

Chave de Acesso da NFS-e
3203403222423452100017100000000004024028826051103



Número da NFS-e 10	Competência da NFS-e 27/02/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 27/02/2024 10:55:18
Número da DPS 17	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 27/02/2024 10:55:18

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 24.234.521/0001-71	Inscrição Municipal -	Telefone (28) 3555-1357
Nome / Nome Empresarial 24.234.521 CARLOS LOPES QUEIROZ		E-mail QUEIROZCARLOS233@GMAIL.COM	
Endereço SEBASTIAO TAMARA, SN		Município Mimoso do Sul - ES	CEP 29400-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 27.868.835/0001-14	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial HOSPITAL APOSTOLO PEDRO		E-mail -	
Endereço CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193		Município Mimoso do Sul - ES	CEP 29400-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Mimoso do Sul - ES	País da Prestação -
Descrição do Serviço REFERENTE A MANUNTENÇÃO DE AR CONDICIONADO			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Mimoso do Sul - ES	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.850,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 2.850,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.850,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato 01/2024
Atílio Vivacqua

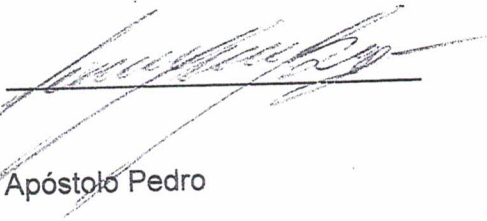
HAP
FL N°
[Signature]
Rubrica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

SERVIÇO: MANUTENÇÃO DE 13 MÁQUINAS DE AR CONDICIONADO + 01 UMA RECUPERAÇÃO DE PLACA.

ORÇAMENTO		
	EMPRESA	VALOR R\$
Serviço de Manutenção de ar Condicionado	CARLOS LOPES QUEIROZ	R\$ 2.850,00

VALOR FINAL: R\$ 2.850,00

AUTORIZAÇÃO: 

Razão Social: Hospital Apóstolo Pedro
End.: Rua Ceciliano de Melo Portinho, nº 193. Centro
Mimoso do Sul – ES
CEP: 24900-000
CNPJ: 27.868.835/0001-14
Inscrição Estadual: Isento
Telefone para contato: 28 35551566
28 35550083
E-mail: compras@hospitalapostolopedro.com.br



JUSTIFICATIVA EMERGENCIAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

O presente JUSTIFICATIVA objetiva atender dispositivo legal que respalde para prestação de serviços de emergência, CARLOS LOPES QUEIROZ, a serem solucionados imediatamente, pois o serviço precisava ser finalizado o mais urgente possível para voltar o funcionamento de maquinas de ar condicionado que atende clinicas e P.S.



Setor de Compras



Gerência

HAP
FL Nº 86

Rubrica

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

Documento: 20310713
Data da Transferência: 11/03/2024
Valor: R\$ 2.850,00
Autenticação: 75FECEC7-C841-4784-A9BA-ECE2BDDF36AA


Remetente:
Cooperativa: 3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS
Conta: 131.930-2 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Favorecido:
Cooperativa: 3003-1 / SICOOB SUL
Conta: 106.029-5 / CARLOS LOPES QUEIROZ 14563759708

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



RECEBEMOS DE GAS AIR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 1.186,06	NF-e Nº: 000.006.464 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	

GAS AIR LTDA ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA, 521 LOJA 02 MÁBRASA CACHOEIRO DE ITAPEMIRI ES CEP: 29313656 TELEFONE: 2835114197	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.006.464 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3224 0247 0702 4700 0148 5500 1000 0064 6410 0006 5632
		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC/TERCEIRO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332240015940854 - 21/02/2024 10:30:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083930876	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 47.070.247/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	CNPJ/CPF 27.868.835/0001-14	DATA DA EMISSÃO 21/02/2024		
ENDEREÇO R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 29400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
MUNICÍPIO MIMOSO DO SUL	TELEFAX (28) 3555-1566	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	11/03/2024	1.186,06

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.186,06		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 334,66	VALOR TOTAL DA NOTA 1.186,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 11	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
100003	AR COMPRIMIDO GAS - CAP 6,00M3 ONU 1002 AR COMP. 2.2 - 3 CILINDRO(S)	29012900	0 102	5102	UN	18,0000	18,795000000	338,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,02
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3 ONU 1072 OXIG COMP 2.2 - 6 CILINDRO(S)	28044000	0 102	5102	M3	60,0000	11,880000000	712,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	224,18
110004	OXIGENIO MED GAS CARGA 1 M3 - CAP 1,00M3 2 CILINDRO(S)	28044000	0 102	5102	UN	2,0000	67,500000000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,40

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Local de Entrega: Rua Capitão Jovino Alves Pedra, 20-Niterói - Atilio Vivacqua - boleto
Valor Aproximado dos Tributos R\$334,66 (28,22%) Fonte: IBPT

Contrato 01/2024
Atilio Vivacqua

HAP
FL Nº *ss*
Rubrica

ADOS ADICIONAIS	RECEBIDO V-FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EDITADO 4494 (3431) Itulos: Nro 11658/1 Venc. 11-03-2024 Valor 1186,06 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não goza direito a crédito fiscal de IPI. DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO	

02190.00056 10900.035451 53774.021926 6 96520000118606

BANESTES | 021-3 |

Beneficiário GAS AIR LTDA		Cnpj/Cpf 47.070.247/0001-48	Sacador Avalista	Vencimento 11/03/2024
Endereço do Beneficiário / Sacador Avalista ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA, 521 - MARBRASA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRI - ES - 29.313-656				
Nosso Número 00005109-80	Carteira 11	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Data do Documento 21/02/2024	Número do Documento 6464-1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 21/02/2024
				Agência/Código do Beneficiário 00010/35455377
				Valor do Documento 1.186,06

Autenticação Mecânica

02190.00056 10900.035451 53774.021926 6 96520000118606

BANESTES | 021-3 |

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itau. Após o vencimento somente no Banestes.				Vencimento 11/03/2024
Beneficiário GAS AIR LTDA			Cnpj/Cpf 47.070.247/0001-48	Agência/Código do Beneficiário 00010/35455377
Data do Documento 21/02/2024	Número do Documento 6464-1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 21/02/2024
Use do Banco	Carteira 11	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO				(=) Valor do Documento 1.186,06
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$0,39)				(-) Desconto/Abatimento
APÓS 11/03/2024 MULTA DE (R\$23,72)				(+) Mora/Multa
MORA DE 1% AO MÊS				(=) Valor Cobrado
MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO				
PROTESTO DE TITULO 05 DIAS UTEIS				
NFE 6464				
Pagador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO				27.868.835/0001-14
Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO - 193 29.400-000 - CENTRC - MIMOSO DO SUL - ES				Código de Baixa
Sacador Avalista:				

Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECANICA

02190.00056 10900.035451 53774.021926 6 96520000118606

BANESTES | 021-3 |

Pagador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Outros - anotar no verso
Beneficiário GAS AIR LTDA				
Nosso Número 00005109-80	Nº Documento 6464-1	Vencimento 11/03/2024	Valor do Documento 1.186,06	
Recebi(emos) o boleto / titulo com as características acima				
Data	Nome	Assinatura		

HAP
FL Nº 89
Rubrica

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

11/03/2024

COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE BOLETO

11:18:04

Cooperativa: 3260-3 / COOP CRED PROPR IND ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES
Conta: 1319302 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Linha Digitável: 02190.00056 10900.035451 53774.021926 6 96520000118606
Número Documento: -
Nosso número: -
Número do Agendamento: 20310822
Instituição Emissora: 21-BCO BANESTES S.A.

Beneficiário

Nome/Razão Social: GAS AIR LTDA
Nome Fantasia: GAS AIR LTDA
CPF/CNPJ: 47.070.247/0001-48

Pagador

Nome/Razão Social: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Nome Fantasia: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Datas

Realizado: 11/03/2024
Pagamento: 11/03/2024
Vencimento: 11/03/2024

Valores

Documento: 1.186,06
Desconto/Abatimento: 0,00
Juros/Multa: 0,00
Pago: 1.186,06

Situação: Efetivado
Observação: pag nf 6464 1 oxigenio
Autenticação: bfbe4507-4f41-45b0-8194-1fbe9ef1481b

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



BANCO ITAU

341-9

Recibo do Sacado

BANCO ITAU

341-9

Recibo de Entrega

Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
15/03/2024	7854/06143-4	RS	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora / Multa / Juros	
1.000,00			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
	109/00059576-6	023714-1/1	
Pagador			
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO			
Autenticação mecânica			

Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
15/03/2024	7854/06143-4	RS	
(=) Valor do Documento	Nosso Número		
1.000,00	109/00059576-6		
Pagador			
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO			
Assinatura do Recebedor			Data da Entrega
Beneficiário: COMPBRAS INFORMATICA LTDA			

BANCO ITAU

341-9

34191.09008 05957.667859 40614.340004 1 96560000100000

Local de Pagamento						Vencimento			
ATE VENC. PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APOS VENC. PAGUE SOMENTE NO ITAU.						15/03/2024			
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário			
COMPBRAS INFORMATICA LTDA						7854/06143-4			
Data do Documento		Nº Documento		Espécie Doc.		Aceite		Data Processamento	
05/03/2024		023714-1/1		DM		N		05/03/2024	
Nº da Conta / Respons.		Carteira		Espécie		Quantidade		Valor	
		109		RS					
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento			
COBRAR 0,33 % AO DIA + MULTA DE 2% PROTESTAR APÓS 5 DIAS DE VENCIDO.						(-) Outras Deduções			
ATUALIZAR BOLETO ATRAVÉS DO SITE						(+/-) Mora/Multa			
WWW.ITAU.COM.BR						(+/-) Outros Acréscimos			
						(-) Valor Cobrado			
						1.000,00			

