
21	10	UND	GAMPO OPERATORIO 45CM X 60CM	MEDGAUZE	1,17	11,70
22	1	UND	CANULA TRAQUEOSTOMIA 4,0 MM SEM BALAO	NÃO COTADO		
23	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICOS 33G (ANGIOCATH)	SOLIDOR	0,61	61,00

  
 Cirúrgica Vitória  
 Administrativa

  
 Cirúrgica Vitória  
 FARMACIA  
 CRE-SP-09952-1326

24	400	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 20G (ANGIOCATH)	SOLIDOR	0,85	260,00
25	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 20G COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	GAMMA	1,49	149,00
26	500	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 22G (ANGIOCATH)	SOLIDOR	0,62	210,00
27	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 23G COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	GAMMA	1,49	149,00
28	500	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 24G (ANGIOCATH)	SOLIDOR	0,68	340,00
29	30	UND	CATETER PARA OXIGENIOTECA TIPO ÓCULOS PEDIÁTRICO ESTÉRIL	NÃO COTADO		
30	60	UND	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS OXIGENIO	MEDICALIA	1,37	68,90
31	50	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 200ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO	MEDIX	4,97	146,10
32	100	UND	COLETOR DE MATERIAIS PERFILTO CONTANTE 7 LITROS	DESCARBOX	4,25	681,60
33	10	UND	COLETOR DE URINA INF. UNISSEX	MEDICPLAST	0,35	3,30
34	5	UND	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	BIOMÉDICA	4,97	25,35
35	6	PC	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,6 CM 13 FIOS NÃO ESTERIL COM 100 UNID	AMED	29,02	145,10
36	000	UND	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,6 CM 11 FIOS ESTÉRIL - PACOTE COM 10	PO AR FIX	0,68	504,00
37	000	UND	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTÉRIL 10 X 15 CM	AMED	0,82	492,00
38	10	CX	CURATIVO POS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 500 UNID	AMP	19,60	169,00
39	8000	UND	ELETRODO PARA MONITORAÇÃO (E.C.G)	SOLIDOR	3,25	2600,00
40	2000	UND	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR LUER SLIP	MEDIX	3,85	1700,00
41	10	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO EOL. FOTO LIFEMED -	LIFEMED	31,94	319,40
42	10	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO EOL P LIFEMED - 10 UNIDADES	NÃO COTADO		
43	100	RL	ESPALDRAPO 10CM X 4,5M	CRIFLEX	12,14	1.214,00
44	10	UND	FILTRO HYDROBAC ELETROSTATICO BACTERIANO VIRAL E HMF COM CATETER MEDUN - ADULTO	MEDIX	8,01	80,10
45	20	RL	FITA ADESIVA HOSPITALAR 12MM X 50M	CIEX	5,00	100,20
46	6	RL	FITA MICROPOROSA 12MM X 10M	CIEX	2,00	12,00
47	12	RL	FITA MICROPOROSA 30MM X 10M	CIEX	6,80	81,60
48	24	UND	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL TAMANHO G	BABY WILLY	0,98	23,52
49	100	UND	INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPORE COMPLY (STEP3AGE) 1248B	SM	2,20	220,00
50	100	FL	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X 50M	DESCARBOX	9,86	1.062,60
51	10	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - CX COM 5	MEDIX	13,66	166,60
52	20	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - CX COM 10	MEDIX	13,66	358,70
53	20	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CX COM 10	MEDIX	13,66	358,60

  
 Gláucia S. S. Almeida  
 Administrativa

Maria Isabel G. B. B. B. B.  
 FARMACÉUTICA  
 CRF-SP 42399

54	100	PARE 8	LLVA CIRURGICA ESTERIL Nº 65	LENGRUBER	1,64	164,00
55	50	PARE 8	LLVA CIRURGICA ESTERIL Nº 75	LENGRUBER	1,64	82,00
56	50	PARE 8	LLVA CIRURGICA ESTERIL Nº 85	LATEX	1,49	74,50
57	2	PL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 60CM X 15MTS	ORTOFEN	8,41	16,82
58	2	PL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 60CM X 15MTS	ORTOFEN	10,20	20,54
59	10	UND	MANTA TERCIA ALUMINADA 2,10 X 1,41MT	HESSA =	7,11	71,10
60	24	UND	MONOMON 2-0 45CM COM AG. 3/8 CR. TRIANGULAR 20MM	SUPERHELM	1,67	40,08
61	24	UND	MONOMON 4-0 45CM COM AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CONTANTE	TECHNOFIC	1,71	41,04
62	5	JND	OCULOS DE SEGURANCA	PIRE MOLE	3,28	16,40
63	1	PGT	PAPELA 2 MILIMETRADO FORMULARIO CONTINHO PARA ECG DIXITAL EP12 - PGT C1000	MED PLUS	828,75	828,75
64	500	JND	TAPEL CROPADO 80 X 80CM	KOSPIFLEX	0,64	320,00
65	30	UND	Q-SYTE (DISPOSITIVO LUER DE ACESSO FECHADO) 20 UNIDADE	BV	10,18	203,60
66	1	UND	HERNIDADOR MANUAL DE SICOONE ADULTO (AMBU) COM RESERVATORIO	CIR. FERNANDES	162,90	162,90
67	1200	UND	SCALP Nº 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) -	MEDIX	0,28	336,00
68	700	UND	SCALP Nº 22G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	SOLIDOR	0,23	161,00
69	100	UND	SCALP Nº 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	JH	0,24	24,00
70	1500	UND	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -	INJEX	0,33	495,00
71	500	UND	SERINGA DESCARTAVEL 50ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP -	INJEX	0,41	205,00
72	6000	UND	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	INJEX	0,17	1.020,00
73	2	UND	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 500ML INFANTIL	HQ	21,24	42,48
74	4	UND	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL ADULTO 2 LITROS (PSI)	HQ	81,78	127,12
75	10	UND	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 06	MARK MED	0,70	7,00
76	10	UND	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7,5 COM BALAO	MEDIX	4,20	42,00
77	10	UND	SONDA FOLEY Nº14 - 2 VIAS	CAJATI	2,70	27,00
78	10	UND	SONDA FOLEY Nº16 - 2 VIAS	DESCARPACK	5,48	54,80
79	20	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº08	MEDSONDA	1,22	24,40
80	20	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº08	MARQUETO	0,84	16,80
81	10	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº14	MEDSONDA	1,55	15,50
82	30	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº18	MEDSONDA	1,64	49,20
83	20	UND	SONDA URETRAL Nº10 -	MARQUETO	0,77	15,40
84	20	UND	SONDA URETRAL Nº12	BIOANI	0,79	15,80
85	10	UND	SONDA URETRAL Nº14	BIOANI	0,88	8,80
86	4	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO APARADA EM EVA TAM. GRANDE 85 X 100CM (VERDE)	HESSA =	16,47	65,88
87	2	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO APARADA EM EVA TAM. 65 X 11,50CM (AMARELA)	RFSCATE	22,27	44,54


  
 Hospital Santa Helena
   
 Gerente
   
 Administrativa

Maria Inês de Castro
   
 FARMACIA
   
 CRE-SP 12312

88	2	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM ESSA TAMA MEDIA 84 X 8CM (LARANJA)	FRESCATE	12,58	25,00
89	5	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM ESSA TAM. 11X 20 X 8CM (CHOCOLATE)	FRESCATE	8,87	52,00
90	1	UND	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL DE TESTA SEM CONTATO	ANXIN	78,18	78,18
91	600	UND	TORNEIRINHA DESCARTAVEL OSVIAS CONEXAO LITER LOCK	BIDMABE	0,87	522,00
92	1	PL	TUBO DE SILICONE REF. 204 CM 5 METROS	KINNET	150,68	150,68
93	20	UND	UMIDIFICADOR P/ OXIGENIO - Frasco PVC 250ml	RWA	14,95	299,00
94	1	UND	DISSIMETRO PORTATIL DE DEDO ADULTO	BE CANE	78,80	78,80
95	3	UND	CAPA PARA COLCHAO HOSPITALAR DE NAPA IMPERMEAVEL FECHAMENTO COM ZIPER (133X201X1Q)	SW CAPAS	87,88	263,64
					<b>TOTAL</b>	<b>22.587,79</b>

VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

  
Gláucia de Almeida  
Superior  
Administrativa

  
Maria Isabela Permonde  
FARMACIA  
CINTEL  
02307





0038	36326	NOREPINEFRINA BHC (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX Q/ 50 AMPOLAS/BOX	SE-3600	AP	50	3.0717	153,59
0040	33208	DINDANETROXA 4HG (35%) SOL INJ 2ML CX Q/ 100 AMPOLAS/BOX	II-2000	AP	100	1.0000	100,00
0041	44472	PARAMOL 750MG CT Q/ 200 COMP/BOX	II-4000	CP	200	0.0300	26,00
0043	33797	PREDNISONA 5MG/ML SOL OR 100ML (GEN) CX Q/ 50 FR + 175MG/100ML/BOX	IX-50	FR	50	5.1200	256,50
0043	48952	PROCLAMAN 10MG/ML EMU LÍQ 20ML Q/ 10 FRAMPIS/BOX	SE-240	FR	10	5.5400	55,40
0044	37951	FUSILODIN 3000 0,9% 1000ML CX Q/ 15 BQ/ELASOFARMA	Falko-735	BO	15	8.8208	132,06
0045	39755	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10% CX Q/ 200 AMP/OPARMA	IX-200	AP	200	1.2804	56,48
0046	48531	FUSILODIN 3000 0,9% 500ML CX Q/ 30 FR/RESSEKUS	IX-30	FR	30	7.3050	219,15
0047	34588	KETIMICINA-ROXITROXINA COM DEXA 150 (30MG) PCT Q/ 10 FRAMPONADIMET	SE-300	BG	10	2.8000	78,00
0048	37471	TERAPIA 100ML/20ML (30MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML LÍQ/ 170 AMP/ELASOFARMA	SE-2000	AP	100	1.5500	155,00
0048	52738	HELMONOX 150MG/ML (80MG) INJEC SOL INJ 0,5ML CT Q/ 2 SER/INJ 200X0,5ML/BOX	SE-100	SER	2	21.4000	42,98
0050	30705	AGUIA DESCARTAVEL 18X0,75MM Q/ 100/INJEX	II-1000	LN	100	0,0600	6,00
0051	39411	AGUIA DESCARTAVEL 25X0,75MM Q/ 100/INJEX	SE-1000	LN	100	0,0600	6,00
0052	26544	AGUIA DESCARTAVEL 30X0,75MM Q/ 100/INJEX	II-1000	LN	100	0,0600	6,00
0053	26543	AGUIA DESCARTAVEL 30X0,20MM Q/ 100/INJEX	SE-1000	LN	100	0,0600	6,00
0054	39412	AGUIA DESCARTAVEL 40X1,20MM Q/ 100/INJEX	II-1000	LN	100	1,0000	6,00
0055	30522	ATADURA CREME MÃO EXTERNO 10 FRUX 15FRAMPONADIM (2) POLYANAPOLIS	SE-500	LN	12	1,7500	6,75
0056	52228	CANHO OPERATORIO 45CMX50CM Q/ MX 306 PCT Q/ 50 LN 200X/CREMER	PP-360	LN	50	2.7000	114,50
0057	51133	CATETER PERF DO 180 1,30MMX45MM BESC CX Q/ 100/INJL	IX-100	LN	100	0,5600	56,00
0058	53867	CATETER PERF DO 208 1,30MMX22MM BESC CX Q/ 100/INJEX	IX-100	LN	100	1,7000	70,00
0059	52279	CATETER NASAL UNID USUO UNO ESTERIL 1,40MM Q/ 20 UN/EMB/BOX/CREMER	IX-200	LN	20	1,2600	25,60
0060	52285	COMPRESSA GAZE ESTERIL LTD 11 PDS 7,5CMX7,5CM PCT Q/ 10 UN/CREMER	IX-240	PCT	10	0,9400	6,40
0061	57338	ELETRODO BCC DESCARTAVEL ADULTO 577 20X40MM PCT Q/ 50 UN/INJEX	SE-3000	LN	50	0,2200	11,00











# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Tela nº: 06/28/2023 09:43:11

Página: 054

## Orçamento

**Endereço:** AV DOUTOR EUSEBIO MAGALHAES - 1500 - SANTA CRUZ - SP  
**Código:** 00000000  
**Forma/Plano:** MS - LIVRO DE SAÚDE - ORGANIZACAO SOCIAL FARMACIA  
**Atividade:** 06/28/2023  
**Forma Contratação:** Venda Direta  
**Vendedor:** FERNANDO EPAC - TOULOUSE  
**Endereço:** AV DOUTOR EUSEBIO MAGALHAES - 1500 - SANTA CRUZ - SP  
**Nome:** SANTA CRUZ  
**Cidade:** JARDIM ACESSO  
**CEP:** 13.135-000  
**UF:** SP  
**Telefone:** 15.135.0000  
**Nome do Cliente:** Maria Ines G...  
**Endereço:** AV DOUTOR EUSEBIO MAGALHAES - 1500 - SANTA CRUZ - SP  
**Nome:** SANTA CRUZ - CEP: 13.135-000 - JARDIM ACESSO

Pendente a Faturar		ET							
Cód.	Descrição	Qtd	Unid.	Cód.	Unid.	Base Unid.	Total		
050000000	ACIDOS RESORCINOLICOS 0,05 X 0,5 (500018) UNIDADE BO	0	BO	9		102,35000	0,00		216,00
EMPL: 780778022007	YOH: 20130000 No.Reg.HS: 10000000000			Nome Com:					
ResorUn: 0,00000	Peso Total: 0,00000			Outagem Un:	C00001	Outagem Tot:	0,00000		
050000000	AGUIA DISE 0,45 X 21 (500125) BO	0	BO	403		0,12000	0,00		48,00
EMPL: 55M GTM	YOH: 90130010 No.Reg.HS: 10000000000			Nome Com:					
ResorUn: 0,00000	Peso Total: 0,40300			Outagem Un:	C00001	Outagem Tot:	0,00000		
050000000	AGUIA DISE 0,45 X 21 (500125) UNIDADE BO	0	BO	103		0,15000	0,00		39,00
EMPL: 55M GTM	YOH: 90130010 No.Reg.HS: 10000000000			Nome Com:					
ResorUn: 0,00000	Peso Total: 0,11350			Outagem Un:	C00001	Outagem Tot:	0,00000		
050000000	AGUIA DISE 0,70 X 21 (500127) UNIDADE BO	0	BO	805		0,14000	0,00		84,00
EMPL: 55M GTM	YOH: 90130010 No.Reg.HS: 10000000000			Nome Com:					
ResorUn: 0,00000	Peso Total: 0,72200			Outagem Un:	C00001	Outagem Tot:	0,00000		
050000000	AGUIA DISE 0,70 X 21 (500129) UNIDADE BO	0	BO	3067		0,15000	0,00		350,00
EMPL: 78000800	YOH: 90130010 No.Reg.HS: 10000000000			Nome Com:					
ResorUn: 0,00000	Peso Total: 4,00000			Outagem Un:	C00001	Outagem Tot:	0,00000		
050000000	AGUIA DISE 0,80 X 21 (500128) UNIDADE BO	0	BO	903		0,15000	0,00		136,00
EMPL: 55M GTM	YOH: 90130010 No.Reg.HS: 10000000000			Nome Com:					
ResorUn: 0,00000	Peso Total: 0,21500			Outagem Un:	C00001	Outagem Tot:	0,00000		
050000000	AGUIA DISE 1,20 X 41 (500127) UNIDADE BO	0	BO	600		0,15000	0,00		112,00
EMPL: 55M GTM	YOH: 90130010 No.Reg.HS: 10000000000			Nome Com:					
ResorUn: 0,00000	Peso Total: 0,07000			Outagem Un:	C00001	Outagem Tot:	0,00000		
050000000	ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTIMO FRODOX	0	LH	21		0,30000	0,00		0,70,00
EMPL: 78000800	YOH: 70130020 No.Reg.HS: 10000000000			Nome Com:					
ResorUn: 0,00000	Peso Total: 75,17000			Outagem Un:	C00001	Outagem Tot:	0,00000		
050000000	ALGODAO HIDROFIBRADO 350 GR DE 30 X 30 DRENAR	0	AL	28		0,20000	0,00		3,95,00
EMPL: 78000800	YOH: 30130000 No.Reg.HS: 10000000000			Nome Com:					
ResorUn: 0,00000	Peso Total: 13,15000			Outagem Un:	C00001	Outagem Tot:	0,00000		
050000000	ATADURA CREPON (CREPE) 100 X 100 X 1,5 CM 10 FIOS ROL 0 NAVE	0	AL	204		0,40000	0,00		80,00
EMPL: 78000800	YOH: 10130000 No.Reg.HS: 10000000000			Nome Com:					
ResorUn: 0,00000	Peso Total: 2,74000			Outagem Un:	C00001	Outagem Tot:	0,00000		
050000000	ATADURA CREPON (CREPE) 100 X 100 X 1,5 CM 10 FIOS ROL 0 NAVE	0	AL	25		0,70000	0,00		42,00
EMPL: 78000800	YOH: 30130000 No.Reg.HS: 10000000000			Nome Com:					
ResorUn: 0,00000	Peso Total: 0,42570			Outagem Un:	C00001	Outagem Tot:	0,00000		
050000000	CAIXA 500 FOLHAS 5 PPF 20CM X 20CM 10 FIOS ROL 0 NAVE	0	LH	102		0,30000	0,00		70,00
EMPL: 78000800	YOH: 90130000 No.Reg.HS: 10000000000			Nome Com:					
ResorUn: 0,00000	Peso Total: 55,00000			Outagem Un:	C00001	Outagem Tot:	0,00000		
050000000	CATERE 200 X 200 X 21 (500125) UNIDADE BO	0	BO	405		0,10000	0,00		340,00
EMPL: 78000800	YOH: 90130000 No.Reg.HS: 10000000000			Nome Com:					
ResorUn: 0,00000	Peso Total: 2,70000			Outagem Un:	C00001	Outagem Tot:	0,00000		
050000000	CATERE 200 X 200 X 21 (500125) UNIDADE BO	0	BO	405		0,10000	0,00		315,00
EMPL: 55M GTM	YOH: 90130000 No.Reg.HS: 10000000000			Nome Com:					
ResorUn: 0,00000	Peso Total: 2,40000			Outagem Un:	C00001	Outagem Tot:	0,00000		
050000000	CATERE 200 X 200 X 21 (500125) UNIDADE BO	0	BO	307		0,10000	0,00		210,00
EMPL: 55M GTM	YOH: 90130000 No.Reg.HS: 10000000000			Nome Com:					
ResorUn: 0,00000	Peso Total: 1,25000			Outagem Un:	C00001	Outagem Tot:	0,00000		
050000000	CATERE 200 X 200 X 21 (500125) UNIDADE BO	0	BO	105		0,10000	0,00		100,00
EMPL: 55M GTM	YOH: 90130000 No.Reg.HS: 10000000000			Nome Com:					
ResorUn: 0,00000	Peso Total: 0,01500			Outagem Un:	C00001	Outagem Tot:	0,00000		
050000000	CATERE 200 X 200 X 21 (500125) UNIDADE BO	0	BO	105		0,10000	0,00		100,00
EMPL: 55M GTM	YOH: 90130000 No.Reg.HS: 10000000000			Nome Com:					
ResorUn: 0,00000	Peso Total: 0,08000			Outagem Un:	C00001	Outagem Tot:	0,00000		
050000000	CATERE 200 X 200 X 21 (500125) UNIDADE BO	0	BO	105		0,10000	0,00		100,00
EMPL: 55M GTM	YOH: 90130000 No.Reg.HS: 10000000000			Nome Com:					
ResorUn: 0,00000	Peso Total: 0,08000			Outagem Un:	C00001	Outagem Tot:	0,00000		
050000000	CATERE 200 X 200 X 21 (500125) UNIDADE BO	0	BO	105		0,10000	0,00		100,00
EMPL: 55M GTM	YOH: 90130000 No.Reg.HS: 10000000000			Nome Com:					
ResorUn: 0,00000	Peso Total: 0,08000			Outagem Un:	C00001	Outagem Tot:	0,00000		

Maria Ines G...  
 FARMACIA  
 LRF-SP





**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3321817211821781  
18/10/2023 17:25:3616/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:48:29  
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 16/10/2023  
NR. DOCUMENTO 554.482.000.024.873  
VALOR TOTAL 471,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ADMED PROD E SERVICOS  
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 24.873-8

NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217

=====

NR.AUTENTICACAO 7.E4A.149.76D.38B.C7C

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACIES

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACIES

*Manoel de Jesus*

**ADMED PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA**

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica



REABILITACAO ESTRELA, 132 - CENTRO - MONTE ALEGRE/RS - SP  
- CNPJ: 03122-000  
Fone: (51) 36311-5654  
www.admedprod.com.br

Q - BRIGALIA  
1 - Caixa  
Nº 000.000.997  
88888888  
Bom dia

3523 2932 3666 9780 0177 5880 1000 0000 3110 8888 8892

Consulte as condições de pagamento nacional no CNP-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/guia ou no site do Sebrae para comércio

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1558196444420 | INSCRIÇÃO DE CONTRIBuintE: 1558196444420 | INSCRIÇÃO DE CONTRIBuintE: 1558196444420

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACIES		CNPJ: 03122-000		CNPJ: 03122-000	
RUA DO LITORAL, 132 - CENTRO - MONTE ALEGRE/RS - SP		CNPJ: 03122-000		CNPJ: 03122-000	
CNPJ: 03122-000		CNPJ: 03122-000		CNPJ: 03122-000	

CÁLCULO DO CANCELAMENTO		CÁLCULO DO CANCELAMENTO		CÁLCULO DO CANCELAMENTO	
CÁLCULO DO CANCELAMENTO		CÁLCULO DO CANCELAMENTO		CÁLCULO DO CANCELAMENTO	
CÁLCULO DO CANCELAMENTO		CÁLCULO DO CANCELAMENTO		CÁLCULO DO CANCELAMENTO	

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACIES		CNPJ: 03122-000		CNPJ: 03122-000	
RUA DO LITORAL, 132 - CENTRO - MONTE ALEGRE/RS - SP		CNPJ: 03122-000		CNPJ: 03122-000	
CNPJ: 03122-000		CNPJ: 03122-000		CNPJ: 03122-000	

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Atestado de APTIDÃO PARA O TRABALHO	Atestado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>Atestado que os médicos emitiram para fins de discriminação nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 19/10/2023</p> <p><i>Manoel de Jesus</i></p> <p><i>Dr. Manoel de Jesus</i></p> <p><i>Dr. Manoel de Jesus</i></p>										

**DADOS ASSOCIADOS**  
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACIES  
RUA DO LITORAL, 132 - CENTRO - MONTE ALEGRE/RS - SP  
CNPJ: 03122-000

*Manoel de Jesus*





# SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Data: 05-09-2023

Validade: 15-09-2023

DATA: 15/09/2023

NOME: MARIA ISABEL G. FERREIRI

E-MAIL: f11111111111111111111@gmail.com

Razão Social:

INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL SAÚDE

CNPJ Nº: 08.519.480/0001-01

CNPJ: 08.505.788/0003-70

AVENIDA ELIZABETH DE AQUINO Nº 2521 - BAIRRO BANDEIRA CADA - MIRASSOL/SP CEP 13135-002

FONE: 17 32423006

Razão Social: RÁDIO FARMACIA E SERVIÇOS LTDA

FONE: 17 32423006

CNPJ: 08.384.697/0001-77

E-MAIL: rfm@radiofarmacia.com.br

ENDERÇO: Rua do Brasil, 2222, Jardim Europa, Monte Mercurio - SP CEP 13100-000

TEL: 17 32423006

1	CABO ECG DE PACIENTE 12 LEITURAS COMRATÍVEL COM ECG DIGITAL EMT2	QUANTIDADE ESTIMADA	1	UNIDADE	R\$ 471,00	R\$ 471,00
---	--	---------------------	---	---------	------------	------------

REQUISITOS ESPECÍFICOS/ANEXOS	DESCRIÇÃO/OPORTUNIDADE



**Declaro que sou titular da Nota Fiscal de Produtos**

- Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
- Contrato de Gestão nº 17/2023 de 04 de maio de 2023;
- Chamamento Público nº 001/2022; Processo nº 17/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP

Instituto de Saúde - Organização Social Faceres:

Maria Isabel G. Ferreiri  
FARMACIA  
CRF-SP 43797

Gláucia Sanches  
Gestora  
Administrativa

MBRE 36-59/2023

DESCRIÇÃO: BOMBA D'ÁGUA 10-03/2023

UNIDADE	VALOR	QUANTIDADE	TOTAL	UNIDADE	VALOR	QUANTIDADE	TOTAL
1000	10000,00	1	10000,00				
VALOR TOTAL: 10000,00 VALOR UNITÁRIO: 10000,00 VALOR TOTAL: 10000,00							

CONTRATO: BOMBA D'ÁGUA 10-03/2023

**PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:**

- Atende ao Oramento da Unidade.
- Não Atende ao Oramento da Unidade. Se não, justificar.

  
 Paulo Roberto de Fozes  
 FCA - FACULDADE  
 - 5º andar - 1302

  
 Gabriel de Souza  
 Presidente  
 Administração



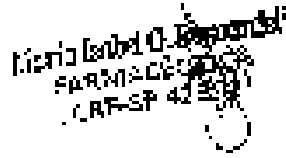
**admed**  
produtos e serviços

Cliente: Instituto de Saúde - Organização Social Facomas	CNPJ: 29.505.759/0003-70
Endereço: Av. Dr. Eliezer Magalhães, 2520 Baixo: Santa Cássia	E-mail: farmáciaupamimessil@gmail.com
Cidade: Mirassol - SP CEP: 15130-000	Responsável: Maria Izabel Tel: 17 3042-1256
Data: 16/09/2023	Número do Orçamento: 15092023

Objeto: Ocorrência de Saúde e Intervenções e Equipamentos

Qt.	Un.	Descrição:	Valor Unit.	Valor Total
01	Un	Cabo de Paciente 10 Vias p/ Eletrocardiógrafo EM12 Módulo TeleC	R\$471,00	R\$471,00

Validade da Proposta: 07 dias  
Prazo de entrega até 07 dias  
Forma de Pagamento: 20 dias



ADMED Produtos e Serviços  
Fone 17-98113434

**ADMED PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA**

CNPJ: 32.386.667/0001-77 | IE: 462.047.854.710

comercial@grupoadmed.com.br | 17 98111-3634

Rua Baflau Estrela, 232 - Centro | Monte Aprazível - SP | CEP: 15.150-000



São José do Rio Preto, 11 de setembro de 2023

**INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES**

CNPJ: 29.005.758/0003-70

Atc: Maria Isabel

E-mail: [mariaisabel@insol.org.br](mailto:mariaisabel@insol.org.br)

Conforme solicitação, estamos enviando o carnê de material abaixo:

Modelo - GARGA RESCIENTE PARA FORNOLIAS COMPATÍVEL DENTAL EP12 DENTAL  
EPX 05019 - marca EPX  
Valor unitário: R\$ 400,00

Condição de pagamento: 28 dias  
Prazo de entrega: até 15 dias  
Validade da proposta: 45 dias

Vivalor Eletrônica Ltda EPP

Jussara Araújo - 7-32538122



Recebido em 11/09/2023  
12:57:43

# MED-RIO

## COMERCIO F REPRESENTAÇÕES LTDA

CNPJ: 74.474.248/0001-20 | Tel: 647.459.359 | 11.1

RUA DOUTOR PROCEL ANDRÉ NETO, 718 - JARDIM VISTA  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP

(17) 3222-5950

www.med-rio.com.br  
e-mail: comercial@med-rio.com.br

### ORÇAMENTO

Nº 4423/2023 - Rev.1

Elaborado em 11/09/2023 17:00:51

Imissão: 11 de Setembro de 2023

Página: 1/1

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP, 11 de Setembro de 2023

#### Dados do Cliente

Nome - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACRES  
Endereço - AVENIDA DOUTOR FIEBER MARGA HAES, 2320 - SANTA CASA - JARDIM VISTA, SP CEP: 13135-002  
Telefones: (17) 37473005 (17) 32423006  
CNPJ/CPF: 28.575.759/0008-70  
Contato: MARIA ISABEL / FARMACEUTICA, Farmaciaupamirassol@gmail.com

#### Produtos

Item	Descrição	U	Qtde	Unidade	Total
1 -	CAIXO DOS MEDICAMENTOS (INTEGRAR) LIT - QUANTO: 4500	UN	1	1.080,00	1.080,00



CAIXO DOS MEDICAMENTOS (INTEGRAR) LIT - QUANTO: 4500  
REGISTRO ANVISA - 002612106

Maria Isabel G. Bernardino  
FARMACEUTICA  
CNPJ SP 28.575.759/0008-70

Cláudia Jordana  
GOMES  
Administradora

Total de Produtos: R\$ 1.080,00

Vir. Total: R\$ 1.080,00

#### Condições Gerais

Via de Pagto: C/P  
Prazo de Entrega: 7 Dias  
Prazo de Validade: 90 Dias  
Forma de Pagamento: 20 DIAS  
Validade da Proposta: 30 Dias

Nro. Chamada do Cliente:  
Nro. Pedido do Cliente:

ESTE PEDIDO ENTRA EM VALIDADE APÓS A CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO DA ENTREGA DO PRODUTO.  
TODOS OS VALORES SÃO EM REAIS E SEM DESCONTO DE DESPESAS.  
PRA VALIDADE DO ORÇAMENTO CANCELAR AUTOMATICAMENTE EM QUALQUER INSTÂNCIA ANTES DA

#### Outras Informações

ADQUIÇÃO DE PRODUTOS.

Renilson Alex de Castro Silva

Larissa Galvão da Rocha  
Elaborado e Emitido em nome da  
FARMACEUTICA GALVÃO DA ROCHA

Cláudia Jordana Gomes  
Realizado e Emitido em nome por  
A. D. S. JOSÉ BRUNINI

# ARLEI JOSE FRIGIERI ME

CNPJ nº 07.362.937/0001-77 IE: 986.007.450.119

RUA JEAN CARLOS MENDES DE CARVALOS, 57 - GRAJÓI  
 JARDIM OS  
 SALES/SP

(11) 3222-5990

www.arlei.com.br  
 arlei@arlei.com.br

## ORÇAMENTO

Nº 485/2023 - Rev.º

Emissão: 11/09/2023 16:59:34

Printado: 11 de Setembro de 2023

Página: 1/1

SALES/SP, 11 de Setembro de 2023

### Dados do Solicitante

Nome : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES  
 Endereço : AV DOUTOR BUESER MACAÍHABES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP CE: 15135-002  
 Telefone(s) :  
 CPF/CNPJ : 09.535.750/0003-70  
 Contato : MAREIA SAZULI [mareia@pamerescol@gmail.com](mailto:mareia@pamerescol@gmail.com)

### Produtos

Item	Descrição	Qtd	Unidade	Total
1-	CABO PACIENTE 30V PARA LITTA GARRA - COMUM 000047R	100	metros	1.762,51



CABO PACIENTE 30V PARA LITTA GARRA - COMUM 000047R

Total de Produtos: R\$ 1.762,51

Vir. Total R\$ 1.762,51

### Condições Gerais

Via de Entrega: C/D  
 Prazo de Entrega: 30 Dias  
 Prazo de Garantia: 50 Dias  
 Forma de Pagamento: 28 DIAS  
 Validade da Proposta: 30 dias

Nro. Chamado do Cliente:

Nro. Pedido do Cliente:

ESTE PEDIDO ENVIADO A SEU MAIL, NÃO GARANTE O VALOR DE PREÇO PARA A EXECUÇÃO DO PROJETO.  
 VALOR REFERENCIAL PARA ORÇAMENTO E UM PREÇO MÁXIMO TENTATIVO ORÇADO COM PROPRIEDADE DA ESTA.  
 ESTA RELAÇÃO DE ORÇAMENTO GARANTE A INFORMAÇÃO EM LITE QUILASBASE ATRIBUÍDA ANTERIOR.

### Assinaturas e Selos

AQUISIÇÃO DE PRODUTOS

Gerente Administrativo

Arquiteto Responsável

RENILSON AZEITEIRO DE CASTRO SILVA

LARISSA SALGADO TAQUETO

Arleio José Frigieri



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321817211821781  
18/10/2023 17:25:5718/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:25:57  
011100111 0013

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

033990433662400000060000250101389504000027600

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:

PONTO CLICK TECNOLOGIA DE PONTO E A

CNPJ: 30.728.811/0001-74

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGSOCIAL FACERE

CNPJ: 29.505.759/0003-70

-----

NR. DOCUMENTO 101.601

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 276,00

VALOR COBRADO 276,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.0A5.B56.6D2.352.33E

-----

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  
570



Data e Hora da Emissão:	03/10/2023 16:51:26	Competência:	3/10/2023	Código de Verificação:	APVIXPPXU
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:	A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE ACESSO				
CNPJ/CPF:	30.728.811/0001-74	Inscrição Municipal:	3541510	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	RUA SANTOS DUMONT ,79 - VILA ERCÍLIA CEP: 15013-100				
Complemento:	SALA 16	Telefone:	16981648064	e-mail:	ant.c.brito@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

1 X CONTRATO DE ASSESSORIA DO SISTEMA HS SATURNO - R\$ 276,00  
PARCELA 5 X 12 - VENCIMENTO DIA 15  
Valor Aproximado dos Tributos: 18,15%

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  
04/10/23

*Jucineia Vieira*  
04/10/23

Código do Serviço / Atividade

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

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\$:	276,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	276,00	
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\$: 276,00**

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](http://sjrp.ginfes.com.br), com a utilização do Código de Verificação.





033-7

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/10/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
A.C. DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE ACES - 30.728.811/0001-74					0467 / 000433624
R. SANTOS DUMONT, 79 - VILA ERCILIA - CEP: 15013-100 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP					
Data do Documento	Nº. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/10/2023	570	DM	Não	03/10/2023	0000000000025
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(R) Valor	(-) Valor do Documento
	Rápido com Registro	REAL	1		276,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(-) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORÇSOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70  
 AV DR ELIEZER MAGALHAES 2520  
 MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final PONTO CLICK TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO 30.728.811/0001-74

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.04336.62400.000006.00002.501013.8.95040000027600

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/10/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
A.C. DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE ACES - 30.728.811/0001-74					0467 / 000433624
R. SANTOS DUMONT, 79 - VILA ERCILIA - CEP: 15013-100 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP					
Data do Documento	Nº. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/10/2023	570	DM	Não	03/10/2023	0000000000025
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(R) Valor	(-) Valor do Documento
	Rápido com Registro	REAL	1		276,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(-) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORÇSOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70  
 AV DR ELIEZER MAGALHAES 2520  
 MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final PONTO CLICK TECNOLOGIA DE PONTO E ACESSO 30.728.811/0001-74

Autenticação Mecânica





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321817211821781  
18/10/2023 17:26:2018/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:26:21  
011100111 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----

74891123210305403003002373041082995040000136775

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 101.602

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.367,75

VALOR COBRADO 1.367,75

=====

NR.AUTENTICACAO 7.900.020.9D2.5C1.0B8

-----

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.

**RECEIHO COM DE PANOS PROD DE  
TOMO MAT DE SEGURIDA**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
D-ENFSA  
1 Salvo  
Nº 444.004.782  
Série 000  
Folha 01



AV. DE LUIZ DE MOURA LIMA, 514 - SÃO FRANCISCO -  
MIRASSOL - SP - CEP. 13194-011  
Fone: (13) 3262-1427

3523 0907 8786 3400 4179 2540 4008 0930 2117 4613 2789

Consulte o site [www.receitofederal.gov.br](http://www.receitofederal.gov.br) para obter informações de NF-e

*Handwritten signature and date: 15/09/2023*

ESTABELECIDORA: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES  
 ENDEREÇO: AV. DE LUIZ DE MOURA LIMA, 514 - SÃO FRANCISCO - MIRASSOL - SP - CEP. 13194-011  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 130.900.000-00  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 07.578.627/000-00

DESTINATÁRIO	ENDEREÇO	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	AV. DE LUIZ DE MOURA LIMA, 514 - SÃO FRANCISCO - MIRASSOL - SP - CEP. 13194-011	130.900.000-00	130.900.000-00	07.578.627/000-00

VALOR DA NOTA: R\$ 1.567,75  
 VALOR DE OUTROS: R\$ 0,00  
 VALOR TOTAL: R\$ 1.567,75

DATA DE EMISSÃO: 15/09/2023  
 VALOR: R\$ 1.567,75

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DEB.	ICMS CRED.	VALOR LÍQUIDO
1,00	UN	1.567,75	1.567,75	0,00	0,00	0,00	1.567,75

DESCRIÇÃO	VALOR	ICMS	ICMS DEB.	ICMS CRED.	VALOR LÍQUIDO
TRANSPORTE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTROS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>1.567,75</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.567,75</b>

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DEB.	ICMS CRED.	VALOR LÍQUIDO
1,00	UN	1.567,75	1.567,75	0,00	0,00	0,00	1.567,75

**MATERIAL DE LIMPEZA R\$ 12,00, OS  
- EPI R\$ 148,75**

*Ateste que os materiais aqui bens foram todos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 15/09/2023.*

*Cláudia S. Silva (assinatura)*  
*Marta Lucilene B. Rodrigues (assinatura)*

**DADOS ADICIONAIS**

ENTRADA DE GESTÃO  
 EM 15/09/2023 às 14:24 de 15/09/2023  
 CHAMADA PÚBLICA Nº 013/2022 - PROCESSO Nº 211/2022  
 INSTITUTO FACERES  
 INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES



Pedido: 92-09/2023 - NOTA COMPROV. 37-00 2023

DATA: 12/05/2023

NOME: MARIA CARREI R. BRANCO

EMAIL: maria.carrei@fazers.org.br

**INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FAZERS**

CNPJ: 29.505.750/0003-70

AVENIDA ELIZABETH DE BRAGANÇA Nº 2020 SALGEM - JARDIM CASA - MIRAPOSTOL/SP - CEP 15135-002

Razão Social: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FAZERS

POSSIBILIDADE:

CNPJ: 07.513.627/0001-69

E-MAIL: lorenna@fazers.org.br

AVENIDA DR. ALBERTO MARCHESE, - SÃO FRANCISCO - CEP 15.130-001 - MIRAPOSTOL/SP

telefone (17) 22621667

Item	Descrição	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	AGUA SANITARIA, OUTROS	3	GALÃO	R\$ 8,782	R\$ 26,35
2	COPO DESCARTAVEL PLASTICO PV AGUA 1000ML PCT 6/100	100	PAQUETE	R\$ 3,300	R\$ 495,00
3	COPO DESCARTAVEL PLASTICO PV CAFÉ	10	PAQUETE	R\$ 2,690	R\$ 26,90
4	DETERGENTE LIQUIDO FRASCO 500ML	10	FRASCO	R\$ 1,750	R\$ 17,50
5	FIBRA DE LIMPEZA BRANCA	10	UNIDADE	R\$ 1,570	R\$ 15,70
6	FIBRA DE LIMPEZA VERDE	20	UNIDADE	R\$ 1,070	R\$ 21,40
7	POSFORO MACIO	1	MACIO	R\$ 7,600	R\$ 7,60
8	LUNA BORRACHA PARA TELA, LIXO MANUAIS P	10	PARIS	R\$ 3,000	R\$ 30,00
9	LUNA DE LATEX LONGA RAHURADA 40 CM VORA TAMANHO M	8	PARIS	R\$ 17,060	R\$ 137,70
10	SACO DE LIXO BRANCO IMPERMEANTE 60L	400	UNIDADE	R\$ 0,450	R\$ 180,00
11	SACO DE LIXO PRETO 100L	400	UNIDADE	R\$ 0,480	R\$ 240,00
12	SACO DE LIXO PRETO 60 L	400	UNIDADE	R\$ 0,275	R\$ 110,00

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FAZERS

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FAZERS



*Gláucia Regina*  
Gestora  
Administração

*Marilene*  
FARMACIA  
CNPJ: 07.513.627/0001-69

Deve ser dotada de Nota Fiscal por Suprimento

a. Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias

b. Contrato de Gestão nº 121/2009 de 01 de maio de 2009;

c. Edital de Licitação nº 003/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.O.L. - Mirassol/SP

Instituto de Saúde - Organização Social Fazers;

*Denise*  
Farmácia Saúde  
CNPJ: 07.513.627/0001-69



# EMBALAGENS Rio Preto

O que você procura?



Produto	Preço	Quantidade	Total
Agua Sanitizante 5 Litros Triplex - Unidade	R\$ 13,07	3	R\$ 40,71
Copo 150 ml Plastico - Abn. Coposul - Branco	R\$ 4,75	151	R\$ 712,50
Copo 050 ml Plastico - Abn. Coposul - Pacote	R\$ 3,04	10	R\$ 30,40
Detergente Triplex Neutro 500 ml Triplex - Unidade	R\$ 2,05	10	R\$ 20,50
Fibras Umidex Lavex Rodas 2000 Pacote 010 Unidades	R\$ 26,00	1	R\$ 26,00
Fibras Uso Geral Rodas 2000 - Pacote 010 Unidades	R\$ 28,00	2	R\$ 56,00
Posteiro Sabão 13x43 Estilo - Pacote	R\$ 5,89	1	R\$ 5,89
Lava Latex Farrada Ica	R\$ 11,00	15	R\$ 165,00

## TOTAL NO CARRINHO

Subtotal R\$ 2.262,78

Entrega [Calcular entrega](#)

Total R\$ 2.262,78

[CONTINUAR](#)

[PARAR](#)

[FINALIZAÇÃO](#)

[DE COMPRA](#)



01/11/2023

01/11/2023

01/11/2023

01/11/2023

01/11/2023

01/11/2023





## Pagamento



SEGURO



## Informações

Minha Conta  
Quem Somos  
Como Comprar  
Pagamentos

Fale conosco  
Frete  
Tributos e Devoluções

## Redes Sociais



## Compre pelos telefones



LOJA 1 | (11) 2222-6666

R. Prudencio de Moraes, 2501 - Boa Vista



LOJA 2 | (11) 3201-2500

R. Polinesense, 1567 - Boa Luzia

Embalagens Rio Preto - R. Prudencio de Moraes, 2.501 - S. J. Rio Preto - SP

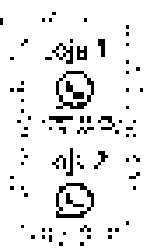
Mega Embalagens Rio Preto - Avenida Polinesense, 1.567 - S. J. Rio Preto - SP

Copyright © 2023 - Mega Embalagens Rio Preto Ltda - CNPJ 25.382.480/0001-66 | Política de Privacidade

Relação de sites vinculadas

Grupos, Salas e  
Galerias  
Administração

Grupos, Salas e  
Galerias  
Farmácia  
RF-SP 42197



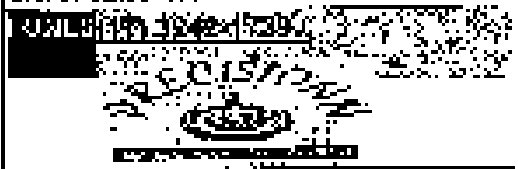
PRECISION ENGRASSAMENTO  
 RUA JOAQUIM COSTA 248  
 SÃO PAULO  
 CNPJ: 02.887.797/0001-02

**Precision**

**NRO 065871**

**CLIENTES DE TUBOS**

13081028 13081028 13081028



**ORÇAMENTO**

EMPRESA: **PRECISION ENGRASSAMENTO**

CLIENTE: **SAO PAULO TUBO DE SANGUE ORÇAMENTO SOCIAL FARMACIA**

CPF: **29805750-000370**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **15115002**

SUBTOT: **1.902,06**

DRENTA: **0,00**

**TOTAL: 1.902,06**

QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0000001010	kg	AGUZO BEMESTRADA 5078	9,40	8,40
0000001011	kg	AGUZO BEMESTRADA 5078	8,00	8,00
0000001100	kg	AGUZO BEMESTRADA 5078	1,10	85,80
0000001284	kg	AGUZO BEMESTRADA 5078	1,00	2,00
0000002224	kg	AGUZO BEMESTRADA 5078	10,00	1,00
0000002419	kg	AGUZO BEMESTRADA 5078	1,00	11,00
0000001790	kg	AGUZO BEMESTRADA 5078	2,10	19,60
0000002255	kg	AGUZO BEMESTRADA 5078	10,00	2,00
0000002042	kg	AGUZO BEMESTRADA 5078	1,00	2,00
0000001414	kg	AGUZO BEMESTRADA 5078	2,00	18,00
0000001435	kg	AGUZO BEMESTRADA 5078	5,00	42,00
0000001744	kg	AGUZO BEMESTRADA 5078	5,00	41,00
0000002022	kg	AGUZO BEMESTRADA 5078	1,00	61,00
0000001829	kg	AGUZO BEMESTRADA 5078	4,00	41,00
0000002270	kg	AGUZO BEMESTRADA 5078	12,00	7,00
0000001427	kg	AGUZO BEMESTRADA 5078	2,00	2,00
<b>Total</b>		<b>Quantidade de itens no pedido</b>	<b>83,000</b>	<b>1.902,06</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_

Carimbo: \_\_\_\_\_

Carimbo: \_\_\_\_\_

Carimbo: \_\_\_\_\_

Carimbo: \_\_\_\_\_

PRECISION CHEMICALS

Precision

PRECISION CHEMICALS  
CALLE 12 N° 1000  
CNPJ 32.997.237/0001-08

NRO 065871

CUENTAS DE 10003



VALOR DE LA COMPRA: R\$ 52.900,00  
VALOR DE LA VENTA: R\$ 52.900,00

CONDICIONES DE PAGO: 100% CASH  
FECHA DE EMISION: 01/02/2023

**DOCUMENTO**

TIPO DE DOCUMENTO: RECEIPI DE RECEBIMIENTO DE BENS		NUMERO DE DOCUMENTO: 29503750000370		DESCRIPCION: 5135002	
VALOR DE LA COMPRA: R\$ 52.900,00		VALOR DE LA VENTA: R\$ 52.900,00		ESTADO: 13	
CATEGORIA: 13P		CATEGORIA: 13		CATEGORIA: 4343434	

DESCRIPCION:			
--------------	--	--	--

ITEM	DESCRIPCION	QUANTIDADE	VALOR UNICO	TOTAL
001	ALGODON T.QUILDO 5135	1,00	52.900,00	52.900,00



Valor Total: R\$ 52.900,00		Total de itens no pedido: 1		Valor Total: R\$ 52.900,00	
Valor Total: R\$ 52.900,00		Valor Total: R\$ 52.900,00		Valor Total: R\$ 52.900,00	



Copy to e-Paper Office

Seq. #	Proj. #	Proj. Name	MCH	U/A	Qtds.	Year Unit. Percentage (%)	IPR (%)	Cons. Sub. (R%)	Value Total
05	2004	SACD DE LIXO TORL RJ	30252110	PC	7407101	41,80300	0,00	0,00	250,00
10	2015	SACD DE LIXO TORL RJ	24323816	PC	4,000,00	30,94000	0,00	0,00	53,00
17	2020	SACD DE LIXO TORL RJ	30252110	PC	2,000,00	10,50000	0,00	0,00	45,00
18	2021	SACD DE LIXO TORL RJ	24323816	PC	5,300,00	31,72000	0,00	0,00	171,00
20	2120	LIXO LIXO DE LIXO TORL RJ	30252110	PC	10,000,00	10,50000	0,00	0,00	300,00
Value Total Período 2.377,15									
Value Total Período 2.177,15									
Value Total Período 2.177,15									

RESUMO DE TRANSFERIR

Tipos de Transferência: 100  
 Quantidade: 1

*Cláudia Albuquerque*  
 Secretária  
 Administração

*Cláudia Albuquerque*  
 Secretária  
 Administração



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321817211821781  
18/10/2023 17:26:4218/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:26:42  
011100111 0009

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090313677300300239234172895040000136440

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 101.603

NOSSO NUMERO 31367730000239234

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.364,40

VALOR COBRADO 1.364,40

=====

NR.AUTENTICACAO 1.C98.CBF.4F1.D5E.943

-----

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.







**RECIBO DO PAGADOR**

<b>Beneficiário</b> MEDICAMENTAL HOSPITALAR LIDA RUA XV DE NOVEMBRO, 456 CP 01 - 3175-400 - SÃO PAULO - SP CEP: 01305-900	<b>CPF do Beneficiário</b> 3378-7-0146148-1	<b>Tarifa de Encargos</b> 151892975	<b>Valor Total</b> 151061823
<b>Endereço</b> MEDICAMENTAL HOSPITALAR LIDA RUA XV DE NOVEMBRO, 456 CP 01 - 3175-400 - SÃO PAULO - SP CEP: 01305-900	<b>Número Documento</b> 48218-10	<b>Faixa Mensal</b> 21261.000000000000	<b>Valor Descontado</b> 1.364,40

Autenticação Mensal

	<b>001-0</b>	00190.00009 03136.773005 00239.254172 8 95040000136440
---	--------------	--

<b>Local de Pagamento</b> FACIL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BANCO DO BRASIL	<b>Data de Emissão</b> 15/10/2023
---	--------------------------------------

<b>Descrição</b> MEDICAMENTAL HOSPITALAR LIDA - 31.758.288-0004-09	<b>Agência COB/RealizeLife</b> 101130003511
---	--

<b>Endereço Beneficiário</b> RUA XV DE NOVEMBRO, 456 CP 01 - 3175-400 - SÃO PAULO - SP
---

<b>Unidade Beneficiária</b> 15420003	<b>CPF do Beneficiário</b> 3378701	<b>Exercício</b> 2023	<b>Alcance</b> 1	<b>Unidade Beneficiária</b> 15420003	<b>Série Mensal</b> 151061823
---	---------------------------------------	--------------------------	---------------------	---	----------------------------------

<b>Uso do Dinheiro</b>	<b>Categoria</b> 17	<b>Exercício</b> 23	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b> 1.364,40
------------------------	------------------------	------------------------	-------------------	--------------------------

<b>Observações (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)</b> FORTA TILAS OBTIDAS EXTRA DE R\$ 1,00 AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGAR (11) 3361-1111 CUIDAR DA MANTENÇÃO DA BOMBA MEDICAMENTAL E DO ATENDIMENTO DOS BENEFICIÁRIOS NA DENTADA EMPRESARIAL PREVIA AUI FURÇÃO E BEM-ESTAR SOCIAL DO NÚCLEO UNIDADE PARCELAR EM CASO DE CONTRA PARCELADA, NÃO PAGAMENTO DA PARCELAS NA DATA COLETA, ENVIAR O VENCIMENTO ANTES DA DATA DE PAGAMENTO. JUSTESTAR APÓS O DIA DO VENCIMENTO Atenção Parcela: 01 de 01	(-) Descontos Abençoados  (-) Outros Descontos  (-) Parcelas  (-) Parcelas de Reserva  (-) Outras Parcelas
--	--

INSTITUTO DE FACIL - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACILIS (22334) AVENIDA PAULISTA, 1365-1366 - SÃO PAULO - SP CEP: 01305-900	<b>Valor de Compensação</b>
---	-----------------------------

Assentado em Medida









modelo 3300 23



Empresas COMERCIAL COMPLEMENTAR RIOCLOARENSE LTDA  
 Cidade: JAGUARUNA Estado: SP  
 Av. PO EMILIO MARCONATO, 3000  
 Fone: (19) 3523-1800  
 Fax: 13.506-079  
 Cnpj: 07.729.176/0001-03

Orcamento: A18JSCY1  
 Terra, data: 5 de Setembro de 2003 - 10:52

Dados do Cliente:

Empresa: 38670 - INSTITUTO DE SAUDE ORIENTADOS SOCIAL FACIOSO Cidade: MOGIANA - Estado: SP Fone:  
 End: AV DOUTOR ELISEU MARCONATO, 2500 Fone: (17) 3242-9106 Cnpj: 20.503.792/0005-79  
 Cnpj: 15.135-002

Conforme vossa solicitação, foram selecionados e elaborados os seguintes itens (a) grupo(s) de(s) medicamento(s) abaixo relacionados(s):

1	025513	ARMADOR DE LINGUA P/ C/100UM	ESTILO	PA	Caixas	1	R\$ 0,4000	R\$ 0,4000	R\$ 0,00
Princípio Ativo:		ARMADOR DE LINGUA					Reg. MS		0.001.4.5703.74#-L
2	027149	ACIDO PIRACETICO 100MG/50 ML C/INIBIDOR DE C/20UM + 5005	VIG PHARMA	L	Caixas	1	R\$ 130,6200	R\$ 130,6200	R\$ 267,72
Princípio Ativo:		ACIDO PIRACETICO 0,2% 500MG/L					Reg. MS		3.1843.20025/04#-E
3	031278	AGULHA 120x1,5 CX C/100UM 200x1	DESCARPACK	CX	Caixas	1	R\$ 0,0000	R\$ 5,0000	R\$ 5,00
Princípio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 120x1,5					Reg. MS		041479.0409.703
4	032209	AGULHA 120x1,5 CX C/100UM 200x1	DD	CX	Caixas	1	R\$ 0,0000	R\$ 20,0000	R\$ 10,00
Princípio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 120x1,5					Reg. MS		0014030435010
5	031230	AGULHA DESCARTAVEL 120x1,5 CX C/100UM 200x1	DESCARPACK	CX	Caixas	1	R\$ 0,0000	R\$ 5,0000	R\$ 5,00
Princípio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 120x1,5					Reg. MS		041033.0609.963
6	031209	AGULHA 120x1,5 CX C/100UM 200x1	DESCARPACK	CX	Caixas	1	R\$ 0,0000	R\$ 6,0000	R\$ 0,00
Princípio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 120x1,5					Reg. MS		0618.0206.91062
7	034351	AGULHA 120x1,5 CX C/100UM 200x1 - 0205	HEXAF	CX	Caixas	1	R\$ 0,0000	R\$ 0,1500	R\$ 0,15
Princípio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 120x1,5					Reg. MS		0.0004.0501.064-E
8	032209	AGULHA 120x1,5 CX C/100UM 200x1	DESCARPACK	CX	Caixas	1	R\$ 0,0000	R\$ 0,2400	R\$ 0,24
Princípio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 120x1,5					Reg. MS		0.0004.0501.064-E

Glaxo-Santander Farmacêutica Adm. Distribuição


Maria Luiza de Almeida FARMACEUTICA CR - SP 42502

Ativo:									
9	031270	AGELHA 40017 0707, 150111, 053601	DES-CARVACOS	CA	Caruaru	1	R\$ 0,0000	R\$ 5,0000	R\$ 5,00
Princípio Ativo:	AMPLINA DESACETIVEL 40013					Reg. MS: 3010990400007			
10	031287	ALCOOL 70% 500ML ANTISEPTICO C/573 MR - 03340	VSC PHARMA	L	Caruaru	1	R\$ 0,0700	R\$ 4,4743	R\$ 4,47
Princípio Ativo:	ALCOOL 70% 500ML ANTISEPTICO					Reg. MS: 0900060106000			
11	032478	ALGODAO HIDROFIBRO ELASTICO 500GR C/ LUB 200267	GLIBEMIN	PA	Caruaru	1	R\$ 14,2079	R\$ 14,2079	R\$ 14,31
Princípio Ativo:	ALGODAO HIDROFIBRO 500GRS					Reg. MS: 0.0100.7115.005-6			
12	032629	APARELHO DE BARBEAR DESC PCT C/30H	MULLERIN	PA	Caruaru	1	R\$ 4,2474	R\$ 6,2270	R\$ 6,18
Princípio Ativo:	APARELHO DE BARBEAR					Reg. MS: 0000000000000			
13	034547	ATADURA DE CREPEL 150CMX50CM JRD PCT C/1200 UN 7911942	HEVE	PA	Caruaru	1	R\$ 0,0400	R\$ 7,7252	R\$ 7,72
Princípio Ativo:	ATADURA DE CREPEL 150CMX50CM					Reg. MS: 0.0000.0000.0000-0			
14	034559	ATADURA DE CREPEL 150CMX50CM JRD PCT C/1200 UN 7911954	HEVE	PA	Caruaru	1	R\$ 0,0400	R\$ 11,0200	R\$ 11,02
Princípio Ativo:	ATADURA DE CREPEL 150CMX50CM					Reg. MS: 0.0000.0000.0000-0			
15	034559	CAMP. OP. ELASTICO 45X150CM C/200 UN PCT C/1000 UN 79119902	HEVE	PA	Caruaru	1	R\$ 0,4284	R\$ 171,3770	R\$ 171,37
Princípio Ativo:	CAMP. OP. ELASTICO 45X150CM 5/ROD					Reg. MS: 0.0000.0000.0000-0			
16	035425	CATETER AMBULOU IN 100 1,00 CX C/1000 UN 9841314	BD	CA	Caruaru	1	R\$ 1,0000	R\$ 526,0020	R\$ 526,00
Princípio Ativo:	CATETER 100					Reg. MS: 0010003400144			
17	035424	CATETER AMBULOU IN 200 1,00 CX C/1000 UN 9841314	BD	CA	Caruaru	1	R\$ 2,0000	R\$ 1052,0000	R\$ 1052,00
Princípio Ativo:	CATETER 200					Reg. MS: 0010003400144			
18	040215	CATETER INTRAV. AMP. GL. ARD 200X1,14 C/1000 UN 98153404	BD	CA	Caruaru	1	R\$ 4,7400	R\$ 250,0000	R\$ 250,00
Princípio Ativo:	CATETER INTRAV. AMP. DE SEGURANCA 200					Reg. MS: 0010003400188			


  
**Conselho Administrativo**


  
**FARMALABOR**

19	024206	CATETER INFANTE AUTOCOLANTE 25x31,00 C/BOINA 25x30x21x4	BD	CX	Caixa	1	R\$ 4,7400	R\$ 237,0000	R\$ 727,00
Princípio	CATETER INFANTE PERIF. DE								
Ativo:	REGULAR 225						Reg. MS: 00100234736104		
20	023889	CATETER UNIVERSAL 20x1,00x40x C/BOINA 25x30x21x4	BD	CX	Caixa	1	R\$ 2,2500	R\$ 450,0000	R\$ 450,00
Princípio	CATETER 220						Reg. MS: 00100234736104		
Ativo:									
21	023889	CATETER UNIVERSAL 20x0,75x40x C/BOINA 25x30x21x4	BD	CX	Caixa	1	R\$ 2,2500	R\$ 450,0000	R\$ 450,00
Princípio	CATETER 240						Reg. MS: 00100234736104		
Ativo:									
22	011271	AGULHA 130x0,8 C/BOINA 30x11,0	BD	CX	Caixa	1	R\$ 0,1300	R\$ 23,0000	R\$ 13,00
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 130x0,8						Reg. MS: 00100234736104		
Ativo:									
23	011287	AGULHA 250x1 C/BOINA 30x12,7	BD	CX	Caixa	1	R\$ 0,1470	R\$ 24,0000	R\$ 14,70
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 250x7						Reg. MS: 00100234736104		
Ativo:									
24	011282	AGULHA 250x1 C/BOINA 30x12,6	BD	CX	Caixa	1	R\$ 0,1330	R\$ 24,0000	R\$ 13,30
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 25x6						Reg. MS: 00100234736104		
Ativo:									
25	011245	AGULHA 300x1 C/BOINA 30x13,9	BD	CX	Caixa	1	R\$ 0,1300	R\$ 13,0000	R\$ 13,00
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 30x7						Reg. MS: 00100234736104		
Ativo:									
26	011237	AGULHA 300x1 C/BOINA 30x10,7	BD	CX	Caixa	1	R\$ 0,1300	R\$ 13,0000	R\$ 13,00
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 30x6						Reg. MS: 00100234736104		
Ativo:									
27	011248	AGULHA 40x12 C/BOINA 30x11,7	BD	CX	Caixa	1	R\$ 0,1300	R\$ 13,0000	R\$ 13,00
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 40x12						Reg. MS: 00100234736104		
Ativo:									
28	011292	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO DUCHE DE PCT C/BOINA - 662870	CRENSHAW/BRUNNEN S/A		Caixa	1	R\$ 2,2000	R\$ 22,4000	R\$ 22,40
Princípio	CATETER NASAL TIPO DUCHE						Reg. MS: 00100234736104		
Ativo:									

  
 Autenticado  
 AC. Filadélfia

MUNICIPIO DE C. BRUNNEN  
 FARMACIA  
 CR7-50 825-32

25	024750	BOLETA COLETORES SRS FECHADO IL C/180UM	DESCURRIM	CE	Calusa	1	R\$ 0,5502	R\$ 188,8200	R\$ 188,82
Principio	COLETOR DE URINA SISTEMA								
Ativo:	FECHADO 2000UM								
26	024094	COLETOR DE NAT PERFUMADO COM FILTRO C/20 ANINHOS 016 0290	DESCURRIM	CE	Calusa	1	R\$ 4,8504	R\$ 99,7200	R\$ 99,72
Principio	COLETOR DE NAT PERFUMADO COM FILTRO								
Ativo:	115								
31	027501	COLETOR DE URINA SILENTE ABERTO J.B.L. C/180UM - DIRETORIO 000072	CREMER/ENFERMIA	PA	Calusa	1	R\$ 4,7000	R\$ 4,7400	R\$ 4,74
Principio	COLETOR DE URINA SISTEMA								
Ativo:	ABERTO 180UM								
32	014554	COMPRESSA DE GAZE 1,5F C/7,57X7,5 FCT C/500UM 2500002	NEVE	PA	Calusa	1	R\$ 0,8002	R\$ 23,1000	R\$ 23,10
Principio	COMPRESSA DE GAZE 1,5F 50000								
Ativo:	7,50X7,5								
38	024672	QUARTILHO ALGODAO EST 100X10 (200LAMB) C/100UM 7510700	NEVE	PA	Calusa	3	R\$ 1,5200	R\$ 3,5200	R\$ 3,52
Principio	QUARTILHO ALGODAO 100X10								
Ativo:									
34	022764	BLOCO STOP REDONDO C/1,500UM 0,500UM	AMP	CE	Calusa	1	R\$ 0,5000	R\$ 17,3600	R\$ 17,36
Principio	ALGODAO HIPERALEGICO 7/7COLERA								
Ativo:	SANGUE								
35	021591	ELETRODO DEST 3221800 ADULTO ESPUNHA FCT C/30UM HED 0003218	DM	PA	Calusa	1	R\$ 0,5000	R\$ 25,9100	R\$ 25,91
Principio	ELETRODO PARA EEG ADULTO								
Ativo:									
36	021013	EQUIPO MACRO-FILTRACAO FILTRO 2,5M C/1,50 (272)	LABORIMPORT	PA	Calusa	1	R\$ 0,4000	R\$ 34,6500	R\$ 34,65
Principio	EQUIPO MACRO-FILTACAO								
Ativo:	FILTRO 1,5								
37	003842	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 100X100CM PROCTEX C/ LUM 0038000	CREMER	PA	Calusa	1	R\$ 7,2700	R\$ 7,2800	R\$ 7,28
Principio	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 100X100								
Ativo:	6,95X10								
38	011755	FITA CREPE IMPERMEAVEL BRANCA 15X100CM C/1UM 000002	CREMER	PA	Calusa	1	R\$ 4,7200	R\$ 4,7200	R\$ 4,72
Principio	FITA CREPE IMPERMEAVEL BRANCA								
Ativo:	15X100								

  
 Adm. Hospitalar

Reg. MS: 101007-1/00000

Maria Leide S. ...  
 FARMACUTICA  
 CRF-SP 42842





Ativos	MACHETA TUBULAR 30CM X 15MT		MACHETA TUBULAR 30CM X 15MT		MACHETA TUBULAR 30CM X 15MT	
01	000011	MACHETA TUBULAR 30CM X 15MT PCT C/ 30CM	NOO	PA	Caldas	1 R\$ 9.730,75 R\$ 9.730,75 R\$ 0,00
Principio Ativo:		MACHETA TUBULAR 30CM X 15MT				Reg. M2: 0.0001.2000.001-7
02	000012	Q-3VITE 03SPONTIVU LUER ACESSO FECHADO C/ 0,50X1H 305100	NO	CA	Caldas	1 R\$ 7.270,00 R\$ 7.270,00 R\$ 0,00
Principio Ativo:		Q-3VITE				Reg. M2: 0.0100.2000.000445
03	000013	SCALP N 210 ACEPTO C/ 0,50X1H 30033714	NO	LC	Caldas	1 R\$ 2.700,00 R\$ 2.700,00 R\$ 0,00
Principio Ativo:		SCALP N 210				Reg. M2: 0.0100.2000.000-0
04	000014	SCALP N 210G VITR DC C/ 0,50X1H 0421281	DESCARPACK	CC	Caldas	1 R\$ 0,2350 R\$ 0,2350 R\$ 0,00
Principio Ativo:		SCALP N 210G				Reg. M2: 0.0100.2000.000-0
05	000015	SCALP N 210G ACEPTO C/ 0,50X1H 20072014	NO	CA	Caldas	1 R\$ 1,7000 R\$ 1,7000 R\$ 0,00
Principio Ativo:		SCALP N 210G				Reg. M2: 0.0100.2000.000-0
06	000016	SCALP N 210G VITR DC C/ 0,50X1H 4341	LIBRE IMPORTE	CC	Caldas	1 R\$ 0,2350 R\$ 0,2350 R\$ 0,00
Principio Ativo:		SCALP N 210G				Reg. M2: 0.0100.2000.000-0
07	000017	SCALP N 210G ACEPTO C/ 0,50X1H 20022014	NO	CA	Caldas	1 R\$ 1,7000 R\$ 1,7000 R\$ 0,00
Principio Ativo:		SCALP N 210G				Reg. M2: 0.0100.2000.000-0
08	000018	SCALP N 210G VITR DC C/ 0,50X1H 0421401	DESCARPACK	CC	Caldas	1 R\$ 0,2350 R\$ 0,2350 R\$ 0,00
Principio Ativo:		SCALP N 210G				Reg. M2: 0.0100.2000.000-0
09	001375	SERBINA 100ML 5/AG LUER LOCK C/100MM 990171	NO	CA	Caldas	1 R\$ 23.000,00 R\$ 23.000,00 R\$ 0,00
Principio Ativo:		SERBINA 100ML 5/AG LUER LOCK				Reg. M2: 0.0100.2000.000-0
10	001376	SERBINA 100ML 5/AG LUER LOCK C/100MM 032001	DESCARPACK	CC	Caldas	1 R\$ 23.000,00 R\$ 23.000,00 R\$ 0,00
Principio Ativo:		SERBINA 100ML 5/AG LUER LOCK				Reg. M2: 0.0100.2000.000-0


  
 INSTITUCIÓN EDUCATIVA
   
 ANTONIO NARIÑO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
   
 ANTONIO NARIÑO
   
 CARRANZA 42352



70 020389 246198 - 444072 ORO HELL, EMERSONATO PA Curitiba 3 R\$ 1.140,00 22/09/2013 R\$ 59,00  
 Princípio SONDA URINÁRIA H.14 Reg. Nº: 0086249218249  
 Ativo:

74 041892 DEXMETRO DE DEDO YIBO DE CAOL BE GAGE CX Curitiba 4 R\$ 41,59 R\$ 41,59 R\$ 41,59  
 Princípio DEXMETRO DE DEDO Reg. Nº: 0106908494070  
 Ativo:

Total Orçamento : R\$ 7.054,29

Condição de Pagamento:

Prazo de Entrega: 05/09/2013

Validade da Proposta: 05/09/2013

Observações

Espera-se a Aguardo de uma Resposta Administrativa, e colocamos a disposição de qualquer dúvida nos e-mails abaixo.

Valor mínimo de faturamento R\$ 500,00

Atenciosamente

**HINGOLETTI E FILHO S/C LTDA.**  
**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.**  
 Orçamento realizado por: Estela Thyane Lopes Filizatto

  
 Estela Thyane Lopes Filizatto  
 Responsável Técnico

  
 Estela Thyane Lopes Filizatto  
 Responsável Técnico  
 CRP-SP 100352



Empresar COMERCIAL FARMACIA RIOCLEARENSE LTDA  
 Cidade: RIOCLARENSIA Estado: SP  
 End: R. C. ESTILIO MARCONATO, 1800  
 Fone: (19) 3312-3300  
 Cep: 13105-074  
 Cnpj: 07.725.170/0004-61

Orçamentos A15/08/1  
 Targa-feira, 5 de Setembro de 2008 - 10:15:55

**Dados do Cliente**

Empresari: Crianca - Estados Fun:  
 End: Fone: Cnpj:  
 Cep:

Conforme nota em anexo, em virtude da falta de informação sobre o(s) grupo(s) do(s) medicamento(s) acima relacionado(s)



							R\$	R\$	R\$
1	000015	MISSELS FLOCCULANT 100MG/ML CX C/5AMP X 5ML UNIAO QUIMICA CX		Cuboa	1		4,1165	20,5825	R\$ 20,62
Principio						Req. MS:			
Ativo:		ACETILCISTEINA 200MG				2.0097.1149.002-1			
2	000001	ACIDO TRIMETILATO 300MG/ML CX C/100AMP X 5ML SEM UNIO QUIMICA CX		Cuboa	1		4,8815	483,1500	R\$ 483,03
Principio						Req. MS:			
Ativo:		ACIDO TRIMETILATO 300MG/ML				1.1343.0135.002-1			
3	000070	ASUA COLGEMADA 10VOL 100ML CX C/5AMP X 5ML VTC PHARMA ML		Cuboa	1		1,5345	R\$ 1,5245	R\$ 1,52
Principio						Req. MS:			
Ativo:		ASUA COLGEMADA 10VOL				0.0000.0000.000-0			
4	000070	AGUA PARA INJECAO 100ML CX C/100AMP FARMACE CX		Cuboa	1		0,2550	27,1900	R\$ 27,18
Principio						Req. MS:			
Ativo:		AGUA PARA INJECAO 100ML				1.0403.0014.0046			
5	000001	AMOXICILINA SOL ORT ESTERIL 5MG/ML INJ COCINA-500MG X 5ML ALCON/CIQUARTES CX		Cuboa	1		0,7650	R\$ 0,7495	R\$ 0,77
Principio						Req. MS:			
Ativo:		AMOXICILINA 5MG/ML, CLOROFORATO				1.0086.1007.001-3			
6	012772	BENTONINA LIXO 0,0001 CX C/50PQ 5/5ML TRITO CX		Cuboa	1		0,2000	203,2000	R\$ 201,77
Principio						Req. MS:			
Ativo:		BENTONINA 0,0001 5ML				1.0370.0100.000-1			
7	000010	BICARBONATO DE SODIO 0,4% 250ML HIPOFARMA CX		Cuboa	1		24,3715	709,4500	R\$ 705,08
Principio						Req. MS:			
Ativo:		BICARBONATO DE SODIO 0,4% 250ML S. FOSFATO				1.0287.0050.006-7			



9	032230	BROMOPRIDA 2000/ML CX C/100AP X 200 500	HEPOLABOR	CX	Colme	1	R\$ 1,5170	R\$ 151,7000	R\$ 151,70
Princípio							Reg. MS:		
Ativo:		BROMOPRIDA 2000/200L					1,0340.0030.000-4		
10	013614	BICHETO DE K BUT COMP CX C/100AP X 500 500	HEPOLABOR	CX	Colme	1	R\$ 2,0120	R\$ 201,2000	R\$ 201,20
Princípio							Reg. MS:		
Ativo:		BICHETO DE K-BUTILÓGENO 2000,0000,0000					013380-20-0005		
10	030660	CAPTOPRIL 200MG/250LX 200P GEN	HEPOLABOR	CX	Colme	1	R\$ 0,0285	R\$ 2,8500	R\$ 2,85
Princípio							Reg. MS:		
Ativo:		CAPTOPRIL 2000					1,1340.0007.000-2		
11	001609	AMFLOSPEC 10 CX C/500P 5/10L	BOEHLINGER	CX	Colme	1	R\$ 9,8700	R\$ 245,9400	R\$ 245,94
Princípio							Reg. MS:		
Ativo:		CERTRALONIA 10 10					1,0070.0001.000-0		
12	000948	ARTROCID 500MG/ML CX C/50AP X 20L CX	UNIAO QUIMICA	CX	Colme	1	R\$ 1,4060	R\$ 70,3000	R\$ 70,30
Princípio							Reg. MS:		
Ativo:		CITOPROFENO 500MG 10					1,0490.0006.000-2		
13	010045	FLUSOL 700MG CX C/20L X 100P	HEC Q/HEP/QUAZI	CX	Colme	1	R\$ 0,4771	R\$ 47,7100	R\$ 47,71
Princípio							Reg. MS:		
Ativo:		CITOPROFENO 700MG					1,5524.0589.004-3		
14	030502	CHLOROCAL 1% AQUOSA 100ML ALFACALIA CX C/500P 5/10L	VIC PAQUINA	FR	Colme	1	R\$ 1,7160	R\$ 171,6000	R\$ 171,60
Princípio							Reg. MS:		
Ativo:		CLOROXETAL 1% 100ML					0,0006.0000.000-0		
15	010740	CLOXACETIL 400MG/ML CX C/100AP X 200L	CRISTALIA	CX	Colme	1	R\$ 2,0000	R\$ 20,0000	R\$ 20,00
Princípio							Reg. MS:		
Ativo:		CLOXACETAMINA 400MG/ML CLOXACATO					1,0220.0020.001-0		
16	030800	DESMETILASOMIL 500MG 500P CX C/500P X 100 GEN	HEPOLABOR	CX	Colme	1	R\$ 1,2204	R\$ 122,0400	R\$ 122,04
Princípio							Reg. MS:		
Ativo:		DESMETILASOMIL 500,00 100,0000					1,1340.0012.001-0		
17	010900	DESMETILASOMIL 400MG/ML CX C/100AP X 2,50L GEN	TRUPO	CX	Colme	1	R\$ 1,2910	R\$ 258,2000	R\$ 258,20
Princípio							Reg. MS:		
Ativo:		DESMETILASOMIL 400MG/ML					1,0270.0007.001-0		
18	007000						R\$	R\$	R\$

  
 Gláucia S. de Almeida  
 Cof. Administrativo

Maria Isabel G. de Almeida  
 FARMACIA SODIA  
 C.R.F. SP 023.300

		DILOCLORPERIDINA 9.94MG/ML CX C/30PIL. X 100ML GEN	CRISTALIA	CX	Cubas	1	R\$ 2,0977	R\$ 19,4706	R\$ 19,4706
Principio Ativo:		DILOCLORPERIDINA 9.94MG/ML, FUNDIDO 100ML					Reg. MS: 1.1543.0031.004-7		
19	010895	GLAZEPAM 5MG CX C/30PIL X 100P	CRISTALIA	CX	Cubas	1	R\$ 2,0977	R\$ 19,4706	R\$ 19,4706
Principio Ativo:		GLAZEPAM 5MG					Reg. MS: 1.0256.0008.008-3		
20	010896	GLAZEPAM 10MG CX C/30PIL X 100P	CRISTALIA	CX	Cubas	1	R\$ 0,0607	R\$ 59,7000	R\$ 59,7000
Principio Ativo:		GLAZEPAM 10MG					Reg. MS: 2.0279.0014.001-4		
21	013443	GLAZEPAM 5MG/ML CX C/30PIL X 30ML GEN	HIPOLABOR	CX	Cubas	1	R\$ 0,4456	R\$ 94,5000	R\$ 94,5000
Principio Ativo:		GLAZEPAM 10MG/2ML					Reg. MS: 1.1343.0032.001-8		
22	008237	DICLOFENACO SODICO 75MG/ML CX C/100PIL X 3ML GEN	HIPOLABOR	CX	Cubas	1	R\$ 0,5909	R\$ 47,0900	R\$ 47,0900
Principio Ativo:		DICLOFENACO SODICO 75MG/ML					Reg. MS: 1.0387.0052.001-8		
23	015764	DIFENIDOL 50MG/ML CX C/25PIL X 1ML	CRISTALIA	CX	Cubas	1	R\$ 19,0000	R\$ 425,0000	R\$ 425,0000
Principio Ativo:		DIFENIDOL 50MG/ML, C/25PIL X 1ML					Reg. MS: 1.0288.0179.001-9		
24	017382	DIPROFENO 50MG/ML CX C/30PIL X 2ML	PARMAACE	CX	Cubas	1	R\$ 1,2136	R\$ 121,3600	R\$ 121,3600
Principio Ativo:		DIPROFENO 50MG/ML, 2ML					Reg. MS: 1.1085.0066.004-8		
25	019439	DIPROFENO 50MG/ML CX C/30PIL X 2ML GEN	PRATI DONADUCCI	CX	Cubas	1	R\$ 0,1826	R\$ 56,5810	R\$ 56,5810
Principio Ativo:		DIPROFENO 50MG/ML					Reg. MS: 1.2006.0041.003-7		
26	021277	DIPIPRONA 40MG/0,4ML CX C/10 SERINGAS C/01SERINGA	CRISTALIA	CX	Cubas	1	R\$ 17,4324	R\$ 174,3240	R\$ 174,3240
Principio Ativo:		DIPIPRONA 40MG/0,4ML					Reg. MS: 1.0240.0014.003-1		
27	021279	DIPIPRONA 40MG/0,4ML - C/1 C/1 SERINGAS C/01SERINGA	CRISTALIA	CX	Cubas	1	R\$ 30,2151	R\$ 30,2151	R\$ 30,2151
Principio Ativo:		DIPIPRONA 40MG/0,4ML					Reg. MS: 1.0240.0014.003-1		
28	010795	DIPROFENO 50MG/ML CX C/30PIL X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Cubas	1		R\$	R\$

  
 Hipolabor  
 Farmacêutica  
 S.A.

Manoel de Sá  
 Diretor Geral  
 Rua...  
 ...

							R\$	R\$	R\$
Principio Ativo:	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML						1,4568	145,6800	145,68
						Reg. MS:			
						1.1543.0001.001-0			
18	010707	DIETILTOLOLIDINA 2MG/2ML CX C/30CAP X 20ML GEN	CRISTALIA	CX	Caldas	1	R\$	R\$	R\$
							12,9204	246,3580	259,27
Principio Ativo:	ETOHEDRATO 2MG/ML								
						Reg. MS:			
						1.0258.0212.003-0			
19	010744	MURGEMIDA 20MG/2ML CX C/10CAP X 2ML GEN	GANTERA	CX	Caldas	1	R\$	R\$	R\$
							1,0774	179,1850	180,26
Principio Ativo:	MURGEMIDA 20MG/2ML								
						Reg. MS:			
						1.0158.3012.001-2			
20	010897	HALO 3 MG/ML CX C/30CAP X 2ML	QUESTA LIA	CX	Caldas	1	R\$	R\$	R\$
							2,4272	121,3450	123,76
Principio Ativo:	HALOPROLOL 3MG/ML								
						Reg. MS:			
						1.0258.3030.028-5			
21	010947	ANDROGERTIL 50MG CX C/30CAP X 10ML GEN	TRIND	CX	Caldas	1	R\$	R\$	R\$
							3,4833	245,0650	248,54
Principio Ativo:	HEIDROGERTISOMA 50MG, FUCONATO SODICO								
						Reg. MS:			
						1.0170.0403.001-1			
22	010927	IBUPROFENO 100MG/ML CX C/15FR X 20ML GEN	HEIDROVITACA	CX	Caldas	1	R\$	R\$	R\$
							2,5074	45,8801	48,38
Principio Ativo:	IBUPROFENO 100MG/ML								
						Reg. MS:			
						1.0467.0103.005-2			
23	010768	IBUPROFENO R 100MG/ML CX C/15FR X 10ML	ASPH	CX	Caldas	1	R\$	R\$	R\$
							23,8258	24,1058	47,93
Principio Ativo:	IBUPROFENO 100MG/ML								
						Reg. MS:			
						4.3764.0411.001-0			
24	010720	LIDOCAINA 2% 5/10ML CX C/30FR X 20ML GEN	HEIDROLABOR	CX	Caldas	1	R\$	R\$	R\$
							5,4815	126,5275	132,00
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% 5/10ML, CLORIDRATO								
						Reg. MS:			
						1.1343.0042.001-5			
25	010400	LORATADINA 1MG/ML CX C/15FR X 100ML GEN	ADRELABUKETHER	CX	Caldas	1	R\$	R\$	R\$
							4,0278	48,7344	52,76
Principio Ativo:	LORATADINA 1MG/ML								
						Reg. MS:			
						1.6401.0067.011-9			
26	010225	MEDOPRENEM 50MG CX C/15FR GEN	BIODIETICO	CX	Caldas	1	R\$	R\$	R\$
							12,7440	215,6750	228,41
Principio Ativo:	MEDOPRENEM 50MG								
						Reg. MS:			
						1.0062.0024.002-0			
27	010215	MEDOPRENEM 15 CX C/15FR GEN	BIODIETICO	CX	Caldas	1	R\$	R\$	R\$

GlaxoSmithKline
   
 Adm. Geral

Maria Isabel G. D. ...
   
 FARMACIA ...
   
 CUR-SP 42554



Principio Ativo:	MERUPROMIN IM	Reg. MS:							
		1.0052.0739.001-1							
39	002307	METOPROLOL 150MG/ML EX C/20AP + ML 2ML GEN	BLAU	EX	Coloia	1	R\$ 7,8500	R\$ 157,2125	R\$ 157,21
Principio Ativo:	METOPROLOL 150MG, SUCCLATO	Reg. MS:							
	500100	1.1057.0150.002-2							
40	020072	METACRIL 5MG EX C/20AP X 2ML	CRISTALIA	EX	Coloia	1	R\$ 19,1170	R\$ 191,1700	R\$ 191,18
Principio Ativo:	METOPROLOL 150G/ML, TARTARATO	Reg. MS:							
		1.0393.0440.003-1							
41	020245	MIDAZOLAM 5MG/ML EX C/20AP X 10ML GEN	TEUTO	EX	Coloia	1	R\$ 2,6700	R\$ 138,5000	R\$ 138,50
Principio Ativo:	MIDAZOLAM 50MG	Reg. MS:							
		1.0370.0636.014-8							
42	012507	MORFINA 10MG/ML EX C/20AP X 2ML EST+ML	CRISTALIA	EX	Coloia	1	R\$ 2,7000	R\$ 269,2000	R\$ 269,20
Principio Ativo:	MORFINA 10MG/ML, SULFATO	Reg. MS:							
		1.0360.0007.003-1							
43	021227	MORFINA 10MG/ML EX C/20AP X 2ML GEN	HYPOLABOR	EX	Coloia	1	R\$ 4,8105	R\$ 242,7250	R\$ 242,72
Principio Ativo:	MORFINA 10MG, HEMITARTARATO	Reg. MS:							
		1.0343.0124.002-2							
44	031009	MORFINA 10MG/ML EX C/20AP X 2ML GEN	HYPOLABOR	EX	Coloia	1	R\$ 1,8000	R\$ 185,5000	R\$ 185,50
Principio Ativo:	MORFINA 10MG/2ML, CLORIDRATO	Reg. MS:							
		1.1342.0199.007-1							
45	010050	PARACETAMOL 750MG EX C/10 CL X 20AP	ARRELA INDUSTRIE	EX	Coloia	1	R\$ 0,8012	R\$ 26,8100	R\$ 26,81
Principio Ativo:	PARACETAMOL 750MG	Reg. MS:							
		0.0000.0030.000-0							
46	030077	ROSETO DE SODIO MÓRFINO 100MG ROSETO DE	CRISTALIA	EX	Coloia	1	R\$ 7,8205	R\$ 91,6670	R\$ 91,66
Principio Ativo:	ROSETO DE SODIO MÓRFINO 100MG + ROSETO DE	Reg. MS:							
		0000000000000							
47	010013	TRICLOLOTRÓICO 50MG EX C/10 CL X 20AP	UNIDAS QUÍMICAS	EX	Coloia	1	R\$ 16,9407	R\$ 16,9407	R\$ 16,94
Principio Ativo:	ÁCIDO TRICLOLOTRÓICO + POLIESTERILIZADO	Reg. MS:							
		1.0442.0201.004-8							
48	020452	TRICLOLOTRÓICO 50MG/ML EX C/10 CL X 20ML	CRISTALIA	EX	Coloia	1	R\$	R\$	R\$

Unidas Químicas  
S.A. Farmacêutica

MORFINS  
FARMACIA  
2015-08-23



		COMPRADO			30/04/2022 000,0000 000,00			
Princípio Ativo:	4408-914 KNOXICINA, OXICETACENA 150MG			Reg. MS: 1.2918.0128.001-5				
SP 624215	TERBUTALINA 0,5MG/ML COM C/100MG E 1ML 024	DISPENSAR	GR	Caixa	1	R\$ 1,3280	R\$ 137,6370	R\$ 137,60
Princípio Ativo:	TERBUTALINA 0,5MG, SULFATO			Reg. MS: 1.1243.0178.000-5				
60 624215	TERBUTALINA 0,5MG/ML COM C/100MG E 1ML 024	HUMILADOR	GR	Caixa	1	R\$ 1,3280	R\$ 133,5000	R\$ 133,50
Princípio Ativo:	TERBUTALINA 0,5MG, SULFATO			Reg. MS: 1.1243.0178.000-5				
51 024215	HEPARINA SODICA 500MG/ML COM 250MG/ML E/COMPOSITIVO	CRISTALIZ	GR	Caixa	1	R\$ 27,0125	R\$ 55,6250	R\$ 56,40
Princípio Ativo:	HEPARINA SODICA 500MG/ML			Reg. MS: 1.0258.0586.000-0				

Total Oportuno : R\$ 10.149,80

Condição de Pagamento:

Prorrateio de entrega: 06/04/2022

Validade da proposta: 09/04/2022

Observações:

Este termo é assinado de uma Empresa inscrita no CNPJ nº 06.940.288/0001-00 e subscrito por seu titular designado para os fins mencionados.

Valor total em reais (numérico): R\$ 508,00

Assinatura:

*[Assinatura]*  
Gleuber S. S. S.  
Adm. 15/1901-0

H NICOLETTI E FILHO S.C. LTA.  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE: LTA  
Oportuno realizado por: Letícia Thayssa Lamas Oliveira

*[Assinatura]*  
Marta José G. Benedito  
FARMACEUTICA  
CMT-SP 22392



**Orçamento**

**Número  
563**

Empresa: C RUISSIRAMA LTDA.  
 Endereço: PROJ. A. JOSÉ CARDOZO DE MOURA, 33-A - SADI FALCÃO / BP  
 Cap: 06028000 Telefone: 11-2541-1625 Fax:  
 CNPJ: 03.280.871/0001-02 E: 1492808@1111 e-mail:   
 WhatsApp:

Página: 001

Orçamento Ref: 563      Incluir ou Excluir?      R\$ Total      Emissão: 04/05/2023  
 Cód. M. 1301 - UNITEC JTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACILITAD      CNPJ: 28297974/0001-01  
 Endereço: AV. N. S. DO ROSÁRIO, 100 - JARDIM SÃO CARLOS, 2002      CEP: 13040-000  
 B. M.: SANTA CLARA      Cidade: MIRA SOL      Município: MIRA SOL DO NORTE DO SUL DE LESTE  
 Fone: 17-3362-1222      Fax:      e-mail:   
 e-mail:   
 Website: 2023/05/04

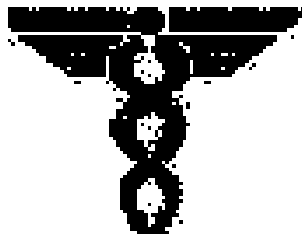
**ITENS DO ORÇAMENTO - 100001**

Seq.	COD. Descrição	Descrição do Produto	MP	Unidade	Qt. d.	Valor	Valor Total	Valor Unit.	Valor Unit. Conv.
1	ALGODÃO	ALGODÃO EM FIO 100% DE 100% 15/3	MP	kg	4	200000	8000	2000	2000
2	ALGODÃO	ALGODÃO EM FIO 100% DE 100% 15/3	MP	kg	8	400000	16000	2000	2000
3	ALGODÃO	ALGODÃO EM FIO 100% DE 100% 15/3	MP	kg	4	200000	8000	2000	2000
4	ALGODÃO	ALGODÃO EM FIO 100% DE 100% 15/3	MP	kg	3	150000	4500	1500	1500
5	ALGODÃO	ALGODÃO EM FIO 100% DE 100% 15/3	MP	kg	10	500000	20000	2000	2000
6	ALGODÃO	ALGODÃO EM FIO 100% DE 100% 15/3	MP	kg	15	750000	30000	2000	2000
7	ALGODÃO	ALGODÃO EM FIO 100% DE 100% 15/3	MP	kg	10	500000	20000	2000	2000
8	ALGODÃO	ALGODÃO EM FIO 100% DE 100% 15/3	MP	kg	1000	50000000	50000000	50000	50000
9	ALGODÃO	ALGODÃO EM FIO 100% DE 100% 15/3	MP	kg	1000	50000000	50000000	50000	50000
10	ALGODÃO	ALGODÃO EM FIO 100% DE 100% 15/3	MP	kg	100	5000000	500000	5000	5000
11	ALGODÃO	ALGODÃO EM FIO 100% DE 100% 15/3	MP	kg	50	2500000	250000	5000	5000
12	ALGODÃO	ALGODÃO EM FIO 100% DE 100% 15/3	MP	kg	50	2500000	250000	5000	5000
13	ALGODÃO	ALGODÃO EM FIO 100% DE 100% 15/3	MP	kg	20	1000000	100000	5000	5000
14	ALGODÃO	ALGODÃO EM FIO 100% DE 100% 15/3	MP	kg	20	1000000	100000	5000	5000
15	ALGODÃO	ALGODÃO EM FIO 100% DE 100% 15/3	MP	kg	10	500000	50000	5000	5000
16	ALGODÃO	ALGODÃO EM FIO 100% DE 100% 15/3	MP	kg	1000	50000000	50000000	50000	50000
17	ALGODÃO	ALGODÃO EM FIO 100% DE 100% 15/3	MP	kg	1000	50000000	50000000	50000	50000

Assinatura do Responsável  
 R\$ 100.000,00  
 04/05/2023

Gilberto Almeida  
 Admin. Geral





Data: 15/08/2023

**ORÇAMENTO: 98382**

AV:

Empresa: CIRURGICA OLIMPO LTDA  
 Endereço: RUA JOAO ANTONIO BOCCHI  
 Bairro: JARDIM MARACANA  
 Cidade/UF: SAO JOSE DO RIO PRETO / SP  
 Fone/Fax: (17) 3201-1270

CNPJ: 01.742.086/0001-53  
 Insc. Estadual: 47232938117  
 CEP: 13092-000

Conta: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 000  
 Endereço: AV DOUTOR ELIEZER MAGALHAES Nº 2620  
 Cidade: MIRASSOL CEP: 15195-002  
 CNPJ: 20.905.799/0003-72  
 Fone: 501.700-21286  
 Cond. Pçto: 200LITRO OXIG (28 DIAS)  
 Vendedor: 33 - WESLEY

Data: 05/08/2023  
 DAFM: SANTA BABA  
 LIF: 8º  
 Insc. Est: Isento  
 Foc:  
 Validade: 07/08/2023  
 Preço Entrega:  
 For. Minimo: 0,00

Código	Descrição do Produto Localidade/Conteúdo	Marca	Qtd	Un.	Un. Usário	Vir. Total
1	8778 AGUDO TRANSCANICO 30MG/ML 5ML (CS)	BLAU	50	AMP	6,3200	316,00
2	1072 AGUA OXIGENADA 10VOLT L	RIOQUIMICA	24	LIT	4,2500	102,00
3	995 AGUA PARA PNEUMAG 10ML	SANTOS	900	AMP	0,3700	333,00
4	413 BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000UI	TEJTO	150	FA	7,8500	1.177,50
5	17209 BROMOPICIDA 105MG 2ML (AL. CS)	WASSER - PHMA	500	AMP	1,6000	780,00
6	2485 HIGRONA COMPOSTA 5ML (INJ) 5*100	HIPOLABOR	800	AMP	2,3800	1.904,00
7	19628 CAFTOPRIL 25MG Q30	CIMED	800	GPR	0,0250	20,00
8	13732 CEFTRIAXONA 1G IV AMP+OIL 3,3ML (CS)	BLAU	10	FA	9,5000	95,00
9	12794 CEFTRIAXONA 1G IV CSO (G)	TEJTO	250	FA	4,6000	1.150,00
10	13019 CFTOPROPRANOLOL 10MG (2ml CS) (1-1)	HIPOLABOR	1400	AMP	1,6400	2.296,00
11	13235 CICLOBENZAPRINA 10MG Q15	CIMED	300	GPR	0,1300	39,00
12	2396 CIMETIDINA 2ML (INJ) Q100	HYPOTARMA	200	AMP	1,4000	280,00
13	2714 DIBAZOLINA 75MG Q50	RANBAXY	120	GPR	0,3400	40,80

5/8/2023 11:21:18

Vendedor: WESLEY

Manoel S. de Almeida  
 Administrativo

Manoel S. de Almeida  
 FARMACIA BÉBICA  
 CNPJ: 04.428.992

Código	Descrição do Produto (completo)	Marca	Qtdde	Un	Un. Unidade	Un. Total
14	966 POLYVITAMINICO 2ML INJ 12103	HYPOFARMA	300	AMP	2,2000	675,00
15	965 DEXAMETASONA 4MG/2,5ML INJ 12103	HIPOLABOR	1,500	AMP	2,4000	3.600,00
16	4408 DEXCLOFEN RANINA 100ML XARÓPE	HIPOLABOR	4	FRS	2,4000	9,60
17	8160 UNIDIAZEPAX 5MG/4ML 2ML 050 BT	UNIAO QUIMICA	20	AMP	1,1000	22,00
18	5054 DICLOFENACIO 50MG/30 3ML INJ 02103	HYPOFARMA	100	AMP	1,4000	140,00
19	14511 DIFENOXIA 200MG INJ 02103	SANTISA	1,000	AMP	1,2000	2.202,00
20	11483 AMPICILINA 500MG 2000	GREENPHARMA	500	OPR	0,1600	80,00
21	502 DITAMIN BR DL 10ML INJ 02103	SYCOVIED	200	AMP	20,0000	2.000,00
22	15387 ENDOXAPAR NA SOLUCAO 400MG/4ML 02103 (H)	WYLAN	2	UN	0,5000	21,80
23	12486 FURTOSEHIDA 20MG/3 2ML INJ 12103	SANTISA	100	AMP	1,5000	150,00
24	613 HIDROCORTISONA 50MG/5 INJ 0150	UNIAO QUIMICA	100	FA	7,2800	728,00
25	15144 IBUPROFENO 100MG/ML 30ML 00748	GENED	10	FRS	2,0000	30,00
26	8298 LIDOCAINA 2% 8VARS 20ML	HYPOFARMA	85	FA	5,7000	642,50
27	3407 LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	PHARLAB	60	TB	4,6000	276,00
28	12489 LORAZOLAM 100ML XARÓPE	GIMED	10	FRS	4,3200	43,20
29	13021 MENOPEXEN 500MG INJ 025	BLAU	10	FA	12,2000	122,00
30	13245 MEROFENEM 1G INJ 022	BIOCHIMICO	10	FA	17,2000	172,00
31	1432 METILPREDNISOLONA 40MG/ML S.S.P INJ 0 UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	10	UN	20,3000	203,00
32	11112 NORFENEFER NA 8MG/4ML INJ 0150	HYPOFARMA	50	AMP	2,9000	145,00
33	2878 ONDANAFTRONA 240MG/2 2ML 050	HYPOFARMA	200	AMP	2,0700	1.805,00
34	14431 PARACETAMOL 750MG 0200	EMAS	20	OPR	0,1800	18,00
35	12482 PHOSFOFENEMA 135ML 022	LP	12	FRS	5,9000	70,80
36	5059 PREDNISOLONA 3MG 30ML SUSPENSÃO	HIPOLABOR	10	FRS	4,9000	49,00

05/09/2023 11:21:19

Usuário: WESLEY

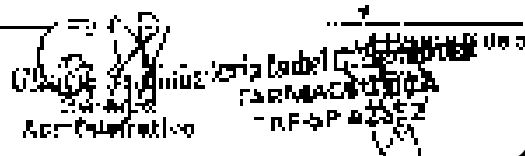
Gilberto Medeiros  
Adm. Financeira

Fórmula 2 de 3  
Farmácia  
CNPJ 07.011.992

Cod. Pro	Cod. Mo	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtd	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
37	357	SORO FISIOLOGICO 100ML C/10	JP	1.000	BCL	2,8900	2.890,00
38	360	SORO FISIOLOGICO 100ML C/10	JP	20	BCL	8,0900	161,80
39	4482	CLIPRETO DE SODIO 0,9% 10ML INJ 2203	BOU PLEX	1.000	AMP	1,3000	1.300,00
40	11585	SORO FISIOLOGICO 250ML C/42	BOU PLEX	500	FRB	4,6000	2.300,00
41	4886	SORO FISIOLOGICO 500ML C/36	BAXTER	300	BCL	7,0750	2.122,50
42	162	SORO GLUCOSE 0,9% 500ML C/20	JP	20	MU	6,3000	126,00
43	385	SORO GLUCOSE 500ML 5% C/20	JP	20	BCL	4,9000	98,00
44	10450	NEOMICINA + SACTRACINA 10G FORMADA	ALTEPAR	50	TE	2,3000	115,00
45	1683	TRAMADOL 100MG 2ML INJ C/100 A2	TIPO ANOR	200	AMP	3,0000	1.050,00
46	8889	ENITANAR NA FARMACIA RIVOLUPAM 102	MYLAN	6	SER	25,0000	150,00
47	3	ABAIKADOR DE LINCOLINICO	T-ESTO	20	INC	4,7000	94,00
48	1115	AGUA DESTILADA 2L	CI	2	GL	7,1000	14,20
49	14526	AGULHA 15X45 DESC	TKL	400	UN	0,0700	28,00
50	1580	AGULHA 20X5,5 DESC	BR	100	UN	0,0800	8,00
51	37	AGULHA 26X7 DESC	LABOR IMPORT	800	UN	0,0575	46,00
52	38	AGULHA 25X8 DESC	MULLER	400	CC	6,1575	2.472,00
53	3235	AGULHA 30X7 DESC	BR	3.000	UN	0,0700	210,00
54	67	AGULHA 30X8 DESC	BOL DOR	800	UN	0,0675	54,00
55	56	AGULHA 40X12 DESC	LABOR IMPORT	6.500	UN	2,0770	13.510,50
56	794	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,8M 13FOLDS	ORTHOCREM	204	JN	3,4800	710,40
57	1220	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M 13FOLDS	ORTHOCREM	80	JN	3,6900	295,20
58	18038	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L MEDIX	MEDIX	30	UN	3,6600	109,80
59	14025	OPACAPACK 0,9L	ADN	160	UN	3,3000	528,00

05/05/2023 11:21:19

Usuário: WESLEY


 Farmácia União  
 Farmácia São José  
 R. F. S. P. 42552





Cod.ço	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtdo	Un	VR Unitário	VR Total
83	8477 SONDA MASAJEADORA HUA LONGER A.14	BIOBASE	10	UN	0,7000	7,00
84	8977 SONDA URETRAL N.10	BIOBANI	20	UN	0,6668	13,34
85	10910 SONDA URETRAL N.12	BIOBASE	30	UN	0,6000	18,00
86	14469 DEXÍMETRO DE P.H.50 P/CFIXO	STECHE	1	UN	82,0000	82,00
					Valor da Mercadoria:	110,34
					Total do Pagamento:	110,34

OBSERVAÇÃO:

Nome do Usuário: Wesley

E-mail: wesley@unifor.br

Fone: 0217520-1270

Fax: 210

*Handwritten signature*  
 Maria Isabel C. ...  
 Administrativa



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA 15 - JARDIM AMERICA  
 CEP: 05571-390 - ITIMBOA - SP  
 Telefone: (11) 2595-4900  
 CNPJ: 11.078.283/0001-47 - INSC. EST. 156-1  
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

DOCUMENTO (HOSPITALAR) Nº 14346258

04 DE SETEMBRO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACILIER (125995)  
 Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACILIER  
 Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHÃES, 3323  
 Cidade: MIRASSOL  
 Estado: SANTA CECÍLIA  
 Cnpj/Cpf: 29.503.358/0001-70

Contato:  
 Dep: 15135-002  
 Telefone: (17) 687-670-787  
 UF: SP  
 E-mail: [compras@medicamental.com.br](mailto:compras@medicamental.com.br)  
 IN/REG: ISENTO

**Produtos:**

0001	10423	BENEFENOL 700MG/ML PO SUSP 100ML Q/50-2X	TRIO	PA	150	5,5000	825,00
AMPICILINA BENZATINA (PENICILINA)							
0002	31988	BROMOPRIDAZINA 100MG SOLUCO INY Q/50 AMP Q/1,50-2X	WASSER	AMP	500	1,3100	655,00
BROMOPRIDA							
0003	22522	LIDOCAINA 2% GELITA 0,100 80 3008/100-1X	FARMAR	PS	100	4,0500	405,00
CLORIDRATO DE LIDOCAINA							
0004	37713	CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUCO INY Q/50 FR SF 150ML/03-UN	FARMACE	FR	1.000	4,5000	4.500,00
CLORETO DE SODIO							
0005	37704	SORO FISIOLOGICO 0,9% TXI INY Q/12 FR 1000ML/02-UN	COMPLEX	FR	20	11,6000	232,00
CLORETO DE SODIO							
0006	19125	SORO FISIOLOGICO 0,9% SOLUCO INY FR SF 250ML	COMPLEX	UN	500	4,4100	2.205,00
CLORETO DE SODIO							
0007	37721	CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUCO INY Q/20 FR SF 300ML/04-UN	FARMACE	FR	300	5,5200	1.656,00
CLORETO DE SODIO							

Total Geral R\$ 10.828,00

10 MIL E OITOCENTOS E OITO REAIS --

Cond. Pagto: 07 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias de Abertura

Transportadora: D1 - RVM TRANSPORTES E SERVIÇOS FRETOS

Modalidade: VENC ISABEL SERRA - SAO JOSE DO RIO PRETO

**Condições de Fornecimento:**

POR MOTIVO FISCAL E FOMAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 7814 DE 20 DE MAIO DE 1994, NÃO FORTIFICAMOS EMPENHOS EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESTA EMPRESA, TAMBEM EMPENHAR AS QUANTIDADES ADQUIRIDAS AS PARTES GÊNEIS OPERACIONAIS.

*Cláudia Aparecida*  
 Gerente  
 Comércio Exterior

*Wania Isabel G. Ferraz*  
 FARMACÊUTICA  
 CRI-SP 12392



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA 3 - JARDIM AVELINO  
 CEP. 75523-250 - FLORENZANA - GO  
 Tel/Fax: (16) 3305-4000  
 CNPJ: 07.975.205/0005-47 - E-mail: 702.093-0  
 www.medicamental.com.br - info@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14346312

03 DE SETEMBRO DE 2023

Agente: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES (RFB/RSF)  
 Fantasia: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES  
 Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHÃES, 2520  
 Cidade: MIRASSOL  
 Bairro: SANTA CASA  
 Cep/Cpf: 79.505 750/0003 /0

Contato:  
 Cnpj: 15.115-017  
 Telefone: (17) 330-579-737  
 Uf: SP  
 E-mail: [farmacia.hospitalar@tel.com.br](mailto:farmacia.hospitalar@tel.com.br)  
 IE/INQ: 068.10

**Produtos**

0001	34605	AGULHA HIPODERMICA /206 13X0,45MM C/100/100-CX SR	UN	400	0,0617	24,48	
2ºAGULHA DESCARTAVEL							
0002	34558	AGULHA HIPODERMICA /216 25X0,50MM C/100/100-CX SR	UN	400	0,0070	2,80	
2ºAGULHA DESCARTAVEL							
0003	34557	AGULHA HIPODERMICA /228 25X0,50MM C/100/100-CX SR	UN	500	0,0615	30,75	
2ºAGULHA DESCARTAVEL							
0004	33298	AGULHA HIPODERMICA /228 30X0,70MM C/100/100-CX DESCARPACK	UN	3.000	0,0007	2,10	
2ºAGULHA DESCARTAVEL							
0005	34556	AGULHA HIPODERMICA /186 40X1,20MM C/100/100-CX SR	UN	6.500	0,0742	482,30	
2ºAGULHA DESCARTAVEL							
0006	13228	ALGODAO IGERGIFLO 500G	UN	25	10,4000	260,00	
2ºALGODAO HIDROFILO							
0008	36153	COMPRESSAO PARA CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 10X15 ABERTO	POLAR FIX 10X15	UN	600	0,7500	450,00
2ºCURATIVO ALGODONADO							
0009	35558	PAPEL LENÇOL BRANCO 70X50 PREMIUM C/100/100-CX	DESCARBOX	UN	10	11,2000	112,00
2ºPAPEL LENÇOL							
0010	34550	SERINGA HIPODERMICA/0,5ML LJEER LOCK C/250/250-CX	SR	500	0,2240	112,00	
2ºSERINGA							
0011	30002	SERINGA HIPODERMICA/0,5ML LJEER LOCK C/250/250-CX SR	SR	500	0,4200	210,00	
2ºSERINGA HIPODERMICA							
0017	34553	SERINGA HIPODERMICA/0,5ML LJEER LOCK C/250/250-CX SR	SR	6.000	0,0380	228,00	
2ºSERINGA							

Total Geral R\$ 3.005,80

\*\* TRÊS MIL, CINCO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS \*\*

Wilton José Carneiro  
 FARMACIA HOSPITALAR  
 CNPJ: 15.115-017

mpa 33 0923



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA XV DE NOVEMBRO, 400 GR 02 - CENTRO  
 CEP:21.175-000 RIO DE JANEIRO - RJ  
 Tel/Fax: (21)2506-4990  
 FAX: (21) 2507-0094-00 - JE: (21) 2541-2513  
 WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR CONTATO@MEDICAMENTAL.COM.BR

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14348267

DE SETEMBRO DE 2023

<b>Agência:</b> INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (R25189)	<b>Conjatos:</b>
<b>Fantasma:</b> INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	<b>Cnpj:</b> 05135-002
<b>Endereço:</b> AVENIDA DOCTOR ELIEZER MAGALHAES, 2520	<b>Telefone:</b> (21) 9904679-737
<b>Cidade:</b> MINAS GERAIS	<b>UF:</b> SP
<b>Estado:</b> SANTA CRUZ	<b>Email:</b> <a href="mailto:contato@medicamental.com.br">contato@medicamental.com.br</a>
<b>Cnpj/Cpf:</b> 20.515.729/0001-70	<b>TE/REG:</b> ISENTA

**Produtos:**

0001	20864	FLUCISTEIN/100MG/ML SOL INJ 100ML C/5 AMP 5ML/5-CX	LINDAO QUIMICA	AMP	5	4,3800	21,900
ACETILCISTEINA							
0002	15108	TRANSAMIN/50MG/ML SOL INJ C/5 AMP 5ML/5-CX	ZYBUS BIOMED	AMP	20	4,0900	81,800
ACIDO TRANEXAMICO							
0003	15737	AGUA P/ INJECAO/SOL INJ EST INJ 100ML C/200 AMP 10ML/500-CX	ISOPHARMA	AMP	800	0,2550	204,400
AGUA PARA INJECAO							
0004	43073	BICARBONATO DE SODIO/0,4% INF 500ML C/250 250ML/35-CX	HYPOHARMA	FR	35	24,1300	844,550
BICARBONATO DE SODIO							
0005	16873	INECINA/COMP 4MG + TERMO 100 MG/50 C/30 AMP 5ML/50-CX	HYPOHARMA	AMP	600	2,0000	1.200,00
BETA-BLOQUEIO DE ESCOPOLAMINA+DIPROFOLINA BODICA							
0006	55308	CEFTRAXOMA/100 MG DE IV C/100 FR/100-CX	BLAU	FR	150	4,2000	630,000
CEFTRAXOMA DISSECCAO							
0007	20652	ARTRESOL/50MG/ML SOL INJ 100ML C/50 AMP 5ML/50-CX	LINDAO QUIMICA	AMP	1.400	1,5000	2.100,00
CETOPROFENO							
0008	21202	CHLORP/150MG/ML SOL INJ C/50 C/100 AMP 5ML/100-CX	HYPOHARMA	AMP	200	1,2400	248,000
CLORPROMIDAZOL							
0009	07257	DEXAMETASONA/1MG/50MG CRM DERM 35 1062	HYPOHARMA	CM	30	3,3000	99,000
DEXAMETASONA							
0010	42815	DICLOFENACO SODICO/25MG/ML SOL INJ 100ML C/50 AMP 5ML/50-CX	LINDAO QUIMICA	AMP	100	1,1800	118,000
DICLOFENACO SODICO							
0011	23076	DEXAMETASONA/1MG/ML SOL INJ 100ML C/50 AMP 5ML/50-CX	HYPOHARMA	AMP	1.500	1,7700	2.655,000

Carla S. Mendes  
 Ass. Adm. Financeira

Maria Luiza C. de F. Costa  
 FARMACIA FICA  
 CRF-SP 43292

FOLHA DE CUSTAS DE DESPESAS

0013	20876	DIPLOMATA/SCHEMTEL SOL IN IV Q/120 AMP 2ML/120-CK	TRIMIN	AMP	1.800	1.1000	1.980,00
DIPLOMATA							
0013	25627	FUROSEMIDA/10MG/ML SOL IN IV Q/100 AMP 2ML/100-CK	HYPOFARMA	AMP	100	1.1500	1.150,00
FUROSEMIDA							
0014	31025	MEROPENEM/500 MG/ML SOL IN IV Q/25 FV/25-CK	MURGBLINDO	FK	10	17.2000	172,00
MEROPENEM TRI-HIDRATADO							
0015	38028	MEROPENEM/500 MG/ML SOL IN IV Q/25 FV/25-CK	BLAU	FK	25	9.9000	247,50
ZMEROPENEM							
0016	37028	BOLOSINOFF 1MG/ML SOL IN IV Q/50 AMP 2ML/50-CK	UNIAO QUINACA	AMP	50	3.6500	182,50
Vál 29/02/2024 SULFATO DE MONINA PENICILINATO							
0017	34030	NORETIDRINA/2MG/ML SOL IN IV Q/50 AMP 4ML/50-CK	HYPOFARMA	AMP	50	2.2500	112,50
NORETIDRATO DE NORETIDRINA							
0018	34119	CINCHONINA/2MG/ML SOL IN IV Q/50 AMP 2ML/50-CK	HYPOFARMA	AMP	500	1.5000	1.500,00
CINCHONATO DE CINCHONINA							
0019	22507	TRICLOIDENOLO GEL 100MG	UNIAO QUINACA	UN	1	15.2000	15,20
POLISULFATO DE TRICLOIDENOLO							
0020	37051	PRELUBRINOLINA SOL IN IV Q/100 ML - PIPETA	HYPERA	UN	1	15,0000	15,00
TRICLOIDENOLO							
0021	37042	50% BOROGLUCONA 100MG/ML SOL IN IV Q/100 ML	HALEX (SIA)	BS	2	2.2500	4,50
GLUCONATO DE CALCIO DI-HIDRATADO + CLORURO DE POTASSIO + CLORURO DE SODIO + LACTATO DE SODIO							
0022	15848	CLORURO DE SODIO/0,9% SOL IN IV Q/200 AMP 2ML/200-CK	BOFARMA	AMP	1.000	0.2850	285,00
CLORURO DE SODIO							
0023	27300	TRANALOL/1MG/ML SOL IN IV Q/50 AMP 2ML/50-CK	BLAU	AMP	100	1.3000	570,00
CLORURO DE TRANALOL							

Total Geral: R\$ 14.516,30

QUATORZE MIL, QUINHENTOS E DEZ REAIS E TRINTA CENTAVOS \*\*

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: LIMA TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI

Vendedor: WENDY ISABEL SOUZA - SAO JOSE DO RIO PRETO

Condições de Fornecimento:

Wendy Isabel Souza  
Administradora

Maria Lucia  
FARMACIA UNIAO QUINACA  
CNPJ 07.000.000/0001-00



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NUVEMBRO, 450 - JARDIM CENTRO

05307-000 - SÃO PAULO - SP

TEL/FAX: (11) 3760-8900

CNPJ: 31.378.288/0004-09 - INSC. EST. 11.004.25-0

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

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14348322

08 DE SETEMBRO DE 2022

Agente: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FAPBRES (625893)  
 Endereço: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FAPBRES  
 Avenida Doutor Eliezer Nogueira, 2520  
 Cidade: JUNDIAÍ  
 Estado: SANTA CASA  
 Cnpj/Cpf: 20.505.769/0000-70

Contato:  
 Cep: 13135-002  
 Telefone: (11) 3971-675-737  
 Jm: SP  
 E-mail: fapbres@osfapbres.com.br  
 Tel/Fax: 1139716757

**Produtos**

0001	31913	ABRADOR DE LINGUAGUINA	ESTILO	72T	26	4,2300	81,70
Z*ABRADOR							
0002	31941	ATADURA/CREPE MEST 15CM 13F 1,5M EUROPA G12/12-FT	POLAR FIX HOSP	XL	204	0,4900	97,92
Z*ATADURA CREPE							
0003	34943	ATADURA/CREPE MEST 15CM 13F 1,5M EUROPA G12/12-FT	POLAR FIX HOSP	XL	60	0,7200	43,20
Z*ATADURA CREPE							
0004	37125	CAIXULA M54/LINGUETA TIPO OCULOS GR 7,10M	AME	LN	50	12,0000	560,00
Z*CAIXETER TIPO OCULO							
0005	38375	CAIXETER MADA TIPO CAIXETER EN PVC 130CM	MEDSONDA	UN	20	0,5400	42,00
Z*CAIXETER TIPO OCULO							
0006	33025	COLETOR PERFURADO QUENTE/QUIL BIOLÓGICO G/20/20-2X	DESCARBOX	UN	160	3,1500	504,00
Z*COLETOR PERFURADO+AMARELO PARDO+MOSTARDA							
0007	36140	COLETOR DE URINA/SACO INF UNISSEX 100ML G/10/10-PT	MEDSONDA	UN	10	0,5900	5,90
Z*COLETOR URINA							
0008	35602	COMPRESSA/GAZE INF MEST 7,5X7,5CM EUROPA G/500	POLAR FIX HOSP	PT	5	21,6000	108,00
Z*COMPRESSA GAZE MESTERIL							
0009	34934	COMPRESSA/GAZE INF ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM G/100	POLAR FIX HOSP	PT	800	0,4500	360,00
Z*COMPRESSA GAZE ESTERIL							
0010	15838	CURATIVO ANTISEPTICO/PCR COLETA GAZE G/500	COX	CO	10	11,8500	118,50
Z*CURATIVO							
0011	38885	ELETRÓDIO-UMA APLICACAO EM FIO SOLIDA G/50/50-PT	LABOR FINE	PC	8.000	0,7400	5.920,00
Z-ELETRÓDIO+D=CONTINUA							

LABOR FINE  
 ADM. GERAL  
 Rua XV de Novembro, 450 - Jardim Centro  
 Jundiaí - SP - 13135-002  
 Tel: (11) 3971-6757

Maria Isabel C. Rezende  
 FARMACIA  
 CRI-SP-42392

0012	38124	EQUIPO MACRO/COMPLETO 1,5M COND. L. SLIP GAIN EMB/BAG	TEL	UN	2,000	0,7300	1.460,00
2ºEQUIPO MACRO							
0013	18841	FITA ADESIVA 100PP FICHA/BRANCA 14MMX50M	11-9	UN	20	3,5000	70,00
2ºINATIVO - FITA ADESIVA							
0014	37601	FITA MICROPOROSA/BRANCA 12MMX10M	CEX	UN	6	1,4500	8,70
2ºINATIVO - FITA MICROPORE							
0015	16013	FITA MICROPOROSA/BRANCA 30MMX10M	CEX	UN	12	4,3000	51,60
2ºINATIVO - FITA MICROPORE							
0016	35005	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15 X 15 M	FOLHA 15X HOSP	FL	2	6,2300	12,46
2ºMALHA TUBULAR 15H							
0017	35013	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08 X 15 M	FOLHA 15X HOSP	FL	2	7,3900	14,78
2ºMALHA TUBULAR 15H							
0018	37741	SONDA ASPIRACAO/TRAQUEA EM PVC N.6 18CM	MEDSONDA	LN	10	0,4950	4,95
2ºSONDA ASPIRACAO TRAQUEA							
0019	34512	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 SOLIDOA	LATOR IMPORT	PC	10	2,5500	25,50
2ºSONDA ENDOTRAQUEAL+C/CUFF+TUBO							
0020	17425	SONDA FOLEY/USCO 2 VIAS 14	LATOR IMPORT	PC	10	2,5500	25,50
2ºSONDA FOLEY + CUFF							
0021	18286	SONDA FOLEY/USCO 2 VIAS 16	LATOR IMPORT	PC	10	2,5500	25,50
2ºSONDA FOLEY + CUFF							
0022	33775	SONDA NASOGASTRICA/LONGA EM PVC N.8 110CM	MEDSONDA	LN	20	0,7700	15,40
2ºSONDA NASOGASTRICA LONGA+110 CM							
0023	33760	SONDA NASOGASTRICA/LONGA EM PVC N.10 110CM	MEDSONDA	LN	20	1,0500	21,00
2ºSONDA NASOGASTRICA LONGA+110 CM							
0024	33754	SONDA URETRAL/CM PVC N.10 40CM	MEDSONDA	LN	20	0,5100	10,20
2ºSONDA URETRAL							
0025	33755	SONDA URETRAL/CM PVC N.12 40CM	MEDSONDA	LN	20	0,5500	11,00
2ºSONDA URETRAL							
0026	34756	SONDA URETRAL/CM PVC N.14 40CM	MEDSONDA	LN	10	0,9200	9,20
2ºSONDA URETRAL							



Total Geral: R\$ 5,773,43

\*\*\*\*\* CINCO MIL, SETECENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS \*\*\*\*\*

Maria Isabel de Aguiar  
FARMACIA  
CRE-SP 100592





MCM Productos Medicos e Insumos  
 S.A. - 33-09-23

- ACTILICISTERINA 1000 MG - AMPOLLA 5 FRASCOS
- ACIDO TRAZOPRAMICO 250MG/5ML INJETAVEL - 50 AMPOLLA
- AGUA OXIGENADA 100ML - 20 AMPOLLA
- AGUA FARM. INIECCAO 100ML AMPOLLA
- ANTIBIOTICO de penicilina G 5mg/ml solucão alérgica 15ml INJETAVEL 3 FRASCOS
- ANESTESICO BENZATO NA 1,200 ECOLI - 150 FRASCO
- BICACBONATO DE SODIO 8,4% 250ML INJETAVEL - 10 FRASCO
- BROMAZEPAM 10MG/2ML INJETAVEL - 500 AMPOLLA
- BUTILBROMETO DE ETILMOLAMINA 20MG + DIFENOXILATO 250 MG/5 ML INJET. 1000ML
- CANTORAL 20 MG - 500 COMPRIMIDOS
- CETIPROFENOLO DUSOLUCA 16 MG + RX 1. FANTE - 10 FRASCO
- CETIPROFENOLO SODICA 16 EV - 250 FRASCO/AMPOLLA
- CETOPROFENOLO 200MG/2ML - 1400 AMPOLLA
- CICLIZINA 100MG - 500 COMPRIMIDOS
- CIMETIDINA 150MG/5ML - 2 ML INJETAVEL - 200 AMPOLLA
- CIMETIDINA 75MG - 180 COMPRIMIDOS
- CLOMIDREL 75MG - 30 COMPRIMIDOS
- CLOXECIMINA SOLUCAO 1% ACUCOSA 100ML - 20 FRASCOS

*[Handwritten Signature]*  
 Gerente  
 MCM

MCM Produtos Medicos e Insumos S.A.  
 Rua...  
 CEP: 33.09-23









ALGODÃO HIDRÊLICO 500G - 25 ROLLO (ALGODÃO DE BOLA)

APARELHO DE BARBEAR - 21 UNIDADE (APARELHO DE BARBEAR COM ESPALHADOR DE CREME)

APARELHO DE PRESSÃO AUL - 10 UNIDADE (APARELHO DE PRESSÃO COM 200ML)

APARELHO DE PRESSÃO AUTOMÁTICO DE BRANCO - 1 UNIDADE

ATADURA CHEPE 10CM X 4,5M - 200 UNIDADE (ATADURA CHEPE 10CM X 4,5M)

ATADURA CHEPE 15CM X 4,5M - 50 UNIDADE (ATADURA CHEPE 15CM X 4,5M)

BOX GIL - GUMA P INTUBAÇÃO TRACO, BAL APLICADO 14FR 10 UNIDADE (BOX GIL - GUMA P INTUBAÇÃO TRACO, BAL APLICADO 14FR 10 UNIDADE)

CAPOLETO SARIANO Nº 16 BRANCO 10UNTS - 10 ROLLO (CAPOLETO SARIANO Nº 16 BRANCO 10UNTS - 10 ROLLO)

CANAL OPERATORIO 45CM X 50CM - 10 UNIDADE (CANAL OPERATORIO 45CM X 50CM)

CANULA TRACUEST COM 4 AN MM SF SARIANO - 1 UNIDADE (CANULA TRACUEST COM 4 AN MM SF SARIANO)

CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18G (CONDUÇÃO II) - 300 UNIDS (CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18G (CONDUÇÃO II) - 300 UNIDS)

CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (AVANÇADA II) 400 UNIDADE (CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (AVANÇADA II) 400 UNIDADE)

CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - 100 UNIDADE (CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - 100 UNIDADE)

CATETER INTRAVENOSO PCH - LHCII 22G (AVANÇADA II) - 500 UNIDADE (CATETER INTRAVENOSO PCH - LHCII 22G (AVANÇADA II) - 500 UNIDADE)

CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - 100 UNIDADE (CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - 100 UNIDADE)

CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (CONDUÇÃO II) - 300 UNIDS (CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (CONDUÇÃO II) - 300 UNIDS)

CATETER PARA OXIGENOTERAPIA: TIPO CÍCULOS PED. ATÍPICO ESTERIL - 50 UNIDADE (CATETER PARA OXIGENOTERAPIA: TIPO CÍCULOS PED. ATÍPICO ESTERIL - 50 UNIDADE)

(10/2010)

  
CIBRIL  
GERENTE  
ADM. FINANCEIRO

Ministerio da Saúde  
Fundação de Amparo à Pesquisa  
em Saúde - FAPESP  
CIB - SP - 43382-1

CATERETRA MASCAL IPO GIGANTES ONCENID -50 UNIDADES - (CATERETRA MASCAL IPO GIGANTES ONCENID -50 UNIDADES)

COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 200ML COM VÁLVULA, VENTILADOR, SUO LUMINAR INDICADOR DE NÍVEL DE URINA E BOMBA DE VÁCUO PARA ASPIRAÇÃO DE URINA

COLETOR DE MATERIAIS PLÁSTICO CORTE-TE-7 UTROS - 100 UNID. (COLETOR DE MATERIAIS PLÁSTICO CORTE-TE-7 UTROS - 100 UNID.)

CON. FIOR DE URINA LINE. UNISSEX - 10 UNIDADES - (CON. FIOR DE URINA LINE. UNISSEX - 10 UNIDADES)

COLETOR URINA SEX. FEM. AERFOTO -5 UNIDADE TUBO DE COLETA RESISTENTE AQUECIMENTO FAZEMO A MANEIRA DE COLETA

COMPRESSA DE GAZES 7,5 X 7,5 CM 13 TIPOS NÃO ESTERIL COM SOLU. ION - 5 PAXO - (COMPRESSA DE GAZES 7,5 X 7,5 CM 13 TIPOS NÃO ESTERIL COM SOLU. ION - 5 PAXO)

COMPRESSA DE GAZES 7,5 X 7,5 CM 13 TIPOS ESTERIL PACOTE COM 20 - 600 UNIDADES (COMPRESSA DE GAZES 7,5 X 7,5 CM 13 TIPOS ESTERIL PACOTE COM 20 - 600 UNIDADES)

CURATIVO CIRCULAR ALGODÃO QUADRO ESTERIL 20 X 15 CM - 600 UNIDADES (CURATIVO CIRCULAR ALGODÃO QUADRO ESTERIL 20 X 15 CM - 600 UNIDADES)

CURATIVO PÓS-CORTE PARA VIG. PRUDDO STOM. COM SUCUMINO - 10 CAIXA (CURATIVO PÓS-CORTE PARA VIG. PRUDDO STOM. COM SUCUMINO - 10 CAIXA)

ELETRIC. PARA MONITORAÇÃO (E.C.G.) - 2000 UNID. (ELETRIC. PARA MONITORAÇÃO (E.C.G.) - 2000 UNID.)

EQUIPE. ANESTESIÓLOGAS QUADRO - 2000 UNID. (EQUIPE. ANESTESIÓLOGAS QUADRO - 2000 UNID.)

EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO EQUIP. TUBO URFIVED - 10 UNID.

EQUIPO PARA DORMIDA E C. INFUSÃO FRQ. P. FRUADO - 10 UNIDADE

ESPARADRAPO 10CM X 4,5CM - 1000 UNID. (ESPARADRAPO 10CM X 4,5CM - 1000 UNID.)

FILTRO HIGRODRASC. ELETRIOSTÁTICO FANTERONAL VIRAL E H.V.E. COM CANTON. 100 UNID. (FILTRO HIGRODRASC. ELETRIOSTÁTICO FANTERONAL VIRAL E H.V.E. COM CANTON. 100 UNID.)

FITA ADESIVA HOSPITALAR 15CM X 5CM - 20 ROLLO

  
Gilda Maria de Jesus  
Admin. Serv. Adm.

  
Marta Tereza de Jesus  
SERVIÇO DE ADMINISTRAÇÃO  
CRF-SP 40.120





COLUÍOS DE SEGURANÇA 5 JRN 034DE

PAPÉL A4 NUMERADO FORMULARIO CONTINUO PARA BOM UNICAL EPR2 - PCL 2000E 1PCL

PAPÉL CILINDRICO 75 X 75CM - 2000 UNIDADE

OSYTE (DISPOSITIVO LUBR DE ACESSO FECHADO) 2E UNIDADE

RESERVATORIO ANUAL DE SANGUE COM 2000 ML COM RESERVATORIO - 1 UNIDADE 1E ANTIAGULANTE PARA O SANGUE

SCALP A 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) - 1200 UNID 1E ANTIAGULANTE PARA O SANGUE

SCALP A 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) - 700 UNID 1E ANTIAGULANTE PARA O SANGUE

SCALP P 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA) - 100 UNID 1E ANTIAGULANTE PARA O SANGUE

SENVIGA DESCARTAVEL 30ML SEM AGULHA BICO LUBR LOCK - 100 UNID 1E ANTIAGULANTE PARA O SANGUE

SENVIGA DESCARTAVEL 30ML SEM AGULHA BICO LUBR SLIP - 500 UNID 1E ANTIAGULANTE PARA O SANGUE

SENVIGA DESCARTAVEL 30ML SEM AGULHA BICO LUBR LOCK - 3000 UNID 1E ANTIAGULANTE PARA O SANGUE

SYSTEMA DE FRENAGEM MEDIASTINAL (ADULTO 2 LIT) (PS) - 4 UNID

SONDA DE ASPIRAÇÃO INTRAORAL N° 16 - 10 UNIDADE 1E ANTIAGULANTE PARA O SANGUE

SONDA ENLUCIDA QUÍMICA N° 7.8 COM BALÃO - 10 UNIDADE 1E ANTIAGULANTE PARA O SANGUE

SONDA - COLÉTY N° 14 - 20 UNIDADE 1E ANTIAGULANTE PARA O SANGUE

SONDA - COLÉTY N° 16 - 20 UNIDADE 1E ANTIAGULANTE PARA O SANGUE

SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N° 08 - 20 UNIDADE

  
SECRETARIA DE SAÚDE  
SECRETARIA DE SAÚDE

  
MUNICÍPIO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE SAÚDE  
SECRETARIA DE SAÚDE



Programa 33-09-23



**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Associação Médica de Curitiba, Km 79 - Jd. Santa Euzéquia  
 Fone: Alegre - PR - CEP 81550-400 - FONE: (41) 3444-1950  
 CNPJ: 00.974.929/0001-40 - E: 020.9475841@GMAIL.COM  
 www.medicentercomercial.com.br

Cotação # 290435

Cidade 3349 - CASIMIRO DE SALES -  
 Região 1 - UNICA  
 Rápido  
 Limite de Crédito R\$ 10.000,00

Contato 0345.1 - MARIA CRUZEL -  
 Grupo  
 Telefone 32420000  
 Selar

Tipo Operação Recativo      Data Cotação 03/09/2003      Situação Valida  
 Forma de Pagto 24 - SOLETO      Condição de Pagto 35 - 35 DIAS - R\$ 300,00  
 Operador 112 - FABRICO LAURENDO MONTEIRO      Período de Validz 32

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	87	ACETILCISTEINA 10% AMP/BL (G) UNICOM QUIMICA AP COM - AP	5,000	R\$ 3,94	R\$ 19,70
2	1230	AGUA OXIGENADA 1000 ML ALUMOT. VED. PLASTICA FR. COM 1 FR.	90,000	R\$ 1,95	R\$ 175,50
3	12305	AGUA OXIGENADA 1000 ML ALUMOT. VED. PLASTICA FR. COM 1 FR.	24,000	R\$ 1,25	R\$ 30,00
4	1231	ALBUMINA SORO HUMANO 10% COM 250 ML (G) HYPOTARMA	200,000	R\$ 0,2500	R\$ 50,00
5	1237	BICARBONATO DE SODIO 8,4% FR 250 ML (G) HYPOTARMA	25,000	R\$ 28,00	R\$ 700,00
6	1238	BROMURO DE POTASSIO 20% FR 250 ML (G) HYPOTARMA	200,000	R\$ 0,2500	R\$ 50,00
7	12381	BUSCOPAN COMPSTG 20MG-2,56/5ML AMP/BL (G) COM 1 FR.	500,000	R\$ 4,00	R\$ 2.000,00
8	1239	CATAPROL 20MG COM 100 TABS (G) HYPOTARMA	200,000	R\$ 0,2500	R\$ 50,00
9	1241	CLORURO DE SODIO 0,9% FR 250 ML (G) HYPOTARMA	10,000	R\$ 15,59	R\$ 155,90
10	1242	CLORURO DE SODIO 0,9% FR 250 ML (G) HYPOTARMA	10,000	R\$ 15,59	R\$ 155,90
11	14073	CLORURO DE SODIO 0,9% FR 250 ML (G) HYPOTARMA	5,000	R\$ 0,2500	R\$ 12,50
12	14082	CINCO DIAS 10% FR 250 ML (G) HYPOTARMA	200,000	R\$ 0,2500	R\$ 50,00
13	14084	CLORURO DE SODIO 0,9% FR 250 ML (G) HYPOTARMA	42,000	R\$ 0,5464	R\$ 22,95
14	14085	CLORURO DE SODIO 0,9% FR 250 ML (G) HYPOTARMA	200,000	R\$ 0,2500	R\$ 50,00
15	275	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) HYPOLABOR AP COM 1 FR.	1,500,000	R\$ 1,85	R\$ 2.775,00
16	12445	DIFENIDRAMINA 10% FR 250 ML (G) HYPOTARMA	200,000	R\$ 0,2500	R\$ 50,00
17	16696	DIURETICO OSMOTICO 20% FR 250 ML (G) HYPOTARMA	1,000,000	R\$ 0,0500	R\$ 50,00
18	14472	DIURETICO OSMOTICO 20% FR 250 ML (G) HYPOTARMA	200,000	R\$ 0,2500	R\$ 50,00
19	14477	DIURETICO OSMOTICO 20% FR 250 ML (G) HYPOTARMA	60,000	R\$ 0,2500	R\$ 15,00
20	15643	ENDOPARINA 40 MG DESP/REG BUBBLER (B) BLAU AP COM 1 AP	10,000	R\$ 15,00	R\$ 150,00
21	15644	ENDOPARINA 40 MG DESP/REG BUBBLER (B) BLAU AP COM 1 AP	10,000	R\$ 15,00	R\$ 150,00
22	15670	ADRENALINA 1% COM AMP 1ML (E-EPINEFRINA) (S) HYPOTARMA	200,000	R\$ 1,52	R\$ 304,00
23	1245	ETOFENAMATO 250 MG FR 250 ML (G) HYPOTARMA	200,000	R\$ 0,2500	R\$ 50,00
24	326	FALCIPARINA 100 MG FR 250 ML (G) HYPOTARMA	300,000	R\$ 1,10	R\$ 330,00
25	326	FALCIPARINA 100 MG FR 250 ML (G) HYPOTARMA	50,000	R\$ 1,52	R\$ 76,00
26	491	HIDROCORTISONA 100 MG FR 250 ML (G) BLAU FR COM 1 FR.	100,000	R\$ 3,30	R\$ 330,00
27	491	HIDROCORTISONA 100 MG FR 250 ML (G) BLAU FR COM 1 FR.	100,000	R\$ 5,35	R\$ 535,00

Observação:  
 Estoque mínimo a ser mantido:  
 Pacote mínimo 03000  
 Validade mínimo 3 dias

*[Handwritten signature]*  
 Fabiano Monteiro

Maria Isabel G. Cruz  
 FARMACIA CRUZ  
 CNPJ: 06.423.477



**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
 Rod. Assolúno Kobitzowich da Oliveira, Km 57 - Jd. Santa Edwiges  
 Estado Alegre - MS - CEP 57650-000 - FONE: (65) 3449-1980  
 CNPJ: 00.574.929/0001-40 - RE 525.24924.2034  
 www.medcentercomercial.com.br

Seq	# Item Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
29	19976 LIDOCATINA 2% S/VASO AMPUL (5) HYPOFARMA AF COM 1	100,000	R\$ 1,25	R\$ 125,00
30	19977 LIDOCATINA 2% S/VASO AMPUL (5) HYPOFARMA AF COM 1	100,000	R\$ 1,25	R\$ 125,00
31	19978 LIDOCATINA 2% S/VASO AMPUL (5) HYPOFARMA AF COM 1	100,000	R\$ 1,25	R\$ 125,00
32	19979 LIDOCATINA 2% S/VASO AMPUL (5) HYPOFARMA AF COM 1	100,000	R\$ 1,25	R\$ 125,00
33	14006 HETILPREDNISOLONA 125MG INTIGUM 1ML (6) BUAL FR 1001 - FR	10,000	R\$ 5,29	R\$ 52,90
34	19980 LIDOCATINA 2% S/VASO AMPUL (5) HYPOFARMA AF COM 1	100,000	R\$ 1,25	R\$ 125,00
35	12007 MIDACILAM 50MG AMP 10X1 (6) TROPADOR AF COM 1 AM	100,000	R\$ 3,07	R\$ 307,00
36	19981 LIDOCATINA 2% S/VASO AMPUL (5) HYPOFARMA AF COM 1	100,000	R\$ 1,25	R\$ 125,00
37	9004 NOMECLIFERINA INJECL AF 5% (50MG) INT. 4X1 HYFARMA AF 1001 - FR	50,000	R\$ 3,07	R\$ 153,50
38	19982 LIDOCATINA 2% S/VASO AMPUL (5) HYPOFARMA AF COM 1	100,000	R\$ 1,25	R\$ 125,00
39	7539 PARACETAMOL 750MG COMP (500) 2X15L 01 COM 1 CP	500,000	R\$ 0,2200	R\$ 110,00
40	19983 LIDOCATINA 2% S/VASO AMPUL (5) HYPOFARMA AF COM 1	100,000	R\$ 1,25	R\$ 125,00
41	91811 FVPI 10X100 100ML CLUSO 0,1HOMIITA RIGIDINIZADA FR COM 1 FR	15,000	R\$ 3,91	R\$ 58,65
42	12704 SODIOFISIOLOGICO 200ML BOLSAS 0,9% CLUSO 0,1HOMIITA RIGIDINIZADA FR	10,000	R\$ 18,20	R\$ 182,00
43	4150 SORO RINGER LACTATO 500ML BOLSAS FRESHIUS FR COM 1 FR	20,000	R\$ 17,20	R\$ 344,00
44	19984 LIDOCATINA 2% S/VASO AMPUL (5) HYPOFARMA AF COM 1	100,000	R\$ 1,25	R\$ 125,00
45	8724 NADAL FARMACOLÓGICO 250ML BOLSAS 0,9% CLUSO 0,1HOMIITA RIGIDINIZADA FR	500,000	R\$ 6,25	R\$ 3.125,00
46	19985 LIDOCATINA 2% S/VASO AMPUL (5) HYPOFARMA AF COM 1	100,000	R\$ 1,25	R\$ 125,00
47	1528 ADACIA 30R DC LINGUA PC 0,132 1HECTO PC COM 1 PC	20,000	R\$ 2,57	R\$ 51,40
48	19986 LIDOCATINA 2% S/VASO AMPUL (5) HYPOFARMA AF COM 1	100,000	R\$ 1,25	R\$ 125,00
49	10707 ALUNA 30 X 06 DESC COMP 500 (1) INT. 10X10 100ML UN	100,000	R\$ 0,2700	R\$ 27,00
50	19987 LIDOCATINA 2% S/VASO AMPUL (5) HYPOFARMA AF COM 1	100,000	R\$ 1,25	R\$ 125,00
51	173 NOLINA 25 X 06 COMP (1) 10X10 100ML UN COM 1 UN	400,000	R\$ 0,0700	R\$ 28,00
52	17407 NOLINA 25 X 06 COMP (1) 10X10 100ML UN COM 1 UN	400,000	R\$ 0,1500	R\$ 60,00
53	19988 LIDOCATINA 2% S/VASO AMPUL (5) HYPOFARMA AF COM 1	100,000	R\$ 1,25	R\$ 125,00
54	19989 LIDOCATINA 2% S/VASO AMPUL (5) HYPOFARMA AF COM 1	100,000	R\$ 1,25	R\$ 125,00
55	19990 LIDOCATINA 2% S/VASO AMPUL (5) HYPOFARMA AF COM 1	100,000	R\$ 1,25	R\$ 125,00
56	19991 LIDOCATINA 2% S/VASO AMPUL (5) HYPOFARMA AF COM 1	100,000	R\$ 1,25	R\$ 125,00
57	828 CAMPO 45X10 UN LINGUADO CLEAN PC COM 1 PC	10,000	R\$ 7,21	R\$ 72,10
58	19992 LIDOCATINA 2% S/VASO AMPUL (5) HYPOFARMA AF COM 1	100,000	R\$ 1,25	R\$ 125,00
59	12144 CATETER 21 SIMPLES - INT. 10X10 100ML UN COM 1 UN	400,000	R\$ 0,2500	R\$ 100,00
60	19993 LIDOCATINA 2% S/VASO AMPUL (5) HYPOFARMA AF COM 1	100,000	R\$ 1,25	R\$ 125,00
61	12087 CATETER 20 SIMPLES - INT. 10X10 100ML UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,3500	R\$ 175,00
62	19994 LIDOCATINA 2% S/VASO AMPUL (5) HYPOFARMA AF COM 1	100,000	R\$ 1,25	R\$ 125,00
63	13950 CATETER 24 SIMPLES - INT. 10X10 100ML UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,3500	R\$ 175,00
64	19995 LIDOCATINA 2% S/VASO AMPUL (5) HYPOFARMA AF COM 1	100,000	R\$ 1,25	R\$ 125,00
65	10940 COLUTOR 07 LITROS DE HABILPERFECTO FLEXPELL UN COM 1 UN	100,000	R\$ 3,01	R\$ 301,00
66	19996 LIDOCATINA 2% S/VASO AMPUL (5) HYPOFARMA AF COM 1	100,000	R\$ 1,25	R\$ 125,00

Observação:  
 Equipe Médico Aliterado  
 Padre Km 57 5700  
 Validade prazo 3 dias

*[Assinatura]*  
 Gláucia Juliana  
 Casarão  
 Administrativa

Marcos Vinícius B. de Almeida  
 FARMACEUTICA  
 CNPJ: 00.574.929/0001-40



**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**

Rua. Juarez Kubitschek de Oliveira, Km 59 - Jd. Santa Estrelas  
 Poços de Caldas - MG - CEP 37500-000 - FONE: (35) 3449-1950  
 CNPJ: 09.874.929/0001-40 - I.E. 595.94954.0024  
 www.medcentercomercial.com.br

Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
67	R\$ 0,4900	R\$ 32,83
68	R\$ 2,0000	R\$ 136,00
69	R\$ 7,40	R\$ 740,00
70	R\$ 2,0000	R\$ 140,00
71	R\$ 0,90	R\$ 10,80
72	R\$ 10,00	R\$ 100,00
73	R\$ 11,70	R\$ 117,00
74	R\$ 12,90	R\$ 129,00
75	R\$ 11,20	R\$ 112,00
76	R\$ 1,0000	R\$ 100,00
77	R\$ 1,00	R\$ 10,00
78	R\$ 2,0000	R\$ 20,00
79	R\$ 4,60	R\$ 45,94
80	R\$ 8,20	R\$ 81,96
81	R\$ 7,40	R\$ 74,00
82	R\$ 179,90	R\$ 179,90
83	R\$ 179,90	R\$ 179,90
84	R\$ 2,1000	R\$ 21,00
85	R\$ 2,1000	R\$ 21,00
86	R\$ 2,1000	R\$ 21,00
87	R\$ 3,2000	R\$ 32,00
88	R\$ 2,0000	R\$ 20,00
89	R\$ 20,00	R\$ 200,00
90	R\$ 15,0000	R\$ 150,00
91	R\$ 7,17	R\$ 71,70
92	R\$ 2,0000	R\$ 20,00
93	R\$ 1,00	R\$ 21,00
94	R\$ 0,8000	R\$ 8,00
95	R\$ 0,5000	R\$ 5,00
96	R\$ 15,00	R\$ 150,00
97	R\$ 17,75	R\$ 177,50
98	R\$ 13,20	R\$ 132,00
99	R\$ 6,30	R\$ 63,00
100	R\$ 74,25	R\$ 742,50
101	R\$ 0,2000	R\$ 20,00
102	R\$ 2,0000	R\$ 20,00

Observação:  
 Cadaque sujeito à taxa de  
 Fedico. Híbrido R\$200  
 Validade cobrança 5 dias



Maria Inês de Castro Gomes  
 FARMACIA LTDA  
 RR-SF 42392



**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
Rua J. Joaquim Ribas/Av. da Liberdade, Km 90 - Jd. S. Elias Edwiges  
Porto Alegre - RS - CEP 91550-000 - FONE: (51) 3449-7958  
CNPJ 00.874.029/0001-40 - RE 525.949584.0034  
[www.medcentercomercial.com.br](http://www.medcentercomercial.com.br)

Cotação # 298435

Valor Total Item	R\$ 27.323,92	Valor Imposto	R\$ 0,00	Valor Total	R\$ 27.323,92
Tipo Entrega	SEM PREÇO	Valor Frete	R\$ 0,00		

FABRICIO LAURINDO MOREIRA

( )

Observação  
Empresa sujeita à tributação  
Presto Serviço 58700  
Validade cotação 3 dias



Observação  
Empresa sujeita à tributação  
Presto Serviço 58700  
Validade cotação 3 dias













# SUPERMED

GRUPO MED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPITAL. LTDA - S

Endereço: Rua Pólvora - CEP: 13060-000 - CNPJ: 1122330000167

Bairro: Jardim Cláudio - Ribeirão Preto - SP - Fone: (11) 4584-1100 - Fax: (11) 4584-1100

INCLUIDO POR: DATA DE INSCRIÇÃO DO CONTRATO

NUMERO DO CONTRATO

SITUAÇÃO DO CONTRATO

Código: 1881 (INSCRIÇÃO DE CONTRATO) - INSCRIÇÃO DE CONTRATO  
 Endereço: Avenida Doutor Eusebio Maculhões  
 Número: SANTA CASA  
 Cidade: Ribeirão Preto

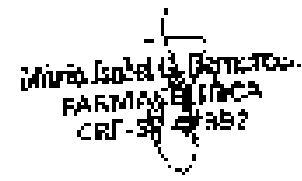
Código: 1881  
 CEP: 13060-000 UF: SP  
 Fone: (11) 4584-1100 Fax:  
 Cidade: Ribeirão Preto

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VAL. UNITÁRIO	VAL. TOTAL	OTIMIZADO	VAL. UNITÁRIO	QTD	TOTAL
14	COMPOUNDADO DE 1000MG/100ML	1	100,00	100,00	1	100,00	1	100,00
15	COMPOUNDADO DE 1000MG/100ML	1	100,00	100,00	1	100,00	1	100,00
16	COMPOUNDADO DE 1000MG/100ML	1	100,00	100,00	1	100,00	1	100,00
17	COMPOUNDADO DE 1000MG/100ML	1	100,00	100,00	1	100,00	1	100,00
18	COMPOUNDADO DE 1000MG/100ML	1	100,00	100,00	1	100,00	1	100,00
19	COMPOUNDADO DE 1000MG/100ML	1	100,00	100,00	1	100,00	1	100,00
20	COMPOUNDADO DE 1000MG/100ML	1	100,00	100,00	1	100,00	1	100,00
21	COMPOUNDADO DE 1000MG/100ML	1	100,00	100,00	1	100,00	1	100,00
22	COMPOUNDADO DE 1000MG/100ML	1	100,00	100,00	1	100,00	1	100,00
23	COMPOUNDADO DE 1000MG/100ML	1	100,00	100,00	1	100,00	1	100,00
24	COMPOUNDADO DE 1000MG/100ML	1	100,00	100,00	1	100,00	1	100,00
25	COMPOUNDADO DE 1000MG/100ML	1	100,00	100,00	1	100,00	1	100,00

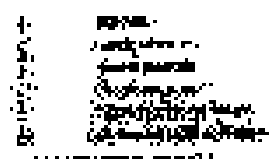
TOTAL DE PAGAR								
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO								
DATA								
CONDIÇÃO ESPECIAL (BANKING)								

DESCRIÇÃO DO VALOR - OBSERVAÇÃO NOTA

INFORMAÇÃO DE ENTREGA:  
 AVENIDA DOUTOR EUSEBIO MACULHÕES  
 Nº 1000 - 13060-000  
 Bairro: SANTA CASA  
 Cidade: 13060-000  
 Fone: (11) 4584-1100  
 Fax: (11) 4584-1100



mapa 33 05 23



UNIDADE DE VITÓRIA COM SANEAMENTO DE RECURSOS HUMANOS  
 RUA BRASÍLIA, Nº 265 - TRAJA SANTA RITA  
 CEP: 35.000-000  
 FONE: (51) 3333-1111 FAX: (51) 3333-1111  
 E-MAIL: (51) 3333-1111

13-04-2008, 08:00 HORAS

1ª FASE  
 12º SETOR DE OBRAS/RECONSTRUÇÃO

DESCRIÇÃO

DEMANDADO POR: NÍVEL CONSULTA, E SOB FORTALEÇA E QUALIFICADO, E EM SEUS PRÉDIOS:  
 ATUARÁ COMO RESPONSAVEL TÉCNICO

ITEM	QTD	UNID	ORIGEM	DESCRIÇÃO	UNID	VALOR	TOTAL
1	1	AMP	1	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	2000	2000
2	50	AMP	2	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	300	15000
3	25	AMP	1	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	300	7500
4	100	AMP	200	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	300	30000
5	1	IT	1	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	10000	10000
6	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
7	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
8	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
9	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
10	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
11	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
12	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
13	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
14	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
15	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
16	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
17	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
18	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
19	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
20	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
21	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
22	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
23	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
24	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
25	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
26	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
27	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
28	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
29	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
30	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
31	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
32	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
33	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
34	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000
35	100	IT	100	ACERVO DE VITÓRIA - 08/04/04	UNID	100	10000

Maria Inês de Jesus  
 FARMACIA SANEAMENTO  
 CRF-51/12345





SERVIÇO AUTÔNOMO DE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - CIREM  
 RUA: BRASILEIRA, Nº 200 - VILA SANTA ISABEL,  
 URBINA - SP - CEP: 13620-000  
 CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 701.088.001.111  
 FONE/FAX: (17) 3396077 - e-mail: cirem@circem.sp.gov.br

UCHOAJAR, 25 DE SETEMBRO DE 2008

A  
 UCHOAJAR S/A

QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCR. DO MEDICAMENTO	INFORMAÇÕES	DATA	VALOR
70	R\$ 1,73	R\$ 121,10	CHOCOLATE COM FRUTAS SEQUELADAS	CHOCOLATE	04/08	121,10
					TOTAL	R\$ 121,10

07.700.245/0001-70  
 UCHOAJAR S/A  
 RUA BRASILEIRA, Nº 200 - VILA SANTA ISABEL,  
 URBINA - SP - CEP: 13620-000  
 CNPJ: 07.700.245/0001-70  
 INSC. EST. 701.088.001.111  
 SERVIÇO AUTÔNOMO DE COMÉRCIO  
 DE MEDICAMENTOS - CIREM  
 RUA BRASILEIRA, Nº 200  
 VILA SANTA ISABEL - URBINA - SP  
 UCHOAJAR S/A

CIREM  
 SERVIÇO AUTÔNOMO DE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS

Maria Isabel T. de Almeida  
 FARMACIA S/A  
 CRT-SP 47387





- Medicamentos  
 - Equipamentos  
 - Materiais  
 - Produtos de higiene  
 - Produtos de limpeza  
 - Produtos de conservação

**CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI**  
 RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL  
 LICHÓIA - SP CEP: 15890-000  
 CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 708.068.901.111  
 FONE/FAX: (17) 38389787 - cirurgicavitória@yahoo.com.br

LICHÓIA/SP, 11 DE SETEMBRO DE 2023

À  
 UFPA MITASSOL  
 A/C: SETOR DE COMPRAS/licitação

**ORÇAMENTO**

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUÊ PREÇOS:  
 AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNIT	TOTAL
1	20	PCT	ABAIXADOR DE MADEIRA PARA LINGUA COM 10MM - PACOTE	INOVEN	4,34	86,80
2	2	GL	ACIDO PENTACETICO 0,2% 5LITROS - 600 AD	VIC PHADMA	229,67	459,74
3	2	GL	AGUA DESTILADA PARA ADJUDICAVE - 5L - 32LÃO	GIGLO	12,22	24,44
4	400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 15 X 4,6	SOLIDOR	0,08	34,70
5	100	UND	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	MEDIX	0,09	9,90
6	600	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 -	SOLIDOR	0,07	42,00
7	400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	SOLIDOR	0,07	28,00
8	3000	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 -	SOLIDOR	0,07	210,00
9	900	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	SOLIDOR	0,07	63,00
10	8500	UND	AGULHA DESCARTAVEL 19 X 12	SOLIDOR	0,07	455,00
11	84	LT	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISEPTICO	PROLINK	7,06	593,04
12	1	GL	ALCOOL 70% GEL 5L		69,69	69,69
13	25	RL	ALGODAO HORTIFLO 5000	NATHY	16,28	407,50
14	24	JND	APARELHO DE BARBEAR 24 UNIDADE	MARXCOR	1,50	36,00
15	5	JND	APARELHO DE PRESSAO ADULTO	LAMEOID	72,80	364,00
16	1	JND	APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRACO - 1 UNIDADE	GLECO	160,06	160,06
17	204	UND	ATADURA GIREPE 10CM X 4,5M	ORTHOCHEM	0,54	110,15
18	80	UND	ATADURA GIREPE 15CM X 4,5M	ORTHOCHEM	0,61	47,73
19	14	PEC	BOLGIE-GUIE P INTUBAÇÃO TRAQUEAL ADULTO	MEDTECH	48,86	684,04
20	10	RL	CADARCO SACIADO Nº 10 BUNDO 10MTS	SONY	4,10	41,00
21	10	UND	CAMPIS OPERATORIO 45CM X 50CM	MEDGALZE	1,17	11,70
22	1	UND	CANULA TRAQUEOSTOMIA 4,0MM SEM 32LÃO	NÃO COTADO		
23	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18G (ANGIOCATH)	SOLIDOR	0,61	61,00

Cirúrgica Vitória  
 Gerente  
 Administrativa

Ministério de Saúde  
 FARMACIA  
 CRE-SP 82292

24	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 20G (ANGIOPATH)	SOLIDOR	0,65	260,00
25	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 20G COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	GAMMA	1,49	149,00
26	500	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 22G (ANGIOPATH)	SOLIDOR	0,82	310,00
27	300	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 22G COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	GAMMA	1,49	149,00
28	500	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 24G (ANGIOPATH)	SOLIDOR	0,89	340,00
29	20	UND	CATETER PARA OXIGENOTERAPIA PÓ OCULOS PEDIÁTRICO ESTÉRIL	NÃO COTADO		
30	80	UND	CATETER NASAL TIPO ODM OR ODMENIO	MEDSONDA	1,17	85,50
31	30	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI REFLUXO	MEDIX	4,87	146,10
32	140	UND	COLETOR DE MATERIAS PERFURO CONTANTE 7 LITROS	DESCARBOX	4,26	681,60
33	10	UND	COLETOR DE URINA INF. UNISEX	MEDIPLAST	0,80	2,80
34	5	UND	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	BIOMEDICA	4,87	23,35
35	5	DOT	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO FRETRELL COM SORLINDO	AMED	28,02	145,10
36	600	UND	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 11 FIOS ESTÉRIL - PACOTE COM 10	POLAR TX	0,83	504,00
37	600	UND	CURATIVO CIRURGICO A.SODORABO ESTÉRIL 10 X 15 CM	AMED	0,02	492,00
38	10	CX	CURATIVO PÓS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM SODLINDO	AVP	18,90	189,00
39	2000	UND	ELETRODO PARA MONITORAÇÃO (E.C.G)	SOLIDOR	0,25	2.000,00
40	2000	JND	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR LUER SLIP	MEDIX	0,85	1.700,00
41	10	UND	SOLFO PARA BOMBA DE INFUSAO P/LIFEMED	LIFEMED	61,84	618,40
42	10	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED - 10 UNIDADE	NÃO COTADO		
43	100	FL	ESPARADADO 10CM X 4,5CM	OROMEN	2,19	219,00
44	10	UND	FILTRO HYGROBAC ELETROSTATICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT - ADULTO	MEDIX	8,01	80,10
45	20	FL	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M	CIX	5,27	100,20
46	6	ML	FITA MICROPOROSA 12MM X 10M	CIX	2,00	12,00
47	32	FL	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	CIX	8,92	81,60
48	24	UND	FRALDA DEPARTAVEL INFANTE TAMANHO G	BAEY WILLY	0,99	23,52
49	100	UND	INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOR COMPLY (STENGAG) 12X18	SA	2,20	220,00
50	170	FL	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X 55CM	DESCARBOX	9,33	1.082,60
51	10	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - CX COM 5	MEDIX	18,33	183,30
52	20	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - CX COM 5	MEDIX	18,99	379,80
53	20	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CX COM 5	MEDIX	18,99	1.899,20


  
 Hospital Santa Maria
   
 Rua Santa Maria, 100
   
 Fone: (11) 3081-1000
   
 Admin. 2006.3

Maria Isabel G. Bortolotto
   
 FARMACIUTICA
   
 CRF-SP 42350

54	100	FARE 6	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6.5	LEMOGRUBER	7,64	184,00
55	50	FARE 5	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7.5	LEMOGRUBER	1,64	82,00
56	30	FARE 6	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6.5	LATEX	1,43	71,50
57	2	PL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 09CM X 15MTS	ORTOTEN	3,41	18,62
58	2	PL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 09CM X 15MTS	ORTOTEN	10,32	20,64
59	10	UND	MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2.10 X 1.40MT	RESSATE	7,11	71,10
60	24	UND	MONONYLON 40 45CM COM AG. 3/8 C/R. TRIANGULAR 20CM	SUPERMEDY	1,87	49,28
61	24	UND	MONONYLON 40 45CM COM AG. 3/8 20CM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	TECHNOFIX	1,71	41,04
62	5	UND	OCULOS DE SEGURANCA	FERR MOLD	3,28	16,40
63	1	PCT	PAPELA 24 MILIMETRADO FORMULADO CONTINUA PARA EGG DIXTAL EPI2 - PCT 07.000	MED ALLIS	328,76	328,76
64	600	UND	PAPEL ORLADO 60 X 80CM	ICOSPILLX	3,64	364,00
65	20	UND	Q-SYTE (DISPOSITIVO LIGER DE ACESSO FECHADO) 20 UNIDADE	BD	10,18	203,60
66	1	UND	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO (AMBUCOM COM RESERVATORIO)	CPC FERNANDES	182,98	182,98
67	1200	UND	SCALP Nº 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) -	MEDIX	3,29	336,00
68	700	UND	SCALP Nº 22G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	SOLLOOF	0,26	181,00
69	100	UND	SCALP Nº 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	A.	0,24	24,00
70	1500	JNC	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA 000 LLER LOCK -	INJEX	0,60	450,00
71	500	JNC	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA 000 LLER SUP	INJEX	0,41	205,00
72	6000	JNC	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA 000 LLER LOCK	INJEX	0,17	1.020,00
73	2	UND	SISTEMA DE DRENAGEM METASTASIAI 500ML INFANTIL	HQ	21,24	42,48
74	4	UND	SISTEMA DE DRENAGEM METASTASIAI (ADULTO 2 LI) (P/P)	HQ	31,40	127,12
75	10	UND	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 08	MARK MED	0,70	7,00
76	10	UND	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7.5 COM BALAO	MEDIX	1,20	12,00
77	10	UND	SONDA FOLEY Nº14 - 2 VIAS	CIRUTI	2,70	27,00
78	10	UND	SONDA FOLEY Nº16 - 2 VIAS	DESCARTPACK	3,43	34,30
79	20	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº08	VEDSONDA	1,22	24,40
80	20	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº08	MARKMED	0,84	16,80
81	10	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº14	VEDSONDA	1,28	12,80
82	30	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº12	VEDSONDA	1,54	46,20
83	20	UND	SONDA URETRAL Nº10 -	MARKMED	0,77	15,40
84	50	UND	SONDA URETRAL Nº12	BOSANI	0,78	28,70
85	10	UND	SONDA URETRAL Nº14	BOSANI	0,80	8,00
86	4	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM EVA TAM. GRANDE 50 X 10CM (VERDE)	RESSATE	15,47	61,88
87	2	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM EVA TAM. 35 112 X 11,5CM (AMARELA)	RESSATE	22,47	44,94

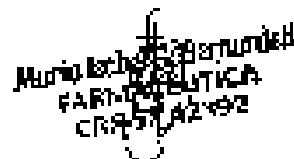

  
 Hospital Santa Helena
   
 Gerente
   
 Administrativo

Maria Isabel de Jesus
   
 Farmacêutica
   
 CRF - SP 47392

00	2	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. MEDIA 88 X 80CM (LARANJA)	RESGATE	12,50	25,08
01	6	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. PP 80 X 80CM (ROXA)	RESGATE	9,92	52,92
02	1	UND	TETUNOMETRO CURVO DIGITAL DE TESTA SEM CONTATO	ANDON	78,10	78,18
03	000	UND	TORNE RINHA, DESCARTAVEL OSVIAS CONEXAO LUER LOCK	DIDYASS	0,07	522,00
04	1	FL	TUBO DE SILICONE REF. 204 Q15 METROS	KINNER	158,68	158,68
05	20	UND	UMIDIFICADOR PROXOGENIO - Frasco 750ml 250ml	RWR	14,95	299,00
06	1	UND	OXIMETRO PORTATIL DE DEDO ADULTO	BE CARE	78,30	78,30
07	3	UND	CAPA PARA COLCHAO HOSPITALAR DE NAPA IMPERMEAVEL FECHAMENTO COM ZIPER (108X80X10) -	3W CAPAS	87,98	262,94
<b>TOTAL :</b>					<b>22.397,78</b>	

VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

  
Glauco S. de Almeida  
Coordenador  
de Administração

  
Município de São Brás do Sul  
FARMÁCIA MUNICIPAL  
CRP 01/2012

*Nota 33. 07 23*



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA HILKATÁ, 200 - SANTA CRUZ DO SUL, JACQUES  
 CEP:14160-480 - RIBEIRÃO PRETO - SP  
 TEL:(16)3998-9100 - Fax:(16)3998-9100  
 CNPJ:01.271.988/0001-00 - IE:582.596.876.113  
 vendas@ativahosp.com.br Usual@ativahosp.com.br

DOCUMENTO Nº 2193068

05 DE SETEMBRO DE 2023

**Agente:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACEREE (22116)  
**Fantasia:** IPA INSTITUICAO DE PRONTO ATENDIMENTO ROBERTO SILVA  
**Endereço:** AVENIDA DOUTOR ELISER MAGALHÃES, 2520  
**Cidade:** MURASSAL  
**Bairro:** SANTA CASA  
**Cnpj/Cpf:** 29.505.755/0003-77

**Contato:**  
**Conto:** 15105-000  
**Telefone:** (17) 209-579-737  
**UF:** SP  
**E-mail:** [administracao@ativahosp.com.br](mailto:administracao@ativahosp.com.br)  
**ICMS:** 05000

*Maria Isabel C. Bernardes*  
 - FARMACIA UNICA  
 CRP-SP 422612

**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un.	Qtd	Unitário	Total
0001	25287	FLUCONAZOL 100MG/ML SOL INJ 5ML CT Q/ 5 APPLICAD QUIMICA	eb-240	AP	5	4,2000	21,00
0002	45774	ACIDO TRANSCÁMPICO 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT Q/ 100 AP/HIPOLABOR	FE-0700	AP	105	3,0600	396,00
0003	41393	ÁGUA DOBEMADA 100ML/ML LA MOTOLA TWIST CIT CX Q/ 30 FR/ROCIUNDO	EE-30	FR 3FL	30	1,7000	51,00
0004	20055	ÁGUA M/30 10ML CT Q/ 200 AP/ISOFARMA	CG-200	AP	200	0,2500	50,00
0005	38821	BEPIDON 1.200MG/ML PÓ 5MS INJ 5ML CT Q/ 50 AP/TEUTO	CG-50	FA	50	6,5400	327,00
0006	39002	SUCROSE AID DE 50000 6,4% SOL INJ 250ML CT Q/ 15 AP/IVAFARMA	Palde-1470	FR	75	30,6700	2300,25
0007	52557	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CT Q/ 50 AP/TEDESCUS	EE-1000	AP	50	1,8000	90,00
0008	40371	BUTIL ESCOPOL 10MG/ML + 500MG/ML APH INJ 5ML (GEN) CT Q/ 100AP/FAIRFACE	EE-5000	AP	500	1,8200	910,00
0009	53582	CAPTROPIL 25MG (GEN) CT Q/ 500 AP/HIPOLABOR	EE-15000	CP	500	0,0200	10,00
0010	53657	CEFTRIAXONA 1G PÓ P/ SOL INJ 100 (GEN) CT Q/ 1 FA + AP/DEL 3,7ML/BLAU	EE-04	FA	1	2,2700	2,27
0011	53226	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ 100 (GEN) CT Q/ 100 FA/BLAU	EE-100	FA	100	5,1100	511,00
0012	49384	DEFEROPRENO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT Q/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,7200	172,00
0013	52557	DELABENTRAMINA 1MG (GEN) CT Q/ 30 CP/REVACIONAL	EE-5000	CP	30	0,7000	2,10
0014	44945	HYDRET 300MG 0,500G/M L SOL INJ 2ML CT Q/ 100 AP/HYPOLABOR	EE-1000	AP	100	1,0700	107,00
0015	53665	CLPIDDERE 75MG (GEN) CT Q/ 30 CP/REVACIONAL	EE-4300	CP	30	0,2400	7,20

*Carla S. S. de A. Bernardes*  
 FARMACIA UNICA





















## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351915025580861  
19/10/2023 15:08:0219/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:08:02  
011100111 0011

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792886049133263036680000543407995070000035250

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	101.801
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	352,50
VALOR COBRADO	352,50

NR.AUTENTICACAO 6.D70.4F2.73F.8B6.246

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.



Local de Pagamento:  
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso


**Beneficiário:** VIVACOR BLETROMEDICINA LTDA - EPP - CNPJ: 02.112.947/0001-81

Data do documento: 30/09/2023 | Número do documento: 0155 | Tipo de Documento: DM | Agência: 088 | Data de vencimento: 30/09/2023

Valor do Débito: R\$ 302,00 | Valor do Crédito: R\$ 0,00

Instruções: (Título de Resgate) (Título de Resgate)

\*\*\* VALORES NEGATIVOS EM NEBLIS \*\*\*  
 Valor do Débito: R\$ 302,00  
 Valor do Crédito: R\$ 0,00



**Bradesco**

Agência/Cod. Beneficiário: 0888 010016434 8  
 Valor Mínimo: R\$ 1,00  
 Tipo de Documento: 002,00  
 Descrição/Abatimento: 002,00  
 Tipo de Crédito: 002,00  
 Tipo de Débito: 002,00  
 Tipo de Crédito: 002,00  
 Tipo de Débito: 002,00

Código de barras: 23792886048133763036680000543407898070000032200

Recibamos a vista do cheque nº \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_  
 Distribuição válida somente a partir da datação do cheque.

**Pagador:** INSTITUTO DE SAUDE ORGAN SOCIAL FUNDACAO - CNPJ: 09.265.780/0013-70  
 Av. DR. ELIEZER MAGALHAES, 2509 - SANTA CASA  
 13135-002 - MIRASSOL - SP

Recebido em: \_\_\_\_\_  
 Recebido a vista de 4 (quatro) mil reais, pelo depósito em nome de: **Beneficiário**

Local de Pagamento:  
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso


**Beneficiário:** VIVACOR BLETROMEDICINA LTDA - EPP - CNPJ: 02.112.947/0001-81 | Agência/Cod. do Beneficiário: 0888 010016434 8

Data do documento: 30/09/2023 | Número do documento: 0155 | Tipo de Documento: DM | Agência: 088 | Data de vencimento: 30/09/2023

Valor do Débito: R\$ 302,00 | Valor do Crédito: R\$ 0,00

Instruções: (Título de Resgate) (Título de Resgate)

\*\*\* VALORES NEGATIVOS EM NEBLIS \*\*\*  
 Valor do Débito: R\$ 302,00  
 Valor do Crédito: R\$ 0,00



**Bradesco**

Agência/Cod. Beneficiário: 0888 010016434 8  
 Valor Mínimo: R\$ 1,00  
 Tipo de Documento: 002,00  
 Descrição/Abatimento: 002,00  
 Tipo de Crédito: 002,00  
 Tipo de Débito: 002,00  
 Tipo de Crédito: 002,00  
 Tipo de Débito: 002,00

Código de barras: 23792886049155263036680000543407886070000032200

**Pagador:** INSTITUTO DE SAUDE ORGAN SOCIAL FUNDACAO - CNPJ: 09.265.780/0013-70  
 Av. DR. ELIEZER MAGALHAES, 2509 - SANTA CASA  
 13135-002 - MIRASSOL - SP

Recebido em: \_\_\_\_\_  
 Recebido a vista de 4 (quatro) mil reais, pelo depósito em nome de: **Beneficiário**





NÚMERO: 96-05/2023

Data Cotação: 26/09/2023

DATA: 26/09/2023

NOME: Maria Isabel B. Ferrazelli

 E-MAIL: [mariaibf@institutofaceres.com.br](mailto:mariaibf@institutofaceres.com.br)

RAZÃO SOCIAL

**INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES**  
**UNIDADE DE SAÚDE AMBULATÓRIO - MIRASSOL**

CNPJ: 09.505.755/0003-72

AVENIDA ELISEU DE MOURA Nº 2520 - BAIRRO SANTA ROSA - MIRASSOL/SP CEP 13155-302

RAZÃO SOCIAL FORNECEDOR

**FARMACIOSA**

CNPJ: 26.112.891/0001-51

RUA CARLOS ANTONIO DE MOURA, 1111

RUA 222 CORDEIRO, 225 VILA MAIRA - 130 JOSE DO RIO BRANCO

13.1555-0177

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	DECIMO PARA DOR DE TENSÃO DE FOTO LIMPIO	AMPOLHO	15	15,00

NOME: MARIA ISABEL B. FERRAZELLI CPF:	DIRETOR DE OPERAÇÕES
--	----------------------


**Deve ser fornecido em nota fiscal de consumo**


- a. Dados bancários do fornecedor no boleto para 30 dias;
  - b. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2012;
  - c. Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 773/2022 D.A. - D.C.L. - Mirassol/SP
- Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;




Data: 20/06/2023 UNIA DE CONTABILIDADE		Data: 20/06/2023 UNIA DE CONTABILIDADE	
Descrição		Descrição	
1	RECURSOS DE CAPITAL	10	RECURSOS DE CAPITAL
2	RECURSOS DE CAPITAL	11	RECURSOS DE CAPITAL
3	RECURSOS DE CAPITAL	12	RECURSOS DE CAPITAL
4	RECURSOS DE CAPITAL	13	RECURSOS DE CAPITAL
5	RECURSOS DE CAPITAL	14	RECURSOS DE CAPITAL
6	RECURSOS DE CAPITAL	15	RECURSOS DE CAPITAL
7	RECURSOS DE CAPITAL	16	RECURSOS DE CAPITAL
8	RECURSOS DE CAPITAL	17	RECURSOS DE CAPITAL
9	RECURSOS DE CAPITAL	18	RECURSOS DE CAPITAL
10	RECURSOS DE CAPITAL	19	RECURSOS DE CAPITAL
11	RECURSOS DE CAPITAL	20	RECURSOS DE CAPITAL
12	RECURSOS DE CAPITAL	21	RECURSOS DE CAPITAL
13	RECURSOS DE CAPITAL	22	RECURSOS DE CAPITAL
14	RECURSOS DE CAPITAL	23	RECURSOS DE CAPITAL
15	RECURSOS DE CAPITAL	24	RECURSOS DE CAPITAL
16	RECURSOS DE CAPITAL	25	RECURSOS DE CAPITAL
17	RECURSOS DE CAPITAL	26	RECURSOS DE CAPITAL
18	RECURSOS DE CAPITAL	27	RECURSOS DE CAPITAL
19	RECURSOS DE CAPITAL	28	RECURSOS DE CAPITAL
20	RECURSOS DE CAPITAL	29	RECURSOS DE CAPITAL
21	RECURSOS DE CAPITAL	30	RECURSOS DE CAPITAL
22	RECURSOS DE CAPITAL	31	RECURSOS DE CAPITAL
23	RECURSOS DE CAPITAL	32	RECURSOS DE CAPITAL
24	RECURSOS DE CAPITAL	33	RECURSOS DE CAPITAL
25	RECURSOS DE CAPITAL	34	RECURSOS DE CAPITAL
26	RECURSOS DE CAPITAL	35	RECURSOS DE CAPITAL
27	RECURSOS DE CAPITAL	36	RECURSOS DE CAPITAL
28	RECURSOS DE CAPITAL	37	RECURSOS DE CAPITAL
29	RECURSOS DE CAPITAL	38	RECURSOS DE CAPITAL
30	RECURSOS DE CAPITAL	39	RECURSOS DE CAPITAL
31	RECURSOS DE CAPITAL	40	RECURSOS DE CAPITAL
32	RECURSOS DE CAPITAL	41	RECURSOS DE CAPITAL
33	RECURSOS DE CAPITAL	42	RECURSOS DE CAPITAL
34	RECURSOS DE CAPITAL	43	RECURSOS DE CAPITAL
35	RECURSOS DE CAPITAL	44	RECURSOS DE CAPITAL
36	RECURSOS DE CAPITAL	45	RECURSOS DE CAPITAL
37	RECURSOS DE CAPITAL	46	RECURSOS DE CAPITAL
38	RECURSOS DE CAPITAL	47	RECURSOS DE CAPITAL
39	RECURSOS DE CAPITAL	48	RECURSOS DE CAPITAL
40	RECURSOS DE CAPITAL	49	RECURSOS DE CAPITAL
41	RECURSOS DE CAPITAL	50	RECURSOS DE CAPITAL
42	RECURSOS DE CAPITAL	51	RECURSOS DE CAPITAL
43	RECURSOS DE CAPITAL	52	RECURSOS DE CAPITAL
44	RECURSOS DE CAPITAL	53	RECURSOS DE CAPITAL
45	RECURSOS DE CAPITAL	54	RECURSOS DE CAPITAL
46	RECURSOS DE CAPITAL	55	RECURSOS DE CAPITAL
47	RECURSOS DE CAPITAL	56	RECURSOS DE CAPITAL
48	RECURSOS DE CAPITAL	57	RECURSOS DE CAPITAL
49	RECURSOS DE CAPITAL	58	RECURSOS DE CAPITAL
50	RECURSOS DE CAPITAL	59	RECURSOS DE CAPITAL
51	RECURSOS DE CAPITAL	60	RECURSOS DE CAPITAL
52	RECURSOS DE CAPITAL	61	RECURSOS DE CAPITAL
53	RECURSOS DE CAPITAL	62	RECURSOS DE CAPITAL
54	RECURSOS DE CAPITAL	63	RECURSOS DE CAPITAL
55	RECURSOS DE CAPITAL	64	RECURSOS DE CAPITAL
56	RECURSOS DE CAPITAL	65	RECURSOS DE CAPITAL
57	RECURSOS DE CAPITAL	66	RECURSOS DE CAPITAL
58	RECURSOS DE CAPITAL	67	RECURSOS DE CAPITAL
59	RECURSOS DE CAPITAL	68	RECURSOS DE CAPITAL
60	RECURSOS DE CAPITAL	69	RECURSOS DE CAPITAL
61	RECURSOS DE CAPITAL	70	RECURSOS DE CAPITAL
62	RECURSOS DE CAPITAL	71	RECURSOS DE CAPITAL
63	RECURSOS DE CAPITAL	72	RECURSOS DE CAPITAL
64	RECURSOS DE CAPITAL	73	RECURSOS DE CAPITAL
65	RECURSOS DE CAPITAL	74	RECURSOS DE CAPITAL
66	RECURSOS DE CAPITAL	75	RECURSOS DE CAPITAL
67	RECURSOS DE CAPITAL	76	RECURSOS DE CAPITAL
68	RECURSOS DE CAPITAL	77	RECURSOS DE CAPITAL
69	RECURSOS DE CAPITAL	78	RECURSOS DE CAPITAL
70	RECURSOS DE CAPITAL	79	RECURSOS DE CAPITAL
71	RECURSOS DE CAPITAL	80	RECURSOS DE CAPITAL
72	RECURSOS DE CAPITAL	81	RECURSOS DE CAPITAL
73	RECURSOS DE CAPITAL	82	RECURSOS DE CAPITAL
74	RECURSOS DE CAPITAL	83	RECURSOS DE CAPITAL
75	RECURSOS DE CAPITAL	84	RECURSOS DE CAPITAL
76	RECURSOS DE CAPITAL	85	RECURSOS DE CAPITAL
77	RECURSOS DE CAPITAL	86	RECURSOS DE CAPITAL
78	RECURSOS DE CAPITAL	87	RECURSOS DE CAPITAL
79	RECURSOS DE CAPITAL	88	RECURSOS DE CAPITAL
80	RECURSOS DE CAPITAL	89	RECURSOS DE CAPITAL
81	RECURSOS DE CAPITAL	90	RECURSOS DE CAPITAL
82	RECURSOS DE CAPITAL	91	RECURSOS DE CAPITAL
83	RECURSOS DE CAPITAL	92	RECURSOS DE CAPITAL
84	RECURSOS DE CAPITAL	93	RECURSOS DE CAPITAL
85	RECURSOS DE CAPITAL	94	RECURSOS DE CAPITAL
86	RECURSOS DE CAPITAL	95	RECURSOS DE CAPITAL
87	RECURSOS DE CAPITAL	96	RECURSOS DE CAPITAL
88	RECURSOS DE CAPITAL	97	RECURSOS DE CAPITAL
89	RECURSOS DE CAPITAL	98	RECURSOS DE CAPITAL
90	RECURSOS DE CAPITAL	99	RECURSOS DE CAPITAL
91	RECURSOS DE CAPITAL	100	RECURSOS DE CAPITAL

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

- Abaixo do Orçamento da Unidade.
- Abaixo do Orçamento da Unidade. Se não, justificar

  
 Cristiano B. de Almeida  
 Administrador

  
 Glisiany de Almeida  
 Administradora

São José do Rio Preto, 18 de setembro de 2023

A  
INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES  
CNPJ: 29.505.759/0001-70

At: Maria Isabel  
E-mail: farmacia@pamiras-sa.org.br

Conforme solicitado, estamos enviando orçamento do material abaixo:

12	Un	Equipo EOL Fula 2001	23.50	252.00
----	----	----------------------	-------	--------

Condição de pagamento: 20 dias  
Prazo de entrega: até 15 dias  
Validade da proposta: 05 dias

Vivacor Eletrônica Ltda (CPF)  
Juabara Araya 17-33538122

Carla Sardenha  
Gerente  
admin@vivacor

Carla Sardenha  
Gerente  
17-33538122

Cliente: Instituto de Saúde - Organização Social Facetas	CNPJ: 29.505.759/0002-70
Endereço: Av. Dr. Filipez Magalhães, 2529 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol - SP CEP: 13130-400	E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com
Data: 20/09/2023	Responsável: Maria Isabel Tel: 17 3042-1256
	Número do Orçamento: 20092023

**Orçamento de Venda de material Farmacêutico**

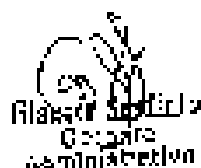
Qt.	Un.	Descrição:	Valor Unit.	Valor Total
12	Un	Equipos para Bomba de Infusão EQLP Lilemed	R\$23,50	R\$282,00
		Total		R\$282,00

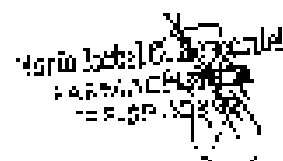
Validade da Proposta: 07 dias

Prazo de entrega: até 07 dias

Forma de Pagamento: 28 dias

ADMED Produtos e Serviços  
Valher 17 98113634

  
Farmácia Social  
Centro  
Administrativo

  
Maria Isabel C. Gonçalves  
Farmácia Social

**ADMED PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA**

CNPJ: 32.286.687/0001-77 | IE: 462.047.864.110

comercial@grupoadmed.com.br | 17 98111-3634

Rua Basileu Estrela, 232 - Centro | Monte Aprazível - SP | CEP: 15.150-000

CRISMED



ORÇAMENTO: 142792

AGC:

Empresa: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
 Endereço: Rua São Paulo, nº 13  
 Bairro: Vila Belmiro  
 Cidade/UF: São Paulo / SP  
 Fone/Fax: (11) 3228-2305

CNPJ: 04.102.870/0001-39

CEP: 11075-350

Cliente: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - 005  
 Endereço: AV. DO LIVRO CLIEBER MACALHARS Nº 2520  
 Cidade: VITÓRIA CEP: 5105 - 002  
 CNPJ: 20.505.752/0003-70  
 Fone:  
 Cond. Pgto.: 30 DIAS  
 Vendedor: 4 - EMPRESA CRISMED

Data: 05/08/2020  
 Bairro: SANTA CASA  
 UF: SP  
 Insc. Est.: 00000000  
 Fax:  
 Validade: 07-08/2020  
 Preço Base: 0,00  
 Falt. Mínimo: 0,00

Código	Descrição do Produto	Marca	Qtd	Un	Vir. Unitário	Val. Total
1	15708 ACETILCHISTEINA 100 MG/ML SOL INJ - FLOXASTIN - CX QDS AMP Anvisa: 1049711450023	UNIAO QUIMICA	5	AMP	4,5000	22,50
2	1721 ACIDO TROANEXAMICO 250MG/5ML - 5000 SOL INJ AMP 5ML - TRANXAMIN - CX QDS AMP Anvisa: 1065103460028	ZYDUS NIKKHO	50	AMP	5,0280	251,40
3	5249 ARTIA PARA INJETAVELIS SOL INJ AMP X 10 ML CX QDS AMP Anvisa: 1177200240483	EDLIFLEX	600	JAB	0,4360	261,60
4	18346 AMPICILINA BENZATINA 300MG/ML SOL INJ CX 50 FA 10 INOX 4 ML - BENZETACIL - GAMAUM 60FA/304ML Anvisa: 1024036800034	EUROFARMA	150	FA	10,5300	1.584,50
5	10721 BICARBONATO DE SODIO (2,4%) 84 MG/ML SOL INJ M ELET FECH X 250 ML - BICARBONATO DE SODIO - CX QDS FR Anvisa: 1099700520037	HYPDFARMA	35	FRS	20,4000	724,00
6	21125 DROMOPRIDA 50MG/ML SOL INJ MV QDS AMP VD AMP X 2ML (EMB HOSP) - CX QDS AMP Anvisa: 1049713120038	UNIAO QUIMICA	500	AMP	2,7330	1.380,00
7	17531 CEFTRASSONA SODICA 1G PO SOL INJ M - 10 AMP X 8 ML - TRASSON - CX QDS 10 X 8 ML Anvisa: 1049713120032	MOMENTA	10	FRS	12,1500	121,50
8	15396 CEFTRASSONA SODICA 1G IV - AMP ORPEO (EMD) QSP - CX QDS FA Anvisa: 1006300030058	BIO-GENICO	350	FRS	4,8300	1.157,50
9	21385 DETOPROPENO 10 MG/ML SOL INJ MV QDS AMP VD AMP X 2 ML - GENERICO - CX QDS AMP Anvisa: 102980270005	CRISTALIA	1.400	AMP	2,1500	3.010,00
10	21795 BIESELFALTO 10 - 10 OPIDOPREL 75 MG COM REV 10 5L AL - CX QDS 50 CP REVESTIDOS Anvisa: 1553700570037	ACCORD	30	CPR	3,2800	98,40
11	7138 FOSFATO ORAL DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ X 2,0 ML - GENPHARMA - 1000 AMP 2,5 ML Anvisa: 1131301140037	4 POLABOR	1.500	AMP	2,2900	3.935,00
12	11454 DICLOFENACO 50MG/5ML SOL INJ QDS X 3 ML - GENERICO - CX QDS AMP X 3 ML Anvisa: 1049713500020	UNIAO QUIMICA	100	AMP	1,2300	123,00

\* Valor?