Beneficiário: COMPBRAS INFORMATICA LTDA / CNPJ: 07.445.749/0001-91 / End.: AV JONES DOS SANTOS NEVES, 176 / Bairro: MARIA ORTIZ / CEP: 29.301-455 / Cidade: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES

Pagador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO - C.N.P.J.: 27.868.835/0001-14 RUA:CECILIANO MELO PORTINHO 193, 193/CENTRO 29.400-000 - MIMOSO DO SUL - ES

Sacador / Avalista



Código de baixa

Autenticação mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

Alilio Viveiros

HAP
FL N°
Rubrica

ECONOMIC PRINTER

APOSTOLO PEDRO - 40415

Data Fechamento: 01/03/2024

Data Vencimento:

Valor Impressão 200,00

Valor impressão

Valor Excedente Pág R\$ 0,04

Produção Total	10.216
Franquia Cópias	15.000
Total Excedente	(4.784)
Valor Total	R\$ 1.000,00

CNPJ: 26.227.882/0001-16

Modelo	Nº Série	Patrimônio	Localização	Marcação Anterior	Última Marcação	Produção	Subtotal	Percentual de Consumo
RICOH AFICIO SP 3510SF	T336Q711382	647	FARMÁCIA	49464	49464	0	200,00	0,00%
RICOH 3510	T336Q511146	809	CONSULTORIO 01	201774	203262	1488	200,00	14,57%
RICOH AFICIO SP 3510SF	T336Q511189	832	ADM	102460	102823	363	200,00	3,55%
BROTHER 8480	JO1526644	82	RECEPÇÃO	352831	354490	1659	200,00	16,24%
RICOH AFICIO SP 3510SF	T336Q711383	S/P	CONSULTORIO 02	31006	37712	6706	200,00	65,64%

HAP
 FL Nº 99
 Rubrica

**COMPBRAS INFORMATICA LTDA**

AV JONES DOS SANTOS NEVES

CEP: 29.301-455 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES

CNPJ: 07.445.749/0001-91

Insc. Estadual: 082368341

Fone: (28) 3518-7980 Fax:

E-mail: economic_comercial@hotmail.com

DATA DA EMISSÃO 05/03/2024

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO	Para uso da Inst. Financeira
VALOR R\$	NÚMERO	VALOR R\$	N. DE ORDEM		
1.000,00	023714	1.000,00	023714/1	15/03/2024	
FECHAMENTO REFERENTE A FEVEREIRO 2024					
Assinatura do Emissor	Nome do Sacado HOSPITAL APOSTOLO PEDRO				
	Endereço: RUA:CECILIANO MELO PORTINHO 193 - CENTRO				
	Município: MIMOSO DO SUL			Estado: ES	
	Praça de Pagamento: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES			CEP: 29.400-000	
Inscr. CNPJ/CPF No.: 27.868.835/0001-14			Inscr. Est. No.:		
VALOR POR EXTENSO	UM MIL REAIS				
Em	____/____/____			ASSINATURA DO SACADO	
	DATA DO ACEITE				

HAP
FL N° 93

Rubrica

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

11/03/2024

COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE BOLETO

11:20:30

Cooperativa: 3260-3 / COOP CRED PROPR IND ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES
Conta: 1319302 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Linha Digitável: 34191.09008 05957.667859 40614.340004 1 96560000100000
Número Documento: -
Nosso número: -
Número do Agendamento: 20310898
Instituição Emissora: 341-ITAU UNIBANCO S.A.

Beneficiário

Nome/Razão Social: COMPBRAS INFORMATICA LTDA ME
Nome Fantasia: COMPBRAS INFORMATICA LTDA ME
CPF/CNPJ: 07.445.749/0001-91

Pagador

Nome/Razão Social: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Nome Fantasia: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Datas

Realizado: 11/03/2024
Pagamento: 11/03/2024
Vencimento: 15/03/2024

Valores

Documento: 1.000,00
Desconto/Abatimento: 0,00
Juros/Multa: 0,00
Pago: 1.000,00

Situação: Efetivado
Observação: pag boleto 023714
Autenticação: 519ad4f6-2ce3-44bb-bdf5-6f8ef75e3c2a

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FL Nº 94
Rubrica



RECIBO DE LOCAÇÃO - VIA ÚNICA	
Tipo / Nro	ND 1455

Emitente	GAS AIR LTDA		
Endereço	ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA		
Número	521	Compl. LOJA 02	
Bairro	MARBRASA	Tel 2835114197	
Cidade	CACHOEIRO DE ITAPEMIRI	UF ES Cep 29313656	
Email	nfe@gasair.com.br		

CNPJ 47.070.247/0001-48	Emissão
Insc. Est. 083930876	05/03/2024

DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	Cod. Cliente 177	Cnpj / Cpf 27.868.835/0001-14
Endereço R CECILIANO DE MELO PORTINHO	Nro 193	Complemento
Bairro CENTRO	Município MIMOSO DO SUL	UF ES Cep 29400000

ÍTEMS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	EMB/EQUIP	QTDE	UNITÁRIO	VLR TOTAL
300001	LOCACAO DE CILINDROS Referente ao período De 01/02/2024 Até 29/02/2024 NFE6452	OXM10	6	16,00	96,00

RETENÇÕES

B.Cálculo IR:	BC PIS:	BC COFINS:	BC CSLL:
Alíquota IR: %	Alíquota PIS: %	Alíquota COFINS: %	Alíquota CSLL: %
Retenção IR: 0,00	Retenção PIS: 0,00	Retenção COFINS: 0,00	Retenção CSLL: 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA	R\$ 96,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA DE COBRANÇA	R\$ 96,00
---------------------------------	-----------	-----------------------------------	-----------

INFORMAÇÕES

Doc. Assoc :	GERADO AUTOMATICAMENTE	Dt. Pagamento :	04/04/2024
Pto. Entrega:	Rua Capitao jovino Alves Pedra, 20-Niteroi - Atilio Vivacqua		
Inf. Adicional:			
Inf. do Cliente:			

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA :
GAS AIR LTDA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA DE COBRANÇA NRO
---------------------	---	----------------------

HAP
FL N° 95
Rubrica

02190.00056 22300.035452 53774.021074 2 96560000009600

BANESTES | 021-3 |

Beneficiário GAS AIR LTDA		Cnpj/Cpf 47.070.247/0001-48	Sacador Avalista	Vencimento 15/03/2024
Endereço do Beneficiário/Sacador Avalista ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA,521 - MARBRASA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRI - ES - 29.313-656				
Nosso Número 00005223-09	Carteira 11	Especie R\$	Quantidade	Valor 00010/35455377
Data do Documento 06/03/2024	Número do Documento 1455-1	Especie do Documento DM	Acetate N	Data do Processamento 06/03/2024
				Valor do Documento 96,00

Autenticação Mecânica

BANESTES | 021-3 |

02190.00056 22300.035452 53774.021074 2 96560000009600

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itau. Após o vencimento somente no Banestes.				Vencimento 15/03/2024
Beneficiário GAS AIR LTDA			Cnpj/Cpf 47.070.247/0001-48	Agência/Código do Beneficiário 00010/35455377
Data do Documento 06/03/2024	Número do Documento 1455-1	Especie do Documento DM	Acetate N	Data do Processamento 06/03/2024
Use do Banco				Nosso Número 00005223-09
Carteira 11	Especie R\$	Quantidade	Valor	=) Valor do Documento 96,00
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO				(-) Desconto/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$0,03)				(-) Mora/Multa
APÓS 15/03/2024 MULTA DE (R\$1,92)				
MORA DE 1% AO MÊS				
MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO				
PROTESTO DE TITULO 05 DIAS UTEIS				(=) Valor Cobrado
ND 1455				
Pagador. HOSPITAL APOSTOLO PEDRO				27.868.835/0001-14
Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO - 193 29.400-000 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES				Código da Baixa
Sacador Avalista:				CNPJ

Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECANICA



BANESTES | 021-3 |

02190.00056 22300.035452 53774.021074 2 96560000009600

Pagador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Outros - anotar no verso
Beneficiário GAS AIR LTDA				
Nosso Número 00005223-09	Nº Documento 1455-1	Vencimento 15/03/2024	Valor do Documento 96,00	
Recebi(emos) o boleto / titulo com as características acima				
Data	Nome	Assinatura		

HAP
FL Nº 96
Rúbrica

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

11/03/2024

COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE BOLETO

11:22:09

Cooperativa: 3260-3 / COOP CRED PROPR IND ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES
Conta: 1319302 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Linha Digitável: 02190.00056 22300.035452 53774.021074 2 96560000009600
Número Documento: -
Nosso número: -
Número do Agendamento: 20310982
Instituição Emissora: 21-BCO BANESTES S.A.

Beneficiário

Nome/Razão Social: GAS AIR LTDA
Nome Fantasia: GAS AIR LTDA
CPF/CNPJ: 47.070.247/0001-48

Pagador

Nome/Razão Social: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Nome Fantasia: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Datas

Realizado: 11/03/2024
Pagamento: 11/03/2024
Vencimento: 15/03/2024

Valores

Documento: 96,00
Desconto/Abatimento: 0,00
Juros/Multa: 0,00
Pago: 96,00

Situação: Efetivado

Observação: oxigenio locação

Autenticação: a9c1d352-7803-472f-b83e-de95805228fc

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO
RUA ALLAN KARDEC, Nº 467, LT 162 QD23 -
S/N - DIVINO ESPÍRITO SANT - VILA VELHA -
ES - 29107240

HOSPIDROGAS

Telefone: 2732291000
Fax:
E-mail: sac@hospidrogas-es.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 136152
SÉRIE 0

FL 1 of 2



CHAVE DE ACESSO
3224 0335 9973 4500 0146 5500 0000 1361 5218 1221 1437

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
332240023565554 14/03/2024 16:58:14

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
081373708

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
35.997.345/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

ENDEREÇO
R. CECILIANO DE MELO PORTINHO 193

MUNICÍPIO
MIMOSO DO SUL

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

UF
ES

CNPJ/CPF
27.868.835/0001-14

CEP
29400-000

DATA DA EMISSÃO
14/03/2024

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
14/03/2024

HORA DE SAÍDA
16:58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	936,27	VALOR DO ICMS	159,16	BASE DE CÁLCULO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS DESON	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	1.173,69
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.173,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
FORTCARGO TRANSPORTES LTDA ME

LOGRADOURO
RUA 6 D , 68 SALA 03 BOX 04, - CIVIT II

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA
0 - Remetente(CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
HD1010

UF
ES

CNPJ/CPF
17.803.300/0001-01

MUNICÍPIO
SERRA

UF
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO
2

PESO BRUTO
16

PESO LÍQUIDO
4,33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/DESC.	V. TOTAL	V.Total.C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
875	ABAIXADOR LINGUA N/EST. N.LT. N33523A771 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 30/1/2025 Cód. Registro Médico: Marca: ESTILO	44219900	000	5102	PC	5	6,7903	6,790	33,95	33,95	33,95	5,77	0,00	17	0,00
17854	BIPERIDENO 5MG/ML 1ML (CINETOL) (C1) N.LT. 22120063 DATA FAB.: 01/12/2022 DATA VAL.: 01/12/2024 Cód. Registro Médico: 1029800960126 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: BIPERIDENO, LACT. PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 12B3C442-7643-4EE8-AA1C-B33B04202781	30049069	000	5102	AP	10	2,6428	2,643	26,43	26,43	26,43	4,49	0,00	17	0,00
1327	CETOPROFENO 100MG INJ EV (GENÉRICO) N.LT. 23040713 DATA FAB.: 18/04/2023 DATA VAL.: 01/04/2025 Cód. Registro Médico: 1029803200033 Marca: CRISTALIA PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: EFD31CEE-E06B-4F08-95A6-61E1C029DC33	30049039	000	5102	FA	37	4,8746	4,875	180,36	180,36	180,36	30,66	0,00	17	0,00
718	DIAZEPAM 10MG/2ML (GENÉRICO) (B1) N.LT. AO-011/23 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1134301520018 Marca: HIPOLAB OR Principio Ativo: DIAZEPAM PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 025E1BD2-0C7A-4BC9-8574-9A6DE847CC48	30049064	000	5102	AP	50	1,0713	1,071	53,57	53,56	53,57	9,11	0,00	17	0,00
7636	EQUIPO P/TRANSFUSAO SANGUE N.LT. 79123091 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 01/09/2028 Cód. Registro Médico: Marca: LAMEDID-LABOR IMPORT	90189010	000	5102	UN	20	5,4700	5,470	109,40	109,40	109,40	18,60	0,00	17	0,00
132	GLIBENCLAMIDA 5MG (GLICONIL) N.LT. 0A0337 DATA FAB.: 30/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cód. Registro Médico: 1091700840028 Marca: MEDQUIMICA	30049075	000	5102	CP	60	0,0383	0,038	2,30	2,30	2,30	0,39	0,00	17	0,00
43	LEVOFLOXACINO 500MG (GENÉRICO) N.LT. 3P1580 DATA FAB.: 14/06/2023 DATA VAL.: 01/08/2025 Cód. Registro Médico: 1023507570175 Marca: EMS-EMS P ERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: BB2152BB-EED6-4086-A2F4-77B5E73CE535	30049079	000	5102	CP	30	0,8571	0,857	25,71	25,71	25,71	4,37	0,00	17	0,00
506	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML (METROFARMA) N.LT. MT23L047 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1108500210028 Marca: FARMACE	30039051	000	5102	AP	100	1,0571	1,057	105,71	105,71	105,71	17,97	0,00	17	0,00
707	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML (GENÉRICO) N.LT. 74SK4885 DATA FAB.: 29/10/2023 DATA VAL.: 29/09/2025 Cód. Registro Médico: 1004101580019 Marca: FRESSENIU S KABI PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 8994D896-FEE3-44FB-8183-F01695AC566B	30049066	000	5102	FR	21	6,0709	6,071	127,49	127,49	127,49	21,67	0,00	17	0,00
359	SIMETICONA 75MG/ML 15ML N.LT. 3R6568 DATA FAB.: 05/09/2023 DATA VAL.: 05/09/2025 Cód. Registro Médico: 1023506660014 Marca: EMS-EMS P ERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: C6CB773F-051D-4588-A9FC-49E91D519748	30049099	000	5102	FR	10	1,8570	1,857	18,57	18,57	18,57	3,16	0,00	17	0,00
	SONDA FOLEY 2 VIAS 05 CC. N. 16	90183921	5102			10						0,00	0,00		0,00

Contrato 01/2024
Atílio Vivacqua

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
007245

RAZÃO MÁXIMO DE DEVOLUÇÃO: 7 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

PRAZO MÁXIMO DE DEVOLUÇÃO
7 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA



RESERVADO AO FISCO

Resp. RG.

HAP

FL Nº 98

Rubrica

RECEBEMOS DE HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 136152
SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO



Identificação do Emitente
HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO
RUA ALLAN KARDEC, N° 467, LT 162 QD23 -
S/N - DIVINO ESPIRITO SANT - VILA VELHA -
ES - 29107240

Telefone: 2732291000
Fax:
E-mail: sac@hospidrogas-es.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 136152
SÉRIE 0
FL 2 of 2



CHAVE DE ACESSO
3224 0335 9973 4500 0146 5500 0000 1361 5218 1221 1437

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081373708 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
332240023565554 14/03/2024 16:58:14

CNPJ
35.997.345/0001-46

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/ DESC.	V. TOTAL	V.Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22297	N LT. 2SFAAA006C DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 01/01/2028 Cód. Registro Médico: Marca: DESCARPACK		040				2,6052	2,605	26,05	26,05	0,00			0	
20768	SONDA FOLEY 2 VIAS 05 CC. N. 18 N LT. 2SFAAA003D DATA FAB.: 01/10/2022 DATA VAL.: 01/09/2027 Cód. Registro Médico: Marca: DESCARPACK	90183921	040	5102	UN	10	2,2500	2,250	22,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00
12088	SONDA PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL N. 12 120 CM N LT. 8042 DATA FAB.: 20/12/2023 DATA VAL.: 20/12/2026 Cód. Registro Médico: Marca: SOLUMED	90183921	040	5102	UN	20	9,4433	9,443	188,87	188,87	0,00	0,00	0,00	0	0,00
25668	SORO GLICOSADO 5% 100 ML S/F BOLSA N LT. 903923 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 01/07/2025 Cód. Registro Médico: 1049100200441 Marca: JP FARMA	30049099	000	5102	BO	50	5,0556	5,056	252,78	252,78	252,78	42,97	0,00	17	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Contrato 01/2024
Atílio Vivácqua

HAP
FL N° 99
Rubrica

COMPROVANTE

BANESTES S.A. BANCO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
-----BANESTES NET BANKING-----
TED

DADOS DO REMETENTE

Nome.....: HOSPITAL APOSTOLO PE
Agencia.....: 125-Mimoso Do Sul
Conta.....: 25.921.263
Tipo de Conta.: Conta Corrente
CPF/CNPJ.....: 27.868.835/0001-14

DADOS DO DESTINATARIO

Nome.....: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Banco.....: 756-Banco Sicoob S.A.
Agencia.....: 3260-Credirochas
Conta.....: 1319302
Tipo de Conta.: Conta Corrente
CPF/CNPJ.....: 27.868.835/0001-14

DADOS DA TRANSACAO

Dt.Pagamento: 22/03/2024
Valor.....: R\$628,52
Finalidade....: 00010
Protocolo.....: 025407532
Historico.....: DEVOLUCAO HOSPIDROGAS
Situacao.....: Enviada

Responsaveis..: 340.484.567-68 22/03/24 09:12:11
752.295.447-91 22/03/24 09:12:46
Origem: Banestes Internet Banking

=====
Registro: 22/03/2024 09:12:11 RS48fw
Emissao.: 16/04/2024 14:41:28

HAP
FL N° 100
[Handwritten Signature]
Rúbrica



HOSPITAL
APOSTOLO PEDRO

Sua vida, nossa missão.

HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

Ordem de Compra

CONTROLE: 57

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES - CEP: 29400-000 - CNPJ: 27.868.835/0001-14 - TEL: (28) 3555-1566

FORNECEDOR: HOSPIDROGAS COMERC DE PROD HOSPITALARES LTDA CNPJ: 35.997.345./000.1-46

ENDEREÇO: RUA ALCINDO GUANABARA, 417 - CRISTIVÃO COLOMBO - VILA VELHA - CEP 29106400

CONTATO: EMAIL: sidneyfzechini@gmail.com;

FONE:

FRETE: DESTINO: 1 - HAP

TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
1	14594 ARAÇADOR DE LINGUA PCT		PCT	5	6,79	33,95
2	14510 CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML AMP		AMP	100	1,06	105,71
3	14410 GLIBENCLAMIDA 5MG CMP		CMP	60	0,04	2,30
4	14463 LEVOFLOXACINO 500MG CMP		CMP	30	0,86	25,71
5	14650 SONDA FOLEY 100% SILICONE 2VIAS C/BALAO 30 CC N°18 UNID		UNID	10	2,25	22,50
6	14662 SONDA FREKA ENTERAL N°12 UNID		UNID	20	9,44	188,87
7	14698 SONDA FOLEY 100% SILICONE 2VIAS C/BALAO 30 CC N°16 UNID		UNID	10	2,60	26,05
8	14688 EQUIPO TRANSFUSAO DE SANGUE UNID		UNID	20	5,47	109,40
9	14542 METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML BOLSA		BOLS	21	6,07	127,49
10	14587 SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRS		FRS	10	1,86	18,57
11	14814 SORO GLICÓSADO 100ML FRS/BLS		FRS/	50	5,06	252,78
12	0 BIPEFIDENO 5MG/ML-1ML			10	2,64	26,43
13	0 CETOPROFENO 100MG EV			37	4,87	180,36
14	0 DIAZEPAN 10MG/2ML			50	1,07	53,56

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL: 1.173,68

MIMOSO DO SUL-ES, TERÇA FEIRA, 12, março, 2024

Nezia Marcia Riguetto Azevedo

SETOR DE COMPRAS

NEZIA MARCIA RIGUETO AZEVEDO



[Handwritten Signature]

AUTORIZADOR

OBSERVAÇÃO:

Os Produtos serão recebidos somente em dias úteis, de segunda-feira a sexta-feira das 07:30 as 11:00 e das 14:00 as 17:00.
Deve conter no corpo da Nota Fiscal o número dessa Ordem de Compras, Lote e Validade dos produtos.
O email para envio da nota fiscal e confirmação do pedido é:

Contrato 01/2024
Atílio Vivacqua

HAP
FL Nº 101
Rubrica



HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Sua vida, nossa missão.