UNIAO QUIMICA S. CARVALHO  
 C. INS. EST. 00000000  
 CARVALHO S. CARVALHO  
 - RT - SP - 05/08/2020

CRISMED  
 COMERCIAL HOSPITALAR  
 S. CARVALHO  
 - RT - SP - 05/08/2020

Página 1 de 4

Código	Descrição do Produto	Marca	Qtd	Un	Vol. Unitário	Val. Total
13	1025 LIMPIDINA MONOHIDRATADA 500 MG/ML SOL INJ IMPLV AMP VG AMX X 2 ML - CX Q100 AMP Anvisa: 1154831250021	ALPOLABON	1200	AMP	1,3200	2.316,00
14	21453 DIFENIDRAMINA MONOHIDRATADA 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS (EMB MULT) - CX Q2000P Anvisa: 1266800410037	FRATIDONADL771	200	OPR	0,1800	36,00
15	21691 ENOXAPARINA SODICA 40 MG/ML SOL INJ 01 SHU VG TRANS PR-FMCH X 0,8 ML + BIST SER - 1-EPTR S - CX CY 3 SER PRE Anvisa: 1683000760128	MYLAN	10	SER	18,4000	184,00
16	21685 ENOXAPARINA SODICA 60 MG SOL INJ 01 SHU VG TRANS PR-FMCH X 0,8 ML + BIST SER + H-FIHS - CX Q02 SERINGAS Anvisa: 1000000760208	MYLAN	2	SER	35,9200	71,84
17	42 FENEFINA 1 MG/ML SOL INJ 1 ML - ADREN - CX CY 00 AMP Anvisa: 1134930010018	F.POLARCO I	200	AMP	1,7400	351,90
18	20800 FUROSEMIDA 20 MG SOL INJ CX AMP VG AMX X 2 ML - CX Q100 AMP Anvisa: 1018600020012	SANISA	100	AMP	2,2224	222,24
19	20202 HALOPERIDOL 5 MG/ML SOL INJ IM + PALO - CX Q100 AMP X 0,5 ML Anvisa: 1029800020026	CRISTALIA	60	AMP	4,5670	274,02
20	21722 SUCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500 MG PO Q90 SOL INJ IMPLV FA VD AMB - GLUCORT - CX Q150 FA Anvisa: 10041001670122	FRESENIUS	100	FA	6,1200	612,00
21	21727 MIFENOFENIM TRI-HIDRATADO 500 MG PO SOL IMPLV CT FA VD II TRANS - CX Q25 FA Anvisa: 1163701570117	BLAU	25	FA	11,4000	285,00
22	10723 MIFENOFENIM TRI-HIDRATADO 10 PO SOL INJ V CX FA VD TRANS - CX Q125 FA Anvisa: 1000002260119	BIOCHIMICO	20	FA	19,2400	407,60
23	20708 METILPREDNISONA SODICA DE METILPREDNISONA 125 MG PO SOL INJ IMPLV FA VD 4 AMP QIL VD X 2 ML - CX Q25 FA Anvisa: 1150701570282	BLAU	25	FA	6,6900	174,60
24	2.356 HEVITAN, ANAIDO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL INJ IM 4 ML SEME HOSPI - EMBALU - CX Q150 AMP 4ml Anvisa: 1004102260008	FRESENIUS	50	AMP	3,8900	194,50
25	20867 GLODRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ IM 2 ML (FMR, HOSP) - GENERICO - Q100 AMP X 2 ML Anvisa: 1004102260008	FRESENIUS	900	AMP	1,9200	1728,00
26	21816 PARACETAMOL 750 MG COM CT BL AL PLAS TRANS - CX Q120 Q1 Anvisa: 1041702210013	UNIAO QUIMICA	100	OPR	0,1620	16,20
27	12119 PROPOFOL 1% 100 MG/ML IMPLV INJ X 20 ML - CX Q15 AMP Anvisa: 1004101650011	FRESENIUS KABI	5	AMP	8,3800	41,90
28	13103 VETIONINA (11 CICLOMAN) ENDOACETATO DE PENTILAMINOCÁCIDOS - 10.000 UNO (25 MG) + 5 MG - 5 MG PO QM OPT - BEGENCEL TB Q9,5 Anvisa: 1020801000019	CRISTALIA	30	UN	3,5700	107,10
29	5126 GLICEROL (19%) 120 MG/ML SOL RET FR PLAS TRANS X 500 ML + GLISTEROL - CX Q20 FR-SOND Anvisa: 1019100110019	J.P.	20	FRS	6,1275	122,56
30	17929 RIGER COM LACTATO DE LÍMUL FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML - CX Q20 FR Anvisa: 1004101020025	FRESENIUS KABI	20	FRS	6,1400	253,20
31	21339 CI CRETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IMPLV PR TRANS SIST FECH X 100 ML - CX Q100 BOLSAS Anvisa: 1004101020025	EUROFARMA	1.000	BOL	4,8100	4.810,00

Código	Descrição do Produto	Marca	Qtda	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
32	18969 CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SOL INJ IV BIST PECH X 1000 ML - CX C/15 BOLSAS Anvisa: 1004010470032	EUROFARMA	30	BOL	72600	218,00
33	5960 CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SOL INJ IV AMP PECH 10 ML - CX C/200 AMP 10ML Anvisa: 1172000101002	EQUIPLEX	1.000	AMP	0,4500	450,00
34	21353 CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST PECH X 200 ML - CX C/10 BOLSAS Anvisa: 1004310470042	EUROFARMA	500	BOL	52300	2.615,00
35	21355 CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML (0,9%) SOL INJ IV 100'S PE TRANS SIST PECH X 200 ML - C/1024 BOLSAS Anvisa: 1004310470004	EUROFARMA	312	BOL	52500	1.638,00
36	22 ABRAXADOR DE LINGUA PCT C/100 UN - RING ESTERIL - PCT C/100 UN	ESTILO 01	2.000	UND	0,0500	100,00
37	16313 ACULHA DESCARTAVEL 13G,5 - SR - CX C/100 UN	S.R.	400	UND	0,1100	44,00
38	16312 ACULHA DESCARTAVEL 26 X 07 - SR - CX C/100 UN	S.R.	600	UND	0,0800	48,00
39	16313 ACULHA DESCARTAVEL 25 X 08 - SR - CX C/100 UN	S.R.	400	UND	0,1100	44,00
40	17702 ACULHA DESCARTAVEL 20 X 07- INJEX - CX C/100 UN	INJEX	3.000	UND	0,0830	249,00
41	17703 ACULHA DESCARTAVEL 30 X 08- INJEX - CX C/100 UN	INJEX	900	UND	0,0820	73,80
42	625 ACULHA DESCARTAVEL 40 X 13 - INJEX - CX C/100 UN	INJEX	2.500	UND	0,0780	207,00
43	16617 ALGODÃO HIDROFILO 8MM3 - MEDIHOUSE - ROL C/500CR	MEDIHOUSE	25	ROL	152000	380,00
44	16412 ATADURA DE CRIEPE 10CM - 1,8 MT 13 F - MEDIPLUS - PCT C/2 RÓL C/2 RÓL C/80 CR	MEDIHOUSE	204	ROL	0,0200	106,80
45	16413 ATADURA DE CRIEPE 15CM - 1,8 MT 13 F - MEDIPLUS - PCT C/12 RÓL C/2 RÓL C/60 CR	MEDIHOUSE	60	ROL	0,7800	46,80
46	17252 CAMPO CIRURG OPERATORIO 45x70 - 12GR (MÃO ESTERIL - MEDIHOUSE - PACOTE C/60 UN	MEDIHOUSE	50	UND	12800	640,00
47	8102 CATETER TIPO C-CULOS 12FR COMPRIMENTO 100 CM - PCT C/10 UN	MARK MED	60	UND	0,8000	48,00
48	20644 COLETOR URINA SIST FECHADO 2000 ML (ANT - REFLUXO C/PONTO DE COLETA) - UN	NOVASS	1	UN	35000	3,50
49	16298 COLETOR PARTIDOS DEBQ 37 LT - ECOLOGIC (AMARELO) - CX C/20 UN	DESCARBONA	20	UND	4,0000	80,00
50	5510 COLETOR URINA ADULTO 2000 ML C/100 - TIPO SACO - PCT C/10 UN	MARK MED	100	UND	0,4600	46,00
51	17274 COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 13 FIOS NAO ESTERIL C/500 (2 DOBRAS E 4 CAMADAS) (RODHA) - PCT C/500 UN	MEDIHOUSE	2.500	UND	0,0470	117,50
52	18547 CURATIVO CIRURG CO ESTERIL (ZOBEG) 10X15 FECHADO HE - C/028 10MGU/MLR10 UNID/AL	MEDIHOUSE	600	UN	1,0500	630,00
53	20225 ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO - MAXICOP SPCZ 50 UN - PCT C/10 UN	MAXICOP	3.000	UND	0,2700	2.160,00
54	21783 FLAMBU MACHO C/ REATOR + FILTRO AR 1,03 MTS SLIP 10034 - PCT C/25 UN Anvisa: 10360800044	INJEX	2.000	UN	0,8000	1.600,00
55	1503 EQUIPO FIBROSCOPIA INF EDUL FOTSENSIVEL - REF: 1000349 - C/02 LARANJA - UNIDADE	LIFEMED	50	UN	392000	392,00
56	13179 ESPARADRAPO 100MM X 4,5MTS IMPERMEAVEL - PROC.TEX - ROLÓ Anvisa: 10071159010	GREMER	100	RL	10,7000	1.070,00
57	21664 FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 5MT - NUS - REF: UN	SAINTE-GOBAIN	20	UN	3,2000	76,00
58	17693 LUNA DE PROCEDIMENTO TAY.5 - C/ALCO - CX C/100 UNID Anvisa: 10488210028	MEDIX	500	PAC	0,2670	133,50
59	15702 LUVA DE PROCEDIMENTO TAY.5 - C/ALCO - CX C/100 UNID Anvisa: 10180516006	INJEX	1.000	PAC	0,3900	390,00



Cirurgia Cirurgica

Tratamos:  
 - Equipamentos  
 - Instrumentos  
 - Medicamentos  
 - Materiais, Exatômetro  
 - Aparelhos, Diágnostico

**CIRURGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**  
 RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL  
 UCHOA - SP CEP: 16890-000  
 CNPJ: 07.700248/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111  
 FONE/FAX: (17) 36389797 - [cirurgicavitória@yahoo.com.br](mailto:cirurgicavitória@yahoo.com.br)

UCHOA/SP, 08 DE SETEMBRO DE 2023

À  
 UPA MIRASSOL  
 AO SETOR DE COMPRAS LICITAÇÃO

**ORÇAMENTO**

DEBEMOS POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUIE PREÇOS:  
 AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNIT	TOTAL
1	20	PCT	ABAIXADOR DE MADEIRA PARA LINGUA COM 100UN - PACOTE	INOVEN	1,94	38,80
2	2	GL	ÁCIDO PIRACETÍDICO 02% B.C. 100S - GALÃO	VIC PHARMA	229,37	458,74
3	2	GL	ÁGUA DESTILADA PARA AUTOCITAMF 9 - GALÃO	DIGLO	12,22	24,44
4	400	LNC	AGULHA DESCARTAVEL 18 X 4,6	SOLIDOR	0,06	24,00
5	100	LNC	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 0,5	MEDIX	0,09	9,00
6	600	LNC	AGULHA DESCARTAVEL 26 X 7,2	SOLIDOR	0,07	42,00
7	400	LNC	AGULHA DESCARTAVEL 26 X 8	SOLIDOR	0,07	28,00
8	3000	LNC	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7,2	SOLIDOR	0,07	210,00
9	900	LNC	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	SOLIDOR	0,07	63,00
10	6500	LNC	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	SOLIDOR	0,07	455,00
11	84	LT	ALCOOL HOSPITAL AP 70% ANTISÉPTICO	PROLINK	7,08	594,72
12	1	GL	ALCOOL 70% GEL 5L		83,88	83,88
13	25	RL	ALGODÃO HIDROFÍLICO 600G	NATHY	16,38	409,50
14	27	UNC	APARELHO DE BARBEAR 24 UNIDADE	MAXIBOOR	1,20	29,70
15	5	UNC	APARELHO DE PRESSÃO ANILITO	LAMEDID	72,80	364,00
16	1	UNC	APARELHO DE PRESSÃO AUTOMÁTICO DE BRACÇO 1 UNIDADE	G TECH	150,08	150,08
17	201	UNC	ATADURA CREPE 100CM X 4,5M	ORTHOPREM	0,54	108,54
18	63	UNC	ATADURA CREPE 150CM X 4,5M	ORTHOPREM	0,76	47,88
19	14	FRG	BOLINA-GUIA P INTUBAÇÃO TRAQUEAL ADULTO	MEDTECH	49,36	691,04
20	10	RL	CACARCO SARIADO Nº 10 BRANCO 13MT3	SONY	4,10	41,00
21	10	UNO	CAMPO OPERATÓRIO 45CM X 50CM	MEDGAUF	11,70	117,00
22	-	UND	CANULA PRAC/ESCFOMIA 4,0 MM SEM BALÃO		NÃO COTADO	

*(Handwritten signature and stamp)*

*(Handwritten signature and stamp)*



23	100	UNC	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18G (ANGIOCATH)	SOLIDOR	0,51	51,00
24	100	UNC	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (ANGIOCATH)	SOLIDOR	0,55	55,00
25	100	UNC	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	GAMMA	1,49	149,00
26	500	UNC	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G (ANGIOCATH)	SOLIDOR	0,52	52,00
27	100	UNC	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	GAMMA	1,49	149,00
28	500	UNC	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH)	SOLIDOR	0,55	55,00
29	20	UNC	CATETER PARA OXIGENOTERAPIA TIPO OCULOS PEDIATRICO ESTERIL	NAO COTADO		
30	50	UNC	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	MEDSONDA	1,37	68,50
31	30	UNC	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 200ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO	MEDIX	4,87	146,10
32	100	UNC	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CONTANTE 7 LITROS	DESCARBOX	4,26	581,80
33	10	UNC	COLETOR DE URINA NF. UNISEX	MEDICPLAST	0,25	2,50
34	5	UNC	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	UNIMEDUCA	4,67	23,35
35	5	FDT	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 19 FIOS NAO ESTERIL. COM 500UNID	AMED	29,02	145,10
36	500	UNC	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 11 FIOS ESTERIL - PACOTE COM 10	POLAR FOX	0,58	29,00
37	500	UNC	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	AMED	0,82	492,00
38	10	CX	CURATIVO PÓS-CIRURGIA SANGUE (BLOODE STOP) COM 500UNID	AMP	18,50	185,00
39	4000	UNC	FE FERRADO PARA MONITORAÇÃO (F.O.S)	SOLIDOR	0,55	2.200,00
40	2000	UNC	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INCL. LAJ FILTRO DE AR LUER SLIP	MEDIX	0,85	1.700,00
41	10	UNC	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO BOLLER LIFEMED -	LIFEMED	01,94	319,40
42	10	UNC	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO BOLLER LIFEMED - 10 UNIDADES	NAO COTADO		
43	100	RL	ESPARRADRAPO 10CM X 4CM	CREMER	12,19	1.219,00
44	10	UNC	FILTRE HYGROELETROSTATICO BACTERIANO VIRAL E HVE COM CATETER MOUNT - ADULTO	MEDIX	8,01	80,10
45	20	RL	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M	CIEX	5,01	100,20
46	3	RL	FITA MICROPOROSA 12MM X 10M	CIEX	2,00	12,00
47	12	RL	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	CIEX	6,80	81,60
48	24	UNC	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL TAMANHO G	BABYWILL	0,90	21,60
49	100	UNC	INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPORES COMPLY (REFRIGERANTE) 12483	3M	2,20	220,00
50	110	RL	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X 90M	DESCARBOX	9,66	1.062,60
51	10	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - CX 5/100	MEDIX	16,85	168,50
52	50	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - CX 5/100	MEDIX	16,66	333,20

Medicamentos  
 23-07-2010  
 10:23:23

União Paulista  
 Administração

53	80	CX	LUVA LATEX PARA HIGIENIZACAO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CX 30/60	WFOIX	18,88	1.510,40
54	100	PAPEL S	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5	LEWGRUBER	1,64	164,00
55	60	PAPEL S	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5	LEWGRUBER	1,64	98,40
56	50	PAPEL S	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,5	LATEX	1,40	70,00
57	2	AL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CM X 15MTS	ORTOFEN	8,41	16,82
58	2	AL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 09CM X 15MTS	ORTOFEN	10,82	21,64
59	10	UND	MANTA TERMICA ALUMINIZADA 210 X 1,40MT	RESGATE	7,11	71,10
60	24	UND	MONOVYLLON 2-0 45CM COM AG 3/8 CIRC TRIANGULAR 20MT	SUPPAMEDY	1,67	40,08
61	24	UND	MONOVYLLON 4-0 40CM COM AG 3/8 20MT CIRCULO TRIANGULAR COHANTE	TECHNO-IO	1,71	41,04
62	8	UND	OCULOS DE SEGURANCA	FERR. MOLE	3,28	16,40
63	1	PST	PAPEL A4 MILYET RAZO FORMULARIO CONTINUC PARA ECG DITAL EP12 PST 64000	MED PLUS	328,75	328,75
64	800	UND	PAPEL CREPADO 75 X 75CM	HOSPIFLEX	1,89	756,00
65	20	UND	3-SYTE DISPOSITIVO LUER DE ACESSO FECHADO - 20 UNIDADE	3D	10,19	203,80
66	1	UND	FRANQUIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO (AMBOS) COM RESERVAÇÃO	CIR. FERNANDES	162,90	162,90
67	1200	UND	SCALP Nº 218 (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	MEDIX	0,28	336,00
68	700	UND	SCALP Nº 228 (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	SOLIDA	0,28	196,00
69	100	UND	SCALP Nº 258 (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	JH	0,24	24,00
70	1500	UND	SERINGA DEGGARTAVFI 10ML SEM AGULHA 30G LUER LOCK	INJEX	3,03	454,50
71	500	UND	SERINGA DEGGARTAVFI 20ML SEM AGULHA 30G LUER SUP	INJEX	3,11	155,50
72	8000	UND	SERINGA DEGGARTAVFI 5ML SEM AGULHA 30G LUER LOCK	INJEX	0,17	1360,00
73	2	UND	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 800ML INFANTIL	HQ	21,24	42,48
74	4	UND	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL ADULTO 8LT (PS)	HQ	81,78	127,12
75	10	UND	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 06	MARK MED	3,70	7,30
76	10	UND	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 15 03M BALAO	MEDIX	4,20	12,00
77	10	UND	SONDA FOLEY Nº14 - 2 VIAS	CRUTI	2,70	27,00
78	10	UND	SONDA FOLEY Nº16 - 2 VIAS	DESCORHPACK	3,43	34,30
79	20	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº06	MEDSONDA	1,20	24,00
80	20	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº08	MARKMED	0,91	18,20
81	10	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº14	MEDSONDA	1,25	12,50
82	30	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº18	MEDSONDA	1,64	49,20
83	30	UND	SONDA URETRAL Nº10 -	MARKMED	0,77	23,10
84	80	UND	SONDA URETRAL Nº12	BIOZANI	0,78	21,70
85	10	UND	SONDA URETRAL Nº14	BIOZANI	0,82	8,20
86	4	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO APARATA FM E.V.A TAM. GRANDE 66 X 100CM (VERDE)	RESGATE	15,47	61,88

00000000000000000000  
 EST. MUN. DE  
 06/01/2015

00000000000000000000  
 EST. MUN. DE  
 06/01/2015





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351915025580861  
19/10/2023 15:08:2019/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:08:22  
011100111 0012

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790526049000055965996000666006695070000048000

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	101.802
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	480,00
VALOR COBRADO	480,00

NR.AUTENTICACAO 5.862.02B.492.C73.CA1

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.

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 441**  
 SÉRIE: 30  
 FOLHA 1 / 1

**CONTROLE DO FISCO**  
  
 CHAVE DE ACESSO  
 3523 0950 5449 2300 0182 5503 0000 0004 4118 9533 9028  
 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**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **396000853111**  
 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: **18/09/2023**  
 ENDEREÇO: **AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520**  
 BARRIO / DISTRITO: **SANTA CASA**  
 CEP: **15135-002**  
 DATA ENTRADA / SAÍDA: **18/09/2023**  
 MUNICÍPIO: **MIRASSOL**  
 FONE / FAX: **(17) 3042-1256**  
 UF: **SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**  
 HORA ENTRADA / SAÍDA: **13:17:47**

FATURA / DUPLICATA  
 001  
 18/09/2023  
 R\$ 480,00

**CALCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CALCULO DO ICMS: **R\$ 186,67**  
 VALOR DO ICMS: **R\$ 33,60**  
 BASE DE CALCULO 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:  
 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**  
 ESPÉCIE:  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: **20,0000**  
 PESO LÍQUIDO: **20,0000**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR			ALÍQUOTA	
									BASE Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
1	CAFE MOIDO APORE 500GR 40 0 PCT	09012100	020	5103	KG	20	24,0000	480,00	186,67	33,60		18	

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/09/23

1.5 Beneficiário

*Gláucia Sardinha*  
 Gerente  
 Administrativa

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

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DO NFE: 4.0 DANFE GERADO POR OPENFISCALBR  
**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 25976, serie 001. Valor Aprox. Tributos R\$ 75.50. MAPA Nº SP 007187-0.  
 RESERVADO AO FISCO:

RECIBO DO PAGADOR

 <b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	<b>23790.52604 90000.559659 96000.666006 6 95070000048000</b>		
Beneficiário <b>TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>526-6 / 6660-5</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Nosso número <b>00005596596</b>
Número do documento <b>441</b>		CPF / CNPJ <b>50.544.923/0001-82</b>	Data de Vencimento <b>18/10/2023</b>	Valor Documento <b>R\$ 480,00</b>	
(-) Descontos / Abatimentos <b>R\$ 0,00</b>	(-) Outras deduções <b>R\$ 0,00</b>	(-) Mora / Multa <b>R\$ 0,00</b>	(+) Outros acréscimos <b>R\$ 0,00</b>	(=) Valor Cobrado <b>R\$ 0,00</b>	
Pagador <b>INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, CNPJ: 29.505.759/0003-70</b>					
Instruções				Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

 <b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	<b>23790.52604 90000.559659 96000.666006 6 95070000048000</b>		
Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO</b>				Vencimento <b>18/10/2023</b>	
Beneficiário <b>TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA</b>				Agência / Código do Beneficiário <b>526-6 / 6660-5</b>	
Data do Documento <b>18/09/2023</b>	Nº do Documento <b>441</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acete <b>N</b>	Data Processamento <b>18/09/2023</b>	Nosso Número <b>00005596596</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor	Valor Documento <b>R\$ 480,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>Protestar em 0 dias corridos apos o vencimento</b> <b>Cobrar juros de R\$ 1,28 por dia de atraso</b> <b>Multa de R\$ 9,60 apos o vencimento</b>  <b>PROTESTAR EM 10 DIAS CORRIDOS APOS O VENCIMENTO Não dispensar juros após vencimen</b>				(-) Descontos / Abatimentos <b>R\$ 0,00</b>	
				(-) Outras deduções <b>R\$ 0,00</b>	
				(-) Mora / Multa <b>R\$ 0,00</b>	
				(+/-) Outros acréscimos <b>R\$ 0,00</b>	
				(=) Valor Cobrado <b>R\$ 0,00</b>	
Pagador <b>INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, CNPJ: 29.505.759/0003-70</b> <b>SANTA CASA - MIRASSOL / São Paulo</b> <b>AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, nº: 2520 - CEP: 15135002</b>					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



FORNECEDOR				CAFÉ CIMO	TORREFAÇÃO E MOAGEM DE CAFÉ APORE LTDA	CAFÉ MIRALAR		
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$		
CAFÉ	PC 500GR	20KG	13,75	550,00	12,00	490,00	15,00	600,00
TOTAL			550,00		480,00		800,00	
COND. DE PAGTO.			A PRAZO		A PRAZO		A PRAZO	
PRAZO DE ENTREGA			1 dia		1 dia		1 dia	
FRETE			FOB		FOB		FOB	
OBSERVAÇÃO				pagamento em boleto para 35 dias	pagamento em boleto para 30 dias	pagamento em boleto para 30 dias		
CONTATO			Internet	Internet	Internet			
DATA			22/05/2023	22/05/2023	22/06/2023			

RESPONSÁVEL


 Glaucia Soriano  
 Coordenadora  
 Administrativa



Café  
**CIMO**

Cimo Alimentos Comércio & Exportação Ltda.  
CNPJ 05.530.009/0001-28 - Inscr. Est. 647.159.312.112

São José do Rio Preto, 09/05/2023

Bom dia !

Sônia segue item de cotação :

Café Cimo Tradicional R\$ 27.50 o kg

Cada unidade sai a 13.75 (500gr)

Seu pedido : 20kg

Total : R\$ 550.00

Boleto : 35 dias

Sem taxa de entrega .

Café Safra 24.00 o kg

Cada unidade sai a 12.00 (500gr)

Seu pedido : 20kg

Total : R\$ 480.00

Boleto : 35 dias

Sem taxa de entrega .

Observação : Sempre tiramos os pedidos de entrega de um dia pro outro , podendo atrasar ou não devido as entregas .

Obrigado !

Att,  
**Sandra Mendes**  
(17) 98122-0215

  
**Glauca Sardinha**  
Gerente  
Administrativo



# **TORREFAÇÃO E MOAGEM DE CAFÉ APORÉ LTDA**

CNPJ: 50.544.923/0001-82 - I.E: 396.000.853-111

Av. Marg. Aureo, Fernandes de Faria, 1231 - Parque Industrial II - CEP 15.700-000 - Jales/SP Fone: (17)3632-1289

## **ORÇAMENTO**

INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Av. Doutor Elieser Magalhães, 2520 - Santa Casa

Mirassol – SP - CEP: 15.135-002

CNPJ: 29.505.759/0003-70

PRODUTO	MARCA	QTD	VALOR UNI.	VALOR TOTAL
CAFÉ MOIDO EMBALAGEM ALMOFADA 500GR	APORÉ	01 UNID.	R\$ 12,00	R\$12,00
			TOTAL	R\$ 12,00

  
Gláucia Sardinha  
Gerente  
Administrativo

Jales- SP, 09 de maio de 2023.

# CAFÉ MIRALAR

## ORÇAMENTO

A empresa FLAVIO PERES BIGARAM, CNPJ 74.274.382/0001-88, Rod Antonio Vísoto, Km 03 - Mirassol-SP, vem por meio deste orçamento enviar cotação para compra de CAFÉ MIRALAR para INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES, CNPJ/MF 29.505.759/0003-70, Av. Dr. Elieser Magalhães, 2520, Bairro Santa Casa, Mirassol-SP

Segue valores:

20kgs Café Miralar - R\$ 30,00 kg (Trinta reais) - Total R\$ 600,00 (Seiscentos reais)

Condição de pagamento: 30 dias

Mirassol, 09 de Maio de 2023



Thomas B. Bigaram



Glaucia Sardinha  
Gerente  
Administrativo

## Sônia - Contabilidade (Faceres)

**De:** contabilidade.grupo@faceres.com.br em nome de Cimo Alimentos  
<cimo@cimoalimentos.com.br>  
**Enviado em:** segunda-feira, 8 de maio de 2023 10:58  
**Para:** 'Sônia - Contabilidade (Faceres)'  
**Cc:** 'Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)'  
**Assunto:** RES: Cotação café - UPA MIRASSOL

Bom dia !

Sônia segue item de cotação :

Café Cimo Tradicional R\$ 27.50 o kg

Cada unidade sai a 13.75 (500gr)

Seu pedido : 20kg

Total : R\$ 550.00

Boleto : 35 dias

Sem taxa de entrega .

Observação : Sempre tiramos os pedidos de entrega de um dia pro outro , podendo atrasar ou não devido as entregas .

Obrigado !

*Glaucia Santana*  
Gerente  
Administrativo

Att,

**Sandra Mendes**

(17) 98122-0215

CNPJ 05.530.009/0001-28

**Cimo Alimentos Comércio & Exportação Ltda.**

Rua José Scamardi 365

Dist. Industrial - S. J. do Rio Preto SP

CEP 15035-530

[www.cimoalimentos.com.br](http://www.cimoalimentos.com.br)

[cimo@cimoalimentos.com.br](mailto:cimo@cimoalimentos.com.br)

(17) 3232-2122



**De:** Sônia - Contabilidade (Faceres) <contabilidade@faceres.com.br>  
**Enviada em:** segunda-feira, 8 de maio de 2023 10:01  
**Para:** cimo@cimoalimentos.com.br  
**Cc:** 'Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)' <administrativo@institutofaceres.org.br>  
**Assunto:** Cotação café - UPA MIRASSOL

Bom dia Sandra !!

Solicito a cotação de 20 kg de café, entrega UPA Mirassol.

Para sua informação, preciso de prazo para pagamento.


Obs: por gentileza, responder ao e-mail com cópia para todos, pois a responsável por compras será a Gláucia (que está em cópia).

Att,

Sonia Donizete Santana  
Departamento Contábil  
Fone: (17) 3201-8200



---

 Não contém vírus. [www.avast.com](http://www.avast.com)

## Sônia - Contabilidade (Faceres)

---

**De:** Café Miralar <cafemiralar@hotmail.com>  
**Enviado em:** segunda-feira, 8 de maio de 2023 14:36  
**Para:** Sônia - Contabilidade (Faceres)  
**Cc:** 'Gláucia - Administrativo (Instituto Faceres)'  
**Assunto:** RE: Cotação café - UPA Mirassol

Boa tarde Sônia !

Café Miralar 500grs - R\$ 30,00 kg (R\$15,00un)  
20 kgs Café Miralar - R\$ 600,00

Prazo pagamento: 30 dias

  
Gláucia Sarcinba  
Gerente  
Administrativo

Att.

---

**De:** Sônia - Contabilidade (Faceres) <administrativo7@faceres.com.br>  
**Enviado:** segunda-feira, 8 de maio de 2023 11:15  
**Para:** cafemiralar@hotmail.com <cafemiralar@hotmail.com>  
**Cc:** 'Gláucia - Administrativo (Instituto Faceres)' <administrativo@institutofaceres.org.br>  
**Assunto:** Cotação café - UPA Mirassol

Bom dia Tomaz !!

Solicito a cotação de 20 kg de café, entrega UPA Mirassol.

Para sua informação, preciso de prazo para pagamento.

Obs: por gentileza, responder ao e-mail com cópia para todos, pois a responsável por compras será a Gláucia (que está em cópia).

Att,

Sônia Donizete Santana  
Departamento Contábil  
Fone: (17) 3201-8200



## Sônia - Contabilidade (Faceres)

---

**De:** contabilidade.grupo@faceres.com.br em nome de Cimo Alimentos  
<cimo@cimoalimentos.com.br>  
**Enviado em:** segunda-feira, 8 de maio de 2023 10:58  
**Para:** 'Sônia - Contabilidade (Faceres)'  
**Cc:** 'Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)'  
**Assunto:** RES: Cotação café - UPA MIRASSOL

Bom dia !

Sônia segue item de cotação :

Café Cimo Tradicional R\$ 27.50 o kg

Cada unidade sai a 13.75 (500gr)

Seu pedido : 20kg

Total : R\$ 550.00

Boleto : 35 dias

Sem taxa de entrega .

Observação : Sempre tiramos os pedidos de entrega de um dia pro outro , podendo atrasar ou não devido as entregas .

Obrigado !

*Glaucia Sardinha*  
Gerente  
Administrativo

Att,

**Sandra Mendes**

(17) 98122-0215

CNPJ 05.530.009/0001-28

**Cimo Alimentos Comércio & Exportação Ltda.**

Rua José Scamardi 365

Dist. Industrial - S. J. do Rio Preto SP

CEP 15035-530

[www.cimoalimentos.com.br](http://www.cimoalimentos.com.br)

[cimo@cimoalimentos.com.br](mailto:cimo@cimoalimentos.com.br)

(17) 3232-2122



**De:** Sônia - Contabilidade (Faceres) <contabilidade@faceres.com.br>

**Enviada em:** segunda-feira, 8 de maio de 2023 10:01

**Para:** cimo@cimoalimentos.com.br

**Cc:** 'Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)' <administrativo@institutofaceres.org.br>

**Assunto:** Cotação café - UPA MIRASSOL

Bom dia Sandra !!

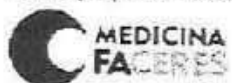
Solicito a cotação de 20 kg de café, entrega UPA Mirassol.

Para sua informação, preciso de prazo para pagamento.


Obs: por gentileza, responder ao e-mail com cópia para todos, pois a responsável por compras será a Gláucia (que está em cópia).

Att,

Sônia Dorizete Santana  
Departamento Contábil  
Fone: (17) 3201-8200



---

 Não contém vírus. [www.avast.com](http://www.avast.com)



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351915025580861  
19/10/2023 15:08:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.39  
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: 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\$ 5.860,13


DEBITO EM: 18/10/2023

DOCUMENTO: 101803

AUTENTICACAO SISBB: E.148.670.051.92C.E97

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.




 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>  <b>Secretaria Da Receita Federal Do Brasil</b>  Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF RETD.FTE (MES)</b></p>	02 - Período de apuração	30/09/2023
	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	20/10/2023
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 (30/09/2023)	07 - Valor Principal	8.403,84
	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor do juros e/ou	
	10 - Valor Total	8.403,84
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

*Antônio*  
09/10/2023

*Daniela*  
10/10/2023

Assinado de forma digital por ANTONIO  
ZANCHINI JUNIOR:12169098810  
Dados: 2023.10.11 15:05:42 -03'00'

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>  <b>Secretaria Da Receita Federal Do Brasil</b>  Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF RETD.FTE (MES)</b></p>	02 - Período de apuração	30/09/2023
	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	20/10/2023
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 (30/09/2023)	07 - Valor principal	8.403,84
	08 - Valor da multa	
	09 - Valor do juros e/ou	
	10 - Valor total	8.403,84
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

## 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	09.379.577/0001-20	APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA					
21881	05/08/2023	1.080,00		1.013,58	21/09/2023	7,02	32,40	10,80	50,22
	Total	1.080,00		1.013,58		7,02	32,40	10,80	50,22
A14		Fornecedor	28.195.061/0001-70	ASBG SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA					
102	05/09/2023	8.640,00		8.108,64	13/09/2023	56,16	259,20	86,40	401,76
100	05/09/2023	720,00		675,72	13/09/2023	4,68	21,60	7,20	33,48
104	06/09/2023	8.500,00		7.977,25	13/09/2023	55,25	255,00	85,00	395,25
	Total	17.860,00		16.761,61		116,09	535,80	178,60	830,49
A06		Fornecedor	18.963.475/0001-49	AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS S/S					
22913	01/09/2023	2.202,40		2.066,95	15/09/2023	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					
20231981	01/09/2023	23.827,90		22.362,48	11/09/2023	154,88	714,84	238,28	1.108,00
	Total	23.827,90		22.362,48		154,88	714,84	238,28	1.108,00
A14		Fornecedor	19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA					
1190	11/09/2023	28.320,00		26.578,32	13/09/2023	184,08	849,60	283,20	1.316,88
	Total	28.320,00		26.578,32		184,08	849,60	283,20	1.316,88
A09		Fornecedor	05.222.380/0001-22	CLINICA MEDICA CONSTANTINO CUGINOTTI JUN					
702	18/08/2023	6.745,27		6.330,44	05/09/2023	43,84	202,35	67,45	313,65
	Total	6.745,27		6.330,44		43,84	202,35	67,45	313,64
A14		Fornecedor	31.313.767/0001-02	CLINICA MEDICA FREITAS E GALINA					
135	05/09/2023	720,00		675,72	13/09/2023	4,68	21,60	7,20	33,48
	Total	720,00		675,72		4,68	21,60	7,20	33,48
A14		Fornecedor	51.840.197/0001-08	G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA					
9747	05/09/2023	5.000,00		4.692,50	13/09/2023	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	43.386.867/0001-30	GLAUCIA S. QUEIROZ SERVICOS MEDICOS					
24	11/09/2023	2.832,00		2.657,83	14/09/2023	18,41	84,96	28,32	131,69
	Total	2.832,00		2.657,83		18,41	84,96	28,32	131,69
A06		Fornecedor	05.620.302/0002-67	GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL LT					
5224	03/08/2023	1.589,50		1.491,74	01/09/2023	10,33	47,69	15,90	73,92
5223	03/08/2023	2.266,67		2.127,27	01/09/2023	14,73	68,00	22,67	105,40
	Total	3.856,17		3.619,01		25,06	115,69	38,57	179,32
A14		Fornecedor	19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI					
2023176	05/09/2023	9.912,00		9.302,41	13/09/2023	64,43	297,36	99,12	460,91
	Total	9.912,00		9.302,41		64,43	297,36	99,12	460,91
A14		Fornecedor	07.179.361/0007-81	H. B. SAUDE PRESTACAO DE SERVICOS					
49669	11/09/2023	2.407,23		2.259,18	20/09/2023	15,65	72,22	24,07	111,94
	Total	2.407,23		2.259,18		15,65	72,22	24,07	111,94
A14		Fornecedor	18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME					
264	13/09/2023	1.416,00		1.328,92	13/09/2023	9,20	42,48	14,16	65,84
265	04/09/2023	16.992,00		15.946,99	13/09/2023	110,45	509,76	169,92	790,13
	Total	18.408,00		17.275,91		119,65	552,24	184,08	855,97
A14		Fornecedor	40.248.598/0001-57	MARTINS SERVIÇOS MEDICOS LTDA					
40	04/09/2023	7.080,00		6.644,58	13/09/2023	46,02	212,40	70,80	329,22
	Total	7.080,00		6.644,58		46,02	212,40	70,80	329,22
A06		Fornecedor	92.306.257/0001-94	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA					

400	11/08/2023	1.470,00	1.379,59	01/09/2023	9,56	44,10	14,70	68,36
401	11/08/2023	1.470,00	1.379,60	01/09/2023	9,55	44,10	14,70	68,35
<b>Total</b>		<b>2.940,00</b>	<b>2.759,19</b>		<b>19,11</b>	<b>88,20</b>	<b>29,40</b>	<b>136,71</b>
A06	<b>Fornecedor</b>	92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA					
59490	26/07/2023	450,00	429,07	21/09/2023	2,93	13,50	4,50	20,93
60672	10/08/2023	1.979,17	1.857,45	21/09/2023	12,86	59,37	19,79	92,02
60673	10/08/2023	18.333,33	17.205,82	21/09/2023	119,17	550,01	183,34	852,52
60803	17/08/2023	450,00	429,07	21/09/2023	2,93	13,50	4,50	20,93
60661	10/08/2023	3.925,00	3.683,61	21/09/2023	25,51	117,75	39,25	182,51
<b>Total</b>		<b>25.137,50</b>	<b>23.605,02</b>		<b>163,40</b>	<b>754,13</b>	<b>251,38</b>	<b>1.168,91</b>
A14	<b>Fornecedor</b>	37.799.072/0001-50	RICARDO B. FILHO & LARISSA PAULINO LTD					
78	13/09/2023	2.832,00	2.657,83	14/09/2023	18,41	84,96	28,32	131,69
<b>Total</b>		<b>2.832,00</b>	<b>2.657,83</b>		<b>18,41</b>	<b>84,96</b>	<b>28,32</b>	<b>131,69</b>
A06	<b>Fornecedor</b>	43.201.535/0001-33	SISTEMA ESTRATÉGICOS LTDA					
1082	02/08/2023	686,10	643,91	01/09/2023	4,46	20,58	6,86	31,90
1239	08/09/2023	1.254,00	1.176,88	19/09/2023	8,15	37,62	12,54	58,31
1008	14/07/2023	3.465,00	275,32	21/09/2023	1,88	8,66	2,89	13,43
<b>Total</b>		<b>5.405,10</b>	<b>2.096,11</b>		<b>14,49</b>	<b>66,86</b>	<b>22,29</b>	<b>103,64</b>
A06	<b>Fornecedor</b>	05.401.067/0001-51	TEIKO SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA DA					
29921	01/08/2023	6.930,00	6.503,80	11/09/2023	45,05	207,90	69,30	322,25
29922	01/08/2023	577,50	541,98	11/09/2023	3,75	17,33	5,78	26,86
29217	20/06/2023	6.930,00	6.495,14	22/09/2023	45,05	207,90	69,30	322,25
<b>Total</b>		<b>14.437,50</b>	<b>13.540,92</b>		<b>93,85</b>	<b>433,13</b>	<b>144,38</b>	<b>671,36</b>
A14	<b>Fornecedor</b>	11.335.206/0001-99	UNIPACS - CONSULTORIA EM GESTÃO DE					
1771	02/08/2023	2.900,00	2.721,65	15/09/2023	18,85	87,00	29,00	134,85
<b>Total</b>		<b>2.900,00</b>	<b>2.721,65</b>		<b>18,85</b>	<b>87,00</b>	<b>29,00</b>	<b>134,85</b>
<b>TOTAIS GERAIS</b>			<b>Pis Total</b>	<b>Cofins Total</b>	<b>CsII Total</b>	<b>CSRF Total</b>		
			1.174,74	5.421,81	1.807,28	8.403,83		
				<b>5.421,82</b>		<b>8.403,84</b>		

## 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
A06								
APOIO COTACOES SISTEMA DE	9	1	1.013,58	1.013,58	7,02	32,40	10,80	50,22
ASBG SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	9	1	33.654,61	16.761,61	116,09	535,80	178,60	830,49
AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS S/S	9	1	2.066,95	2.066,95	14,32	66,07	22,02	102,41
BIOCLIN ANALISES CLINICAS MIRASSOL	9	1	22.362,48	22.362,48	154,88	714,84	238,28	1.108,00
CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA	9	1	26.578,32	26.578,32	184,08	849,60	283,20	1.316,88
CLINICA MEDICA CONSTANTINO CUGINOTTI	9	1	6.330,44	6.330,44	43,84	202,35	67,45	313,64
CLINICA MEDICA FREITAS E GALINA	9	1	675,72	675,72	4,68	21,60	7,20	33,48
G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	9	1	4.692,50	4.692,50	32,50	150,00	50,00	232,50
GLAUCIA S. QUEIROZ SERVICOS MEDICOS	9	1	2.657,83	2.657,83	18,41	84,96	28,32	131,69
GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL	9	1	5.110,75	3.619,01	25,06	115,69	38,57	179,32
GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI	9	1	9.302,41	9.302,41	64,43	297,36	99,12	460,91
H. B. SAUDE PRESTACAO DE SERVICOS	9	1	2.259,18	2.259,18	15,65	72,22	24,07	111,94
LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	9	1	18.604,83	17.275,91	119,65	552,24	184,08	855,97
MARTINS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9	1	6.644,58	6.644,58	46,02	212,40	70,80	329,22
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	9	1	4.138,78	2.759,19	19,11	88,20	29,40	136,71
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	9	1	65.734,36	23.605,02	163,40	754,13	251,38	1.168,91
RICARDO B. FILHO & LARISSA PAULINO LTD	9	1	2.657,83	2.657,83	18,41	84,96	28,32	131,69
SISTEMA ESTRATÉGICOS LTDA	9	1	4.560,81	2.096,11	14,49	66,86	22,29	103,64
TEIKO SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA DA	9	1	27.090,50	13.540,92	93,85	433,13	144,38	671,36
UNIPACS - CONSULTORIA EM GESTÃO DE	9	1	2.721,65	2.721,65	18,85	87,00	29,00	134,85
		Total	248.858,11	169.621,24	1.174,74	5.421,81	1.807,28	8.403,83

5.421,82

8.403,84

*Fariane*  
09/10/2023

*Danielle*  
10/10/2023

## 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
A06		Fornecedor	09.379.577/0001-20	APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA					
21881	05/08/2023	1.080,00		1.013,58	21/09/2023	7,02	32,40	10,80	50,22
Total		1.080,00		1.013,58		7,02	32,40	10,80	50,22
A06		Fornecedor	18.963.475/0001-49	AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS S/S					
22913	01/09/2023	2.202,40		2.066,95	15/09/2023	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	05.620.302/0002-67	GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL LT					
5224	03/08/2023	1.589,50		1.491,74	01/09/2023	10,33	47,69	15,90	73,92
5223	03/08/2023	2.266,67		2.127,27	01/09/2023	14,73	68,00	22,67	105,40
Total		3.856,17		3.619,01		25,06	115,69	38,57	179,32
A06		Fornecedor	92.306.257/0001-94	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA					
400	11/08/2023	1.470,00		1.379,59	01/09/2023	9,56	44,10	14,70	68,36
401	11/08/2023	1.470,00		1.379,60	01/09/2023	9,55	44,10	14,70	68,35
Total		2.940,00		2.759,19		19,11	88,20	29,40	136,71
A06		Fornecedor	92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA					
59490	26/07/2023	450,00		429,07	21/09/2023	2,93	13,50	4,50	20,93
60672	10/08/2023	1.979,17		1.857,45	21/09/2023	12,86	59,37	19,79	92,02
60673	10/08/2023	18.333,33		17.205,82	21/09/2023	119,17	550,01	183,34	852,52
60803	17/08/2023	450,00		429,07	21/09/2023	2,93	13,50	4,50	20,93
Total		21.212,50		19.921,41		137,89	636,38	212,13	986,40
A06		Fornecedor	43.201.535/0001-33	SISTEMA ESTRATÉGICOS LTDA					
1082	02/08/2023	686,10		643,91	01/09/2023	4,46	20,58	6,86	31,90
1239	08/09/2023	1.254,00		1.176,88	19/09/2023	8,15	37,62	12,54	58,31
1008	14/07/2023	3.465,00		275,32	21/09/2023	1,88	8,66	2,89	13,43
Total		5.405,10		2.096,11		14,49	66,86	22,29	103,64
A06		Fornecedor	05.401.067/0001-51	TEIKO SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA DA					
29921	01/08/2023	6.930,00		6.503,80	11/09/2023	45,05	207,90	69,30	322,25
29922	01/08/2023	577,50		541,98	11/09/2023	3,75	17,33	5,78	26,86
29217	20/06/2023	6.930,00		6.495,14	22/09/2023	45,05	207,90	69,30	322,25
Total		14.437,50		13.540,92		93,85	433,13	144,38	671,36
<b>TOTAIS GERAIS</b>				<b>Pis Total</b>	<b>Cofins Total</b>	<b>Csll Total</b>	<b>CSRF Total</b>		
				311,74	1.438,73	479,59	2.230,06		

*Paulaine*  
09/10/2023

*Danielle*  
10/10/2023

## 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					
702	18/08/2023	6.745,27		6.330,44	05/09/2023	43,84	202,35	202,36	67,45	313,64
	Total	6.745,27		6.330,44		43,84	202,35	67,45		313,64

TOTAIS GERAIS

Pis Total

Cofins Total

Csll Total

CSRF Total

43,84

202,35

67,45

313,64

202,36

313,65

*Luizaine*  
09/10/2023

*Danielle*  
10/10/2023

## 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				
102	05/09/2023	8.640,00		8.108,64	13/09/2023	56,16	259,20	86,40	401,76
100	05/09/2023	720,00		675,72	13/09/2023	4,68	21,60	7,20	33,48
104	06/09/2023	8.500,00		7.977,25	13/09/2023	55,25	255,00	85,00	395,25
	Total	17.860,00		16.761,61		116,09	535,80	178,60	830,49
A14		Fornecedor	49.061.641/0001-45		BIOLIN ANALISES CLINICAS MIRASSOL LTDA				
20231981	01/09/2023	23.827,90		22.362,48	11/09/2023	154,88	714,84	238,28	1.108,00
	Total	23.827,90		22.362,48		154,88	714,84	238,28	1.108,00
A14		Fornecedor	19.492.573/0001-08		CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA				
1190	11/09/2023	28.320,00		26.578,32	13/09/2023	184,08	849,60	283,20	1.316,88
	Total	28.320,00		26.578,32		184,08	849,60	283,20	1.316,88
A14		Fornecedor	31.313.767/0001-02		CLINICA MEDICA FREITAS E GALINA				
135	05/09/2023	720,00		675,72	13/09/2023	4,68	21,60	7,20	33,48
	Total	720,00		675,72		4,68	21,60	7,20	33,48
A14		Fornecedor	51.840.197/0001-08		G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA				
9747	05/09/2023	5.000,00		4.692,50	13/09/2023	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	43.386.867/0001-30		GLAUCIA S. QUEIROZ SERVICOS MEDICOS				
24	11/09/2023	2.832,00		2.657,83	14/09/2023	18,41	84,96	28,32	131,69
	Total	2.832,00		2.657,83		18,41	84,96	28,32	131,69
A14		Fornecedor	19.463.380/0001-29		GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI				
2023176	05/09/2023	9.912,00		9.302,41	13/09/2023	64,43	297,36	99,12	460,91
	Total	9.912,00		9.302,41		64,43	297,36	99,12	460,91
A14		Fornecedor	07.179.361/0007-81		H. B. SAUDE PRESTACAO DE SERVICOS				
49669	11/09/2023	2.407,23		2.259,18	20/09/2023	15,65	72,22	24,07	111,94
	Total	2.407,23		2.259,18		15,65	72,22	24,07	111,94
A14		Fornecedor	18.038.409/0001-62		LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME				
264	13/09/2023	1.416,00		1.328,92	13/09/2023	9,20	42,48	14,16	65,84
265	04/09/2023	16.992,00		15.946,99	13/09/2023	110,45	509,76	169,92	790,13
	Total	18.408,00		17.275,91		119,65	552,24	184,08	855,97
A14		Fornecedor	40.248.598/0001-57		MARTINS SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
40	04/09/2023	7.080,00		6.644,58	13/09/2023	46,02	212,40	70,80	329,22
	Total	7.080,00		6.644,58		46,02	212,40	70,80	329,22
A14		Fornecedor	92.306.257/0007-80		MV INFORMATICA NORDESTE LTDA				
60661	10/08/2023	3.925,00		3.683,61	21/09/2023	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				
78	13/09/2023	2.832,00		2.657,83	14/09/2023	18,41	84,96	28,32	131,69
	Total	2.832,00		2.657,83		18,41	84,96	28,32	131,69
A14		Fornecedor	11.335.206/0001-99		UNIPACS - CONSULTORIA EM GESTÃO DE				
1771	02/08/2023	2.900,00		2.721,65	15/09/2023	18,85	87,00	29,00	134,85
	Total	2.900,00		2.721,65		18,85	87,00	29,00	134,85

TOTAIS GERAIS

Pis Total

819,16

Cofins Total

3.780,73

Csll Total

1.260,24

CSRF Total

5.860,13

Danielle  
10/10/2023

Tarlaine  
09/10/2023



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351915025580861  
19/10/2023 15:09:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.03  
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: 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\$ 1.904,62


DEBITO EM: 18/10/2023

DOCUMENTO: 101804

AUTENTICACAO SISBB: 6.D6F.9F8.EA8.F3F.40F

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.




 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>  <b>Secretaria Da Receita Federal Do Brasil</b>  Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF IRRF (MES)</b></p>	02 - Período de apuração	30/09/2023
	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	20/10/2023
Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : RFB 736/07 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a R\$ 10,00  IRRF (MES) NFS do G5 (30/09/2023)	07 - Valor Principal	1.904,62
	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor do juros e/ou	
	10 - Valor Total	1.904,62
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Assinado de forma digital por ANTONIO  
ZANCHINI JUNIOR:12169098810  
Dados: 2023.10.11 15:05:03 -03'00'

*Danielle*  
10/10/2023

*Antônio*  
10/10/2023

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>  <b>Secretaria Da Receita Federal Do Brasil</b>  Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF IRRF (MES)</b></p>	02 - Período de apuração	30/09/2023
	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	20/10/2023
Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : RFB 736/07 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a R\$ 10,00  IRRF (MES) NFS do G5 (30/09/2023)	07 - Valor principal	1.904,62
	08 - Valor da multa	
	09 - Valor do juros e/ou	
	10 - Valor total	1.904,62
	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
03.124.977/0001-09	MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA	3522	950.00	14.25	
			<u>Valor Total</u>	<u>IR Fonte</u>	<u>INSS</u>
		<b>Resumo Total</b>	<b>950.00</b>	<b>14.25</b>	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
07.179.361/0007-81	H. B. SAUDE PRESTACAO DE SERVICOS	49669	2,407.23	36.11	
			<u>Valor Total</u>	<u>IR Fonte</u>	<u>INSS</u>
		<b>Resumo Total</b>	<b>2,407.23</b>	<b>36.11</b>	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
11.335.206/0001-99	UNIPACS - CONSULTORIA EM GESTÃO DE	1787	2,900.00	43.50	
			<u>Valor Total</u>	<u>IR Fonte</u>	<u>INSS</u>
		<b>Resumo Total</b>	<b>2,900.00</b>	<b>43.50</b>	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	265	16,992.00	254.88	
18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	264	1,416.00	21.24	
			<u>Valor Total</u>	<u>IR Fonte</u>	<u>INSS</u>
		<b>Resumo Total</b>	<b>18,408.00</b>	<b>276.12</b>	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI	2023176	9,912.00	148.68	
			<u>Valor Total</u>	<u>IR Fonte</u>	<u>INSS</u>
		<b>Resumo Total</b>	<b>9,912.00</b>	<b>148.68</b>	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA	1190	28,320.00	424.80	
			<u>Valor Total</u>	<u>IR Fonte</u>	<u>INSS</u>
		<b>Resumo Total</b>	<b>28,320.00</b>	<b>424.80</b>	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
28.195.061/0001-70	ASBG SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	100	720.00	10.80	
28.195.061/0001-70	ASBG SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	102	8,640.00	129.60	
28.195.061/0001-70	ASBG SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	104	8,500.00	127.50	

# 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			17,860.00	267.90	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
31.313.767/0001-02	CLINICA MEDICA FREITAS E GALINA	135	720.00	10.80	
Resumo Total			720.00	10.80	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
37.799.072/0001-50	RICARDO B. FILHO & LARISSA PAULINO LTD	78	2,832.00	42.48	
Resumo Total			2,832.00	42.48	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
40.248.598/0001-57	MARTINS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	40	7,080.00	106.20	
Resumo Total			7,080.00	106.20	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
43.386.867/0001-30	GLAUCIA S. QUEIROZ SERVICOS MEDICOS	24	2,832.00	42.48	
Resumo Total			2,832.00	42.48	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
49.061.641/0001-45	BIOCLIN ANALISES CLINICAS MIRASSOL	20231981	23,827.90	357.42	
Resumo Total			23,827.90	357.42	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
51.840.197/0001-08	G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	9747	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	62054	3,925.00	58.88	

# Relatório Mensal de INSS e IR Fonte (Servicos 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	3,925.00	58.88	

TOTAL DE IRRF FILIAL - UPA MÊS 09-2023 R\$ 1.904,62

*Carla*  
09/10/2023

*Daniela*  
10/10/2023



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351915025580861  
19/10/2023 15:09:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.20  
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: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3131-3 - SICOOB 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: 18/10/2023

DOCUMENTO: 101805

AUTENTICACAO SISBB: 0.438.C9B.65E.8C3.2F0

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

DECLARAÇÃO

Chave de Segurança: 361W-RETE-OF3A-CB31A-7567

Chave de Segurança da Carta de Correção: 0701-C3C1-AA0Z-V60Z-C40Z

Razão Social: CLAUZIA S. QUEIROZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA

SANTA ADRIANA, 09110703

À INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL PACEM&

Prezado(s) Senhor(es)

REF.

Nossa Nota Fiscal Nº: 29 Data: 09/10/2023

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pelo presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém o(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos e solicitamos correção.

Código	Descrição	Código	Descrição	Código	Descrição
( ) 01 - União Federal		( ) 00 - Fornecedor		( ) 05 - Hótel	
( ) 02 - Município		( ) 01 - Estado		( ) 06 - Nº de Inscrição Estadual	
( ) 03 - Distrito		(X) 08 - Descrição dos Serviços			

Código cont.

Inregularidade nº

Beneficiária: CLAUZIA S. QUEIROZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
 CONTRATO DE GESTÃO Nº 12.002.18.04 DE 04 DE MAIO DE 2023 - ORÇAMENTO PIRELHO NO DISCOZ  
 BR. Nº 880 Nº 232201  
 DA D.O.C. MTRASSITUP INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL PACEM&  
 SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PUNTO ATENDIMENTO DE VITÓRIA SOLIS? REFERENTE  
 09023 POR DIA 40 ALIAS  
 SANTA NA DUBERUZ SENIO:  
 2 DIA 0402023 12 HORAS DE PLANTÃO: DAS 19:00 AS 07:00 (12 HORAS) R\$ 1.416,00  
 3 DIA 14092023 12 HORAS DE PLANTÃO: DAS 19:00 AS 09:00 (12 HORAS) R\$ 1.416,00  
 DADOS BANCARIOS:  
 BANCO SOCIAL: CLAUZIA S. Q. SERVICOS SERVICOS MEDICOS LTDA.  
 C/PIN# 456857001-30  
 AGUANCIA: 8131  
 CONTA: 1965-1  
 CONTA CORRENTE: 6  
 BANCOSUSC001

MUNICÍPIO DE SANTA ADRIANA  
 Secretaria Municipal de Fomento  
 Rua 19 de Abril - 15840  
 AP. 0001 DE FAXIAS Nº 505, CENTRO - SANTA ADRIANA - RJ - CEP: 23.135-000

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos aos senhores o restituição desta, em cópia, que se acompanhara devendo a via de V. Sa(s) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos  
 Atenciosamente

Local e Data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura e Rubrica: CLAUZIA S. QUEIROZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
**GLAUCIA S. QUELUSZ SERVIÇOS MÍDICOS LTDA**  
 Cnpj Municipal Inscricao Estadual  
 3687-10  
 Endereço  
**AVENIDA THOMAZ NETHO, 251**  
 Cidade/UF  
**SANTA ADRIELA / SP**

CNPJ  
**43.886.866/0001-00**

Município  
**mirassol**  
 Complemento  
**PROLONGAMENTO JARD**

CEP  
**13050-900**  
 Telefone  
**(17) 3169.3322**



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**

Data/Emiss. Data/Vcto. Competência No. Contrato No. NF. Página  
**09/10/2023 09:06 10/2023 00134576 00000029 1 de 2**  
 Codigo de Registro de Imóvel  
**2887-8578-0F3A-0F3A-5562**

Dados do Tomador

Nome/Razão Social  
**INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERFS**  
 Inscrição Estadual  
**13050-900**

CNPJ  
**29.505.059/0003-70**

Endereço  
**AVENIDA DR ELIEZER MAGALHÃES, 2520**  
 Cidade/UF  
**MIRASSOL / SP**

Cidade/UF  
**SANTA CASA**  
 CEP  
**13007-600**

Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Base	Valor Adicional	Valor Total
	0,4	3,50	1,40	1,40	0,00	1,40
	0,2	3,50	0,70	0,70	0,00	0,70

Descrição do Serviço  
 DEMANDA DE SERVIÇO Nº 123/2023 DE 04 DE MARÇO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 005/2023º PROCESSO Nº 223/2023º  
 PARA: 0401 - INTERCONSÓCIO ESPECIALIZADO EM SAÚDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERFS

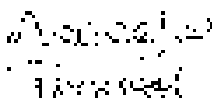
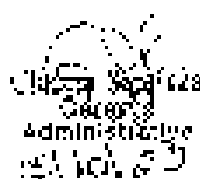
SERVIÇOS MÍDICOS ESPECIALIZADOS EM SAÚDE DE PROJETO ADMINISTRATIVO DE INTERCONSÓCIO PÚBLICO Nº 2023º MÓDULO ESPECIALIZADO  
 SISTEMA SAÚDES SAÚDE

A 0401 0401000000 12 HORAS DE TERCEIRO: 0401 19:00 AT 04:00 (12 HORAS) VAL. 1.418,00  
 Y 0401 0401000000 12 HORAS DE TERCEIRO: 0401 19:00 AT 04:00 (12 HORAS) VAL. 1.418,00

VALOR DE SERVIÇOS:  
 Valor Base: 2836,00 e Valor Adicional: 0,00

CERTIFICADO Nº 001/2023

AGÊNCIA: 0101  
 Cidade: 13050-900  
 Data de Emissão:  
 09/10/2023



LOGONIA 30A

Dados do Contribuinte

Nome Razão Social  
**GLAUCIA S. QUEIROZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA**

Registro Municipal Inscrição Estadual  
**5687-00**

Tipo de  
**AVENIDA HOMAR NETTO, 251**

Cidade  
**SANTA ADÉLIA / RS**

CPF/CNPJ  
**43.394.867/0001-30**

E-mail  
**contabilidade@glaciamed.com.br**

Complemento  
**PROLONGAMENTO IARD**

CEP  
**15950-000**

Inscrição  
**(17) 3489.3882**



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**

Destinatário Emitido	Computadora	Nº Contrato	Nº NF	Página	Código de Segurança
00000000000000000000	1000000	00134206	00000009	2 de 2	33891-RS7P-0F1A-4NF1A-1987

RENT	ALIAS	POSS	VALOR
RNS	-	188	-
VALOR TOTAL PAGAR 2.832,00			

Descrição	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor		
000 - SERVIÇOS	RS	1845 (-)	100 - SERVIÇOS	RS	500 (-)	Imposto Soma	RS	6,00	
310 - SERVIÇOS	RS	64,50 (-)	320 - SERVIÇOS	RS	62,50 (-)	Retenção Intermunicipal	RS	0,00 (-)	
170 - MOBILIDADE	RS	26,11 (-)	<b>Total Retenções</b>	RS	17,11	Retenção Estadual	RS	0,00 (-)	
						Retenção Municipal	RS	0,00 (-)	
						Valor Parcelado a Pagar	RS	2.832,00	
						<b>Valor de Bônus</b>	111,00	<b>Valor Total de Venc.</b>	<b>2.832,00</b>

Valor de Bônus	111,00	Valor de Bônus	111,00	Valor de Bônus	111,00	Valor de Bônus	111,00
----------------	--------	----------------	--------	----------------	--------	----------------	--------

DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE

*[Handwritten signatures and stamps]*

DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE

VENCIUROS DE SANTA ADÉLIA  
 Rua Santa Adélia, 251 - Santa Adélia - RS  
 Central Telefônica: (17) 3489.3882

Recebeu de: **GLAUCIA S. QUEIROZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA**  
 OS SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 (NFS-e)

Valor de Bônus  
 (17) 3489.3882



Válida

Ingrina



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRE

**Inscrição:** 43.385.857/0001-30  
**Razão Social:** GLAUCIA S QUATROZ SERVIÇOS MÓBILES LDA  
**Endereço:** RUA THOMAZ NETO 0251 / PR. DU FERREIRAS / SANTA ADRIANA / PE / 55350-000

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:** 11/09/2023 a 20/10/2023

**Certificação Número:** 2023092108465055105974

**Informação obtida em:** 10/10/2023 16:16:24

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://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: 43.386.867/0001-38**

Reservado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que venham a ser apurados, e certificado que não consta a pendência em seu nome, relativos 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, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e funções 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 verificação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>

Certidão emitida eletronicamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 21/10/2014.

Emitida às 14:25:51 do dia 04/03/2023 (hora e data de Brasília).

Válida até 02/03/2024.

Código de controle da certidão: AFE04D75.A147.7D05

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



MUNICÍPIO DE SANTA ADÉLIA  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Central Tributária  
AV. DAQUEL DO DEZASS, 2700 - CENTRO - SANTA ADÉLIA/SP - 13.167-000

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº 2023/00001166

DATA DE EMISSÃO: 11/10/2023

CHAVE DE SEGURANÇA N/ 262M-0EYF-0F03-0F02-150E

**Contribuinte:**

Nome Razão Social

GLAUCIA S. QUEIROZ SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ

43.386.867/0001-30

Inscrição Municipal

5687-00

Inscrição Estadual

Endereço

AVENIDA THOMAZ NETTO, 251

Bairro

PROLONGAMENTO JARDIM FORMIGONI

Cidade

SANTA ADÉLIA - SP

CEP

13350-000

Fone

(13)4593822

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 a empresa acima identificada, referente aos tributos municipais. Ficam, todavia, responsabilizados o diretor da PREFEITURA cobrar e inscrever toda e quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima que vierem a ser apuradas neste referente a períodos desta certidão.

Esta Certidão tem validade de 90 dias a partir da data da emissão

Atenção : Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Protocolo:1114/2023

A autenticidade desta certidão será condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.fycausa.com.br/portalservicos/authenticity.php>

Validade: 11/11/2023

SANTA ADÉLIA, 11 de Outubro de 2023.

CLÍNICO				
GLACIA SANTIAMA QUIROGA				
Programa:		Clínica de Diagnóstico y Tratamiento de Enfermedades		
FECHA	PLANTAS EN HORAS	HORARIO	VALOR PLAN JEFE	VALOR FOLIO
9/1/2022			RS 115,00	RS
9/2/2022			RS 118,00	RS
9/3/2022			RS 118,00	RS
9/4/2022	12	15H AS 07H	RS 118,00	RS 2.416,00
9/5/2022			RS 117,00	RS
9/6/2022			RS 118,00	RS
9/7/2022			RS 118,00	RS
9/8/2022			RS 118,00	RS
9/9/2022			RS 118,00	RS
9/10/2022			RS 118,00	RS
9/11/2022			RS 118,00	RS
9/12/2022			RS 118,00	RS
9/13/2022			RS 118,00	RS
9/14/2022			RS 118,00	RS
9/14/2022	12	15H AS 07H	RS 118,00	RS 2.416,00
9/15/2022			RS 118,00	RS
9/16/2022			RS 118,00	RS
9/17/2022			RS 118,00	RS
9/18/2022			RS 118,00	RS
9/19/2022			RS 118,00	RS
9/20/2022			RS 118,00	RS
9/21/2022			RS 118,00	RS
9/22/2022			RS 118,00	RS
9/23/2022			RS 118,00	RS
9/24/2022			RS 118,00	RS
9/25/2022			RS 118,00	RS
9/26/2022			RS 118,00	RS
9/27/2022			RS 118,00	RS
9/28/2022			RS 118,00	RS
9/29/2022			RS 118,00	RS
9/30/2022			RS 118,00	RS
9/31/2022			RS 118,00	RS
TOTAL			RS 36.390	RS 2.416,00

13 / 09 / 2022

*[Handwritten Signature]*  
 GLACIA SANTIAMA QUIROGA



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351915025580861  
19/10/2023 15:09:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.33  
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: 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\$ 5.664,00

DEBITO EM: 18/10/2023

DOCUMENTO: 101806

AUTENTICACAO SISBB: F.B6F.8F6.A57.827.F37

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



**Prefeitura Municipal de Marília**  
 Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação  
**NO APLICATIVO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número de NFS-e**  
 73  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
 917 9888 093  
 Data de emissão do documento NFS-e:  
**10/10/2023 às 10:46:40**  
 Clave de Acesso  
 20230100000000000000000000000000

**Informações da Fatura:**  
 20230100000000000000000000000000  
 Endereço: Rua ...  
 Município de destino do ISS: **AURIFLAMA-SP**  
 Local de Prestação: **MARILIA - SP**

**Informações da NFS-e:**  
 Número da NFS-e: ...  
 Data de Emissão: ...  
 Valor do ISS: ...  
 Valor do ICMS: ...  
 Valor Total: ...

Para confirmação de autenticidade acesse o site: [www.marilia.sp.gov.br](http://www.marilia.sp.gov.br) ou consulte o site do CNEN.

Descrição do Bem ou Serviço	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CONDOMÍNIO	1	6.000	6.000,00
CONDOMÍNIO	1	6.000	6.000,00

Descrição do Bem ou Serviço	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CONDOMÍNIO	1	6.000	6.000,00
CONDOMÍNIO	1	6.000	6.000,00

Descrição do Bem ou Serviço	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CONDOMÍNIO	1	6.000	6.000,00
CONDOMÍNIO	1	6.000	6.000,00

**DEMONSTRATIVO DE IMPOSTOS**

ISS	6.000,00
ICMS	6.000,00
<b>Total</b>	<b>12.000,00</b>

*Gláucia Sampaio*  
 Gerente  
 Administrativo

Descrição do Bem ou Serviço	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CONDOMÍNIO	1	6.000	6.000,00
CONDOMÍNIO	1	6.000	6.000,00

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.000,00**

Informações Complementares:

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRI**

**Inscrição:** 16.409.309/0001-05  
**Razão Social:** MILAULO HENRIQUE SUGAI  
**Endereço:** RUA CLEMENTE ANTUNES COSTA 1510 / CENTRO / AURIZONIA / SP / 13310-000

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.

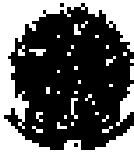
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 21/10/2023 a 20/10/2023

Certificação Número: 2023092109191354603149

Informação obtida em 10/10/2023 16:58:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://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 STGAJ**  
**CNPJ: 06.506.536/0001-48**

Respeitando o dever de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo pelo identificado que vieram a ser apurados, é certificado que não existem 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, início e exoneração de uma federação, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta e da vinculada. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas "a" e "d" do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 6.212, de 24 de julho de 1991.

A publicação desta certidão será realizada pela A verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rf.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: 096F.F15A.12C6.AD22  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





**Prefeitura Municipal de Aurifluma**  
**Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributos**  
**RUA: JOÃO FACHECO DE LIMA, 44-03 - CENTRO - AURIFLUMA**  
**UF: SP CEP: 13.514-000**



**Certidão Positiva**

<b>CPF</b>	<b>CPF/CPF</b>	<b>CPF</b>	
<b>001005002</b>	<b>000000000</b>	<b>00 - Ativo</b>	
<b>Nome Social</b>		<b>CPF/CPF</b>	
<b>MIRALDO HENRIQUE SUGAI</b>		<b>00 000.000000-00</b>	
<b>CPF/CPF</b>		<b>CPF/CPF</b>	
		<b>00000</b>	
<b>CPF/CPF</b>		<b>CPF/CPF</b>	
<b>TRINA (TR) - CLEOMENTE ANTUNES COSTA</b>		<b>0000</b>	<b>00000</b>
<b>CPF</b>		<b>CPF</b>	
<b>000000</b>		<b>0000000</b>	
<b>CPF</b>		<b>CPF</b>	
<b>AURIFLUMA</b>		<b>SP</b>	
<b>Atividade</b>			
<b>ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL, RESTRIÇÃO A LUMBRILHAS</b>			

CELEBRAMOS, para os devidos fins, o pedido de intimação, que ocorreu de acordo com as exigências legais. Não há qualquer contestação que a Gerência Municipal esteja de acordo, inscrita no CNPJ com o Estado Paulista, até a presente data, relativamente à Taxa de Licença e Fiscalização (ISLCP).

**ATENÇÃO:** Para rescatado o direito de Fazenda Municipal em qualquer tempo, desde que não tenha sido apontado.

Emitido às 08:19:47 no dia 05/07/2023

Valida até 31/07/2023

Código de Controle de Certidão número D1F034F-40000000

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

CLÍNICO				
MURILLO HENRIQUE SUGAI				
Empresa		Murilo Henrique Sugai		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
9/1/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/2/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/3/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/4/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/5/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/6/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/7/2023	12	13H À 01H	R\$ 118,00	R\$ 1.416,00
9/8/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/9/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/10/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/11/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/12/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/13/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/14/2023	12	13H À 01H	R\$ 118,00	R\$ 1.416,00
9/15/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/16/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/17/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/18/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/19/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/20/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/21/2023	12	13H À 01H	R\$ 118,00	R\$ 1.416,00
9/22/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/23/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/24/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/25/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/26/2023	12	13H À 01H	R\$ 118,00	R\$ 1.416,00
9/27/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/28/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/29/2023			R\$ 118,00	R\$ -
9/30/2023			R\$ 118,00	R\$ -
TOTAL		48	R\$	6.864,00

04 / 10 / 2023

Data

MURILLO HENRIQUE SUGAI



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351915025580861  
19/10/2023 15:09:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.48  
0111200111 SEGUNDA VIA 0017

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: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 16.220.931-2

FAVORECIDO: CARLOS AUGUSTO NUNES JUNIOR

CPF/CNPJ: 43.642.530/0001-46

VALOR: R\$ 708,00

DEBITO EM: 18/10/2023

DOCUMENTO: 101807

AUTENTICACAO SISBB: 7.E96.C48.E99.4C4.83F

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 41.542.530/3001-40  
**Razão Social:** CARLOS AUGUSTO MUMFES JUNIOR  
**Endereço:** LAVELINO DE FARIA 477 R. VALLEPARA-DE AFROS / SETOR CENTRAL /  
RIO VERDE / GO / 75001-340

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:** 21/09/2023 a 20/10/2023

**Certificação Número:** 2023092108450307578671

**Informação obtida em:** 03/10/2023 17:15:22

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://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:** CARLOS AUGUSTO NUNES JUNIOR  
**CNPJ:** 43.842.530/0001-48

Resolvido o dileto do Ministério da Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem à sua apreensão, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários e infrações, da Secretaria de 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 e sua vinculação. Referência 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 29 de julho de 1991.

A aceitação nesta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida eletronicamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.761, de 21/02/2014.  
Emissão às 12:01:07 em dia 17/06/2023 (hora e data de Brasília).

Válida até 13/11/2023

Código de controle da certidão: 4868.3086.B3BD.FF7F

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 DIVULGATIVA

## CERTIDÃO NEGATIVA

Nº. 12032082023

Contribuinte: CARLOS AUGUSTO FINES JUNIOR

Endereço: R JOSÉ LUZ CONTI, 941

Cadastro: 4046360

Reservado 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 encontra-se QUITO perante a 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.sjopreto.sp.gov.br>).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 4.149, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débitos junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de aquecimento junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 03 de Outubro de 2023.

Emitida às 17:22:45 do dia 03/10/2023


Código de controle da certidão: 000351.140916.006404.638020.910202.9172518

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**\*\*\* ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES \*\*\***

CLINICO				
CARLOS AUGUSTO NUNES JUNIOR				
EMPRESA:		CARLOS AUGUSTO NUNES JUNIOR		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
01/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
02/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
03/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
04/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
05/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
06/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
07/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
08/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
09/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
10/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
11/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
12/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
13/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
14/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
15/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
16/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
17/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
18/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
19/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
20/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
21/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
22/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
23/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
24/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
25/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
26/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
27/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
28/09/2023	5	15H ÀS 20H	R\$ 218,00	R\$ 708,00
29/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
30/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
TOTAL		5	R\$	708,00


 RECEBEMOS EM 11/10/2023  
 CARLOS AUGUSTO NUNES JUNIOR  
 CPF: 027.999.129-71-0001  
 VALOR RECEBIDO: R\$ 708,00

CARLOS AUGUSTO NUNES





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351915025580861  
19/10/2023 15:09:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.01  
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: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 1.942.054-7

FAVORECIDO: ROSSIGALLIX MEDICINA AVANCADA LTDA

CPF/CNPJ: 45.076.709/0001-09

VALOR: R\$ 1.416,00

DEBITO EM: 18/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101808

AUTENTICACAO SISBB: 6.638.D0F.99B.3B4.24E

-----

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



PREFEITURA DA ESCÂNCIA TURÍSTICA DE SANTA FÉ DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Selador de Tributos

AV. COMENDADOR DE SAUS, 100 - JARDIM SÃO FRANCISCO - SANTA FÉ DO SUL - SP  
CEP: 13506-900 - FONE: (17) 3367-8100

Número da NFE-e 35

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

CPF do Emitente	17.102.085-15.48.85	Nome da Empresa	INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACCIRES	Código de Município	13506900
Nome do Prestador	Nome NFE Prestador		Código de Prestação		Mirassol

Dados do Prestador de Serviço

Nome da Empresa	INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACCIRES				
Nome Fantasia					
CNPJ	45.078.978/0001-70	Inscrição Estadual	158111	Município	Santa Fé do Sul
Endereço	R.07, 1258, CENTRO.				
Cidade	13506-900	Telefone	(17) 3367-8100	Site	

Dados do Tomador de Serviço

Nome da Empresa	INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACCIRES		Código	13506900
Nome Fantasia				
CNPJ	29.506.798/0001-70	Inscrição Estadual		
Município	Mirassol			
Cidade	13135-000	Telefone		Site

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Retenção em Percentual (%)	ISS
1131	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL - SETOR 20022, DRENAGEM DE MÓDULO 3, 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.	1419,29	1000	1.419.290,00	14,1929%	20,48

Código do Serviço

1131 - Manuseio e Beneficial

DETERMINAÇÃO DE RETENÇÕES			
IRPJ		IRPF	
CNPJ		CPF	

Tributos Federais

PIFAS-SEP	COLUJ	CONTR	ISS	ISS	ISS	ISS	ISS	ISS	ISS	ISS
-----------	-------	-------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Forma de Pagamento

Forma de Pagamento	Valor (R\$)	Forma de Pagamento	Valor (R\$)	Forma de Pagamento	Valor (R\$)
1 - À vista	1.419,29				
2 - Cartão de Crédito					
3 - Débito em Conta Corrente					
4 - Débito em Conta de Débito					
5 - Débito em Conta de Crédito					
6 - Débito em Conta de Débito					
7 - Débito em Conta de Crédito					
8 - Débito em Conta de Débito					
9 - Débito em Conta de Crédito					
10 - Débito em Conta de Débito					
11 - Débito em Conta de Crédito					
12 - Débito em Conta de Débito					
13 - Débito em Conta de Crédito					
14 - Débito em Conta de Débito					
15 - Débito em Conta de Crédito					
16 - Débito em Conta de Débito					
17 - Débito em Conta de Crédito					
18 - Débito em Conta de Débito					
19 - Débito em Conta de Crédito					
20 - Débito em Conta de Débito					
21 - Débito em Conta de Crédito					
22 - Débito em Conta de Débito					
23 - Débito em Conta de Crédito					
24 - Débito em Conta de Débito					
25 - Débito em Conta de Crédito					
26 - Débito em Conta de Débito					
27 - Débito em Conta de Crédito					
28 - Débito em Conta de Débito					
29 - Débito em Conta de Crédito					
30 - Débito em Conta de Débito					
31 - Débito em Conta de Crédito					
32 - Débito em Conta de Débito					
33 - Débito em Conta de Crédito					
34 - Débito em Conta de Débito					
35 - Débito em Conta de Crédito					
36 - Débito em Conta de Débito					
37 - Débito em Conta de Crédito					
38 - Débito em Conta de Débito					
39 - Débito em Conta de Crédito					
40 - Débito em Conta de Débito					
41 - Débito em Conta de Crédito					
42 - Débito em Conta de Débito					
43 - Débito em Conta de Crédito					
44 - Débito em Conta de Débito					
45 - Débito em Conta de Crédito					
46 - Débito em Conta de Débito					
47 - Débito em Conta de Crédito					
48 - Débito em Conta de Débito					
49 - Débito em Conta de Crédito					
50 - Débito em Conta de Débito					
51 - Débito em Conta de Crédito					
52 - Débito em Conta de Débito					
53 - Débito em Conta de Crédito					
54 - Débito em Conta de Débito					
55 - Débito em Conta de Crédito					
56 - Débito em Conta de Débito					
57 - Débito em Conta de Crédito					
58 - Débito em Conta de Débito					
59 - Débito em Conta de Crédito					
60 - Débito em Conta de Débito					
61 - Débito em Conta de Crédito					
62 - Débito em Conta de Débito					
63 - Débito em Conta de Crédito					
64 - Débito em Conta de Débito					
65 - Débito em Conta de Crédito					
66 - Débito em Conta de Débito					
67 - Débito em Conta de Crédito					
68 - Débito em Conta de Débito					
69 - Débito em Conta de Crédito					
70 - Débito em Conta de Débito					
71 - Débito em Conta de Crédito					
72 - Débito em Conta de Débito					
73 - Débito em Conta de Crédito					
74 - Débito em Conta de Débito					
75 - Débito em Conta de Crédito					
76 - Débito em Conta de Débito					
77 - Débito em Conta de Crédito					
78 - Débito em Conta de Débito					
79 - Débito em Conta de Crédito					
80 - Débito em Conta de Débito					
81 - Débito em Conta de Crédito					
82 - Débito em Conta de Débito					
83 - Débito em Conta de Crédito					
84 - Débito em Conta de Débito					
85 - Débito em Conta de Crédito					
86 - Débito em Conta de Débito					
87 - Débito em Conta de Crédito					
88 - Débito em Conta de Débito					
89 - Débito em Conta de Crédito					
90 - Débito em Conta de Débito					
91 - Débito em Conta de Crédito					
92 - Débito em Conta de Débito					
93 - Débito em Conta de Crédito					
94 - Débito em Conta de Débito					
95 - Débito em Conta de Crédito					
96 - Débito em Conta de Débito					
97 - Débito em Conta de Crédito					
98 - Débito em Conta de Débito					
99 - Débito em Conta de Crédito					
100 - Débito em Conta de Débito					



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SANTA FÉ DO SUL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
Setor de Tributos

Número da  
NFS-e  
35

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Processo Administrativo nº	17301205-15/2015	Processo nº	17301205	Valor do Serviço	R\$ 100,48
Processo de NFS-e nº		Processo nº		Local de Prestação	Município

Dados do Prestador de Serviço

Nome Fantasia	ROSSIVALDI MEDICINA AVANÇADA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ	14.078.784/11-46	Inscrição Municipal		Município	Santa Fé do Sul
Endereço	R. Dr. João, 1284, CENTRO				
Cidade	15775-000	UF	RS	CEP	15775-000
Telefone	(51) 3476-5010	E-mail	rossivaldi@rossivaldi.com.br		
Website					

Dados do Tomador de Serviço

Nome Fantasia	INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES				
Nome Fantasia					
CNPJ	28.523.758/0001-70	Inscrição Municipal		Município	Genoa
Endereço					
Cidade	15108-000	UF	RS	CEP	15108-000
Telefone	(51) 3507-1000	E-mail			
Website					

Outras Informações

Nota de lançamento de Tributos em nome de  
Situação tributária do Emissão Normal  
Local de prestação do serviço Municipal

Esta NFS-e foi emitida com retenção em nome do Contribuinte Municipal por 12% (doze por cento) e suas alterações. Decreto 2079/2012, 2024/2013, 2025/2012 e 2038/2013. Lei Complementar Municipal nº 116/2007, 120/2008 e suas alterações.  
Previdência de serviços prestada pela Empresa Recursal. Alíquota de ISS 2,91%  
Serviço emitido NFS-e: Normal  
Descontado em nome do ICMS de 17% (dezenove por cento) pelo simples Nacional.  
DADOS BANCÁRIOS: CORP SOD - 405  
Agência 0001 - Conta 1942354-7  
C.D.F. 48 078 705 0001 30  
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 100,48 (75,45%), estadual - R\$ 11,00 (4,00%) municipal - R\$ 48,02 (5,20%) - com base na Lei 12.741/2012 e na Lei 12.227/2010 - Anexo I/II



Verificar autenticidade

*Cláudia Regina*  
Gerente  
Administração  
12.10.15

*Alcides Ho*  
12.10.15



### Certificado de Regularidade do FGTS - CERF

**Inscrição:** 45.076.706/0001-29  
**Razão Social:** BISSIGALLX MEDICINA AVANÇADA LTDA  
**Endereço:** RUA 277 LEXIRO / SANTA FE DO SUL / RS / 91775-000

A Caixa Econômica Federal, no uso de atribuição que lhe confere o Art. 7, na 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.

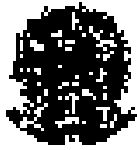
O presente Certificado não servirá de prova contra o titular de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 23/09/2023 a 23/10/2023

**Certificação Número:** 202305210405529955160

**Informação obtida em:** 29/09/2023 14:42:10

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação da autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://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: R0881ALLUX MEDICINA AVANÇADA LTDA**  
**CNPJ: 45.076.709/0001-06**

Reservado o direito da Fazenda Nacional culpar a inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo sob o nome que tiverem a ser apurados. A certidão que não constar pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (SRFB) 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 este federativo, para todos os órgãos e funções públicas da administração direta e indireta vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da SRFB e da PGFN inclusive as contribuições sociais previstas na 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 CG, junto RFB/PGFN nº 1.751, de 28/02/2014, emitida em 15/02/20 de data R\$10/2023 (hora e data de Brasília).  
Val de até 08/04/2024

Código de controle da certidão: A000.13EC.150B.8F1A  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CLÍNICO				
RODRIGO R. ROSSIGALLI GRANADO				
Empresas:		ROSSIGALLI MEDICINA AVANÇADA LTDA		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
01/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
02/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
03/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
04/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
05/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
06/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
07/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
08/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
09/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
10/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
11/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
12/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
13/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
14/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
15/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
16/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
17/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
18/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
19/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
20/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
21/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
22/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
23/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
24/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
25/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
26/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
27/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
28/09/2023	17	18-15:00H	R\$ 118,00	R\$ 1.916,00
29/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
30/09/2023			R\$ 118,00	R\$ -
TOTAL		17	R\$	1.916,00

17 de 10 de 2023

Data

*Rodrigo Rossigalli Granado*  
 RODRIGO R. ROSSIGALLI GRANADO



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351915025580861  
19/10/2023 15:10:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.16  
0111200111 SEGUNDA VIA 0012

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\$ 12.256,84

DEBITO EM: 18/10/2023

DOCUMENTO: 101809

AUTENTICACAO SISBB: E.7A4.1E8.A62.5AD.3E5

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

## Sônia - Administrativo (Instituto Faceres)

**De:** Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres) <dpeessoal@faceres.com.br>  
**Enviado em:** quarta-feira, 18 de outubro de 2023 10:39  
**Para:** administrativo4@institutofaceres.org.br  
**Cc:** 'Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)'; 'Ivanilda - Depto. Pessoal (Faceres)'  
**Assunto:** Darf INSS/IRRF - Instituto Mirassol

Sônia, bom dia.

Segue abaixo valor a ser repassado para Instituto Matriz referente Darf INSS/IRRF, guia com vencimento dia 20/10.

Posso te enviar a guia porque o Júnior ainda não assinou.