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CONTROLE: 57

Ordem de Compra

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES - CEP: 29400-000 - CNPJ: 27.868.835/0001-14 - TEL: (28) 3555-1566

FORNECEDOR: HOSPIDROGAS COMERC DE PROD HOSPITALARES LTDA **CNPJ:** 35.997.345./000.1-46

ENDEREÇO..: RUA ALCINDO GUANABARA, 417 - CRISTIVÃO COLOMBO - VILA VELHA - CEP 29106400

CONTATO...: **EMAIL:** sidneyfzechini@gmail.com;

FONE:

FRETE.....: **DESTINO:** 1 - HAP

TIPO DE COMPRA: EMERGENCIAL

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
1	14594 ABAIXADOR DE LINGUA PCT		PCT	5	0,07	0,34
2	14510 CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML AMP		AMP	100	1,06	105,71
3	14410 GLIBENCLAMIDA 5MG CMP		CMP	60	0,04	2,30
4	14463 LEVOFLOXACINO 500MG CMP		CMP	30	0,86	25,71
5	14650 SONDA FOLEY 100% SILICONE 2VIAS C/BALAO 30 CC N°18 UNID		UNID	10	2,25	22,45
6	14662 SONDA FREKA ENTERAL N°12 UNID		UNID	20	0,94	18,87
7	14698 SONDA FOLEY 100% SILICONE 2VIAS C/BALAO 30 CC N°16 UNID		UNID	10	2,60	26,05
8	14888 EQUIPO TRANSFUSAO DE SANGUE UNID		UNID	20	5,47	109,32
9	14542 METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML BOLSA		BOLS	21	6,07	127,49
10	14587 SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRS		FRS	10	1,86	18,57
11	14814 SORO GLICOSADO 100ML FRS/BLS		FRS/	50	5,02	250,85
12	0 BIPERIDENO 5MG/ML-1ML - <i>for 1 unidade</i>			10	6,61	66,07
13	0 CETOPROFENO 100MG EV - <i>nao 11358</i>			200	4,87	974,92
14	0 DIAZEPAN 10MG/2ML <i>cadaxica</i>			50	1,07	53,56

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL: 1.802,21

MIMOSO DO SUL-ES, SEXTA FEIRA, 8, março, 2024

Nezia Marcia Riguetto Azevedo

SETOR DE COMPRAS

NEZIA MARCIA RIGUETO AZEVEDO



AUTORIZADOR

OBSERVAÇÃO:

Os Produtos serão recebidos somente em dias úteis, de segunda-feira a sexta-feira das 07:30 as 11:00 e das 14:00 as 17:00.
Deve conter no corpo da Nota Fiscal o número dessa Ordem de Compras, Lote e Validade dos produtos.
O email para envio da nota fiscal e confirmação do pedido é:

Contrato 01/2024
Atílio Vivacqua

HAP
FLN° 102
[Signature]
Rubrica

Emitir orçamento de venda.

HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSP LTDA
35997345000146
R. ALAN KARDEC467, DIVINO ESP. SANTO
VILA VELHA 2732291000

HAP

FL N° 107
Rubrica

Num. Orçamento : 22007153

Num.Ped.RCA: 0

Data : 05/03/2024

Posicao : Orçamento

Dt.Val.Orc.: 15/03/2024

Região : 1

T.V.: 1

Cliente : 42 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Endereço: R. CECILIANO DE MELO PORTINHO

Carregamento: 0

Bairro: CENTRO

Atividade: 12 - HOSPITAL

Cnpj: 27.868.835/0001-14

I.E.: ISENTO

Cidade: MIMOSO DO SUL

UF : ES Cep : 29400-000

Contato:

Telefone: (28)3555-1336

Rca : 22 - SARAH LETICIA BORJAILLE

Num.Ped.Cliente:

Cobranca : DEP - DEPOSITO EM CONTA COR

Prazo de Pagamento : 0 / / / / / / / / / / / / / / / /

Prazo Médio : 0 dias

Cod. Descrição	Marca	Embalagem	UN	Qt.(Un.)	P.Líquido	Vi. Total
875 ABAIXADOR LINGUA N/EST.	ESTILO	PACOTE C/100 PC		10,00	6,7903	67,9030
28691 AC. TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML (GENERICO)	BLAU	AMPOLA	AP	30,00	5,5423	166,2690
20853 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (SALICETIL)	BRASTERAPICA	COMPRIMIDO CP		120,00	0,0595	7,1400
893 AGUA DESTILADA 10ML	FARMACE	AMPOLA	AP	2.400,00	0,3012	722,8800
4240 BENZILPENICILINA 1.200.000UI (BEPEBEN)	TEUTO	FR-AMPOLA	FA	100,00	7,3079	730,7900
17854 BIPERIDENO 5MG/ML 1ML (CINETOL)	CRISTALIA	AMPOLA	AP	25,00	2,6428	66,0700
28619 BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML (GENERICO)	AIRELA	FRASCO	FR	3,00	2,6712	8,0136
19539 BROMOPRIDA 10MG/ML 2ML (GENERICO)	WASSER FARMA	AMPOLA	AP	500,00	2,7311	1.365,5500
16734 CATETER IV PERIF. 24G	POLYMED - CIR.F	UNIDADE	UN	600,00	0,7336	440,1600
8327 CETOPROFENO 100MG INJ EV (GENERICO)	CRISTALIA	FR-AMPOLA	FA	200,00	4,8746	974,9200
2005 CLINDAMICINA 600MG INJ 4ML (GENERICO)	HIPOLABOR	AMPOLA	AP	100,00	4,2923	429,2300
8234 COLAGENASE + CLORANF 30G (KOLLAGENASE)	CRISTALIA	UNIDADE	BI	10,00	14,9835	149,8350
3424 COLAGENASE S/CLORANF 30G (KOLLAGENASE)	CRISTALIA	BISNAGA	BI	10,00	14,9687	149,6870
11892 COLETOR DE URINA S. ABER 1200ML	MEDSONDA	UNIDADE	UN	10,00	4,2157	42,1570
14725 COLETOR PERFUROCO AMARELO 7LT	DESCARBOX	UNIDADE	UN	40,00	4,2543	170,1720
22087 COLETOR UNIVERSAL 80ML N/EST C/PA T.BRAN	FIRSTLAB	UNIDADE	UN	100,00	0,4250	42,5000
2758 COMPLEXO B INJ. 2 ML (HYPLEX)	HYPOFARMA	AMPOLA	AP	250,00	2,6180	654,5000
19508 COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F EST. (LIVIA)	AMED - AMERICA	PACOTE C/10	PC	80,00	0,5959	47,6720
2718 DIAZEPAM 10MG/2ML (GENERICO)	HIPOLABOR	AMPOLA	AP	50,00	1,0713	53,5650
25298 DIPIRONA SODICA 2ML INJ (GENERICO)	SANTISA	AMPOLA	AP	1.000,00	1,5070	1.507,0000
28531 EQUIPO MACRO C/INJ LAT COMP MOD.24	LAMEDID-LABOR	UNIDADE	UN	1.000,00	0,8028	802,8000
17636 EQUIPO P/TRANSFUSAO SANGUE	LAMEDID-LABOR	UNIDADE	UN	25,00	5,4659	136,6475
17949 ESPARADRAPO 10 CM X 4,5 M (ADPELE)	MISSNER - ADPEI	UNIDADE	RL	60,00	10,4938	629,6280
17032 ETER ETILICO 1000 ML (REMOVEX)	RIOQUIMICA	LITRO	LT	2,00	33,7345	67,4690
14863 FITA ADESIVA CREPE HOSP 19 X 50 MM	MASTERFIX - POL	UNIDADE	UN	20,00	4,5254	90,5080
5112 FRASCO NUTR. ENTERAL 500ML	BIOBASE	UNIDADE	UN	30,00	1,9556	58,6680
12920 FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML (GENERICO)	SANTISA	AMPOLA	AP	100,00	1,5978	159,7800
1432 GLIBENCLAMIDA 5MG (GLICONIL)	MEDQUIMICA	COMPRIMIDO CP		60,00	0,0383	2,2980
3601 GLICOSE 25% 10ML	SAMTEC	AMPOLA	AP	200,00	0,8428	168,5600
3519 HIDROCORTISONA 100MG INJ (ANDROCORTIL)	TEUTO	FR-AMPOLA	FA	50,00	4,2973	214,8650
4229 HIOSCINA SIMPLES 20MG/ML 1ML (GENERICO)	HIPOLABOR	AMPOLA	AP	100,00	1,4284	142,8400
20776 HIOSCINA+DIPIRONA 5ML (BUSCOPAM)	HYPERA	AMPOLA	AP	300,00	5,5791	1.673,7300
6837 IBUPROFENO 50MG/ML 30ML (IBUPROTRAT)	NATULAB	FRASCO	FR	10,00	3,3363	33,3630
21858 INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP LUER SLIP	DESCARPACK	UNIDADE	UN	200,00	0,8645	172,9000
5143 LEVOFLOXACINO 500MG (GENERICO)	EMS-EMS	COMPRIMIDO CP		35,00	0,8571	29,9985
1557 LIDOCAINA 2% GEL 30G C/SER (XYLESTESIN)	CRISTALIA	BISNAGA	BI	10,00	9,0556	90,5560
11564 LIDOCAINA C/V 2% 20ML (XYLESTESIN) PACK	CRISTALIA	FR-AMPOLA	FA	25,00	12,6956	317,3900
29858 LUVA CIR. N. 7,5 ESTERIL C/ PÓ	MEDIX	PAR	PA	50,00	1,3707	68,5350
18919 LUVA PROC G C/PO TOP QUALITY	MEDIX	CARTU C/100	CT	20,00	30,0050	600,1000
2815 LUVA PROC M C/PO	DESCARPACK	CARTU C/100	CT	40,00	30,0050	1.200,2000
20182 LUVA PROC P C/PO (PROF)	DESCARPACK	CARTU C/100	CT	50,00	30,0050	1.500,2500
29835 MEROPENEM 1G INJ (GENERICO)	BLAU	FR-AMPOLA	FA	30,00	19,4267	582,8010
20506 METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML (METROFARMA)	FARMACE	AMPOLA	AP	100,00	1,0571	105,7100
28707 METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML (GENERICO)	FRESENIUS KABI	FRASCO	FR	21,00	6,0709	127,4889
14722 MORFINA 10MG/ML 1ML (DIMORF)	CRISTALIA	AMPOLA	AP	50,00	2,7860	139,3000
28309 (*) NEOMICINA + BACITRACINA 15G (BACINA)	BELFAR	BISNAGA	BI	10,00	2,8569	28,5690
17855 NITROPRUSSETO 25MG/ML 2ML (NITROPRUS)	CRISTALIA	AMPOLA	AP	5,00	38,9479	194,7395
14789 OMEPRAZOL 40MG + DIL IV (GENERICO)	CRISTALIA	FR-AMPOLA	FA	60,00	8,0421	482,5260

HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSP LTDA
35997345000146
R. ALAN KARDEC467, DIVINO ESP. SANTO
VILA VELHA 2732291000

Num. Orçamento : 22007153
Num.Ped.RCA: 0
Data : 05/03/2024
Posicao : Orçamento

Dt.Val.Orc.: 15/03/2024
Região : 1
T.V.: 1

Cliente : 42 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO Endereço: R. CECILIANO DE MELO PORTINHO
Carregamento: 0 Bairro: CENTRO Atividade: 12 - HOSPITAL
Cnpj: 27.868.835/0001-14 I.E.: ISENT0 Cidade: MIMOSO DO SUL UF: ES Cep: 29400-000
Contato: Telefone: (28)3555-1336
Rca : 22 - SARAH LETICIA BORJAILLE Num.Ped.Cliente: Cobrança : DEP - DEPOSITO EM CONTA COR
Prazo de Pagamento : 0 / / / / / / / / / / / / / / / / Prazo Médio : 0 dias

Cod. Descrição	Marca	Embalagem	UN	Qt.(Un.)	P.Líquido	Vi. Total
25446 PROMETAZINA 25MG/ML 2ML (PROMETAZOL)	HIPOLABOR	AMPOLA	AP	100,00	3,4142	341,4200
10596 SERINGA 3 ML S/AG LUER SLIP	DESCARPACK	UNIDADE	UN	1.000,00	0,1452	145,2000
13410 SERINGA 5 ML S/AG LUER SLIP	SR	UNIDADE	UN	1.500,00	0,1558	233,7000
29982 SERINGA 10 ML S/AG LUER SLIP	VITALGOLD	UNIDADE	UN	1.000,00	0,4013	401,3000
13412 SERINGA 20 ML S/AG LUER SLIP	SR	UNIDADE	UN	1.000,00	0,4410	441,0000
22859 SIMETICONA 75MG/ML 15ML	EMS-EMS	FRASCO	FR	10,00	1,8570	18,5700
28380 SONDA ASP. TRAQUEAL N. 12 S.FEC. 36 MDI	SEVEN CARE	UNIDADE	UN	10,00	27,2238	272,2380
22297 SONDA FOLEY 2 VIAS 05 CC. N. 16	DESCARPACK	UNIDADE	UN	10,00	2,6052	26,0520
20768 SONDA FOLEY 2 VIAS 05 CC. N. 18	DESCARPACK	UNIDADE	UN	10,00	2,2448	22,4480
15585 SONDA NASOGASTRICA N. 16 LONGA	BIOSANI	UNIDADE	UN	10,00	1,0383	10,3830
12088 SONDA PARA NUTRICA0 ENTERAL N. 12 120 CM	SOLUMED	UNIDADE	UN	20,00	9,4433	188,8660
10449 SORO FISIOL0G 0,9% 100ML S/F	FARMACE	FRASCO	FR	840,00	5,3690	4.509,9600
19712 SORO FISIOL0G 0,9% 500ML S/F	FRESENIUS KABI	FRASCO	FR	560,00	8,9925	5.035,8000
20098 SORO GLICOSADO 5% 100 ML S/F	FRESENIUS KABI	FRASCO	FR	50,00	5,0170	250,8500
8763 SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50G (GENERIC0)	PRATI	BISNAGA	BI	5,00	7,6463	38,2315
Total :				14.426,00		29.554,25

Frete de Despacho : C Frete de Redespacho :
Transportador : 0
Observações :

Volume Total: 1.000
VI. Total : 29.554,29

Obs Entrega:

Emitente : 92 TAMIREs CRISTINE RESENDE ARAUJO

HAP
FL N°
Rubrica

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento**Nº. 1246580****Cond. Pgto: A COMBINAR****0****Cliente:** 366 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO**Vendedor:** 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI**CNPJ:** 27.868.835/0001-14**Inscrição:****Tel:** (28)3555-1566**Endereço:** R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193**Bairro:** CENTRO**Cidade:** MIMOSO DO SUL ES 29400-000**Data do Pedido :** 04/03/2024**Frete:** 0,00**% Desconto**

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
194154	59,30 LUVA PROCEDIM - P - C/100 TOP QUALITY MEDIX	50 CX	28,500000	1.425,00
	Dt Valid: 01/11/2026 Reg MS 80495510066 Embalagem com: 10			
193443	62,06 ABAIXADOR LINGUA PCT C/100 UNID. THEOTO	10 PT	5,919000	59,19
	Dt Valid: 01/11/2028 Reg MS 80002369003 Embalagem com: 1			
194858	62,10 CAIXA DESC. P/MAT. CONT. 07 LTS DESCARBOX (89)	40 UN	3,998750	159,95
	Dt Valid: 01/01/2029 Reg MS 0080937630002 Embalagem com: 20			
211923	62,16 CATETER 24G INTRAVENOSO - HEALCATH	600 UN	0,677400	406,44
	Dt Valid: 06/06/2028 Reg MS 81499570007 Embalagem com: 1,000			
135470	66,36 COLETOR DE URINA SIST. ABERTO GARR 1200ML MEDSONDA	10 UN	3,300000	33,00
	Dt Valid: 01/04/2027 Reg MS 80163570008 Embalagem com: 25			
195023	66,22 COLETOR URINA 80ML TAMP A VERMELHA - CRALPLAST	100 UN	0,331000	33,10
	Dt Valid: 05/10/2026 Reg MS 10379860094 Embalagem com: 100			
206160	64,64 COMPRESSA GAZE EST 7,5 X 7,5 - 9F C/10 ESTERIL - (LIVIA) AMED (C51)	800 PT	0,420800	336,64
	Dt Valid: 01/01/2029 Reg MS 81481900001 Embalagem com: 1,020			
212514	58,74 EQUIPO MACROG .C/INJ LAT- FLEX- ENTRADA AR E FILT - L.SLIP - INJEX	1.000 UN	0,767500	767,50
	Dt Valid: 01/07/2027 Reg MS 10160619016 Embalagem com: 1			
207349	62,10 ESPARADRAPO 10X4,5 C/ CAPA PROCITEX	60 RL	9,275333	556,52
	Dt Valid: 01/01/2025 Reg MS 80245219058 Embalagem com: 1			
209374	63,30 EXTENSOR EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP BICO SLIP - MEDIX	200 UN	0,659300	131,86
	Dt Valid: 01/11/2025 Reg MS 80495519091 Embalagem com: 800			
190773	62,09 FITA ADESIVA HOSP. 19X50 CREPE- CIEX	20 RL	4,257000	85,14
	Dt Valid: 01/01/2026 Reg MS ISENTO Embalagem com: 1			

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.**Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria.**

HAP
 FL Nº 105
 Rubrica

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento**Nº. 1246580****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente: 366 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO **Vendedor:** 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI
CNPJ: 27.868.835/0001-14 **Inscrição:** **Tel:** (28)3555-1566
Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193
Bairro: CENTRO
Cidade: MIMOSO DO SUL ES 29400-000