O valor total guia a ser pago pelo Instituto Matriz R\$ 50.659,25

FILIAL - MIRASSOL	
Descrição	Valor
INSS	35.581,26
IRRF	12.256,84
<b>total</b>	<b>47.838,10</b>

GPS				
Cod. 1031	Segurados	35.581,26	Cod. 1058	Dedução F
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Liqui
Cod.	Terceiros	0,00		

### Relação de I.R.R.F. - Unificado Período: 09/2023

**Razão Social :** INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL **CNPJ/**  
**Endereço :** Avenida Doutor Elieser Magalhães **Nº :** 2  
**Compl. :** **Bairro**  
**Cidade :** Mirassol **UF :** S

Tipo	Com
Pagament	Ago



**Sionéia Lindolpho**

Depto. Pessoal

(17) 3201-8200

Av. Anísio Haddad 6751, Jd. Fernandes - 15090-305  
S. J. do Rio Preto - SP





CNPJ  
**29.505.759/0001-08**

Razão Social  
**INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**

Período de Apuração  
**Setembro/2023**

Data de Vencimento  
**20/10/2023**

Número do Documento  
**07.16.23284.3274028-7**

Pagar este documento até

**20/10/2023**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000169234331**

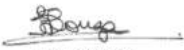
Valor Total do Documento

**50.659,25**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	13.898,15			13.898,15
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	36.761,10			36.761,10
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
	<b>Totais</b>	<b>50.659,25</b>			<b>50.659,25</b>

  
17/10/2023

  
17/10/2023

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000506 4 59250385232 9 93071623284 6 32740287031 0



CNPJ: 29.505.759/0001-08  
Número: 07.16.23284.3274028-7  
Pagar até: 20/10/2023  
Valor: 50.659,25

Pague com o PIX



**RESUMO**

**Lançamentos**

Proventos			Descontos		
1 Salário	2.335,00	195.433,97	11 INSS Sobre Salário	916,00	33.513,53
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		2.516,49	13 IRRF Sobre Salário	1.175,00	26.077,14
8 Adicional Insalubridade	1.440,00	18.823,20	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	43,57
57 Saldo de Salário	11,00	621,46	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	12,30
59 13º Salário Proporcional	1,00	164,02	73 Liquidado de Rescisão		427,58
61 Férias Proporcional	1,00	164,02	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	40,95	480,49
82 Hora Extras 100%	446,51	11.985,79	110 Artigo 480 CLT	8,50	480,22
89 Hora Extras 90%	15,06	586,46	153 INSS Múltiplos Vínc (Salário)	70,00	2.011,86
152 DSR Adicional Noturno		4.521,46			
220 Salário Afast Pago Empregador	33,00	1.846,78			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		54,67			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.620,82	11.258,31			
1609 Adicional noturno 35%	1.375,85	11.349,02			
1610 Adicional insalubridade (radio)		8.867,60			
1626 Assist Financ Compl da Uniao		86.154,73			

<b>Proventos:</b>	354.347,98	<b>Descontos:</b>	63.046,69	<b>Líquido:</b>	291.301,29
-------------------	------------	-------------------	-----------	-----------------	------------

**INSS Empresa**

Base INSS Sem Exp.:	353.648,80	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.:	354.407,72	Deduções:	52.664,41
Base PIS:		Valor PIS:	

**FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)**

Base F.G.T.S.:	353.484,78	F.G.T.S.:	28.278,78	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	164,02	F.G.T.S. 13o. Salário:	13,12		

**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	35.581,26	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	35.581,26
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 81

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo
- Ocorrência 0: 73 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
- Ocorrência 5: 8 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:

**Relação de I.R.R.F. - Unificado**  
**Período: 09/2023**

Pág: 1

**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	Agosto/2023	12.256,84
<b>Total</b>		<b>12.256,84</b>

Folha de Pagamento				16/10/2023 15:38:19			
Apelido: A06		Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL		Pág:1			
CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08		Inscrição: ISENT0		Período de: 01/09/2023 a 30/09/2023			
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	88,00	13.894,55		11 INSS Sobre Salário	14,00	876,95	
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		119,57		13 IRRF Sobre Salário	55,00	1.526,78	
8 Adicional Insalubridade	60,00	792,00		19 Arredondamento Anterior		1,66	
16 Arredondamento Atual		1,67		104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	4,83	469,26	
82 Hora Extras 100%	12,79	597,89		153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	302,80	
152 DSR Adicional Noturno		2,20					
220 Salário Afast Pago Empregador	2,00	568,47					
1434 Ajuda de Custo		644,08					
1609 Adicional noturno 35%	0,88	11,02					
<b>Proventos:</b>	<b>16.631,45</b>			<b>Descontos:</b>	<b>3.177,45</b>		<b>Líquido:</b> 13.454,00
INSS Empresa							
Base INSS Sem Exp.:	15.516,44	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.:	15.516,44	Deduções:	2.122,54				
Base PIS:		Valor PIS:					
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)							
Base F.G.T.S.:	15.516,44	F.G.T.S.:	1.241,31	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	1.179,75		Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00	
Cod. 1040	Empresa	0,00		Cod. 1066	Total Líquido	1.179,75	
Cod.	Terceiros	0,00					
<i>Total de Funcionários: 3</i>							
<i>Total de Empregados por Ocorrência</i>							
<b>Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):</b>							
- <b>Com apenas 1 vínculo</b>							
Ocorrência 0:	1 Empregados						
- <b>Com mais de 1 vínculo</b>							
Ocorrência 5:	2 Empregados						
<i>Total de Empregados Afastados</i>							
Auxílio Doença:							
1							

**Relação de I.R.R.F. - Unificado**  
Período: 09/2023

Pág: 1

**Razão Social :** INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

**CNPJ/CEI/CPF:** 29.505.759/0001-08

**Endereço :** Avenida Anísio Haddad

**Nº :** 6751

**Compl. :** SALA 20

**Bairro :** Jardim Francisco F

**Cidade :** São José do Rio Preto

**UF :** SP

**Cep :** 15090-305

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Agosto/2023	1.641,31
<b>Total</b>		<b>1.641,31</b>



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351915025580861  
19/10/2023 15:11:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.41  
0111200111 SEGUNDA VIA 0012

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\$ 35.581,26

DEBITO EM: 18/10/2023

DOCUMENTO: 101810

AUTENTICACAO SISBB: 0.5EF.475.A02.0AA.938

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

## Sônia - Administrativo (Instituto Faceres)

**De:** Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres) <dpeessoal@faceres.com.br>  
**Enviado em:** quarta-feira, 18 de outubro de 2023 10:39  
**Para:** administrativo4@institutofaceres.org.br  
**Cc:** 'Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)'; 'Ivanilda - Depto. Pessoal (Faceres)'  
**Assunto:** Darf INSS/IRRF - Instituto Mirassol

Sônia, bom dia.

Segue abaixo valor a ser repassado para Instituto Matriz referente Darf INSS/IRRF, guia com vencimento dia 20/10.

Posso te enviar a guia porque o Júnior ainda não assinou.

O valor total guia a ser pago pelo Instituto Matriz R\$ 50.659,25

FILIAL - MIRASSOL	
Descrição	Valor
INSS	35.581,26
IRRF	12.256,84
<b>total</b>	<b>47.838,10</b>

GPS				
Cod. 1031	Segurados	35.581,26	Cod. 1058	Dedução F
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Liqui
Cod.	Terceiros	0,00		

### Relação de I.R.R.F. - Unificado Período: 09/2023

**Razão Social :** INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL **CNPJ/**  
**Endereço :** Avenida Doutor Elieser Magalhães **Nº :** 2  
**Compl. :** **Bairro**  
**Cidade :** Mirassol **UF :** S

Tipo	Com
Pagament	Ago



**Sionéia Lindolpho**

Depto. Pessoal

(17) 3201-8200

Av. Anísio Haddad 6751, Jd. Fernandes - 15090-305  
S. J. do Rio Preto - SP





CNPJ  
**29.505.759/0001-08**

Razão Social  
**INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**

Período de Apuração  
**Setembro/2023**

Data de Vencimento  
**20/10/2023**

Número do Documento  
**07.16.23284.3274028-7**

Pagar este documento até

**20/10/2023**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000169234331**

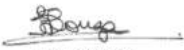
Valor Total do Documento

**50.659,25**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	13.898,15			13.898,15
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	36.761,10			36.761,10
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
	<b>Totais</b>	<b>50.659,25</b>			<b>50.659,25</b>

  
17/10/2023

  
17/10/2023

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000506 4 59250385232 9 93071623284 6 32740287031 0



CNPJ: 29.505.759/0001-08  
Número: 07.16.23284.3274028-7  
Pagar até: 20/10/2023  
Valor: 50.659,25

Pague com o PIX



**RESUMO**

**Lançamentos**

Proventos			Descontos		
1 Salário	2.335,00	195.433,97	11 INSS Sobre Salário	916,00	33.513,53
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		2.516,49	13 IRRF Sobre Salário	1.175,00	26.077,14
8 Adicional Insalubridade	1.440,00	18.823,20	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	43,57
57 Saldo de Salário	11,00	621,46	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	12,30
59 13º Salário Proporcional	1,00	164,02	73 Liquidado de Rescisão		427,58
61 Férias Proporcional	1,00	164,02	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	40,95	480,49
82 Hora Extras 100%	446,51	11.985,79	110 Artigo 480 CLT	8,50	480,22
89 Hora Extras 90%	15,06	586,46	153 INSS Múltiplos Vínc (Salário)	70,00	2.011,86
152 DSR Adicional Noturno		4.521,46			
220 Salário Afast Pago Empregador	33,00	1.846,78			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		54,67			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.620,82	11.258,31			
1609 Adicional noturno 35%	1.375,85	11.349,02			
1610 Adicional insalubridade (radio)		8.867,60			
1626 Assist Financ Compl da Uniao		86.154,73			

<b>Proventos:</b>	354.347,98	<b>Descontos:</b>	63.046,69	<b>Líquido:</b>	291.301,29
-------------------	------------	-------------------	-----------	-----------------	------------

**INSS Empresa**

Base INSS Sem Exp.:	353.648,80	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.:	354.407,72	Deduções:	52.664,41
Base PIS:		Valor PIS:	

**FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)**

Base F.G.T.S.:	353.484,78	F.G.T.S.:	28.278,78	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	164,02	F.G.T.S. 13o. Salário:	13,12		

**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	35.581,26	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	35.581,26
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 81

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo
- Ocorrência 0: 73 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
- Ocorrência 5: 8 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:

**Relação de I.R.R.F. - Unificado**  
**Período: 09/2023**

Pág: 1

**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	Agosto/2023	12.256,84
<b>Total</b>		<b>12.256,84</b>

Folha de Pagamento				16/10/2023 15:38:19			
Apelido: A06		Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL		Pág:1			
CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08		Inscrição: ISENT0		Período de: 01/09/2023 a 30/09/2023			
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	88,00	13.894,55		11 INSS Sobre Salário	14,00	876,95	
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		119,57		13 IRRF Sobre Salário	55,00	1.526,78	
8 Adicional Insalubridade	60,00	792,00		19 Arredondamento Anterior		1,66	
16 Arredondamento Atual		1,67		104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	4,83	469,26	
82 Hora Extras 100%	12,79	597,89		153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	302,80	
152 DSR Adicional Noturno		2,20					
220 Salário Afast Pago Empregador	2,00	568,47					
1434 Ajuda de Custo		644,08					
1609 Adicional noturno 35%	0,88	11,02					
<b>Proventos:</b>	<b>16.631,45</b>			<b>Descontos:</b>	<b>3.177,45</b>		<b>Líquido:</b> 13.454,00
INSS Empresa							
Base INSS Sem Exp.:	15.516,44	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.:	15.516,44	Deduções:	2.122,54				
Base PIS:		Valor PIS:					
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)							
Base F.G.T.S.:	15.516,44	F.G.T.S.:	1.241,31	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	1.179,75		Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00	
Cod. 1040	Empresa	0,00		Cod. 1066	Total Líquido	1.179,75	
Cod.	Terceiros	0,00					
<i>Total de Funcionários: 3</i>							
<i>Total de Empregados por Ocorrência</i>							
<b>Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):</b>							
- <b>Com apenas 1 vínculo</b>							
Ocorrência 0:	1 Empregados						
- <b>Com mais de 1 vínculo</b>							
Ocorrência 5:	2 Empregados						
<i>Total de Empregados Afastados</i>							
Auxílio Doença:							
1							

**Relação de I.R.R.F. - Unificado**  
**Período: 09/2023**

Pág: 1

**Razão Social :** INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

**CNPJ/CEI/CPF:** 29.505.759/0001-08

**Endereço :** Avenida Anísio Haddad

**Nº :** 6751

**Compl. :** SALA 20

**Bairro :** Jardim Francisco F

**Cidade :** São José do Rio Preto

**UF :** SP

**Cep :** 15090-305

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Agosto/2023	1.641,31
<b>Total</b>		<b>1.641,31</b>



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3312016453457531  
20/10/2023 16:50:4820/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:50:49  
011100111 0019

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419157007040491405042509326000549508000007590

BENEFICIARIO:

L C S M PARA CONSTRUCAO LTDA

NOME FANTASIA:

L C S M PARA CONSTRUCAO LTDA

CNPJ: 13.420.551/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

L C S M PARA CONSTRUCAO LTDA

CNPJ: 13.420.551/0001-56

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 101.901

DATA DE VENCIMENTO 19/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 75,90

VALOR COBRADO 75,90

NR.AUTENTICACAO 5.8D7.64B.58B.24D.755

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.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº 00001601  
SÉRIE: 0

Desenvolvido por Play Info Sistemas | www.play-infostama.com.br | (17) 3223-5143 | (17) 98100-3813

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:</b>  <b>CASA FORT</b> MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO L.C. DA SILVA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA AV. JOSÉ EMÍDIO DE FARIA, 17-27 - MOREIRA 15132082 - Mirassol - SP - 17 3253-4441 casafortmateriais@hotmail.com - www.casafortmateriais.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 00001601 SÉRIE : 0 FOLHA 1 / 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO: 3523091342055100015655000000016011000016021 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação tamb:		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231564478957 - 19/09/2023 10:53:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 451040564112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TIER	CNPJ DO EMITENTE 13.420.551/0001-56	

**DESTINATÁRIO / REMITENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES</b>		CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70	DATA DA EMISSÃO 19/09/2023
ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES - 2520		BAIRRO / DESTAJO SANTA CASA	CEP 15135-002
MUNICÍPIO Mirassol	FONE / FAX 1730421256	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA
			DATA DE ENTRADA/SAÍDA 19/09/2023
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**TABELA DE CÁLCULO DO IMPOSTO**

Part.	Venc.	Valor	Part.	Venc.	Valor	Part.	Venc.	Valor	Part.	Venc.	Valor	Part.	Venc.	Valor	Part.	Venc.	Valor

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	75,90
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCRITO	0,00	CODIGAS DE DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	75,90

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE		-		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	EST. CSOSN	CNPJ	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	ICMS ST	RE ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
157487	ADAPTADOR PI FILTRO SEM REGISTRO RIBEIRO - 3073	84818011	0102	5929	UN	1,0000	39,9000	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45408	SIFÃO SANFONADO BRANCO CENSI	39174099	0102	5929	UN	4,0000	9,0000	36,00	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 19/09/2023

CONTRATO DE GESTÃO  
 Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023  
 ORGANIZAÇÃO PÚBLICA Nº 069/2023 - PROCESSO Nº 223/2023  
 INSTITUTO FACERES  
 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

*Material Manut Predial*  
 Gláucia Sardinha  
 Gerente Administrativa

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 Cupom Fiscal 059279

RESERVADO AO FISCO:

Tributos: R\$ 10,21 Federal, 13,56 Estadual e 0,00 Municipal | Fonte: IBPT: Vendedor: VANESSA; Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 0,00 correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do artigo 23 da LC 123/06.



RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04049.140504 25093.260005 4 95080000007590

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>19/10/2023</b>
Beneficiário <b>L C S M PARA CONSTRUCAO LTDA</b> CNPJ/CPF: 13.420.551/0001-56 AV JOSE EMIGDIO DE FARIA, 1727, , 15132082 - JD SAO BERNARDO - MIRASSOL - SP					Agência/Código Beneficiário 0502/50932-6
Data do documento 19/09/2023	Núm. do documento	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 19/09/2023	Nosso Número 157 / 00040491 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>75,90</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70 AV DR ELIESER MAGALHAES, 2520 , 15135002 - STA CASA - MIRASSOL - SP					Beneficiário final: CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04049.140504 25093.260005 4 95080000007590

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>19/10/2023</b>
Beneficiário <b>L C S M PARA CONSTRUCAO LTDA</b> CNPJ/CPF: 13.420.551/0001-56 AV JOSE EMIGDIO DE FARIA, 1727, , 15132082 - JD SAO BERNARDO - MIRASSOL - SP					Agência/Código Beneficiário 0502/50932-6
Data do documento 19/09/2023	Núm. do documento	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 19/09/2023	Nosso Número 157 / 00040491 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>75,90</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70 AV DR ELIESER MAGALHAES, 2520 , 15135002 - STA CASA - MIRASSOL - SP					Beneficiário final: CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central (11) 4090-1883 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701669 (demais localidades). Postulaciones, informaciones y cancelaciones: SAC 0800 7280728, 24 horas por día ou Fale conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0071, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 7221722

FORNECEDOR				CASA FORT	CLAUDIO METAIS E LOUÇAS	HOSPITAL DAS TORNEIRAS
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$	
Adaptador p/ filtro sem registro	unidade	1	39,90	50,00	65,00	
Sifão sintonado	unidade	4	9,00	9,00	12,00	
			36,00	36,00	48,00	
<b>TOTAL</b>			<b>75,90</b>	<b>86,00</b>	<b>113,00</b>	
<b>COND. DE PAGTO.</b>						
<b>PRAZO DE ENTREGA</b>						
A prazo						
a pronta entrega						
<b>FRETE</b>						
FOB						
boleto						
<b>OBSERVAÇÃO</b>						
cartão ou pix ou dinheiro						
<b>CONTATO</b>						
whatsapp						
<b>DATA</b>						
12/09/2023						
13/09/2023						
12/09/2023						

RESPONSÁVEL \_\_\_\_\_

  
**Daniela Sardinha**  
 Gerente Administrativo

**CASA FORT MATERIAIS P/ CONSTRUÇÃO****12/09/2023**

AV. JOSÉ EMIGDIO DE FARIA, 17-27 - MOREIRA - 15132082



Mirassol - SP

**00006643****INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES****1730421256**

AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA

Mirassol - SP - CEP: 15135-002 - Vendedor: VANESSA

e-mail: administrativo@institufaceres.org.br - Contato:

**ORÇAMENTO Nº 00006643 - Valido até: 15/09/2023**

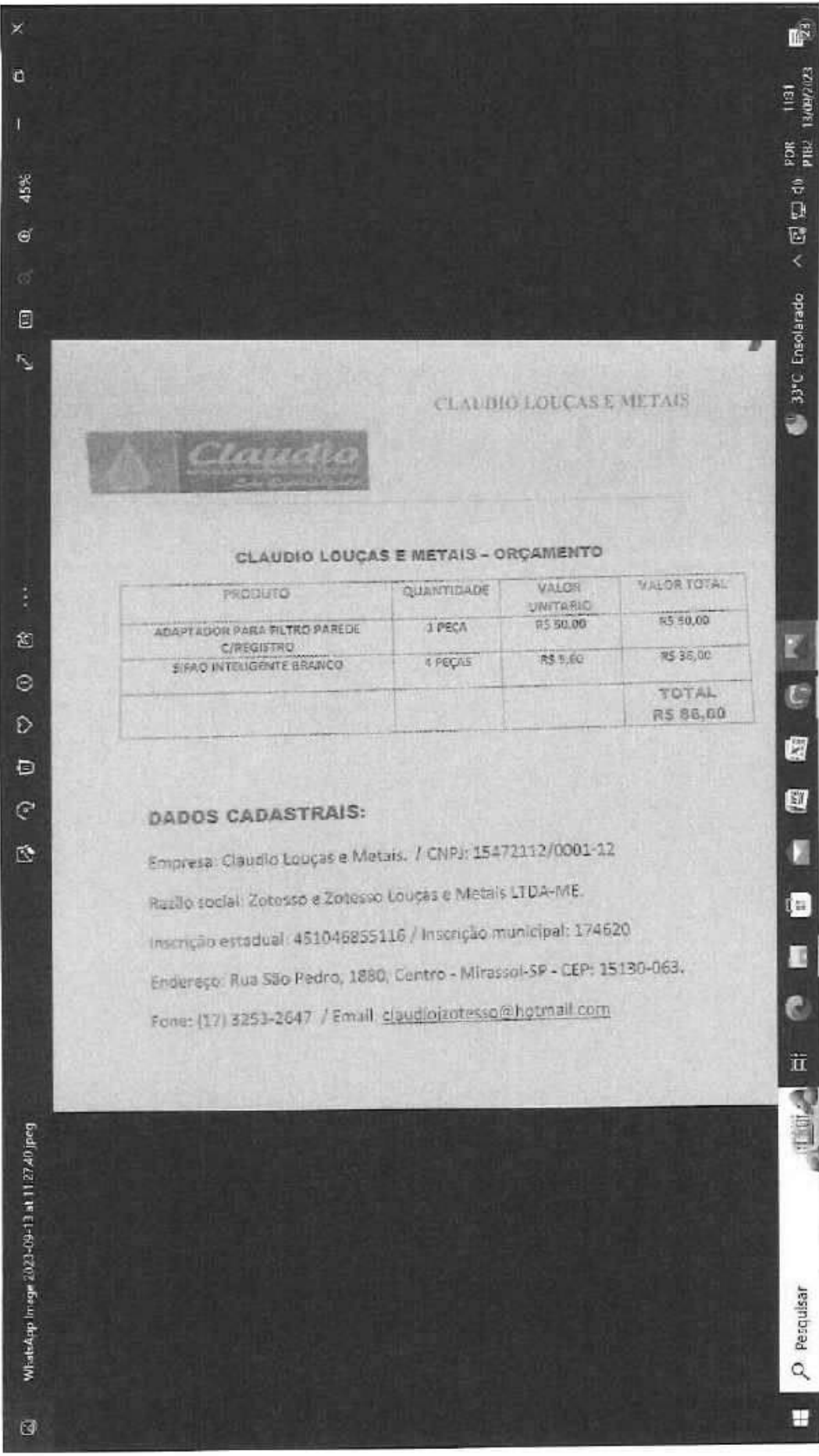
Código	Descrição	Unid.	Quantidade	Valor Un.	Total
157487	ADAPTADOR P/ FILTRO SEM REGISTRO RIBEIRO - 3073	UN	1,00	39,900	39,90
45468	SIFAO SANFONADO BRANCO CENSI	UN	4,00	9,000	36,00

Frete por conta: Sem Frete | Frete(\$): 0,00 | Volumes: 0,00 | Peso Bruto: 0,00 | Peso Líquido: 0,00

Observação: Não conte com a sorte, conte com a CASA FORTI

Sub Total:	75,90	Desconto:	0,00	Acrescimo:	0,00	Serviço:	0,00	Total:	75,90
------------	-------	-----------	------	------------	------	----------	------	--------	-------

*Glauce Sardinha*  
Gerente  
Administrativo



CLAUDIO LOUÇAS E METAIS



CLAUDIO LOUÇAS E METAIS - ORÇAMENTO

PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ADAPTADOR PARA FILTRO PAREDE C/REGISTRO	1 PEÇA	R\$ 50,00	R\$ 50,00
SIFÃO INTELIGENTE BRANCO	4 PEÇAS	R\$ 9,00	R\$ 36,00
			<b>TOTAL</b>
			<b>R\$ 86,00</b>

DADOS CADASTRAIS:

Empresa: Claudio Louças e Metais. / CNPJ: 15472112/0001-12  
 Razão social: Zotosso e Zotosso Louças e Metais LTDA-ME.  
 Inscrição estadual: 451046855116 / Inscrição municipal: 174620  
 Endereço: Rua São Pedro, 1880, Centro - Mirassol-SP - CEP: 15130-063.  
 Fone: (17) 3253-2647 / Email: [claudiozotosso@hotmail.com](mailto:claudiozotosso@hotmail.com)

Glória Aparecida  
 Gerente  
 Administrativo

**ORÇAMENTO - TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP**

EMPRESA: HOSPITAL DAS TORNEIRAS  
 CNPJ: 04.032.417/0001-97  
 ENDEREÇO COMPLETO: Rua Marechal Deodoro, 19-74  
 E-MAIL: hospitaldastorneiras@gmail.com  
 TELEFONE: 17 3242-1560

EMPRESA: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES  
 CNPJ: 29.505.759/0003-70  
 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP - CEP 15.135-002  
 E-MAIL: administrativo@institutofaceres.org.br  
 TELEFONE: 17 99767-9737

PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Peça Adptadora de torneira e filtro	unidade	1	65,00	65,00
sifões de pia	unidade	4	12,00	48,00
<b>TOTAL</b>				<b>113,00</b>

FORMA DE PAGAMENTO:  
 PRAZO DE PAGAMENTO:  
 PRAZO ENTREGA:  
 OBSERVAÇÃO:  
 DATA:

  
 Gláucia Sardinha  
 Gerente  
 Administrativo



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3312016453457531  
20/10/2023 16:51:1220/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:51:14  
011100111 0016

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CORPORATIVA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000076663977400057889064010295020000121000

BENEFICIÁRIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIÁRIO FINAL:

Rhelcon Comercio E Assistencia Tecn

CNPJ: 66.639.774/0001-75

PAGADOR:

Instituto De Saude Organizacao Soc

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 101.902

DATA DE VENCIMENTO 13/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.210,00

VALOR COBRADO 1.210,00

NR.AUTENTICACAO 9.036.2A1.94E.513.98D

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.











rhelcon@rhelcon.com.br

**RHELCON COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA**

RUA ITANHAÉM, 1321 - 4ººp. 13050-457 - TEL. 17 - 3053-7751 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SP  
CNPJ: 06.659.771/0001-75 R.E.: 0962041759.116

Data: 24 de julho de 2023

Nº 2307236

Ào

Instituto de Saúde - Organização Social Faceres  
A/C Sra. Cláucia - Depto. Administrativo - UPA Mirassol  
Mirassol - SP

**Proposta de Venda - Orçamento.**

Item	Quant.	Descrição dos Produtos	Valor Unit.	Valor Total
01	01	<p>Serviços de Manutenção com a troca do cabo de ligação e conexão do Sistema de Digitalização por Imagens (Plata Digitalizadora)</p> <p>OBS: Cabo de ligação deve é ser adequado especificamente com o COM original do equipamento FC290622E.</p>	1.210,00	1.210,00

**Condições de Fornecimento:**

Valor total:	R\$ 1.210,00 - (Um mil, duzentos e dez reais).
Condições de Pagamento:	Parado 28 dias
Prazo de entrega:	De 10 dias.
Garantia:	De 90 dias.
Validade da Proposta:	De 15 dias.

Atenciosamente

Rhelcon Comercio e Assist. Tec. Ltda



# MEDMAQ

Equipamentos Eletromédicos e Serviços

Valinhos, 16 de Agosto de 2020

A  
Instituto de Saúde – Organização Social Saneas  
A/C Departamento de Orçamentos  
Mogi das Cruzes - SP

REF: ORÇAMENTO MANUTENÇÃO RAIO-X

### TIPO DE SERVIÇO

Manutenção corretiva de aparelho de raios X CINE, com a troca de tubo e placas digitalizadora fornecida pelo fabricante ORK.

### CONDIÇÕES

Valor total: R\$ 1.990,00 – Um mil, novecentos e noventa reais.

Deslocamento/transporte: Por conta do cliente.

Forma de pagamento: Contra aprovação da empresa.

Garantia: De 90 dias.

Prazo de execução: De 10 dias.

Validade do orçamento: De 15 dias.

Na espera de vossa pronta resposta e respeito, solicitamos nossos agradecimentos.

Na espera de vossa pronta resposta e respeito, solicitamos nossos agradecimentos.

Atenciosamente,

  
Administrativo

  
MEDMAQ  
CNPJ: 06.095.678/0001-81

06.095.678/0001-81  
MEDMAQ COM. DE MATERIAIS E APARELHOS  
ELETROMÉDICOS, MEDICINA FÍSICA  
E SERVIÇOS EM  
Rua Luiz Gonzaga Pinheiro, 163  
Forte Nova - CEP: 13273-007  
VALINHOS, SP.

MEDMAQ- Comércio de Peças e Aparelhos Eletrônicos, Medicamentos e Serviços. Fone:  
Rua Luiz Gonzaga Pinheiro, 163 – Bairro: Forte Nova - CEP: 13273-007 – Valinhos SP -  
Ceb: (19) 99165-1938 e-mail: medmaspcomercio@hotmail.com  
CNPJ: 06.095.678/0001-81 INSC. EST: 708.089.584-119

**CAMP-TÉCNICA** - Comércio e Assis. Técnica Ap. Lda. Ltda.  
 C.C.C. 54.411.673/0001-63 Ins. Est. 748.113 294.111

À  
 Instituto de Saúde - Organizacional Social Paulista  
 Av. São Clemente - Campinas  
 Marum - SP

**PROPOSTA COMERCIAL**

Prezados Senhores,  
 De acordo com vossa solicitação, encaminhamos abaixo os respectivos serviços a seguir:

Item	Quant.	Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
01	01	Serviço de manutenção com a troca do cabo de ligação do placa digitalizadora DR de aparelho de raio X.	R\$ 2.300,00	R\$ 2.300,00

Valor total do orçamento:

R\$ 2.300,00

Forma de pagamento: 30 dias.

Prazo de entrega: De 30 dias após a aprovação do orçamento.

Garantia: De 06 meses.

Validade da Proposta: De 15 dias.

Atenciosamente,

*[Assinatura]*  
 Gerente Administrativo

*[Assinatura]*  
 CAMP-TÉCNICA COM. E ASSIS. TÁC.  
 DE APARELHO DE RAO X LTDA. - ME

54.411.673/0001-63

CAMP TÉCNICA COM. E ASSIS. TÁC.  
 DE APARELHO DE RAO X LTDA. - ME

Rua Barreto, 72

Chácara Lybiana - CEP 13.137-002  
 HOSTOLIÂNIA - SP

Rua Barreto, 72 - Chácara Lybiana - Hortolândia - SP - CEP: 13137-002  
 Fones: (19) 3684-1539 - 99773-3055  
 e-mail: [camp@camp.com.br](mailto:camp@camp.com.br)



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome INSTITUTO S - O S FACERES  
Agência 111-2  
Conta corrente 47217-4

**Creditado**

Nome MEGA EMBALAGENS RIO PRETO  
Agência 1510-5  
Conta corrente 60345-7  
Valor 800,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JG806647 TOUFIC ANBAR NETO 20/10/2023 11:44:16  
JG806650 DENISE DAHER ANBAR 20/10/2023 11:45:04

[Transação efetuada com sucesso.](#)

---

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.



Destino: W-10/2023 DATA: 09/10/2023 DATA: 19/10/2023

Nome: Maria Inês P. Romarosa

E-mail: [facilias@sercomnet.com.br](mailto:facilias@sercomnet.com.br)

Nome Social

**INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACILIAS**

UNIDADE DE PÁ MTRAPROT

CNPJ: 29.606.793/0003-13

AVENIDA RUI TERRE DE NOVA BRASIA Nº 2520 - BAIRRO SANTA TEREZA - MURASSOL/SP CEP 13135-002

REGIÃO SOCIAL, VIVA ENLAÇADOS AOS SEPTO ANOS DE

TRANSACCION

CNPJ: 25.149.440/0001-45

AV. RUY BENDASSI, 1500-001, JARDIM LUIZ, SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, SP, CEP: 13608-000

[zef@zef.com.br](mailto:zef@zef.com.br) / [zef@zef.com.br](mailto:zef@zef.com.br)

17.33012812

SELA DURA SMC1 M-30TT MANUAL 11Q/220W	SMC1	1	UNIDADE	R\$ 800,000	SP 600,00
---------------------------------------	------	---	---------	-------------	-----------

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



Este documento é uma cópia da Nota Fiscal de Compra de Saúde para fins de controle interno e não substitui a Nota Fiscal de Compra de Saúde original emitida pelo fornecedor. A validade desta cópia é de 90 dias a partir da data de emissão. O documento não pode ser usado para fins de comprovação de despesas. Este documento é propriedade do Instituto de Saúde - Organização Social Facilias.

Maria Inês P. Romarosa  
 INSTITUTO FACILIAS  
 CEP: SP 13135-002

19/10/2023

Gerente Geral  
 Gerente  
 Administrativa





Data: 18/10/2023

Orçamento

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

29.938.752/0001-96

AV DOUTOR ELIESSER VARGAS LIMAES 2029

SANTA CASA

131.15.001

MIRASSOL

17.0421275

SF

FFMTO

Verificador: J - MEGAVENDAS

Código	Produto	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
100	BELA DORA BARBEIHA-300T-S MANJAL 110/220W - BARBI	un	1	R\$ 835,00	R\$ 835,00
				Bartholomaeo Especial = R\$ 0,00	
				Valor Total de Nota = R\$ 835,00	

DESCRIÇÃO DO PAGAMENTO EM DINHEIRO

DEPOSITO EM BANCOS DO BRASIL AG. 1571-5 DO 208-97

CHAVE PIX CNPJ 25.962.850/0001-96



18/10/2023  
10:00

Maria Isabel F. S. ...  
FA SUSTENTAVEL ...  
2023-10-18



**MEGA**  
Embalagens Rio Preto

Atividade: 01.00000000 - Fabricação em larga escala de produtos de plástico  
Atividade: 02.00000000 - Comércio varejista de produtos de plástico  
Atividade: 03.00000000 - Comércio varejista de produtos de plástico  
Atividade: 04.00000000 - Comércio varejista de produtos de plástico  
Atividade: 05.00000000 - Comércio varejista de produtos de plástico  
Atividade: 06.00000000 - Comércio varejista de produtos de plástico  
Atividade: 07.00000000 - Comércio varejista de produtos de plástico  
Atividade: 08.00000000 - Comércio varejista de produtos de plástico  
Atividade: 09.00000000 - Comércio varejista de produtos de plástico  
Atividade: 10.00000000 - Comércio varejista de produtos de plástico




# admed

produtos e serviços

<b>Cliente:</b> Instituto de Saúde - Organização Social FACERES	<b>CNPJ:</b> 29.505.759/0003-70
<b>Endereço:</b> Av. Dr. Diniz Magalhães 2920	<b>E-mail:</b> farinac@upamirassol@gmail.com
<b>Bairro:</b> Santa Casa	<b>Responsável:</b> Maria Inahel
<b>Cidade:</b> Mirassol - SP	<b>Tel:</b> 17 3062-1256
<b>CEP:</b> 15130-000	<b>Número do Orçamento:</b> 20102023
<b>Data:</b> 20/10/2023	

**Orçamento de preços de materiais e equipamentos:**

Qt	Un	Descrição:	Valor Unh.	Valor Total
01	Un	<p>Seladora Profissional: MT 300 Branca                      Uso: comercial e industrial                      Seladora de aquecimento instantâneo                      Estrutura em chapa                      Pintura Epóxi cor branca                      Sinaletas indicando tempo de solda e recebimento de energia                      Solda 30 cm - Fita de níquel cromo 3 mm (solda)                      Sistema de resistência embulida                      Temporizador (Controla de tempo de solda)                      Disrupt com chave seletora                      Fusível de proteção                      Voltagem 127 / 220 V - 50/60 Hz                      Potência em Watts 300                      Consumo de energia em no arionamento manual.                      Larg: 23 cm; Comp: 35 cm; Alt: 7 cm</p> 	R\$1.120,00	R\$1.120,00
<b>Total</b>				<b>R\$1.120,00</b>

Validade da Proposta: 07 dias  
 Prazo de entrega até 10 dias  
 Forma de Pagamento: 20 dias

Monte Sobral G. de Moraes  
 Responsável Técnico  
 CREA-SP 125.048-7

Gláucia Saldanha  
 Gerente  
 Administrativo  
 Matrícula 125.048-7

**ADMED Produtos e Serviços**  
 Vaimor 17-98113634

## ADMED PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA

CNPJ: 32.326.897/0001-77 | IE: 462.047.964/110  
 comercial@grupoadmed.com.br | 17 98113-3634

Rua Basileu Estrela, 232 - Centro | Monte Apraxível - SP | CEP: 15.190-000

**Meu carrinho**

Carrinho



**Saladora Manual 3Q CM. Temp. Elet. MS00T-4 - Barbi**

Marca: Barbi

R\$ 857,98

**Frete**

Mirassol - SP

Avenida Doutor Ezequiel Magalhães

15135-002

[Alterar CEP](#)

Selecione uma forma de envio abaixo:

**SEDEX**

Previsto para 14/11/2023

R\$ 59,10

**PAC**

Previsto para 20/11/2023

R\$ 52,05

Retirar em um local

**Retirar Pessoalmente**

Previsto para 09/11/2023



[Ver detalhes das formas de envio](#)

**Resumo do pedido**

Subtotal

R\$ 857,98

Frete (PAC)

R\$ 52,05

**Total do pedido**

**R\$ 910,03**

R\$ 847,18 no Pix por

ou 12x sem juros de R\$ 75,84 no cartão

1535

Possui cupom? Utilize na página de pagamento e aproveite!

Cortá-lo

Escolher mais produtos

ATENDIMENTO

☎ (12) 99648-3032

[atendimento@wargismedica.com.br](mailto:atendimento@wargismedica.com.br)

SEGURANÇA



SUPORTE DE EQUIPAMENTOS E MANUTENÇÃO HOSPITALAR. ONDE SEU EQUIPAMENTO TEM UM CUIDADO ESPECIAL. ISSO DEPARTAMENTO É ESPECIALIZADO EM SERVICOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES. SEUS DADOS SÃO SEGUROS. NÃO É PERMITIDA A REPRODUÇÃO TOTAL OU PARCIAL, PRECISA E LÍQUIDA, SEM A PERMISSÃO SEM ANTES DE USAR.

TECIDO CEFIA TITANUM 1500

0 que você tem na lista?



minha cesta



BRANCA Original do Vale - M2007-4 Barb  
Cachorro quente em embalagem

Adicionado em 10/06/2019 12:07



R\$ 130,14

Calcular frete e pagar

15/05/2019

OK



Adicionado em 15 de outubro de 2019 às 09:43

Resumo do pedido

Itens

R\$ 130,14

Frete

R\$ 24,00

Paid

R\$ 623,17

em 4680,00 parcelas

em 12 parcelas mensais

até 15/06/2019 com 30 dias de carência

R\$ 122,89 por mês

CONFIRMAR

[Verificar meu pedido](#)

Para garantir a segurança de seu pedido, não deixe de programar





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome INSTITUTO S - O S FACERES  
Agência 111-2  
Conta corrente 47217-4

**Creditado**

Nome CIRURGICA VITORIA  
Agência 3408-8  
Conta corrente 9644-X  
Valor 381,86  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	20/10/2023 10:37:45
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	20/10/2023 10:39:34

[Transação efetuada com sucesso.](#)


---

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

**CIRURGICA VITORIA COMUDE**

**MED. 170A**  
 Rua Brasil 249  
 Centro Vitoria Espr. 040.11  
 CEP: 040.11-000  
 Fone: (11) 3934-9797  
 Fax: (11) 3934-9797

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 DE RECEBIMENTO  
 FISCAL DE SERVIÇOS  
 Nº 16.864  
 SÉRIE: 1  
 TOLUA: 00



www.fazenda.gov.br  
 Portal do NF-e  
 www.site.fazenda.gov.br/portal ou no site da Seção  
 Autorizadora

Razão Social: <b>GRUPO VENDA DE MERALDO RUI DA SILVA</b>		
CNPJ: <b>07.706.245/0001-70</b>	CPF: <b>07.706.245/0001-70</b>	CEP: <b>07.706.245/0001-70</b>

Razão Social: <b>INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES</b>		CPF: <b>09.503.750/0001-70</b>	CEP: <b>13062-000</b>
Endereço: <b>AV DOUTOR ELIESE MAGALHÃES, 1529</b>		Município: <b>SANTA LIZIA</b>	UF: <b>SP</b>
CNPJ: <b>09.503.750/0001-70</b>		CPF: <b>09.503.750/0001-70</b>	CEP: <b>13062-000</b>

Razão Social: <b>INSTITUTO FACERES</b>		CPF: <b>09.503.750/0001-70</b>	CEP: <b>13062-000</b>
Endereço: <b>AV DOUTOR ELIESE MAGALHÃES, 1529</b>		Município: <b>SANTA LIZIA</b>	UF: <b>SP</b>
CNPJ: <b>09.503.750/0001-70</b>		CPF: <b>09.503.750/0001-70</b>	CEP: <b>13062-000</b>

Valor Total dos Produtos: <b>281,36</b>	Valor Total dos Serviços: <b>0,00</b>	Valor Total da Nota: <b>281,36</b>
---	---------------------------------------	------------------------------------

Transporte: <b>0,00</b>	Outros Serviços: <b>0,00</b>	Outros Tributos: <b>0,00</b>	Valor Total: <b>0,00</b>
-------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------------------

Quantidade	Descrição	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
1	EXAME GINECOLÓGICO COM Papanicolaou e ultrassom transvaginal	281,36	281,36	281,36	281,36	0,00	0,00	0,00	0,00
1	EXAME GINECOLÓGICO COM Papanicolaou e ultrassom transvaginal	281,36	281,36	281,36	281,36	0,00	0,00	0,00	0,00
1	EXAME GINECOLÓGICO COM Papanicolaou e ultrassom transvaginal	281,36	281,36	281,36	281,36	0,00	0,00	0,00	0,00
1	EXAME GINECOLÓGICO COM Papanicolaou e ultrassom transvaginal	281,36	281,36	281,36	281,36	0,00	0,00	0,00	0,00

**MATERIAS MEDICAS: 00121540**

**Medicamentos: 00121540**

Aviso que as materias são bens imateriais.

Recebidos neste nota fiscal foram conferidos e recebidos em 21/08/2013

Assinatura: *[Assinatura]*

Carimbo: *[Carimbo]*

Protocolo: 01-08/2023 Data: 22-07-2023

DATA: 02/08/2023

NOME: Marin Isabel S. Bernardes

EMAIL: farmaciapublica@igual.com

ENDEREÇO COMPLETO:

Município:

**INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES**

**CIDADE DE PRATO ATENDIMENTO - MIRASSOL**

CNPJ: 26.808.789/0003-79

AVENIDA ELIEZER DE MORAES Nº 2525 - BAIRRO SANTA CECÍLIA - MIRASSOL/SP Cep 15125-002

CONDOMÍNIO:

UNIDADE SAÚDE ATENDIMENTO - UNIDADE COMUNITÁRIA DE MEDICAMENTOS ESCOLA

FARMACIAS

CNPJ: 11.000.040/0001-70

CIRURSI,AVENIDA JARDIM ILLUMINE

RUA PRATO, Nº 11-1111 - BAIRRO MARCEL CECÍLIA - UNID - PRATO-SP

Cep: 13604-000

Item	Descrição do Item	Marca	Quantidade	Unidade	Valor Unit.	Valor Total
1	PROVETO DE PRAI SINDO ENCHAL GTS 0,9% 100 ML - PRATO	PRATO	100	FRASCOS	R\$ 1,06	R\$ 106,00
2	COMPLETO P. PULMÃO 1000 ML 200 MG - PRATO	PRATO	500	FRASCOS	R\$ 1,18	R\$ 592,00
3	FRALDA DESCAR. AVELUZER ATUA TAM 60x90 CM - PRATO	PRATO	100	UNIDADES	R\$ 1,75	R\$ 175,00
4	FRALDA DESCAR. AVELUZER ATUA TAM 60x90 CM - PRATO	PRATO	100	UNIDADES	R\$ 0,48	R\$ 48,00
5	PART. DESINF. 100% CLOROXID. - PRATO	PRATO	100	UNIDADES	R\$ 3,08	R\$ 308,00

<p>1. Fornecedor: <u>Marin Isabel S. Bernardes</u></p>	<p>2. Valor: <u>R\$ 1.139,00</u></p>
--	--------------------------------------

Subtotal	R\$ 1.139,00
Desconto	R\$ 0,00
Total	R\$ 1.139,00
Valor Unit.	R\$ 1,139
Valor Total	R\$ 1.139,00

OSI: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS COM VALIDADE MENOR A 1 ANO, ENO

Deve ser identificado na Nota Fiscal de

- Compras:
- Dados bancários do fornecedor ou boleto para o dia;
  - Contrato de Gestão nº 12/2023 de 14 de maio de 2021;
  - Compras Públicas nº 047/2021, Processo nº 22.020/2019 - D.O. - Mirassol/SP

Instituto Saúde - Organização Social Faceres,

**Marin Isabel S. Bernardes**  
**FARMACIA PÚBLICA**  
**PR-SP 42.392**

**Unidade Saúde**  
**Organização Social Faceres**  
**Unidade Saúde**

**Unidade Saúde**  
**Organização Social Faceres**  
**Unidade Saúde**

**Recibo**  
**20/08/2023**  
**Unidade Saúde**  
**Farmacias**  
**PR-SP 28.329**





**INSTITUTO  
FACULDADE**

**SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU  
SERVIÇO**

Medida: 10-04/2023

PARA: 22-07-2023

DATA: 09/08/2023

NOME: Maria Isabel G. Bernardes

EMAIL: [bernardesmariaes018@gmail.com](mailto:bernardesmariaes018@gmail.com)

UNIDADE SOLICITANTE

Endereço:

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - MIRASSOL

CNPJ: 29.505.759/0001-70

AVENIDA PITÁGORAS DE MACHADO Nº 2520 - BARRIO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002

FORNECEDOR

Rua Brasil, nº 417 - Vila Maria - Barão de Melchior - Mirassol/SP

FORNecedor

CNPJ: 07.400.245/0001-78

CIRURGIA TORÁCICA E VENTILADOR

RUA BRASIL, Nº 417 - VILA MARIA - BARÃO DE MELCHIOR - MIRASSOL/SP

CNPJ: 07.400.245/0001-78

N.	Descrição do Item	Quantidade	Unidade	Marca	Valor Unit.	Valor Total
1	AGUA OXIGENADA 100ML ALTO O2 1,100ML	50	UNIDADE	BRUNO	R\$ 1,90	R\$ 95,00
2	Sonda Alimentação Enteral 3 FR Infantil (Sonda DURETT)	10	UNIDADE	BRUNO	R\$ 12,24	R\$ 122,40
3	SALIVIANO 500ML 100ML PARA NALACAO	1	UNIDADE	BRUNO	R\$ 113,10	R\$ 113,10
4	SISTEMA DRENAGEM MELASTIMA 500ML INFANTIL	1	UNIDADE	BRUNO	R\$ 86,00	R\$ 86,00

DIRETOR/COORDENADOR UNIDADE / SETOR	DIRETOR OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R\$ 476,50
IMPOSTOS	R\$ 52,50
TOTAL	R\$ 529,00
VALOR UNITARIO	R\$ 52,90
TOTAL	R\$ 529,00

Maria Isabel G. Bernardes  
FARMACEUTICA  
MIR-SP 432

Maria Isabel G. Bernardes  
FARMACEUTICA  
MIR-SP 432

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

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

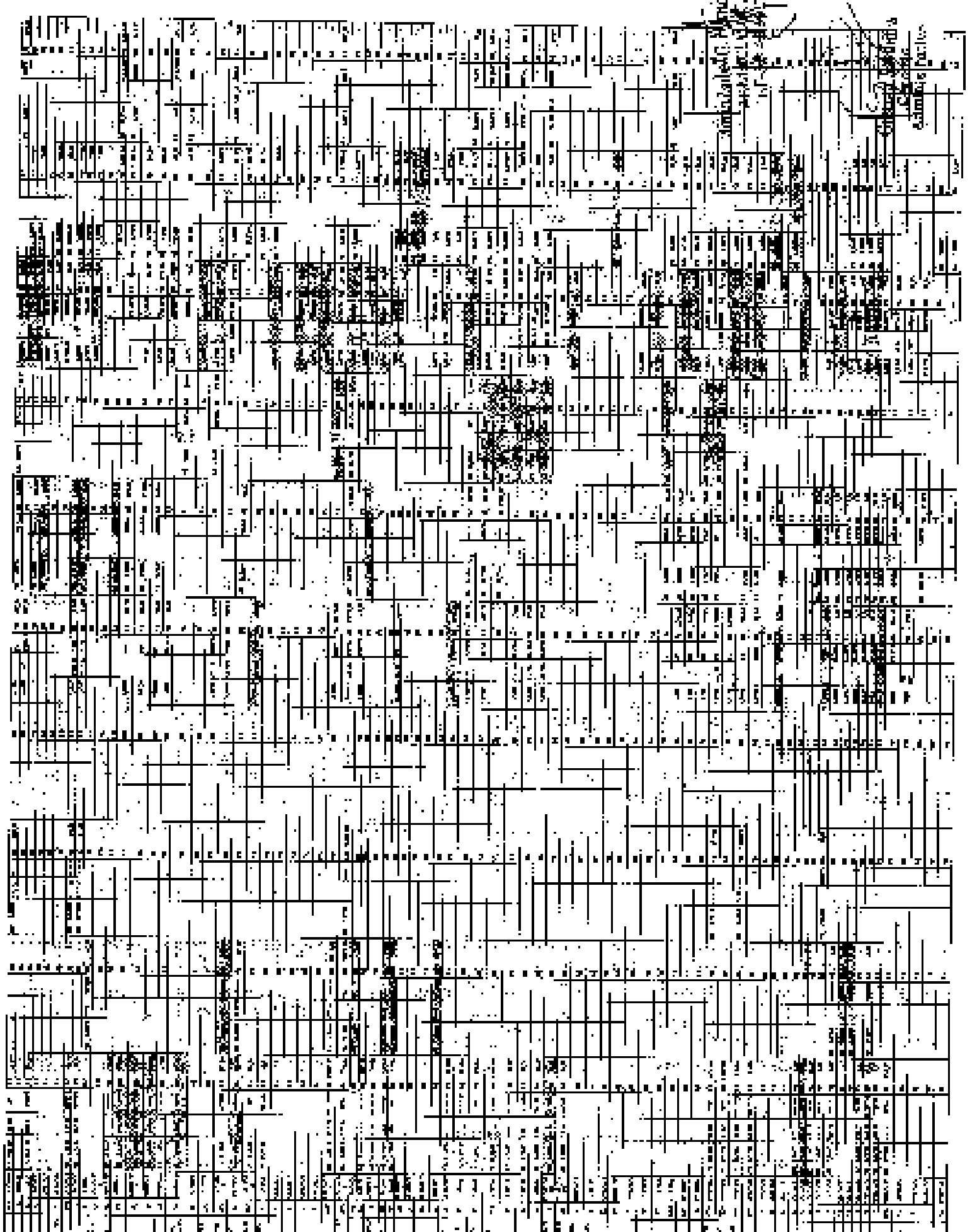
- a) Todos lançados do fornecedor ou pedido para 30 dias;
- b) Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
- c) Chamamento Público nº 009/2022, Processo nº 223/2022 D.A. D.A. Mirassol/SP Instituto de Saúde – Organização Social Faceres,

Maria Isabel G. Bernardes  
FARMACEUTICA  
MIR-SP 432

City of Sydney  
City Clerk

City of Sydney  
City Clerk

Item No.	Description	Quantity	Unit	Rate	Total
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	...	...	...	...	...



3000' x 1000' Plan

3000' x 1000' Plan  
Architectural



**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3312016453457531  
20/10/2023 16:54:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.26  
0111200111 SEGUNDA VIA 0011

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

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

=====  
Convenio SANEAMENTO DE MIRASSOL  
Codigo de Barras 82640000044-2 11500622000-4  
00000001711-1 55662310000-6  
Data do pagamento 20/10/2023  
Valor Total 4.411,50  
-----

DOCUMENTO: 102002  
AUTENTICACAO SISBB: A.81A.E90.639.E3B.497

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



SANESSOL

Instituto de Saneamento do Estado de São Paulo  
Av. Dr. Raul Mesquita, 2520 (URV)  
São Carlos  
Ribeirão - SP CEP 13100-000

Fatura nº 4152109  
Mês/Ano 10/2023  
Mês/Ano 10/2023  
Emissão de Fatura

RSE	COM	PLA	IND	TOTAL
000	000	000	000	000

R\$: 4.411,50

20/10/2023

Localização: 07.07 0334.0001 4287 0001  
 Categoria:  
 Grupo: 103  
 Tipo de ligação:  
 Número de Hidrômetro: AP000M2184138  
 Número de Abastecimento do cliente:  
 A - Fíbilis  
 (Água e Esgoto)  
 00326024

Mês/Ano	Tipo	Leitura	Lido	Faturado
04/2023	Lig	3978	180	180
05/2023	Lig	4100	180	180
06/2023	Lig	4260	180	180
07/2023	Lig	4419	180	180
08/2023	Lig	4577	180	180
09/2023	Lig	4735	180	180

Data	Leitura
Anterior: 09/09/2023	3716
Atual: 09/10/2023	3908

Consumo médio 180  
 Tarifa básica 5,0657  
 Preço de Serviço 180  
 Provisão programa 09/10/2023

Tipo de consumo: Lig  
 Consumo: 180

Descrição	Ref	Valor
Consumo Água - 0,205 m³ <small>1 m³ equivale a 220,4697 litros (litros)        Faturamento Água - 0,205 m³        2 Provisão de água para consumo        (consumo de 0,000 m³ - 0,000)        O valor de 0,000 m³ equivale a:</small>	180 m³	4.200,00
		2.200,00
		6,04
		4.411,50

*Handwritten signatures and stamps:*  
 Carlos Roberto  
 Diretor Geral  
 10/10/23  
 Luciano  
 10/10/23

Para mais informações consulte o  
 CNP: 06.920.240/0001-91  
 Av. João Gualberto (Santana) nº 400 - Jd. São João - Ribeirão  
 SP - CEP: 13067-000 (Telefone: 196 30450)



FATURA Nº: 4152109  
 Mês/Ano: 10/2023 | Verificação: 20102023  
 Mês/Ano: 10/2023 | Valor a pagar: 4.411,50





SANESSOL

Resistência à

Formação	Volume (L)	PH	Túnel (cm)	Volume (L)	PH
----------	------------	----	------------	------------	----

Resistência à formação de biofilme em tubulações de PVC (teste de 24h)

Público

Idade (anos)	Volume (L)	PH	Fórmula (L)	Volume (L)	PH
0 - 10	6,4167	100.0			
11 - 20	8,4167	100.0			
21 - 30	10,4167	100.0			
31 - 40	12,4167	100.0			
41 - 50	14,4167	100.0			

Atividade de controle de biofilme em tubulações de PVC (teste de 24h)

Atividade de controle de biofilme em tubulações de PVC (teste de 24h)

Assinante da qualidade de sua água. Mais informações em: WWW.IGUA.COM.BR/QUALIDADE

Condições de teste: água de rede pública, temperatura de 20°C, pH de 7,0, velocidade de fluxo de 1,0 m/s

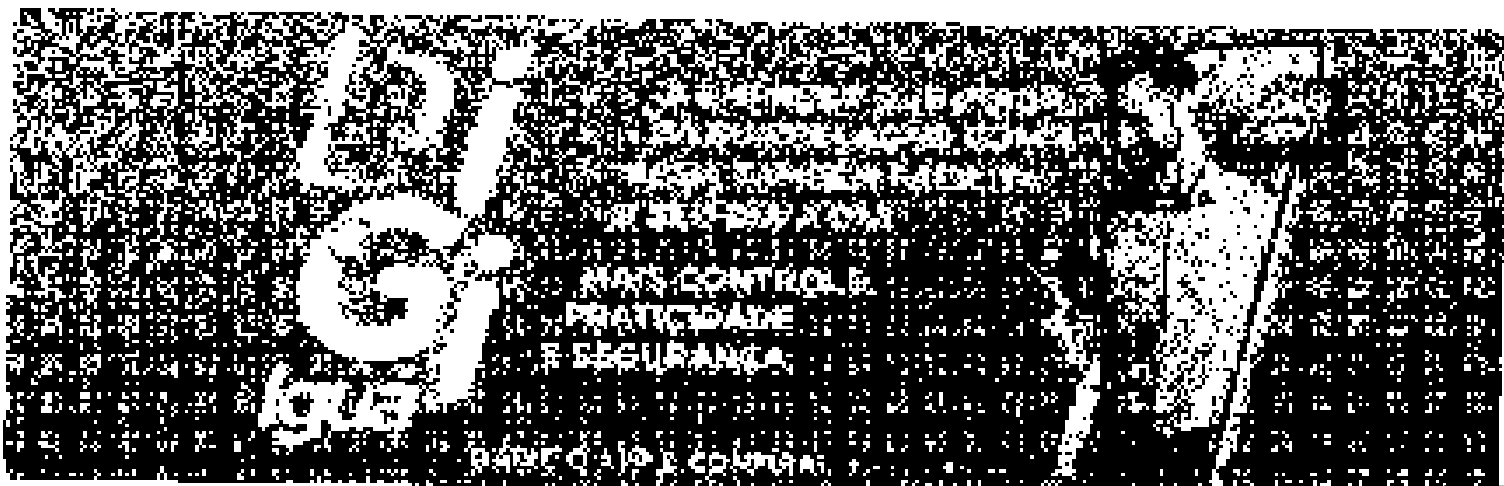
Parâmetro	Antes da instalação	Após instalação	Antes da instalação	Após instalação	Valor máximo permitido
Turbidez		225	225	225	50 UNT
Cor		225	225	225	15 UNT
PH		225	225	225	6,5 a 8,5
Fluoreto		225	225	225	1,5 mg/L
Cloro		225	225	225	2,0 a 2,5 mg/L

Condições de teste: água de rede pública, temperatura de 20°C, pH de 7,0, velocidade de fluxo de 1,0 m/s

Parâmetro	Número de amostras coletadas	Número de amostras analisadas	Número de amostras conformes	Índice de conformidade	Valor máximo permitido
Coliformes Totais	225	225	225	100%	Ausente em 100%
Coliformes Fecais	225	225	225	100%	Ausente em 100%

Atenção: Este teste é realizado em laboratório de referência. Resultados são fornecidos apenas para fins informativos e não substituem os resultados de análises realizadas em laboratório de referência.

Com a ajuda digital, tudo fica mais fácil! Acesse DIGITAL.IGUA.COM.BR



**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3312016453457531  
20/10/2023 16:54:0320/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:54:03  
011100111 0021**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 20/10/2023  
NR. DOCUMENTO 657.500.000.105.122  
VALOR TOTAL 740,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RIBEIRO SOLUCAO E CONSTRU  
AGENCIA: 6575-7 CONTA: 105.122-9  
NR. DOCUMENTO 11.100.000.047.217

=====

NR.AUTENTICACAO E.4EF.3E1.5DD.460.FBE

-----  
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  
948



Data e Hora da Emissão:	04/10/2023 10:03:41	Competência:	4/10/2023	Código de Verificação:	LRTUETQUV
Número do RPS:	925	Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

<b>Ribeiro</b>	Razão Social/Nome:	RIBEIRO SOLUCAO E CONSTRUCAO LTDA				
	CNPJ/CPF:	06.021.740/0001-00	Inscrição Municipal:	1384720	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 ELIESER 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 Competencia outubro/2023 (20/10/2023) 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 - Organizacao Social Faceres - Dados Bancarios: 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

04/10/23

Jucineia  
Vieira  
04/10/23

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.00 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manut

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 %	3,62	
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

- 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](http://sjrp.ginfes.com.br), com a utilização do Código de Verificação.

## ORÇAMENTO PROPOSTA – 1748-1/23

AO  
INSTITUTO FACERES – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

### 1. DO OBJETO

Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de manutenção preventiva mensal, validade da proposta (12 meses), com fornecimento parcial de materiais em 01 (Uma) Unidade de Grupo Gerador de Energia a diesel, instalados na UPA/ MIRASSOL, Av. Eliezer Magalhães, 2520 – Mirassol - SP.

### 2. EQUIPAMENTOS INSTALADOS

01(um) Grupo Gerador de Energia Carenado.

### 3. MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO CORRETIVA/PREVENTIVA

2,00	Peças	Filtro de Combustível
2,00	Peças	Filtro Lubrificante
2,00	Peças	Filtro Racor
1,00	Peça	Filtro de Ar
20,00	Litros	Óleo Lubrificante
2,00	Peças	Bateria Estacionária 12V/150A
10,00	Litros	Líquido Arref. Anticongelante

### 4. DEFINIÇÃO DOS SERVIÇOS A SEREM EXECUTADOS

#### 4.1. Manutenção preventiva

A manutenção preventiva deverá ser feita em conformidade com as normas e especificações do fabricante.

Entende-se por manutenção preventiva (06 meses ou 250H), aquela que visa recuperar os desgastes naturais que sofrem os equipamentos, efetuando serviços de trocas e reparos em função do tempo de uso, determinado pelo fabricante ou ocasionados por outros fatores já previstos e conhecidos, aumentar o tempo de vida útil dos equipamentos e evitar problemas de quebra ou desligamento dos equipamentos, conservação e limpeza interna e externa.

#### 4.1.1 Manutenção preventiva mensal:

##### Medidas Gerais Mensal:

- Acionar o gerador pelo período de 15 (Quinze) minutos com carga, avaliando a operação, com cronograma agendado serviço com a CONTRATANTE.
- Acionar gerador para alimentar circuitos de abrangência por meio de dispositivo da supervisão da tensão da rede pública.

##### Medidas Quanto ao Motor Gerador Diesel:

- Verificar bomba injetora;
- Verificar pontos de corrosão com retoques de pintura;
- Limpar colmeia do radiador;
- Verificar vazamentos e níveis (óleo lubrificante/água/combustível/outros);
- Verificar filtros (óleo lubrificantes/ar/combustível/outros);
- Verificar temperatura (óleo lubrificante/água/aditivos/outros);

# Ribeiro

Elétrica - Tecnologia - Civil

- Verificar pressão do óleo lubrificante;
- Verificar e corrigir eventual existência de água no tanque de combustível;
- Verificar tensões e alinhamento (mangueiras/correias/outros);
- Verificar alternador e motor de arranque ;
- Verificar respiro do cárter;
- Efetuar limpeza geral;
- Verificar base de apoio e amortecedores de vibração.

## **Medidas Quanto as Baterias:**

- Verificar tensão dos elementos;
- Verificar cabos;
- Efetuar limpeza e reaperto dos terminais e aplicar pasta antioxidante.

## **Medidas Quanto aos Quadros Elétricos e Painéis:**

- Efetuar limpeza interna e externa;
- Efetuar reaperto geral;
- Verificar e corrigir sequência de partida;
- Verificar amperagem e tensão de alimentação;
- Verificar e ajustar QTA e Controlador Digital.

## **Medidas Quanto aos Tanques de Combustível (NBR 10898/99):**

- Verificar respiro e vazamentos;
- Efetuar limpeza;
- Verificar base de apoio;
- Verificar a existência de combustível dentro da quantidade adequada;
- Reposição de combustível (óleo diesel);
- Verificar tubulação/mangueira de alimentação do motor.

### **4.1.2 Manutenção preventiva semestral:**

#### **Medidas Gerais Semestral:**

#### **Medidas Quanto ao Motor Gerador Diesel, materiais inclusos na proposta:**

- Substituir 02 filtros de combustível ar e água;
- Substituir 02 filtros de lubrificantes;
- Substituir 02 filtros racor;
- Substituir 01 filtro de ar;
- Substituir 10 litros de líquido de arrefecimento
- Substituir 20 litros de óleo lubrificante.

#### **Materiais não inclusos na proposta, orçar fora do escopo:**

### **5. Substituição De Peças/Componentes Para Serviços Corretivos:**

Depois da verificação em manutenção corretiva e preventiva a CONTRATADA enviará relatório para a necessidade de substituição de peças e componentes que não estão nesta proposta, para a CONTRATANTE, num prazo máximo de 03 (três) dias úteis, a "Descrição de Peças e Componentes" utilizadas nos serviços corretivo à serem realizados.

### **6. Qualificação Técnica:**

6.1. Certidão de Registro da empresa e de seu responsável técnico no CREA/SP e CFT/SP. Emissão de ART de serviços.

## 7. Critério De Medição:

Os serviços de assistência técnica referentes à manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos, terão medições **mensais**, realizadas durante todo o período de vigência do contrato (12 meses).

## 8. Forma De Pagamento:

O pagamento da assistência técnica referente à manutenção preventiva e corretiva, será efetuado mensalmente e em até 10 (dez) dias contados a partir da data de ateste pela Administração do prédio, da nota fiscal dos serviços prestados pela Contratada.

## 9. Prazo de vigência:

O prazo de vigência do presente contrato é de 12 (doze) meses, a partir da data de sua assinatura por parte da CONTRATADA, podendo ser prorrogado a critério da Administração até o limite máximo de 60 (sessenta) meses, nos termos do artigo 57, inciso II, da Lei nº 8666/93.

## 7. Material Sucateado:

Todos os materiais sucateados resultantes dos serviços executados pela CONTRATADA, **SEM EXCEÇÃO**, serão de sua propriedade e deverão ser removidos às suas expensas e destinados propriamente, em prazo não superior a 48 (quarenta e oito) horas. Entretanto, a remoção ocorrerá somente após prévio conhecimento e autorização do fiscal do contrato.

## 8. Do Preço

Item	Descrição	Parcelas	Valor
1	Serviços e matérias (baterias)	01	R\$ 2.636,00
2	Serviços e matérias	11	R\$ 740,00

O valor TOTAL da proposta dos serviços é de R\$ 10.776,00: (Dez mil, setecentos e setenta e seis reais).

São José do Rio Preto, 25 de Maio de 2023.

Élio Ola Ribeiro  
CPF: 07855841881  
Gerente responsável

  
Glauca Sardinha  
Gergote  
Administrativo



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332408191649391  
24/10/2023 08:23:2924/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:23:29  
011100111 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112321018661300300237698108669510000083972

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	102.301
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	839,72
VALOR COBRADO	839,72

NR.AUTENTICACAO 5.9FA.266.290.65E.6A9

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 LT.A. - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.006.195
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		SÉRIE 1


  
 GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME  
 RUA CAPITAO NEVES, 1974  
 CENTRO  
 MIRASSOL-SP, CEP: 15130000  
 Fone: 17 3242-9209

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1- SAÍDA  
 2- ENTRADA 1  
 Núm.: 000.006.195  
 Série: 1  
 Página: 1 de 1.

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		CHAVE DE ACESSO DA NF-e (V CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR) 3523 0922 2234 2600 0147 5500 1000 0061 9515 7502 9252	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 451065984110	INSC. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 22223426000147	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231581563687 21/09/2023 11:45:11

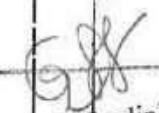
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOVENIZAÇÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ/CPF 29.505.759/0003-70	DATA DE EMISSÃO 21/09/2023
ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		BAIRRO/DISTRITO SANTA CASA	CEP 15135002
MUNICÍPIO MIRASSOL	FCNEIFAX (17) 3042-1256	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 006195/1: R\$ 839,72 Voto: 21/10/2023		HORA DA SAÍDA 11:46	

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\$ 839,72	

VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	DUTAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 839,72
----------------------------	-----------------------------	----------------------	---------------------------------------	--------------------------	-----------------------------------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL o mesmo		FRETE 0 Emitente	CÓDIGO ANTT	DADOS DO VEÍCULO	UF CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 6,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CECT	NCM/SH	CSO	CFOP	UNID.	QTD	VL UNIT.	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	BASE ST	VL ST	AL ICMS	AL IPI
0000551	PAPEL SULFITE A4 BR Qtd.Emb.: 5000	1900100	48025910	102	5102	CX	3,000	268,7000	746,10							
00030288	TINTA CARIMBO 40 ML PRETA		32169000	102	5102	UN	3,000	3,5000	10,50							
00054135	GRAMPEADOR METAL 11,5 CM P/ 25 FL6 PRETO		84729010	102	5102	UN	1,000	8,6700	8,67							
00341061	FITA EMPACOTAMENTO 48x65 TRANSPARENTE		39191110	102	5102	UN	2,000	3,2600	6,52							
00015667	PASTA ARQUIVO MORTO DE PAPELAO		48190000	102	5102	UN	30,000	2,2600	67,80							

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 21/09/2023  
 mat Exo 2.3  
  
 Gláucia Sardinha  
 Gerente Administrativo

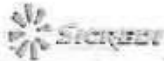
CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$ 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN R\$ 0,00

**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 130,29 (15,52%) Estaduais 151,5 (18,00%) Municipais 0,00  
 (0,00%) Fonte: IBPT/empresomet Chave: 6,04E+11 Versão: 23.7.B

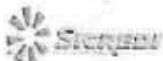


**748-X****Comprovante de Entrega**

Beneficiário <b>GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME -</b> CNPJ: 22.223.426/0001-47		Agência / Código Beneficiário <b>3003.02.37698</b>		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)</b>		Nosso Número <b>23/201866-1</b>		<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 <b>21/10/2023</b>	Número do Documento <b>006195/1</b>	Espécie <b>Real</b>	Valor do Documento <b>839,72</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>	Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de pagamento <b>Pagavel em qualquer banco até o vencimento</b>				Data do processamento <b>21/09/2023</b>	

**748-X****Recibo do Pagador**

Local de pagamento <b>Pagavel em qualquer banco até o vencimento</b>					Vencimento <b>21/10/2023</b>
Beneficiário <b>GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME - CNPJ: 22.223.426/0001-47</b> <b>RUA CAPITAO NEVES, 1974</b> <b>MIRASSOL.SP</b>					Agência / Código Beneficiário <b>3003.02.37698</b>
					Nosso Número <b>23/201866-1</b>
Data do Documento <b>21/09/2023</b>	Número do Documento <b>006195/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acate <b>Não</b>	Data do Processamento <b>21/09/2023</b>	(=) Valor do Documento <b>839,72</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>Real</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Vencido Orig.: 21/10/2023 Valor R\$ 839,72. Após vencido. Juros de Mora de R\$ 3,36 ao dia.					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)</b> <b>AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,</b> <b>SANTA CASA</b> <b>15.135-002 - MIRASSOL / SP</b>					CPF / CNPJ <b>29.505.759/0003-70</b>
					Código de Baixa
Sacador/Avalista: -					
Recebemos através do cheque número _____ de banco _____					Autenticação Mecânica
Esta qualificação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacador.					

**748-X****74891.12321 01866.130030 02376.981086 6 95100000083972**

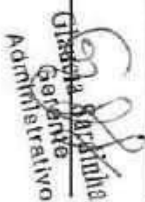
Local de pagamento <b>Pagavel em qualquer banco até o vencimento</b>					Vencimento <b>21/10/2023</b>
Beneficiário <b>GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME CNPJ: 22.223.426/0001-47</b> <b>RUA CAPITAO NEVES, 1974</b> <b>MIRASSOL.SP</b>					Agência / Código Beneficiário <b>3003.02.37698</b>
					Nosso Número <b>23/201866-1</b>
Data do Documento <b>21/09/2023</b>	Número do Documento <b>006195/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acate <b>Não</b>	Data do Processamento <b>21/09/2023</b>	(=) Valor do Documento <b>839,72</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>Real</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Vencido Orig.: 21/10/2023 Valor R\$ 839,72. Após vencido. Juros de Mora de R\$ 3,36 ao dia.					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)</b> <b>AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,</b> <b>SANTA CASA</b> <b>15135002 - MIRASSOL / SP</b>					CPF / CNPJ <b>29.505.759/0003-70</b>
					Código de Baixa
Sacador/Avalista: -					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FORNECEDOR		APRESENTAÇÃO		QUANT.		GERAÇÃO 3 BALIPA		IDEAL ATACADO		CRIATIVA PAPELARIA		MARK LIVRARIA E PAPELARIA	
PRODUTO						\$\$\$		\$\$\$		\$\$\$		\$\$\$	
Papel Sulfite - ChamaX/Rapuri	cx	3	248,70	746,10	248,73	749,19	282,90	848,70	278,95	836,86			
Tinta para cartão no cor preto	unidade	3	3,53	10,59	não tem	não tem	11,50	34,90	4,90	14,70			
Grampeador da escritorio de base emborrachada de até 25 fis	unidade	1	6,67	6,67	18,82	18,82	15,90	15,90	11,90	11,90			
Fita adesiva transparente	unidade	2	3,28	6,56	14,85	29,70	3,50	7,00	3,95	7,90			
Caixa arquivo	unidade	30	2,28	67,80	74,77	74,77	66,90	66,90	2,90	87,00			
<b>TOTAL</b>			<b>836,72</b>		<b>869,48</b>		<b>973,00</b>		<b>958,35</b>				
<b>COND. DE PAGTO.</b>			A prazo		A prazo		A vista		A vista				
<b>PRAZO DE ENTREGA</b>			a pronta entrega		3 dias		1 dia útil		2 dias				
<b>FRETE</b>			CIF		CIF		CIF		CIF				
<b>OBSERVAÇÃO</b>			pagamento em boleto p/30 dias		pagamento em boleto p/30 dias		pagamento à vista no cartão/dinheiro		pagamento à vista no cartão/dinheiro				
<b>CONTATO</b>			whatsapp		whatsapp		whatsapp		whatsapp				
<b>DATA</b>			20/09/2023		20/09/2023		20/09/2023		20/09/2023				

RESPONSÁVEL


 Gabriela Ruffino  
 Gerente Administrativo



	GERACAO 3	RUA CAPITAO NEVES, 1974 MIRASSOL - SP	Numero Atendimento
	<b>ORÇAMENTO</b>		<b>0000013968</b>

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: 20/09/2023 Vendedor: 00056- Observação:  
 Pagamento:

1	21/09/2023	839,72	DI						
Produto	Descrição	Emb.	Qd.Emb	Refer.	Marca	Localiz.	Qtd	Unit.	Total
00005999	PAPEL SULFITE A4 BR	CX5000	5000	003733	REPORT	02/PADRAO	3	248,70	746,10
00030298	TINTA CARIMBO 40 ML PRETA			74	JAPAN	01/PADRAO	3	3,53	10,59
00054135	GRAMPEADOR METAL 11,5 CM P/ 25 FLS			FO282	FUTURO	02/PADRAO	1	8,67	8,67
00041081	FITA EMPACOTAMENTO 45X45 TRANSPARENTE			PA.18.	KORETAPE	02/PADRAO	2	3,28	6,56
00011395	PASTA ARQUIVO MORTO DE PAPELAD			446	GOODIE	01/PADRAO	30	2,26	67,80
Total de Itens: 5						Quantidade total:	39	Sub-Total:	839,72
Preço de tabela:								Descontos:	0,00
								<b>Total Líquido:</b>	<b>839,72</b>

  
 Glauco Sardinha  
 Gerente  
 Administrativo



Luciana Soares de Oliveira Dias  
Representante Comercial  
17 99114-6963  
ludias1929@gmail.com

COTAÇÃO: 20/09/2023 - CLIENTE: FACERES

CÓDIGO	PRODUTO	MED	QTD	PREÇO	TOTAL
73152	PAPEL SULFITE REPORT 500 FLS	C/10	3	R\$ 248.73	R\$ 746.19
123029	GRAMPEADOR GE1038 25 FLS	UND	1	R\$ 18.82	R\$ 18.82
88575	FITA TRANSPARENTE 48X40	C/4	2	R\$ 14.85	R\$ 29.70
16298	ARQUIVO MORTO PAPELÃO	C/25	1	R\$ 74.77	R\$ 74.77

R\$ 869.48

  
Gláucia Saraínia  
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: 8.547

CLIENTE: 2 NOME CONSUMIDOR

FANTASIA: CONSUMIDOR

ENDEREÇO ARMANDO SALES DE OLIVEIRA, 161 - VILA ERCILIA

CEP: 15013040 FONE: 0

MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

CPF/CNPJ: 2

INSCRIÇÃO:

COND.PAGTO: AV - A VISTA

DOC.REC: DN - DINHEIRO

ENT: 53 - ORCAMENTO CRIATIV REPRES: 43 - LUIGI NYCOLAS SILVA RAGAZZI

DATA: 20/09/2023

Produto	Descrição	Referência	Embalagem	Qtde	Vir.Unitário	Valor Total
60232.00.9	ARQ. MORTO PAPELÃO JUSSARA	500	PT0025UN	1,00	66,90	66,90
60232.00.0	ARQ. MORTO PAPELÃO JUSSARA	500	UN0001UN	5,00	3,20	16,00
50953.00.0	FITA EMPAC.45MMX40M TRANSPARENTE ALLTAPE	PA000010195	UN0001UN	2,00	3,50	7,00
32086.00.0	GRAMPEADOR METAL 25FL 11,5CM 93013 JOCAR	93013	UN0001UN	1,00	15,90	15,90
22185.00.9	PAPEL SULFITE A4 75G C/500FL REPORT		CX0010PT	3,00	282,90	848,70
7211.00.0	TINTA CARIMBO PRETO PILOT	TC42	UN0001UN	3,00	11,50	34,50

  
Glaucia Sarpinha  
Gerente  
Administrativo

DADOS CLIENTE:

PESO BRUTO: 0

NRO ITENS: 6

QTDE ITENS: 15,00

TOTAL ITENS: 989,00

TOTAL PEDIDO: 989,00

OBS.INTERNA:



MARK LIVRARIA E PAPELARIA RUA CAMPOS SALES, 2280 MIRASSOL - SP

Numero Atendimento

**ORÇAMENTO****0000613327**

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: 20/09/2023 Vendedor: 00055- Observação:

Pagamento:

1	20/09/2023	958,35	DH						
Produto	Descrição	Emb.	Qd.Emb	Refer.	Marca	Localiz	Qtd	Unit.	Total
00005999	PAPEL SULFITE A4 BR	CX5000	5000	003733	REPORT	01/PADRAO	3	278,95	836,85
00030298	TINTA CARIMBO 40 ML PRETA			74	JAPAN	01/PADRAO	3	4,90	14,70
00054135	GRAMPEADOR METAL 11,5 CM P/ 25 FLS			FO262	FUTURO	01/PADRAO	1	11,90	11,90
00041081	FITA EMPACOTAMENTO 45X45 TRANSPARENTE			PA.18	KORETAPE	01/PADRAO	2	3,95	7,90
00011395	PASTA ARQUIVO MORTO DE PAPELAO			446	GOODIE	01/PADRAO	30	2,90	87,00
Total de Itens: 5		Quantidade total: 39				Sub-Total:	<b>958,35</b>		
Preço de tabela:						Descontos:	<b>0,00</b>		
						<b>Total Líquido:</b>	<b>958,35</b>		

  
 Juliana Sardinha  
 Gerente  
 Administrativo



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332408191649391  
24/10/2023 08:23:5924/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:23:59  
011100111 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070404930050425093260005995110000130186

BENEFICIARIO:

L C S M PARA CONSTRUCAO LTDA

NOME FANTASIA:

L C S M PARA CONSTRUCAO LTDA

CNPJ: 13.420.551/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

L C S M PARA CONSTRUCAO LTDA

CNPJ: 13.420.551/0001-56

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 102.302

DATA DE VENCIMENTO 22/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.301,86

VALOR COBRADO 1.301,86

NR.AUTENTICACAO C.167.D42.E51.C7A.5B0

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.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº 00001603  
SÉRIE: 0

Proceda site por Fly Info Sistemas | www.flyinfosistemas.com.br | (17) 3253-5145 | (17) 98100-3812

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>CASA FORT</b> MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO L.C. DA SILVA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA AV. JOSE EMIGDIO DE FARIA, 17-27 - MOREIRA 131320R2 - Mirassol - SP - 17 3253-3441 casafor@miraesol.com.br - www.casaformirassol.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO: 5523091342055100015655000000016031000016042 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação tamb		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231611221879 - 26/09/2023 11:01:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 451040564112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TILIB. CNPJ DO EMITENTE 13.420.551/0001-56	

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES</b>		CNPJ / CTF 29.505.759/0003-70	DATA DA EMISSÃO 26/09/2023
ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES - 2520		BAIRRO / DISTRITO SANTA CASA	CEP 15135-002
MUNICÍPIO Mirassol		FONE / FAX 1730421256	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA	HORA DE ENTRADA/SÁIDA 26/09/2023

Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.301,86
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.301,86

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CTF
	9-SEM FRETE		-		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOS - C/OSAN	CTOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	ICMS ST	ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
179361	MASSA PRONTA MR LIT 20 KG	32149000	0102	5929	LN	2,0000	14,9000	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
138712	GESSO 1KG INDEFLEX	25232100	0102	5929	LN	25,0000	3,6000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1062	CIMENTO SOKO ITALI	25232910	0102	5929	LN	1,0000	34,0000	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
548	PEDRA ENSACADA (LATA)	25051000	0102	5929	LN	3,0000	5,9900	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
347	AREIA GROSSA ENSACADA (LATA)	25051000	0102	5929	LN	2,0000	5,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55265	VERGALHAO 12MT CASO 8,0MM - 5/16	72142000	0102	5929	LN	1,0000	38,0000	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3212	ELETRODO 6013 2,5X358MM (1K1-52)	85111000	0102	5929	LN	104,0000	0,5000	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4550	DESENGRIPANTE WD40 300ML	34021900	0102	5929	LN	1,0000	39,9000	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1759	1011 BICO FRENTE RÁPIDO PALISAD 45T58	84248990	0102	5929	LN	1,0000	2,3900	2,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1242	CABO FLEXIVEL 2,50X4MT	85444900	0102	5929	LN	60,0000	1,3800	82,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
139473	ASSENTO ALLIUMSA ROMA BRANCO	39222000	0102	5929	LN	20,0000	31,0000	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4395	CANTONEIRA PIAZULEJO ALUMINIO L 3/4 3MT BRANCA	78042920	0102	5929	LN	14,0000	10,5000	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Assim que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 26/09/23

*Financeiro Vitor*  
*26/09/23*

*Glauca Santana*  
*(Gerente Administrativa)*  
*2.4 Mat. Manut*

CONTRATO DE GESTÃO  
 INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES  
 INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

**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  
 Cupom Fiscal 059542

RESERVADO AO FISCO

Trib aprox R\$: 181,19 Federal, 223,99 Estadual e 0,00 Municipal | Fonte: IBPT; Vendedor: VANESSA; Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 0,00 correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do artigo 23 da LC 123/06.

**RECIBO DO PAGADOR**

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04049.300504 25093.260005 9 95110000130186		
<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					<b>Vencimento</b> 22/10/2023
<b>Beneficiário</b> L C S M PARA CONSTRUCAO LTDA AV JOSE EMIGDIO DE FARIA, 1727, , 15132082 - JD SAO BERNARDO - MIRASSOL - SP					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 0502/50932-6
<b>Data do documento</b> 26/09/2023	<b>Núm. do documento</b> 1	<b>Espécie Doc.</b> DMI	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 26/09/2023	<b>Nosso Número</b> 157 / 00040493 - 0
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 157	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> 1.301,86
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.</b> Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(+) Juros/Multa</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador:</b> INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC AV DR ELIESER MAGALHAES, 2520, 15135002 - STA CASA - MIRASSOL - SP			<b>CNPJ/CPF:</b> 29.505.759/0003-70		
<b>Beneficiário final:</b>			<b>CNPJ/CPF:</b>		

Autenticação mecânica

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04049.300504 25093.260005 9 95110000130186		
<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					<b>Vencimento</b> 22/10/2023
<b>Beneficiário</b> L C S M PARA CONSTRUCAO LTDA AV JOSE EMIGDIO DE FARIA, 1727, , 15132082 - JD SAO BERNARDO - MIRASSOL - SP					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 0502/50932-6
<b>Data do documento</b> 26/09/2023	<b>Núm. do documento</b> 1	<b>Espécie Doc.</b> DMI	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 26/09/2023	<b>Nosso Número</b> 157 / 00040493 - 0
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 157	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> 1.301,86
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.</b> Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(+) Juros/Multa</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador:</b> INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC AV DR ELIESER MAGALHAES, 2520, 15135002 - STA CASA - MIRASSOL - SP			<b>CNPJ/CPF:</b> 29.505.759/0003-70		
<b>Beneficiário final:</b>			<b>CNPJ/CPF:</b>		



**Ficha de Compensação**

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de prazo de comprovação, contate seu gerente ou a Central no 40909685 (capital e regiões metropolitanas) ou 0400 7701625 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 738 0728, 24 horas por dia ou Fale conosco: www.itaubomviver.com.br. Se não ficar satisfeito com a solução, contate o Ouvidor: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Certificado Auditor: Fala: 0800 732 1722

FORNECEDOR	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	TEK-LAR MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO		SIL, VARSIL, VA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO		CONSTRUSOL		CASA FORT		MULTI ELETRICA	
				\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$
	Saco de massa pronta pra parede	UNIDADE	2	20,00	40,00	18,50	37,00	17,59	36,18	14,90	29,80	nao tem	nao tem
	Gesso	UNIDADE	25 KI	5,80	147,50	3,80	90,00	nao tem	nao tem	3,50	00,00	nao tem	nao tem
	Saco de cimento	UNIDADE	1	34,50	34,90	37,00	37,00	34,50	34,90	34,00	34,00	nao tem	nao tem
	Saco de pedrisco	UNIDADE	3	8,80	28,70	6,50	19,50	5,89	17,97	5,99	17,97	nao tem	nao tem
	Areia Grossa	UNIDADE	2	8,60	17,00	5,00	10,00	6,69	13,38	5,00	10,00	nao tem	nao tem
	Barra de Ferro 5/16	UNIDADE	1	54,90	54,90	43,90	43,56	41,39	41,39	38,00	38,00	nao tem	nao tem
	Limpula grande para poste	UNIDADE	2	46,90	93,80	39,50	79,00	nao tem	nao tem	0,50	52,00	nao tem	nao tem
	Eletrodos para diapas	UNIDADE	2 KI	39,90	79,80	nao tem	nao tem	nao tem	nao tem	0,50	52,00	nao tem	nao tem
	Fita crepe 423	UNIDADE	10	13,80	138,00	12,50	125,00	14,69	146,90	11,80	118,00	10,19	101,90
	Desengordante WMD40	UNIDADE	1	48,90	48,90	43,50	43,50	52,49	104,98	39,90	39,90	40,99	41,00
	Sinalizador de garagem	UNIDADE	2	nao tem	nao tem	132,00	264,00	nao tem	nao tem	nao tem	nao tem	131,90	263,80
	Kit adaptador de torreira	UNIDADE	1	15,00	15,00	4,50	4,50	nao tem	nao tem	2,39	2,39	2,39	2,40
	Fio Flexível 2,5mm (azul)	MT	30MT	2,65	79,50	1,95	58,50	nao tem	62,70	1,58	47,40	1,58	47,40
	Fio Flexível 2,5mm (vermelho)	MT	30MT	2,65	79,50	1,95	58,50	nao tem	62,70	1,58	47,40	1,58	47,40
	Assento de vaso sanitário oval	UNIDADE	20	54,90	1.098,00	33,90	678,00	43,49	869,80	31,00	620,00	31,90	636,00
	Cantoneira Alumínio 3/4 na cor branca	MT	42	25,00	350,00	19,50	273,00	25,39	362,46	19,50	273,00	nao tem	nao tem
	<b>TOTAL</b>			<b>2.305,50</b>		<b>1.825,00</b>		<b>1.699,56</b>		<b>1.420,06</b>		<b>1.354,41</b>	
	COND. DE PAGTO.			A vista		A combinar		A VISTA		A prazo		A prazo	
	PRAZO DE ENTREGA			a pronta entrega		2 dias		1 dia		1 dia		2 dias	
	FRETE			CIF		CIF		CIF		CIF		CIF	
	OBSERVAÇÃO			cartão, dinheiro ou pix		pagamento em boleto 30 dias		pagamento no dinheiro, depósito ou pix		pagamento 30 dias no boleto		pagamento 30 dias no boleto	
	CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp		whatsapp		whatsapp	
	DATA			15/09/2023		15/09/2023		20/09/2023		18/09/2023		18/09/2023	

RESPONSÁVEL


 Gláucia Spaldino  
 Gerente Administrativo  
 26/09/23



<b>TEK-LAR MATERIAIS PARA CONST.</b>	<b>15/09/2023</b>
AVENIDA DJAIR JOSE MARQUES, 3462 - REGISSOL - 15130000 Mirassol - SP Fone : 1721221068      CNPJ: 08.164.503/0001-04 - IE: 451.106.254.119	<b>00000271</b>
<b>INSTITUTO FACERES</b>	
-- CEP: - Vendedor: e-mail: - Contato:	
<b>ORÇAMENTO Nº 00000271 - Válido até: 15/09/2023</b>	

Código	Descrição	Unid.	Quantidade	Valor Un.	Total
1443	GESSO RAPIPO 1KG PLASMAR	UN	25,00	5,900	147,50
12	CIMENTO ITAU CP32 50KG	UN	1,00	34,900	34,90
909	LATA PEDRA	UN	3,00	9,900	29,70
10	LATA AREIA GROSSA	LT	2,00	8,500	17,00
19	VERGALHAO 5/16 8MM BARRA (12MTS)	UN	1,00	54,900	54,90
	ELETROILDO 1KG		2,00	39,900	79,80
1498	FITA CREPE 48MMX50 ADELBRAS	UN	10,00	13,900	139,00
12977	OLEO LUBRIFICANTE 300ML WD40	UN	1,00	46,900	46,90
183	ENGATE RAPIDO JARDIM VERDE	UN	1,00	15,000	15,00
1682	FIO 2,50MM AZUL SAMFLEX N-	UN	30,00	2,650	79,50
1684	FIO 2,50MM VERMELHO SAMFLEX N-	UN	30,00	2,650	79,50
	LAMPADA 30W LED		2,00	46,900	93,80
1778	MASSA PRONTA 20KG VOTOMASSA N-	UN	2,00	20,000	40,00
	TAMPA VASO PLASTC OV		20,00	54,900	1.098,00
364	CANTONEIRA ALUMAV EXT. TIPO 3/4X3M BR	UN	14,00	25,000	350,00

Frete por conta: Sem Frete | Frete(\$): 0,00 | Volumes: 0,00 | Peso Bruto: 0,00 | Peso Líquido: 0,00

Observação:

Sub Total:	2.305,50	Desconto:	0,00	Acréscimo:	0,00	Serviço:	0,00	Total:	2.305,50
------------	----------	-----------	------	------------	------	----------	------	--------	----------

  
 Gláucia Sardinha  
 Gerente  
 Administrativo

CLIENTE 54 - CONSUMIDOR

CIDADE SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

CEP:


TELEFONE  
BAIRRO:  
VENDEDOR: FALSA

CEL:

Qtd e Unid.	Descrição	Código	Valor Unid.	Valor Total
2,00 UN	MASSA PRONTA VOTOMASSA 20 KG	7	18,50	37,00
25,00 UN	GESSO 1KG	5981	3,60	90,00
1,00 UN	CIMENTO ITAU 50KG	1	37,00	37,00
3,00 LA	PEDRISCO ENSACADO	16780	6,50	19,50
2,00 LA	AREIA GROSSA ENSACADA	7661	5,00	10,00
1,00 BR	VERGALHAO 5/16 CA50 8MM 4,8KG	5618	43,50	43,50
2,00 UN	LAMPADA DE LED 50W	19000	39,50	79,00
10,00 UN	FTA CREPE 48X50M LARGA	10598	12,50	125,00
1,00 UN	OLEO DESENGRIPANTE WD 40 210G/300ML	17071	43,50	43,50
2,00 UN	SINALIZADOR VEICULAR DE LED BI VOLT	15738	132,00	264,00
1,00 UN	ENGATE RAPIDO TRAMONTINA 78506/000	9249	4,50	4,50
1,00 UN	ADAPTADOR P/JARDIM TRAMONTINA 78502/000	9248	4,00	4,00
30,00 MT	CABO FLEX 2,5 METROS AZUL	7329	1,95	58,50
30,00 MT	CABO FLEX 2,5 METROS VERMELHO	7329	1,95	58,50
20,00 UN	ASSENTO CELTE DE POLIPROPILENO ECO UNIVERSAL 9909810010300	19476	33,90	678,00
14,00 UN	CANTONEIRA EXT 3/4 ALUM BRANCA 3M	10720	19,50	273,00

OBSERVAÇÕES :

CONTATO :



Cláudio S. Spadim  
Gerente Administrativo

TOTAL DE PRODUTOS	1.825,00
DESCONTO :	0,00
TOTAL	1.825,00

**constru****sol**

Constru-Sol

CNPJ: 58845439000103 I.E. 451018416110

Av. Eng. Modesto José Moreira Jr., 2751 - Portal

MIRASSOL - SP CEP: 15.133-272

Fone: (17)3253-9000

www.constru-sol.com

ORÇAMENTO:

**249692**

VENDEDOR: GUILHERME SIGNORI C

CEL. VENDEDOR: (17)99652-6285

FONE VENDEDOR: ( ) -

E-MAIL: guilherme.cruz@constru-sol.c

DATA PROPOSTA: 20/09/2023

VALIDADE PROPOSTA: 21/09/2023

CLIENTE: 1017346 - INSTITUTODE SAUDE - ORGANIZAÇÃ CNPJ/CPF: 29505759000370

CONTATO: I.E.: ISENTO

E-MAIL: administrativo@institutofaceres.org.br FONE: (17)99767-9737

ENDEREÇO: RUA AV DR ELIESER MAGALHÃES, Nº 2520

BAIRRO: SANTA CASA

CIDADE: MIRASSOL ESTADO: SP

CEP: 15135002

SKU	DESCRIÇÃO	UN	QTD.	R\$ UNIT.	R\$ TOTAL
1 174459	ARGAMASSA VOTOMASSA MULTIPLO USO 20KG.*	Estoque UN	2,000	17,59	35,18
2 94800	PEDRISCO	Estoque UN	3,000	5,99	17,97
3 33820	AREIA GROSSA	Estoque UN	2,000	6,69	13,38
4 66001	BARRA FERRO 5/16 (8,00MM)-12M. (PESO 4.74 KG)*	Estoque BR	1,000	41,39	41,39
5 179973	FITA CREPE ADELBRAS 48X50 MTS UNID.	Estoque RL	10,000	14,69	146,90
6 63528	OLEO LUBRIFICANTE WD-40 300ML SPRAY*	Estoque UN	2,000	52,49	104,98
7 38187	CABO FLEXIVEL 2.5 MM VERMELHO - MT*	Estoque MT	30,000	2,09	62,70
8 18953	CIMENTO ITAU TODAS OBRAS	Estoque UN	1,000	34,90	34,90
9 85363	ASSENTO LORENZETTI	Estoque PC	20,000	43,49	869,80
10 92914	CANTONEIRA FORTRAL 3M L ALUM BRANCA 3/4	Estoque PC	14,000	25,89	362,46
				<b>Subtotal:</b>	<b>1.689,66</b>

FORMA PAGTO: Dinheiro / Depósito / Pix.

TOTAL BRUTO: R\$ 1.689,66

TIPO DE FRETE: CIF

FRETE/OUTROS: R\$ 0,00

*Glauco Sardinha*  
Gerente  
Administrativo

PESO BRUTO TOTAL: 194,74KG

TOTAL GERAL: R\$ 1.689,66

**INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES****1730421256**

AV DOUTOR ELIEZER MAGALHÃES, 2520 - SANTA CASA

MIRASSOL - SP - CEP: 13135-002 - Vendedor: VANESSA

e-mail: administracao@institufaceres.org.br - Contato:

**ORÇAMENTO Nº 00006680 - Válido até: 22/09/2023**

Código	Descrição	Unid.	Quantidade	Valor Un.	Total
179361	MASSA PRONTA MR LIT 20 KG	UN	2,00	14,900	29,80
178712	. GESSO 1KG INDEFLEX	UN	25,00	3,600	90,00
1062	CIMENTO 50KG ITAU	UN	1,00	34,000	34,00
948	PEDRA ENSACADA (LATA)	UN	3,00	5,990	17,97
947	AREIA GROSSA ENSACADA (LATA)	UN	2,00	5,000	10,00
55765	VERGALHAO 12MT CASO 8,0MM - 5/16	UN	1,00	38,000	38,00
3212	ELETRODO 6013 2,5X350MM (1KL=52)	UN	104,00	0,500	52,00
233	.FITA CREPE 45X50 ADERE	UN	10,00	11,900	119,00
4550	.DESENGRIPANTE WDAO 300ML	UN	1,00	39,900	39,90
1759	.1011 BICO PIENGATE RAPIDO PALISAD -657258	UN	1,00	2,390	2,39
1242	.CABO FLEXIVEL 2,5MM MT	UN	60,00	1,580	94,80
158473	.ASSENTO ALUMASA ROMA BRANCO	UN	20,00	31,000	620,00
4395	CANTONEIRA P/AZULEJO ALUMINIO L 3/4 3MT BRANCA	UN	14,00	19,500	273,00

Frete por conta: Sem Frete | Frete(5): 0,00 | Volumes: 0,00 | Peso Bruto: 204,74 | Peso Líquido: 204,74

Observação: Não conte com a sorte, conte com a CASA FORTI

Sub Total	1.420,86	Desconto:	0,00	Acréscimo:	0,00	Serviço:	0,00	Total:	1.420,86
-----------	----------	-----------	------	------------	------	----------	------	--------	----------



Gláucia Spaldino  
Administrativa





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome INSTITUTO S - O S FACERES  
Agência 111-2  
Conta corrente 47217-4

**Creditado**

Nome UNIPACS CONSULTORIA LTDA  
Agência 2578-X  
Conta corrente 18847-6  
Valor 2.721,65  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	24/10/2023 15:59:36
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	24/10/2023 16:05:33

[Transação efetuada com sucesso.](#)

---

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão: 29/08/2023 09:23:19

Número da Nota: 010001779

Inscrição Fiscal: Não Oportuna

Código de autenticação da NF-e: 9a161ad126e144a



**DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS**

	CNPJ: 1395026000199	Inscrição: 10-07664
	Nome fantasia: UNIFACS - CONSULTORIA EM GESTÃO DE SAÚDE LTDA - EPP	
	Endereço: JOSE DE ALMEIDA N.º 112 Bairro: TABUA	
	Complemento: Município: UBATUBA UF: SP Cep: 13850-02 Tel:	

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Destinatário: 29.000.738/000170	
Nome Estabelecimento: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACSRES	
Razão Social/Nome: AV. DOUTOR ELIEER MAGALHÃES Número: 2520	
Endereço: SANTA CASA Complemento:	
Cep: 15125002 Cidade: MARIASSOL - SP	
E-Mail: contato@kocaklab.com.br País: BRASIL	

**LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE**

Endereço: AV. DOUTOR ELIEER MAGALHÃES	Número: 2520
Bairro: SANTA CASA	Complemento:
Cep: 15125002	Cidade: MARIASSOL - SP
	País: BRASIL

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Serviço de prestação de serviços de consultoria em gestão em saúde  
 REFERÊNCIA: PRECATORIO 2023  
 - Contrato de Prestação de Serviços celebrado em 14 de maio de 2023  
 - Contrato nº 000/2023 - Processo nº 000000000/2023 - D.O.U. nº 14/05/2023 - Unidade de Saúde - Organização Social FACSRES  
 - Data de emissão:  
 - Valor do Serviço (R\$):  
 R\$ 2.000,00  
 CNPJ: 13950260

*Glaciá Sardina*  
 Gerente Administrativo

**DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES**

IRRF	43,50	PCC	134,85
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 2.721,65 <i>fidei</i> 29/08/2023			

Atividade: 106 - Assistência e consultoria em informática

Alíquota da Atividade: 3,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 2.000,00

Descrição	NSC	IRRF(%)	ISS	ICMS	ICMS ST	Imposto de Renda	Outros Impostos	Outros	Valor Líquido
PRECATORIO	030.000	R\$ 43,50	R\$ 29,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	134,85	R\$ 2.721,65

**OBSERVAÇÕES**

Valor Total da Prestação de Serviços	R\$ 2.000,00	Valor do ISS	R\$ 29,00	Valor Líquido da Nota	R\$ 2.721,65
--------------------------------------	--------------	--------------	-----------	-----------------------	--------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços emitida em conformidade com a Lei nº 10.963/2004 e o Regulamento do ICMS do Estado de São Paulo nº 136/2016, alterado pelo Decreto nº 11.200/2016 e o Decreto nº 11.200/2016, alterado pelo Decreto nº 11.200/2016.

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3382415326686711  
24/10/2023 15:39:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.21  
0111200111 SEGUNDA VIA 0003

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

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

=====  
Convenio VIVO FIXO/BRASIL

Codigo de Barras 84620000000-4 79200082089-6  
99566581851-5 75199701599-3

Data do pagamento 24/10/2023  
Valor Total 79,20

-----  
DOCUMENTO: 102402  
AUTENTICACAO SISBB: 4.F96.384.1A8.6B1.406

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.







**NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES - INDIV. RP**

Consumo do mês/ano:

Telefone fixo (R\$) 0,00  
 Telefone móvel (R\$) 0,00  
 Serviço de TV (R\$) 0,00  
 Serviço de Internet (R\$) 0,00  
 Serviço de Mensagens (R\$) 0,00  
 Serviço de Música (R\$) 0,00  
 Serviço de Vídeo (R\$) 0,00  
 Serviço de Jogos (R\$) 0,00  
 Serviço de Aplicativos (R\$) 0,00  
 Serviço de Outros (R\$) 0,00  
 Serviço de Outros (R\$) 0,00  
 Serviço de Outros (R\$) 0,00

**COMP. FUNDADAÇÃO DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARACANÃ**  
 Rua do Comércio, 1000 - 05001-000 - São Paulo - SP  
 Cnpj: 06.908.000/0001-00  
 Inscrição Estadual: 131.100.000-00  
 Inscrição Municipal: 000.000.000-00

**SÍNTESE DOS SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**

Descrição	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Adicional (R\$)	Valor Total com Adicional (R\$)
1. Mensagem	100	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>SUBTOTAL</b>					
<b>TOTAL</b>					

**RESUMO DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARACANÃ**

Descrição	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Adicional (R\$)	Valor Total com Adicional (R\$)
1. Mensagem	100	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>SUBTOTAL</b>					
<b>TOTAL</b>					

Descrição	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Adicional (R\$)	Valor Total com Adicional (R\$)
1. Mensagem	100	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>SUBTOTAL</b>					
<b>TOTAL</b>					

Descrição	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Adicional (R\$)	Valor Total com Adicional (R\$)
1. Mensagem	100	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>SUBTOTAL</b>					
<b>TOTAL</b>					

Descrição	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Adicional (R\$)	Valor Total com Adicional (R\$)
1. Mensagem	100	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>SUBTOTAL</b>					
<b>TOTAL</b>					

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3382415326686711  
24/10/2023 15:39:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.35  
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	8462000001-2	46730082089-2
	99566586661-3	75146582099-9
Data do pagamento	24/10/2023	
Valor Total	146,73	
-----		
DOCUMENTO:	102403	
AUTENTICACAO SISBB:	2.393.480.2D9.E7A.434	

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



Centro de Atendimento

Vivo S.A. - Rua ...  
 ...  
 ...

Nota Fiscal Natureza de Serviço de Telecomunicações  
 Emitida por Vivo S.A. - Rua ...  
 ...

Nota Fiscal Natureza de Serviço de Telecomunicações

Nota Fiscal Natureza de Serviço de Telecomunicações

### RESUMO DA NOTA FISCAL - NATUREZA DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES

<b>Operadora</b>	<b>Nome</b>	<b>CPF/CNPJ</b>	<b>Endereço</b>	<b>CEP</b>	<b>Município</b>	<b>UF</b>	<b>Estado</b>	<b>Telefone</b>	<b>Site</b>	<b>Nota Fiscal</b>	<b>Valor</b>	<b>ICMS</b>	<b>ST</b>	<b>Valor ST</b>	<b>Valor Total</b>
Vivo S.A.	Vivo S.A.	07.000.000/0001-91	Rua ...	01000-000	São Paulo	SP	Brasil	(11) 3000-0000	vivo.com.br	001/2024	100,00	10,00	0,00	110,00	

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	ST	Valor ST	Valor Total
1	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
2	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
3	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
4	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
5	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
6	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
7	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
8	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
9	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
10	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
11	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
12	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
13	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
14	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
15	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
16	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
17	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
18	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
19	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
20	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
21	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
22	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
23	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
24	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
25	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
26	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
27	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
28	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
29	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
30	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
31	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
32	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
33	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
34	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
35	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
36	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
37	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
38	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
39	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
40	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
41	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
42	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
43	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
44	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
45	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
46	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
47	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
48	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
49	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
50	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
51	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
52	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
53	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
54	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
55	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
56	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
57	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
58	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
59	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00
60	... (100 unidades)	100	1,00	100,00	10,00	0,00	0,00	110,00



**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3382415326686711  
24/10/2023 15:38:5724/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:38:57  
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	24/10/2023
NR. DOCUMENTO	448.200.000.024.873
VALOR TOTAL	352,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ADMED PROD E SERVICOS	
AGENCIA: 4482-2                   CONTA:                   24.873-8	
NR. DOCUMENTO	11.100.000.047.217

=====

NR. AUTENTICACAO	D.453.36C.F51.A09.BBE
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.





Exatidão: 25-09-2022

Edição: 25-09-2022

Data: 20/09/2022

NOME: MARTA TRAVEL G. ZEMMARELLI

E-MAIL: [zemmarellimarta@gmail.com](mailto:zemmarellimarta@gmail.com)

Razão Social

LABORATÓRIO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL PAVANES

UNIDADE DE SAÚDE JARDIMIM - HIFRANCA

CNPJ: 05.605.750/0001-70

AVENIDA ELISEU DE MATAVELO Nº 2070 - BARRIO SANTA CASA - HILARCO/SP CEP 13122-002

TEL 17 32422002

Razão Social: SANTA PAVANES E SERVIÇOS LTDA

EMPRESA

CNPJ: 08.288.887/0001-77

R. PAULO FRANCISCA DE SAUSO Nº 1000, JARDIMIM

ENTRADA: 208 - RUA ELISEU DE MATAVELO Nº 2070, BARRIO SANTA CASA, HILARCO/SP CEP 13122-002

TELEFONE: 177

1	EQUIPO PARA BOMBA DE ALTAÇÃO 200 W/10	UNID	10	PREÇO	R\$ 25,00	R\$ 250,00
---	---------------------------------------	------	----	-------	-----------	------------

DIREÇÃO GERAL DA UNIDADE	UNIDADE DE SAÚDE



**Documentos necessários para a realização da compra:**

- Nota bancária do fornecedor ou boleto para 30 dias;
  - Contrato de Gestão nº 121/2022 de 04 de maio de 2022;
  - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - O.C.1 - Hilarco/SP
- Instituto de Saúde - Organização Social Pavanis

Resposta  
Marta Travel G. Zemmarelli  
Pavanes  
17/09/2022

Gláucia R. Zilli  
Secretaria  
Administrativa  
20/09/2022





São José do Rio Preto, 18 de Setembro de 2023

A  
**INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES**  
 CNPJ: 28.535.758/0003-70

Av. Nossa Senhora  
 Email: [faceres@osfaceres.com.br](mailto:faceres@osfaceres.com.br)

Condições especiais para a compra de materiais de marca abaixo:

12	an	Grupo: EOL para EOLs	23,50	202,50
----	----	----------------------	-------	--------

Quantidade de pagamento: 28 dias  
 Prazo de entrega: até 35 dias  
 Validade da proposta: 15 dias

VivoCor Eletromédica LTDA  
 Jurecare, Av. 17 - 3353-6122

*(assinatura)*  
 Gustavo Arruda  
 Esteves  
 Administrativo

*(assinatura)*  
 Fátima  
 Fátima



# admed

produtos e serviços


Cliente: Instituto de Saúde - Organização Social Faccenas		CNPJ: 22.503.759/0003-70
Endereço: Av. Dr. Góes de Magalhães, 2520 Bairro: Santa Casa		E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com
Cidade: Mirassol - SP CEP: 13130-000		Responsável: Maria Izabel Tel: 17 3042-1254
Data: 20/09/2023		Número do Orçamento: 20092023

Qt.	Un.	Descrição:	Valor Unit.	Valor Total
12	Un	Equipos para Bomba de Infusão EDL P Lifemed	R\$23,50	R\$282,00
		<b>Total</b>		<b>R\$282,00</b>

Validade da Proposta: 07 dias  
 Prazo de entrega até 07 dias  
 Forma de Pagamento: 28 dias

  
 Gláucia Siqueira  
 Gerente  
 Administrativo

**ADMED Produtos e Serviços**  
 Vênier 17-90112636

  
 Maria Izabel  
 Farmácia  
 CNPJ: 22.503.759/0003-70

**ADMED PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA**

CNPJ: 22.986.697/0001-77 | LE: 982.047.864-TID

comercio@grupoadmed.com.br | 17 9611-9894

Rua Desfile Estreia, 232 - Centro | Monte Apraxid - SP | CEP: 15.150-000



ORGAMEN. O: 140752

AO:

Empresa: GRIMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
 Endereço: Rua São Paulo nº 13  
 Bairro: Vila Belmista  
 Cidade/UF: SANTOS/SP  
 Fone/Fax: (13) 3228-2305

CNPJ: 04.184.960/0001-38

CPF: 14075-000

Cliente: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES COB  
 Endereço: AV DOUTOR ELIESEIR MAGALHÃES Nº 2520  
 Cidade: MIRASSOL  
 CEP: 15735 - 002  
 CNPJ: 20.515.728/0003-70  
 Fone:  
 Carr. Pqtd.: 30 DIAS  
 Vendedor: 4 - EMPRESA GRIMED

Data: 05/06/2023  
 Bairro: SANTA CASA  
 UF: SP  
 N° de Car: 14000  
 Fax:  
 Validade: 07/06/2023  
 Preço Entrega:  
 For. Mínimo: 0,00

Código	Descrição do Produto	Marca	Qtd	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
1	15706 ACETILCISTEINA 100 MG/ML SOL INJ - FLUGETON - CX 005 AMP Anvisa: 2449711480121	UNIO QUIMICA	5	AMP	4,6500	23,25
2	1721 ACIDO TRANEXAMICO 350MG/30ML - 5PAC SOL. INJ. AMP. 5ML - YGIR SANTO - CX 005 AMP Anvisa: 10651004-40026	ZYLUS MARKED	50	AMP	5,3280	266,40
3	5248 AGUA PARA INJETAVEL BOLERJA AMP X 10 ML - UX 0250 AMP Anvisa: 1177300260453	TOPILEX	900	USD	0,3850	346,50
4	10049 BENZILPENTILAMINA BENZATINA 300.000 U/ML SUS INJ CX 50 5A VD INJ X 1 ML - BENZETACL - CAIXA COM 50FA X 4ML Anvisa: 1004900880064	EUROFARMA	100	FA	10,5900	1.059,00
5	15731 B CARBONATO DE SODIO (84%) 81 MG/ML SOL INJ IV B RT FRCH X 250 ML - B CARBONATO DE SODIO - CX 005 FA Anvisa: 1508700680080	TYPOFARMA	30	FRG	26,4000	792,00
6	21428 DROXIDRUMIDA 5 MG/ML SOL INJ IMV CX AMP VD AMP X 2ML (EMB HOSP) - CX 0150 AMP Anvisa: 2142715420088	UNIO QUIMICA	600	AMP	2,7000	1.620,00
7	17591 CEFTRAXOMA SODICA 1G PO BO - INJ IV + DL AMP 0,5 ML - TRAXIN - CX 001 FR-DL Anvisa: 1942701210012	MOMENTA	10	FRS	12,1500	121,50
8	16326 CEFTRIAXOMA SODICA 1G IV - AMPLOPEC (EMB HOSP) - CX 000 FA Anvisa: 1003300000058	MOCHIMICO	250	FRS	4,6920	1.173,00
9	21885 CETOPROFENOLO 50 MG/ML SOL INJ IM AMP VD AMP X 2 ML - GENER GO - CX 025 AMP Anvisa: 1008800780081	CRISTALIA	1.400	AMP	2,1500	3010,00
10	21796 DISSULFATO DE CLOPIXITRELO 75 MG ODV REV BT 3L AL - CX 0170 CP REPARTIDOS Anvisa: 1552100600080	ACCORD	20	CPA	0,2800	5,60
11	22218 FOSFATO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ X 2,5 ML - DEXAFR CO - CX 01 AMP 2,5ML Anvisa: 1184901140037	HIPOLADOR	1.500	AMP	2,2500	3.375,00
12	14594 DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML SOL INJ IM X 3 ML - GENFRUCO - CX 030 AMP X 3ML Anvisa: 1046712000020	UNIO QUIMICA	100	AMP	1,2900	129,00

Assinatura:

Usuário: MATHEUS CARVALHO

Glaucineide  
 Administrativa

Código	Descrição do Produto	Marca	Qtda	Un	VR. Unitário	VR. Total
13	11955 PI-HIDRINA MONO DRATADA 500 MG/ML SOL INJ IMV/AMV VD AMB X 2 ML - CX Q100 AMP Anvisa: 1104501200061	HIPONABOR	1.850	AMP	1,5200	2.810,00
14	21458 DIP ROMY MONOHIDRATADA 300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS (EMB MULT) - CX Q2000P Anvisa: 1258800410037	FRATIOMACUZZI	250	CTR	0,7800	98,00
15	21661 ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOL INJ CT SEM VD TRANS FREONIX 0,4 ML + SBT 5EG - HEPTA 6 - CX QX0 328 PRE Anvisa: 160000020128	MYLAN	10	SER	18,4000	184,00
16	21665 ENOXAPARINA SODICA 80 MG SOL INJ CT SEM VD TRANS FREONIX 0,8 ML + SBT 5EG - HEPTA 6 - CX QX0 328 SERINBAS Anvisa: 1633000750238	MYLAN	2	SER	35,9000	71,84
17	42 FINMEFRINA 1MG/ML SOL INJ 1ML - ADREN - CX Q100 AMP Anvisa: 1134000040019	HIPOLAZDR	20	AMP	1,2700	254,00
18	20860 FUROSEMIDA 20 MG SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML - CX Q100 AMP Anvisa: 1018000030012	SANTINA	100	AMP	2,2221	222,24
19	21229 HALOPERIDOL 5 MG/ML SOL INJ IV - HALO - CX Q150 AMP X 1 ML Anvisa: 1023800201099	CRISTAJA	50	AMP	4,3670	208,35
20	21322 SUCCINATO SÓCIO DE HIDROCORTISONA 500 MG POLUIF SOL INJ IMV/FA VD AMB - GLICOCH - CX Q150 FA Anvisa: 1004101070222	FRESENIUS	100	FA	8,1200	812,00
21	21327 VIGORONEM 1MHIDRATADO 500 MG PO SOL INJ VCT/KA VD E TRANS - CX Q25 FA Anvisa: 1103701870117	BLAU	25	FA	11,4000	285,00
22	17722 MILTROPENEM TRI-HIDRATADO 100MG SOL INJ IV CX FA VD TRANS - CX Q125 FA Anvisa: 1006300280111	BIOCHIMICO	25	FA	18,2400	481,00
23	20708 SUCCINATO SÓCIO DE MFTI PREDNISONIA 125 MG/ML SOL INJ IMV/FA VD - AMP Q100 VD X 2 ML - CX Q25 FA Anvisa: 1103701570082	BLAU	25	FA	6,9800	174,50
24	21328 HEVITARTARATO DE NDREP NFRFINA 2 MG/ML SOL INJ V 4 ML (EMB HO SP) - EPICASI - CX Q150 AMP/ML Anvisa: 1104102250018	FRESENIUS	50	AMP	3,8800	194,00
25	20387 CLORIDRATO DE OXCARBETRONA 2 MG/ML SOL INJ 2 ML (EMB HO SP) - GENERIQ - CX 50 AMP X 2ML Anvisa: 1004101070011	FRESENIUS	500	AMP	1,9700	1210,00
26	21576 PARACETAMOL 750 MG COM CT B AL PLAS TRANS - CX Q120 CP Anvisa: 1045702810019	UNAO QUIVISA	100	CP	3,1620	98,20
27	18119 FREDONOL MCT 1% 10 MG/ML EM 1 ML X 20 ML - CX Q10 AMP Anvisa: 1004101070011	FRESENIUS KABC	5	AMP	6,9300	34,65
28	17108 METONINA (H) CICLOXANFENICOLACETATO DE RETINOLAMINGO DDCS - 10000 URS + 25 MG/5 + 5 MG/5 + 5 MG/5 POM OFT - REGENDEL - TH Q3E Anvisa: 1000000000019	CRISTAJA	10	LN	12,7800	127,80
29	0128 GLICEROL (12%) 120 MG/ML SOL RET FR FLAS TRANS X 50 ML - GLISTEROL - CX Q20 FR/80 ML Anvisa: 1040100140010	J.P.	30	FRS	6,1275	183,85
30	17309 RINGER COM LACTATO SOL INJ FR PLAS TRANS SIST FR/ON X 500 ML - CX Q80 FR Anvisa: 1104410190015	FRESENIUS KARI	30	FRS	3,4700	203,20
31	21356 CLORETO DE SOD O 0,9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST REGH X 100 ML - CX Q100 BOLSAS Anvisa: 1004310400015	ELIOTARMA	1.000	BOL	4,8400	4840,00

  
 MARIA CRISTINA  
 CMC 18.07332

Unidade: Hospital de Câncer de Ribeirão Preto  
 GlaxoSmithKline  
 Gerente  
 Administrativo





Cirurgia Vitória

Rua: Brasil, nº 240 - Vila Santa Isabel  
 Uchoa - SP CEP: 13290-000  
 CNPJ: 07.709.245/0001-70 INSC. EST. 709.049.501.111  
 Fone/Fax: (17) 36288787 - cirurgicavitória@yahoo.com.br

**CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS ECLI**  
 RUA: BRASIL, Nº 240 - VILA SANTA ISABEL  
 UCHOA - SP CEP: 13290-000  
 CNPJ: 07.709.245/0001-70 INSC. EST. 709.049.501.111  
 FONE/FAX: (17) 36288787 - cirurgicavitória@yahoo.com.br

UCHOA/SP, 08 DE SETEMBRO DE 2023

A  
 URA MIRASSOL  
 A/C: SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÃO

**ORÇAMENTO**

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUIE PREÇOS:  
 AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!

ITEM	QTTD	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNIT	TOTAL
1	20	PC	ASA XADOR DE MANDIUA PARA LINGUA COM 100UN - PACOTE	NOVEN	4,34	86,80
2	2	GL	ACIDO PERACETILICO 17% S/LTROS - GALAO	VIC PHARMA	226,87	453,74
3	2	GL	ALÇA DESTILADA PARA AUTOCILAVE 5L - GALAO	CICLO	12,22	24,44
4	400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	SOLIDOR	0,38	24,00
5	300	UND	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	MEDIA	0,30	9,00
6	800	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7,5	BOUTER	0,07	42,00
7	400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 6	SOLIDOR	0,07	28,00
8	3000	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	SOLIDOR	0,07	210,00
9	300	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 9	SOLIDOR	0,07	63,00
10	8500	UND	AGULHA DESCARTAVEL 41 X 12	SOLIDOR	0,07	455,00
11	84	LI	ALCOOL 70% TALHA 70% ANTISSEPTICO	PROLINEC	7,06	593,04
12	1	GL	ALCOOL 70% (F.L. 5L)		88,88	88,88
13	25	RL	ALGODAO HIDROFUGO 600G	NATEY	16,89	422,50
14	24	UND	APARELHO DE BAMBUIER 24 UNIDADE	CONDUÇÃO	1,20	28,80
15	6	UND	APARELHO DE PRESSAO ADULTO	TAMENIS	72,30	364,00
16	1	UND	APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRAÇO - 1 UNIDADE	STELH	150,08	150,08
17	201	UND	ATAADURA CREPE 10CM X 4,5M	ORTHOCREX	0,61	110,13
18	60	UND	ATAADURA CREPE 10CM X 4,5M	ORTHOCREX	3,78	67,40
19	1	FRG	BOUSIE-GUIA P/BM PRAÇÃO TRAQUEAL ADULTO	VELTECH	49,86	49,86
20	10	RL	CADARCO BARBADO Nº 10 FRANCO 10MTS	SONY	4,10	41,00
21	10	UND	CONJUNTO OPERATORIO 16CM X 60CM	MEDSAUDE	1,17	11,70
22	1	UND	CANULA TRAQUEOSTOMIA 4,0 INT/25CM PALAO		NÃO COITADO	

Mirassol  
 URA MIRASSOL  
 A/C: SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÃO

Cirúrgica Vitória  
 UCHOA - SP  
 CNPJ: 07.709.245/0001-70



23	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 18G (ANGIOPATH)	SOLIDOP	0,81	81,00
24	400	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 20G (ANGIOPATH)	SOLIDOP	0,63	252,00
25	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 20G COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	GAMMA	1,48	148,00
26	500	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 22G (ANGIOPATH)	SOLIDOP	0,60	300,00
27	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 22G COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	GAMMA	1,49	149,00
28	500	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 24G (ANGIOPATH)	SOLIDOP	0,68	340,00
29	30	UND	CATETER PARA OXIGENIOTERAPIA TIPO ÓCULOS PERIÁTICO ESTÉRIL	NÃO COTADO		
30	50	UND	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS OXIGENIO	MEDSONDA	1,27	63,50
31	50	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 200ML COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO	MEDIX	2,97	148,50
32	180	UND	MOLETOM DE MATERIAIS 20X9-UNDO CONTANTE 7 LITROS	DESCARBOX	4,20	756,00
33	10	UND	COLETOR DE URINA INCL. UNIBREX	MEGICPLAST	0,38	3,80
34	0	UND	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	BIOVETICA	0,97	0,97
35	5	SGT	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM - 3 FIOS NAO ESTERIL COM 500 UNID \$	AMED	29,00	145,00
36	800	UND	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 11 FIOS ESTÉRIL - PACOTE COM 10 \$	POLAR FIX	0,63	504,00
37	600	UND	CURATIVO CIRURGICO ALGODOVAO ESTÉRIL 10 X 10 CM	AMED	0,82	492,00
38	10	CX	JUTATIVO PARA COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 500 UNID	AMP	13,80	138,00
39	8000	UND	ELETTRODO PARA MONITORAÇÃO (E.C.G)	SOLIDOP	0,25	2.000,00
40	2000	UND	EQUIPO MACROBOTAS CAMA TA FLEXIVEL INCL. 1 AT FILTRO DE AR 1 UER SUP	MEDIX	0,85	1.700,00
41	10	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO BOMBO POTO LIFEMED -	LIFEMED	21,94	219,40
42	10	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO BOMBO P LIFEMED - 10 UNIDADE	NÃO COTADO		
43	100	ML	ESPARADAZO 10CM X 4,5CM	CREMER	12,18	1.218,00
44	10	UND	FILTRO HYDROBAC CLE FOSTAT CO BACTERIANO VITAL E HNE COM CATETER MOUNT - ADULTO	MEDIX	8,01	80,10
45	20	FL	FITA ADESIVA HOSPITALAR 12MM X 50M	DEX	5,00	100,00
46	0	FL	FITA MICROPOROSA 12MM X 10M	DEX	2,00	12,00
47	12	FL	FITA MICROPOROSA 60MM X 10M	DEX	5,83	69,96
48	24	UND	FRAUDA DEBSCARTAVEL INFANTIL TAMANHO G	BARY WILLY	0,93	22,32
49	100	UND	INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOR COMPLY (STERIGABE) 12403	SM	2,20	220,00
50	110	RL	LENGOL DE PAPEI DESCAITAVEL 100CM X 10CM	DESCARBOR	0,88	1.067,60
51	10	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - CX COM 100	MEDIX	13,99	139,90
52	10	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - CX COM 100	MEDIX	8,66	86,60


  
 Hospital Santa Helena
   
 Administrativo

Hospital Santa Helena
   
 Administrativo

57	20	CX	LUA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CX 6X100	MEDDY	15,88	1.332,00
58	100	PARC S	LUA CIRURGICA ESTERIL N° 6,5	LENGRUBER	1,54	164,00
59	50	PARC S	LUA CIRURGICA ESTERIL N° 7,5	LENGRUBER	1,54	62,00
60	10	PARC S	LUA CIRURGICA ESTERIL N° 9,5	LATEX	7,13	71,50
61	2	RL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 80CM X 15CM	ORTOFEN	8,41	15,82
62	2	RL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 80CM X 15CM	ORTOFEN	10,32	20,64
63	10	UND	MANTA TERTICA ALUMINIZADA 210 X 140CM	RESGATE	7,11	71,10
64	24	LNC	MONONYLON 24 45CM COM AG 38 CIR. TRIANGULAR 20MM	SUPERMEDDY	1,67	40,08
65	24	UND	MONONYLON 40 45CM COM AG. 38 SEMIR CIRCULO TRIANGULAR CONCANTE	TECHNICO	1,71	41,04
66	5	UND	OCULOS DE SEGURANCA	CERR. MOLO	3,28	15,40
67	1	POT	PAPEL 44 MILIMETRADO FORMULARIO CONJUNTO PARA ECG DIXITAL EP12 - POT C3000	MED PLUS	226,75	226,75
68	600	UND	PAPEL CROFADO 75 X 75CM	HOSPITAL FX	1,31	786,00
69	20	UND	2-BYTE (DISPOSITIVO LUER DE ACESSO FECHADO) 40 UNIDADES	PD	10,19	203,80
70	1	UND	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO (AMBU) COM RESERVAÇÃO	SIL. FERNANDES	182,60	182,60
71	1200	UND	SCALP N° 216 (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	MELUX	0,28	336,00
72	700	UND	SCALP N° 220 (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	SIX LOCK	0,23	161,00
73	100	UND	SCALP N° 228 (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	JH	0,24	24,00
74	1500	UND	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	INJEX	0,30	450,00
75	500	UND	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	INJEX	0,41	205,00
76	6000	UND	SERINGA DESCARTAVEL 6ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	INJEX	0,17	1020,00
77	2	UND	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 500ML INFANTIL	HC	21,24	42,48
78	4	LNC	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL (ADULTO 2 LT) (PS)	HC	31,78	127,12
79	10	UND	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N° 03	MARK MED	0,70	7,00
80	10	LNC	SONDA ENDOTRAQUEAL N° 7,5 COM BALAO	MSTXK	4,20	42,00
81	10	UND	SONDA FOLEY N° 4 - 2 VIAS S	GIRUTI	2,70	27,00
82	20	UND	SONDA FOLEY N° 6 - 2 VIAS S	DESJARRACK	3,48	69,60
83	20	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 09	MEDSONDA	1,27	25,40
84	20	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 08	MARIONED	0,94	18,80
85	30	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 4	MEDSONDA	1,26	37,80
86	20	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 18	MEDSONDA	1,24	24,80
87	30	LNC	SONDA URETRAL N° 0 -	MARIONED	0,77	23,10
88	10	UND	SONDA URETRAL N° 12	EDRAMI	0,70	7,00
89	10	UND	SONDA URETRAL N° 14	BIO SANI	0,69	6,90
90	4	UND	ALA PARA IMPLANTACAO PRANADA EM EVA TAM. GRANDE 80 X 10CM VERDE	RESGATE	15,47	61,88

SECRETARIA DE SAUDE  
SECRETARIA DE SAUDE

SECRETARIA DE SAUDE  
SECRETARIA DE SAUDE  
SECRETARIA DE SAUDE  
SECRETARIA DE SAUDE

87	2	UND	TALA PARA MOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM GG 162 X 115CM (AMARELA)	RESSGATE	22,47	44,94
88	2	UND	TALA PARA MOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. MEDIA 63 X 80CM (LARANJA)	RESSGATE	12,53	25,06
89	8	UND	TALA PARA MOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. PP 60 X 80CM (ROXA)	RESSGATE	8,82	70,56
90	1	UND	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL DE TESTA SEM CONTATO	ANON	19,78	19,78
91	500	UND	TOPOMETRIA DESMONTAVEL COM CONEXAO USB LOCK	BIOMASS	0,87	522,00
92	1	RL	TUBO DE SUGATO REF. 204 CM 5 METROS	KANER	158,58	158,58
93	20	UND	UMIDIFICADOR A OXIGENIO 3 Frasco PVC 250ml	FWF	14,95	299,00
94	1	UND	OXIMETRO PORTATIL DE DEDO ADULTO	BE CARE	78,20	78,20
95	8	UND	CAPA PARA BOLCHAO HOSPITALAR DE NAPA IMPERMEAVEL FECHAMENTO COM ZIPER (109X80X13) -	SW CAPAS	87,82	283,64
					TOTAL	22.728,78

VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3322508322127111  
25/10/2023 08:36:5625/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:36:56  
011100111 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001111565000923709795140000175680

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 102.501

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.756,80

VALOR COBRADO 1.756,80

NR.AUTENTICACAO E.4BC.089.D4B.88C.CC2

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.





Boleto 237-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário: CIRURGIA OLMPIA LTDA

Agência: 2379215201

Mostrar detalhes em inglês (para uso de serviços em inglês)

Sede: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ: 06.0001115-1

- Não Pago
- Recusado
- Dado em baixa
- Ausente
- K&S Freadado
- Freadado
- Não existe CP
- Faltado
- Outros

CPF	R. do Documento	Valor	Valor da Operação
0902023	1587878	35	1.750,00

Exibindo 1 mês de juros e multa  
 Se preferir, clique aqui para mais detalhes

Boleto 237-2

Valor em R\$ 2514,00

Beneficiário: CIRURGIA OLMPIA LTDA

Data de Emissão	14/09/2014	Agência	2379215201	Valor da Operação	2514,00
CPF	0902023	Valor	35	Valor	

Agência: 2379215201

CPF: 0902023

Valor da Operação: 2514,00

Valor do Documento: 2514,00

Valor da Operação: 2514,00

Valor da Operação: 2514,00

Juros e Multas: 0,00

Sede: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CPF: 06.0001115-1

Sede: Av. Doutor César Magalhães, 150500 - JARDIM - SP

Boleto 237-2, 23792.15201 90000.011115 65000.923709 7 95140000175680

Valor em R\$ 2514,00

Beneficiário: CIRURGIA OLMPIA LTDA

Data de Emissão	14/09/2014	Agência	2379215201	Valor da Operação	2514,00
CPF	0902023	Valor	35	Valor	

Agência: 2379215201

CPF: 0902023

Valor da Operação: 2514,00

Valor da Operação: 2514,00

Valor da Operação: 2514,00

Juros e Multas: 0,00

Sede: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CPF: 06.0001115-1

Sede: Av. Doutor César Magalhães, 150500 - JARDIM - SP

Valor em R\$ 2514,00



Agência: 2379215201

Data de Geração: 14/09/2014









**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA XV DE NOVEMBRO, 450 CP 02 CENTRO  
 CEP: 27175-000 - BOMAF - RJ  
 Tel/Fax: (16) 3508-4800  
 CNPJ: 01.370.288/2004-02 - CE: 11.874.77-1  
 www.medicamental.com.br contato@16medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14975484

28 DE SETEMBRO DE 2023

<b>Agencia:</b> INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (025000)	<b>Contato:</b>
<b>Pontuação:</b> INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	<b>Cap:</b> 15155-002
<b>Endereço:</b> AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHAES, 2570	<b>Telefone:</b> (17) 987-8797/787
<b>Cidade:</b> MORASSO	<b>Un:</b> 27
<b>Bairro:</b> SANTA CASA	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:carlos.janeiro@issocialfaceres.com.br">carlos.janeiro@issocialfaceres.com.br</a>
<b>Cnpj/Cpf:</b> 25.505.719/2003-70	<b>ce/rea:</b> ISENTA

**Produtos:**

0001	34344	CEFTRIAXON 500MG P/ SOL. DO IV C/50 P/50-EX	TRIMETA	RU 110	3.5000	340,00
CEFTRIAXONA DISSOLUCA						
0002	37333	SORO FISIOLOGICO 9M. SPT 10.1 IV C/30 ESP 500ML/30-EX	FRASC	RU 210	5,0000	1.800,00
SORO DE SODIO						

Total Geral: R\$ 1.800,00

== UM MIL E QUINHENTOS E OSENTA REAIS ==

<b>Cond. Pagto:</b> 30 DIAS	<b>Validade Proposta:</b> a data de Abertura
<b>Transportadora:</b> LÍMÃO TRANSPORTES E SERVIÇOS FILIAL	<b>Validador:</b> MARIA ISABEL SOUZA - SAO JOSE DO RIO PRETO

**Condições de Fornecimento:**

CONFORME TABELA E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA ANS Nº 29 DE MARÇO DE 2010. NÃO QUACIONAR OS FARMACOS. EM CASO DE AQUISIÇÃO PARA ESSA EMPRESA, PAVOZ EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS AS EMBALAGENS PRECISADAS.

*Cláudia Espinali*  
 Gestora  
 Administrativa  
 28/09/2023

*Maria Isabel Souza*  
 FARMACIA  
 CRVEN 02597



EMPRESA COMERCIAL DE FARMACIA RIOCLEARRENSE LTDA  
 Classe: FARMACIA - Saúde - SP  
 End: R. ENRIQUE MARCONATO, 1800  
 Fone: (11) 3513-5500  
 Cap: 15.946-874  
 Cnpj: 07.728.170/0004-81

Original nº: A1A93771  
 Terceira 25-d: Setembro de 2022 - 15:40:12

Dados do Cliente:

Empresa: 35070 - INSTITUTO DE AQUICOMUNIZACAO SOCIAL PAVUNES - Distrito: NITERÓI - Estado: RJ  
 End: AV. SOUTER VIEIRA MURARIAS, 2520 - Fone: (21) 2243-3816 - Cnpj: 14.546.159/0001-70  
 Cap: 15.133-000

Conforme uso da tecnologia, o NCM é utilizado de oferecer nome(s) grupo(s) do(s) medicamento(s) e outras informações(s)

1	031729	CEFTAZOXIMA 1000 MG C/100MG GEN 3/DIA	IN JIP	CC	Calce	1	R\$	R\$	R\$
							4,0310	451,3800	R\$ 451,38
Princípio		CEFTAZOXIMA 1000					Reg. MS:		
Ativo:							1.1637.0274.004-1		
2	031677	PHOSFONENA 0,5% C/100MG X 100 ML	CRISTALIA	CC	Calce	1	R\$	R\$	R\$
							7,2800	R\$ 94,4620	R\$ 94,46
Princípio		POSAFATO DE SÓDIO MONOHIDRATO -					Reg. MS:		
Ativo:		POSAFATO DE					0000891000003		
3	030028	CEFTAZOXIMA 1000 MG C/100MG 3/DIA GEN	MUROFARMA	CC	Calce	1	R\$	R\$	R\$
							2,2817	266,0950	R\$ 266,09
Princípio		CEFTAZOXIMA 1000					Reg. MS:		
Ativo:							1.0043.0708.016-1		
4	032380	CLORO FENIL DROSOP 0,2% 500ML C/100MG	FURTOFARMA	CC	Calce	1	R\$	R\$	R\$
							2,0000	105,0000	1,020,00
Princípio		CLOROETO DE SÓDIO 0,2% 500ML					Reg. MS:		
Ativo:		H-HIDRATO BOLSA					1.0043.0470.054		
5	021425	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/100MG	FURTOFARMA	CC	Calce	3	R\$	R\$	R\$
							2,9261	500-3100	1,501,44
Princípio		CLOROETO DE SÓDIO 0,9% 500ML					Reg. MS:		
Ativo:		SUFCHADO BOLSA					2.8042.1047.080-0		
6	031705	RETA ADESIVA GRIPE HOSPITALAR 10X20	GRUPO	SD	Calce	20	R\$	R\$	R\$
							6,6621	R\$ 1,3324	R\$ 21,24
Princípio		RETA ADESIVA GRIPE HOSPITALAR 10X20					Reg. MS:		
Ativo:							031.0071.250050		
7	032310	FRASCO PARA NEUTROFILS ENTERAL 200ML	BOOBASE	CC	Calce	1	R\$	R\$	R\$
							1,0000	R\$ 92,0610	R\$ 92,06
Princípio		FRASCO PARA FLUXO ENTERAL 200ML					Reg. MS:		
Ativo:							0087212240007		

Cláudio Antônio  
 Garafolo  
 administrador

FARMACIA RIOCLEARRENSE LTDA  
 Cnpj: 07.728.170/0004-81

Total Orçamento : R\$ 4.166,47

Comissão de Propostas 28/03/2023

Processo de Tomada de Preços 27/09/2023

Unidade de Proposta 28/03/2023

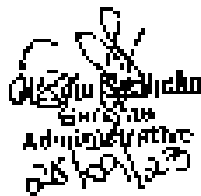
Observações:

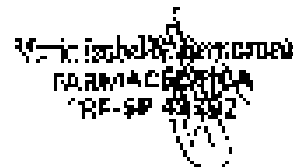
Entende-se no âmbito da nova Lei de Licitação alternativa, a contratação nos seus termos e para a execução de serviços de saúde.

Valor máximo de determinação: R\$ 500,00

Assinatura:

H NICOLETTI E FILHO S/C LTDA.  
COMERCIAL CIRURGICA RIOGLARENSE LTDA.  
Orçamento realizado por Leticia Thayera Lemes Oliveira

  
Gestor Serviço  
Gestão  
Administrativa  
28/03/2023

  
FARMACIA  
RE-SP 43302

**CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS -EIRELI**  
 RUA: BRASIL, Nº 248 - VILA SANTA ISABEL  
 UCHOA - SP CEP: 16890-000  
 CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 709.056.601.111  
 FONE/FAX: (17) 25289797 - cirurgiavitória@yahoo.com.br

UCHOA/SP, 22 DE SETEMBRO DE 2023

A  
 UPA INFASSOL  
 A/C: SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÃO

**ORÇAMENTO**

OBRIGADO POR NÓS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUIE PREÇOS:  
 AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	TOTAL
1	1	UND	CAPA PARA COLCHÃO HOSPITALAR DE NAPA IMPERMEÁVEL FECHAMENTO COM ZIPER (180X80X10)	58,85	58,85
2	1	UND	CAPA PARA COLCHÃO HOSPITALAR DE NAPA IMPERMEÁVEL FECHAMENTO COM ZIPER (180X80X12)	68,85	68,85
3	1	UND	CAPA PARA COLCHÃO HOSPITALAR DE NAPA IMPERMEÁVEL FECHAMENTO COM ZIPER (180X80X15)	68,85	68,85
4	1	UND	COLCHÃO HOSPITALAR COM CAPA IMPERMEÁVEL D28 190X88X12	468,80	468,80
5	1	UND	COLCHÃO HOSPITALAR COM CAPA IMPERMEÁVEL D29 190X88X15	511,20	511,20
<b>TOTAL</b>					<b>1.246,75</b>

**VALIDADE DA PROPOSTA : 3 DIAS**

Carla Izabel de Souza  
 SUPERVISORA  
 RI-3742/2023

Gilberto Cavallari  
 Gerente  
 Administrativo  
 38/09/23



Cliente: L. A. M. RASSEL	Comprador:
Fantasia:	Telefone:
Endereço:	Cepo:
Cidade:	E-mail:
CNPJ/CPF:	Solicitação:

Item	Qtd	Unid	Descrição	Marca	Forma	Preço Unit	Preço Total
1	100	FR	CETRIAXOMA SODICA 10 EV	BLAU	S/ DIL	R\$ 4,72	R\$ 472,00
2	12	FR	P. OSTROENEMA / FLEET ENEMA [FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO+ FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO] 130ML	SILVERA DTC	130ML	R\$ 19,47	R\$ 233,64
3	10	FR	CETIRIAZINA DISSOLVIDO 10	R. A. J	10/ DIL	R\$ 14,44	R\$ 144,40
4	200		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S.F	FARMARIN	500ML	R\$ 10,64	R\$ 1.127,80
5	300		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S.F	BOLIPLEX	100ML	R\$ 6,74	R\$ 1.012,00
6	20	RL	FITA ADESIVA HOSPITALAR 15MM X 50M	FURDCEL	RL	R\$ 4,90	R\$ 98,00
7	50		FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTRAL 300 ML	OXIDASE		R\$ 1,11	R\$ 55,55

RESUMO DO VALOR TOTAL: R\$ 3.186,44

PRazo DE ENTREGA: 5 DIAS  
 VALOR DA FATORIA: R\$ 3.186,44  
 TRANSFERENCIA BANCARIA 30 DIAS  
 X E DIAPLANTES COM GARANTIA DE SORTE E VALIDADE  
 PRESTA DE PESSO  
 PAGUEMENTO: MÍNIMO R\$ 630,00  
 DEPÓSITO DO CANCELAMENTO: R\$ 250,00  
 NÃO SE TRATA DE BASTA DOS COMERCIAIS CASO SEJA NECESSÁRIO LIGAR-NOS EM NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO  
 MIRASSOL

17.756.574/0002-97

AVIA MARCELA TARTAGLIA  
 CPF: 223.687.508-32

GLAUCIA S. SILVA  
 Gerente  
 Administrativo  
 02/01/2012

MANZATOS FARMA EIRELI ME  
 Cnpj 17.756.574/0002-97

RUA SÃO CARLOS, 100 - JARDIM  
 MIRASSOL - SP - 13100-000

MANZATOS FARMA EIRELI EPP

Rua Santo Antônio nº 1600, Jardim Central, EPP 13130-000, Mirassol-SP, Tel (17)2127-5868 e-mail: manzatosfarma@gmail.com

**ORÇAMENTO: 8995**

AV:

Empresa: CIRURGICA CLINICO LTDA  
 Endereço: RUA JOAO ANTONIO BICOLI  
 Bairro: JARDIM MARADANA  
 Cidade/UF: SAC JOSE DO RIO PRETO / SP  
 Fone/Fax: (07) 3201-1270

CNPJ: 07.140.868/0001-50  
 Inscricao Estadual: 647202330177  
 CEP: 15095-050

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE PESQ. E GESTAO EM SAUDE-FUNDA. DE  
 Endereço: AV. ELIEZER DE MAGALHAES NR 2529  
 Cidade: MINASPOL CEP: 16130-000  
 CNPJ: 44.583.715/0002-40  
 Fone: 0311 35765787  
 Cond. Pagto.: BOLETO 91X (28 DIAS)  
 Vendedor: 33 - WESLEY

Data: 26/03/2023  
 Bairro: SANTA CRUSA  
 UF: SP  
 Insc. Est.: Isento  
 Fax:  
 Validade: 26/03/2023  
 Prazo Entrega:  
 Pat. Mínimo: 0,00

Código	Descrição do Produto Causa do Condição	Marca	Qtd	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
1	12364 CEFTRAXONA 100 MG/50 (G)	TEUTO	100	PA	4,9000	490,00
2	2462 P-OSFOTEMLA 125ML G/12	JP	12	FR	6,8333	82,00
3	10732 CEFTRAXONA 1G/M ANF+D 0,33ML (G)	CLAU	10	FR	9,2000	92,00
4	4886 SORO FISIOLÓGICO 600ML C/50	BAXTER	200	BXL	7,0000	1.400,00
5	357 SORO FISIOLÓGICO 100ML C/50	IP	300	BXL	4,7000	1.410,00
6	14876 FITA ADESIVA 19 X 50	SAUNCELBAIN	20	ROL	4,4000	88,00
7	10036 FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	PRENA HOSPITALA	30	UN	0,8000	24,00
					Valor de Mercadorias	3.884,00
					Total do Orçamento	2.559,80

Observação:

Nome do Usuário: Wesley  
 Email: vendas05@druglocclinico.com.br  
 Fone: 031732511200

Retard: 210

*Cláudio Pinheiro*  
 Gerente  
 Adm. Operat.  
 26/03/2023

*Wesley*  
 Vendedor  
 26/03/2023





# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Empresa: 28/09/2023 15:17:51

Nº: 001

## Orçamento

Número: 000005      28/09/2023      Empenho:      Prov. Extra      Validade: 28/09/2023  
 Código: 0005      Para/Oficina: INSTITUTO DE SAUDE - ORGAMULOGOS SAO JUAN PIAZUESI      FUND.SOL  
 Nome Contratado:      Quantidade: PRODUTO SP 10 - DOLORIM  
 Endereço: AV DOUTOR ELESER MAGALHAES 2550      Bairro: SANTA CASA      Cidade: NOROESTE  
 CEP: 29.000-7      Complemento:      UF: SP  
 Município:      Cnpj: 15.135.032  
 End. Entrega: AV DOUTOR ELESER MAGALHAES, 2550 - Bairro: SANTA CASA - CEP: 15.135-032 - NOROESTE - SP

Quantidade	Descrição	A	B	Unid.	Qtdde	Val. Unit.	Desc. Unit.	Total
1331	CLORETO DE SODIO 0,9% IN 500 ML EM BAMPOL 100 ML			BL	300	7,2000	0,00	2.160,00
Lote: 3771107      Quantidade:      Lote:      Valor:		NCM: 30045000      No Reg MS: 173113111091      Nome Com:		Preço Unit: 0,0000      Cotação Un: 0,0000      Cotação Total: 0,0000				
1331	SOLUÇÃO DE SÓDIO CLORADO 0,9% FRASCOS 100 ML			BL	20	8,5000	0,00	170,00
Lote: 3811111      Quantidade:      Lote:      Valor:		NCM: 30045000      No Reg MS: 173113111091      Nome Com:		Preço Unit: 0,0000      Cotação Un: 0,0012      Cotação Total: 0,0240				
Cotação (M3):      0,3012      Preço (kg):      174,9300      Valor Soma de:      2.370,00								

Tot. Parcelas:      Lote:      8,838744  
 2.370,00  
 Tot. Desconto:      Valor Total  
 0,00

Total Parcelas:      Cotação (M3):      0,3012  
 2.370,00      Preço (kg):      174,9300

Condições de Pagamento:      Valor      Valor      Valor      Valor      Valor      Valor  
 Valor      Valor      Valor      Valor      Valor      Valor

## Observações

Observações para o Anexo Pedido

## Sob confirmação de disponibilidade de estoque

Financeiro	Farmacêutico	Ger. Material	Ger. Ped. Compras
Solicitar:      Confirmar:      Emitir:      Valor:	Emitir:      Confirmar:      Emitir:      Valor:	Emitir:      Confirmar:      Emitir:      Valor:	Emitir:      Confirmar:      Emitir:      Valor:

Situação do Pedido:      Qtd. Pedido do Cliente:      N  
 Preço unit. aplicado do Material:      Valor Pedido em R\$:      N  
 Limite de Crédito Attribuído:      Valor Pedido em R\$:      N

Cotação Total:      0,3012      Preço Total:      174,9300      Total Geral do Pedido/Orçamento:      2.370,00

Assinatura:      Assinatura:      Assinatura:      Assinatura:  
 [Assinatura]      [Assinatura]      [Assinatura]      [Assinatura]



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3322508322127111  
25/10/2023 08:37:2725/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:37:27  
011100111 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

0019000090171868010991721017175295140000398000

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 102.502

NOSSO NUMERO 17186801091721017

CONVENIO 01718680

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.980,00

VALOR COBRADO 3.980,00

-----

NR.AUTENTICACAO D.3DF.1E4.1D8.BEE.4A5

-----

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.



## 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.

Recibo do Pagador

		<b>001-9</b>	00190.00009 01718.680109 91721.018173 1 95420000398000			
Nome do Pagador / Endereço <b>INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 15135-002 MIRASSOL SP</b>		CNPJ <b>29.505.759/0003-70</b>	Data de Vencimento <b>22/11/2023</b>			
Nome do Beneficiário / Endereço <b>CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS RUA ORENSE 783 - PARQUE DAS JABUT 09920-650 DIADEMA SP</b>		CNPJ <b>04.864.204/0001-21</b>	Nosso Número <b>00017186801091721018</b>			
Uso do Banco		Nr. do documento <b>NF4135-02</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>04/10/2023</b>	(=) Valor Pago <b>3.980,00</b>

Autenticação mecânica

		<b>001-9</b>	00190.00009 01718.680109 91721.018173 1 95420000398000		
Local do Pagamento <b>Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.</b>					Data de Vencimento <b>22/11/2023</b>
Nome do Beneficiário <b>CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS</b>		CNPJ <b>04.864.204/0001-21</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>5853-X/66300-X</b>		
Data do Documento <b>29/09/2023</b>	Nr. do documento <b>NF4135-02</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>04/10/2023</b>	Nosso Número <b>00017186801091721018</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>3.980,00</b>

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: V1 p/Dia Atraso R\$6,63 A PARTIR DE 23/11/23

(-) Desconto/Abatimento  
**0,00**

(+) Juros/Multa  
**0,00**

(=) Valor Cobrado  
**3.980,00**

NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR DEPÓSITO SEM AUTORIZAÇÃO  
EVITE PROTESTO INDEVIDO  
TITULO SUJEITO À PROTESTO.

Nome do Pagador / Endereço <b>INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 15135-002 MIRASSOL SP</b>		CNPJ <b>29.505.759/0003-70</b>
---	--	-----------------------------------

Beneficiário Final

CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

**INSTRUÇÕES:**

**JRS: VL P/DIA ATRASO R\$5,63 A PARTIR DE 26/10/23 . . . . TITULO SUJEITO À PROTESTO.. NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR DEPÓSITO SEM AUTORIZAÇÃO. EVITE PROTESTO INDEVIDO.**

**Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.**

**Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.**



Caso queira pagar via Pix, use o QRCode ao lado

Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 01718.680109 91721.017175 2 95140000398000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70  
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, MIRASSOL -SP CEP:15135002

Beneficiário Final

Nosso Número	Nº Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
17186801091721017-5	NF4135-01	25/10/2023	3.980,00	3.980,00

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS CPF/CNPJ: 04.864.204/0001-21  
RUA ORENSE 783 PARQUE DAS JABUTODIADEMA SP-09.920-650

Agência/Código do Beneficiário

5853-X / 66300-X

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 01718.680109 91721.017175 2 95140000398000

Local de Pagamento

**PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL**

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS CPF/CNPJ: 04.864.204/0001-21

Data do Documento	Nº Documento	Especie DOC	Acerto	Data do Processamento
29/09/2023	NF4135-01	DM	N	05/10/2023

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	xValor
NF4135-01	17	RS	0.00000	

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: VL p/Dia Atraso R\$5,63 A PARTIR DE 26/10/23

Data de Vencimento

25/10/2023

Agência/Código do Beneficiário

5853-X / 66300-X

Nosso Número

17186801091721017-5

(=) Valor do Documento

3.980,00

(-) Desconto/Ancoramento

(-) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

3.980,00

TITULO SUJEITO À PROTESTO.

NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR DEPÓSITO SEM AUTORIZAÇÃO

EVITE PROTESTO INDEVIDO

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70  
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,  
MIRASSOL-SP CEP:15135002

Beneficiário Final

Código do Banco

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE BAIXO XLTDS 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. 4.135 SÉRIE 001

 Identificação do Emitente CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE BAIXO XLTDA RUA ORENSE, 740 PO DAS JAGOTICABEIRAS DIADEMA - SP Telefone: (11) 4355-1011 CEP: 09.820-610	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3523 0804 8842 0400 0121 5500 1000 0041 3519 5371 4754
	Nº. 4.135 SÉRIE 001 FL. 1/1	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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135231621480466 27/09/2023 15:11:26
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 27/09/2023
ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	BARRIO / DISTRITO SANTA CASA	CEP 15.135-002
MUNICÍPIO MIRASSOL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FAIXA / DUPLICATA	Número	DI. Vencimento	Valor	Número	DI. Vencimento	Valor
	001	25/10/2023	3.980,00	002	22/11/2023	3.980,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.960,00	VALOR DO ICMS 1.432,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.252,85
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 707,15
				VALOR TOTAL DA NOTA 7.960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL MAIL MAN SERVICOS POSTAIS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 3 - 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	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	N. CMH	CF	UFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
RS0000009	PLACA DE VELOCIDADE INPUT 300VDC 15A OUT PUT 113VAC 15A OF33923	85389019	100	5102	UN	1,000	7.252,850	7.252,85	7.960,00	1.432,80	707,15	18	09,75

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

Atesto que os materiais e/ou bens e/ou serviços discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em \_\_\_\_\_

Gláucia Sardinha  
 Gerente Administrativo  
 28/09/23

23 mat Hosp  
 Juaneia Vieira  
 28/09/23

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\$ 2.719,95. DEVALOPAFACERES@GMAIL.COM	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



PC260923JB

AO

**INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**

CNPJ: 29.505.759/0003-70

(17) 98119-7184/3042-1256

administrativo@institutofaceres.org.br

A/C SR. EDEVAL

Prezado Senhor,

Levamos à sua apreciação orçamento para peça de reposição para equipamento de raios-X de sua propriedade NS 06516

Qt.	Código	Descrição	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
01	RS0008009	PLACA DE VELOCIDADE INPUT 300VDC 15A OUTPUT 113VAC 15A (SPEED)	7.960,00	7.960,00
			Total	R\$ 7.960,00

#### FRETE

Por conta da CDK

#### 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

01 (um) dia, após o envio do comprovante.

#### VALIDADE DA PROPOSTA

30 dias, contados de 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 Jaboticabeiras - Diadema SP - CEP 09920-850

CNPJ/MF 04.864.204/0001-21 IE 286.241.235.114

+55 (11) 4055.1011 vendas@cdk.com.br



**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

28/56, após emissão da NFe.

Diadema, 26 de setembro de 2023.

*Juliana Brandão*  
**Departamento Comercial**

  
**Gláucia Sardinha**  
Gerente  
Administrativo

**CDK INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS DE RAIOS-X LTDA**

Rua Orense, 783 - Pq. das Jabuticabeiras - Diadema SP - CEP 09920-850

CNPJ/MF 04.864.204/0001-21 IE 286.241.235.114

+55 (11) 4055.1011 vendas@cdk.com.br



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3322508322127111  
25/10/2023 08:37:5625/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:37:56  
011100111 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Banco do Brasil

001900009033482790050007110417819514000036570

BENEFICIARIO:

C.R.M. MULTIELETRICA MATERIAIS

NOME FANTASIA:

C.R.M. MULTIELETRICA MATERIAIS ELET

CNPJ: 05.208.559/0001-25

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	102.503
NOSSO NUMERO	3348279000071104
CONVENIO	03348279
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	365,70
VALOR COBRADO	365,70

NR.AUTENTICACAO 7.841.DDF.C9B.366.16C

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.



NF-e  
Nº 00188465  
SÉRIE 003

Data de Recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e assinatura do receptor: \_\_\_\_\_



**C.R.M. MULTIELETRICA MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA**  
Avenida Doutor Anítoel Nazareth, N°5400  
Anexo N°5350 - Bairro: Parque Residencial  
Comendador Mançor Daud - CEP: 15070-565  
São José do Rio Preto/SP

**MultiElétrica**  
ELETRICA E HIDRULICA

TEL: (17) 3302-2000  
www.multieletrica.com.br

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

**00188465**  
Serie: 003  
Folha 1 / 1



35230905208559000125550030001884651520085598

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

Protocolo de autorização de uso:  
135231603921087 25/09/2023 12:50:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	CHAVE DE ACESSO <b>3523 0905 2085 5900 0125 5500 3000 1884 6515 2008 5598</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647412203117	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 05.208.559/0001-25

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>	
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70
ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	BAIRRO / DISTRITO SANTA CASA
MUNICÍPIO MIRASSOL	CEP 15130000
FONE / FAX 1730421256	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA EMISSÃO 25/09/2023
	DATA ENTRADA / SAÍDA 25/09/2023
	HORA DA SAÍDA 12:50:09

**FATURA / DUPLICATA**  
Dp:001 Vcl:25/10/2023 R\$365.70

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLCULO DO ICMS 101.90	VALOR DO ICMS 18.34	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0.00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL PRODUTOS 365.70
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0.00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>365.70</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO <b>1</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cod. Prod	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Ncm/SH	CST	CFOP	UN	Qtdde	Vr.Unit.	Vr.Total	B.Icms	Vr.Icms	Vr.IPI	Vr.ST	Alíquotas Icms IPI
002503	SINALIZADOR GARAGEM LED SLIM BIV. ILUSTRON 49003	85318000	060	5405	PC	2	131.9000	263.80	0.00	0	0	0	0 0.00 0
005539	FITA CREPE USO GERAL 49X50M	48114110	090	5102	PC	10	10.1900	101.90	18.34	18.34	0	0	0 18.00 0

CONTRATO DE GESTÃO  
Nº 121/1013 de 04 de Maio de 2013  
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2012 - PROCESSO Nº 223/2021  
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 25/09/23

24 Mat Manut

Gláucia Sardinha  
Gerente  
Administrativo  
26/09/23

Francieira Vieira  
26/09/23

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA, ART 313 DO RICMS/SP  
Forma:BOLETO DATA  
Pedido: 541019684R Vendedor: CARLINHO  
Trib aprox R\$: 52.67 Federal e R\$: 50.00 Estadual  
Fonte: IMP7/empresometro.com.br 604258

RESERVADO AO FISCO

C.R.M.MULTIELETRICA MAT ELET LTDA  
 CPF/CNPJ: 05.208.559/0001-25  
 AVENIDA DOUTOR ANIELMO NAZARETH, 500, MANGU  
 13070-565 SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

Nosso Número/Numero do Documento  
 3348279000071104 / 188465/01

Data de Vencimento  
**25/10/2023**

Agência/Código do Beneficiário  
**2502-X/00122327-5**

(=) Valor do documento  
**R\$ 365.70**

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor cobrado

Pagador  
 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES  
 CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70

Local de pagamento

**Pagável em Qualquer Banco**

Data de Vencimento

**25/10/2023**

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

C.R.M.MULTIELETRICA MAT ELET LTDA - CNPJ: 05.208.559/0001-25

Agência/Código do Beneficiário

**2502-X/00122327-5**

Data do documento

**25/09/2023**

No. do documento

**188465/01**

Espécie DOC

**DM**

Aceite

**N**

Data process.

**25/09/2023**

Nosso Número

**33482790000071104**

Uso do Banco

Carteira

**17**

Espécie

**R\$**

Quantidade

xValor

(=) Valor do documento

**R\$ 365.70**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

ATE: 25/10/2023 COBRAR: R\$ 365.70

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE: R\$ 0.73 AO DIA

APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE: R\$ 7.31

SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento

(+/-) Juros/Multa

(=) Valor cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CPF/CNPJ

29.505.759/0003-70

AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520-SANTA CASA

Cidade: MIRASSOL

UF: SP

CEP.: 15130-000

Recibo do Pagador

**01-Parcela**
**Ficha de Compensação**  
 Autenticação mecânica


FORNECEDOR	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	TEKLAR MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO		SILVAA SILVA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO		CONSTRUSOL		CASA FORT		MULTI ELETRICA	
				\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$		
	Saco de massa pronta pra parede	UNIDADE	2	20,00	40,00	18,50	37,00	17,59	35,18	14,90	29,80	não tem	não tem
	Gesso	UNIDADE	25 KI	5,90	147,50	3,50	90,00	não tem	não tem	3,80	90,00	não tem	não tem
	Saco de cimento	UNIDADE	1	34,90	34,90	37,00	37,00	34,90	34,90	34,00	34,00	não tem	não tem
	Saco de pedrisco	UNIDADE	3	8,90	29,70	6,50	19,50	5,89	17,87	5,99	17,97	não tem	não tem
	Areia Grossa	UNIDADE	2	8,50	17,00	5,00	10,00	6,89	13,88	5,00	10,00	não tem	não tem
	Barra de Ferro 5/16	UNIDADE	1	64,90	64,90	43,50	43,50	41,39	41,39	38,00	38,00	não tem	não tem
	Lâmina para chapas	UNIDADE	2	48,90	97,80	39,50	79,00	não tem	não tem	0,50	52,00	0,76	38,00
	Eletrodos para chapas	UNIDADE	2 KI	39,90	79,80	12,50	125,00	14,89	148,80	11,80	119,00	10,19	101,90
	Fita crepe 423	UNIDADE	10	13,90	139,00	43,50	43,50	52,49	104,98	39,90	39,90	40,99	41,00
	Desengripante WDC40	UNIDADE	1	46,90	46,90	43,50	43,50	não tem	não tem	não tem	não tem	131,90	263,80
	Sinalizador de garagem	UNIDADE	2	não tem	não tem	132,00	264,00	não tem	não tem	não tem	não tem	2,39	2,40
	Kit adaptador da torneira	UNIDADE	1	15,00	15,00	4,50	4,50	não tem	não tem	2,39	2,39	1,58	47,40
	Fio Flexível 2,5mm (arui)	MT	30MT	2,65	79,50	1,95	58,50	2,09	62,70	1,53	47,40	1,58	47,40
	Fio Flexível 2,5mm (vermelho)	MT	30MT	2,65	79,50	1,95	58,50	2,09	62,70	1,53	47,40	1,58	47,40
	Assento de vaso Sanitário oval	UNIDADE	20	54,90	1.098,00	33,90	678,00	43,49	869,80	31,00	620,00	31,80	636,00
	Cantoneira Alumínio 3/4 na cor branca	MT	42	25,00	350,00	19,50	273,00	25,89	302,46	19,50	273,00	não tem	não tem
	<b>TOTAL</b>				2.305,50		1.825,00		1.609,95		1.420,85		1.354,41
	<b>COND. DE PAGTO.</b>				A vista		A comburu		A VISTA		A prazo		A prazo
	<b>PRAZO DE ENTREGA</b>				a pronta entrega		2 dias		1 dia		1 dia		2 dias
	<b>FRETE</b>				CIF		CIF		CIF		CIF		CIF
	<b>OBSERVAÇÃO</b>				cartão, dinheiro ou pix		pagamento em boleto 30 dias		pagamento no dinheiro, depósito ou pix		Pagamento 30 dias no boleto		pagamento 30 dias no boleto
	<b>CONTATO</b>				whatsapp		whatsapp		whatsapp		whatsapp		whatsapp
	<b>DATA</b>				15/09/2023		15/09/2023		20/09/2023		18/09/2023		18/09/2023

RESPONSÁVEL



Gláucia Sardinha  
Gerente  
Administrativo

**TEK-LAR MATERIAIS PARA CONST.**

15/09/2023

AVENIDA DJAIR JOSE MARQUES, 3462 - REGISSOL - 15130000

Mirassol - SP

Fone : 1721221068

CNPJ: 08.164.503/0001-04 - IE: 451.106.254.119

00000271

**INSTITUTO FACERES**

CNPJ:

- - CEP: - Vendedor:

e-mail: - Contato:

**ORÇAMENTO Nº 00000271 - Válido até: 15/09/2023**

Código	Descrição	Unid.	Quantidade	Valor Un.	Total
1443	GESSO RAPIPO 1KG PLASMAR	UN	25,00	5,900	147,50
12	CIMENTO ITAU CP32 50KG	UN	1,00	34,900	34,90
909	LATA PEDRA	UN	3,00	9,900	29,70
10	LATA AREIA GROSSA	LT	2,00	8,500	17,00
19	VERGALHAO 5/16 8MM BARRA (12MTS)	UN	1,00	54,900	54,90
	ELETRODO 1KG		2,00	39,900	79,80
1498	FITA CREPE 48MMX50 ADELBRAS	UN	10,00	13,900	139,00
12977	OLEO LUBRIFICANTE 300ML WD40	UN	1,00	46,900	46,90
183	ENGATE RAPIDO JARDIM VERDE	UN	1,00	15,000	15,00
1682	FIO 2,50MM AZUL SAMFLEX N-	UN	30,00	2,650	79,50
1684	FIO 2,50MM VERMELHO SAMFLEX N-	UN	30,00	2,650	79,50
	LAMPADA 30W LED		2,00	46,900	93,80
1778	MASSA PRONTA 20KG VOTOMASSA N-	UN	2,00	20,000	40,00
	TAMPA VASO PLASTIC OV		20,00	54,900	1.098,00
364	CANTONEIRA ALLUMAV EXT. TIPO 3/4X3M BR	UN	14,00	25,000	350,00

Frete por conta: Sem Frete | Frete(s): 0,00 | Volumes: 0,00 | Peso Bruto: 0,00 | Peso Líquido: 0,00

**Observação:**

Sub Total:	2.305,50	Desconto:	0,00	Acréscimo:	0,00	Serviço:	0,00	Total:	2.305,50
------------	----------	-----------	------	------------	------	----------	------	--------	----------

  
 Gláucia Sardinha  
 Gerente  
 Administrativo

CLIENTE SA - CONSUMIDOR

ENDEREÇO: CIDADE SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

CEP:

TELEFONE  
BAIRRO:  
VENDEDOR: FAISA

CÉ:

Qtde Unid.	Descrição	Código	Valor Unid.	Valor Total
2,00 UN	MASSA PRONTA VOTOMASSA 20 KG	7	18,50	37,00
25,00 UN	GESSO 1KG	5981	3,60	90,00
1,00 UN	CIMENTO ITAU 50KG	1	37,00	37,00
3,00 LA	PEDRISCO ENSACADO	16780	6,50	19,50
2,00 LA	AREIA GROSSA ENSACADA	7661	5,00	10,00
1,00 BR	VERGALHAO 5/16 CA50 8MM 4,8KG	5618	43,50	43,50
2,00 UN	LAMPADA DE LED 50W	19000	39,50	79,00
10,00 UN	FTTA CREPE 48X50M LARGA	10598	12,50	125,00
1,00 UN	OLEO DESENGRIPANTE WD 40 210G/300ML	17071	43,50	43,50
2,00 UN	SINALIZADOR VEICULAR DE LED BI VOLT	15738	132,00	264,00
1,00 UN	ENGATE RAPIDO TRAMONTINA 78506/000	9249	4,50	4,50
1,00 UN	ADAPTADOR P/JARDIM TRAMONTINA 78502/000	9248	4,00	4,00
30,00 MT	CABO FLEX 2,5 METR R AZUL	7329	1,95	58,50
30,00 MT	CABO FLEX 2,5 METR V VERMELHO	7329	1,95	58,50
20,00 UN	ASSENTO CELITE DE POLIPROPILENO ECO UNIVERSAL 9909810010300	19476	33,90	678,00
14,00 UN	CANTONEIRA EXT 3/4 ALUM BRANCA 3M	10720	19,50	273,00

  
Glauber Sardinha  
Gerente  
Administrativo

OBSERVAÇÕES :

CONTATO :

TOTAL DE PRODUTOS	1.825,00
DESCONTO :	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>1.825,00</b>



**constru****sol****Constru-Sol**

CNPJ: 58845439000103 I.E. 451018416110

Av. Eng. Modesto José Moreira Jr., 2751 - Portal

MIRASSOL - SP CEP: 15.133-272

Fone: (17)3253-9000

www.constru-sol.com

**ORÇAMENTO:****249692**

VENDEDOR: GUILHERME SIGNORI C

CEL. VENDEDOR: (17)99652-6285

FONE VENDEDOR: ( ) -

E-MAIL: guilherme.cruz@constru-sol.c

DATA PROPOSTA: 20/09/2023

VALIDADE PROPOSTA: 21/09/2023

CLIENTE: 1017346 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO CNPJ/CPF: 29505759000370

CONTATO: I.E.: ISENTO

E-MAIL: administrativo@institutofaceres.org.br FONE: (17)99767-9737

ENDEREÇO: RUA AV DR ELIESER MAGALHÃES, Nº 2520

BAIRRO: SANTA CASA

CIDADE: MIRASSOL ESTADO: SP

CEP: 15135002

SKU	DESCRIÇÃO	UN	QTD.	R\$ UNIT.	R\$ TOTAL
1 174459	ARGAMASSA VOTOMASSA MULTIPLO USO 20KG.*	Estoque UN	2,000	17,59	35,18
2 94800	PEDRISCO	Estoque UN	3,000	5,99	17,97
3 33820	AREIA GROSSA	Estoque UN	2,000	6,59	13,38
4 66001	BARRA FERRO 5/16 (8,00MM)-12M. (PESO 4.74 KG)*	Estoque BR	1,000	41,39	41,39
5 179973	FITA CREPE ADELBRAS 48x50 MTS UNID.	Estoque RL	10,000	14,69	146,90
6 63528	OLEO LUBRIFICANTE WD-40 300ML SPRAY*	Estoque UN	2,000	52,49	104,98
7 38187	CABO FLEXIVEL 2.5 MM VERMELHO - MT*	Estoque MT	30,000	2,09	62,70
8 18953	CIMENTO ITAU TODAS OBRAS	Estoque UN	1,000	34,90	34,90
9 85363	ASSENTO LORENZETTI	Estoque PC	20,000	43,49	869,80
10 92914	CANTONEIRA FORTRAL 3M L ALUM BRANCA 3/4	Estoque PC	14,000	25,89	362,46
<b>Subtotal:</b>					<b>1.689,66</b>

FORMA PAGTO: Dinheiro / Depósito / Pix

**TOTAL BRUTO: R\$ 1.689,66**

TIPO DE FRETE: CIF

FRETE/OUTROS: R\$ 0,00

PESO BRUTO TOTAL: 194,74KG

**TOTAL GERAL: R\$ 1.689,66**
  
 Gláucia Sardinha  
 Gerente  
 Administrativo

**INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**

1730421256

AV DOUTOR ELIEZER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA  
 Mirassol - SP - CEP: 15135-002 - Vendedor: VANESSA  
 e-mail: administrativo@institufaceres.org.br - Contato:

**ORÇAMENTO N° 00006680 - Válido até: 22/09/2023**

Código	Descrição	Unid.	Quantidade	Valor Un.	Total
179361	MASSA PRONTA MR LIT 20 KG	UN	2,00	14,900	29,80
178712	GESSO 1KG INDEPLEX	UN	25,00	3,600	90,00
1062	CIMENTO 50KG ITAU	UN	1,00	34,000	34,00
948	PEDRA ENSACADA (LATA)	UN	3,00	5,990	17,97
947	AREIA GROSSA ENSACADA (LATA)	UN	2,00	5,000	10,00
55765	VERGALHAO 12MT CASO 8 0MM - 5/16	UN	1,00	38,000	38,00
3212	ELETRODO 60132,5X350MM (1KL-52)	UN	104,00	0,500	52,00
233	FITA CREPE 45X50 ADERE	UN	10,00	11,900	119,00
4550	DESENGRIPANTE WIDRO 300ML	UN	1,00	39,900	39,90
1759	.1011 BICO P/ENGATE RAPIDO PALISAD -657259	UN	1,00	2,390	2,39
1242	CABO FLEXIVEL 2,5MM MT	UN	60,00	1,580	94,80
158473	ASSENTO ALUMASA ROMA BRANCO	UN	20,00	31,000	620,00
4395	CANTONEIRA P/AZULEJO ALUMINIO L 3/4 3MT BRANCA	UN	14,00	19,500	273,00

Frete por conta Sem Frete | Frete(\$): 0,00 | Volumes: 0,00 | Peso Bruto: 204,74 | Peso Líquido: 204,74

Observação: Não conte com a sorte, conte com a CASA FORTI

Sub Total	1.420,86	Desconto:	0,00	Acrescimo:	0,00	Servico:	0,00	Total:	1.420,86
-----------	----------	-----------	------	------------	------	----------	------	--------	----------

  
 Ana Carolina Sardinha  
 Gerente Administrativo







## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:34:49  
011100111 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191761227317647026520030640005295140002280876

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 102.504

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 22.808,76

VALOR COBRADO 22.808,76

NR.AUTENTICACAO F.DFA.4B6.B00.93E.705

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	25/10/2023 08:33:40
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	25/10/2023 08:34:49

[Transação efetuada com sucesso.](#)

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

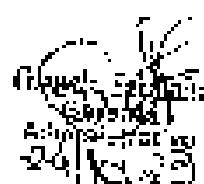


Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO				Valor do Recibo R\$ 22.000,00	
Descrição TICKET SERVIÇOS S/A CNPJ 47.888.094/0001-74				Agência/Conta Corrente/Conta 0002/0001/00-4	
Emissão: Maranhão - Superior Avenida AV. CRUZ ALTA CARLOS O. TRIN - C. P. 7 ANILAS - PINHEIROS - BRASÍLIA - DF 05400-070					
Data do documento 28/10/23	Nº. do Documento 12781764	Letra do doc. DM	Assim N	Data Processamento 28/10/23	Número Nucleo 17871271764-7
Uso do Banco Cédula	Valor R\$	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 22.000,00
Instruções de responsabilidade do DEBENTURADO. Para que dê-se sobre uma bolsa de valores e beneficiário					(-) Descontos em Abatimento
<p>NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO</p> <p>CLIENTE ITAÚ PAGUE NO BANCOPÊNE, BANCOLINE OU CAIXAS ELETRÔNICAS - PED DO: 1435528</p>					(-) Valor Total
<p>CLIENTE ITAÚ PAGUE NO BANCOPÊNE, BANCOLINE OU CAIXAS ELETRÔNICAS</p> <p>Programa: INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZADO CNPJ/CPF - 28.057.848/0001-70</p> <p>Endereço: AV. EDUARDO ELIEZER MAGALHÃES 2320 10º ANDAR SANTA CASA - MIRASSOL - SP</p> <p>Sociedade/Atividade</p>					(-) Valor Cobrado

Assim como recebo



Assim como recebo



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.75122 73178.470285 20030.640005 2 98440002280876

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO				Valor do Recibo R\$ 22.000,00	
Descrição TICKET SERVIÇOS S/A CNPJ 47.888.094/0001-74				Agência/Conta Corrente/Conta 0002/0001/00-4	
Data do documento 28/10/23	Nº. do Documento 12781764	Letra do doc. DM	Assim N	Data Processamento 28/10/23	Número Nucleo 17871271764-7
Uso do Banco Cédula	Valor R\$	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 22.000,00
Instruções de responsabilidade do DEBENTURADO. Para que dê-se sobre uma bolsa de valores e beneficiário					(-) Descontos em Abatimento
<p>NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO</p> <p>CLIENTE ITAÚ PAGUE NO BANCOPÊNE, BANCOLINE OU CAIXAS ELETRÔNICAS - PED DO: 1435528</p>					(-) Valor Total
<p>CLIENTE ITAÚ PAGUE NO BANCOPÊNE, BANCOLINE OU CAIXAS ELETRÔNICAS</p> <p>Programa: INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZADO CNPJ/CPF - 28.057.848/0001-70</p> <p>Endereço: AV. EDUARDO ELIEZER MAGALHÃES 2320 10º ANDAR SANTA CASA - MIRASSOL - SP</p> <p>Sociedade/Atividade</p>					(-) Valor Cobrado

Ficha de Compensação  
Autorizada pelo BCB



## RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 14365235

Realizado em: 23/10/2023

Valor (R\$): 22.808,76

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\$): 22.808,76

Data de Crédito: 30/10/2023

Quantidade de Beneficiários: 78

Data de Entrega:

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
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	GERAL	R\$ 292,42
464.548.418-47	46454841847	DANIELLE FLAVIA MOLINA	GERAL	R\$ 292,42
276.876.028-54	27687602854	DENIVAL ROCHA SANTANA	GERAL	R\$ 292,42
311.741.778-88	31174177888	EDEVAL ANTONIO EUZEBIO JUNIOR	GERAL	R\$ 292,42
184.501.948-22	18450194822	EDYLAMAR ALVES MENDONCA	GERAL	R\$ 292,42
278.985.028-33	27898502833	ELAINE CRISTINA DA SILVA LUIZI	GERAL	R\$ 292,42
225.179.228-70	22517922870	ELAINE SOARES DA SILVA LEITE	GERAL	R\$ 292,42

**Unidade de Entrega:** UPA MIRASSOL

**Valor dos Benefícios (R\$):** 22.808,76

**Data de Crédito:** 30/10/2023

**Quantidade de Beneficiários:** 78

**Data de Entrega:**

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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	GLAUCIA 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 PROIETTI MENES	GERAL	R\$ 292,42
254.749.588-03	25474958803	MARCOS ROGERIO GARCIA	GERAL	R\$ 292,42
225.042.958-80	22504295880	MARCOS ROGERIO RODRIGUES	GERAL	R\$ 292,42

**Unidade de Entrega:** UPA MIRASSOL

**Valor dos Benefícios (R\$):** 22.808,76

**Data de Crédito:** 30/10/2023

**Quantidade de Beneficiários:** 78

**Data de Entrega:**

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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 GAZOLA 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
395.994.058-03	39599405803	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
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
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

**Unidade de Entrega:** UPA MIRASSOL

**Valor dos Benefícios (R\$):** 22.808,76

**Data de Crédito:** 30/10/2023

**Quantidade de Beneficiários:** 78

**Data de Entrega:**

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
365.439.958-40	36543995840	TAMIRIS FERNANDA MOISES	GERAL	R\$ 292,42
202.703.778-08	20270377808	VALQUIRIA ELIANE PEREIRA	GERAL	R\$ 292,42
403.440.648-83	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 DOSSA	GERAL	R\$ 292,42

**Contrato:** 4424500010091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
UPA MIRASSOL	GERAL	30/10/2023		78	R\$ 22.808,76
				<b>TOTAL BENEFÍCIOS</b>	<b>78</b>
					<b>R\$ 22.808,76</b>
TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL		
Taxa de Administração de Serviços	0,00%	22.808,76	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO</b>	<b>R\$ 0,00</b>
				<b>RESUMO DO PRODUTO</b>	<b>SUB TOTAL</b>
				Total de Benefícios	R\$ 22.808,76
				Taxas	R\$ 0,00
				<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 22.808,76</b>

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 2333 Série G8, emitido em 26/10/2023 20231026u47866934000174	Número da Nota <b>60405363</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>26/10/2023 07:29:43</b>			
Código de Verificação <b>CBVU-ENJW</b>				
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>47.866.934/0001-74</b> Nome/Razão Social: <b>TICKET SERVICOS SA</b> Endereço: <b>AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>5.987.120-2</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES</b> CPF/CNPJ: <b>29.505.759/0003-70</b> Endereço: <b>AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA - CEP: 15135-002</b> Município: <b>Mirassol</b>				
Inscrição Municipal: <b>----</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>administrativo@institutofaceres.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 78 R\$22.808,76 *** NOTA FISCAL JA FOI PAGA *** VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 14365235 Ped GP: 46234056 Contrato: 4424500010091 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00  VALOR TOTAL: R\$22.808,76				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço	Numero Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	<b>IBPT</b>		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2333 Série G8, emitido em 26/10/2023;				



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362709334191081  
27/10/2023 09:36:3127/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:36:32  
011100111 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

-----

74593182056430902100070117029200895150000105882

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 102.601

DATA DE VENCIMENTO 26/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.058,82

VALOR COBRADO 1.058,82

=====

NR.AUTENTICACAO 8.180.64F.8B4.388.E48

-----

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.



NOTA FISCAL

Nº 000006206  
SÉRIE 32



MESSER GASES LTDA  
Endereço: Rod Amunido Salles de Oliveira S/N, Km1  
Bairro: Água Vermelha  
Atividade: Seriação de gás  
Telefone: (16)3945-6500  
CNPJ: 14175-300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 000006206  
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3523 1060 6192 0200 2515 5503 2000 0062 0619 7777 0448  
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
[www.nfezenda.gov.br/portal](http://www.nfezenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora



NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 664.012.706-119  
CNPJ: 60.619.202/0025-15  
PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135231678105994 / 05.10.2023 - 12:10:29

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES  
BARRIO / DISTRITO: SANTA CASA  
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70  
CNPJ / CPF: 15135-002  
DATA DA EMISSÃO: 05.10.2023  
DATA DE SAÍDA / ENTRADA  
HORA DE SAÍDA

DESTINATÁRIO  
RUA DO BARRIO: AV DOUTOR ELIESEER MAGALHAES 2520,  
MIRASSOL  
MUNICÍPIO: MIRASSOL  
TELEFONE/FAX: 017-991283010  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISSENTO  
CEP: 15135-002

FAZENDA  
CONDICIÓN DE PAGAMENTO: 21 dias da data  
BASE CÁLCULO ICMS: 1.058,82  
VALOR DO ICMS: 190,59  
BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00  
VALOR DO ICMS ST: 0,00  
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.058,82

RAZÃO SOCIAL: DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: R DR OLINDAIR AMBROSIO III, FUNDOS  
MUNICÍPIO: SERIAZOZINHO  
CÓDIGO ANTT: 00188903  
PLACA: BDF9A88  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664130373118

TRANSPORTADOR  
RAZÃO SOCIAL: DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: R DR OLINDAIR AMBROSIO III, FUNDOS  
MUNICÍPIO: SERIAZOZINHO  
CÓDIGO ANTT: 00188903  
PLACA: BDF9A88  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664130373118

VALOR DO FRETE: 115,46  
VALOR DO SEGURO: 0,00  
DISCOSTO: 190,59  
BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00  
OUTRAS DESPESAS: 0,00  
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.058,82

RAZÃO SOCIAL: DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: R DR OLINDAIR AMBROSIO III, FUNDOS  
MUNICÍPIO: SERIAZOZINHO  
CÓDIGO ANTT: 00188903  
PLACA: BDF9A88  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664130373118

RAZÃO SOCIAL: DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: R DR OLINDAIR AMBROSIO III, FUNDOS  
MUNICÍPIO: SERIAZOZINHO  
CÓDIGO ANTT: 00188903  
PLACA: BDF9A88  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664130373118

RAZÃO SOCIAL: DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: R DR OLINDAIR AMBROSIO III, FUNDOS  
MUNICÍPIO: SERIAZOZINHO  
CÓDIGO ANTT: 00188903  
PLACA: BDF9A88  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664130373118

RAZÃO SOCIAL: DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: R DR OLINDAIR AMBROSIO III, FUNDOS  
MUNICÍPIO: SERIAZOZINHO  
CÓDIGO ANTT: 00188903  
PLACA: BDF9A88  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664130373118

RAZÃO SOCIAL: DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: R DR OLINDAIR AMBROSIO III, FUNDOS  
MUNICÍPIO: SERIAZOZINHO  
CÓDIGO ANTT: 00188903  
PLACA: BDF9A88  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664130373118

RAZÃO SOCIAL: DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: R DR OLINDAIR AMBROSIO III, FUNDOS  
MUNICÍPIO: SERIAZOZINHO  
CÓDIGO ANTT: 00188903  
PLACA: BDF9A88  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664130373118

RAZÃO SOCIAL: DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: R DR OLINDAIR AMBROSIO III, FUNDOS  
MUNICÍPIO: SERIAZOZINHO  
CÓDIGO ANTT: 00188903  
PLACA: BDF9A88  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664130373118

RAZÃO SOCIAL: DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: R DR OLINDAIR AMBROSIO III, FUNDOS  
MUNICÍPIO: SERIAZOZINHO  
CÓDIGO ANTT: 00188903  
PLACA: BDF9A88  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664130373118

RAZÃO SOCIAL: DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: R DR OLINDAIR AMBROSIO III, FUNDOS  
MUNICÍPIO: SERIAZOZINHO  
CÓDIGO ANTT: 00188903  
PLACA: BDF9A88  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664130373118

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
LTV ARREQUILTO A ZERO CTE DICRITO 2092 de 1996  
Pedido do cliente: 0100020500 - Pessoa: 2004380689 IPE Contribuinte: 000143796-031  
Linha dos produtos: 8910000058 - 17,000 LTV  
Declara que as produções realizadas estão adequadamente classificadas, embaladas, identificadas, e estivadas para suportar as típicas operações de transgorte e que atendem as exigências da regulamentação.