Data do Pedido : 04/03/2024**Frete: 0,00****% Desconto**

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitario	Vr. Total
200559	62,07 FITA GLICOS. ON CALL PLUS II CX C/50 G133-111C	20 CX	20,578000	411,56
	Dt Valid: 12/09/2025 Reg MS 80560310031 Embalagem com: 1			
208351	66,37 FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 500ML - NUTRIMED	30 UN	2,250000	67,50
	Dt Valid: 01/10/2025 Reg MS 10442360012 Embalagem com: 1			
208783	71,44 **PROMO**LANCETA GLICEMIA C/ D.SEG.1,8MM 28G C/100 - MULTILASER/CRAL	6 CX	11,400000	68,40
	Dt Valid: 01/07/2026 Reg MS 81596329024 Embalagem com: 40			
188064	66,36 LUVA CIRURGICA EST. 7,5 LIFE PLUS - LEMGRUBER	50 PR	1,096600	54,83
	Dt Valid: 01/09/2026 Reg MS 80256170022 Embalagem com: 200			
199739	62,60 LUVA PROCEDIM - M - C/100 TOP QUALITY MEDIX	40 CX	26,002500	1.040,10
	Dt Valid: 01/11/2028 Reg MS 80495510066 Embalagem com: 10			
189986	66,38 SERINGA DESC S/AG 03ML BICO LISO - SR	1.000 UN	0,107600	107,60
	Dt Valid: 15/08/2025 Reg MS 80026180002 Embalagem com: 500			
211335	61,80 SERINGA DESC S/AG 05ML BICO LISO - INJEX	1.500 UN	0,171900	257,85
	Dt Valid: 01/04/2028 Reg MS 10160610007 Embalagem com: 800			
189988	66,29 SERINGA DESC S/AG 10ML BICO LISO - SR	1.000 UN	0,236000	236,00
	Dt Valid: 01/01/2028 Reg MS 80026180029 Embalagem com: 250			
189989	66,40 SERINGA DESC S/AG 20ML BICO LISO - SR	1.000 UN	0,359500	359,50
	Dt Valid: 29/11/2027 Reg MS 80026180029 Embalagem com: 250			
208945	63,34 SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 4,5 - GLOMED	2 UN	2,570000	5,14
	Dt Valid: 01/03/2028 Reg MS 80273450037 Embalagem com: 10			
212009	65,71 SONDA ENTERAL ADULTO. CH12FR - GVFLEX	20 UN	8,191500	163,83
	Dt Valid: 01/07/2026 Reg MS 81919860001 Embalagem com: 1			

HAP**Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra****Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria**FL Nº 106
Rubrica

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento**Nº. 1246580****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente: 366 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO **Vendedor:** 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI
CNPJ: 27.868.835/0001-14 **Inscrição:** **Tel:** (28)3555-1566
Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193
Bairro: CENTRO
Cidade: MIMOSO DO SUL ES 29400-000

Data do Pedido : 04/03/2024**Frete: 0,00****% Desconto**

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
212659	58,67 SONDA FOLEY 2 VIAS 16 30CC - DESCARPACK	10 UN	2,860000	28,60
Dt Valid: 01/02/2028 Reg MS 10330660226 Embalagem com: 1				
209237	63,32 SONDA FOLEY 2 VIAS 18 30CC - MEDIX	10 UN	2,406000	24,06
Dt Valid: 01/04/2027 Reg MS 80495510041 Embalagem com: 500				
138444	66,31 SONDA NASOGASTR. LONGA 16 MEDSONDA	10 UN	1,031000	10,31
Dt Valid: 01/11/2027 Reg MS 80163570003 Embalagem com: 10				
209328	63,31 TUBO A VACUO TAMPA ROXA EDTA K3 C/ REAG. 4ML PLAST. C/100 - CRALPLAST	1 CX	44,670000	44,67
Dt Valid: 01/01/2025 Reg MS 10379860265 Embalagem com: 100				
200547	59,29 LUVA PROCEDIM - G - C/100 TOP QUALITY MEDIX	20 CX	28,500000	570,00
Dt Valid: 01/08/2028 Reg MS 80495510066 Embalagem com: 10				

Peso total estimado (kg): 176,056**Valor Total:****R\$****7.444,29****ATENÇÃO!**

Com a preocupação em mantermos o melhor atendimento e a parceria de forma séria, responsável e clara com nossos clientes, reforçamos que:

- 1 - Este orçamento **NÃO GARANTE A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE;**
- 2 - A empresa se resguarda no direito de retirar a proposta a qualquer tempo, em caso de falta de mercadoria ou outra questão superveniente à cotação;
- 3 - Validade da proposta: 3 dias (exceto em casos como citado acima).

HAP
FL Nº 07
Rúbrica

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento**Nº. 1246517****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente: 366 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO **Vendedor:** 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI
CNPJ: 27.868.835/0001-14 **Inscrição:** **Tel:** (28)3555-1566
Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193
Bairro: CENTRO
Cidade: MIMOSO DO SUL ES 29400-000

Data do Pedido : 04/03/2024**Frete: 0,00****% Desconto**

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
204964	62,50 **PROMO**AAS 100MG INFANTIL CPR GEN - EMS	120 CP	0,060000	7,20
	Dt Valid: 31/01/2025 Reg MS 1023505080197 Embalagem com: 30			
204071	63,49 ACIDO TRANEXAMICO 250MG 5ML INJ (TRANSAMIN) - ZYDUS	30 AP	4,921333	147,64
	Dt Valid: 01/06/2025 Reg MS 1565100450026 Embalagem com: 5			
194629	68,60 **PROMO**AGUA DEST. 10ML INJ. FARMACE	2.400 AP	0,270000	648,00
	Dt Valid: 24/02/2025 Reg MS 1108500110066 Embalagem com: 200			
175005	63,49 PENICILINA BENZ. 1.200.000UI S/D (BEPEBEN) - TEUTO	100 FA	6,005300	600,53
	Dt Valid: 11/07/2025 Reg MS 1037001000092 Embalagem com: 50			
188186	63,43 BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GTS GEN - PRATI	3 FR	2,640000	7,92
	Dt Valid: 20/10/2025 Reg MS 1256800930014 Embalagem com: 200			
207550	64,71 BROMOPRIDA 05MG/ML 2ML INJ GEN- FRESENIUS	500 AP	1,976400	988,20
	Dt Valid: 01/01/2025 Reg MS 1004101820036 Embalagem com: 50			
135852	64,71 HIOSCINA COMPOSTA 5ML INJ (ESCO+DIP) HYPOCINA - HYPOFARMA	500 AP	1,852600	926,30
	Dt Valid: 31/07/2025 Reg MS 1038700230028 Embalagem com: 50			
206048	67,09 **PROMO**HIOSCINA SIMPLES GTS 20ML GEN - HIPOLABOR	2 FR	6,200000	12,40
	Dt Valid: 01/05/2024 Reg MS 1134301810024 Embalagem com: 200			
180610	63,49 HIOSCINA SIMPLES 20MG/1ML IV/IM/SUB GEN HIPOLABOR	100 AP	1,014900	101,49
	Dt Valid: 30/04/2025 Reg MS 1134301250029 Embalagem com: 100			
133000	63,49 HIOSCINA COMPOSTA 20ML GTS HIPOLABOR GEN	2 FR	7,345000	14,69
	Dt Valid: 28/02/2025 Reg MS 1134301540027 Embalagem com: 200			
212876	63,46 CETOPROFENO 100MG IV PO UNIAO QUIMICA	200 FA	5,017100	1.003,42
	Dt Valid: 01/01/2026 Reg MS 1049715190014 Embalagem com: 50			

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

HAP

FL Nº 108

Rubrica

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento**Nº. 1246517****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente: 366 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Vendedor: 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI

CNPJ: 27.868.835/0001-14

Inscrição:

Tel: (28)3555-1566

Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193

Bairro: CENTRO

Cidade: MIMOSO DO SUL

ES 29400-000

Data do Pedido : 04/03/2024

Frete: 0,00

% Desconto

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
197164	64,74 CLINDAMICINA 600MG IMIV INJ 4ML (HYCLIN) - HYPOFARMA	100 AP	3,445100	344,51
	Dt Valid: 31/07/2025 Reg MS 1038700360029 Embalagem com: 50			
209799	71,40 **PROMO**CIPROFLOXACINO 400MG IV 200ML - EUROFARMA	28 BS	28,600000	800,80
	Dt Valid: 10/02/2025 Reg MS 1004314270262 Embalagem com: 14			
177415	63,50 CLORETO DE SODIO 0,9 % 10ML PLAST. SAMTEC	200 AP	0,292000	58,40
	Dt Valid: 30/09/2025 Reg MS 1559200040208 Embalagem com: 200			
129984	63,46 COLAGEN.C/CLORANF.POM.30G (KOLLAGENASE)CRISTAL- S	10 TB	13,681000	136,81
	Dt Valid: 01/09/2025 Reg MS 1029805050101 Embalagem com: 10			
167967	64,66 COMPLEXO B 2ML IM/IV INJ (HYPLEX B) - HYPOFARMA	300 AP	1,148600	344,58
	Dt Valid: 30/11/2025 Reg MS 1038700290012 Embalagem com: 100			
130982	63,41 DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2ML GEN - HIPOLABOR (B1)	100 AP	0,955100	95,51
	Dt Valid: 01/10/2025 Reg MS 1134301520018 Embalagem com: 100			
193470	63,44 DAPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. GEN SANTISA	1.000 AP	0,899400	899,40
	Dt Valid: 01/12/2025 Reg MS 1018600360022 Embalagem com: 100			
133140	71,47 **PROMO**FUROSEMIDA 20MG IM/IV 2ML INJ GEN - HYPOFARMA	100 AP	1,110000	111,00
	Dt Valid: 31/05/2025 Reg MS 1038700380011 Embalagem com: 100			
204624	65,18 GLIBENCLAMIDA 5MG CPR (GLICAMIN) - GEOLAB	450 CP	0,038311	17,24
	Dt Valid: 01/11/2025 Reg MS 1542300430038 Embalagem com: 450			
183773	64,71 HIDROCORTISONA 100MG S/DIL UNIAO QUIMICA	50 FA	4,471400	223,57
	Dt Valid: 30/06/2025 Reg MS 1049700200094 Embalagem com: 50			
197009	63,49 IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML (IBUPROTRAT) - NATULAB	10 FR	2,468000	24,68
	Dt Valid: 30/07/2025 Reg MS 1384100330083 Embalagem com: 100			

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria



ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento**Nº. 1246517****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente: 366 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Vendedor: 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI

CNPJ: 27.868.835/0001-14

Inscrição:

Tel: (28)3555-1566

Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193

Bairro: CENTRO

Cidade: MIMOSO DO SUL

ES 29400-000

Data do Pedido : 04/03/2024

Frete: 0,00

% Desconto

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
206609	63,46 LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML GEN - HALEX ISTAR	60 BS	21,742333	1.304,54
	Dt Valid: 01/07/2024 Reg MS 1031101530027 Embalagem com: 60			
193103	67,19 **PROMO**LIDOCAINA 2% GEL 30G URETRAL (LABCAINA) - PHARLAB	10 TB	4,140000	41,40
	Dt Valid: 31/07/2025 Reg MS 1410700560082 Embalagem com: 100			
182606	63,56 METOCLOPRAMIDA 10MG IM/IV 2ML (NOPROSIL) ISOFARMA	240 AP	0,779792	187,15
	Dt Valid: 21/08/2025 Reg MS 1031101660011 Embalagem com: 240			
194594	63,46 MEROPENEM 1G PO INJ IV GEN BIOCHIMICO	25 FA	17,905600	447,64
	Dt Valid: 01/11/2025 Reg MS 1006302290111 Embalagem com: 25			
211709	63,46 METRONIDAZOL 0,5% INJ 100ML GEN HALEX ISTAR	60 BS	4,779667	286,78
	Dt Valid: 01/05/2025 Reg MS 1031101190072 Embalagem com: 60			
205232	63,46 MORFINA 10MG/ML AMP 1ML (DIMORF) - CRISTALIA (A1)	50 AP	1,954800	97,74
	Dt Valid: 01/10/2025 Reg MS 1029800970032 Embalagem com: 50			
205261	67,23 **PROMO**NITROPRUSSIATO SODIO 25MG/ML AMP 2ML - HYPOFARMA	5 AP	19,000000	95,00
	Dt Valid: 30/09/2025 Reg MS 1038700120011 Embalagem com: 5			
167150	64,71 PROMETAZINA 50MG 2ML IM AMP (PAMERGAN) - CRISTALIA	100 AP	2,283400	228,34
	Dt Valid: 01/06/2025 Reg MS 1029800420016 Embalagem com: 50			
198391	63,46 OMEPRAZOL 40MG 10ML C/DIL IV INJ GEN - BLAU	60 FA	7,048667	422,92
	Dt Valid: 01/08/2025 Reg MS 1163701650011 Embalagem com: 20			
199653	66,71 ONDANSETRONA 8MG 4ML INJ (ONTRAX) - BLAU	500 AP	2,330000	1.165,00
	Dt Valid: 01/07/2025 Reg MS 1163700410074 Embalagem com: 20			
195576	71,45 **PROMO**DIMETICONA (SIMETICONA) GEN 75MG 15ML GTS - PRATI	10 FR	2,150000	21,50
	Dt Valid: 20/04/2025 Reg MS 1256801370047 Embalagem com: 1			

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

HAP
 FL Nº 110
 Rubrica

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento**Nº. 1246517****Cond. Pgto: A COMBINAR****0****Cliente:** 366 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO**Vendedor:** 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI**CNPJ:** 27.868.835/0001-14**Inscrição:****Tel:** (28)3555-1566**Endereço:** R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193**Bairro:** CENTRO**Cidade:** MIMOSO DO SUL

ES 29400-000

Data do Pedido : 04/03/2024**Frete:** 0,00**% Desconto**

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
194396	69,52 SORO FISIOL 0,9% 100ML ISENTO PVC - FARMACE	840 FR	3,200000	2.688,00
	Dt Valid: 23/07/2025 Reg MS 1108500010215 Embalagem com: 60			
199952	63,46 SORO FISIOL 0,9% 250ML ISENTO PVC - EQUIPLEX (733)	630 FR	5,371698	3.384,17
	Dt Valid: 14/11/2025 Reg MS 1177200010409 Embalagem com: 40			
195487	63,46 SORO FISIOL 0,9% 500ML BOLSA SF ISENTO PVC - EUROFARMA	560 BS	5,499607	3.079,78
	Dt Valid: 18/12/2025 Reg MS 1004310470054 Embalagem com: 24			

Peso total estimado (kg): 699,312**Valor Total:****R\$****20.964,25****ATENÇÃO!**

Com a preocupação em mantermos o melhor atendimento e a parceria de forma séria, responsável e clara com nossos clientes , reforçamos que:

- 1 - Este orçamento **NÃO GARANTE A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE;**
- 2 - A empresa se resguarda no direito de retirar a proposta a qualquer tempo, em caso de falta de mercadoria ou outra questão superveniente à cotação;
- 3 - Validade da proposta: 3 dias (exceto em casos como citado acima).

HAP
FL Nº 111
Rubrica

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria



AO

PROponente: NEZIA - ATILIO VIVAQUA
MÔNACO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua São Jorge, n.º 144, Bairro Boa Vista II, CEP 29.161-025, Serra - ES.

CNPJ: 29.010.039/0001-71 - Inscrição Estadual: 083364650 - Inscrição Municipal: 8488234

Fone: (27) 3215-3262

E-mail: vendas2@monaco.es.com.br

PROPOSTA COMERCIAL


ITEM / LOTE	DESCRIÇÃO	QUANT. CX	QUANT. CX	R\$ VLR. UNIT.	R\$ VLR. TOTAL
	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMP 5ML (GENERIC) CX 100HIPOLABOR	100	100	R\$ 4,42000	R\$ 442,00
	BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML (DIGESTINA) CX 50UNIÃO QUIMICA	500	50	R\$ 1,51000	R\$ 755,00
	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML AMP 5ML (GENERIC) CX 100HIPOLABOR	300	100	R\$ 1,65000	R\$ 495,00
	ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML (GENERIC) CX 100HIPOLABOR	100	100	R\$ 1,59000	R\$ 159,00
	CLINDAMICINA 150MG/ML AMP 4ML (GENERIC) CX 50UNIÃO QUIMICA	100	50	R\$ 5,45000	R\$ 545,00
	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML AMP 2ML (DIPIFARMA) CX 100FARMACE	1000	100	R\$ 1,62000	R\$ 1.620,00
	HIDROCORTISONA 100MG FR/AMP (GENERIC) CX 50BLAU	50	50	R\$ 3,99000	R\$ 199,50
	METRONIDAZOL 5MG/ML BOLSA 100ML S/F IV (GENERIC) CX 60HALEXISTAR	60	60	R\$ 7,19000	R\$ 431,40
	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML 1ML IM AMP (GENERIC) CX 100 - A1HIPOLABOR	100	100	R\$ 1,92000	R\$ 192,00
	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML IV AMP 2ML (NITROP) CX 5HYPOFARMA	5	5	R\$ 23,90000	R\$ 119,50
	OMEPRAZOL 40MG PO IV (UNIPRAZOL) CX 50UNIÃO QUIMICA	50	50	R\$ 7,98000	R\$ 399,00
	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FRASCO S/F CX 80FRESENIUS	880	80	R\$ 5,20000	R\$ 4.576,00
	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G + 250UL/G POM BSN 10G (GENERIC) CX 1BELFAR	10	UM	R\$ 2,16000	R\$ 21,60
	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS ESTERIL 7,5 X 7,5 CM 13CM X 24CM C57 PCT 10 LIVIA CX 840AMERICAN	800	PCT	R\$ 0,47000	R\$ 376,00
	CATETER IV 24G ESTERIL TEFLON CX 100DESCARPACK	600	100	R\$ 0,64000	R\$ 384,00
	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL Nº 12 120CM CX 15SOLUMED	20	15	R\$ 10,94000	R\$ 218,80
	CAIXA COLETORA DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 07LT CX 20 UNFLEXPELL	40	20	R\$ 4,60000	R\$ 184,00
	EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL 1,50 C INJETOR LATERAL FILTRO RESPIRO LUER SLIP PCT 25OLIMED	1000	25	R\$ 1,35000	R\$ 1.350,00
	EQUIPO NUTRICAÇÃO ENTERAL ESTERIL 1,50 S/ RESPIRO SLIP PCT 25DESCARPACK	25	25	R\$ 1,05000	R\$ 26,25
	FRASCO NUTRIÇÃO ENTERAL 500ML CX 90NUTRIMED	30	90	R\$ 1,66000	R\$ 49,80
	INFUSOR 2 VIAS ESTERIL COM CLAMP PCT 40 DESCARPACK	200	40	R\$ 0,59000	R\$ 118,00

saúde é o que distribuimos

Rua São Jorge, 144 - Boa Vista II - Serra - ES
CEP 29161-025 - 27 3215.3262

monaco.es.com.br • contato@monaco.es.com.br



 LA BICO	ALICATA MINI 28G ESTERIL C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CX 100G-TECH	600	100	R\$ 0,14690	R\$ 88,14
	SERINGA 10ML ESTERIL S/A BICO LOCK CX 100MEDIX	1000	100	R\$ 0,24000	R\$ 240,00
	SERINGA 20ML ESTERIL S/A BICO LOCK CX 50MEDIX	1000	100	R\$ 0,25000	R\$ 250,00
	SERINGA 03ML ESTERIL S/A BICO LOCK CX 100ABL MATERIAL MEDICO	1000	100	R\$ 0,16700	R\$ 167,00
					R\$ 0,00
					R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA POR EXTENSO:					R\$ 13.406,990

FRETE : CIF
PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 05 Dias
PRAZO DE PAGAMENTO:A VISTA
PRAZO DE ENTREGA DOS PRODUTOS: Até 24 horas

DADOS BANCÁRIOS

Banco do Brasil
Código do Banco: 001
Agência: 1802-3 - Av. Nossa Sra. da Penha, 714 - Praia do Canto, Vitória - ES, 29.055-131
Conta Corrente: 101156-1

Serra/ES, 05 Março de 2024

HAP
 FL Nº 713
 Rubrica

saúde é o que distribuimos _____

Rua São Jorge, 144 • Boa Vista II • Serra-ES
 CEP 29161-025 • 27 3215.3262
 monaco.es.com.br • contato@monaco.es.com.br



VIVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 23.708.186/0001-33 INSC. EST.: 083.141.71-5