25 Gases Medicinais  
Esteio que os materiais em ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 05/10/23

Glaucia Gardinlia  
Gerente  
Administrativo

COMISSÃO DE RECEITAS  
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

RESERVADO AO FISCO  
VALOR DO ISS

**citibank**

**745-5**

**Recibo de Entrega**

Beneficiário <b>Messer Gases Ltda</b> CNPJ - 60.619.202/0001-48				Agência/Código do Cedente 0001 /0064309021	
Sacado <b>INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO</b> CNPJ - 29.505.759/0003-70				Nosso Número 007011702920	
Vencimento <b>28/10/2023</b>	Nº do Documento <b>0000620601</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Valor	Valor do Documento <b>1.058,82</b>	
Recebemos o bloquete/título com as características acima			Assinatura	Data da Entrega	Entregador

**citibank**

**745-5**

**74593.18205 64309.021000 70117.029200 8 95150000105882**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>26/10/2023</b>
Beneficiário <b>Messer Gases Ltda</b> CNPJ - 60.619.202/0001-48						Agência/Código do Beneficiário 0001 /0064309021
Data do Documento <b>05/10/2023</b>	Número do Documento <b>0000620601</b>	Espécie documento <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>05/10/2023</b>	Nosso Número 007011702920	
Uso do Banco	Carteira <b>182</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(*)Valor do Documento <b>1.058,82</b>	
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\$1,41 AO DIA DE ATRASO. APÓS VENCIMENTO ACESSE WWW.CITIBANK.COM.BR/BOLETOS LIGUE PARA 0800-7018701/11 2135-9510 E OBTENHA BOLETO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.						(-)Outras Deduções
						(-)Mora/Multa
						(-) Outros Acréscimos
						(-)Valor Cobrado
Pagador: <b>INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO</b> <b>AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520</b> <b>CEP: 15135-002 MIRASSOL</b>						<b>CNPJ - 29.505.759/0003-70</b> <b>SANTA CASA</b> <b>SP</b>
Sacador/Avalista						

**Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado**

**citibank**

**745-5**

**74593.18205 64309.021000 70117.029200 8 95150000105882**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>26/10/2023</b>
Beneficiário <b>Messer Gases Ltda</b> CNPJ - 60.619.202/0001-48						Agência/Código do Beneficiário 0001 /0064309021
Data do Documento <b>05/10/2023</b>	Número do Documento <b>0000620601</b>	Espécie documento <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>05/10/2023</b>	Nosso Número 007011702920	
Uso do Banco	Carteira <b>182</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(*)Valor do Documento <b>1.058,82</b>	
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\$1,41 AO DIA DE ATRASO. APÓS VENCIMENTO ACESSE WWW.CITIBANK.COM.BR/BOLETOS LIGUE PARA 0800-7018701/11 2135-9510 E OBTENHA BOLETO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.						(-)Outras Deduções
						(-)Mora/Multa
						(-) Outros Acréscimos
						(-)Valor Cobrado
Pagador: <b>INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO</b> <b>AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520</b> <b>CEP: 15135-002 MIRASSOL</b>						<b>CNPJ - 29.505.759/0003-70</b> <b>SANTA CASA</b> <b>SP</b>
Sacador/Avalista						

**Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação**



**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3373008392273001  
30/10/2023 08:46:2827/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:22:07  
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 27/10/2023  
NR. DOCUMENTO 553.408.000.009.644  
VALOR TOTAL 1.082,22

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA VITORIA  
AGENCIA: 3408-8 CONTA: 9.644-X  
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217

=====


NR. AUTENTICACAO A.2FE.46E.D6E.7D9.C7E

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



EMPRESA DE SERVIÇOS DE SAÚDE  
**CIRURGICA VITORIA COM.LDA**  
 MED. LIDA  
 Rua: ...  
 ...  
 ...

**DANFE**  
 NOTA FISCAL  
 ...  
 ...  
 ...

...  
  
 ...  
 ...  
 ...

...  
**3102 VENDA DE MERCADO RIGID TERC**  
 ...

...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...

...  
 ...  
 ...  
 ...

...  
 ...  
 ...  
 ...

...  
 ...  
 ...  
 ...

<p>...          ...          ...          ...</p>	<p>...          ...          ...</p>
---	--

...

pedido: 118-10/2023 data: 05-10-2023 data: 05/10/2023

NOME: Maria Tereza G. Bernardes

RUA: FARMACIA FARMACIA FARMACIA

**Endo Social**

**UNIDADE DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FARMAS**

UNIDADE DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FARMAS

CNPJ: 29.505.769/0001-70

AVENIDA ELISEU DE BRAGA Nº 222 - BAIRRO SANTA CECÍLIA - MURICIEL/MS CEP 71125-000

**Endo Social CIENTIFICA VETERINARIA COMERCIO DE INSUMOS VETERINARIOS**

70500000

CNPJ: 03.700.245/0001-70

**ORGANIZACAO SOCIAL FARMAS**

RUA BRASIL Nº 245-VILA SANTA CECÍLIA - MURICIEL/MS CEP 71125-000

17: 15043028

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	GLUCOPOL 100 MG/ML - 15 GOTAS - 150 ML	FRASCO	1	10,48	10,48
2	ANTIBIOTICO BACTERAICIDA - 100 MG/ML - 100 ML	FRASCO	1	257,80	257,80
3	FRASCOS DE GLUCOPOL 100 MG/ML	FRASCO	30	2,40	72,00
4	FRASCOS DE ANTIBIOTICO BACTERAICIDA 100 MG/ML	FRASCO	1	30,78	30,78
5	APARELHO DE PRESSÃO AUTOMÁTICO DE BRANCO	CAIXA	1	200,04	200,04
6	CAIXA DE ANTIBIOTICO BACTERAICIDA 100 MG/ML	CAIXA	1	17,10	17,10
7	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE GLUCOSE NA URINA	CAIXA	100	7,00	700,00

**Assinatura e Carimbo**

Maria Tereza G. Bernardes  
 Gerente  
 Administrativa

**Assinatura e Carimbo**

Maria Tereza G. Bernardes  
 Gerente  
 Administrativa

USO: NÃO ADEQUAMOS MEDICAMENTOS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO

Este é o conteúdo do Nota Fiscal de Compra

a. Todas as unidades de fabricação ou lote para 30 dias;  
 b. O prazo de validade é de 12/10/2023 de 04 de maio de 2023;  
 c. Ocorrência Pública nº 019/2023, Processo nº 223/2022 O.J. - S.C.E. - Missão 788

**Assinatura e Carimbo**

Maria Tereza G. Bernardes  
 FARMACIA FARMACIA  
 11/10/23

Unidade de Saúde - Organização Social FARMAS



1941  
PAYROLL

NO.	NAME	DATE	AMOUNT	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	...	...	...	...

1941  
PAYROLL





# meow

Rua Rio de Janeiro, 287 - Jd. Industrial - São Paulo - SP

meow distribuidora

Rua Rio de Janeiro, 287 - Jd. Industrial - São Paulo - SP  
CNPJ: 06.943.400/0001-84 - Fone: 11.389.4001-84  
Cidade: São Paulo - SP - CEP: 05.100-000

Proposta: 45-10-21-3

1638

São Paulo, 05 de outubro de 2019.

A  
RAZÃO: NR TÍTULO DE SAÚDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL - FAGERES  
CNPJ: 09.505.750/0002-49

End: 0023282

PROponente:

MEOW PRODUTOS MEDICINA E HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 06.943.400/0001-84 - FONE: 11.389.4001-84

Rua: RUA RIO DE JANEIRO, 287, KM 10B+500, 947º, Jardim Industrial, Vera Cruz-RS, CEP: 96880-000  
Bairro:

Telefone: 51 3740-4490 / 0800 644 2828

CONTATOS NA EMPRESA:

Nome Leonardo Moreira Dias

E-mail: vendas@meowdistribuidora.com.br

Fone: 51 3740-4490 (atendimento 2017)

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

PRAZO DE ENTREGA: 3 dias úteis após confirmação do pedido.

PRAZO DE PAGAMENTO: 8 combinar

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 dias

PEDIDO MÍNIMO: 1.500,00

FRETE: CIF

Verônica de Jesus Targino  
Gerente Comercial  
CNPJ: 06.943.400/0001-84

Leonardo Moreira Dias  
Gerente Comercial  
CNPJ: 06.943.400/0001-84

91.389.400/0001-84

MEOW PRODUTOS MEDICINA E HOSPITALARES LTDA.

Rua Rio de Janeiro, 287 - Jd. Industrial - São Paulo - SP

CNPJ: 06.943.400/0001-84

SAO PAULO - CEP: 05.100-000

FONE: 11.389.4001-84

















0044	15268	SONDA POLYESTER 2 VIAS 16	LAVOR IMPORT	PC	50	2,5000	125,00
2ª SONDA POLY - ELFE							
0045	15268	SONDA POLY SOLIDOR/BOCC 2 VIAS 10	LAVOR IMPORT	PC	70	2,4900	174,30
2ª SONDA POLY + CUIF							
<b>Total Geral R\$ 30.027,77</b>							
<b>TRINTA MIL, DOIS CENTOS E VINTE E SEIS REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS</b>							
Cond. Pagto:	30 DIAS	Validade Proposta:	5 DIAS DA ABERTURA				
Transportadora:	OT - VW TRANSPORTES E SERVIÇOS EIREL	Vendedor:	VENO MARCELO SOUZA - SAO JOSE DO RIO PRETO				
<b>Condições de Fornecimento:</b>							
NOS TERMOS FISCAIS E PELAS EXIGÊNCIAS DA LEI Nº 13.112 DE 29 DE MAIO DE 2016, NÃO RACIONAMOS PRELAÇÕES. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, BASTA EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALEGENS OFERTADAS.							

*(Assinatura)*  
**Cláudia Salgueira**  
 Gerente  
 Administrativa  
 15/05/2023

*(Assinatura)*  
**Maria Isabel**  
 FARMACIA  
 15/05/2023

memoranda 18-10-2023



Empresa COMERCIAL FARMACIA RIODARENSE LTDA  
 Cidade: MARIÁPOLIS - SP  
 End: RUA DO COMERCIO, 1000  
 Fone: (11) 5522-8500  
 Cnpj: 12.916.194  
 Insc: 07.728.179/0004-01

Orçamento: ALAJI Nº1  
 (Nota: Anexo 4 da Portaria nº 2022 - 2023)

**Dados do Orçamento**

Empresa: INEPTO - INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACEDS  
 Cidade: MARIÁPOLIS - SP  
 End: AV DOUTOR F. LISBOA NUNALVES, 3920  
 Fone: (11) 5542-3005  
 Cnpj: 29.075.759/0003-70

Como regra geral, a elaboração, a execução e a prestação de serviços deverão ser realizadas em nome da(s) empresa(s) e/ou sob o nome(s) da(s) empresa(s) contratada(s).




Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	026268 ACIDO TRANEXAMICO 500MG/ML CX C/300PP 10MG/ML	HYPOLABOR	CX	1	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00
	Princípio				R\$ 4.000,00	
	Ativo:				1.1245.0126.0002-1	
2	026270 AGUA COEFERADA 100ML 100ML CX C/20PP - 02500	VIG PHARMA	DE	1	R\$ 1.490,00	R\$ 1.490,00
	Princípio				R\$ 1.490,00	
	Ativo:				0.0009.0000.0000-0	
3	026272 AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/20PP	PARAFACE	CX	1	R\$ 45,10	R\$ 45,10
	Princípio				R\$ 45,10	
	Ativo:				1.1009.0011.0000-0	
4	026282 AMOXICILINA 500MG/ML CX C/300PP X 5ML IV 500	HYPOLABOR	CX	1	R\$ 2.400,00	R\$ 2.400,00
	Princípio				R\$ 2.400,00	
	Ativo:				1.1945.0126.0002-1	
5	026283 ANESTESICO SOL INF ESTERIL 5MG/ML SE CONTÉM 400MG X 3ML	ALCON/NOVARTIS	CX	1	R\$ 0.700,00	R\$ 0.700,00
	Princípio				R\$ 0.700,00	
	Ativo:				1.0082.0007.0007-5	
6	026285 ATENOLOL 25MG CX C/30BLX 1000 25MG	VITAMEDIC	CX	1	R\$ 0.000,00	R\$ 0,00
	Princípio				R\$ 0,00	
	Ativo:				1.0081.0110.0040-9	
7	026289 AZITROMICINA 500MG CX C/30BLX 1000	PARAFACE	CX	1	R\$ 370,00	R\$ 370,00
	Princípio				R\$ 370,00	
	Ativo:				1.1107.0000.0000-3	

Gláucia Aparecida  
 Gerente  
 Administrativa  
 18/10/2023

Maria Sábina de Jesus  
 FARMACIA RIODARENSE  
 CRI-SP-02502

9	010277	SEPIBEM 1.200,00MG CX C/30CPA 5/01L	TEL.RO	CR	Colômbia	1	R\$ 5,3754	R\$ 5,3754	R\$ 200,00
Princípio		PERMETILINA O BENZATOVA 1.200,00MG							
Ativo:		5/01L							Reg. MS: 1.0070.0100.000-2
10	009798	ROCURONB 10MG/ML CX C/20CPA X/01L	CRISTALINA	CR	Colômbia	1	R\$ 12,0000	R\$ 12,0000	R\$ 200,00
Princípio		ROCURONB 10MG/ML BILUMIETO							
Ativo:									Reg. MS: 1.0290.0101.000-3
10	022020	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100CPA X 2ML GEN	HIPOLABOR	CR	Colômbia	1	R\$ 1,2000	R\$ 1,2000	R\$ 100,00
Princípio		BROMOPRIDA 5MG/ML							
Ativo:									Reg. MS: 1.1340.0100.000-4
11	011010	BROMETO DE N-BUTILÓPIOXO 4/100ML X 5ML GEN	HIPOLABOR	CR	Colômbia	1	R\$ 1,2000	R\$ 1,2000	R\$ 100,00
Princípio		BROMETO DE N-BUTILÓPIOXO 4/100ML							
Ativo:		4/100 ML							Reg. MS: 1.1340.0100.000-5
12	002650	CAPTROPIL 10MG CX C/30CPA X 20CP GEN	HIPOLABOR	CR	Colômbia	1	R\$ 0,6215	R\$ 0,6215	R\$ 10,00
Princípio		CAPTROPIL 10MG							
Ativo:									Reg. MS: 1.1340.0100.000-2
13	001000	CEFINALONIA 500MG CX C/30CPA 5/01L	INDOQUIMED	CR	Colômbia	1	R\$ 1,0400	R\$ 1,0400	R\$ 100,00
Princípio		CEFINALONIA 500MG							
Ativo:									Reg. MS: 1.0400.0000.000-0
14	000050	CETIMPROFENO 50MG/ML CX C/100CPA X 2ML GEN	HIPOLABOR	CR	Colômbia	1	R\$ 1,2000	R\$ 1,2000	R\$ 100,00
Princípio		CETIMPROFENO 50MG/ML							
Ativo:									Reg. MS: 1.1340.0100.000-0
16	000200	ERTÓFACENO 100MG CX C/30CPA 5/01L	INDOQUIMED	CR	Colômbia	1	R\$ 1,3200	R\$ 1,3200	R\$ 100,00
Princípio		ERTÓFACENO 100MG 5/01L							
Ativo:									Reg. MS: 1.0400.0000.000-0
16	001500	HYDINET 100MG/ML CX C/30CPA X 2ML	HYPORABIA	CR	Colômbia	1	R\$ 1,1700	R\$ 1,1700	R\$ 100,00
Princípio		CHLORIDRATO DE HIDRALAZINA 100MG							
Ativo:									Reg. MS: 1.0300.0100.000-0
17	002042	FLURON 100MG CX C/30CPA 5/01L	INDOQUIMED	CR	Colômbia	1	R\$ 0,4212	R\$ 0,4212	R\$ 10,00
Princípio		FLURON 100MG							
Ativo:									Reg. MS: 1.0300.0100.000-0


  
 Ministério da Saúde
   
 Administração
   
 10/10/13

Ministério da Saúde
   
 Secretaria de Vigilância em Saúde
   
 10/10/13

		CHLOROCLEAR 4% DEGRIFANTE 100ML ALMÉTOLA CX C/2000 66149	VIC PHARMA	FR	Calicut	1	R\$ 1.490,00	R\$ 1.490,00
Princípio Ativo:		CHLOROXIDINA 4% 100ML					Reg. MS: 0.000.000.000-0	
19	030494	CHLOROCLEAR 4% 100ML ALMÉTOLA CX C/2000 66149	VIC PHARMA	FR	Calicut	1	R\$ 1.490,00	R\$ 1.490,00
Princípio Ativo:		CHLOROXIDINA 4% 100ML					Reg. MS: 0.000.000.000-0	
20	030502	CHLOROCLEAR 4% 100ML ALMÉTOLA CX C/2000 66149	VIC PHARMA	FR	Calicut	1	R\$ 1.490,00	R\$ 1.490,00
Princípio Ativo:		CHLOROXIDINA 4% 100ML					Reg. MS: 0.000.000.000-0	
21	020012	CHLOROCLEAR 4% 100ML ALMÉTOLA CX C/2000 66149	VIC PHARMA	FR	Calicut	1	R\$ 1.490,00	R\$ 1.490,00
Princípio Ativo:		CHLOROXIDINA 4% 100ML					Reg. MS: 0.000.000.000-0	
22	010748	CHLOROCLEAR 4% 100ML ALMÉTOLA CX C/2000 66149	VIC PHARMA	FR	Calicut	1	R\$ 1.490,00	R\$ 1.490,00
Princípio Ativo:		CHLOROXIDINA 4% 100ML					Reg. MS: 0.000.000.000-0	
23	020012	CHLOROCLEAR 4% 100ML ALMÉTOLA CX C/2000 66149	VIC PHARMA	FR	Calicut	1	R\$ 1.490,00	R\$ 1.490,00
Princípio Ativo:		CHLOROXIDINA 4% 100ML					Reg. MS: 0.000.000.000-0	
24	020012	CHLOROCLEAR 4% 100ML ALMÉTOLA CX C/2000 66149	VIC PHARMA	FR	Calicut	1	R\$ 1.490,00	R\$ 1.490,00
Princípio Ativo:		CHLOROXIDINA 4% 100ML					Reg. MS: 0.000.000.000-0	
25	020012	CHLOROCLEAR 4% 100ML ALMÉTOLA CX C/2000 66149	VIC PHARMA	FR	Calicut	1	R\$ 1.490,00	R\$ 1.490,00
Princípio Ativo:		CHLOROXIDINA 4% 100ML					Reg. MS: 0.000.000.000-0	
26	020012	CHLOROCLEAR 4% 100ML ALMÉTOLA CX C/2000 66149	VIC PHARMA	FR	Calicut	1	R\$ 1.490,00	R\$ 1.490,00
Princípio Ativo:		CHLOROXIDINA 4% 100ML					Reg. MS: 0.000.000.000-0	
27	010008	CHLOROCLEAR 4% 100ML ALMÉTOLA CX C/2000 66149	VIC PHARMA	FR	Calicut	1	R\$ 1.490,00	R\$ 1.490,00
Princípio Ativo:		CHLOROXIDINA 4% 100ML					Reg. MS: 0.000.000.000-0	
28	020012	CHLOROCLEAR 4% 100ML ALMÉTOLA CX C/2000 66149	VIC PHARMA	FR	Calicut	1	R\$ 1.490,00	R\$ 1.490,00
Princípio Ativo:		CHLOROXIDINA 4% 100ML					Reg. MS: 0.000.000.000-0	

Glass Serravallo  
Farmaceutica  
Administrativa

José Luiz G. Rodrigues  
FARMACEUTICA  
CSE-SP 43.307

Princípio Ativo:	DIASEPAM 10 MG	Reg. MS:	1.01824.060.001-1	25	R\$	R\$	R\$	30,2000
29 027453	DIASEPAM 5MG/ML CX DIASEPAM X 2ML GEN	HIPOLABUM	CX	Colmar	1	R\$ 24,2650	R\$	R\$ 24,26
Princípio Ativo:	DIASEPAM 10MG/2ML	Reg. MS:	1.0347.0182.001-0					
30 028057	CICLOFENILAC 50MG/ML CX CICLOFENILAC X 2ML GEN	HYPOFARMUL	LI	Colmar	1	R\$ 20,7815	R\$	R\$ 20,78
Princípio Ativo:	CICLOFENILAC 50MG/2ML	Reg. MS:	1.0367.0052.001-0					
31 03.07.04	DIFENOXIL 50MG/ML CX DIFENOXIL X 2ML	CRISTALIN	CX	Colmar	1	R\$	R\$	R\$
Princípio Ativo:	DIFENOXIL 50MG/ML, CILICLOFENILAC	Reg. MS:	1.0398.0070.001-0					
32 030195	DIPLOPROM 50MG/ML CX DIPLOPROM X 2ML GEN	TEUTO	CX	Colmar	1	R\$ 112,5120	R\$	R\$ 112,51
Princípio Ativo:	DIPLOPROM 50MG/ML, 2ML	Reg. MS:	1.0378.0473.001-0					
33 032226	DIPLOPROM 50MG/ML CX DIPLOPROM X 2ML GEN	PARHACE	CX	Colmar	1	R\$ 114,5000	R\$	R\$ 114,50
Princípio Ativo:	DIPLOPROM 50MG/ML, 2ML	Reg. MS:	1.0353.0020.002-7					
34 033427	DIPLOPROM 50MG/ML CX DIPLOPROM X 2ML GEN	PRATI DO BRASIL	CX	Colmar	1	R\$ 82,3400	R\$	R\$ 82,34
Princípio Ativo:	DIPLOPROM 50MG/ML, 2ML	Reg. MS:	1.2965.0091.003-7					
35 041205	ADREN 5MG/ML CX ADREN X 2ML IN/INJEC	HIPOLABUM	CX	Colmar	1	R\$ 114,0010	R\$	R\$ 114,00
Princípio Ativo:	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML	Reg. MS:	1.0342.0100.001-0					
36 025674	PERITOLINA 50MG/ML CX PERITOLINA 50MG/ML GEN	HIPOLABUM	CX	Colmar	1	R\$ 177,1000	R\$	R\$ 177,10
Princípio Ativo:	PERITOLINA 50MG/ML	Reg. MS:	1.0342.0072.003-1					
37 023032	FENOSIBENZOL 40MG CX FENOSIBENZOL X 2ML GEN	HIPOLABUM	CX	Colmar	1	R\$ 24,2650	R\$	R\$ 24,26
Princípio Ativo:	FENOSIBENZOL 40MG	Reg. MS:	1.0343.0142.003-1					
38 034456	FREQUENTIS 10MG	FREQUENTIS KABI	CX	Colmar	1	R\$ 2.0000	R\$	R\$ 2.0000

  
 Diretor Administrativo  
 Hospital de Referência  
 de Referência

Maria Isabel de Ferebentel  
 CA 5542-551-551  
 CPF-SP 12.345.678-9

Princípio  
 Ativo:

HALOPIRIDOL 500g/ML

Reg. MS:  
 1.0241.0223.002-1

39	326700	MEDICAMENTO 1000MG CX C/50FA QDV 10/12/17	BLAU	CR	Coloide	1	R\$ 27.540,62	R\$ 272,800	R\$ 122,32
Princípio		MEDICAMENTO 1000MG, SOLUCÃO							
Ativo:		RODRO					Reg. MS: 1.1497.0109.001-3		
40	315000	AMBIROSCITIL 500MG CX C/30FA 10/12/17/17	TCATO	CR	Coloide	1	R\$ 4.640,88	R\$ 124,400	R\$ 124,40
Princípio		MEDICAMENTO 500MG, SOLUCÃO					Reg. MS: 1.1090.0463.004-3		
Ativo:		SODRO							
41	024800	RESOLVOF 200 100MG/ML CX C/10FA X 20ML GEN	NEOQUIMDOA	CR	Coloide	1	R\$ 2.010,07	R\$ 3.100,07	R\$ 3,00
Princípio		TRIPROVEND 100MG/ML					Reg. MS: 1.0217.0003.003-6		
Ativo:									
42	025700	LIDOCANA 2% 5/1 CX C/10FA X 20ML GEN	NEOFARMA	CR	Coloide	1	R\$ 4.271,2	R\$ 188,0225	R\$ 102,70
Princípio		LIDOCANA 2% 5/1 20ML					Reg. MS: 1.0297.0001.001-2		
Ativo:		CLORIDRATO							
43	010700	ZYLESTE 200 200MG CX C/10FA X 20ML CX C/10FA X 20ML STERILE PACK	CRISTALTA	CR	Coloide	1	R\$ 8.250,1	R\$ 88,9100	R\$ 107,30,30
Princípio		NEOSOLINA 200MG/ML					Reg. MS: 1.0218.0002.004-0		
Ativo:		CLORIDRATO, ENANTIO							
44	020100	GERMINEX OLEO ESSENCIAL CURATIVO CX C/10FA X 20ML	NUTRILIN	FR	Coloide	1	R\$ 8.200,00	R\$ 5.000,00	R\$ 300,00
Princípio		VITAMINA A, VITAMINA B12 E B12A					Reg. MS: 0000401000100		
Ativo:		20ML - OLIO ESSENCIAL							
45	009100	PELACID 500MG CX C/10FA X 5ML	CRISTALTA	CR	Coloide	1	R\$ 18.000,00	R\$ 152,0000	R\$ 160,00
Princípio		PELACIDOL 100MG/ML TARTARATO					Reg. MS: 1.0238.0401.003-1		
Ativo:									
46	023300	DIMORF 1000/ML CX C/10FA X 2ML ESTERIL	CRISTALTA	CR	Coloide	1	R\$ 4.300,0	R\$ 244,200	R\$ 244,62
Princípio		NEOSTRA 1000MG/ML					Reg. MS: 1.0700.0007.013-1		
Ativo:									
47	027000	CHAMETRONA 200MG/ML CX C/10FA X 10ML GEN	HALEXTAL	CR	Coloide	1	R\$ 8.200,0	R\$ 159,000	R\$ 159,40
Princípio		CHAMETRONA					Reg. MS: 1.0211.0198.003-1		
Ativo:		200MG/ML CLORIDRATO							
48	021400	ATRELA 1000MG 1000MG CX C/10FA X 10ML	ATRELA	CR	Coloide	1	R\$ 1.000,0	R\$	R\$

Glória Saldanha  
 Gerente  
 Administrativa  
 15/11/2017

Nevo Laboratório  
 FARMACIA  
 15-SP-0221





ALVARO: REGISTRO DE MEDICAMENTOS 11/2014  
1259981100004

58	024245	TERBUHALENA 0,5MG/ML CX C/100AP X 3ML GEN	HIPOLABOR	CC	Cápsula	1	R\$ 2,5000	R\$ 250,0000	R\$ 250,00
Princípio Ativo:		TERBUHALENA 0,5MG/ML SULTATO					Reg. MS: 1.2344.0127.0000-9		
59	024246	TRAMACOL 100MG CX C/100AP X 2ML 0,2% GEN	HIPOLABOR	CC	Cápsula	1	R\$ 1,1400	R\$ 110,0000	R\$ 110,00
Princípio Ativo:		TRAMACOL 100MG/2ML, CLORIDRATO					Reg. MS: 1.2344.0219.0000-4		
60	025011	ALBACATOROL DE LONGUA FOL C/500UM	ESTILO	PA	Cápsula	1	R\$ 0,050000	R\$ 5,1800	R\$ 5,18
Princípio Ativo:		ALBACATOROL DE LONGUA					Reg. MS: 04.011.6.5512.0000-1		
61	027100	ACIDO PERACETICO 400MG/ML UNO ML C/1000DGA, CX C/100ML - 0,2%	VIC PHARMA	P	Cápsula	1	R\$ 125,0700	R\$ 250,7500	R\$ 250,75
Princípio Ativo:		ACIDO PERACETICO 0,2% 500MG/ML					Reg. MS: 2.1644.0003.0000-5		
62	004279	AGULHA 25X0,5 CX C/100UM 250010	BD	CC	Cápsula	1	R\$ 0,1500	R\$ 15,0000	R\$ 15,00
Princípio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25x0,5					Reg. MS: 00100224000019		
63	001200	AGULHA 20X0,5 CX C/100UM 200000	BD	CC	Cápsula	1	R\$ 0,2000	R\$ 20,0000	R\$ 20,00
Princípio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 20x0,5					Reg. MS: 00100224000019		
64	001200	AGULHA 20X0,5 CX C/100UM 200000	BD	CC	Cápsula	1	R\$ 0,1500	R\$ 15,0000	R\$ 15,00
Princípio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 20x0,5					Reg. MS: 00100224000019		
65	001200	AGULHA 25X0,5 CX C/100UM 250000	BD	CC	Cápsula	1	R\$ 0,1500	R\$ 15,0000	R\$ 15,00
Princípio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25x0,5					Reg. MS: 00100224000019		
66	001200	AGULHA 20X0,5 CX C/100UM 200000	BD	CC	Cápsula	1	R\$ 0,1500	R\$ 15,0000	R\$ 15,00
Princípio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 20x0,5					Reg. MS: 00100224000019		
67	001200	AGULHA 20X0,5 CX C/100UM 200000	BD	CC	Cápsula	1	R\$ 0,1500	R\$ 15,0000	R\$ 15,00
Princípio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 20x0,5					Reg. MS: 00100224000019		
68	001200	AGULHA 20X0,5 CX C/100UM 200000	BD	CC	Cápsula	1	R\$ 0,1500	R\$ 15,0000	R\$ 15,00
Princípio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 20x0,5					Reg. MS: 00100224000019		

ALVARO ESTADOS 2014

Carolina S. Martins  
Secretaria  
Admin. Estratégica  
10/10/2014

Maria Inez G. de Almeida  
Farmacêutica  
10/10/2014

10	021200	ALCOOL 70% SUPERFICIE LIXIVIAÇÃO - 3543	TIC PHARMA	PA	Caruaru	1	R\$ 4.455,00	R\$ 4.455,00	R\$ 4,45
Princípio Ativo:	ALCOOL 70% 1000ML						Reg. MS: 0204800270010		
70	026470	ALCOOL 70% HIGIENIZANTE DILUÍDO 400ML C/300ML 200057	ORION SA	PA	Caruaru	1	R\$ 14,9070	R\$ 14,9070	R\$ 14,91
Princípio Ativo:	ALCOOL 70% HIGIENIZANTE DILUÍDO						Reg. MS: 0.0109.7113.0005-8		
71	026600	APARELHO DE ENXOFRE DESINFETANTE C/500ML	FRANCOZ	PA	Caruaru	1	R\$ 1.000,00	R\$ 5.250,00	R\$ 5,25
Princípio Ativo:	APARELHO DE ENXOFRE						Reg. MS: 0000000000000		
72	026610	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX15CM 500 UNO PCT C/120UN 004	AMED	PA	Caruaru	1	R\$ 0,000700	R\$ 5,8500	R\$ 5,85
Princípio Ativo:	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX15CM						Reg. MS: 0.0016.0150.0010-0		
73	026620	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX15CM 500 UNO PCT C/120UN 004 700006	AMED	PA	Caruaru	1	R\$ 0,000700	R\$ 5,8500	R\$ 5,85
Princípio Ativo:	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX15CM						Reg. MS: 0.0016.0150.0010-0		
74	026630	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX15CM 500 UNO PCT C/120UN 004	AMED	PA	Caruaru	1	R\$ 1,0112	R\$ 12,1344	R\$ 12,13
Princípio Ativo:	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX15CM						Reg. MS: 0.0016.0150.0010-0		
75	026640	CAMPÔ OPERATORIO 40X20CM C/100 150 PCT C/100UN 004 000000004	AMED	PA	Caruaru	1	R\$ 0,01750	R\$ 45,7500	R\$ 45,75
Princípio Ativo:	CAMPÔ OPERATORIO 40X20CM C/100						Reg. MS: 0.0016.0150.0010-2		
76	026650	CATETER ANGIÓCATH 20X 1,00 CM C/200UN 0000014	BD	CE	Caruaru	1	R\$ 2,2500	R\$ 450,0000	R\$ 450,00
Princípio Ativo:	CATETER 20X						Reg. MS: 0010000400140		
77	026660	CATETER ANGIÓCATH 20X 1,00 CM C/200UN 0000014	BD	CE	Caruaru	1	R\$ 2,2500	R\$ 450,0000	R\$ 450,00
Princípio Ativo:	CATETER 20X						Reg. MS: 0010000400140		
78	026670	CATETER ANGIÓCATH 20X 0,75 CM C/200UN 0000014	BD	CE	Caruaru	1	R\$ 2,2500	R\$ 450,0000	R\$ 450,00
Princípio Ativo:	CATETER 20X						Reg. MS: 0010000400140		
79	026680	CATETER ANGIÓCATH 20X 0,75 CM C/200UN 0000014	BD	CE	Caruaru	1	R\$ 2,2500	R\$ 450,0000	R\$ 450,00
Princípio Ativo:	CATETER 20X						Reg. MS: 0010000400140		
80	026690	CATETER ANGIÓCATH 20X 0,75 CM C/200UN 0000014	BD	CE	Caruaru	1	R\$ 2,2500	R\$ 450,0000	R\$ 450,00
Princípio Ativo:	CATETER 20X						Reg. MS: 0010000400140		
81	026700	CATETER ANGIÓCATH 20X 0,75 CM C/200UN 0000014	BD	CE	Caruaru	1	R\$ 2,2500	R\$ 450,0000	R\$ 450,00
Princípio Ativo:	CATETER 20X						Reg. MS: 0010000400140		
82	026710	CATETER ANGIÓCATH 20X 0,75 CM C/200UN 0000014	BD	CE	Caruaru	1	R\$ 2,2500	R\$ 450,0000	R\$ 450,00
Princípio Ativo:	CATETER 20X						Reg. MS: 0010000400140		
83	026720	CATETER ANGIÓCATH 20X 0,75 CM C/200UN 0000014	BD	CE	Caruaru	1	R\$ 2,2500	R\$ 450,0000	R\$ 450,00
Princípio Ativo:	CATETER 20X						Reg. MS: 0010000400140		
84	026730	CATETER ANGIÓCATH 20X 0,75 CM C/200UN 0000014	BD	CE	Caruaru	1	R\$ 2,2500	R\$ 450,0000	R\$ 450,00
Princípio Ativo:	CATETER 20X						Reg. MS: 0010000400140		

Glaxo Sapiens  
 Glaxo  
 Administração

Not. in. S. 142  
 FARMACIA  
 LRF-SP 4234

		DEFIBUS PCT C/3011R 002070						25,2400	
Principio	Ativo:	CATETER NASAL TIPO GULLER		Reg. MS:					
				000024521.0000					
90	002080	BOLSA COM FERRA SES FECHADO 2L PROCTEX C/3011R 002070	CREMER	CX	Calixa	1	R\$ 2,2150	R\$	R\$
Principio	Ativo:	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO		Reg. MS:				102,9500	292,00
		2000ML		0.00014521.000-0					
91	002080	INTEGRIE MAT PERF DORT 7ET C/20 PARDI 00204600-00	DESCARBOX	CX	Calixa	1	R\$ 2,9100	R\$	R\$ 70,00
Principio	Ativo:	COLETOR DE NAT PERFURADO 700 ML		Reg. MS:				20,0000	
				0.0003,0000.000-0					
92	002112	COMPRESSA DE GAZE 13F 7,3X7,5 SERVICON PCT C/3011R 002	AMBO	PA	Calixa	1	R\$ 4,0000	R\$	R\$ 70,00
Principio	Ativo:	COMPRESSA DE GAZE 13F 5cmx 7,3X7,5		Reg. MS:				20,0000	
				0.00014521.000-0					
93	002080	COMPRESSA DE GAZE 11F EST SERVICON C/30000V C/10UH 002	AMBO	CX	Calixa	1	R\$ 1,0000	R\$	R\$
Principio	Ativo:	COMPRESSA DE GAZE 11F EST. 2,3X7,5		Reg. MS:				205,0700	190,60
				0.00014521.000-0					
94	002080	CURATIVO 13F EST 10X10CM 050 CX C/30000V C/10UH 002	AMBO	CX	Calixa	1	R\$ 0,5110	R\$	R\$
Principio	Ativo:	CURATIVO ALCOOLADO 10X10		Reg. MS:				205,0400	500,00
				0.00014521.000-0					
95	002064	BLOOD-STOP RESORCO CX-G/500ML 0000	AMP	CX	Calixa	1	R\$ 0,4200	R\$	R\$ 14,20
Principio	Ativo:	ADESIVO HEMOSTATICO P/COLETA SANGUE		Reg. MS:				14,2000	
				0.00014521.000-0					
96	002080	ELETRODO P/ECG 22x3cmq ADULTO ESPERA PCT C/300UH 00204600-00	AM	PA	Calixa	1	R\$ 0,4700	R\$	R\$ 21,50
Principio	Ativo:	ELITRADO PARA ECG ADULTO		Reg. MS:				11,0000	
				0.00014521.000-0					
97	002112	ESQUERO HACO 01 L PLEX FULT SLIP 1,5M CX C/50-1070	LABOR IMPORT	PA	Calixa	1	R\$ 0,5000	R\$	R\$ 20,00
Principio	Ativo:	ESQUERO HACO-50TAS 1M3LAT. Fundo 1,5		Reg. MS:				20,7000	
				0.00014521.000-0					
98	002064	ESPARADRAHO D'IMPRESIVEL 10X10CM PROCTEX C/10UH 002070	CREMER	PO	Calixa	1	R\$ 4,4200	R\$ 4,200	R\$ 0,00
Principio	Ativo:	ESPARADRAHO D'IMPRESIVEL 10X10 4,5M		Reg. MS:					
				0.00014521.000-0					
99	002064	ESPARADRAHO IMPRESIVEL	CREMER	PO	Calixa	1	R\$ 4,5000	R\$ 4,200	R\$ 0,00

Ministério da Saúde  
 Administrativa

Jk-31502 G. B...  
 FARMACEUTICA  
 C.F.-SP 02.502

Principio	SCHEMELIN PROXIMET 0,1000 057212							
Ativo:	ESPARADRAPO IMPERMEABILIZANTE	3,2M			Reg. MS			
					00002451100054			
90 024332	ESPELHO DE VÍDEO DESCRITIVO EL VÍDEO ESTÉRIL TAM M C/GRANDE	MEDICINA	CF	Class	1	R\$ 1,0000	R\$ 275,0000	R\$ 275,00
Principio	ESPELHO VÍDEO EL VÍDEO ESTÉRIL TAM M							
Ativo:					Reg. MS			
					0000004401000-7			
91 023799	KIT TRÓCACT VÍDEO 4M 4MEDIOS DIFER. METAL. Y C/ TUBOS DE 30 CM/10	RF-CARZ	PA	Class	1	R\$ 4,2970	R\$ 42,9700	R\$ 42,97
Principio	FILTRO BACTERIANO VÍDEO ADULTO							
Ativo:					Reg. MS			
					0000000401003-0			
92 021786	ETA GRUPO HOSPITAL DE BRANCA COMPLETO C/UM 160442	CREMER	PD	Class	1	R\$ 4,4264	R\$ 4,4264	R\$ 4,43
Principio	ETA ABRIGADA CREPE HOSPITALAR							
Ativo:	160442				Reg. MS			
					0000000110000			
93 020484	MICROPOROS 100MM X 10M C/CAPO BRANCO C/UM 1590 0001406771	SM	PD	Class	1	R\$ 25,8042	R\$ 25,8042	R\$ 25,80
Principio	ETA MICROPOROSA BRANCO 10M							
Ativo:					Reg. MS			
					0000000007000-7			
94 020485	MICROPOROS BRANCO 10M C/CAPO BRANCO C/UM 1590 0001406771	SM	PD	Class	1	R\$ 11,2487	R\$ 11,2487	R\$ 11,25
Principio	ETA MICROPOROSA BRANCO 10M							
Ativo:					Reg. MS			
					0000000007000-7			
95 020123	FRALDA HERMÉTICA MÚLTI-COMPART TAM G C/ C/UM	MÚLTI-COMPART	PA	Class	1	R\$ 1,7746	R\$ 12,4872	R\$ 12,48
Principio	FRALDA GERIÁTRICA G							
Ativo:					Reg. MS			
					0000000006000-0			
96 020114	FRALDA GERIAT MÚLTI-COMPART TAM G C/ C/UM	MÚLTI-COMPART	PA	Class	1	R\$ 1,2002	R\$ 12,0014	R\$ 12,00
Principio	FRALDA GERIÁTRICA G							
Ativo:					Reg. MS			
					0000000000000			
97 020514	LÂMINA BISTURI ESTÉRIL Nº3, CX C/30 UN	FEATHER	CF	Class	1	R\$ 1,2004	R\$ 221,8400	R\$ 221,84
Principio	LÂMINA BISTURI ESTÉRIL Nº 3							
Ativo:					Reg. MS			
					0000000007000-7			
98 020544	PAPIL LÊNCO DESCRITIVO 71CM X 50M BRANCO CX C/UM	LÊNCO DESCRITIVO	CF	Class	1	R\$ 9,8279	R\$ 48,9874	R\$ 48,99
Principio	PAPIL LÊNCO 71CM X 50M BRANCO							
Ativo:					Reg. MS			
					0000000000000000			
99 014437	LEVA DE PROTEÇÃO TAMBÓRIM	DESGARRACK	CF	Class	1	R\$ 0,1144	R\$ 11,9610	R\$ 11,96

Gilberto S. Machado  
 Gerente  
 Administrativa  
 01/10/2013

Maria S. S. S. S.  
 01/10/2013

		C/100 UN 065040L						
Principio		LUNA DE PROCEDIMENTO TANAMHO G						
Ativo					Reg. MS:			
					000024060104			
170	020488	LUNA DE PROCEDIMENTO TANAMHO G C/1000UN	HEBEX	CX	Calson	1	R\$ 0,1100	R\$ 11,0000
Principio		LUNA DE PROCEDIMENTO TANAMHO G						
Ativo					Reg. MS:			
					000024060104			
101	020489	LUNA DE PROCEDIMENTO TANAMHO G C/1000UN	HEBEX	CX	Calson	1	R\$ 0,1100	R\$ 11,0000
Principio		LUNA DE PROCEDIMENTO TANAMHO G						
Ativo					Reg. MS:			
					000024060104			
101	020496	LUNA CIRURGICA ESTERIL 4,8 PLUS CX C/100 PARES	LENSULEXER	CX	Calson	1	R\$ 1,0000	R\$ 1,0000
Principio		LUNA CIRURGICA ESTERIL 4,8						
Ativo					Reg. MS:			
					00000306170012			
103	020498	LUNA CIRURGICA ESTERIL 4,8 PLUS CX C/100 PARES	LENSULEXER	CX	Calson	1	R\$ 1,1000	R\$ 1,1000
Principio		LUNA CIRURGICA ESTERIL 4,8						
Ativo					Reg. MS:			
					00000306170012			
104	020499	MALHA TUBULAR 040X4X20MT PCT C/100	MPO	PC	Calson	1	R\$ 0,2700	R\$ 0,2700
Principio		MALHA TUBULAR 040X4X20MT						
Ativo					Reg. MS:			
					00001200000114			
105	020499	RESPIRADOR DESCARTAVEL 3020H PFEZ C/100 UN 02004412027	3M	PA	Calson	1	R\$ 3,7000	R\$ 3,7000
Principio		RESPIRADOR DESCARTAVEL 3020H						
Ativo					Reg. MS:			
					0000041920314			
106	020499	SCALP N.206 ASEPTIC CX C/2000UN 00002414	BD	PC	Calson	1	R\$ 1,7000	R\$ 1,7000
Principio		SCALP N.206						
Ativo					Reg. MS:			
					00000104204000			
107	020499	SCALP N.206 ASEPTIC CX C/2000UN 00002414	BD	PC	Calson	1	R\$ 1,7000	R\$ 1,7000
Principio		SCALP N.206						
Ativo					Reg. MS:			
					AUT. OR. 33431840-0			
108	020499	SERENGA 20ML 5/AG LUBRIFICADA C/100 UN 0400172	BD	CX	Calson	1	R\$ 0,5000	R\$ 0,5000
Principio		SERENGA 20ML SEM AGUA HA						
Ativo					Reg. MS:			
					0012053408000			
109	020499	SERENGA 20ML 5/AG SLIP C/200UN	BD	CX	Calson	1	R\$ 0,1500	R\$ 0,1500

GlaxoSmithKline  
Administrative  
K01000000

Sanofi-Synthelabo  
Administrative  
K01000000

Princípio	493173	SONDA DESE SEMI SEM AGULHA							
Ativo:		LISTA			Reg. MS:				
						0010113430000			
110	011188	SONDA GML 5/16 LITRO 0,06	ED	CK	Calson	1	R\$ 0,3070	R\$	R\$
Princípio		5/16 LITRO 0,06						248,0000	270,40
Ativo:		SONDA DESE SEMI SEM AGULHA			Reg. MS:				
		LISTA				0010010430000			
111	011188	SONDA INCLINADA 1/16 5/16	ED	CK	Calson	1	R\$ 0,2004	R\$	R\$
Princípio		5/16 LITRO 0,06						250,0004	250,00
Ativo:		SONDA DESE 1/16 SEM AGULHA			Reg. MS:				
		THEULLISTE				0010010430000			
112	024743	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC N.34 CK	ED FOLIA	CK	Calson	1	R\$ 2,0000	R\$	R\$ 20,73
Princípio		3/16 LITRO						20,0000	
Ativo:		SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 34			Reg. MS:				
						0.0516.7104.901-1			
113	024747	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX N.34 CK	ED FOLIA	CK	Calson	1	R\$ 0,2000	R\$	R\$ 20,40
Princípio		5/16 LITRO 0,06						50,0000	
Ativo:		SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 34			Reg. MS:				
						0010110051.912-2			
114	024748	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC N.34 CK	ED FOLIA	CK	Calson	1	R\$ 2,1480	R\$	R\$ 21,48
Princípio		5/16 LITRO						21,0000	
Ativo:		SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 34			Reg. MS:				
						0.0016.7104.901-1			
115	024423	SONDA URETRAL N.12 PET 5/16 LITRO	MARFOMED	PA	Calson	4	R\$ 0,2200	R\$ 5,3100	R\$ 5,23
Princípio		SONDA URETRAL N.12							
Ativo:					Reg. MS:				
						0010207920000			
116	024423	SONDA URETRAL N.12 PET 5/16 LITRO	MARFOMED	PA	Calson	1	R\$ 0,2200	R\$ 7,0000	R\$ 7,00
Princípio		SONDA URETRAL N.12							
Ativo:					Reg. MS:				
						0010207920000			
117	024734	TORNELINHIA DESCARTAVEL 3 VIAS	DESCARTAVEL	CK	Calson	1	R\$ 0,9175	R\$	R\$ 27,20
Princípio		LITRO 0,06 CK 5/16 LITRO 0,06						27,0000	
Ativo:		TORNELINHIA DESCARTAVEL 3 VIAS			Reg. MS:				
						0.0010.0050.000-6			
118	012480	VASSELINA LIQUIDA 100ML - 02481	VIC PHARMAL	L	Calson	2	R\$	R\$	R\$ 21,62
Princípio							23,0000	23,0000	
Ativo:		VASSELINA LIQUIDA 100ML			Reg. MS:				
						0000001992000			

Total Orçamento : R\$ 15.200,77

Modo de Pagamento: 10/10/2013  
 10/10/2013  
 10/10/2013

Condição de Pagamento:

Processo de Empréstimo: 08/10/2013

Validade da Proposta: 09/10/2013

Gleusa Sardenha  
 Gerente  
 Administrativa

































# SUPERMED

## SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIZ. LTDA - 14

Endereço: Avenida ...  
Cidade: ...

CEP: 07419-000

CNPJ: 1120009435040

Bairro: ...

Cidade: ...

UF: SP

Fone: (11) 2004-7000

Fax: 000-00000000

**INCLUIDO POR MANEJO MENSUAL DO ESTAB.**

VENIA Nº 279102

SITUAÇÃO PERMANENTE

GIANTA - MAT. TUDO SAUDE C/TO SOC. H. FARMACIA  
Endereço: Avenida ...  
Bairro: ...  
Cidade: ...

Código: 0000  
GER. DE 0000 UF: SP  
Cidade: ...  
UF: SP  
CNPJ: 000000000000

IT	Descrição	FABRICANTE	CC	NC	UNID. OR.	UNID.	OTIM.	PLANEIO	QT	TOTAL
1	1029-AGUARRA BRANCA - 100ML	FARMACIA ...	18	05	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
2	1030-AGUARRA BRANCA - 200ML	SANTO	076	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
3	1031-AGUARRA BRANCA - 300ML	FARMACIA ...	100	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
4	1032-AGUARRA BRANCA - 400ML	FARMACIA ...	08	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
5	1033-AGUARRA BRANCA - 500ML	FARMACIA ...	100	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
6	1034-AGUARRA BRANCA - 600ML	FARMACIA ...	100	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
7	1035-AGUARRA BRANCA - 700ML	FARMACIA ...	100	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
8	1036-AGUARRA BRANCA - 800ML	FARMACIA ...	100	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
9	1037-AGUARRA BRANCA - 900ML	FARMACIA ...	100	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
10	1038-AGUARRA BRANCA - 1000ML	FARMACIA ...	100	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
11	1039-AGUARRA BRANCA - 1100ML	FARMACIA ...	100	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
12	1040-AGUARRA BRANCA - 1200ML	FARMACIA ...	100	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
13	1041-AGUARRA BRANCA - 1300ML	FARMACIA ...	100	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
14	1042-AGUARRA BRANCA - 1400ML	FARMACIA ...	100	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
15	1043-AGUARRA BRANCA - 1500ML	FARMACIA ...	100	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
16	1044-AGUARRA BRANCA - 1600ML	FARMACIA ...	100	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
17	1045-AGUARRA BRANCA - 1700ML	FARMACIA ...	100	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
18	1046-AGUARRA BRANCA - 1800ML	FARMACIA ...	100	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
19	1047-AGUARRA BRANCA - 1900ML	FARMACIA ...	100	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
20	1048-AGUARRA BRANCA - 2000ML	FARMACIA ...	100	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
21	1049-AGUARRA BRANCA - 2100ML	FARMACIA ...	100	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
22	1050-AGUARRA BRANCA - 2200ML	FARMACIA ...	100	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
23	1051-AGUARRA BRANCA - 2300ML	FARMACIA ...	100	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
24	1052-AGUARRA BRANCA - 2400ML	FARMACIA ...	100	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
25	1053-AGUARRA BRANCA - 2500ML	FARMACIA ...	100	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
26	1054-AGUARRA BRANCA - 2600ML	FARMACIA ...	100	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
27	1055-AGUARRA BRANCA - 2700ML	FARMACIA ...	100	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
28	1056-AGUARRA BRANCA - 2800ML	FARMACIA ...	100	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
29	1057-AGUARRA BRANCA - 2900ML	FARMACIA ...	100	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000
30	1058-AGUARRA BRANCA - 3000ML	FARMACIA ...	100	04	40000	1000	1000	0,00	0,00	40000

Flávia ...  
Bairro: ...  
Cidade: ...

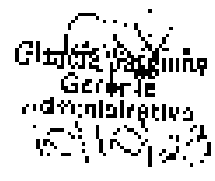
Maria ...  
Bairro: ...  
Cidade: ...  
CNPJ: 000000000000

40	30000 BOLSAS BOLSAS 200GRS ALUMINIO UNID. 200GRS	HALLE'S 104	5	GR	36.04%	180200	180200	1.00	1.00	180200
41	30000 BOLSAS 100GRS BOLSAS 200GRS UNID. 100GRS	CAJAS 100GRS	30	GR	212.00%	636000	636000	1.00	1.00	636000
42	30000 BOLSAS 50GRS BOLSAS 100GRS UNID. 50GRS UNID. 100GRS	UNID. 50GRS	100	GR	150.00%	150000	150000	1.00	1.00	150000
43	30000 BOLSAS 20GRS BOLSAS 50GRS UNID. 20GRS UNID. 50GRS	UNID. 20GRS	150	GR	133.33%	200000	200000	1.00	1.00	200000
44	30000 BOLSAS 10GRS BOLSAS 20GRS UNID. 10GRS UNID. 20GRS	UNID. 10GRS	300	GR	100.00%	300000	300000	1.00	1.00	300000
45	30000 BOLSAS 5GRS BOLSAS 10GRS UNID. 5GRS UNID. 10GRS	UNID. 5GRS	600	GR	83.33%	500000	500000	1.00	1.00	500000
46	30000 BOLSAS 2GRS BOLSAS 5GRS UNID. 2GRS UNID. 5GRS	UNID. 2GRS	1500	GR	66.67%	1000000	1000000	1.00	1.00	1000000
47	30000 BOLSAS 1GRS BOLSAS 2GRS UNID. 1GRS UNID. 2GRS	UNID. 1GRS	3000	GR	50.00%	1500000	1500000	1.00	1.00	1500000
48	30000 BOLSAS 0.5GRS BOLSAS 1GRS UNID. 0.5GRS UNID. 1GRS	UNID. 0.5GRS	6000	GR	33.33%	2000000	2000000	1.00	1.00	2000000
49	30000 BOLSAS 0.2GRS BOLSAS 0.5GRS UNID. 0.2GRS UNID. 0.5GRS	UNID. 0.2GRS	15000	GR	16.67%	2500000	2500000	1.00	1.00	2500000

TOTAL DE REQUISICION						TOTAL:	0.00%	0.00	0.00000
VALOR DE REQUISICION						VALOR DE REQUISICION	VALOR DE REQUISICION	VALOR DE REQUISICION	VALOR DE REQUISICION
MONEDA						MONEDA	MONEDA	MONEDA	MONEDA
DESCRIPCION DE REQUISICION						DESCRIPCION DE REQUISICION	DESCRIPCION DE REQUISICION	DESCRIPCION DE REQUISICION	DESCRIPCION DE REQUISICION

CONDICIONES DE PAGAMENTO: UNID. DE REQUISICION

FARMACIA LA UNICA S/A  
 AV. DE LA CALLE DE LA UNICA S/A  
 Numero 5570  
 Edif. 50000000  
 C.P. 1000000  
 E-mail: 50000000@unica.com  
 Fone: (11) 5000-1234



# SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPTL, LTDA - 14**

Endereço: Avenida Tower, 1000 - Jd. América - São Paulo - SP  
 CEP: 07432-000  
 CNPJ: 11663955/0001  
 Estado: SP - Município: Jd. América - UF: SP - Fone: (11) 4941-7000 - Fax: (11) 4941-7000

INCLUIDO POR MANEIO DE BOMBA

VENDA Nº 2172090

SITUAÇÃO: PENDING

Cliente: INSTITUTO SAUDE DO BOM DIA FARMAS  
 Endereço: AVENIDA DOUTOR ELESER MARINHAS  
 Bairro: SANTA CASA  
 Cidade: MIFASSUL

Código: 0001  
 CCEP: 3133000  
 Fone: (11) 4941-7000  
 Comp: 1  
 CNPJ: 20067320/0001

IT	PRODUTO	PARTICIPANTE	QUANT	UNID	VALOR UNIC	VALOR TOT	DESCONTO	VALOR LIQ	ST	IGRAV
1	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
2	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
3	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
4	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
5	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
6	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
7	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
8	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
9	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
10	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
11	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
12	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
13	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
14	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
15	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
16	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
17	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
18	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
19	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
20	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
21	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
22	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
23	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
24	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
25	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
26	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
27	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
28	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
29	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
30	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800
31	ASSABUVA 100MG/100ML MIDAZOLAM 100MG/100ML	TRUSTE	100	PC	4,800	4,800	0	4,800	000	4,800

*Assinatura*  
 Assinatura  
 Assinatura

*Assinatura*  
 Assinatura  
 Assinatura





Moço, 13 10 23



FARMACÊUTICA  
 VITÓRIA  
 S/A  
 Rua...  
 Vitória, ES

FARMACÊUTICA VITÓRIA - ADMINISTRAÇÃO DE BENS TRÁFICÁVEIS - PNEUMIA  
 RUA BRAGA, N. 240 - VILA SANTA RAINHA  
 VITÓRIA - ES CEP 35000-000  
 CNAE - 47.702-99/0001-90 - FONE (51) 700-0444/1111  
 FARMACIA (07) 3666666 - ADMINISTRAÇÃO DE BENS TRÁFICÁVEIS

Nº 02496/00 DE 12/11/2003 DE 2003

A  
 UPA UNIFACCS  
 A/C SAÚDE DE CURUPAMA/ROTAÇÃO

DECLARANTE

DECLARACÃO POR MEIO DE CONSULTA E COMPROMISSO EM OBTENÇÃO DE OUTROS PREÇOS ACORDANDO NA POSTA POSITIVA

ITEM	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	FX DE	MARCA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	120	AMP	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 120ML	120	H PÓLIDOR	0,27	32,40
2	120	AMP	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 120ML	120	POCOPOLISA	0,26	31,20
3	120	AMP	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 120ML	120	GENEAL	0,26	31,20
4	30	AMP	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30ML	30	TOLTO	2,83	84,90
5	30	AMP	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30ML	30	NEPOLISA	4,48	134,40
6	4	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 4FRS	4	NOVA-TEC	11,18	44,72
7	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
8	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	GENEAL	1,09	32,70
9	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	TECNA	2,89	86,70
10	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	COMTEVA	14,68	440,40
11	300	AMP	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 300ML	300	UNIFACCS	1,74	522,00
12	300	AMP	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 300ML	300	GENEAL	1,75	525,00
13	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	HYPOCALSON	0,28	8,40
14	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	ELAM	7,97	239,10
15	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	ELAM	5,26	157,80
16	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	HYPOCALSON	0,28	8,40
17	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,28	8,40
18	300	AMP	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 300ML	300	GENEAL	0,26	78,00
19	300	AMP	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 300ML	300	HYPOCALSON	1,00	300,00
20	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	GENEAL	0,26	7,80
21	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
22	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
23	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
24	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
25	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
26	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
27	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
28	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
29	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
30	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
31	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
32	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
33	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
34	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
35	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
36	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
37	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
38	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
39	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
40	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
41	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
42	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
43	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
44	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
45	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
46	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
47	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
48	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
49	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80
50	30	FRS	ACIDO TIAMINOLICO 200MG/ML - 30FRS	30	UNIFACCS	0,26	7,80

Cláudia Santana  
 Gerente  
 Administração  
 35110132

Maria Inês de Almeida  
 FARMACÊUTICA  
 CRF-57425/02

26	5	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	10	RENTAL	1.00	10.00
27	60	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	20	RENTAL	2.00	20.00
28	12	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	4	RENTAL	0.40	4.00
29	30	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	6	RENTAL	0.60	6.00
30	1	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	1	RENTAL	0.01	0.01
31	24	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	4	RENTAL	0.40	4.00
32	40	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	8	RENTAL	0.80	8.00
33	60	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	12	RENTAL	1.20	12.00
34	8	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	1	RENTAL	0.01	0.01
35	10	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	2	RENTAL	0.02	0.02
36	12	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	2	RENTAL	0.02	0.02
37	15	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	3	RENTAL	0.03	0.03
38	18	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	3	RENTAL	0.03	0.03
39	20	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	4	RENTAL	0.04	0.04
40	24	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	4	RENTAL	0.04	0.04
41	28	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	5	RENTAL	0.05	0.05
42	32	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	6	RENTAL	0.06	0.06
43	36	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	7	RENTAL	0.07	0.07
44	40	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	8	RENTAL	0.08	0.08
45	44	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	9	RENTAL	0.09	0.09
46	48	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	10	RENTAL	0.10	0.10
47	52	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	11	RENTAL	0.11	0.11
48	56	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	12	RENTAL	0.12	0.12
49	60	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	13	RENTAL	0.13	0.13
50	64	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	14	RENTAL	0.14	0.14
51	68	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	15	RENTAL	0.15	0.15
52	72	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	16	RENTAL	0.16	0.16
53	76	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	17	RENTAL	0.17	0.17
54	80	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	18	RENTAL	0.18	0.18
55	84	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	19	RENTAL	0.19	0.19
56	88	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	20	RENTAL	0.20	0.20
57	92	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	21	RENTAL	0.21	0.21
58	96	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	22	RENTAL	0.22	0.22
59	100	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	23	RENTAL	0.23	0.23
60	104	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	24	RENTAL	0.24	0.24
61	108	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	25	RENTAL	0.25	0.25
62	112	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	26	RENTAL	0.26	0.26
63	116	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	27	RENTAL	0.27	0.27
64	120	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	28	RENTAL	0.28	0.28
65	124	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	29	RENTAL	0.29	0.29
66	128	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	30	RENTAL	0.30	0.30
67	132	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	31	RENTAL	0.31	0.31
68	136	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	32	RENTAL	0.32	0.32
69	140	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	33	RENTAL	0.33	0.33
70	144	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	34	RENTAL	0.34	0.34
71	148	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	35	RENTAL	0.35	0.35
72	152	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	36	RENTAL	0.36	0.36
73	156	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	37	RENTAL	0.37	0.37
74	160	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	38	RENTAL	0.38	0.38
75	164	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	39	RENTAL	0.39	0.39
76	168	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	40	RENTAL	0.40	0.40
77	172	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	41	RENTAL	0.41	0.41
78	176	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	42	RENTAL	0.42	0.42
79	180	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	43	RENTAL	0.43	0.43
80	184	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	44	RENTAL	0.44	0.44
81	188	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	45	RENTAL	0.45	0.45
82	192	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	46	RENTAL	0.46	0.46
83	196	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	47	RENTAL	0.47	0.47
84	200	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	48	RENTAL	0.48	0.48
85	204	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	49	RENTAL	0.49	0.49
86	208	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	50	RENTAL	0.50	0.50
87	212	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	51	RENTAL	0.51	0.51
88	216	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	52	RENTAL	0.52	0.52
89	220	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	53	RENTAL	0.53	0.53
90	224	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	54	RENTAL	0.54	0.54
91	228	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	55	RENTAL	0.55	0.55
92	232	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	56	RENTAL	0.56	0.56
93	236	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	57	RENTAL	0.57	0.57
94	240	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	58	RENTAL	0.58	0.58
95	244	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	59	RENTAL	0.59	0.59
96	248	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	60	RENTAL	0.60	0.60
97	252	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	61	RENTAL	0.61	0.61
98	256	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	62	RENTAL	0.62	0.62
99	260	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	63	RENTAL	0.63	0.63
100	264	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	64	RENTAL	0.64	0.64
101	268	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	65	RENTAL	0.65	0.65
102	272	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	66	RENTAL	0.66	0.66
103	276	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	67	RENTAL	0.67	0.67
104	280	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	68	RENTAL	0.68	0.68
105	284	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	69	RENTAL	0.69	0.69
106	288	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	70	RENTAL	0.70	0.70
107	292	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	71	RENTAL	0.71	0.71
108	296	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	72	RENTAL	0.72	0.72
109	300	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	73	RENTAL	0.73	0.73
110	304	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	74	RENTAL	0.74	0.74
111	308	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	75	RENTAL	0.75	0.75
112	312	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	76	RENTAL	0.76	0.76
113	316	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	77	RENTAL	0.77	0.77
114	320	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	78	RENTAL	0.78	0.78
115	324	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	79	RENTAL	0.79	0.79
116	328	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	80	RENTAL	0.80	0.80
117	332	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	81	RENTAL	0.81	0.81
118	336	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	82	RENTAL	0.82	0.82
119	340	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	83	RENTAL	0.83	0.83
120	344	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	84	RENTAL	0.84	0.84
121	348	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	85	RENTAL	0.85	0.85
122	352	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	86	RENTAL	0.86	0.86
123	356	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	87	RENTAL	0.87	0.87
124	360	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	88	RENTAL	0.88	0.88
125	364	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	89	RENTAL	0.89	0.89
126	368	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	90	RENTAL	0.90	0.90
127	372	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	91	RENTAL	0.91	0.91
128	376	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	92	RENTAL	0.92	0.92
129	380	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	93	RENTAL	0.93	0.93
130	384	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	94	RENTAL	0.94	0.94
131	388	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	95	RENTAL	0.95	0.95
132	392	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	96	RENTAL	0.96	0.96
133	396	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	97	RENTAL	0.97	0.97
134	400	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	98	RENTAL	0.98	0.98
135	404	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	99	RENTAL	0.99	0.99
136	408	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	100	RENTAL	1.00	1.00
137	412	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	101	RENTAL	1.01	1.01
138	416	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	102	RENTAL	1.02	1.02
139	420	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	103	RENTAL	1.03	1.03
140	424	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	104	RENTAL	1.04	1.04
141	428	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	105	RENTAL	1.05	1.05
142	432	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	106	RENTAL	1.06	1.06
143	436	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	107	RENTAL	1.07	1.07
144	440	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	108	RENTAL	1.08	1.08
145	444	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	109	RENTAL	1.09	1.09
146	448	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	110	RENTAL	1.10	1.10
147	452	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	111	RENTAL	1.11	1.11
148	456	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	112	RENTAL	1.12	1.12
149	460	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	113	RENTAL	1.13	1.13
150	464	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	114	RENTAL	1.14	1.14
151	468	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	115	RENTAL	1.15	1.15
152	472	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	116	RENTAL	1.16	1.16
153	476	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	117	RENTAL	1.17	1.17
154	480	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	118	RENTAL	1.18	1.18
155	484	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	119	RENTAL	1.19	1.19
156	488	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	120	RENTAL	1.20	1.20
157	492	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	121	RENTAL	1.21	1.21
158	496	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	122	RENTAL	1.22	1.22
159	500	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	123	RENTAL	1.23	1.23
160	504	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	124	RENTAL	1.24	1.24
161	508	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	125	RENTAL	1.25	1.25
162	512	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	126	RENTAL	1.26	1.26
163	516	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	127	RENTAL	1.27	1.27
164	520	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	128	RENTAL	1.28	1.28
165	524	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	129	RENTAL	1.29	1.29
166	528	AMP	RENTAL DE ALUGUERES DE ALUGUERES	130	RENTAL	1.30	1.30
167	532	AMP					



15/09/2025

15/09/2025

**CIRURGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI**

RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL

UCHOÁ-SP CEP: 16680-000

CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.056.001.111

FONE/FAX: (17) 38289787 - cirurgicavitória@yahoo.com.br

UCHOÁ/SP, 8 DE OUTUBRO DE 2025

À  
UPA MIRASSOL  
AVD: SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÃO

**ORÇAMENTO**

**OBIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUE PREÇOS:  
AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!**

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD CADA	VALOR UNID	VALOR TOTAL
1	10	POT	ABAIXADOR DE MADEIRA PARA LINGUA DADO	ESTILO	100	6,33	63,30
2	3	GL	ACIDO PERACÉTICO 0,2% 5 LITROS	NOW QUIMICA	1	69,83	199,80
3	2	GL	AGUA DESTILADA PARA ANTIOCI AUF 5l	GRLO FARMA	1	12,66	25,32
4	500	JND	AGULHA DESCARTAVEL 18 X 4,5	SH	1	9,00	45,00
5	200	JND	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	SOLIDOR	100	3,11	31,00
6	700	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	SOLIDOR	100	9,09	63,00
7	400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	SOLIDOR	100	7,50	30,00
8	2000	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30X7	LABOPL	100	12,00	240,00
9	800	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30X8	SOLIDOR	100	5,25	42,00
10	8000	UND	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	SOLIDOR	100	5,25	420,00
11	84	L	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISÉPTICO 1L	SULMAR	-	6,67	560,28
12	25	RL	ALBODÃO HIDRÓFILO 500g	NALHY	1	18,87	471,25
13	24	JND	AFARÉLHO DE BARBEAR	BO	24	1,77	42,48
14	1	UND	APARELHO DE PRESSÃO ALTOMANHO DE BRACO	OMRON	1	150,02	150,02
15	240	UND	ATADURA CREPE 10CM X 1,50M	ORTHOCRE M	12	0,51	122,40
16	95	UND	ATADURA CREPE 16CM X 4,5M	ORTHOCRE M	12	0,77	73,92
17	84	UND	ATADURA CREPE 20CM X 4,5M	ORTHOCRE M	12	1,06	86,52
18	10	UND	BOUCHE QUIA PINTURAS DE TRAVESSA: ADULTO 14cm	SOLIDOR	1	9,50	9,50
19	5	RL	CADARÇO SARIADO Nº10 BRANCO 10MTS	SONI	1	42,28	211,40
20	10	UND	CAMPÓ OPERATÓRIO 45CM X 50 CM	MERGAUZE	50	1,12	11,20

Gleice Salmato  
Génera  
Administrativa  
10/10/2025

10/10/2025  
FARMACIA OFICINA  
C.R.F-SP 47207

21	200	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 20G (ANGIOPATH)	SOLIDOR	100	0,87	174,00
22	700	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 22G (ANGIOPATH)	SOLIDOR	10	4,77	333,90
23	700	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 24G (ANGIOPATH)	ALFALAGOS	10	0,73	511,00
24	10	UND	CATETER DE OXIGÊNIO INFANTIL N°8	BOSANI	10	1,71	17,10
25	40	UND	CATETER NASAL TIPO OGLUGS OXIGÊNIO	BOSANI	8	1,48	58,40
26	20	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO	MEDIX	1	4,34	86,80
27	20	UND	COLETOR DE MATERIAIS PERFURANTES (LITROS)	DESCARROX	20	5,15	103,00
28	5	PQT	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 18 FIOS NÃO ESTERIL 0500	KARINA	500	31,16	155,80
29	1000	UND	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 18 FIOS ESTERIL PQT 12	AMED	10	0,56	560,00
30	600	UND	CURATIVO CILINDRICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	LUIZA	10	0,96	688,00
31	5	OX	CURATIVO PÓS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) 0500	FARMATEX	500	16,52	90,10
32	5000	UND	ELETRODO PARA MONITORIZACAO (E.C.G)	SOLIDOR	500	0,29	1.375,00
33	2000	JND	EQUIPO MACROSCOPAS CAMARA FLEXIVEL INULAT FILTRO DE AER LUER SLIP	DESCARFAC K	1	3,94	2.008,00
34	10	UND	EQUIPO MICROSCOPAS CAMARA FLEX COMBLE UNILATERAL LE 1,50M FILTRO PART. 15ML	SW	25	1,49	14,90
35	10	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INJECÃO DOL P BILF LINE COD 1000617	NÃO COTADO			
36	50	HL	ESPÁRADRAPO 10CM X 4,5M	DIEX	1	7,11	213,30
37	50	RL	ESPÁRADRAPO 5CM X 1,6M	MESMER	1	8,03	401,50
38	10	UND	ESPELHILDO VAGINAL MÉDIO ESTERIL	VAGISPEC	1	2,19	21,90
39	10	UND	FILTRO HYGROBAC ELETROSTÁTICO BACTERIANO VIAL E HME COM CATETER MOUNT - ADX 8 TO	ZE CARE	1	7,47	74,70
40	30	RL	FITA ADESIVA HOSPITALAR TAMANHO 50M	CREMER	1	8,74	262,20
41	3	RL	FITA MICROPOROSA 100MM X 10M	GIFX	1	10,88	32,64
42	12	RL	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	GIFX	1	5,31	55,70
43	44	UND	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO GG	MAXI CONFOR	1	3,19	140,35
44	24	UND	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G	BUM	1	2,31	55,44
45	100	UND	LAMINA DE BISTURI Nº1	ADVANTIVE	100	0,34	34,00
46	150	RL	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X 50M	DESCARROX	1	10,31	1.231,20
47	10	PQT	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TAI CO TAMANHO GRANDE - PQT 0500	BOMPACK	100	17,55	175,50

Clínica São João  
 de São  
 Administração  
 10/06/03

Clínica São João  
 Farmácia  
 CRF-SP 02052

48	16	PCB	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TAFIO TAMANHO MEDIO - PCT C/100	MED X	100	17,72	177,20
49	180	PCT	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TAFIO TAMANHO PEQUENO - PCT C/100	MEDIX	100	17,72	2.635,20
50	50	PARER	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº5	LEMGALBER	200	1,68	64,00
51	50	PARER	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº8	LEMGALBER	200	1,68	84,00
52	2	FL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 04CM X 15MTS	ORTOFEN	1	7,25	14,50
53	1	PCT	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULÁRIO CONTINUO PARA ECG DENTAL CP12 - PCT C/1000	TECNOPRIN	100	905,57	905,57
54	500	UND	PAPEL CREPADO 60 X 60	HOSPFLX	600	0,75	380,00
55	10	UND	RESPIRADOR DOBRÁVEL FEEL (S) CONTRA PARTICULADOS	NEVE	1	0,84	5,40
56	100	UND	SCALP Nº19 G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA)	DESCAPPAC K	100	0,39	39,00
57	1500	UND	SCALP Nº21 G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA)	MFTIX	100	0,52	480,00
58	600	UND	SCALP Nº23 G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA)	LABOR	100	0,78	224,00
59	2000	UND	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	NÃO DOTADO			
60	750	UND	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	INJEX	300	0,45	337,50
61	5000	UND	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	TYNCO	100	0,60	3.000,00
62	200	UND	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 1ML SEM AGULHA LUER SUP U-100	SOLIDOR	100	0,32	64,00
63	2	UND	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL (ADULTO 2LT)	NÃO DOTADO			
64	10	UND	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº3 COM BALÃO	SOLINOR	10	3,51	35,10
65	10	UND	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº5 COM BALÃO	SOLINOR	10	3,60	36,00
66	5	UND	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº5 COM BALÃO	SOLIDOR	10	3,58	17,90
67	10	UND	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº5 COM BALÃO	SOLIDOR	10	3,55	35,50
68	30	LINE	SONDA FOLEY Nº14 - 2 VIAS	SOLIDOR	10	2,94	88,20
69	30	UND	SONDA FOLEY Nº16 - 2 VIAS	SOLINOR	10	2,94	58,80
70	10	UND	SONDA FOLEY Nº18 - 2 VIAS	SOLIDOR	10	3,20	32,00
71	10	UND	SONDA FOLEY Nº22 - 2 VIAS	SOLINOR	10	2,85	28,50
72	10	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº16	SOLINOR	20	2,84	28,40
73	10	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº20	SOLIDOR	20	2,76	80,80
74	10	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº22	SOLIDOR	20	2,99	29,90
75	10	UND	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL BFO INFANTIL (SONDA DUDOFF)	MARK MED	10	12,54	125,40

  
 Prefeitura Municipal  
 de São Paulo  
 Administração  
 Financeira

Maria Luiza G. de Jesus  
 FARMACIA  
 CRF-SP 42994

76	20	UND	SONDA URETRAL Nº12	SOLIDOR	10	1,88	18,80
77	10	UND	SONDA URETRAL Nº18	MELUSOMDA	10	1,18	11,80
78	6	UND	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	SOLIDOR	1	13,27	66,85
79	1	UND	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL DE TESTA SEM CONTATO	LOYE	1	80,12	80,12
80	700	UND	TORNEIRINHA DESMONTAVEL 08 VIAS MCONEXÃO LUETLOCK-700	ILARGORIA	50	1,00	700,00
81	1	KG	GEL CONDUTOR PARA ECG - K&K	MULTIGEL	1	8,35	8,35
82	6	L	FORMULA P/ ALIMENTAÇÃO ENTERAL E ORAL ISOSOURCE 1.5L	NESTLE	1	50,81	255,06
83	20	UND	EQUIPO P/ INFLUAM GHAVENTACIONAL COM FLETOPI LATERAL, CONTROLADOR DE FLUXO, LUETLOCK COM ELIMINADOR DE AR	NÃO COTADO			
84	1	L	VASELINA LIQUIDA	VIC PHARMA	1	43,02	43,02
85	2	UND	BRAGA DE FIA ADULTO COM MANEJITO PARA NI 1 VIA	NÃO COTADO			
86	100	UND	TESTE IMUNOCROMATOGRAFICO RAPIDO DE DETECCAO QUALITATIVA DO ANTIGENO SARS - COV-2	WAMA	1	7,00	700,00
						<b>TOTAL</b>	<b>22.153,74</b>

VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

Grupo Saneamento  
Sociedade  
Administrativa  
10/10/2023

NOTA: Este documento  
FAZ PARTE DO PROCESSO  
GRF 34.2307



Código	Descrição do Produto Genérico Componente	Marca	Qtd	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
14	5529 CLONIDINA 2ML INJ. C/100	HYTO FARMA	500	AMP	1,3400	670,00
15	876 CLORFENIRINA 2% ERGOMETRINA E CLONIDINA V.C. PHARMA		10	FRS	20,0000	200,00
16	9526 CLORFENIRINA 0,5% ALCOOLICO 1L	VIC PHARMA	10	FRS	13,5700	135,70
17	6419 DOPAMINA 10ML INJ. C/100	HIPCLARCR	10	AMP	3,0000	30,00
18	5054 DORACARTIL 40MG/ML 30ML C/1	CRISTALIA	1	CX	37,0000	37,00
19	466 FOLINATAMINICO 2ML INJ. C/100	HYPOFARMA	300	AMP	1,9000	570,00
20	487 DEXAMETASONA CREME 10G	PRAAT, DORACARTIL	10	TR	1,8000	18,00
21	13571 DEXAMETASONA 20MG/ML INJ. C/100	FARMAGE	100	AMP	0,7500	75,00
22	955 DEXAMETASONA 4MG 2,5ML INJ. C/100	HIPCLARCR	2000	AMP	2,1000	4200,00
23	8790 DIMETAZEPAX 10MG/ML 2ML C/100 C/1	GENIO GENIOCA	100	AMP	1,2000	120,00
24	5754 DICLOFENACO SODICO 2ML INJ. C/100	HYTO FARMA	300	AMP	1,5000	450,00
25	4075 IBOPROFENO 200MG 2ML INJ. C/100	P.M.E	1	CX	7,5900	7,59
26	11549 DIFENOXIL 2ML INJ. C/100	SANTISA	2000	AMP	1,5000	3000,00
27	4749 DIFENOXIL 2ML INJ. C/100	FARMAGE	20	FRS	1,3000	26,00
28	267 DIPROFENO 50MG/ML C/100	PRAAT, DORACARTIL	1	CX	86,0000	86,00
29	502 DRAMIN 50MG/ML INJ. C/100	HYGOMED	200	AMP	20,5000	4100,00
30	584 ADRENALINA 10ML INJ. C/100	HIPOLABUS	1	CX	191,2500	191,25
31	617 HILTIACORTISOLONA 100MG INJ. C/100	HEUTO	60	FA	3,0000	180,00
32	514 HIDROCORTISONA 200MG INJ. C/100	TEUTO	50	FA	6,2200	311,00
33	5144 BUPROFENO 100MG/ML 20ML USTAS	CINCO	20	FRS	3,0000	60,00
34	4786 LIDOCAINA 2% 50MG/ML 20ML	HYPOFARMA	25	FA	5,7000	142,50
35	5047 LIDOCAINA 2% 50MG/ML 20ML	PHARLAB	80	TR	6,4000	512,00
36	15124 AGE O-PM 200ML	FARMAS-BV	5	FRS	8,1000	40,50

União: WESTEY  
 Associação de Municípios  
 do Rio Grande  
 Administração  
 Municipal

SECRETARIA DE SAÚDE  
 SECRETARIA DE SAÚDE  
 SECRETARIA DE SAÚDE



Código	Descrição da Produto Marca/Complavenda	Marca	Qtd	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
37	2239 OXIBANSE 100MG/2ML 050	HYTO FARMA	1.050	AMP	2,0700	2.173,50
38	19482 PHOSFOTENEA 125ML 070	JP	38	FRS	5,0000	216,00
39	11759 PRECNISOLONA 1MG/100ML SUSPENSÃO	HIFOLABOR	5	FRS	5,9000	29,50
40	1390 PROMETAMINA 50MG/2ML 0700	HIFOLABOR	200	AMP	2,7000	420,00
41	257 SORO FISIOLÓGICO 100ML 050	JP	1.000	BOL	4,7000	4.700,00
42	4460 GLOFRITO DE SÓDIO 34% 100ML 0200	EQUIPLEX	1.000	AMP	0,3900	390,00
43	11935 SORO FISIOLÓGICO 250ML 040	EQUIPLEX	500	FRS	4,7000	2.350,00
44	5141 SORO FISIOLÓGICO 500ML 020	JP	350	BOL	5,5000	1.925,00
45	1470 SILFADIAZINA DE PRATA 50G CREME	CRISTALIA	6	UN	7,1000	42,60
46	4605 VECURICINA + BACITRACINA 500MG/200MG	FRAFI (FRONADUEZI)	20	TB	3,4000	68,00
47	1098 TRAMADOL 100MG/20ML INJEÇÃO 02	HIFOLABOR	400	AMP	4,0000	1.600,00
48	3 TABACADOR DE LINGUA 0100	THEOTO	10	PC	4,6400	46,40
49	4415 ÁGUA GELADA 2L	FI	2	BL	7,1000	14,20
50	14528 AGULHA 18x4,5 BSC	TKL	500	UN	0,0750	37,50
51	1553 AGULHA 20x6,5 BSC	ER	300	UN	0,0750	22,50
52	1563 AGULHA 25x7 BSC	MEDIX	700	UN	0,0600	42,00
53	20 AGULHA 25x8 BSC	BOLDOIR	400	UN	0,0520	20,80
54	10235 AGULHA 30x7 BSC	BR	2.000	UN	0,0250	50,00
55	32 AGULHA 30x5 BSC	BOLDOIR	800	UN	0,0500	40,00
56	36 AGULHA 30x2 BSC	LABOR IMPORT	6.000	UN	0,0770	462,00
57	344 ATADURA DE CREPE 10CM X 1,8M 13-JOS	ORTHOCREM	240	UN	0,4500	108,00
58	1360 COLETOR DE LAMINA SISTEMA FEG-150 2L	MEDIX	20	UN	3,5000	70,00
59	3045 COMPRESSA DE GAZE 7,6X7,5 - 13# 0500	CLEAN-UP	5	PCT	12,5000	62,50

05/10/2023 17:01:04

União de Vereadores  
 Câmara Municipal  
 Gerente  
 Administração  
 12121-000

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 12121-000

Página 3 de 5



Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtd	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
					Valor da Mercadoria:	45.312,88
					Total do Documento:	45.312,88

Observação:

Nome do Usuário: WILEY  
 E-mail: vendas@wiley.com.br  
 Fone: 001752611270  
 Fátima: 210

Gleicija S. Silva  
 Editora  
 Administrativa  
 10/03/2013

10/03/2013  
 10:37:32  
 10/03/2013



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA DUMÉNIL, 290 - SANTA RITA DE JOSÉ INÁGUAS  
 CEP:14021-500 - RIBEIRÃO PRETO - SP  
 TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100  
 CNPJ:04.274.988/0001-99 - INSC:159.476.113  
 vendas@ativah.com.br Usar 540xMilese

**GRUPO Médica**  
 Gerente  
 Adm. Valéria  
 (16) 3993-9100

DOCUMENTO Nº 2149838

04 DE OUTUBRO DE 2003

<b>Agente:</b> INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES (22.016)	<b>Contatos:</b>
<b>Fornecedor:</b> LINA FARMACIA DE FRONTE FARMACIA KIDAKTO SICA	<b>Cap:</b> 15035 002
<b>Endereço:</b> AVENIDA DOLTER ELIENR, NAGALH 585, 2520	<b>Telefone:</b> (17)997-679-137
<b>Cidade:</b> MURASSOL	<b>UN:</b> 09
<b>Bairro:</b> SANTA CASA	<b>E-mail:</b> adm@medica.com.br
<b>Cnpj/Cep:</b> 28.505.759/0003 70	<b>IE/MS:</b> 25070

Grupo Médica  
 FARMACIA  
 DE FRONTE

**Produtor**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unidade	Total
0001	45772	ÁCIDO TRAMETANOL 250MG/5ML SOL INI SMI (GEN) CT C/ 100 AMP/INFLABOR	EE-2000	AP	100	4,0167	401,67
ÁCIDO TRAMETANOL (250MG/5ML) SOL INI SMI							
0002	41489	AGLA CORTICADA 10VOL 100ML 4 UNDO/LIA 100ML OFF CX C/ 30 FR/INFLABOR	EE-30	FR APL	30	1,3500	39,00
AGLA CORTICADA 10 VOL (PROXIDOL DE HIDROCORISON 3%) 100ML							
0003	27864	ÁGUA P/ INI 100ML CX C/ 200 AMP/INFLABOR	CX-200	AP	200	0,2500	50,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INI) 100ML							
0005	24007	AMODIARONIA 50MG/ML (GEN) SOL INI SMI CX C/ 100 AMP/INFLABOR	EE-2400	AP	100	2,6644	266,44
QUORCETATO DE AMODIARONIA 50MG/ML SOL INI SMI							
0008	44526	AZITRACILIN 500MG CT C/ 500 CF REV/INFLABOR	EE-3000	CF	500	0,9440	472,00
AZITRACILINA DE HIDRATADA 500MG							
0007	22821	PARACET 1.200MG/ML P/ SUS INI SMI CX C/ 30 FAVELI 10	CX-30	FA	30	6,6200	198,60
FARMACINA 3 BEMETINA 1.200MG/ML P/ SUS INI SMI							
0006	99215	BROMOPIDA 5MG/ML (GEN) SOL INI SMI CT C/ 25 FR/CRISTALIA	EE-000	FR	25	12,8000	320,00
BROMETO DE BROMOPIDA 5MG/ML SOL INI SMI							
0005	32557	BROMOPIDA 5MG/ML (GEN) SOL INI SMI CT C/ 50 FR/PRESER. 15	EE-0000	FR	50	1,9000	95,00
BROMOPIDA 5MG/ML (GEN) SOL INI SMI							
0011	40301	BITEL ECDONO. FENPROPONA 4MG/ML + 50MG/ML SOL INI SMI (GEN) CX C/ 100AMP/INFLABOR	EE-2000	AP	100	1,7707	177,07
BITEL BROMETO DE BROMOPIDA 4MG/ML + DIFENONA 50MG/ML SOL INI SMI							
0011	33664	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 300 AMP/INFLABOR	EE-15000	AP	300	0,0300	10,50
CAPTOPRIL 25MG							
0012	51657	CITRACARONA 10 MG P/ SOL INI SMI (GEN) CT C/ 2 FA 1 AP ETI 10/INFLABOR	EE-04	FA	1	2,1250	2,12







0060	52206	CAMPO OPERATÓRIO 45CMX50CM C/ UN. PNE. P/ C/ 50 UN. INCLUIZINHEIRA	ES-300	UN	1	2,2200	2,2200	
CAMPO OPERATÓRIO NÃO ESTÉRIL 45CMX50CM								
0061	52273	CATETER NASAL TIPO DOUGLOS ESTÉRIL 1,40M C/ 20 UN/FRASCAMED/UN/FRAS	EE-470	UN	30	1,2900	38,70	
CATETER NASAL TIPO DOUGLOS ESTÉRIL								
0062	52568	COMPRESSA LIGA CAZP ESTÉRIL 7,5CMX7,5CM PCT C/10 UN/FRASCOPCT/LIG/FRASMES	MI-840	UN	440	0,4600	202,40	
COMPRESSA LIGA CAZP ESTÉRIL 7,5CMX7,5CM								
0064	52288	ELETRÓDO SÓC DESCONTÁVEL ADULTO 6F22 35X40MM PCT C/ 50 UN/FRASCO	EE-2000	UN	50	0,2100	10,50	
ELETRÓDO SÓC DESCONTÁVEL ADULTO								
0065	26530	ESVAZIADOR IMPERMEÁVEL 100MM (40CMX) 1,5" ALTO C/ 12 UN/FRASCOPCT/EX/CRENER	EQ-30	UN	12	8,4900	101,88	
ESVAZIADOR IMPERMEÁVEL 100MM(4,5")								
0066	52279	FITA ADESIVA HOSPITALAR 10X10X30MM/CRENER	EE-03	UN	2	4,3900	8,78	
FITA ADESIVA HOSPITALAR 10X10X30MM								
0067	72243	SONDA URETRAL N.12 ESTÉRIL PCT C/ 20 UN/FRASCAMED/EX/CRENER	EE-400	UN	20	0,8700	17,40	
SONDA URETRAL ESTÉRIL N.12								
0068	52385	SERINGA HPODERMICA 20ML S/ AGULHA 11,8R S/LOCK C/ 100 UN/FRASCO	EE-1000	UN	100	0,5000	50,00	
SERINGA HPODERMICA 20ML S/ AGULHA 11,8R S/LOCK								
0069	52304	SERINGA HPODERMICA 10ML S/ AGULHA 11,8R S/LOCK C/ 100 UN/FRASCO	EE-800	UN	100	0,1100	11,00	
SERINGA HPODERMICA 10ML S/ AGULHA 11,8R S/LOCK								
0070	50422	SERINGA HPODERMICA 10ML S/ AGULHA 11,8R S/LOCK C/ 250 UN/FRASCO	EE-250	UN	25	0,2400	6,00	
SERINGA HPODERMICA 10ML S/ AGULHA 11,8R S/LOCK								

Telefone: 011 3371-1000

**\*\* CITO MIL, TREZENTOS E SETENTA E UM REAL E OITENTA E NOVE CENTAVOS \*\***

Observações:

BANCO BRUNN - AG. 2570-7 C/C. 26500-4  
 BANCO BRUNN - AG. 2401-8 C/C. 15122-0  
 PIX (CNPJ): 04.374.889/0007-38

Cond. Pagam: 28/42 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias ca. Adversum

Transportadora: LT -

Empresa: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
 ativa@ativa.com.br

Glassia Brito  
 Gerente  
 Administrativa

Ativa Comercial Hospitalar  
 ATIVA  
 CNPJ: 04.374.889/0007-38



**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3373008392273001  
30/10/2023 08:46:4227/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:07:03  
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 27/10/2023  
NR. DOCUMENTO 554.044.000.105.296  
VALOR TOTAL 7.956,70

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MCW PRODUTOS MEDICOS E HO  
AGENCIA: 4044-4 CONTA: 105.296-9


NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217

=====

NR. AUTENTICACAO 0.742.65B.5C3.A79.530

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

*Receita OK*

<b>MCW</b> <b>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b> RUA RSC 247 Nº 1 - JARDIM MIRASSOL, EM INDUSTRIAL MIRASSOL - SP CEP: 13088-300	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUTOMATIZADO DE NOTAS FISCAIS Nº: 245585 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/3	 4592 8484 3384 0388 0784 0803 1003 0304 0010 0784 8487
	D-1770004 1-JAUA	Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.gov.br ou no portal do Estado de SP www.spsistemas.com.br

ENDEREÇO DO EMITENTE <b>VENDA DE MERCADORIA AVULSA OU RECEBIDA DE</b> Nº 13088-300 755025905	ENDEREÇO DO DESTINATÁRIO Nº 13088-300 82101388710	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 45928484338403880784080310030304001007848487
---	---	--

NOME DO ESTABELECIMENTO <b>INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 28.501.756-0003-70	DATA DE EMISSÃO 11/09/2023
ENDEREÇO <b>AVENIDA DE ELIEZER MAGALHÃES, 2620</b>	BAIRRO <b>SANTA CASA</b>	CEP 15135-002
MUNICÍPIO <b>MIRASSOL</b>	UF <b>SP</b>	NOME DO RESPONSÁVEL <b>WILSON DA SILVA OLIVEIRA</b>

NOME DO ESTABELECIMENTO <b>INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 28.501.756-0003-70	NOME DO RESPONSÁVEL <b>WILSON DA SILVA OLIVEIRA</b>
ENDEREÇO <b>AVENIDA DE ELIEZER MAGALHÃES, Nº 2620</b>	BAIRRO <b>SANTA CASA</b>	CEP 15135-002
MUNICÍPIO <b>350300 - MIRASSOL</b>	UF <b>SP</b>	NOME DO RESPONSÁVEL <b>WILSON DA SILVA OLIVEIRA</b>

VALOR DA NOTA FISCAL <b>7.558,70</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL <b>7.558,70</b>
VALOR DA NOTA FISCAL <b>7.558,70</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL <b>7.558,70</b>

VALOR DA NOTA FISCAL <b>7.558,70</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL <b>7.558,70</b>
VALOR DA NOTA FISCAL <b>7.558,70</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL <b>7.558,70</b>

NOME DO ESTABELECIMENTO <b>FLIKO TRANSPORTES LTDA</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 09.171.087-0001-07
ENDEREÇO <b>RUA HENRIQUE SCHULTZ, 45</b>	MUNICÍPIO <b>SANTA CRUZ DO SUL</b>
UF <b>RS</b>	CEP <b>91501-550</b>

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	TOTAL
1200	CAIXAS DE 1200 UNIDADES DE 100 UNIDADES CADA	CAIXA	6,298	7.558,70	0,00	7.558,70
1200	CAIXAS DE 1200 UNIDADES DE 100 UNIDADES CADA	CAIXA	6,298	7.558,70	0,00	7.558,70
1200	CAIXAS DE 1200 UNIDADES DE 100 UNIDADES CADA	CAIXA	6,298	7.558,70	0,00	7.558,70

VALOR DA NOTA FISCAL <b>7.558,70</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL <b>7.558,70</b>
VALOR DA NOTA FISCAL <b>7.558,70</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL <b>7.558,70</b>

Atesto que as mercadorias emitidas nesta nota fiscal foram adquiridas e recebidas em **15/09/2023**

*Wilson da Silva Oliveira*  
 WILSON DA SILVA OLIVEIRA  
 CPF: SP 423402

RECEBIMENTOS Nº 687473  
 Nº 7087 10/09/2023  
 Nº 1084,97





<b>Bradesco</b> 237-2					<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Local de Pagamento: Pagável integralmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Data do Recibo: 11/10/2023	
Beneficiário: MON PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 04.392.410/0107-44 ROD RSC 267, KM 104,5001, KM VERA CRUZ - 83850000 - RS					Agência - Código de Beneficiário: 3553-B / 0000449-0 Conta Corrente / C.C. Bradesco: 002.000.005.88054-4	
Data de Pagamento: 11/09/2023	Valor do Documento: 524586 / 1	Valor do Documento: DM	Valor: 4	Data de Recebimento: 11/09/2023	Valor do Documento: 7.953,70	
Moeda Base: Real	Código: 02	País: BR	Operação:	Valor:	(1) Descontado (2) Valor Original	
Observação: Prazo de validade 10 (dez) dias contados a partir da emissão. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.						
Remetente: 7449 - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES AVENIDA DR. ELIEZER MAGALHÃES, 2520 15139002 MIRASSOL - SP					20.505.750/0009-70	

<b>Bradesco</b> 237-2					<b>FICHA DE CAIXA</b>	
Local de Pagamento: Pagável integralmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Data do Recibo: 11/10/2023	
Beneficiário: MON PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 04.392.410/0107-44 ROD RSC 267, KM 104,5001, KM VERA CRUZ - 83850000 - RS					Agência - Código de Beneficiário: 3553-B / 0000449-0 Conta Corrente / C.C. Bradesco: 002.000.005.88054-4	
Data de Pagamento: 11/09/2023	Valor do Documento: 524586 / 1	Valor do Documento: DM	Valor: 4	Data de Recebimento: 11/09/2023	Valor do Documento: 7.953,70	
Moeda Base: Real	Código: 02	País: BR	Operação:	Valor:	(1) Descontado (2) Valor Original	
Observação: Prazo de validade 10 (dez) dias contados a partir da emissão. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.						
Remetente: 7449 - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES AVENIDA DR. ELIEZER MAGALHÃES, 2520 15139002 MIRASSOL - SP					20.505.750/0009-70	

<b>Bradesco</b> 237-2					23793.68307 JUNHO.038693 54000.044807 4 95000000795670	
Local de Pagamento: Pagável integralmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Data do Recibo: 11/10/2023	
Beneficiário: MON PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 04.392.410/0107-44 ROD RSC 267, KM 104,5001, KM VERA CRUZ - 83850000 - RS					Agência - Código de Beneficiário: 3553-B / 0000449-0 Conta Corrente / C.C. Bradesco: 002.000.005.88054-4	
Data de Pagamento: 11/09/2023	Valor do Documento: 624586 / 1	Valor do Documento: DM	Valor: 4	Data de Recebimento: 11/09/2023	Valor do Documento: 7.953,70	
Moeda Base: Real	Código: 02	País: BR	Operação:	Valor:	(1) Descontado (2) Valor Original	
Observação: Prazo de validade 10 (dez) dias contados a partir da emissão. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.						
Remetente: 7449 - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES AVENIDA DR. ELIEZER MAGALHÃES, 2520 15139002 MIRASSOL - SP					20.505.750/0009-70	



Atenção: Este documento é FICHA DE CONFIRMAÇÃO

OK

**SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO**

Processo: 22-09/2022 - EDITAL 02-09/2022

DATA: 11/09/2022

MINISTÉRIO DA SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL SAÚDE

UNIDADE ADMINISTRATIVA ESPECIAL - UNASUS

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL SAÚDE

UNASUS - UNIDADE ADMINISTRATIVA ESPECIAL

CNPJ: 29.305.755/0003-00

RUA WASHINGTON LEITE DE MOURA Nº 2570 - JARDIM SANTA CECÍLIA - HEPERSSOS/SP CEP: 13.135-000

UNIDADE ESPECIAL: 004 - SERVIÇOS MÉDICOS E HIGIENIZANTES

FORNECEDOR

CNPJ: 04.362.400/0001-84

EMPRESA: FARMACIA D. SINGA CRUZES

Endereço: RUA 207 Nº 149-150M. VILA OLÍMPICA - SÃO CARLOS - SP - CEP: 13506-150

Telefone: (31) 3322-1410

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Observações
1	UNIFORME DE HIGIENIZAÇÃO SEM VEDOSSEMENTOS COM - IDENTIFICADOR	10000	R\$ 1,80	R\$ 18.000	
2	REPOSICIONADOR (LAVABUÍDO) SEM BICO INCRUSTADO (BRANCO) - AMPLA	20	R\$ 18,625	R\$ 372,50	
3	REPOSICIONADOR (LAVABUÍDO) SEM BICO INCRUSTADO (BRANCO) - AMPLA	20	R\$ 11,140	R\$ 222,80	
4	SEDELO DE PLÁSTICO 120 SÓMIL - S/MARCA	24	R\$ 6,700	R\$ 160,80	
5	SEDO FISIOLÓGICO 0,9% SÓMIL S.F. (CONTENEDOR DE 500ML)	48	R\$ 7,823	R\$ 375,50	
6	SEDO FISIOLÓGICO 0,9% SÓMIL (CONTENEDOR DE 500ML)	177	R\$ 6,281	R\$ 1111,84	
7	SEDO FISIOLÓGICO 0,9% SÓMIL S.F. (CONTENEDOR DE 500ML) - 30	100	R\$ 4,347	R\$ 434,70	
8	SEDO FISIOLÓGICO 0,9% SÓMIL S.F. (CONTENEDOR DE 500ML) - 24	24	R\$ 6,728	R\$ 161,47	
9	SEDO 0,9% FISIOLÓGICO SÓMIL S.F. - FALTA	24	R\$ 6,389	R\$ 153,34	
10	FARMACIA ANTIBIÓTICO 0,9% SÓMIL S.F. (CONTENEDOR DE 500ML) - AMPLA	100	R\$ 1,048	R\$ 104,80	
11	ALGODÃO ESTERILIZADO 70% ANTIMÉTICO	84	R\$ 4,950	R\$ 415,80	
12	CONTENEDOR SÉCICO Nº 10 - 1000 UNIDADES	10	R\$ 3,148	R\$ 31,48	
13	CAIXA TRANSPARENTES 4,0 X 20 CM 500 UN	1	R\$ 11,278	R\$ 11,28	
14	SEDO FISIOLÓGICO 0,9% SÓMIL S.F. (CONTENEDOR DE 500ML) - 30	24	R\$ 4,548	R\$ 109,15	
15	SEDO FISIOLÓGICO 0,9% SÓMIL S.F. (CONTENEDOR DE 500ML) - 24	24	R\$ 4,097	R\$ 98,33	
16	SEDO FISIOLÓGICO 0,9% SÓMIL S.F. (CONTENEDOR DE 500ML) - 24	24	R\$ 3,289	R\$ 78,94	
17	SEDO FISIOLÓGICO 0,9% SÓMIL S.F. (CONTENEDOR DE 500ML) - 24	24	R\$ 2,281	R\$ 54,74	

EMPRESA: FARMACIA D. SINGA CRUZES

*Daniela Singa Cruzes*  
Administrativa



DESCRIÇÃO DOS MATERIAIS E SERVIÇOS A SEREM FORNECIDOS

- 1. De acordo com o Edital nº 02/2022, de 09/09/2022;
- 2. Contrato de Gestão nº 122/2022 de 04 de maio de 2022;
- 3. Chamamento Público nº 003/2022 Processo nº 223/2022 D.A.
- 4. D.E. - Ministério de Saúde

*Daniela Singa Cruzes*  
FARMACIA D. SINGA CRUZES  
CNPJ: 04.362.400/0001-84

*Daniela Singa Cruzes*  
FARMACIA D. SINGA CRUZES  
CNPJ: 04.362.400/0001-84

*Daniela Singa Cruzes*  
FARMACIA D. SINGA CRUZES  
CNPJ: 04.362.400/0001-84

Instituto de Saúde - Organização Social Saúde

Sanja Lujak  
LADIMIR  
11-05-2001

Geograficno  
Kartiranje  
i  
Kartografija





nota 33 07 23



Empresa: COMERCIAL DE FARMACIA SUDCLARENSE LTDA  
 Cidade: JARDIM BOTANICO - Estado: SP  
 Rua: RUA DE SETHES MARCELIANO, 1000  
 Fone: (11) 2413-2000  
 Cnpj: 09.434-001  
 Cnpj: 07.788.17876004-01

Original: A19)8Q/1  
 Tipo: Atc. 3 de Setembro de 2021 - 15:18:21

**Dados do Cliente:**

Empresa: SIOPIE - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACILIFE Cidade: MURACIPI - Estado: SP Fax:  
 End: AV DONATO DE ALMEIDA MACHADO, 2000 Fone: (17) 3242-1000 Cnpj: 14.895.764/0001-00  
 Cnpj: 15.133-102

Centrar em todas as colunas, formatar a subseqüencia de caracteres com o(s) pos po(s) da(s) marcação(s) e o(s) código(s) de barras

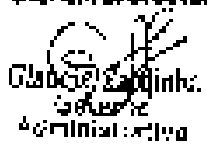
Item	Código	Descrição	Marca	Forma	Conteúdo	Unidade	Valor	Valor	Valor
1	020311	ABRADOR DE LINGUA P/OT C/10000	BRILLO	PA	Caixa	1	R\$ 0,0004	R\$ 0,0400	R\$ 0,04
Princípio	ABRADOR DE LINGUA				Reg. MS:				
Ativo:					0.092.43.513.909-1				
2	027100	ACIDO PERACETICO PROATO 100 ML C/INTRODOR CX 0,2001 - 6050	WIC PHARMA	L	Caixa	1	R\$ 125,0028	R\$ 257,2240	R\$ 161,99
Princípio	ACIDO PERACETICO 100% 300ML				Reg. MS:				
Ativo:					2.2646.8025.042-5				
3	031278	AGULHA 18x1,5 CX C/10000 550101	DESCARFAC	CX	Caixa	1	R\$ 0,0500	R\$ 2,0000	R\$ 5,00
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 18x1,5				Reg. MS:				
Ativo:					00103340649029				
4	011300	AGULHA 20x1,5 CX C/10000 100101	BD	CX	Caixa	1	R\$ 0,0500	R\$ 20,0000	R\$ 20,00
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 20x1,5				Reg. MS:				
Ativo:					00103340649029				
5	031278	AGULHA DESCARTAVEL 25x1,5 CX C/10000 005001	DESCARFAC	CX	Caixa	1	R\$ 0,0500	R\$ 5,0000	R\$ 5,00
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 25x1,5				Reg. MS:				
Ativo:					00103340649029				
6	031278	AGULHA 25x1,5 CX C/10000 005001	DESCARFAC	CX	Caixa	1	R\$ 0,0500	R\$ 5,0000	R\$ 5,00
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 25x1,5				Reg. MS:				
Ativo:					00103340649029				
7	034831	AGULHA 30x1,5 CX C/10000 005001 - 30x1,5	MEDIC	CX	Caixa	1	R\$ 0,0500	R\$ 5,0000	R\$ 5,00
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 30x1,5				Reg. MS:				
Ativo:					0.0004.9151.077-4				
8	012101	AGULHA 30x1,5 CX C/10000 005001	DESCARFAC	CX	Caixa	1	R\$ 0,0500	R\$ 5,0000	R\$ 5,00
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 30x1,5				Reg. MS:				
Ativo:					00103340649029				

*(Assinatura)*  
 Ac. 21/03/2021

**Maria Isabel de Almeida**  
 FARMACIA SUDCLARENSE  
 CR-SP 42291



19	032324	CATETER TRINYTE AUTOCLAVADO 1x20x1,00 C/30MM 38832324	BD	CK	Calças	1	R\$ 4,7900	R\$ 237,9900	R\$ 237,00
Princípio	CATETER TRINYTE, INCLUI DE								
Ativo:	SEGURANÇA 228						Reg. MS: 0010002450196		
20	032325	CATETER AMBODOCALH 22x 2,00 CX C/20MM 38832325	BD	CK	Calças	1	R\$ 2,1900	R\$ 430,0900	R\$ 430,00
Princípio	CATETER 228						Reg. MS: 0010002450196		
Ativo:									
21	032326	CATETER AMBODOCALH 24x 0,75 CX C/20MM 38832326	BD	CK	Calças	1	R\$ 2,1900	R\$ 430,0900	R\$ 430,00
Princípio	CATETER 240						Reg. MS: 0010002450196		
Ativo:									
22	011273	AGULHA 130x0,5 CX C/30MM 300323	BD	CK	Calças	1	R\$ 0,1900	R\$ 13,9000	R\$ 13,00
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 130x0,5						Reg. MS: 0010002450019		
Ativo:									
23	011280	AGULHA 25x07 CX C/30MM 300327	BD	CK	Calças	1	R\$ 0,1900	R\$ 14,7000	R\$ 14,70
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 25x07						Reg. MS: 0010002450019		
Ativo:									
24	011282	AGULHA 25x08 CX C/30MM 300384	BD	CK	Calças	1	R\$ 0,1900	R\$ 13,9000	R\$ 13,90
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 25x08						Reg. MS: 0010002450019		
Ativo:									
25	011285	AGULHA 20x07 CX C/30MM 300329	BD	CK	Calças	1	R\$ 0,1900	R\$ 13,9000	R\$ 13,90
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 20x07						Reg. MS: 0010002450019		
Ativo:									
26	011277	AGULHA 20x08 CX C/30MM 300370	BD	CK	Calças	1	R\$ 0,1900	R\$ 13,9000	R\$ 13,90
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 20x08						Reg. MS: 0010002450019		
Ativo:									
27	011246	AGULHA 40x12 CX C/30MM 300017	BD	CK	Calças	1	R\$ 2,1900	R\$ 14,9000	R\$ 14,90
Princípio	AGULHA DESCARTAVEL 40x12						Reg. MS: 0010002450019		
Ativo:									
28	011282	CATETER 14x0,1x/20x0,000 DPO OCULOS E/30MM - 402578	CREMER, EMERANES PA		Calças	1	R\$ 0,1200	R\$ 21,4000	R\$ 21,40
Princípio	CATETER 14x0,1x/20x0,000						Reg. MS: 0006245110268		
Ativo:									


  
 GlaxoSmithKline
   
 Genética
   
 Administrativa

Maria Isabel G. de Jesus
   
 FARMAC. EV. P. S.
   
 CRF-SP 41292

29	023702	COLLETOR DE LUBRIFICANTES, ENCHIMENTO DE C/1000ML	INDUSTRIAL	CA	Colômbia	1	R\$ 5,3952	R\$ 209,8200	R\$ 209,8200
Princípio	COLLETOR DE LUBRIFICANTES						Reg. MS:		
Ativo:	PROBION 30786						0.082627104.000-7		
30	024011	COLETOR DE MAT. PERRINHO P/BL 2170001201 AMPHETELO 1000ML	DESCULFACAO	CA	Colômbia	1	R\$ 4,8484	R\$ 24,7800	R\$ 24,7800
Princípio	COLETOR DE MAT. PERRINHO 00017						Reg. MS: 100115010		
Ativo:	174								
31	027904	COLETOR DE LUBRIFICANTES 1.0L C/1000 - OPERATOR 100071	CREMETER/TERMO PA	CA	Colômbia	1	R\$ 4,7405	R\$ 4,7405	R\$ 4,7405
Princípio	COLETOR DE LUBRIFICANTES						Reg. MS: 100016210047		
Ativo:	ADERTO 1.000ML								
32	034355	COMPRESSOR DE AQUE 135 C/ 7,507,5 INTENSIFICADORA 200000	REVE	PA	Colômbia	1	R\$ 0,4762	R\$ 35,1800	R\$ 35,1800
Princípio	COMPRESSOR DE AQUE 135 0000						Reg. MS:		
Ativo:	7.507,5						0.0010155001001-5		
33	034352	COMPUTER & CONTROL SET 100115 (1000150101) IN 200000	REVE	PA	Colômbia	1	R\$ 1,4245	R\$ 1,4245	R\$ 1,4245
Princípio	COMPUTER 100000000 100115						Reg. MS:		
Ativo:							0.0010155001001-5		
34	023704	BLOCO DE FIBRA DE CARBONO C/ 100000 RE-01	IMP	CA	Colômbia	1	R\$ 0,4034	R\$ 12,2000	R\$ 12,2000
Princípio	ALUMINA 1000000000 01/00115						Reg. MS: 0010155010000		
Ativo:	600000								
35	031701	ELETRODO DESE 1000000 ADULTO ELETRODO DESE 1000000 1000000000	PH	PA	Colômbia	1	R\$ 0,3000	R\$ 25,4150	R\$ 25,4150
Princípio	ELETRODO PARA DESE ADULTO						Reg. MS: 000020000000007		
Ativo:									
36	001113	EQUIPO KANGARU ULTRAX FILT SLIP 1,500 C/ 150 (570)	LABOR,IMPORT	PA	Colômbia	1	R\$ 0,6000	R\$ 24,4500	R\$ 24,4500
Princípio	EQUIPO KANGARU 00115 000115						Reg. MS: 001020000000075		
Ativo:	FILTRO 1,5								
37	032902	ESMARRALHADO SUPERFICIAL 600000	CRONER	RD	Colômbia	1	R\$ 7,2000	R\$ 7,2000	R\$ 7,2000
Princípio	ESMARRALHADO SUPERFICIAL 1000						Reg. MS:		
Ativo:	K 45M						0.0002.6121.900-05		
38	021701	FITA CREPE HOSPITALAR BRANCA 1000000001 1000110000	CRONER	RD	Colômbia	1	R\$ 4,7200	R\$ 4,7200	R\$ 4,7200
Princípio	FITA FIBROSA CREPE HOSPITALAR 00110						Reg. MS: 0010071150056		
Ativo:	100000								

Grupos  
Adm.ativo

1000110000  
FARMAC.ÉTN  
CRF-SP 423505



Ativo:	MALHA TUBULAR DUCHA X 12MT								
56	034413	MALHA TUBULAR DUCHA X 12MT PCT C/ 50M	780	PA	Calçado	1	R\$ 2.700,00	R\$ 2.700,00	R\$ 2,70
Princípio Ativo:	MALHA TUBULAR DUCHA X 12MT								Reg. MS: 0.0801.2506/170-2
57	034411	C-SYNE C/ 50MT C/ 50MT LUSTE A DEDOS FECHADO C/ C/ 50MT 385000	80	CR	Calçado	1	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00	R\$ 2,50
Princípio Ativo:	C-SYNE								Reg. MS: 010103040404040404
58	032914	SCALP N. 2100 ASEPTO CX C/ 200MUN 20302714	80	CR	Calçado	1	R\$ 2.700,00	R\$ 2.700,00	R\$ 2,70
Princípio Ativo:	SCALP N. 2100								Reg. MS: 0.0101.2343.040-0
59	034372	SCALP N. 2100 VERDE CX C/ 100MUN 0421703	DESCOMPACT	CR	Calçado	1	R\$ 2.200,00	R\$ 2.200,00	R\$ 2,20
Princípio Ativo:	SCALP N. 2100								Reg. MS: 0.0103.3056.072-0
60	032813	SCALP N. 2100 ASEPTO CX C/ 200MUN 20302914	80	CR	Calçado	1	R\$ 2.700,00	R\$ 2.700,00	R\$ 2,70
Princípio Ativo:	SCALP N. 2100								Reg. MS: 0.0103.3043.040-0
61	034427	SCALP INFUSAO N. 2100 CX C/ 100MUN 1211	180000 IMPORT	CR	Calçado	1	R\$ 2.140,00	R\$ 2.140,00	R\$ 2,14
Princípio Ativo:	SCALP N. 2100								Reg. MS: 0.0103.4040.011-4
62	032220	SCALP N. 2100 ASEPTO CX C/ 200MUN 20302914	80	CR	Calçado	1	R\$ 2.700,00	R\$ 2.700,00	R\$ 2,70
Princípio Ativo:	SCALP N. 2100								Reg. MS: 0.0103.3043.040-0
67	034370	SCALP N. 2100 LARANJA CX C/ 100MUN 0421701	DESCOMPACT	CR	Calçado	1	R\$ 2.200,00	R\$ 2.200,00	R\$ 2,20
Princípio Ativo:	SCALP N. 2100								Reg. MS: 0.0103.3056.072-0
68	031373	SE RINGA DENTAL 5/16S LINDA LOCK C/ 1000MUN 000172	80	CR	Calçado	1	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00	R\$ 2,50
Princípio Ativo:	SE RINGA DENTAL 5/16S LINDA AGULHA L LOCK								Reg. MS: 010103040404040404
69	031326	SE RINGA DENTAL 5/16S LINDA LOCK C/ 1000MUN 000401	DESCOMPACT	CR	Calçado	1	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00	R\$ 2,50
Princípio Ativo:	SE RINGA DENTAL 5/16S LINDA LINDA LINDA								Reg. MS: 010103040404040404


 Grupo Hospitalar Seleto  
 Administrativa

Afonso José de G. Fernandes  
 FARMACIA LTDA  
 CNPJ SP 42389

		ILLOCK							
30	001209	SERENHA SEM LUBRIFICANTE C/20MM 390073	TO	CX	Calças	1	R\$ 0,9170	R\$ 120,9000	R\$ 228,75
Principio		SERENHA DESE SEM LUBRIFICANTE							
Ativo:		ILLOCK							Reg. MS: 0010077420024
31	001211	SERENHA SEM LUBRIFICANTE C/20MM 3974701	DESCRITIVA	CX	Calças	1	R\$ 0,9100	R\$ 19,1000	R\$ 11,00
Principio		SERENHA DESE SEM LUBRIFICANTE							
Ativo:		ILLOCK							Reg. MS: 0010077420024
32	001220	SERENHA SEM LUBRIFICANTE C/20MM 390075	TO	CX	Calças	1	R\$ 0,9100	R\$ 120,9000	R\$ 228,00
Principio		SERENHA DESE SEM LUBRIFICANTE							
Ativo:		ILLOCK							Reg. MS: 0010077420024
33	001245	SERENHA SEM LUBRIFICANTE C/20MM 390071	DESCRITIVA	CX	Calças	1	R\$ 0,9100	R\$ 19,1000	R\$ 15,20
Principio		SERENHA DESE SEM LUBRIFICANTE							
Ativo:		ILLOCK							Reg. MS: 0010077420024
34	007247	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.05 PCT C/20MM 684138	CRENESE/ENBRAMEE PA		Calças	1	R\$ 0,9170	R\$ 19,2000	R\$ 13,00
Principio		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.05							
Ativo:		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.05							Reg. MS: 0040145740327
35	001267	SONDA ENDOTRAQUEAL 3.0MM C/VALVULA N.07 3.0X C/20MM	LABOR EMPROCT/780	CX	Calças	1	R\$ 8,2085	R\$ 22,0000	R\$ 21,00
Principio		SONDA ENDOTRAQUEAL 3.0MM							
Ativo:		N.07,5							Reg. MS: 0010386460124
36	001270	SONDA FOLEY 1.5X 3000 N.14 CX C/20MM (20)	LABOR EMPROCT/780	CX	Calças	1	R\$ 2,9100	R\$ 28,0000	R\$ 28,00
Principio		SONDA FOLEY 1.5X 3000 N.14							
Ativo:		N.14							Reg. MS: 0010386460124
37	004753	SONDA FOLEY 2.5X 3000 N.16 CX C/20MM	WONARD	CX	Calças	1	R\$ 2,4000	R\$ 24,0000	R\$ 24,00
Principio		SONDA FOLEY 2.5X 3000 N.16							
Ativo:		N.16							Reg. MS: 0010386460124
38	007482	SONDA URETRAL N.10 PCT C/20MM	NARKMED	PA	Calças	1	R\$ 0,8000	R\$ 8,0000	R\$ 8,00
Principio		SONDA URETRAL N.10							
Ativo:		N.10							Reg. MS: 0010386460124
39	007481	SONDA URETRAL N.12 PCT C/20MM 390073 - 390075	CRENESE/ENBRAMEE PA		Calças	1	R\$ 0,9100	R\$ 19,2000	R\$ 15,20
Principio		SONDA URETRAL N.12							
Ativo:		N.12							Reg. MS: 0040145740327
		SONDA URETRAL N.14 PCT C/20MM							

  
 O. J. S. S. S. S. S.  
 Gerente  
 R. G. S. S. S. S. S.

1ª e 2ª Edição  
 PARMALCO  
 CNF-SP 02.195

30	030200	2462100 - 9489702	ORIMER/OTOPRANED PA	Colado	1	R\$ 1,1501	R\$ 23,28
Princípio		SOLDA VETRAL H-34		Reg. MS: 01402451140240			
Ativo:							

71	031600	00011000 DE TINTAS TONER DE LASER	DE COLORE	CA	Colado	1	R\$ 41,0000	R\$ 41,0000	R\$ 11,00
Princípio		OXCHETRO de Preto		Reg. MS: 01000004000000					
Ativo:									

Total Orçamentos : R\$ 7.094,28

Condição de Pagamento:

Prazo de Entrega: 08/09/2023

Validade de Proposta: 05/09/2023

**OBSERVAÇÃO:**

Estimamos a guarda de uma Resposta Afirmativa, e colocamos nos seus lábios para reforçar cada comentário.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500,00

A. L. M. Oliveira

**M. NICOLETTI E FILHO S/C LTDA.**  
**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
 Orçamento realizado por: Letícia Thyane Leites Oliveira

  
 Letícia Thyane Leites Oliveira  
 Administradora

  
 M. Nicoletti e Filho S/C Ltda.  
 01600000000000





9	003839	PROPIPIRONA 5140/ML CX C/100MG X 20ML GEN	INDOLIZINONE	CX	Colômbia	1	R\$ 1,8178	R\$ 151,3000	R\$ 150,70
Princípio Ativo:		PROPIPIRONA 100MG/20ML					Reg. MS:		
							1.8343-0-1248-002-4		
9	041814	EROMETAZOLAM-DUT 200MG CX C/100MG X 20ML GEN	INDOLIZINONE	CX	Colômbia	1	R\$ 2,8652	R\$ 206,3200	R\$ 206,12
Princípio Ativo:		EROMETAZOLAM-DUT 200MG/20ML					Reg. MS:		
							1.3343-0-1248-002-4		
10	003850	CARTOPRIL 125MG CX C/100MG X 200P GEN	INDOLIZINONE	CX	Colômbia	1	R\$ 0,8243	R\$ 12,1500	R\$ 12,15
Princípio Ativo:		CARTOPRIL 125MG					Reg. MS:		
							1.4.3343-0-1257-003-3		
11	003858	AMPILOSIN 100 CX C/50MG X 20ML	INDOLIZINONE	CX	Colômbia	1	R\$ 4,0500	R\$ 243,9400	R\$ 243,94
Princípio Ativo:		CEFTAZOSIMA 100 MG					Reg. MS:		
							1.4.3343-0-1257-003-3		
12	003819	ARTERINO 50MG/ML CX C/100MG X 20ML GEN	INDOLIZINONE	CX	Colômbia	1	R\$ 1,4843	R\$ 72,9150	R\$ 72,91
Princípio Ativo:		CARTOPRIL 125MG					Reg. MS:		
							1.4.3343-0-1257-003-3		
14	003812	FLORAN 75MG CX C/20ML X 10P	MED Q/INT/BRACH	CX	Colômbia	1	R\$ 0,4771	R\$ 14,3430	R\$ 14,31
Princípio Ativo:		CINAZOLINA 75MG					Reg. MS:		
							1.5.3343-0-1257-004-5		
14	003858	CHLOROCAL 3% AQUOSA 100ML ALCOHOLICA CX C/100MG X 20ML	USO PHARMA	FR	Colômbia	1	R\$ 1,7162	R\$ 1,7162	R\$ 1,71
Princípio Ativo:		FLORAN 75MG					Reg. MS:		
							0.0000.0000.000-0		
18	010748	CLOPACETIL 40MG/ML CX C/100MG X 20ML	CRISTALINA	CX	Colômbia	1	R\$ 7,8610	R\$ 70,9900	R\$ 70,00
Princípio Ativo:		CLOPACETIL 40MG/ML CLOPACETIL					Reg. MS:		
							1.0248.02.0000-1		
18	043696	DIKUMETAZONA 100MG GEN C/100MG X 100P GEN	INDOLIZINONE	CX	Colômbia	1	R\$ 1,8204	R\$ 81,0000	R\$ 81,00
Princípio Ativo:		DIKUMETAZONA 100MG ACETATO					Reg. MS:		
							1.3343-0-1248-002-4		
17	013886	GERANETAZONA 400MG/ML CX C/100MG X 20ML GEN	INDOLIZINONE	CX	Colômbia	1	R\$ 1,9418	R\$ 234,4150	R\$ 233,00
Princípio Ativo:		GERANETAZONA 400MG					Reg. MS:		
							1.0370-0-0007-002-0		
18	013886	GERANETAZONA 400MG/ML CX C/100MG X 20ML GEN	INDOLIZINONE	CX	Colômbia	1	R\$ 1,9418	R\$ 234,4150	R\$ 233,00

TESTE  
 GlaxoSmithKline  
 Indústria e Comércio Ltda  
 Administrativa

20/01/2014  
 FARMACIA  
 CRI-SP

		DEKLOFENACETAMINA 0,4 MG/ML CX C/500P X 100ML SBL	CRISTALLIA	CR	Calças	1	R\$	R\$	R\$
Princípio		DEKLOFENACETAMINA 0,4 MG/ML					1,0418	87,0000	
Ativo:									
	19	010889 COMÉDIA SÓLIDA CX C/200P X 200P	CRISTALLIA	CR	Calças	1	R\$	R\$	R\$
Princípio		DIAZEPAM 5MG					0,0494	14,0000	15,42
Ativo:									
	20	012925 DIAZEPAM 10MG CX C/100P X 100P	SANTISA	CR	Calças	1	R\$	R\$	R\$
Princípio		DIAZEPAM 10MG					0,0867	80,7000	82,70
Ativo:									
	21	017433 DIAZEPAM 5MG/ML CX C/100P X 2MG SBL	HIPOLABOR	CR	Calças	1	R\$	R\$	R\$
Princípio		DIAZEPAM 5MG/ML					0,1499	94,5000	96,54
Ativo:									
	22	028257 DÍGIDO FENACO 500MG 75MG/ML CX C/100P X 2ML SBL	HTROFARMIA	CR	Calças	1	R\$	R\$	R\$
Princípio		DÍGIDO FENACO 500MG 75MG/ML					0,0204	42,0000	57,04
Ativo:									
	23	010784 DIFENIDRAMINA 30MG/ML CX C/20P X 2ML	CRISTALLIA	CR	Calças	1	R\$	R\$	R\$
Princípio		DIFENIDRAMINA 30MG/ML					15,0809	475,0000	475,20
Ativo:									
	24	017242 DIFENIDRAMINA 50MG/ML CX C/100P X 2ML	FARMACE	CR	Calças	1	R\$	R\$	R\$
Princípio		DIFENIDRAMINA 50MG/ML					1,2136	121,5000	121,50
Ativo:									
	25	017434 DIFENIDRAMINA 50MG/ML CX C/200P X 100P SBL	FARMACE	CR	Calças	1	R\$	R\$	R\$
Princípio		DIFENIDRAMINA 50MG/ML					0,1826	24,5000	31,52
Ativo:									
	26	011377 DIFENIDRAMINA 50MG/0,4ML CX C/10 SERINGAS C/015 POSITIVO	CRISTALLIA	CR	Calças	1	R\$	R\$	R\$
Princípio		DIFENIDRAMINA 50MG/0,4ML					17,4274	174,2000	174,22
Ativo:									
	27	011379 DIFENIDRAMINA 50MG/0,4ML - CX C/2 SERINGAS C/015 POSITIVO	CRISTALLIA	CR	Calças	1	R\$	R\$	R\$
Princípio		DIFENIDRAMINA 50MG/0,4ML					30,7141	60,1200	60,64
Ativo:									
	28	010785 DIFENIDRAMINA 50MG/ML CX C/100P X 2ML 20/10/20	HIPOLABOR	CR	Calças	1		R\$	R\$


  
 [Illegible handwritten text]


  
 FARMACEUTICA SBL

							R\$	R\$	R\$
							1.4563	145,0308	145,63
Principio Ativo:	ADRENALINA (EPINEFRINA) 2MG/ML								
25	010287	ACTOPIRAMID 20MG/ML-CRISTALINO 10ML GEN	CRISTALINA	CR	CRISTALINA	1	R\$	R\$	R\$
							11,5034	235,2358	235,24
Principio Ativo:	STONIDOL 2MG/ML								
26	010291	FURACEMIDA 20MG/2ML CRISTALINO 10ML GEN	CRISTALINA	CR	CRISTALINA	1	R\$	R\$	R\$
							1,2219	23,1468	13,14
Principio Ativo:	FURACEMIDA 20MG/2ML								
27	010307	HALOPIRIDOL 5MG/ML CRISTALINO 10ML GEN	CRISTALINA	CR	CRISTALINA	1	R\$	R\$	R\$
							2,4272	12,13608	12,136
Principio Ativo:	HALOPIRIDOL 5MG/ML								
28	010347	HALOPIRIDOL 5MG/ML CRISTALINO 10ML GEN	CRISTALINA	CR	CRISTALINA	1	R\$	R\$	R\$
							5,4883	273,9458	17,5 08
Principio Ativo:	HALOPIRIDOL 5MG/ML								
29	010439	IBUPROFENO 100MG/ML CRISTALINO 20ML GEN	CRISTALINA	CR	CRISTALINA	1	R\$	R\$	R\$
							2,5074	25,3074	26,1 91
Principio Ativo:	IBUPROFENO 100MG/ML								
30	010748	INSULINA HUMANA REGULAR-R-UI-30 GEN	AMBIEN	CR	CRISTALINA	1	R\$	R\$	R\$
							28,8994	27,8994	28,2 76
Principio Ativo:	INSULINA HUMANA REGULAR-R-UI-30								
31	010749	INSULINA HUMANA REGULAR-R-UI-30 GEN	AMBIEN	CR	CRISTALINA	1	R\$	R\$	R\$
							5,4515	129,3325	130,3 55
Principio Ativo:	INSULINA HUMANA REGULAR-R-UI-30								
32	010804	LOXATAPINA CRISTALINA 100MG/ML 10ML GEN	AMBIEN	CR	CRISTALINA	1	R\$	R\$	R\$
							1,0778	145,3344	146,3 2
Principio Ativo:	LOXATAPINA 100MG/ML								
33	010824	MEROPENEM 500MG CRISTALINO 10ML GEN	BIOTECNOMED	CR	CRISTALINA	1	R\$	R\$	R\$
							12,7458	51,6174	41,8 97
Principio Ativo:	MEROPENEM 500MG								
34	010825	MEROPENEM 500MG CRISTALINO 10ML GEN	BIOTECNOMED	CR	CRISTALINA	1	R\$	R\$	R\$


  
 Biotecnomed

Maria Isabel G. B. B.
   
 FARMACIA
   
 CR-SP 42302

								R\$	
								438,9375 438,94	
								17,5975	
Princípio Ativo:	METOPROLOLOL			Reg. MS:					
				1.706.40/29.113-3					
39	031107	METILPREDNISONA 125MG CX C/500P + ML 2ML GEN	BLAU	CX	Crémas	1	R\$	R\$	R\$
							7,8300	197,2125	197,20
Princípio Ativo:	METILPREDNISONA 125MG, SUCCINATO			Reg. MS:					
				1.2407.0150.003-2					
40	031072	METOPROLOL 1MG/ML CX C/100P X 3ML	CRISTALIA	CX	Crémas	1	R\$	R\$	R\$
							58,8120	194,1740	194,18
Princípio Ativo:	METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO			Reg. MS:					
				1.0350.0440.003-1					
41	031249	METAZOLAM 500MG CX C/500P X 20ML GEN	TABO	CX	Crémas	1	R\$	R\$	R\$
							2,8700	153,5000	153,50
Princípio Ativo:	METAZOLAM 500MG			Reg. MS:					
				5.0070.0616.004-4					
42	031907	MORFINA 1MG/ML CX C/500P X 2ML SOLU	CRISTALIA	CX	Crémas	1	R\$	R\$	R\$
							5,7040	289,2000	289,20
Princípio Ativo:	MORFINA 1MG/ML, SULFATO			Reg. MS:					
				1.0040.0547.013-7					
45	031123	MORFINA 2MG/ML CX C/500P X 4ML GEN	HIPOLADOR	CX	Crémas	1	R\$	R\$	R\$
							4,0540	242,7550	242,71
Princípio Ativo:	MORFINA 2MG, HEMITARTARATO			Reg. MS:					
				1.1545.0136.003-2					
46	031908	ONDANSETRONA 4MG/ML CX C/500P X 2ML GEN	HIPOLADOR	CX	Crémas	1	R\$	R\$	R\$
							1,4991	107,9100	107,91
Princípio Ativo:	ONDANSETRONA 4MG/ML, CLORIDRATO			Reg. MS:					
				1.1349.0170.001-4					
47	031036	PARACETAMOL 500MG CX C/100P X 200P	INDUPE INDUSTRIE	CX	Crémas	1	R\$	R\$	R\$
							0,4112	26,8700	26,87
Princípio Ativo:	PARACETAMOL 500MG			Reg. MS:					
				0.0000.0000.000-0					
48	031467	POSSFONATO DE SÓDIO 100MG/ML CX C/100P X 100 ML	CRISTALIA	CX	Crémas	1	R\$	R\$	R\$
							7,8300	91,6700	91,67
Princípio Ativo:	POSSFONATO DE SÓDIO MONOHIDRATO + POSSFONATO DE			Reg. MS:					
				0000000000000					
49	031003	PROPRANOLOL 1MG/ML CX C/100P X 100 ML	URDNO QUIMICA	CX	Crémas	1	R\$	R\$	R\$
							14,9457	16,4400	16,44
Princípio Ativo:	PROPRANOLOL 1MG/ML, SUCCINATO			Reg. MS:					
				1.0447.1301.001-0					
50	031012	PROPRANOLOL 1MG/ML CX C/100P X 100 ML	CRISTALIA	CX	Crémas	1	R\$	R\$	R\$


  
 Gláucia Martins
   
 Administradora


  
 Gláucia Martins
   
 Administradora

Princípio Ativo:	PROPIONOL 10000/ML 20ML	Reg. MS:	1.0186.0124.012-1						
49	021739	IMPUR 10% TERPENO 500ML ALVOTELIA C/1FR - 20406	VDC FARMACIA	FR	Colima	1	R\$ 5,2000	R\$ 55,5300 MS 5,92	
Princípio Ativo:	POCIVITINIL FTR 0,10000ML-1000-1,0%	Reg. MS:	1.0300.0001.000-0						
50	020078	IMPREGNADO POR OFT EX C/1MG X 14FR	GRUPTAGUATER CX		Colima	1	R\$ 20,9225	R\$ 10,9225 MS 10,92	
Princípio Ativo:	BETANOL ACETATO 30,00000, ANTIHISTAMINICOS 25	Reg. MS:	1.0288.0005.000-0						
51	014822	EMULS DE CLOROFINA 1,0% 500ML C/50MG C/30FR CLISTERAL	JP	CX	Colima	1	R\$ 0,1770	R\$ 167,1400 MS 167,04	
Princípio Ativo:	CLOROFINA 1,0% 500ML C/50MG	Reg. MS:	1.0400.0011.000-1						
52	021142	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30FR S.F	PREPONDUS MARC CX		Colima	1	R\$ 0,3525	R\$ 179,1850 MS 179,78	
Princípio Ativo:	RINGER LACTATO 500ML 3, PECHADO	Reg. MS:	1.0041.0101.000-0						
53	021772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30FR S.F	EQUIPLEX	CX	Colima	1	R\$ 5,0000	R\$ 151,0070 MS 151,07	
Princípio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO	Reg. MS:	1.1772.0004.000-0						
54	013994	CLORETO DE SODIO 0,9% C/500ML 10ML PL	EQUIPLEX	CX	Colima	1	R\$ 0,3200	R\$ 65,3000 MS 65,30	
Princípio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	Reg. MS:	1.1772.0004.000-0						
55	021510	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30FR S.F	PREPONDUS MARC CX		Colima	1	R\$ 0,4000	R\$ 202,4300 MS 201,44	
Princípio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO	Reg. MS:	1.0041.0001.000-0						
56	021141	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30FR S.F	PREPONDUS MARC CX		Colima	1	R\$ 1,7604	R\$ 252,4400 MS 251,54	
Princípio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO	Reg. MS:	1.0041.0001.000-0						
57	011191	SORO CLORETO SODIO 0,9% 500ML C/30FR S.F	PREPONDUS MARC CX		Colima	1	R\$ 1,4001	R\$ 214,0700 MS 214,07	
Princípio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO	Reg. MS:	1.0041.0001.000-0						
58	011404	HEXAMETILLEN DIURETICO CX C/200MG X	FRATE	CX	Colima	1	R\$	R\$	MS

Grupos Farmacia  
Farmacia

Ministerio de Salud  
FARMACIA  
06-SP 4298

		COMPOZICAO			1,0340	600,0000	100,00
Principio Ativo:	1.782.024	MEDICINA, SACITRACINA 150MG			Req. MS		
					1.2382.0125.001-3		
39	024245	TERRITALENA DIBENZOILU DO DE DIBENZOILU 1 MG 20MG	HEPOMABOR	02	Coloide	1	R\$ R\$ R\$ 1,1250 100,0000 100,00
Principio Ativo:		TERBUTALINA BROMIDA, SULFATO			Req. MS		
					1.1343.0176.003-5		
40	024245	TERBUTALINA BROMIDA, SULFATO 1 MG 20MG	HEPOMABOR	02	Coloide	1	R\$ R\$ R\$ 1,1250 100,0000 100,00
Principio Ativo:		TERBUTALINA BROMIDA, SULFATO			Req. MS		
					1.1343.0176.003-5		
41	024276	HEPARINICO SODIO 400 UI/ML 0,5% SOLUCAO 0,5% INYECTIVO	CRISTALIA	02	Coloide	1	R\$ R\$ R\$ 27,0000 95,0000 95,0000
Principio Ativo:		HEPARINA SODICA 400 UI/ML, 0,5%			Req. MS		
					1.1029.0248.004-8		

Total Orçamentado : R\$ 10.149,00

Condição de Pagamento:

Prazo de Entrega: 06/09/2023

Validade da Proposta: 08/09/2023

Observações:

Tabulação no Sistema de Registro de Preços é obrigatória. A validade do nome e sua validade dependem para a validade da declaração unificada.

Valor máximo de liquidação: R\$ 50.000

Assinaturas:

*Glauber S. Martins*  
Gerente  
Administrativo

H NICOLETTI E FILHO S/C LTDA,  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
Diretor responsável: Leôncio Thyngate Gomes Oliveira

*Maria Lúcia G. B. Soares*  
FARMACEUTICA  
C.F. Nº 42394

memoria 33.04.2023



**Orçamento**

**Número 563**

**Empresa: CIRURGICA RTTDA**  
**Endereço: PRACA JOSÉ CARLOS DE MOURA, 50 A - SAO PAULO / SP**  
**CNPJ: 08.946.371/0001-88** Telefone: 11 3541-4663 Fax: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ Website: \_\_\_\_\_

Página 1 de 2

**ORÇAMENTO Nº:** 563 **Instalado por:** VINCENZO **R. Tabela:** **Orçamento Nº:** 563  
**CLASS. 1991 - INSTITUTO DE QUÍMICA - ORGANIZACAO SISTEMA FARMACIA**  
**Endereço: AVENIDA JOSE CARLOS EUBERSONAL FREITAS, 2500**  
**RUA SANTA CASA** **Cidade: SAO PAULO** **UF: SP** **CEP: 05725000**  
**Fone: (11) 3541-4663** **Fax:** **Website: WWW.CIRURGICARTTDA.COM**  
**E-mail: Cirurgica@rttda.com.br** **Vendedor: TCC DE INVESTIMENTO S/A**  
**Endereço: Avenida José Carlos Eubersonal Freitas, 2500**

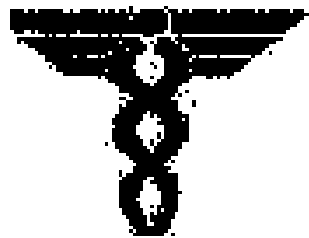
Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Marca	Origem	Estimativa	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit.	Valor Total
1	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	AGUARDANTE	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
2	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	AGUARDANTE	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
3	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	AGUARDANTE	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
4	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	AGUARDANTE	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
5	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	AGUARDANTE	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
6	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	AGUARDANTE	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
7	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	AGUARDANTE	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
8	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	AGUARDANTE	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
9	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	AGUARDANTE	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
10	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	AGUARDANTE	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
11	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	AGUARDANTE	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
12	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	AGUARDANTE	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
13	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	AGUARDANTE	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
14	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	AGUARDANTE	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
15	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	AGUARDANTE	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
16	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	AGUARDANTE	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
17	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	AGUARDANTE	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
18	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	AGUARDANTE	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
19	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	AGUARDANTE	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
20	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	AGUARDANTE	AGUARDANTE	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00

Ministério da Saúde  
 Instituto de Química - Organização Sistema Farmácia  
 CNPJ - 08.946.371/0001-88

G. Sérgio Gonçalves  
 Administrativo







Data: 05/03/2023

ORGANIZACAO: HMTA2

AVC

Empresa: GEURZIDA OLIMPIO LTDA  
Endereço: RUA JOAO ANTONIO SOUZA  
Bairro: JARDIM MARACANA  
Cidade/UF: SAO JOSE DO RIO PRETO / SP  
Fone/Fax: (17) 3291-1270

CNPJ: 01.140.888/001-50  
Inscrição Estadual: R47262898-7  
CEP: 13062-150

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACEREB - 000  
Endereço: AV DOCTOR ELEZER MAGALHAES N° 2020  
Cidade: MIRASSOL CEP: 15105-002  
CNPJ: 20.505.758/0019-70  
Fone: 00173043-252  
Cond. Fgto.: BOLETO (1X) (28 DIAS)  
Vendedor: XS - WESLEY

Data: 05/03/2023  
Bairro: SANTA CASA  
UF: SP  
Ins. Est.: Isento  
Fax:  
Validade: 05/03/2023  
Prazo Entrega:  
Fsc. Mfimo: 0,30

Código	Descrição do Produto Exceção Comercial	Marca	Qtd	Un	Vp. Unitário	Mr. Total
1	572 AC DO TRANEXAMICO 500MG/5ML G/6	BLAU	50	AMP	5,3200	266,00
2	1072 AGUA OXIGENADA 10VOL 1L	INDUUNIDA	24	UI	4,2500	102,00
3	295 AGUA PARA INJECAO 10ML	SANTEO	800	AMP	0,3700	296,00
4	410 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TELTO	150	FA	7,9500	1.192,50
5	11228 HAXIMOPH DA 10MG 5ML/10L 030	WASSER FARMA	500	AMP	1,5000	750,00
6	2485 HIDROXINA COMPOSTA 5ML/10L G/6	HIPOLABOR	800	AMP	2,3800	1.904,00
7	13822 CANTOPRIL 25MG/030	OMED	500	CPR	0,9450	472,50
8	19782 CEFTRIAXONA 1G IM AMP+0,5L/10L (G)	BLAU	10	FA	5,5000	55,00
9	19784 CEFTRIAXONA 1G IV 030 (G)	TELTO	290	FA	4,5000	1.305,00
10	13018 CEFOPROFENO 100MG/30M (210)	HIPOLABOR	1.400	AMP	1,5800	2.212,00
11	19226 CLOZAPINA 100MG G/6	OMED	500	CPR	0,1100	55,00
12	2398 CLOMIDINA 2ML/10L G/6	HYPOFARMA	200	AMP	1,4000	280,00
13	3714 CLOMIDINA 25MG G/60	WANDERY	150	CPR	0,3300	49,50

05/03/2023 11:21:18

Usuário: WESLEY

Gleisa Soares  
Administrativa

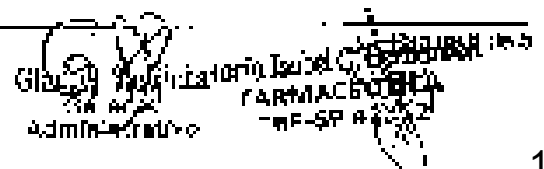
3ª página de 6  
Município de Petrópolis  
FARMACEUTICA  
C.R.F. SP 123972

Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtd	Un.	Vlr. Unitário	Vlr. Total
4	468 PULVIA MINGO 2ML INJEÇÃO	HYPOFARMA	200	AMP	226,00	45.200
5	563 DEXAMETASONA 4MG 2,5ML INJEÇÃO	HIPOLABOR	1500	AMP	240,00	360,00
6	4435 DEXCLORFENIRAMINA 100MG XAROFE	HIPOLABOR	4	FRS	240,00	9,60
7	5160 UNI-DIAZEPAX 5MG/ML 2ML 0500	UNIÃO QUÍMICA	50	AMP	1,1800	59,00
8	5754 DINDOPHENACO 500MG 200ML INJEÇÃO	HYPOFARMA	700	AMP	140,00	140,00
9	14541 DIFENONA 3M. INJEÇÃO	SANTISA	1800	AMP	130,00	234,00
10	1468 DIFENONA 50MG 0500	CHEENPHARMA	100	CPR	0,1500	15,00
11	602 DFAMIN BSEL 10ML INJEÇÃO	HYCOMED	200	AMP	20,0000	4,000,00
12	18387 ENOXACERONA 300MG 40ML 10100H	MYLAN	4	LM	15,8000	63,20
13	1244 FUFOSEMIDA 20MG 2ML INJEÇÃO	SANTISA	100	AMP	1,6000	160,00
14	613 HIDROCORTISONA 500MG INJEÇÃO	UNIÃO QUÍMICA	100	FA	7,2500	725,00
15	18144 IBUPROFENO 100MG/ML 20ML 0205	CINEL	10	FRS	3,0000	30,00
16	8296 LIDOCAINA 2% 8VA30 20ML	HYPOFARMA	20	FA	5,7000	114,00
17	3247 LIDOCAINA 2% 0200 300	PHARLAB	60	TE	4,6000	276,00
18	13163 LIXATAZINA 100MG 100MG	CINEL	10	FRS	4,3000	43,00
19	18021 MEROPENEM 500MG INJEÇÃO	BLAU	10	FA	12,5000	125,00
20	10348 MEROPENEM 10MG 025	BIOCHIMCO	10	FA	17,8000	178,00
21	1452 METILPREDNISOLONA 40MG/ML SUSPENSÃO	UNIÃO QUÍMICA	10	LM	23,0000	230,00
22	11119 NOREPINEFRINA 300MG 4ML INJEÇÃO	HYPOFARMA	60	AMP	2,4000	144,00
23	2236 ONDANSETRONA 2MG/ML 200	HYPOFARMA	800	AMP	2,0700	1.656,00
24	14431 PARACETAMOL 750MG 0200	E.M.S	90	CPR	0,1500	13,50
25	12480 PHOSFONEM 125ML 012	JP	12	FRS	5,8000	70,20
26	0886 PREDNISOLONA 3MG 80ML SUSPENSÃO	HIPOLABOR	10	FRS	4,9000	49,00

Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtds	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
37	337 SORO FISIOLÓGICO CC 1000ML C10	JP	100	BOL	3,3900	3.390,00
38	380 SORO FISIOLÓGICO CC 1000ML C10	JP	20	BOL	8,0600	161,20
39	4469 CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML IN. C100	ESQUILEX	1.000	AMP	0,3700	370,00
40	11935 SORO FISIOLÓGICO CC 250ML C10	ESQUILEX	500	FRS	4,8000	2.400,00
41	4966 SORO FISIOLÓGICO CC 500ML C10	BAXTER	300	BOL	8,8750	2.662,50
42	852 SORO GLICO-FISIOLÓGICO 500ML C10	JP	20	BOL	6,3000	126,00
43	988 SORO GLICOSE 500ML 5% C10	JP	20	BOL	4,9000	98,00
44	19403 NEOMICINA INACTIVADA 100MG POVADA	ALTTAR	30	TS	2,3000	69,00
45	1088 TRAMADOL 100MG 2ML ALICOM A2	HIPOLABOR	300	AMP	3,5000	1.050,00
46	6889 FENCARFARINA ÉTICA 200MG, 8ML C12	MYLAN	6	SER	25,0000	150,00
47	3 ABRADOR DE LINGUA C100	THEOTO	30	UN	4,7000	141,00
48	4117 ÁGUA DESTILADA 3L	PII	2	BL	7,1000	14,20
49	14508 AGULHA 30x1,5 DESC	TKL	400	UN	0,0750	30,00
50	1028 AGULHA 20x1,5 DESC	BR	100	UN	0,0800	8,00
51	37 AGULHA 20x7 DESC	LABOR IMPORT	800	UN	0,0575	46,00
52	129 AGULHA 20x1,5 DESC	WILLYSON	400	UN	6,1875	2.475,00
53	13285 AGULHA 30x7 DESC	BR	3.000	UN	0,0750	225,00
54	62 AGULHA 30x5 DESC	BOLBOR	900	UN	0,0875	78,75
55	58 AGULHA 40x12 DESC	LABOR IMPORT	6.300	UN	0,0770	485,10
56	704 ATADURA DE CREPE 10CM X 1,5M 18PCS	ORTHO-CREPE	20	UN	0,4600	9,20
57	1220 ATADURA DE CREPE 15CM X 1,5M 18PCS	ORTHO-CREPE	50	UN	0,8200	41,00
58	1384 CATETER DE URINA SISTEMA FECHADO 3L METEX	METEX	10	UN	9,6500	96,50
59	14205 DEBOPACK 07L	ARV	150	UN	3,8400	576,00

05/09/2023 11:21:19

Usuário:WESLEY



Código	Descrição do Produto Descrição Comercial	Marca	Qtda	Un	Un. Litêria	Vir. Total
60	5845 COMPRESSA DE OAZE 7,5X7,5 - 13F C/900	CLEAN-UP	6	PGT	18,0000	18,00
61	93742 CURATIVO BLOCC STOP C/300	FRONLAB	10	CA	11,0000	110,00
62	72103 BOMBO MACRO CILINDRO LATERAL U/100	CLONED	2.000	UN	0,9000	1.800,00
63	779 ESPALMADO Nº 70 X 4,5 C/200	GEX	100	ROL	7,9000	790,00
64	14508 FITA ADESIVA 19 X 50	SANTOCELAN	20	ROL	4,4000	88,00
65	143 MICROFIORE 50 X 10	DEX	12	ROL	4,7000	56,40
66	14107 PAPEL LENO 70 X 50 C/50	CONCITO	110	ROL	7,4000	814,00
67	11757 LUVA DE PROCEDIMENTO G	MEDIX	10	CA	10,0000	100,00
68	11524 LUVA DE PROCEDIMENTO M	MEDIX	20	CA	12,0000	240,00
69	11551 LUVA DE PROCEDIMENTO P	MEDIX	50	CA	12,0000	600,00
70	11751 LUVA CIRURGICA ESTERIL 9,5	MEDIX	100	PAR	1,0500	105,00
71	3675 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5	LLANGRUDEX	50	PAR	1,1000	55,00
72	15278 LUVA CIRURGICA ESTERIL 9,5	MEDIX	50	PAR	1,0400	52,00
73	14077 MONITOR ON 2-0 20V 224	MEDIX	1	CA	32,0000	32,00
74	14723 MONITOR ON 4-0 20V 224	MEDIX	1	CA	50,1000	50,10
75	11035 SCA LP 21	GANTA GRUPO	1.000	UN	0,2050	205,00
76	151 SCA LP 23	SOLIDOR	700	UN	0,2081	145,67
77	2237 SCA LP 26	DESCARPACK	100	UN	0,2250	22,50
78	5250 SERRAÇA DESO 20ML S/ALHA L/100 S/LIF SR		500	UN	0,5000	250,00
79	8950 SONDAS FOLEY N.14	MEDIX	10	UN	2,6478	26,48
80	13422 SONDAS FOLEY N.16	MEDIX	10	UN	2,6479	26,48
81	8378 SONDAS NASOGASTRICA LONGA N.08	MAROMED	20	UN	0,9550	19,10
82	10408 SONDAS NASOGASTRICA LONGA N.08	MEDSONDA	20	UN	1,0700	21,40

Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtd	Un	Vr. Unitária	Val. Total
03 14477	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N.14	BIOBASE	10	LN	0,7000	7,00
24 1977	SONDA URETRAL N.10	BIOBASE	20	LN	0,6650	13,30
25 10010	SONDA URETRAL N.12	BIOBASE	30	LN	0,6000	18,00
26 14466	OXÍMETRO DE PULSO PEDIÁTRICO	STECO	1	LN	85,0000	85,00
					Valor da Mercadoria	44.958,66
					Total da Ordem	44.338,66

Observação:

Nome de Usuário: wuolq

Email: vendas@cirurgiasofimato.com.br

Fone: 00175301210

Fax: 210

Glenn Sobral  
ACREDITADO



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA B - LARIM AMERICANA  
 CEP: 13529-290 - TATUIRÁ - SP  
 Tel/Fax: (16) 3505-4400  
 CEP: 01.076.283/0002-47 - TEL: 011 62.006-0  
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14344364

05 DE SETEMBRO DE 2023

**Agência:** INSTIT. INC. DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACENES (625588)  
**Fantasia:** INSTIT. INC. DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACENES  
**Endereço:** AVENIDA DOUTOR ELIESEU MAGALHÃES, 2523  
**Cidade:** YTAJUBÁ  
**Estado:** SANTA CATARINA  
**Cnpj/Cof.:** 29.035.759/0003-73

**Contato:**  
**Depo:** 17115-003  
**Telefones:** (17) 697-679-737  
**UF:** SP  
**E-mail:** [contato@medicamental.com.br](mailto:contato@medicamental.com.br)  
**TE/RS:** TEENT3

**Produtos**

~~0001 10423 BENEFEN 100MG/5ML SUSP INJ 100/500 ML FR 500/500 ML~~

0001 10423 BENEFEN 100MG/5ML SUSP INJ 100/500 ML FR 500/500 ML  
 BENEFEN 100MG/5ML SUSP INJ 100/500 ML FR 500/500 ML

0002 31588 BROMIDRINA 0,5% SOL INJ 100/500 ML FR 500/500 ML  
 BROMIDRINA 0,5% SOL INJ 100/500 ML FR 500/500 ML

0003 12522 LIDOCAINA 2% GELEIA EST Q/L00 8X100MG/100MG  
 LIDOCAINA 2% GELEIA EST Q/L00 8X100MG/100MG

0004 37719 CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ 100/500 ML FR 500/500 ML  
 CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ 100/500 ML FR 500/500 ML

0005 37704 SORO FISIOLOGICO 0,9% SOL INJ 100/500 ML FR 500/500 ML  
 SORO FISIOLOGICO 0,9% SOL INJ 100/500 ML FR 500/500 ML

0006 10415 SORO FISIOLOGICO 0,9% SOL INJ 100/500 ML FR 500/500 ML  
 SORO FISIOLOGICO 0,9% SOL INJ 100/500 ML FR 500/500 ML

0007 37721 CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ 100/500 ML FR 500/500 ML  
 CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ 100/500 ML FR 500/500 ML

Total Geral: R\$ 10.228,00

\*\* DEZ MIL E OTOCIENTOS E VINTE E OITO REAIS \*\*

Quant. Pagtos: 07 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias de Anotura

Transportadora: C.T. - PVX TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI

Vendedor: VIVIANE ISABEL SOUZA - SAO JOSÉ JUNIOR FRETOS

**Condições de Fornecimento:**

POR MOTIVO ESPECIAL FPM AS EGENCIAS DA FORTALEZA Nº 1 DE 29 DE MAIO DE 2023. SÃO FRACTIONARIAS E NÃO AGENS. EM CASO DE ADQUIZIÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS FPM AGENS OPERATIVAS.

*Gláucia S. S. S. S.*  
 Gerente  
 Ag. Administrativa

*Martha Isabel G. de Almeida*  
 FARMACEUTICA  
 CNPJ-07.42393



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA SANTA ROSA, 477 - SALA B - JARDIM AMERICA,  
 CEP: 05523-204 - LIMEIRA - SP  
 Tel/Fax: (16) 3305-4000  
 CNPJ: 06.916.220/0001-47 - IE: 10.782.066-0  
 www.medicamental.com.br e-mail: contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 24548512

05 DE SETEMBRO DE 2008

**Agente:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACETES (629888)  
**Endereço:** AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHÃES, 2520  
**Cidade:** JUNDIAÍ  
**Bairro:** SANTA CECÍLIA  
**Cnpj/Cep:** 20.505-54/0001-70

**Contato:**  
**Cep:** 15115-002  
**Telefone:** (17) 897-675-737  
**UF:** SP  
**E-mail:** contato@medicamental.com.br  
**UF/RG:** SP/SP

**Produtos**

0001	31023	AGULHA HIPODERMICA / 25G 1,3X0,12MM C/100/100-CK SR	LN	400	0,7612	304,48	
2º AGULHA DESCARTAVEL							
0002	34448	AGULHA HIPODERMICA / 21G 25X0,70MM C/100/100-CK SR	UN	400	0,0820	32,80	
2º AGULHA DESCARTAVEL							
0003	34587	AGULHA HIPODERMICA / 25G 25X0,70MM C/100/100-CK SR	UN	600	0,0615	36,90	
2º AGULHA DESCARTAVEL							
0004	30888	AGULHA HIPODERMICA / 22G 25X0,70MM C/100/100-CK SR	UN	3.000	0,0870	261,00	
2º AGULHA DESCARTAVEL							
0005	34805	AGULHA HIPODERMICA / 20G 40X1,20MM C/100/100-CK SR	LN	6.500	0,0740	481,00	
2º AGULHA DESCARTAVEL							
0006	13328	ALGODAO HIPOFLO 500G	NATHY HOSP	RL	25	137,200	238,00
2º ALGODAO HIDROFILT.O							
0008	45151	COMPRESSA/TAPA C/ATIVAO CIRURGICO ESTERIL TOXUS ABERTA	FOLAR FX HOSP	UN	600	0,7600	456,00
2º COMPRESSA C/ATIVAO CIRURGICO							
0009	32558	COMPRESSA/TAPA C/ATIVAO CIRURGICO ESTERIL TOXUS ABERTA	DESCARBOX	UN	10	11,3000	113,00
2º COMPRESSA LENCOL							
0011	34590	SERINGA HIPODERMICA/10ML LUER LOCK C/150/150-CK SR	SP	2500	1,0800	2700,00	
2º SERINGA							
0013	17992	SERINGA HIPODERMICA/20ML LUER LOCK C/250/250-CK SR	SP	500	0,4290	214,50	
2º SERINGA HIPODERMICA							
0012	34574	SERINGA HIPODERMICA/5ML LUER LOCK C/7500/7500-CK SR	SP	5000	0,1380	690,00	
2º SERINGA							

*[Handwritten Signature]*  
 17/09/2008  
 ADM. HOSPITALAR

Total Geral: R\$ 3.005,98  
 \*\* TRÊS MIL, CINCO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS \*\*

Maria Inês G. S. ...  
 FARMACIA ...  
 R. ...



nota 33 0923



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 AV. XV DE NOVENHO, 450 GRUPO - CENTRO  
 CEP: 20175-050 - RIO DE JANEIRO  
 Tel/Fax: (21) 2505-4000  
 CNPJ: 070.206/0004-07 - Insc. Est. 25.964.25 2  
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14348237

05 DE SETEMBRO DE 2017

**Agente:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL PAZ E PACE (E29689)  
**Endereço:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL PAZ E PACE  
**Endereço:** AVENIDA DOUTOR ELTEZER MAGALHAES, 2520  
**Cidade:** FLORIANOPOLIS  
**Estado:** SANTA CATARINA  
**Cnpj/Cep:** 29.505.700/0004-70

**Contato:**  
**Cap:** 15155-002  
**Telefone:** (21) 2505-4000  
**uf:** SC  
**E-mail:** contato@medicamental.com.br  
**IS/RG:** 15PNT0

Produtos

0001	22857	FU. CLORIDR. VORINAM/ML SOL INJ 100ML C/5 AMP 2ML/5-CK	UNICAO CLINICA	AMP	5	4,9800	24,90
ACETILSALICILICA							
0002	16108	TRANSAMID/50MG/ML SOL INJ C/5 AMP 2ML/5-CK	ZENE BRASIL	AMP	50	4,0500	202,50
ACIDO TRANAMIDICO							
0003	15787	AGUA 1% INJECAO, SOL. DO EST. INJ, C/200 AMP 10ML/200-CK	ISOTERMA	AMP	800	0,2500	200,00
AGUA PARA INJECAO							
0004	23021	BICARBONATO DE SODIO/0,84% INJ INJ C/35 FR 250ML/35-CK	HYPOFARMA	FR	35	24,7000	864,50
BICARBONATO DE SODIO							
0005	15578	BUTILPROPIONATO DE ESCOPOLAMINA + PIPERONA EDRICA 2ML/50-CK	HYPOFARMA	AMP	600	2,0000	1.200,00
BUTILPROPIONATO DE ESCOPOLAMINA+PIPERONA EDRICA							
0006	35108	CEFTRIAXONA/500 MG PO INJ C/100 FR/100-CK	BLAU	FR	700	4,0000	2.800,00
CEFTRIAXONA DISSODICA							
0007	22662	ACTRONIC/50MG/ML SOL INJ IM C/50 AMP 2ML/50-CK	UNICAO QUIMICA	AMP	1.400	1,6000	2.240,00
CETOPROFENO							
0008	21200	BACITRACINA/50MG/ML SOL INJ C/100 AMP 2ML/200-CK	HYPOFARMA	AMP	200	1,2400	248,00
LIME VERDE							
0009	27257	DEXAMETASONA/1MG/50 GRM DERM SOL 0,1%	PHARLAS	UN	50	3,3000	165,00
DEXAMETASONA							
0010	22815	DICLOFENACO SODICO/50MG/ML SOL INJ C/50 AMP 2ML/50-CK	UNICAO QUIMICA	AMP	100	1,1000	110,00
DICLOFENACO SODICO							
0011	23075	DEXAMETASONA/1MG/ML SOL INJ C/50 AMP 2ML/50-CK	HYPOFARMA	AMP	1.700	1,7000	2.890,00


Pharm. Hospitalar  
 Medicamental

Medicamental Farmacêutica  
 BARMACÊUTICA  
 CRF-SP 2352

ROG#113 20550000 DE DEXAMETAZONA									
0012	20976	DIFENHIDRAMINA/500MG/ML SOL. IN. IV Q/10 AMP 2ML/100- CX	TEUTO	AMP	1.900	1.1000	1.980,00		
DIFENHIDRAMINA 500 MG									
0013	25527	HEXACENIDAZOL/100MG/ML SOL. IN. IV Q/10 AMP 2ML/100-CX	HYPOFARMA	AMP	100	1.1000	100,00		
HEXACENIDAZOL 100 MG									
0014	21045	MEROPENEM/1G PO SOL. IN. IV Q/10 FA/10 CX	ALROBOND	FA	10	17.2000	172,00		
MEROPENEM 1 GRAM/10 TAB									
0015	14008	MEROPENEM/500 MG PO SOL. IN. IV Q/25 FA/25 CX	BLAL	FA	25	9.9000	247,50		
MEROPENEM 500 MG									
0016	37028	DOLYDORF 100MG SOL. IN. IV Q/10 AMP 2ML**/50-CX	UNIAO QUIMICA	AMP	50	1.6800	840,00		
DOLYDORF 100 MG									
0017	11025	HEXAPROFEN/200MG/ML SOL. IN. IV Q/50 AMP 4ML/50- CX	HYPOFARMA	AMP	50	2.2500	112,50		
HEXAPROFEN 200 MG									
0018	20125	CINDANSETRON/2MG/ML SOL. IN. IV Q/30 AMP 2ML/30-CX	HYPOFARMA	AMP	300	1.5000	450,00		
CINDANSETRON 2 MG									
0019	12227	TORCETOS/100MG/ML SOL. IN. IV Q/10 AMP 2ML/100-CX	UNIAO QUIMICA	AMP	1	15,0000	15,00		
TORCETOS 100 MG									
0020	14051	PREDNISON/40MG/ML SOL. ORAL FR. 100ML - PIRETA	ANTERA	FR	1	15,0000	15,00		
PREDNISON 40 MG									
0021	37042	CLORURO DE CALCIO 10% + CLORURO DE POTASSIO + CLORURO DE SODIO + LACTATO DE SODIO 500ML/500-CX	HALEX ISIAK	BS	20	1,1500	230,00		
CLORURO DE CALCIO 10% + CLORURO DE POTASSIO + CLORURO DE SODIO + LACTATO DE SODIO									
0022	25040	CLORURO DE SODIO/0,9% SOL. IN. IV Q/200 AMP 10ML/200-CX	ESOPALVA	AMP	1.100	0,2800	308,00		
CLORURO DE SODIO									
0023	22020	TRAPADOL/100MG/ML SOL. IN. IV Q/10 AMP 2ML/100-CX	TEUTO	AMP	300	1.9000	570,00		
TRAPADOL 100 MG									

Total Geral: R\$ 14.510,20

\*\* QUATORZE MIL, QUINHENTES E DEZ REAIS E TRINTA CENTAVOS \*\*

Cond. Pagto:	30 DIAS	Validade Proposta:	5 Dias de Assinatura
Transportadora: C&L - P&L TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI		Vendedor:	VENY ISABEL SOUZA - SAC JOSÉ DO RIO PRETO
Condições de Fornecedor:			 <b>Maria Isabel Souza</b> FARMACIUTRIZ CRF-SP 41.023



0012	33324	EQUIPO MACRO/COMPLETO-1,5M CONGEL. SUIP GAMA ENB'94C	TKL	LN	2.000	0,7500	1.460,00
2ºEQUIPO MACRO							
0013	19841	PISTA ATIVADA (PISTA HIGIENIZADA) 100X100CM	CIEX	LN	20	3,5000	70,00
1ºPISTA ATIVADA							
0014	33802	PISTA MICROPOROSA/BRANCA 100X100CM	CIEX	LN	5	1,4500	7,25
2ºPISTA MICROPOROSA							
0015	15919	PISTA MICROPOROSA/BRANCA 50X100CM	CIEX	LN	12	4,3000	51,60
2ºPISTA MICROPOROSA							
0016	35008	MALHA/TUBULAR DE ALGODAO 08 X 15 M	POLAR FLY HOSP	MI	2	6,2400	12,48
2ºMALHA TUBULAR 15M							
0017	35010	MALHA/TUBULAR DE ALGODAO 08 X 15 M	POLAR FLY HOSP	EL	2	7,8900	15,78
2ºMALHA TUBULAR 15M							
0018	33744	SONDA ASPIRACAO/TRAQUEAL EM PVC N.8 18CM	MEDSONDA	UM	10	0,4950	4,95
2ºSONDA ASPIRACAO TRAQUEAL							
0019	34312	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC CYBA AD7,5 SOLDOR	LABOR IMPORT	PC	10	2,5500	25,50
2ºSONDA ENDOTRAQUEAL - CYBUFF+TUBO							
0020	19436	SONDA FOLEY/55CC 2 VIAS L1	LABOR IMPORT	PC	10	2,5500	25,50
2ºSONDA FOLEY + CLIF							
0021	10226	SONDA FOLEY/55CC 2 VIAS L6	LABOR IMPORT	PC	10	2,5500	25,50
2ºSONDA FOLEY + CLIF							
0022	33775	SONDA NASOGASTRICA/LONGA EM PVC N.8 110CM	MEDSONDA	UM	20	0,7200	14,40
2ºSONDA NASOGASTRICA LONGA+110 CM							
0023	33780	SONDA NASOGASTRICA/LONGA EM PVC N.12 110CM	MEDSONDA	UM	30	1,0500	31,50
2ºSONDA NASOGASTRICA LONGA+110 CM							
0024	33794	SONDA URETRAL/EM PVC N.10 40CM	MEDSONDA	UM	20	0,5100	10,20
2ºSONDA URETRAL							
0025	33795	SONDA URETRAL/EM PVC N.12 40CM	MEDSONDA	UM	30	0,5500	16,50
2ºSONDA URETRAL							
0026	33796	SONDA URETRAL/EM PVC N.14 40CM	MEDSONDA	UM	30	0,5500	16,50
2ºSONDA URETRAL							

  
 Administrativo

Total Geral R\$ 5.773,41

\*\* CINCO MIL, SETECENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS \*\*

Unidade: Hospital  
 Farmacológica  
 CRF-5010/02

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade  
Proposta: 7 Dias de Abertura

Transportadora: GT - PVA TRANSPORTES E SERVIÇOS CRLD

Vendedor: VIND 1549 EL SOLZA - SAC 1088 DO RIO  
PRETO

**Condições de Fornecimento:**

NÃO HÁ IMPOSTO FISCAL E ELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2824 DE 20 DE MARÇO DE 1998, NÃO FRACTIONAR O  
PREÇO. EM CASO DE NOTIFICAÇÃO PARA COTA EMPLEGA, FAVOR ENDEINHAR AS QUANTIDADES ADQUIRIAS ÀS  
EMBALAGENS OFERTADAS.

Atoria (Sociedade) Farmacológica  
FARMACOLÓGICA  
COT-01-1992

Ad. 10/11/92

# MCW Fracturas miólicas e suas filiações

Programa 3.5 - 019 - 2.3

- ACETILCISTEÍNA 100 MG/ML - AMPOLAS 500 (FRACÇÃO) INJETÁVEL - 50 AMPOLAS
- ACIDO TRACHEMILICO 250 MG/5ML INJETÁVEL - 50 AMPOLAS
- AGUA OXIGENADA 1000 ML - 24 A. AMBOLAS 1000 ML (FRACÇÃO) INJETÁVEL - 50 AMPOLAS
- ASUA PARA INJEÇÃO 100 ML - 800 AMPOLAS (FRACÇÃO) INJETÁVEL - 50 AMPOLAS
- ANTIDOTO DE PROBLEMAS 500 mg/ml solução oral - 15 ml - 3 FRASCOS
- APENAS FRACÇÃO INJETÁVEL 1.200.000 UI - 150 FRASCOS
- BICALBAMATO DE SÓDIO 8,15% 250 ML INJETÁVEL 10 FRASCOS (FRACÇÃO) INJETÁVEL - 50 FRASCOS
- BROMOPRIDA 20 MG/5 ML - 500 AMPOLAS (FRACÇÃO) INJETÁVEL - 50 AMPOLAS
- BUTILBROMATO DE ESCORINA 10 MG + D. PIPERINA SÓDICA 25 MG / 5 ML INJETÁVEL (FRACÇÃO) INJETÁVEL - 50 AMPOLAS
- CAPIPRINA 25 MG - 500 COMPRIMIDOS (FRACÇÃO) INJETÁVEL - 50 AMPOLAS
- CEFTIOXONA 1000 MG + 100 ML + SOLUENTE - 10 FRASCOS (FRACÇÃO) INJETÁVEL - 50 FRASCOS
- CLINDAMICINA 300 MG/5 ML - 250 FRASCOS (FRACÇÃO) INJETÁVEL - 50 FRASCOS
- CETOPROFENO 100 MG/5 ML - 200 AMPOLAS (FRACÇÃO) INJETÁVEL - 50 AMPOLAS
- CICLODIAZEM 100 MG - 500 COMPRIMIDOS (FRACÇÃO) INJETÁVEL - 50 AMPOLAS
- CINCLIDINA 150 MG/5 ML - 7 ML INJETÁVEL - 200 AMPOLAS
- CINOBETINA 50 MG - 100 COMPRIMIDOS
- CLOMIDROFEN 75 MG - 30 COMPRIMIDOS
- CLORFENIRAMINA SOLUÇÃO 1% 20 ML - 20 FRASCOS (FRACÇÃO) INJETÁVEL - 50 FRASCOS

Clayton S. Silva  
Administrativo

Aluna: [nome] - [matrícula]  
FARMACIA [nome]  
CPF - 531.230.2



FUROSEMIDA 20MG/2ML INIETIVEL 100 KAPJOLA (PILLOLE) 20MG/5ML GERMILICION HYPERSENSIBILNY I HIGIENI

HALOPERIDOL 5MG/1ML INIETIVEL - 50 AMPJOLA Injekcijske tablete 5mg/1ml (10 tableta) u pakovanju od 10 ampula

HIDROKORTIZON 20MG/2ML INIETIVEL - 100 FRASCO Hidrokortison tablete 20mg/2ml (100 tableta) u pakovanju od 100 frasci

HIDROKORTIZON DE ALINHADO 60MG/2ML 300ML SUSPENSAO ORAL - 15 FRASCO

IBU-PROFENO 200MG/5 22 ML - 10 FRASCO

INSULINA HUMANA REGULAR 100 U/ML 10ML - 1 FRASCO

LINCOLINA 200 MG (CIORIDRATO) 5MG VASODILATOR 200ML INIETIVEL Injekcijske tablete 200mg/5ml (100 tableta) u pakovanju od 100 frasci

LIDOCINA NA 2% 500 ML 500ML 5% RASVALJA (U) Injekcijske tablete 200mg/5ml (100 tableta) u pakovanju od 100 frasci

LORAZEPAM 1MG/1ML 100ML 2FRASCO - 20 FRASCO

M-PROPENEROL PO PABA SOLUCION INIETIVEL 500MG/1V 10FR-AMPJOLA Injekcijske tablete 500mg/1ml (100 tableta) u pakovanju od 10 ampula

MEROPENEM - PO PABA SOLUCION INIETIVEL 1G/1V 10FR-AMPJOLA Injekcijske tablete 1g/1ml (100 tableta) u pakovanju od 10 ampula

MEETIP-REDNISOLONA 125MG INIETIVEL 1V/1V 10FR-AMPJOLA

MEETOPROLOL (DILTAPATO) 5MG 5 VU INIETIVEL (SER-TR-EN) 10FR-AMPJOLA Injekcijske tablete 5mg/5ml (100 tableta) u pakovanju od 10 ampula

MILDAKOLA 100MG/5ML 100 ML -50 AMPJOLA Injekcijske tablete 100mg/5ml (100 tableta) u pakovanju od 50 ampula

MORFINA ISU JAVTOI 20MG/2ML INIETIVEL -50 AMPJOLA Injekcijske tablete 20mg/2ml (100 tableta) u pakovanju od 50 ampula

NOR-EPINEFRINA 2MG/1ML 40V EQUIV. 40MG NOR-BASE - 20FR-AMPJOLA Injekcijske tablete 2mg/1ml (40 tableta) u pakovanju od 20 ampula

PALMAMESTRONE (CIORIDRATO) 4MG/2ML INIETIVEL - 100FR-AMPJOLA (U) Injekcijske tablete 4mg/2ml (100 tableta) u pakovanju od 100 ampula

PARALDETA 100L 750MG/5 - 100 COMIRKILICA Injekcijske tablete 100mg/5ml (100 tableta) u pakovanju od 100 komirki

Glavni šef  
Gen. šef  
Pamlin Petrović

Andrija Bulat  
Glavni šef  
Gen. šef  
-RF-5P







AUGONARI HIERONIMO SONE - 25 X30LD (AUSGEGABEN) 30 UNIDADES  
 APARELHO DE BAINHEIRA 24 UNIDADES (AUSGEGABEN) 30 UNIDADES  
 APARELHO DE PRESSÃO ADULTO - 5 UNIDADES (AUSGEGABEN) 30 UNIDADES  
 APARELHO DE PRESSÃO ADULTO DE BRANCO - 1 UNIDADE  
 ATAINURA PREFEITURA X 4 SIM - 200 UNIDADES (AUSGEGABEN) 30 UNIDADES  
 ATAJURA CHEFE ESCOLA X 4 SIM - 60 UNIDADES (AUSGEGABEN) 30 UNIDADES  
 BUDISSE-GUJA PINTURAÇÃO 1 VALVEAL ADULTO 14FR 10 UNIDADES (AUSGEGABEN) 30 UNIDADES  
 CADARCO SARCADO - 100 UNIDADES (AUSGEGABEN) 30 UNIDADES  
 CAMPO OPERACIONAL 45CM X 50CM - 300 UNIDADES (AUSGEGABEN) 30 UNIDADES  
 CAPILUVA HALLULUS 20MM 4.0 MM SEM BOLAIO - 1 UNIDADE (AUSGEGABEN) 30 UNIDADES  
 CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18G (AMERICANO) - 100 UNID (AUSGEGABEN) 30 UNIDADES  
 CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (AMERICANO) - 400 UNIDADES (AUSGEGABEN) 30 UNIDADES  
 CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G (AMERICANO) - 100 UNIDADES (AUSGEGABEN) 30 UNIDADES  
 COLA LER INTRAVENOSO PERIFERICO 27FR (AMERICANO) - 500 UNIDADES (AUSGEGABEN) 30 UNIDADES  
 COLA LER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G (AMERICANO) 22G (AMERICANO) 22G (AMERICANO) 100 UNIDADES (AUSGEGABEN) 30 UNIDADES  
 CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (AMERICANO) - 500 UNIDADES (AUSGEGABEN) 30 UNIDADES  
 CATETER PARA OXIGENOTERAPIA TIPO JICULLUS HALLULUS ESTERIL - 30 UNIDADES (AUSGEGABEN) 30 UNIDADES

  
 Diretor  
 Serviço  
 Administrativo

Material de Insumos  
 Farmacos e Materiais  
 CRF - 500.423/21

CATERPILLAR 1150 DCL US OR GENIO - 10 UNIDADE [REDACTED]

COLTOS DE ALUNA FERRAIA PROPRIO MONOMI COM VALVULA AHT-REFRIGERANT 33 UNIDADE [REDACTED]

COLETOE DE VAERIAIS PERUORO COLANTE 7 UTROS -150 UNID [REDACTED]

COLETOE DE JIRMA INF. UNISSEX -10 UNIDADE [REDACTED]

COLETOE LIRMA SERTIMA ABERTO -5 UNIDADE [REDACTED]

COMPR. SSA DE GAZ - 1/2 X 1/2 INCH TU HUS NEULSILUBIL CONT. 200 UNID - 5 PACOTE [REDACTED]

COMPR. PRESSA DE GAZ - 1/2 X 1/2 INCH UNIOS ESIEBEL [REDACTED]

CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM - 600 UNIDADE [REDACTED]

CUSATIVO POS COLETA SANGUE (BLOCCO STOP) COM SARDUNID - 10 CAIXA [REDACTED]

ELETRODO PARA MONITORIZACAO (E.C.G) 8000 UNIDADE [REDACTED]

EQU. POU PROYECTOSAS SAMPARA FLEXIVILIND. 19" FI. TRO DE PAR [REDACTED]

EQU. PRO PARA POMPA DE INFUSAO EQUIPOTO UFFMED - 10 UNID

EQU. PRO PARA BOMBA DE INFUSAO EQUIP UFFMED - 10 UNIDADE

ESPANADORAS 300CM X 15CM - 100 ROLLO [REDACTED]

FILHO HIGIENIZANTE E LINDASUBINDO BALNEARIC VIBRA E HME - COM CALIBRACAO - ACUCILLO [REDACTED]

FITA ADESIVA HOSPITALAR 19CM X 5CM - 20 ROLLO

[Signature]

[Signature]



COLADO-SEGURANÇA 5 UNIDADE

PAPEL 44 REFINETADO TORVILARICO COM UNDO PARA EOS DIGITAL EP22 - PCT 5/3000 1PCT

PAPEL CREPADO 75 X 25CM 500 UNIDADE

C-57TE (DISPOSITIVO LUBR DE ACESSO FREQUEN) - 20 UNIDADE

EDM VIMASOR IN ANUAL DE S-1ICOME ADULTO (ANEXO) COM RESERVATORIO 1 UNIDADE (SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS)

SCALP Nº 216 (DISPOSITIVO PARA INJUSAO INTRAVENOSA) - 1200 UNID (SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS)

SCALP Nº 216 (DISPOSITIVO PARA INJUSAO INTRAVENOSA) - 200 UNID (SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS)

SCALP Nº 250 (DISPOSITIVO PARA INJUSAO INTRAVENOSA) - 100 UNID (SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS)

SERINGUA UESUA-VIAVEL 20VIL SEM AGULHA BICO LUER LONCR - 1500 UNID (SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS)

SERINGUA OFSCA-TAYEL 20VIL SEM AGULHA BICO LUER SUP 500 UNID (SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS)

SERINGUA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LONCR - 6000 UNID (SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS)

SISTEMA DE OBTENCAO MEDICINAL 500ML INFANTI - 2 UNIDADE

SISTEMA DE OBTENCAO MEDICINAL (ADULTO 2 LITROS) - 4 UNID


SONDA DE ASPIRACAO TROQUELAR Nº 06 - 10 LUBRANTE (SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS)

SONDA ENDOSCOPICA RADIOLUCL Nº 7.5 COM BALAO - 10 UNIDADE (SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS)

SOWUA FOLEY Nº 14 2 VIAS - 10 UNIDADE (SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS)

SONDA FOLY Nº 06 2 VIAS - 10 UNIDADE (SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS)

SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12R - 30 UNIDADE

  
Administrativo

  
MUNICIPIO DE...  
FRU...  
CRM-SP...



Nota 33.09.23



**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
 Rnd. Suscelero Habitacional da Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edviges  
 Pousa Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1790  
 CNPJ: 00.874.029/0001-40 - LE 020.943584.0064  
 www.medicentercomercial.com.br

Cotação # 298135

CNPJ: 00.874.029/0001-40 - INSTITUTO DE SAUDE -

Contato: 3349.1 - MARIA TIZABE -

Registro: 1 - UNICA

Cargo:

Rating:

Telefone: 32423005

Limite de Crédito: R\$ 10.000,00

Sector:

Tipo Operação: Passivo

Data Cotação: 05/09/2023

Moeda: VALOR

Forma de Pagto: 9 - 5% 30

Condição de Pagto: 30 - 30 DIAS - F% 30/30

Operador: 112 - FARMACIA LARCHEO MOREIRA

Período: Vencido 30

Seq.	# Item Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	07 ACETILCISTEINA 10% AMP 1ML (5) UNICO FARMACIA AP COM AP	5,000	R\$ 3,24	R\$ 16,20
2	1235 AZUL COMBENKINA 10 VOL 10ML ALMOIT VTC PHARMA PR	24,000	R\$ 1,77	R\$ 42,48
3	2057 BICARBONATO DE SODIO 8,4% PR 250 ML (5) HYPOFARMA	15,000	R\$ 22,00	R\$ 330,00
4	11221 BUCALOPAN COM PANTOTENICO + 2,5% S/SOL AP (M) (3) COMED	500,000	R\$ 4,00	R\$ 2.000,00
5	11221 BUCALOPAN COM PANTOTENICO + 2,5% S/SOL AP (M) (3) COMED	500,000	R\$ 4,00	R\$ 2.000,00
6	11221 BUCALOPAN COM PANTOTENICO + 2,5% S/SOL AP (M) (3) COMED	500,000	R\$ 4,00	R\$ 2.000,00
7	11221 BUCALOPAN COM PANTOTENICO + 2,5% S/SOL AP (M) (3) COMED	500,000	R\$ 4,00	R\$ 2.000,00
8	11221 BUCALOPAN COM PANTOTENICO + 2,5% S/SOL AP (M) (3) COMED	500,000	R\$ 4,00	R\$ 2.000,00
9	11221 BUCALOPAN COM PANTOTENICO + 2,5% S/SOL AP (M) (3) COMED	500,000	R\$ 4,00	R\$ 2.000,00
10	11221 BUCALOPAN COM PANTOTENICO + 2,5% S/SOL AP (M) (3) COMED	500,000	R\$ 4,00	R\$ 2.000,00
11	14001 CLOMOXANOL 10 MG COM 1 (5) FARMACIA AP COM 1 CP	500,000	R\$ 0,2000	R\$ 100,00
12	14001 CLOMOXANOL 10 MG COM 1 (5) FARMACIA AP COM 1 CP	500,000	R\$ 0,2000	R\$ 100,00
13	14001 CLOMOXANOL 10 MG COM 1 (5) FARMACIA AP COM 1 CP	500,000	R\$ 0,2000	R\$ 100,00
14	14001 CLOMOXANOL 10 MG COM 1 (5) FARMACIA AP COM 1 CP	500,000	R\$ 0,2000	R\$ 100,00
15	14001 CLOMOXANOL 10 MG COM 1 (5) FARMACIA AP COM 1 CP	500,000	R\$ 0,2000	R\$ 100,00
16	14001 CLOMOXANOL 10 MG COM 1 (5) FARMACIA AP COM 1 CP	500,000	R\$ 0,2000	R\$ 100,00
17	14001 CLOMOXANOL 10 MG COM 1 (5) FARMACIA AP COM 1 CP	500,000	R\$ 0,2000	R\$ 100,00
18	14001 CLOMOXANOL 10 MG COM 1 (5) FARMACIA AP COM 1 CP	500,000	R\$ 0,2000	R\$ 100,00
19	14001 CLOMOXANOL 10 MG COM 1 (5) FARMACIA AP COM 1 CP	500,000	R\$ 0,2000	R\$ 100,00
20	14001 CLOMOXANOL 10 MG COM 1 (5) FARMACIA AP COM 1 CP	500,000	R\$ 0,2000	R\$ 100,00
21	14001 CLOMOXANOL 10 MG COM 1 (5) FARMACIA AP COM 1 CP	500,000	R\$ 0,2000	R\$ 100,00
22	14001 CLOMOXANOL 10 MG COM 1 (5) FARMACIA AP COM 1 CP	500,000	R\$ 0,2000	R\$ 100,00
23	14001 CLOMOXANOL 10 MG COM 1 (5) FARMACIA AP COM 1 CP	500,000	R\$ 0,2000	R\$ 100,00
24	14001 CLOMOXANOL 10 MG COM 1 (5) FARMACIA AP COM 1 CP	500,000	R\$ 0,2000	R\$ 100,00
25	14001 CLOMOXANOL 10 MG COM 1 (5) FARMACIA AP COM 1 CP	500,000	R\$ 0,2000	R\$ 100,00
26	14001 CLOMOXANOL 10 MG COM 1 (5) FARMACIA AP COM 1 CP	500,000	R\$ 0,2000	R\$ 100,00
27	14001 CLOMOXANOL 10 MG COM 1 (5) FARMACIA AP COM 1 CP	500,000	R\$ 0,2000	R\$ 100,00
28	14001 CLOMOXANOL 10 MG COM 1 (5) FARMACIA AP COM 1 CP	500,000	R\$ 0,2000	R\$ 100,00
29	14001 CLOMOXANOL 10 MG COM 1 (5) FARMACIA AP COM 1 CP	500,000	R\$ 0,2000	R\$ 100,00
30	14001 CLOMOXANOL 10 MG COM 1 (5) FARMACIA AP COM 1 CP	500,000	R\$ 0,2000	R\$ 100,00

Observação:  
 Estoque sujeito a alteração  
 Médico: M. Lima R. Filho  
 Validade: até 31/08/2023

*[Handwritten Signature]*  
 05/09/2023  
 Ana Carolina

Nota Fiscal nº 33.09.23  
 FARMACIA LARCHEO MOREIRA  
 CPF: 07.423.859





**MEDICENTER COMERCIAL LTDA**  
 Rua Alexandre Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges  
 Parnaíba - MA - CEP 67550-000 - FONE: (95) 3444-1950  
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - IE: 02.949046.0034  
 www.medicentercomercial.com.br

Cotação: R\$ 206,435

Seq.	Nome Descrição	Quantidade pedida	Valor Unitário	Valor Total
29	10875 LINDERA NA 245 S/VAZS AP (SPL) (6) HYPOSSARNA AP COM 1 AP	100,000	R\$ 1,15	R\$ 115,00
30	10844 CORATONA 1/2 FRASCO 100 ML (S/VAZS) TERMOESTABILIZADA	50,000	R\$ 6,60	R\$ 330,00
31	18754 VILUPHEN 16 IV 250 ML (S/VAZS) COM 1 FR	10,000	R\$ 17,25	R\$ 172,50
32	14758 METILPREDNISOLONA 125MG 100 COM. 2X (6) BLAU FR	25,000	R\$ 6,25	R\$ 156,25
33	10875 LINDERA NA 245 S/VAZS AP (SPL) (6) HYPOSSARNA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 4,05	R\$ 202,50
34	12022 MI 222ULAM SING AMP 104 (6) HIRALUBER AP COM 1 AU	100,000	R\$ 3,09	R\$ 309,00
35	14758 METILPREDNISOLONA 125MG 100 COM. 2X (6) BLAU FR	50,000	R\$ 3,75	R\$ 187,50
36	14758 METILPREDNISOLONA 125MG 100 COM. 2X (6) BLAU FR	50,000	R\$ 3,75	R\$ 187,50
37	447 NOMETHEPRINA 20MG ML AP 4ML (S/VAZS) (4) HYPOSSARNA AP COM 1 AU	50,000	R\$ 2,69	R\$ 134,50
38	557 DINDANETREDA 150MG AP 500MG HYPOSSARNA AP COM 1 AU	50,000	R\$ 3,99	R\$ 199,50
39	1520 PARACETAMOL 300MG COM. (6) 270,15 COM 1 CF	250,000	R\$ 0,2200	R\$ 55,00
40	14758 METILPREDNISOLONA 125MG 100 COM. 2X (6) BLAU FR	50,000	R\$ 7,95	R\$ 397,50
41	9150 FENOTEROL 100 ML SOL. 0,5% AP 100ML (S/VAZS) 100,000	15,000	R\$ 5,61	R\$ 84,15
42	10744 SOBUTAMOL 10MG SPRAY 200 ROSES NA 100MG/0,1ML COM 1 FR	40,000	R\$ 4,30	R\$ 172,00
43	4396 SORO RINGER LACTATO S/MIL FRASCO FRESVALUS FR COM 1 AU	20,000	R\$ 14,01	R\$ 280,20
44	8756 SORO FISIOLOGICO 250ML POLIA HALENSTAR 20 COM 1 L	500,000	R\$ 3,97	R\$ 1985,00
45	8756 SORO FISIOLOGICO 250ML POLIA HALENSTAR 20 COM 1 L	500,000	R\$ 5,94	R\$ 2970,00
46	10875 LINDERA NA 245 S/VAZS AP (SPL) (6) HYPOSSARNA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 5,18	R\$ 259,00
47	10875 LINDERA NA 245 S/VAZS AP (SPL) (6) HYPOSSARNA AP COM 1 AP	20,000	R\$ 4,50	R\$ 90,00
48	12737 AVALI A 20 X 5,5 DEST. COM. 500 (6) VOLTEX UN COM 1 L	100,000	R\$ 0,2700	R\$ 27,00
49	10875 LINDERA NA 245 S/VAZS AP (SPL) (6) HYPOSSARNA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 0,6500	R\$ 32,50
50	128 ACQUA 25 X 08 1000 (6) DESCRACK LN COM 1 UN	400,000	R\$ 0,0750	R\$ 30,00
51	10875 LINDERA NA 245 S/VAZS AP (SPL) (6) HYPOSSARNA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 0,9000	R\$ 45,00
52	10875 LINDERA NA 245 S/VAZS AP (SPL) (6) HYPOSSARNA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 0,6700	R\$ 33,50
53	10875 LINDERA NA 245 S/VAZS AP (SPL) (6) HYPOSSARNA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 0,0800	R\$ 4,00
54	10875 LINDERA NA 245 S/VAZS AP (SPL) (6) HYPOSSARNA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 0,0800	R\$ 4,00
55	10875 LINDERA NA 245 S/VAZS AP (SPL) (6) HYPOSSARNA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 0,29	R\$ 14,50
56	10875 LINDERA NA 245 S/VAZS AP (SPL) (6) HYPOSSARNA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 0,29	R\$ 14,50
57	10875 LINDERA NA 245 S/VAZS AP (SPL) (6) HYPOSSARNA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 0,29	R\$ 14,50
58	10875 LINDERA NA 245 S/VAZS AP (SPL) (6) HYPOSSARNA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 0,29	R\$ 14,50
59	10875 LINDERA NA 245 S/VAZS AP (SPL) (6) HYPOSSARNA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 0,29	R\$ 14,50
60	10875 LINDERA NA 245 S/VAZS AP (SPL) (6) HYPOSSARNA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 0,29	R\$ 14,50
61	10875 LINDERA NA 245 S/VAZS AP (SPL) (6) HYPOSSARNA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 0,29	R\$ 14,50
62	10875 LINDERA NA 245 S/VAZS AP (SPL) (6) HYPOSSARNA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 0,29	R\$ 14,50
63	10875 LINDERA NA 245 S/VAZS AP (SPL) (6) HYPOSSARNA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 0,29	R\$ 14,50
64	10875 LINDERA NA 245 S/VAZS AP (SPL) (6) HYPOSSARNA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 0,29	R\$ 14,50
65	10875 LINDERA NA 245 S/VAZS AP (SPL) (6) HYPOSSARNA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 0,29	R\$ 14,50
66	10875 LINDERA NA 245 S/VAZS AP (SPL) (6) HYPOSSARNA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 0,29	R\$ 14,50
67	10875 LINDERA NA 245 S/VAZS AP (SPL) (6) HYPOSSARNA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 0,29	R\$ 14,50
68	10875 LINDERA NA 245 S/VAZS AP (SPL) (6) HYPOSSARNA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 0,29	R\$ 14,50
69	10875 LINDERA NA 245 S/VAZS AP (SPL) (6) HYPOSSARNA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 0,29	R\$ 14,50
70	10875 LINDERA NA 245 S/VAZS AP (SPL) (6) HYPOSSARNA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 0,29	R\$ 14,50

Observação:  
 Estoque sujeito a alteração  
 Pedido HI-Dem 15-07-11  
 Validez cotação 3 dias

*[Assinatura]*  
 Gilson de Azevedo  
 Gerente  
 Administrativa

*[Assinatura]*  
 Maria Isabel de Azevedo  
 FARMACIA  
 CRP-SP 42398



**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
 R. José Manoel N. (bitarck) de Oliveira, 100 99 - H. Santa Edwiges  
 Porto Alegre - RS - CEP 91561-000 - FONES (51) 3449.1450  
 CNPJ: 00.874.929/0001-43 - IE 525.949584.0004  
 www.medcentercomercial.com.br

Catálogo nº 299435

Seq.	Item Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
67	12958 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
68	12959 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
69	12960 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
70	6662 ESPALMADO HIGH X 4,5X11,5 GAFA HESSNER,EUROPA RL COM 1 RL	100,000	R\$ 7,40	R\$ 740,00
71	12961 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
72	6415 HUP NUCKLOR ES D X 10 GAFA HESSNER,EUROPA RL COM 1 RL	12,000	R\$ 6,90	R\$ 82,80
73	12962 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
74	870 LUMIN LATEX PROC 2/100 (I) DEB,EUROPA COM 1 UN	10,000	R\$ 11,50	Rs 115,00
75	675 LUMIN LATEX PROC 2/100 (II) DEB,EUROPA COM 1 UN	30,000	R\$ 6,67	Rs 200,10
76	676 LUMIN LATEX PROC 2/100 (III) DEB,EUROPA COM 1 UN	30,000	R\$ 6,67	Rs 200,10
77	12963 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
78	12964 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
79	12965 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
80	12966 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
81	6412 COSSITOR EMERGENCIA EM ALUMINIO 2,10 X 1,4 SP UN COM 1 UN	0,000	R\$ 7,45	R\$ 0,00
82	12967 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
83	12968 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
84	12969 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
85	12970 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
86	12971 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
87	12972 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
88	12973 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
89	12974 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
90	12975 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
91	12976 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
92	12977 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
93	12978 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
94	12979 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
95	12980 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
96	12981 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
97	12982 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
98	12983 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
99	12984 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
100	12985 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
101	12986 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00
102	12987 COMPRESSA 13 FIOS GA7 7,5X15 2/10 ES POLAR,EUROPA PL LUM 1 x 2	5,000	R\$ 3,400	Rs 17,00

Observação:  
 estoque sujeito a alterações  
 validade catálogo 3 dias

*Gláucia Rodrigues*  
 Administrativa

Maria Izabel C. de Moraes  
 Farmacêutica  
 RT-SP 12345



**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
Rua Coronel M. B. Machado da Oliveira, Km 09 - Tel. Santa Eudwiges  
Rouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950  
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - E-mail: 949884@MEDCENTER.COM.BR  
www.medcentercomercial.com.br

Nota Fiscal nº 298436

Valor Total Içura	R\$ 37.343,02	Valor Imposto	R\$ 0,00	Valor Total	R\$ 37.343,02
Tipo Entrega	Sem Prata	Valor Frete	R\$ 0,00		

FABRIGIO LAURINDO MOREIRA

( )

Observação:  
Emissão sujeita Alteração  
Pedido número 10700  
Validade validade 3 dias



Observação:  
Emissão sujeita Alteração  
Pedido número 34700  
Validade validade 3 dias



**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPT. LTDA - 14**

**SUPERMED**

Emprego: Avenida Towler  
Substituição

CNPJ: 17469890/441

01/01/1999

Nome: ...  
Luiz (A. Paula)

Cidade: ...  
Atiquira

UF: ...  
SP

Fone: 011-4664-1761

Fax: 011-4664-0000

INCLUIDO POR DAVINE PASCHEN - DUE BOLSA

VENDA Nº 0198058

SITUAÇÃO PENDENTE

Orçamento INSTITUTO SAUDE SANA S/A - ATIV. TRANSFER  
Orçamento ANEXIA DENTON CLESONE SANGUINHO  
Orçamento RATA CARA  
Orçamento MIFASOX

Cópia: 04441  
GER: 15150032 - J.F. ...  
Fatura: 073042-588 - Tax  
Cópia: ... - DHP ...

IT	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	VALOR	PREÇO	VALOR	ST	TOTAL
1	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	100	450000	4500	1	100	450000
2	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
3	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
4	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
5	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
6	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
7	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
8	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
9	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
10	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
11	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
12	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
13	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
14	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
15	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
16	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
17	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
18	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
19	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
20	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
21	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
22	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
23	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
24	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
25	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
26	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
27	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
28	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
29	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
30	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
31	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
32	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
33	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
34	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
35	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
36	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
37	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
38	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
39	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000
40	1000 - BOLS TRANSPARENTES	BOLSA	50	100000	2000	1	50	100000

Glaxo SmithKline  
Biotec  
SACUBAL - RJ

Maria Luiza G. de Faria  
FARMACIA ...  
C.R.F. SP 02381745



imposto 030723

**SUPERMED COM E IMP. DE PROD. MED. E HOSPT. LTDA - 14**

**SUPERMED**

Unidade: Avenida Tenor Azevedo

CEP: 2410000

CNPJ: 07.000.000/0001-11

Bairro: Vila Santa Cruz

UF: RJ Fone: (21) 4634-1100

Fax: (21) 4634-0000

INCLUIDO POR APROVAÇÃO FISCAL DE 2014

PLANO Nº 2193710

ENTREGA IMEDIATA

Destino: INSTITUTO SUPERIOR DE SAUDE - PATRIZIA  
 Endereço: AVENIDA DOUTOR CLEBER MACIEL, 455  
 Bairro: SANTA CRUZ  
 Cidade: IMPASECEL

Código: 14640  
 U.F.: RJ  
 Fone: (21) 4634-1100  
 Fax:  
 CNPJ: 07.000.000/0001-11

IT. PRODUTO	FABRICANTE	GR.	UN.	UNIDADE	UNIT.	OTOC.	VALOR UN.	QT.	TOTAL
1 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	TRIEPTO	101	ML	4.900	0,900	-	4,90	200	980
2 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	MALLINCKRODT	2	CA	10.000	0,900	-	10,00	100	1000
3 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	OPON	4	FR	4.900	0,900	-	4,90	100	490
4 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	TRIEPTO	101	ML	5.000	0,900	-	5,00	100	500
5 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	TRIEPTO	101	ML	5.000	0,900	-	5,00	100	500
6 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	101	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
7 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	101	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
8 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
9 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
10 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
11 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
12 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
13 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
14 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
15 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
16 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
17 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
18 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
19 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
20 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
21 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
22 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
23 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
24 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
25 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
26 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
27 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
28 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
29 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
30 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
31 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
32 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
33 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
34 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
35 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
36 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
37 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
38 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
39 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500
40 SOLUÇÃO DE 0,9% DE CLORURO DE SÓDIO 0,9% 200ml 300ml	DECAFRANCE	100	CA	5.000	0,900	-	5,00	100	500



Maria Inês C. Barros  
 FARMACIA  
 CUF-SP 42331747





# SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - B**

Endereço: Rua Proprieta, CEP: 13060-000 - CNPJ: 11.225.890/0001-07  
 Bairro: Jd. São Carlos - UNIVALE - Fone: (13) 334-1700 - Fax: (13) 334-1733

INCLUIVU POR DIANTE NUMERAMENTO DE CUPAO

VENDA Nº 2133/10

ENTRADA Nº 108088 E

Cliente: KIT TUDO SAUDE CENS SOCIAL FAGEFEE  
 Endereço: AVENIDA DOUTOR CARLOS DE FREITAS MARQUES  
 Bairro: SANTA CASA  
 Cidade: HILARANDIA

Código: 00000  
 ZEP: 130600000  
 Fone: (13) 334-1700  
 Cnpj: 11.225.890/0001-07

IT. PRODUTO	QUANTIDADE	UN.	VAL. UNITARIO	UNIT.	OTIM.	VALOR	V.	TOTAL
04 223404 - PASTILHA OSMOCTIN 100 MG VULNERA	1	UN	40,000	240,00	1	0,00	0,00	40,00
17 000000 - GELADO OPERATOR DAS 12 HORAS COM HILARANDIA 200MG	40	POT	40,000	1,600	1	40,00	1,00	40,00
04 000000 - SOLUCAO INTRAVENOSA 1% DE CLORURO DE SODIO 300MG	4	POT	40,000	160,00	1	4,00	0,00	4,00
04 000000 - SOLUCAO INTRAVENOSA 1% DE CLORURO DE SODIO 300MG	30	POT	40,000	1,200	1	30,00	0,00	30,00
04 000000 - SOLUCAO INTRAVENOSA 1% DE CLORURO DE SODIO 300MG	40	POT	40,000	1,600	1	40,00	1,00	40,00
04 000000 - SOLUCAO INTRAVENOSA 1% DE CLORURO DE SODIO 300MG	10	POT	40,000	400,00	1	10,00	1,00	20,00
04 000000 - SOLUCAO INTRAVENOSA 1% DE CLORURO DE SODIO 300MG	10	POT	40,000	400,00	1	10,00	1,00	20,00
04 000000 - SOLUCAO INTRAVENOSA 1% DE CLORURO DE SODIO 300MG	25	POT	40,000	1,000	1	25,00	0,00	25,00

TOTAL FECHADO	VALOR	VALOR	VALOR	TOTAL	VALOR	VALOR	VALOR
CONTIÇÃO DE PAGAMENTO A VISTA	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
CONTIÇÃO ESPECIAL BANCARIA							

DESCONTO DE 10% SOBRE O VALOR TOTAL

Endereço de Entrega:  
 AVENIDA DOUTOR CARLOS DE FREITAS MARQUES  
 Bairro: SANTA CASA  
 Cidade: HILARANDIA  
 CEP: 13060-000  
 Fone: (13) 334-1700

*Carla Regina de Almeida*  
 Gerente  
 HILARANDIA

*Maria José de Almeida*  
 FARMACIA  
 CRF-SP 48343



GRUPULAS VITÓRIA DO LENCÓI DE MEDICAMENTOS - BRASILEL  
 Rua Brasil, nº 200 - Vila Santa Isabel  
 UBERLÂNDIA - MG CEP: 38600-000  
 CNAE: 47720000 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de drogas  
 RUA BRASILELA, 200 - VILA SANTA ISABEL  
 UBERLÂNDIA - MG CEP: 38600-000

UBERLÂNDIA, 06 DE SETEMBRO DE 2023

ATA Nº 022/2023

ATA Nº 022/2023				GRUPULAS VITÓRIA DO LENCÓI - CLICA DE MEDICAMENTOS SINGAP - HIPER-GRUPULAS DE UBERLÂNDIA			
Nº	QTD	EMP	VAL	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
01	2	GRU	10	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	5,00	10,00
02	5	AMP	2	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	4,00	20,00
03	200	AMP	100	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	0,10	20,00
04	5	AMP	2	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	4,00	20,00
05	200	AMP	100	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	0,10	20,00
06	50	AMP	50	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	0,40	20,00
07	200	AMP	100	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	0,10	20,00
08	15	FR	1	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	1,30	19,50
09	10	FR	1	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	1,90	19,00
10	1	FR	1	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	20,00	20,00
11	50	FR	25	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	4,00	20,00
12	50	FR	100	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	0,40	20,00
13	50	FR	1	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	0,40	20,00
14	50	FR	25	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	0,80	20,00
15	50	FR	100	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	0,20	20,00
16	50	FR	1	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	0,40	20,00
17	10	AMP	25	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	2,00	20,00
18	10	AMP	25	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	2,00	20,00
19	5	AMP	10	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	4,00	20,00
20	50	AMP	20	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	1,00	20,00
21	50	AMP	25	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	0,80	20,00
22	50	AMP	25	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	0,80	20,00
23	50	AMP	100	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	0,20	20,00
24	50	AMP	250	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	0,08	20,00
25	12	FR	20	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	1,60	19,20
26	1	FR	20	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	19,00	19,00
27	10	FR	20	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	1,90	19,00
28	5	FR	10	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	3,80	19,00
29	10	FR	1	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	1,90	19,00
30	10	FR	1	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	1,90	19,00
31	10	FR	1	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	1,90	19,00
32	10	FR	1	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	1,90	19,00
33	10	FR	1	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	1,90	19,00
34	10	FR	1	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	1,90	19,00
35	10	FR	1	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	1,90	19,00
36	10	FR	1	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	1,90	19,00
37	10	FR	1	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	1,90	19,00
38	10	FR	1	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	1,90	19,00
39	10	FR	1	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	1,90	19,00
40	10	FR	1	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	1,90	19,00
41	10	FR	1	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	1,90	19,00
42	10	FR	1	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	1,90	19,00
43	10	FR	1	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	1,90	19,00
44	10	FR	1	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	1,90	19,00
45	10	FR	1	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	1,90	19,00
46	10	FR	1	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	1,90	19,00
47	10	FR	1	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	1,90	19,00
48	10	FR	1	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	1,90	19,00
49	10	FR	1	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	1,90	19,00
50	10	FR	1	CLORAMFENICOL 0,125G/5ML SUSPENSÃO ORAL	AMPOLA	1,90	19,00

União Industrial de Uberlândia  
 FARMACÊUTICA  
 GRUPO VITÓRIA DO LENCÓI

Cláudia S. S. S. S.  
 Administrativa

CIRCULO DE MEDICINA COMERCIAL GERMES COMERTOS - CERCLE  
 BRACERIAS - N° 248 - VILA SANTA ISABEL  
 LACIOLA - SP CEP: 13.131-000  
 C.N.P.J. Nº 07.700.248/0001-70 INSC. EST. Nº 028.888.901-11  
 FONE/FAX: (13) 3366757 - circulo@circulo.com.br

JORNADA: 15 DE SETEMBRO DE 2023

DATA: 15/09/2023

NO	QTD	ALP	UN	TRANSAÇÃO (COMERCIALIZADOR/INDICADA)	INDICADOR	VALOR	CODIGO
01	1	ALP	1	PROD. PAR. HA. MEDIC. SUBSTANCIA - 1000	CONTABIL	2270	1000
						TOTAL	R\$ 2270,00

07.700.248/0001-70  
 1907. 541. 702. 001. 111  
 CIRCULO DE MEDICINA COMERCIAL  
 DE MEDICINA COMERCIAL  
 RUA SDO. ISABEL CEP: 13131-000  
 LACIOLA-SP

Gláucia S. Almeida  
 Gerente  
 Administrativa

Maria Isabel G. Bernardini  
 Farmacêutica  
 Chefe de Farmácia



- 24 horas  
 - Atendimento em  
 - Emergência  
 - Atendimento em  
 - Atendimento em  
 - Atendimento em

**CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI**  
 RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL  
 UCHOIA - SP CEP: 15680-000  
 CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 708.058.901.111  
 FONE/FAX: (17) 23288797 - cirurgicavitória@yahoo.com.br

UCHOIA/SP, 11 DE SETEMBRO DE 2023

A  
 L.P.A. MARASSOL  
 AG. SECTOR DE COMPRAS/LICITAÇÃO

**ORÇAMENTO**

**OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUE PREÇOS:  
 AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!**

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNIT	TOTAL
1	20	FOT	ABAIÇADOR DE MADEIRA PARA LINGUA COM 100X N - PACOTE	INOVEN	4,34	86,80
2	2	GL	ACIDO PETAICTICO 0,2% 5 LITROS - GALAO	VIC PHARMA	229,37	458,74
3	2	GL	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L - GALAO	CICLO	12,22	24,44
4	400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 1,6	SOLIDOR	0,06	24,00
5	100	UND	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 0,6	MEJIX	0,09	9,00
6	500	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 -	SOLIDOR	0,07	42,00
7	400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	SOLIDOR	0,07	28,00
8	3000	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 -	SOLIDOR	0,07	210,00
9	300	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 9	SOLIDOR	0,07	21,00
10	6500	UND	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	SOLIDOR	0,07	455,00
11	84	LT	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISEPTICO	PRO-INT	7,06	593,04
12	1	GL	ALCOOL 70% GEL 3L -		69,89	69,89
13	26	PL	ALCOAO HIDROFLOECOS	NATHY	18,30	475,80
14	24	UND	APARELHO DE BARBEAR 24 UNIDADE	MAHISON	1,20	28,80
15	5	UND	APARELHO DE PRESSAO ADULTO	LAMECID	72,80	364,00
16	1	UND	APARELHO DE PREPARAO AUTOMATICO DE BRADO 1 UNIDADE	G TECH	150,08	150,08
17	204	UND	ATADURA CREPE 10CM X 4,6M	ORTHOCREM	0,54	110,16
18	60	UND	ATADURA CREPE 15CM X 4,6M	ORTHOCREM	0,79	47,40
19	14	PRC	BOLGIE GUIA P INTUSAO TONQUEAL ADULTO	MEDTECH	48,85	683,90
20	10	FL	CADARCO SARMADO Nº 10 BRANCO 10VTS	SONY	4,10	41,00
21	10	UND	CANFO OPERATORIO 40CM X 60CM	MEDGAUZE	11,70	117,00
22	1	UND	CANULA TIRACOSTOMIA 4,0MM SEM BALAO	NÃO ORÇADO		
23	100	UND	CATETER INTENSIVO PERIFERICO 18G (ANGIOCAT)	SOLIDOR	0,01	0,00

Cirurgica Vitória  
 Administrativa

Farmaceutica  
 C.R.F. Nº 42394753

21	400	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 20G (ANGIOLATH)	SOLIDOR	4,85	280,00
22	150	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 20G COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	GAMMA	1,40	140,00
23	500	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 22G (ANGIOLATH)	SOLIDOR	0,60	300,00
24	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 22G COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	GAMMA	1,45	140,00
25	500	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 24G (ANGIOLATH)	SOLIDOR	0,60	300,00
26	20	UND	CATETER PARA COLGÊNIO TERAPIA DE OCULOS ODONTOLÓGICO ESTÉRIL	NÃO COTADO		
27	50	UND	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGÊNIO	MEDSONDA	1,37	68,50
28	30	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI REFLUXO	MEDIX	1,07	140,10
29	700	UND	COLETOR DE MATERIAIS PERIFÉRICOS CONTANTE 7 LITROS	DESCARBOX	4,28	300,00
30	10	UND	COLETOR DE URINA INF. HINDBEX	NEUROPLAST	0,85	5,60
31	5	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO	BIOMEDICA	4,87	25,35
32	5	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS NÃO ESTÉRIL COM 500 UNID	AMED	29,02	145,10
33	800	UND	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS ESTÉRIL - PACOTE COM 10	POLAR FIX	0,63	504,00
34	600	UND	CURATIVO CIRURGICO ALCOOLIZADO ESTÉRIL 10 X 15 CM	AMFO	0,82	492,00
35	10	CX	CURATIVO NOS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 800 UNID	AMP	16,90	169,00
36	2000	UND	ELETRODO PARA MONITORAÇÃO (E.C.G.)	SOLIDOR	0,75	2.000,00
37	2000	UND	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FI EXCEL 100ML LAT FILTRO DE AR LUBR SIF	MEDIX	0,85	1.700,00
38	10	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO EOL FOTOLIFEMED -	LIFEMED	\$1,34	\$19,40
39	10	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO EOL P LIFEMED - 10 UNIDADE	NÃO COTADO		
40	100	RL	ESPARADRAPO 10CM X 4,5MT	CREMER	12,19	1.219,00
41	10	UND	FILTRO HYDROBAC ELETROSTATICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT - ADULTO	MEDIX	8,00	80,00
42	20	RL	FITA ADESIVA HOSPITALAR 8CM X 5CM	CIEX	5,01	100,20
43	6	RL	FITA MICROPOROSA 12CM X 1CM	CIEX	2,00	12,00
44	12	RL	FITA MICROPOROSA 5CM X 1CM	CIEX	6,50	78,00
45	24	UND	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL TAMANHO G	BEY WILLY	0,98	23,52
46	100	UND	INTENSIFICADOR QUIMICO PARA VAPOR COMPLY (STERILIGAGE) 18450	3M	2,20	220,00
47	110	RL	LENGUA DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X 50CM	DESCARBOX	9,55	1.050,50
48	70	CX	LUNA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO GRANDE - CX COM 100	MEDIX	19,00	1330,00
49	20	CX	LUNA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - CX COM 100	MEDIX	16,00	320,00
50	80	CX	LUNA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CX COM 100	MEDIX	16,65	1.332,00


  
 Farmácia São João
   
 Rua ...
   
 Aç. Municipal

Maria Isabel G. de ...
   
 FARMACÉUTICA
   
 C.R.F. - SP 23.542

54	100	PARE S	LINA CIRURGICA ESTERIL Nº 65	LENGRUBER	1,64	164,00
55	50	PARE S	LINA CIRURGICA ESTERIL Nº 75	LENGRUBER	1,64	82,00
56	50	PARE S	LINA CIRURGICA ESTERIL Nº 85	LATEX	1,48	71,50
57	2	RL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 60CM X 10MTS	ORTOFEN	8,41	16,82
58	2	RL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 60CM X 10MTS	ORTOFEN	10,32	20,64
59	10	UND	MANTA TECNICA ALUMINIZADA 110 X 1,40MT	RESGATE	7,11	71,10
60	24	UND	MONONYLON 2-0 45CM COM AG 3/8 CIR TRIANGULAR 20MM	SUPHEMELY	1,67	40,08
61	24	UND	MONONYLON 4-0 45CM COM AG 3/8 COM GREGULO TRIANGULAR OBTANTE	TECHNOFIO	1,71	41,04
62	5	UND	OCULOS DE SEGURANCA	FFRR. MOLO	3,28	16,40
63	1	PCT	PAPELA 4 MILMETRADO FORMULAFIO CONTINJO PARA ECG DIXTAL EP12 - PCE CHICO	MED PLUS	828,75	828,75
64	600	UND	PAPEL CREPADO 83 X 80CM	HOSPIFLEX	0,54	324,00
65	20	UND	CHUTE (DISPOSITIVO LIGER DE ACESSO FECHADO) 20 UNIDADE	ED	10,18	203,60
66	1	UND	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO UNICO COM RESERVATORIO	GIR FERNANDES	162,90	162,90
67	1200	UND	SCALP Nº 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) -	MEDIX	0,28	336,00
68	700	UND	SCALP Nº 22G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	SOLIDOR	0,28	196,00
69	100	UND	SCALP Nº 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	JH	0,24	24,00
70	1500	UND	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	INJEX	0,30	450,00
71	500	UND	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER SUP	INJEX	0,41	205,00
72	6000	UND	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	INJEX	0,17	1020,00
73	2	UND	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 500ML INFANTIL	HQ	21,24	42,48
74	4	UND	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL (ADULTO 2 L) (PS)	HQ	31,78	127,12
75	10	UND	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 06	MARK MED	0,70	7,00
76	10	UND	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7,5 COM BALAO	MEDIX	4,20	42,00
77	10	UND	SONDA FOLEY Nº14 - 2 VIAS	CIRUTI	2,70	27,00
78	10	UND	SONDA FOLLY Nº16 - 2 VIAS	DESCARFACK	3,43	34,30
79	20	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº13	MEDSONDA	1,22	24,40
80	20	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº14	MARKMED	0,94	18,80
81	10	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº14	MEDSONDA	1,25	12,50
82	50	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº13	MEDSONDA	1,54	77,00
83	20	UND	SONDA URETRAL Nº10	MARKMED	0,77	15,40
84	20	UND	SONDA URETRAL Nº12	ROGANI	0,75	15,00
85	10	UND	SONDA URETRAL Nº14	ROGANI	0,82	8,20
86	4	UND	TALA PARA MOBILIZACAO ARIANADA EM E.V.A TAM GRANDE 88 X 100CM (VERDE)	RESGATE	15,47	61,88
87	2	UND	TALA PARA MOBILIZACAO ARIANADA EM E.V.A TAM GS 102 X 116CM (AMARELA)	RESGATE	22,47	44,94


  
 Farmal Engenharia
   
 C.R.F. 574/1997

Maria Inez Galvão de
   
 FARMAL ENGENHARIA
   
 C.R.F. 574/1997

88	2	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO AFAMADA EM EVA TAM. MEDIA 80 X 80CM (LARANJA)	RESGATE	12,52	25,06
89	4	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO AFAMADA EM EVA TAM. PP 30 X 80CM (HOXA)	RESGATE	0,82	32,82
90	1	UND	TERMOXIMETRO CLINICO DIGITAL DE TESTA SEM CONTATO	ANXIN	76,18	76,18
91	600	UND	TRANSPIRANTE DESCARTAVEL OSVIAS CONEXAO LUER LOCK	BIOCLASS	0,87	522,00
92	1	RL	TUBO DE SILICONE DEF. 20% CM 15 METROS	KINNEP	158,68	158,68
93	20	UND	UNIDIFICADOR R/OXIGENIO FASCO PVC 300ml	FLWR	14,95	299,00
94	1	UND	OXIMETRO PORTATIL DE DEDO ADULTO	SE CAPE	76,30	76,30
95	3	UND	CAPA PARA COLCHAO HOSPITALAR DE NAPA IMPERMEAVEL FECHAMENTO COM ZIPER 188X80X101	SW CAPAS	87,66	263,94
					TOTAL	22.367,79

VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

  
Glaucia Estacio  
Administrativo

  
Maria Isabele  
FARMACIA  
CRISTINA

























## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3373008392273001  
30/10/2023 08:45:5730/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:45:58  
011100111 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Banco do Brasil

00190000090313677300300240703173395160000161900

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	102.702
NOSSO NUMERO	31367730000240703
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	27/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.619,00
VALOR COBRADO	1.619,00

NR.AUTENTICACAO A.DE3.53F.CE8.2ED.C99

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.







UNIVERSIDADE CRUZEIRO DO SUL

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
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	...	...	...	...

PARA USO EM SITUAÇÃO DE OTIMIZAÇÃO COMERCIAL:  
 3. UNIDADE OPERACIONAL DE ANÁLISE  
 4. UNIDADE DE OPERACIONAL DE ANÁLISE

**CRUZEIRO DO SUL**  
UNIVERSIDADE  
Administração  
28/10/2023

**CRUZEIRO DO SUL**  
UNIVERSIDADE  
28/10/2023



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 453 GR. 04 - LEM. MO

CEP: 27175-400 - MARI - RJ

Tel/Fax: (24) 2508-4000

CNPJ: 01.373.268/0004-09 - IE: 11.864.26-2

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

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14378488

25 DE SETEMBRO DE 2023

<b>Agencia:</b> INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL TIGERES (SAMRR)	<b>Contador:</b>
<b>Fornecedor:</b> INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL HADAPUS	<b>Cnpj:</b> 15035-092
<b>Endereço:</b> AVENIDA DOUTOR ETEZER MAGALHÃES, 2520	<b>Telefone:</b> (27) 307-474-737
<b>Cidade:</b> MOCIMBUZU	<b>UF:</b> RJ
<b>Estado:</b> SANTA CRUZ	<b>Email:</b> Contabilidade@hadap.usp.br
<b>Cnpj/Cof:</b> 79.505.750/0004-00	<b>IE/RS:</b> ISENTA

Produtos:

Item	Quantidade	Descrição	Marca	Valor Unit.	Valor Total
0001	32944	TRITRACONAVIL 20 SOL INY 100 ML 500MG	LEUJID	R\$ 100	3.294.400,00
DEFENCAXINA ELASERICA					
0002	17128	SORO FISIOLOGICO 0,9% SOL INY 1000 ML 500ML/500ML	HALEX ESTAR	R\$ 200	3.425.600,00
CLORETO DE SODIO					

Total Geral R\$ 1.500,00

UM MIL E QUINHENTOS E SESSENTA REAIS

<b>Cond. Pagto:</b> 30 DIAS	<b>Validade Proposta:</b> 3 Dias de Abertura
<b>Trib. Contribuição:</b> CII - IMPOSTOS E SERVIÇOS ELETRIC	<b>Vendedor:</b> UNIAO BRASILEIRA - 540 JOSE DO RIO PRETO

Condições de fornecimento:

POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2816 DE 23 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ATRIBUIÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR REQUERER AS QUANTIDADES ADEQUADAS AS EMBALAGENS OFERTADAS.

Assinatura do Administrador

Município de Santa Cruz  
Farmácia Municipal  
C.R.S. 50.000.000



FARMACIA COMERCIAL COOPERATIVA RIOCLARENSENSE  
 Cidade: IANUARINA Estado: SP  
 End: FARMILIO MARCONATI, 3000  
 Fone: (19) 3322-5303  
 Cep: 13.006-074  
 Cnpj: 07.723.170/0004-93

Orçamento: A1A337/1  
 Data: 20/05/2023 - 10:13:13

Dados do Cliente

Empresari: 58070 - INSTITUTO DE SAUDE ORAHLERIDAD SOCIAL PAROISS  
 Cidade: MTR/6004 - Estado: SP Fax:  
 End: AV DOUÇOS ELIOTER MARANHENS, 2576 Fone: (11) 3242-9006 Cep: 22.202-2001 0000-70  
 Cep: 15.035-002

CONFIRMAR VALOR A SER PAGO, SEMPRE A VISTA (pelo de cobrança mensal) ou pelo prazo estabelecido (pelo de cobrança mensal)

1	001079	CEFTAZOLINA 500 MG C/100ML 5/100	EUW	CE	Outros	1	R\$	R\$	R\$
Princípio							4.6338	407,1800	R\$ 493,16
Ativo:		CEFTAZOLINA 500 MG			Reg. MS:				1.1637.0174.000-1
2	001077	PHOSFOLIVIA 0,5 G/100ML 100 ML	CRISTALIA	CE	Outros	1	R\$	R\$	R\$
Princípio							7,0000	23.044,0000	R\$ 91,66
Ativo:		POSAFOSFATO POTASSIO - POSFALID DE			Reg. MS:				00000000000000
3	001039	CEFTAZOLINA 500 MG C/100ML 5/100	EUROFARMA	CE	Outros	1	R\$	R\$	R\$
Princípio							7,0000	244,0000	R\$ 364,00
Ativo:		CEFTAZOLINA 500 MG			Reg. MS:				1.0042.0706.010-1
4	002306	SORO FISIOLÓGICO 0,9% S/CLOR. 0,2% BOM. 500ML	EUROFARMA	CE	Outros	5	R\$	R\$	R\$
Princípio							7,0000	144,4000	1.428,40
Ativo:		CLORITO DE SÓDIO 0,9% S/CLOR. 0,2% BOM. 500ML			Reg. MS:				14043.0043.0000
5	002305	SORO FISIOLÓGICO 0,9% S/CLOR. 0,2% BOM. 500ML	EUROFARMA	CE	Outros	5	R\$	R\$	R\$
Princípio							6,0000	405,8100	2.434,92
Ativo:		CLORITO DE SÓDIO 0,9% S/CLOR. 0,2% BOM. 500ML			Reg. MS:				1.0042.1067.000-0
6	002300	PINA DE PE HÓSPITALAR 1000MG	CRUMER	R0	Outros	27	R\$	R\$	R\$
Princípio							5,0000	R\$ 6,0000	R\$ 115,00
Ativo:		PINA ADULTA UREPA HOSPITALAR 1000MG			Reg. MS:				001071.00000000
7	002346	TRACO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML	300ml/amp	CE	Outros	1	R\$	R\$	R\$
Princípio							1,0000	R\$ 92,0000	R\$ 92,00
Ativo:		TRACO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML			Reg. MS:				003021.0244.0000

Gerente Administrativo

Gerente Administrativo





**CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI**  
 RUA: BRASIL, Nº 249 - VILA SANTA ISABEL  
 UÇUAIA - SP CEP: 16810-000  
 CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 709.068.901.111  
 FONE/FAX: (17) 32259787 - cirurgiavitoria@yahoo.com.br

UÇUAIA/SP, 22 DE SETEMBRO DE 2023

UPA MIRASSOL  
 AV: SETOR DE COMPRAS/CITAÇÃO

**ORÇAMENTO**

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SÉGUE PREÇOS:  
 AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	TOTAL
1	1	UND	CAPA PARA COLCHÃO HOSPITALAR DE NAPA IMPERMEÁVEL FECHAMENTO COM ZIPER (120X180X10)	88,65	88,65
2	1	UND	CAPA PARA COLCHÃO HOSPITALAR DE NAPA IMPERMEÁVEL FECHAMENTO COM ZIPER (110X180X12)	88,65	88,65
3	1	UND	CAPA PARA COLCHÃO HOSPITALAR DE NAPA IMPERMEÁVEL FECHAMENTO COM ZIPER (160X200X18)	88,65	88,65
4	1	UND	COLCHÃO HOSPITALAR COM CAPA IMPERMEÁVEL D29 166X66X12	489,60	489,60
5	1	UND	COLCHÃO HOSPITALAR COM CAPA IMPERMEÁVEL D29 166X89X15	511,20	511,20
				<b>TOTAL</b>	<b>1.245,75</b>

**VALIDADE DA PROPOSTA : 3 DIAS**

*[Assinatura]*  
 Adm. Hospitalar  
 20/09/23

Ministério da Saúde  
 Farmácia Hospitalar  
 SP - 5141392



Cliente: LPA MIRASSOL	Comprador:
Fantasia:	Telefone:
Endereço:	Cidade:
Data:	E-mail:
CNPJ/CPF:	Solicitação:

Item	Qtd	FR	Descrição	Marca	Unid	Valor Unit	Valor Total
1	100	FR	CEFTRIAXONA SODICA 2G IV	BLAU	S/DIL	R\$ 4,72	R\$ 472,00
2	12	FR	FOSFONEMA / FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO MONOBASICO+ FOSFATO DE SODIO DIBASICO) 130ML	SUPERADTC	130ML	R\$ 19,47	R\$ 233,64
3	10	FR	CEFTRIAXONA DISOLUTIVA 1G IM	BLAU	C/DIL	R\$ 14,44	R\$ 144,40
4	200		SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.F	FARMARIM	500ML	R\$ 11,94	R\$ 2.187,50
5	300		SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML S.F	EQUIPLEX	100ML	R\$ 6,74	R\$ 2.022,00
6	20	RI	FITA ADESIVA HOSPITALAR 40MM X 50MM	EURDCEL	RI	R\$ 4,90	R\$ 98,00
7	30		FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 500 ML	BIORASE		R\$ 1,11	R\$ 33,15



*Flavia*  
 FLAVIA MARCELA TABLAU  
 CPF: 229.697.598-51

Flavia Marceles  
 Gerente  
 Administrativo  
 229.697.598-51

MANZATOS FARMA EIRELI ME  
 CARMARUJÁ  
 17.756.574/0001-97

17.756.574/0001-97  
 17.756.574/0001-97  
 17.756.574/0001-97

MANZATOS FARMA EIRELI EPP

Rua: Santo Antônio nº 2810, 3º Andar - Centro, CEP 15130-000, Mirassol-SP, Tel: (17) 3122-6754  
 ma.vale@farmar@gmail.com

**ORÇAMENTO: RSCBG**

AV:

Empresa: CIRURGIA OLÍMPICO LTDA  
 Endereço: RUA JOÃO ANTONIO BICOLI  
 Bairro: JARDIM MARACANA  
 Cidade/UF: SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP  
 Fone/Fax: (17) 3201-1270

CNPJ: 07.140.868/0001-60  
 Inscrição Estadual: 847282338-17  
 CEP: 13082-050

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE PESQ E GESTÃO EM SAÚDE-INSAUD  
 Endereço: AV ELIASER DE MAGALHÃES Nº 2570  
 Cidade: MURASSO, CEP: 15139-000  
 CNPJ: 44.383.718/0008-49  
 Fone: 001 36768767  
 Cond. Pagto: BOLETO PIX (28 DIAS)  
 Vendedor: S3 -WESLEY

Data: 28/09/2023  
 Bairro: SANTA CRUSA  
 UF: SP  
 Insc. Est: 847282338  
 Fax:  
 Validade: 28/09/2023  
 Preço Entrega:  
 Ict. Mínimo: 0,00

Código	Descrição do Produto Detalhamento	Marca	Qtd	Uc	Un. Usável	Vir. Total
1	12784 DEFTRAXONA 100 MG/100ML (10)	TEUTO	100	FA	4,8000	480,00
2	12482 PILOSICIFENINA 120ML Q12	JP	12	RS	6,8000	81,60
3	15732 DEFTRAXONA 100 MG/100ML 3,5ML (3)	JLAI	10	FA	8,2000	82,00
4	4806 SORO FISIOLÓGICO 500ML (50)	BAXTER	200	BOL	7,0000	1.400,00
5	357 SORO FISIOLÓGICO 300ML (30)	JP	300	BOL	4,7000	1.410,00
6	14876 ETIDRACESIVA 10 X 50	SAINT-GOBAIN	20	BOL	4,4000	88,00
7	15095 FTALCO PRELIMEN TAGAC ENTERRAL 300ML	PREVA HOSPITAL	30	UN	0,8000	24,00

Valor do Mensal: 3.888,00  
 Total do Orçamento: 3.588,00

Observações:

Nome do Usuário: wesley  
 Email: wesley05@cirurgiaolimpico.com.br  
 Fone: 001732011270

Formas: 2/0

*(Assinaturas e rubricas)*  
 Gerente  
 Farmacêutica



**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
 Rod. Juscelino Kubitschek da Oliveira, Km 09 - Jd. Santa Euzébia  
 Paulo Alegre - MG CEP 37230-000 - FONE: (35) 3449-1950  
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.945094.0004  
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 300920

Cliente: SMS - INSTITUTO DE SAUDE -  
 Rua: 1 - JRD L3  
 Matriz  
 Limite de Crédito: R\$ 10.050,00

Contato: 1449.1 - MARIA ELAEL -  
 Cargo:  
 Telefone: 37423006  
 Setor:

Tipo Operação: 9000,0000 Forma de Pagto: AL - BOLETO Operador: 12 - MATHEUS AUGUSTO MACHADO	Data Cotação: 20/09/2023 Condição de Pagto: 30 - 30 DIAS - R\$ 300,00 Período Vencido: 01	Estrutura: VALIDA
---	---	-------------------

Seq.	Item Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	15094 CEF TRIAXONA 1 GR 100MG (50 GR) FR COM 1 FR	100,000	R\$ 4,30	R\$ 430,00
2	8071 CEF TRIAXONA 1 GR 100 MG (50 GR) FR COM 1 FR	10,000	R\$ 45,00	R\$ 450,00
3	8002 PITA ADERIVA 18MM X 50MT C/EX EL CDX 1 FR	20,000	R\$ 3,70	R\$ 74,00
<b>Valor Total itens: R\$ 2.748,00</b> Tipo Entrega: 3000, Fruta		<b>Valor Impostos: R\$ 0,0000</b> Valor Frete: R\$ 0,00	<b>Valor Total: R\$ 2.748,00</b>	

MATHEUS AUGUSTO MACHADO DE SOUZA

Observação

( )

[Assinatura]  
 Matheus Augusto  
 Administrador  
 20/09/2023

[Assinatura]  
 [Assinatura]  
 20/09/2023

Observação

# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data de Emissão: 26/09/2023 15:12:48

Página: 1 de 1

## Orçamento:

NCM: 302.005      **SOMA/SP**      Proprietário:      Prev. Empl:      Válido até: 26/09/2023  
 CNPJ: 06.920.620/0001-00      Form/Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES      HIRASSOL  
 Fone: 0800-000000      Endereço: PRINCIPAL SP XI - DTL, BRAS      Bairro: SANTA CASA      Cidade: YMASSEL  
 Endereço: AV DOUTOR ELIEZER MARALHAES, 2520      CEP: 13.135-002  
 Endereço: AV DOUTOR ELIEZER MARALHAES, 2520 - Bairro: SANTA CASA - CEP: 13.135-002 - HIRASSOL, SP

Cód.	Descrição	A	B	Un.	Qtde	VR. Unit.	Quant. Util.	Total
4331	CLORPTO 0,98% SOLUÇAO INJEÇÃO 100ML	0	00	01	20	9,0000	0,00	180,00
Lote: SEM LOTE      Validade:		Módulo:		Localidade:		Lacros:		
EAN: 7896727841315      NCM: 30049099      No. Reg. MS: 1031100111881      Marca/Com:		Frac. Total: 103,20000      L. Anul. An. 0,00000      Cubagem Total: 11,27000						
83	SOLUÇÃO DE CLORPTO 0,98% INJEÇÃO 100ML	0	00	01	20	9,0000	0,00	180,00
Lote: SEM LOTE      Validade:		Módulo:		Localidade:		Lacros:		
EAN: 7896727841315      NCM: 30049099      No. Reg. MS: 1031100111881      Marca/Com:		Frac. Total: 11,75000      L. Anul. An. 0,00000      Cubagem Total: 0,32410						
Cubagem (ML):		Peso (Kg):		Valor Unitário:		Valor Total: 180,00		

Tot. Produtos: 2.370,00      Lacros: 3.858,54  
 Tot. Quantidade:      Valor Total: 0,00

Transportadora:      Mod. Produto: B-Prod: XAU (20P)  
 Encargos de Transporte:      Valor:      Valor:      Valor:

Observações:  
 Instruções para o Alimento:

## Sob confirmação de disponibilidade de estoque

Atividade	Farmacêutica	Gen. Hospitalar	Gen. Medicamentos
Separador	Contêiner	Frascos	Volume:
<input type="checkbox"/> Preço	<input type="checkbox"/> Embalagem	<input type="checkbox"/> Unidade	<input type="checkbox"/> Marca <input type="checkbox"/> Farmacêutica <input type="checkbox"/> Peso:

Estoque de Produto:      Prod. Anul. de 12 meses: N      Qualificação do Cliente: N  
 Limite de Crédito Adquirido: N      Doc. Mercad. Regulam.: N

Cubagem Total: 0,30112      Peso Total: 174,93000      Total Geral do Pedido/Orçamento: 2.370,00

Gustavo S. de M.      Gerente      Administrativo      26/09/23

WERNE LOPES OLIVEIRA      FARMACIA      \*NF-SP 22388



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3373008392273001  
30/10/2023 08:46:1230/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:46:13  
011100111 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Banco do Brasil

0019000009032653920050002681617319517000044364

## 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	102.703
NOSSO NUMERO	3265392000026816
CONVENIO	03265392
DATA DE VENCIMENTO	28/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	443,64
VALOR COBRADO	443,64

NR.AUTENTICACAO A.F5F.CDC.81D.764.95A

## 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.







ANEXO Nº 00000 Nº 00000	<b>LAUDO DE ESTERILIZAÇÃO</b>	Ordem de Serviço Nº Nº 00000 Nº 00000 Nº 00000
----------------------------	-------------------------------	---

Clínica: 2111 INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÂO SOCIAL FACRES - C.R.P. Nº 5087291/0077

Endereço: R. 00000 - 00000 - 00000 - 00000 - 00000 - 00000

**1.) CONTROLES DE ESTERILIZAÇÃO REALIZADOS:**

Etapa	Tarefa	Tecnologia utilizada	Resultado do
REINFUSÃO INTRAVENOSA	MANTER O CONCENTRADO DE SORO FÍSIOLOGICO	Mantido em refrigerador a 2°C a 8°C, com controle de temperatura, validade e prazo de validade.	De acordo
LAVAGEM	LAVAGEM DO EQUIPAMENTO	Processo de limpeza química realizado com água edulcorada de sabão ou amoníaco, em temperatura ambiente, por 10 minutos.	De acordo (quando aplicável)
ENFASCAMENTO	ADENIO CROMIUM	Conteúdo do frasco de vidro em 0,010 M, com o rótulo que confirma de acordo com o rótulo do fabricante, em temperatura ambiente, por 10 minutos.	De acordo
CONTROLES DE QUALIDADE	CONTROLE DE DATA	Validade do	De acordo
	CONTROLE DE QUANTIDADE	Integridade do	De acordo
	CONTROLE DE PREPARAMENTO	Realizado de acordo com o protocolo de controle de qualidade de acordo com o	De acordo
CONTROLE DE QUALIDADE	INDICAÇÃO VISUAL DO PRODUTO ESTERILIZADO	Verificação de ausência de partículas visíveis	De acordo

**3.) RESULTADOS:**

- 3.1.) Teste biológico: Não apresentou evidência de crescimento microbiano durante o período de incubação determinado.
- 3.2.) Integrador químico: Houve mudança homogênea da cor evidenciando resultado satisfatório.
- 3.3.) Controle de equipamento: Relatório impresso do ciclo de esterilização evidenciando regularidade no ciclo.

**CONCLUSÃO:** Resultados Satisfatórios

Responsável Técnico


ELIZAB. ANDRETA COSTA  
 COREN Nº 440285F

*Elizab. Andreta Costa*  
 Responsável Técnico

*Elizab. Andreta Costa*  
 Responsável Técnico

*Elizab. Andreta Costa*  
 Responsável Técnico

PERIODO DEBENTRO		RESPONSABILIDADE						TÍTULOS DEBENTRO DO MÊS DEBENTRO DA FUNDACÃO DE APOIO À PESQUISA		
PERIODO DEBENTRO		RELACIONE DE MATERIAIS CADASTRADOS						STATUS DEBENTRO		
DI. M.	AN. T. B.	Q. N. T.	NOME TÍTULO	ST.	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Q. N. T.	VALOR TOTAL
01/01/2024	01/01/2024	01/01/2024	01/01/2024	01/01/2024	01/01/2024	01/01/2024	01/01/2024	01/01/2024	01/01/2024	01/01/2024
01/01/2024	01/01/2024	01/01/2024	01/01/2024	01/01/2024	01/01/2024	01/01/2024	01/01/2024	01/01/2024	01/01/2024	01/01/2024
01/01/2024	01/01/2024	01/01/2024	01/01/2024	01/01/2024	01/01/2024	01/01/2024	01/01/2024	01/01/2024	01/01/2024	01/01/2024
<b>Total Geral</b>										

  
 Direção Administrativa  
 13/01/2024

  
 Direção de Recursos Humanos





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3373008392273001  
30/10/2023 08:45:3630/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:45:36  
011100111 0003COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES  
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 27/10/2023

NR. DOCUMENTO 11.100.000.030.582

VALOR TOTAL 977,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:


CLIENTE: MEDPAPAER C M MED E HOS  
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 30.582-0

NR. DOCUMENTO 11.100.000.047.217

=====

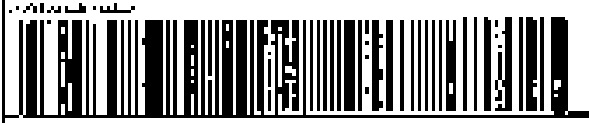
NR. AUTENTICACAO 6.C06.2DC.570.F17.239

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



**INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZADO SOCIAL FACERES**  
**MEDEIPLUS COM. DE MAT.**  
**MEDIPLUS LIMITADA**  
 AVENIDA ELIZER MAGALHÃES, 2307  
 Bairro: SANTA CASA - SÃO CARLOS - SP  
 CEP: 13506-900

**DANFÉ**  
 RECEIVO DE ARRECADAMENTO FISCAL  
 Nº 153118780001-15  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1



Consulta de atendimento de seu usuário da NF-e  
 www.fazenda.gov.br/nfe/consultaNF-e

**REPRESENTAÇÃO DE VENDA**  
**SUAS VENDAS DE MERCADORIAS EM 15/09/2020**

Nº do Documento: 651646429115 Data de Emissão: 15/09/2020	Nº do Documento: 153118780001-15	Valor do Documento: 29.505,75900003-70	Valor do ICMS: 1.120,00
<b>DESTINATÁRIO / RECEBENTE</b> Nome do Cliente: INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZADO SOCIAL FACERES Endereço: AV. ELIZER MAGALHÃES, 2307 Bairro: SANTA CASA CEP: 13506-900 Estado: SP	<b>EMISSOR</b> Nome do Cliente: MEDIPLUS Endereço: AVENIDA ELIZER MAGALHÃES, 2307 Bairro: SANTA CASA CEP: 13506-900 Estado: SP	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 15/09/2020	<b>DATA DE VENCIMENTO</b> 15/09/2020

**ESTADO DE LICITAÇÃO**  
 65501-2710613-077-00

**CALCULO DO IMPOSTO**

Valor do Produto	Valor do ICMS	Valor do IPI	Valor do PIS	Valor do COFINS	Valor do ICMS Diferencial	Valor do ICMS Substituído	Valor do ICMS Exonerado	Valor do ICMS Total
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

Modalidade	Quantidade	Valor do frete	Valor do seguro	Valor do frete e seguro
0	0	0,0000	0,0000	0,0000

**ITENS DOS PRODUTOS ENTREGUES**

Código do Produto	Descrição do Produto	QTD	Unid	Valor	Valor do ICMS	Valor do IPI	Valor do PIS	Valor do COFINS	Valor do ICMS Diferencial	Valor do ICMS Exonerado	Valor do ICMS Total
001	PRODUTO A	100	UN	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002	PRODUTO B	200	UN	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesta que os materiais aqui bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 15/09/2020

Assinatura  
 Data: 15/09/2020

**REPRESENTANTE**

Assinatura: *[Assinatura]*  
 Nome: **Ulisses Barilho**  
 Cargo: **REPRESENTANTE**  
 Assinatura: *[Assinatura]*  
 Nome: **Maria Isabela Bernardes**  
 Cargo: **REPRESENTANTE**

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**  
 Este documento representa a entrega de mercadorias em nome do contribuinte. O valor do produto é de R\$ 29.505,75900003-70. O valor do ICMS é de R\$ 1.120,00. O valor do IPI é de R\$ 0,00. O valor do PIS é de R\$ 0,00. O valor do COFINS é de R\$ 0,00. O valor do ICMS Diferencial é de R\$ 0,00. O valor do ICMS Exonerado é de R\$ 0,00. O valor do ICMS Total é de R\$ 0,00.

**CONDIÇÃO DE PAGAMENTO**  
 À VISTA  
**DATA DE PAGAMENTO**  
 15/09/2020



DATA: 28/08/2023 MUNIC: 30000000 UN: 41-00/2023

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	UMA PARA LUBRIFICAÇÃO QUANTIDADE DE 3000000	1000		
2	ANILINAZULIM ESPRITADO DE 3000000	1000		

Valor Total: R\$ 0,00

Valor Unitário: R\$ 0,00

Condição de Pagamento: À Vista

Quantidade de Itens: 2

**PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:**

Atende ao Orçamento da Unidade.

Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, Justificar:

Gilberto Martins  
Secretaria  
Administrativa  
28/08/2023

Maria Lúcia da Costa  
FARMACIA  
CENTRO DE ATENDIMENTO  
28/08/2023





**A Usar / Fabricar**

1000 un - Tira de Glicéris Maceln, GH 03 (20 Cabos c/50) R\$ 0,536 R\$ 536,00

1500 Un - Lancetas com Dispositivo de segurança - (15 Cabos c/100) R\$ 0,294 R\$ 441,00

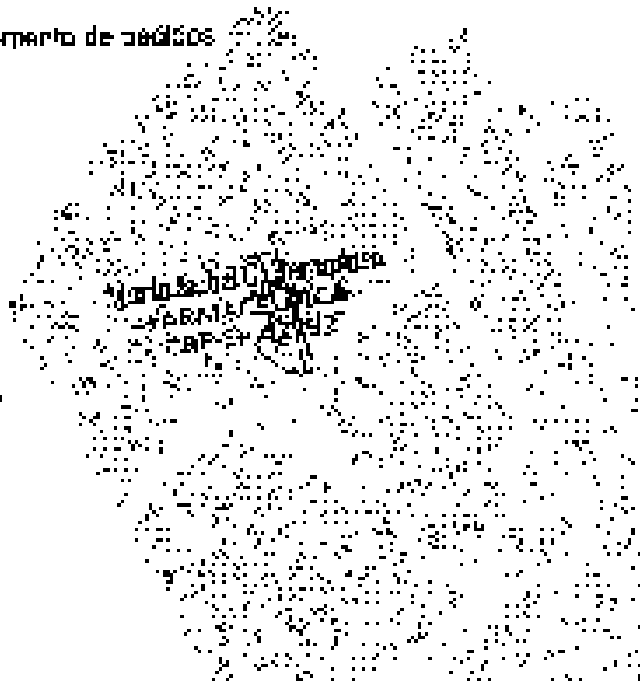
**Total R\$ 977,00**

Prazo pagamento 30 Dias - contados após envio e faturamento de pedidos

Prazo de Entrega 07 Dias

Validade da Proposta - 12 Meses

*G. S.*  
**Glicéria Strainha**  
 Gerente  
 Administrativo  
 28/10/2023



Maracá - 26 de setembro de 2023





PROPOSTA DE PREÇOS RECORRIDO Nº 01

EMPRESA: LUCAS DE SAUS, TENDAS E L&L

ENDEREÇO: RUA JOSE DE SAUS, Nº 100 - JARDIM SÃO CARLOS - SÃO PAULO - SP

26 de Setembro de 2023.

Item	Quant.	Unid.	Descrição	Valor	Valor Total
1	1.000	unidade	Tiro de Fita Teleguia para Defensivos de Armas de Guerra na carga.	R\$ 4,90	4.900,00
2	1.500	UNID	Lanceira de Ar Dispositivo de Segurança	R\$ 312,00	468.000
3	0	UNID		R\$ -	-
4	0	UNID		R\$ -	-
5	0	UNID		R\$ -	-
6	0	UNID		R\$ -	-
7	0	UNID		R\$ -	-
8	0	UNID		R\$ -	-
<b>TOTAL</b>				<b>R\$</b>	<b>472.900</b>

ASSINATURA DO REPRESENTANTE

ASSINATURA DO EMPREENDEDOR

ASSINATURA DO AGENTE DO COMISSÃO

  
 Gladia Rodrigues  
 Gerente  
 Administrativa  
 28/09/2023

Assinado digitalmente por

CPF: 046.789.336-01

  
 INSTITUTO DE DEFESA  
 FARMACIA DA  
 CUF-SP 42.312

# KLEARMED<sup>®</sup> HOSPITALAR

ROȘIEȘI, JUDEȚUL CLUJ NAȚIONAL OTTOFON  
 ROȘIEȘI, JUDEȚUL CLUJ NAȚIONAL OTTOFON  
 JUDEȚUL CLUJ NAȚIONAL OTTOFON  
 JUDEȚUL CLUJ NAȚIONAL OTTOFON



TRIMITE ACEST BILANȚ ÎNTR-UN BUCLET ÎN ALĂTURAREA UNOR DOCUMENTE PE ADRESA DE DESTINAȚIE INDICATĂ

NUMĂRUL DE IDENTIFICARE AL DOCUMENTULUI

NUMĂRUL DE IDENTIFICARE AL DOCUMENTULUI

Prezentul cupon reprezintă o factură

NUMĂR	CANTITATE	DESCRIȚIE	UNITATE	PREȚ UNITAR	PREȚ TOTAL
1	1000	Tablete orale 100mg	g/1000 buc	1000	1000000
2	1000	Tablete orale 100mg	g/1000 buc	1000	1000000
3	1000	Tablete orale 100mg	g/1000 buc	1000	1000000

5 Valoarea de achiziție netă  
 înainte de impozitare - 7 zile după fabricarea  
 produsului - 100 miliarde

Teret

RF 1.340.000

Modelul standard  
 este în vigoare  
 din 01/01/2014

*[Signature]*



Glodea Ștefănița  
 General  
 Adm. 11/11/2013

ING. NICOLAE ȘTEFĂNIȚĂ  
 FARMACIEN  
 TRAFIC 11/11/2013



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3363108011143721  
31/10/2023 08:07:3831/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:07:39  
011100111 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210189633003002376981003695180000017064

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 103.001

DATA DE VENCIMENTO 29/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 170,64

VALOR COBRADO 170,64

NR.AUTENTICACAO F.4D0.0B8.7B8.07A.9C9

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

NF-e  
Nº 000.006.249  
SÉRIE 1

**GERACAO 3**

GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA - ME  
RUA CAPITAO NEVES, 1974  
CENTRO  
MIRASSOL-SP, CEP: 15130000  
Fone: 17 3242-9205

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
1- SAÍDA  
2- ENTRADA  
Núm.: 000.006.249  
Série: 1  
Página: 1 de 1.



NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda**

CHAVE DE ACESSO DA NF-e TI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NF.EFAZENDA.GOV.BR  
3523 0922 2234 2600 0147 5500 1000 0062 4911 1360 3430

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 451065984110 INSG. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: 22223426000147 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231638376631 29/09/2023 16:44:08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70 DATA DE EMISSÃO: 29/09/2023

ENDEREÇO: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 BAIRRO/DISTRITO: SANTA CASA CEP: 15135002 DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO: MIRASSOL FONE/FAX: (17) 3042-1256 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA

FATURA 005249/1: R\$ 170,64 Vcto: 29/10/2023

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00 <sup>2</sup>	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 170,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO ICMS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				R\$ 170,64

RAZÃO SOCIAL: o mesmo

FRFTE: 0 Entidade

CÓDIGO ANTT DADOS DO VEÍCULO UF CNPJ

MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 92,00 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	GEST	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UNID.	QTD	VL UNIT.	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	BASE ST	VL ST	AL ICM	AL IPI
00043984	FILHA PALITO AAA 1.5V R03		85061020	102	5102	UN	80,000	0,7500	60,00							
00005854	CANETA HI-TEC POINT VS PRETA	1902700	95061008	300	5405	UN	2,000	24,0700	48,14							
00034026	FILHA MEDIA ALCALINA G LR14 1.5V		85061011	102	5102	UN	10,000	6,2500	62,50							

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 29/09/23

Gláucia Sardinha  
Gerente Administrativo  
29/09/23

Maria Isabel Bernardes  
FARMACEUTICA  
CRF-SP 42392

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

PEDIDO Nº101-09/2023 MAPA Nº41-09/2023  
Val. Aprox. Tributos: Federais 35,35 (20,72%) Estaduais 30,72 (18,00%) Municipais 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT/empresomet Chavo: 8,04E+11 Versão: 23.2.B

Entidade NF  
Cod: 8.212

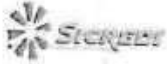
CONTRATO DE GESTÃO  
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023  
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022  
INSTITUTO FACERES  
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERE



748-X

Comprovante de Entrega

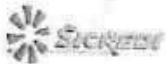
Beneficiário <b>GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME -</b> CNPJ: 22.223.426/0001-47		Agência / Código Beneficiário <b>3003.02.37698</b>		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)</b>		Nosso Número <b>23/201896-3</b>		<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 <b>29/10/2023</b>	Número do Documento <b>006249/1</b>	Espécie <b>Real</b>	Valor do Documento <b>170,64</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Date	Assinatura
Local de pagamento <b>Pagavel em qualquer banco até o vencimento</b>				Data do processamento <b>29/09/2023</b>	



748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento <b>Pagavel em qualquer banco até o vencimento</b>					Vencimento <b>29/10/2023</b>	
Beneficiário <b>GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME CNPJ: 22.223.426/0001-47</b> <b>RUA CAPITAO NEVES, 1974</b> <b>MIRASSOL SP</b>					Agência / Código Beneficiário <b>3003.02.37698</b>	
					Nosso Número <b>23/201896-3</b>	
Data do Documento <b>29/09/2023</b>	Número do Documento <b>006249/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerto <b>Não</b>	Data do Processamento <b>29/09/2023</b>	<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento <b>170,64</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>Real</b>	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento  <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa  <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado	
Instruções (Todas as informações deste bloco são de exclusiva responsabilidade do cedente) Vencido Orig.: 29/10/2023 Valor R\$ 170,64. Após vencido: Juros de Mora de R\$ 0,68 ao dia.						
Pagador: <b>INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)</b> <b>AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2320,</b> <b>SANTA CASA</b> <b>15.135-002 - MIRASSOL / SP</b>					CPF / CNPJ <b>29.505.759/0003-70</b>	
Sacador/Avalista: -					Código de Barras	
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 01896.330030 02376.981003 6 95180000017064

Local de pagamento <b>Pagavel em qualquer banco até o vencimento</b>					Vencimento <b>29/10/2023</b>	
Beneficiário <b>GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME CNPJ: 22.223.426/0001-47</b> <b>RUA CAPITAO NEVES, 1974</b> <b>MIRASSOL SP</b>					Agência / Código Beneficiário <b>3003.02.37698</b>	
					Nosso Número <b>23/201896-3</b>	
Data do Documento <b>29/09/2023</b>	Número do Documento <b>006249/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerto <b>Não</b>	Data do Processamento <b>29/09/2023</b>	<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento <b>170,64</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>Real</b>	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento  <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa  <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado	
Instruções (Todas as informações deste bloco são de exclusiva responsabilidade do cedente) Vencido Orig.: 29/10/2023 Valor R\$ 170,64. Após vencido: Juros de Mora de R\$ 0,68 ao dia.						
Pagador: <b>INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)</b> <b>AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2320,</b> <b>SANTA CASA</b> <b>15135002 - MIRASSOL / SP</b>					CPF / CNPJ <b>29.505.759/0003-70</b>	
Sacador/Avalista: -					Código de Barras	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO**

Pedido: 101-09/2023 Mapa: 41-09 2023

DATA: 29/09/2023

**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

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

**FORNECEDOR**

Razão Social: GERAÇÃO 3

FORNECEDOR

CNPJ:

CAROLBALIPA@OUTLOOK.COM

RUA CAPITÃO NEVES, 1974- CENTRO -MIRASSOL /SP

(17) 32423295

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTD	UNID.	MEDID	R\$ UNIT.	R\$ TOTAL
1	PILHA PALITO COMUM	ELGIN	80	UNIDADE		0,750	R\$ 60,00
2	PILHA MÉDIA C	ELGIN	10	UNIDADE		6,250	R\$ 62,50
3	CANETA HI-TECPOINT VS PRETA	PILOT	2	UNIDADE		R\$ 24,07	R\$ 48,14

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE	DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R\$ 170,64
DESCONTOS	R\$ -
TOTAL	R\$ 170,64
COND. PAGTO	BOLETO 30 DIAS
PZO ENT.	IMEDIATO
FRETE	CIF

**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 42302  
29/09/23

*Glaucia*  
Glaucia Gardinha  
Gerente  
Administrativo  
29/09/23

DATA: 29/09/2023 MAPA COTAÇÃO 42-09/2023

CORTAÇOS		GERAÇÃO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LIDA - ME (BELLIPA)				SERIAL ATACADO DE PAPELARIA LIDA				MARK LIVRARIA E PAPELARIA				MARJARA 3 A			
Item		CNPJ:		Esp. Unit.		Esp. Unit.		Esp. Unit.		Esp. Unit.		Esp. Unit.		Esp. Unit.		Esp. Unit.	
QTD	UNIDADE	Preço Unit.	Total	Preço Unit.	Total	Preço Unit.	Total	Preço Unit.	Total	Preço Unit.	Total	Preço Unit.	Total	Preço Unit.	Total	Preço Unit.	Total
1	FILHA PALITO ALCALINA AAA 1,5V	R\$ 1,2900	R\$ 97,72	R\$ 2,04	MAXPP R\$ 139,85	R\$ 1,90	ALFACE R\$ 129,20	R\$ 4,99	ALFACE R\$ 129,20	R\$ 1,90	ALFACE R\$ 129,20	R\$ 4,99	ALFACE R\$ 129,20	R\$ 1,90	ALFACE R\$ 129,20	R\$ 4,99	ALFACE R\$ 129,20
2	FILHA PALITO COMUM AAA 1,5V	R\$ 0,7600	R\$ 51,00	R\$ 1,25	MAXPP R\$ 85,00	R\$ 0,80	ELGIN R\$ 64,40	R\$ -	ELGIN R\$ 64,40	R\$ 0,80	ELGIN R\$ 64,40	R\$ -	ELGIN R\$ 64,40	R\$ 0,80	ELGIN R\$ 64,40	R\$ -	ELGIN R\$ 64,40
3	PILHA MÉDIA C	R\$ 6,2500	R\$ 62,50	R\$ 7,45	MAXPP R\$ 74,50	R\$ 9,90	ELGIN R\$ 89,00	R\$ 18,00	ELGIN R\$ 89,00	R\$ 9,90	ELGIN R\$ 89,00	R\$ 18,00	ELGIN R\$ 89,00	R\$ 9,90	ELGIN R\$ 89,00	R\$ 18,00	ELGIN R\$ 89,00
4	CANETA HI TECPOINT V5 PRETA PILOT	R\$ 24,0700	R\$ 805,47	R\$ 24,90	PILOT R\$ 522,50	R\$ 27,90	PILOT R\$ 555,90	R\$ 18,70	PILOT R\$ 555,90	R\$ 27,90	PILOT R\$ 555,90	R\$ 18,70	PILOT R\$ 555,90	R\$ 27,90	PILOT R\$ 555,90	R\$ 18,70	PILOT R\$ 555,90
Valor Total:		R\$ 706,69		R\$ 522,90		R\$ 505,90		R\$ 392,70		R\$ 392,70		R\$ 392,70		R\$ 392,70		R\$ 392,70	
Valor Liquidado		R\$ 706,69		R\$ 522,90		R\$ 505,90		R\$ 392,70		R\$ 392,70		R\$ 392,70		R\$ 392,70		R\$ 392,70	
Condição de Pagamento		BOLETO 30 DIAS		DEPOSITO À VISTA		BOLETO 30 DIAS		BOLETO 30 DIAS		BOLETO 30 DIAS		BOLETO 30 DIAS		BOLETO 30 DIAS		BOLETO 30 DIAS	
Prazo de Entrega		IMEDIATA		IMEDIATA		IMEDIATA		IMEDIATA		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:

CONSRADOR: MARIA ISABEL G. BERNARDELI

*Gláucia Sardinha*  
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardes  
FARMACEUTICA  
CRF-SP 42397



	GERAÇÃO 3	RUA CAPITAO NEVES, 1974 MIRASSOL - SP	Numero Atendimento
	<b>ORÇAMENTO</b>		<b>0000014103</b>
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: 29/09/2023 Vendedor: 00056- Observação:

Pagamento:

1	29/09/2023	249.36	DH							
Produto	Descrição	Refer.	Marca	Localiz	Qd.Emb	Emb.	Qtd	Unit.	Total	
00043984	PILHA PALITO AAA 1.5V R03	82239	ELGIN	01/PADRAO			68	0,75	51,00	
00055505	PILHA PALITO ALCALINA AAA 1.5 V LR3	LR0310	ALFACELL	02/PADRAO			68	1,29	87,72	
00006664	CANETA HI-TECPOINT V5 PRETA	242001	PILOT	01/PADRAO			2	24,07	48,14	
00034098	PILHA MEDIA ALCALINA C LR14 1.5V	82156	ELGIN	01/PADRAO			10	6,25	62,50	
Total de Itens: 4		Quantidade total: 148				Sub-Total:		249,36		
		31,70%				Descontos:		0,00		
						<b>Total Liquido:</b>		<b>249,36</b>		

Maria-Isabel G. Bernardes  
FARMACEUTICA  
CRF-SP 42392

  
Gisela Sardinha  
Gerente  
Administrativo

	MARK LIVRARIA E PAPELARIA RUA CAMPOS SALES, 2280 MIRASSOL - SP		Numero Atendimento
	<b>ORÇAMENTO</b>		<b>0000614637</b>
Cliente:	<b>004676 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL</b>	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: 29/09/2023 Vendedor: 00055- Observação:

Pagamento:

Produto	Descrição	Emb.	Qd.Emb	Refer.	Marca	Localiz	Qtd	Unit.	Total
1	29/09/2023	328,40	DH						
00043984	PILHA PALITO AAA 1.5V R03			82239	ELGIN	01/PADRAO	68	0,80	54,40
00055505	PILHA PALITO ALCALINA AAA 1.5 V LR3			LR0310	ALFACELL	01/PADRAO	68	1,90	129,20
00006884	CANETA HI-TECPOINT V5 PRETA			242001	PILOT	01/PADRAO	2	27,90	55,80
00034098	PILHA MEDIA ALCALINA C LR14 1.5V			82156	ELGIN	01/PADRAO	10	8,90	89,00
Total de Itens: 4						Quantidade total:	148	Sub-Total:	328,40
Preço de tabela:								Descontos:	0,00
								<b>Total Liquido:</b>	<b>328,40</b>

*Glaucia Sardinha*  
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardes  
FARMACEUTICA  
CRF-SP 42392



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

CLIENTE: 107420 NOME INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FANTASIA: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FA  
ENDEREÇO Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520 - SANTA CASA CEP: 15135002 FONE: 1730421256  
MUNICÍPIO: MIRASSOL - SP CPF/CNPJ: 29505759000370 INSCRIÇÃO: ISENT0  
COND.PAGTO: AV - A VISTA DOC.REC: DN - DINHEIRO  
ENT: 3 - CRIATIVA REPRES: 32 - CAROLINE TAMYRES DA SILVA DATA: 29/09/2023

Produto	Descrição	Referência	Embalagem	Qtde	Vlr.Unitário	Valor Total
31863.00.0	CAN HIDR.HI-TECPOINT BX-V5 PRETO PILOT	BX-V5	UN0001UN	2,00	24,90	49,80
32952.00.0	PILHA MEDIA C ALCALINA C/2 75637-2 MAXPR	75637-7	UN0001UN	5,00	14,90	74,50
6322.00.9	PILHA PALITO AAA C/2 ALCALINA 75635-8 MAX	75635-8	CX10012UN	5,00	48,90	244,50
6322.00.0	PILHA PALITO AAA C/2 ALCALINA 75635-8 MAX	75635-8	UN0001UN	2,00	4,80	9,60
6319.00.9	PILHA PALITO AAA C/4 75646-8 MAXPRINT	75646-8	CX10012UN	5,00	45,90	229,50
6319.00.0	PILHA PALITO AAA C/4 75646-8 MAXPRINT	75646-8	UN0001UN	2,00	4,20	8,40

*Glaucia Sardinha*  
Gerente  
Administrativo

*Maria Isabel G. Bernardes*  
FARMACÊUTICA  
CRF-SP 42392

DADOS CLIENTE:

PESO BRUTO: 0

OBS. INTERNA:




NRO ITENS: 6

QTDE ITENS: 21,00

TOTAL ITENS: 616,30

TOTAL PEDIDO: 616,30

### Meu Carrinho

PRODUTO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	SUBTOTAL
	Pilha Alcalina Duracell Pequena AA - BT 16 UN	4	R\$ 79,50	R\$ 319,60
	Caneta técnica 0,50mm Pigma preta 2SDKFB-08 Sakura BT 1 UN	2	R\$ 18,70	R\$ 37,40
	Pilha Alcalina Duracell Média C - BT 2 UN	5	R\$ 37,90	R\$ 189,50

**Resumo do Pedido**

SubTotal R\$ 546,50

---

Total R\$ 546,50

[Continuar Comprando](#)

[Limpar Carrinho](#)

*Gláucia Sardinha*  
Gerente Administrativo

Martha Isabel G. Bernardes  
FARMACÊUTICA  
RF-SP 42392



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3363108011143721  
31/10/2023 08:09:0631/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:09:07  
011100111 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000009012875670000088017173295180000141600

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	103.003
NOSSO NUMERO	1287567000088017
CONVENIO	01287567
DATA DE VENCIMENTO	29/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.416,00
VALOR COBRADO	1.416,00

NR.AUTENTICACAO 2.EAB.295.91C.6B5.871

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.



**MANFRIN,  
CASSEB & CIA LTDA**

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 000.072.315  
SÉRIE 1  
Página 1 de 1

Controle do fisco



Chave de acesso  
**3523 0972 7395 4300 1370 5500 1000 0723 1510 3404 4760**

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** Protocolo de autorização de uso: **135231637378264 29/09/2023 14:57**

Inscrição estadual: **451037759114** Inscrição estadual do substituto tributário: Inscricao 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 de emissão: **29/09/2023**  
Endereço: **AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520** Bairro/Distrito: **SANTA CASA** CEP: **15135-002** Data da entrada/Saída: **29/09/2023**  
Município: **MIRASSOL** Telefone/Fax: **(17) 99767-9737** UF: **SP** Inscrição estadual: Inscricao Estadual Hora da entrada/Saída: **14:57:31**

**FATURA**  
15-Boleto Bancário R\$ 1.416,00  
001 29/10/2023 R\$ 1.416,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS subst.	Valor do ICMS subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.416,00
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				1.416,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
Razão social: **CARRO PROPRIO** Frete por conta: **0-Contratação do Frete por conta do Remo** Código ANTT: Código ANTT Placa do veicul: Placa do veicul UF: UF CNPJ/CPF: CNPJ/CPF  
Endereço: - JD Município: Município UF: UF Inscrição estadual: Inscrição estadual  
Quantidade: **0** Espécie: Espécie Marca: Marca Numeração: Numeração Peso bruto: **111,100** Peso líquido: **107,280**

**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
10824	SUVINIL ACR.RENDE MUITO BRANCO 18L	32091010	660	5405	LT	4,000	354,000	1.416,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Gláucia Sardinha*  
Glaucia Sardinha  
Gerente  
Administrativo  
29/09/23

**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

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 29/09/23  
A. Resp. Não Operacionais

**DADOS ADICIONAIS**  
Informações complementares: EMPRESA: 012 PEDIDO DE VENDA: 0009262-P VENDEDOR: 1231 CAMILA APARECIDA DORETO Classe:3 Risco:33 Omu: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 VAL APROX TRIBUTOS: R\$ 158,59 PERCENTUAL: 11,20% TRIB APROX R\$: 59,47 FED 99,12 EST FONTE: IBPT/empresmetro.com.br Reservado ao fisco

Local do pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Parcela <b>1/1</b>	Vencimento <b>29/10/2023</b>
Beneficiário <b>MANFRIN, CASSEB &amp; CIA LTDA</b>					Agência/Código beneficiário <b>3371-5/6590-0</b>	
Endereço beneficiário / pagador avalista <b>RUA CAMPOS SALES, 2516 CENTRO MIRASSOL SP 15130-000</b>					CNPJ: <b>72.739.543/0013-70</b>	
Data do documento <b>29/09/2023</b>	Número do documento <b>012/072315-N/01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>29/09/2023</b>	Nosso número <b>12875670000088017</b>	
Uso do banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do documento <b>1.416,00</b>	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):					(Relação de Notas Fiscais) <b>Lj:12 NF:72315N R\$ 1.416,00</b>	
<b>COBRAR JUROS DE R\$ 2,41 POR DIA DE ATRASO</b> <b>COBRAR MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO</b> <b>NÃO RECEBER APÓS 7 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO</b>					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador <b>0397932-INSTITUTO DE SAUDE- ORGANIZACAO SOCIAL FACERES</b> <b>AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520</b> <b>15135-002, SANTA CASA - MIRASSOL, SP</b>					CPF/CNPJ <b>29.505.759/0003-70</b>	
Secador/Avalista					Autenticação mecânica	
Recebido através do cheque núm. _____ do banco _____ Esta utilização só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.						

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9					<b>Ficha de Caixa</b>	
Local do pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>29/10/2023</b>	
Beneficiário <b>MANFRIN, CASSEB &amp; CIA LTDA</b>					Agência/Código beneficiário <b>3371-5/6590-0</b>	
Endereço beneficiário / pagador avalista <b>RUA CAMPOS SALES, 2516 CENTRO MIRASSOL SP 15130-000</b>					CNPJ: <b>72.739.543/0013-70</b>	
Data do documento <b>29/09/2023</b>	Número do documento <b>012/072315-N/01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>29/09/2023</b>	Nosso número <b>12875670000088017</b>	
Uso do banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do documento <b>1.416,00</b>	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):					(-) Desconto / Abatimento	
<b>COBRAR JUROS DE R\$ 2,41 POR DIA DE ATRASO</b> <b>COBRAR MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO</b> <b>NÃO RECEBER APÓS 7 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO</b>					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
					Pagador <b>0397932-INSTITUTO DE SAUDE- ORGANIZACAO SOCIAL FACERES</b> <b>AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520</b> <b>15135-002, SANTA CASA - MIRASSOL, SP</b>	
Secador/Avalista					Autenticação mecânica	

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9					<b>Ficha de Caixa</b>	
Local do pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>29/10/2023</b>	
Beneficiário <b>MANFRIN, CASSEB &amp; CIA LTDA</b>					Agência/Código beneficiário <b>3371-5/6590-0</b>	
Endereço beneficiário / pagador avalista <b>RUA CAMPOS SALES, 2516 CENTRO MIRASSOL SP 15130-000</b>					CNPJ: <b>72.739.543/0013-70</b>	
Data do documento <b>29/09/2023</b>	Número do documento <b>012/072315-N/01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>29/09/2023</b>	Nosso número <b>12875670000088017</b>	
Uso do banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do documento <b>1.416,00</b>	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):					(-) Desconto / Abatimento	
<b>COBRAR JUROS DE R\$ 2,41 POR DIA DE ATRASO</b> <b>COBRAR MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO</b> <b>NÃO RECEBER APÓS 7 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO</b>					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
					Pagador <b>0397932-INSTITUTO DE SAUDE- ORGANIZACAO SOCIAL FACERES</b> <b>AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520</b> <b>15135-002, SANTA CASA - MIRASSOL, SP</b>	
Secador/Avalista					Autenticação mecânica	



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3363108011143721  
31/10/2023 08:08:4631/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:08:46  
011100111 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 30/10/2023  
NR. DOCUMENTO 340.800.000.009.644  
VALOR TOTAL 2.204,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA VITORIA  
AGENCIA: 3408-8 CONTA: 9.644-X  
NR. DOCUMENTO 11.100.000.047.217

=====

NR. AUTENTICACAO 9.054.ED5.C43.AA4.3BA

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.







**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. 703.059.901.111**  
**FONE/FAX: (17) 38289787 - cirurgicavitória@yahoo.com.br**

UCHOÁ/SP, 26 DE SETEMBRO 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	UND	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	TOTAL
1	2	UND	CAPA PARA COLCHÃO HOSPITALAR DE NAPA IMPERMEÁVEL FECHAMENTO COM ZIPER (188X80X12)	89,65	177,30
2	2	UND	CAPA PARA COLCHÃO HOSPITALAR DE NAPA IMPERMEÁVEL FECHAMENTO COM ZIPER (106X80X15)	89,65	177,30
3	2	UND	COLCHÃO HOSPITALAR COM CAPA IMPERMEÁVEL D29 188X88X12	406,40	812,80
4	2	UND	COLCHÃO HOSPITALAR COM CAPA IMPERMEÁVEL D29 106X88X15	468,60	937,20
<b>TOTAL</b>					<b>2.304,60</b>

**VALIDADE DA PROPOSTA : 3 DIAS**

073  
 UPA Mirassol  
 Assessoria  
 Administrativa

**SOL PRO MED**Av. Eliezer Magalhães, 2637 - Jardim Marli II - 13035070  
Hilvaleil - SP

Fone : 17 5253 8002 - CNPJ: 06.143.443/0001-96 - IE: 45.1099.970.113



14/09/2023

00006807

**INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**

AVENIDA DOUTOR ELISEU MAGALHÃES, 2637 - SA VILA CASA

Ribeirão Preto - SP - CEP: 13035-070 - Telefone: FONE: 17 5253 8002

e-mail: - Contato:

**ORÇAMENTO Nº 00006807 - Válido até: 14/09/2023**

Código	Descrição	Unid.	Quantidade	Valor Un.	Total
	Capô de Hospitar com Bex. 58x115 Starflex		1,00	630,000	630,00
	Capô Azul 88x115x12		1,00	130,000	130,00
	Capô Azul 88x115x12		1,00	130,000	130,00
	Capô de Hosp. Bex. 88x115 Starflex		1,00	470,000	470,00
	Capô Azul 88x115x15		1,50	155,000	232,50
	Capô Azul 88x115x12		1,00	155,000	155,00

Preço por cento Sim (não) | Ponto(S): 0,00 | Volume(s) 0,00 | Peso Bruto 0,00 | Peso Líquido 0,00

Observação:

<b>Sub Total</b>	1.325,00	Acrescimos	0,00	Descontos	0,00	<b>Total</b>	1.325,00
------------------	----------	------------	------	-----------	------	--------------	----------

ELISANGELA NEVES DE SOUZA



CONTRATO PRETÉRITO Nº 001-11-089-057/2004-05  
 INSTITUTO DE CUIDADOS - CENES/INSTITUTO DE CUIDADOS - Assistência  
 SAÚDE PÚBLICA

15/05/2023

Descrição	QTD	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
COLCHÃO HOSPITALAR 110X200X12 CM COM BOLSAS DE LATEX	1	COLCHÃO	R\$ 470,40	R\$ 470,40
COLCHÃO HOSPITALAR 110X200X12 CM COM BOLSAS DE LATEX	1	COLCHÃO	R\$ 470,40	R\$ 470,40
LEMOUL PVC SOLTEIRO COM ELASTICO-MEÇA 140x200	1	LEMOUL	R\$ 33,80	R\$ 33,80
			<b>117,60</b>	

**PRazo DE ENTREGA: Imediata**

**VALIDADE DA PROPOSTA: 5 dias**

**FORMA DE PAGAMENTO: À VISTA**

**PAGAMENTO À VISTA**

**DADOS BANCÁRIOS:**

**BANCO:**



**DATA:**

**15/05/2023**

**TEL: (11) 3365-7650 - WhatsApp: (11) 99079-1000**

Rua Rui de Noves, 4800, Sacramento - São Paulo de Ita-Piraju - SP - CEP. 13.015-100  
 CNPJ: 10.588.537/0001-44 - Tel.: (11) 3365-7650 / 7651 - Email: contato@grupocenes.com.br