Vimedix

ITEM	DESCRIÇÃO - MEDICAMENTOS	UNID. MEDICA	QUANT.	VL UNIT. FATURADO	VL TOTAL FATURADO
1	Acido acetil salicilico 100 mg	Comp	120	R\$ 0,04	R\$ 4,80
2	Acido tranexâmico 50 mg / ml - 5 ml	Comp	30	R\$ 6,09	R\$ 182,70
3	Água destilada - 10 ml	Amp	2400	R\$ 0,30	R\$ 720,00
4	Benzilpenicilina benzatina 1.200.00 UI	F/A	100	R\$ 7,99	R\$ 799,00
5	Bromoprida 5 mg/ ml - 2 ml	Amp	500	R\$ 2,99	R\$ 1.495,00
6	Butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica 4mg/ml+ 500mg/ml 5,ml	Amp	300	R\$ 2,99	R\$ 897,00
7	butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica 10mg/ml+ 20 ml	Amp	2	R\$ 19,90	R\$ 39,80
8	butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica 20mg/ml+ 1 ml	Amp	100	R\$ 1,33	R\$ 133,00
9	butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica 6,67mg/ml/333,4 mg/ml 20 ml	Amp	2	R\$ 7,40	R\$ 14,80
10	Cetoprofeno 100 mg - EV	F/A	200	R\$ 7,71	R\$ 1.542,00
11	Ciprofloxacino 2 mg/ml 200ml (sistema fechado)	Unid	28	R\$ 40,00	R\$ 1.120,00
12	Cloreto de sódio 0,9% - 10 ml	Amp	200	R\$ 0,33	R\$ 66,00
13	Diazepan 10 mg/2 ml - 2ml	Amp	50	R\$ 1,54	R\$ 77,00
14	Dipirona sódica 500 mg/ ml - 2 ml	Amp	1000	R\$ 1,17	R\$ 1.170,00
15	Éter 20 % 100 ml	Frasco	2	R\$ 12,00	R\$ 24,00
16	Furosemida 10 mg / ml - 2 ml	Amp	100	R\$ 1,19	R\$ 119,00
17	Glibenclamida 5 mg	Comp	60	R\$ 0,15	R\$ 9,00
18	Glicose hipertônica 20% 10 ml	Amp	200	R\$ 0,48	R\$ 96,00
19	Hidrocortisona 100 mg	Amp	50	R\$ 4,69	R\$ 234,50
20	Ibuprofeno 50 mg/ ml - 30 ml adulto / pediátrico	Frasco	10	R\$ 26,00	R\$ 260,00
21	Lidocaína + epinefrina 2% 20ml	Amp	25	R\$ 9,99	R\$ 249,75
22	Lidocaína gel 2% (20 mg/g 30 G)	Bisn	10	R\$ 5,89	R\$ 58,90
23	Morfina 10mg/ml 1 ml	Amp	50	R\$ 2,79	R\$ 139,50
24	Nitroprusseto de sódio 25 mg/ ml 2 ml	Amp	5	R\$ 29,00	R\$ 145,00
25	Ondasetrona 2 mg/ ml - 4 ml	Amp	500	R\$ 2,14	R\$ 1.070,00
26	Simeticona 75 mg / ml 15 ml	Frasco	10	R\$ 2,00	R\$ 20,00
27	Soro fisiológico 0,9 % - 100 ml	Frasco	840	R\$ 5,40	R\$ 4.536,00
28	Soro fisiológico 0,9 % - 250 ml	Frasco	630	R\$ 6,40	R\$ 4.032,00
29	Soro fisiológico 0,9 % - 500 ml	Frasco	560	R\$ 6,49	R\$ 3.634,40
30	Sulfadiazina de prata 1 % - 50 g	Bisn	5	R\$ 6,00	R\$ 30,00
31	Sulfato de neomicina + bacitracina zínica 5mg/ g +250 UI/G - 15G	Bisn	10	R\$ 9,90	R\$ 99,00

Rua Bom Pastor, 143 – Lj 01 Pav 01 e 02 – Campo Grande – Cariacica – ES – CEP: 29.146-060

Telefone: 27 2141 – 5813 / 27 3441-0877

E-mail: comprasvivamed@gmail.com / vivamedvix@hotmail.com

HAP
FL N° 174
Rubrica



VIVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA
 CNPJ: 23.708.186/0001-33 INSC. EST.: 083.141.71-5

TEM	DESCRIÇÃO - MATERIAIS FARMACIA	UNID. MEDIDA	QUANT.	VL UNIT. FATURADO	VL TOTAL FATURADO
1	Fita hospitalar 19 mm x 50 m	Unid	20	R\$ 3,89	R\$ 77,80
2	Esparadrapo 10 cm x 4,5 m	Unid	60	R\$ 8,99	R\$ 539,40
3	Fita teste de glicemia ON CALL PLUS	Unid	1000	R\$ 0,50	R\$ 500,00
4	Luva de procedimento Tam G	CX	2000	R\$ 26,90	R\$ 53.800,00
5	Luva de procedimento Tam M	CX	4000	R\$ 26,90	R\$ 107.600,00
6	Luva de procedimento Tam P	CX	5000	R\$ 26,90	R\$ 134.500,00
7	Compressa de gaze estéril (13 fios; 100% algodão; 5 dobras; 8 camadas; 7,5 x 7,5 cm)	Unid	800	R\$ 0,67	R\$ 536,00
8	Tubo a vacuo EDTA - 4 ML - ROXO	Unid	100	R\$ 1,00	R\$ 100,00
10	Tubo a vácuo seco - 4 ml (plástico) - vermelho	Unid	100	R\$ 1,000	R\$ 100,00
11	Cateter intravenoso nº 24 (abocath)	Unid	600	R\$ 0,810	R\$ 486,00
12	Abaixador de lingua pct/ c 100	Pct	10	R\$ 6,100	R\$ 61,00
14	Sonda para nutrição enteral nº 12 (sonda freka)	Unid	20	R\$ 12,90	R\$ 258,00
15	Sonda nasogastrica longa nº 16	Unid	10	R\$ 1,80	R\$ 18,00
16	Coletor de urina sistema aberto	Unid	10	R\$ 4,52	R\$ 45,20
17	Coletor de material Perf. 7 litros	Unid	40	R\$ 3,75	R\$ 150,00
18	Equipo macrogotas c/ injetor lateral	Unid	1000	R\$ 0,70	R\$ 700,00
19	Equipo para infusão de drogas fotosensível lf 2001	Unid	15	R\$ 4,99	R\$ 74,85
20	Luva estéril nº 7,5	Unid	50	R\$ 1,58	R\$ 79,00
21	Cateter para subclavia D/L CVC	Unid	2	R\$ 70,00	R\$ 140,00
22	Coletor Universal estéril (urina/fezes) 80 ml	Unid	100	R\$ 0,50	R\$ 50,00
23	Equipo descartável para transfusão de sangue	Unid	25	R\$ 4,99	R\$ 124,75
24	Equipo macro nutrição azul	Unid	20	R\$ 1,30	R\$ 26,00
25	Frasco alimentação 500 ml	Unid	30	R\$ 1,99	R\$ 59,70
26	Infusor 2 vias c/ clamp polifix	Unid	200	R\$ 0,99	R\$ 198,00
27	Lancetador Automatico	Unid	600	R\$ 0,19	R\$ 114,00
28	Seringa descartável s/ agulha 10 ml	Unid	1000	R\$ 0,24	R\$ 240,00
29	Seringa descartável s/ agulha 20 ml	Unid	1000	R\$ 0,36	R\$ 360,00
30	Seringa descartável s/ agulha 5 ml	Unid	1500	R\$ 0,15	R\$ 225,00
31	Seringa descartável s/ agulha 3 ml	Unid	1000	R\$ 0,13	R\$ 130,00
32	Sonda de aspirar nº 12	Unid	10	R\$ 0,90	R\$ 9,00
33	Sonda foley 2 vias nº 16	Unid	10	R\$ 2,80	R\$ 28,00
34	Sonda foley 2 vias nº 18	Unid	10	R\$ 2,80	R\$ 28,00
35	Tubo endotraqueal c/ balão nº 4,5	Unid	2	R\$ 3,59	R\$ 7,18
36	Tubo a vacuo EDTA - 4 ML (VIDRO) - ROXO	Unid	200	R\$ 1,00	R\$ 200,00

Rua Bom Pastor, 143 - Lj 01 Pav 01 e 02 - Campo Grande - Cariacica - ES - CEP: 29.146-060

Telefone: 27 2141 - 5813 / 27 3441-0877

E-mail: comprasvivamed@gmail.com / vivamedvix@hotmail.com

HAP
 FL Nº 115
 Rubrica



VIVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 23.708.186/0001-33 INSC. EST.: 083.141.71-5

Vimedix

37	Tubo a vácuo seco - 4 ml (plástico) - vermelho	Unid	200	R\$ 1,00	R\$ 200,00
TOTAL					R\$ 324.783,03

HAP
FL N° 116
Rubrica

Rua Bom Pastor, 143 – Lj 01 Pav 01 e 02 – Campo Grande – Cariacica – ES – CEP: 29.146-060
Telefone: 27 2141 – 5813 / 27 3441-0877
E-mail: comprasvivamed@gmail.com / vivamedvix@hotmail.com

SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

11/03/2024

COMPROVANTE DE TED

16:27:19

Nº Agendamento: 20311584
Data do Agendamento: 11/03/2024
Agendado para: 11/03/2024
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor: R\$ 1.802,21

Remetente:
Cooperativa: 3260
Conta: 131.930-2
Nome: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Favorecido:
Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 03130-GLORIA-VILA VELHA
Conta: 20.559-1
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: HOSPIDROGAS COMERC DE PROD HOSP LTDA
CPF/CNPJ: 35.997.345/0001-46

Autenticação: F0F0B434-72CD-4B32-84F3-D7BF359839C0
OUVIDORIA SICCOB: 08007250996



HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CNPJ: 27868835000114

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

Período: 29/02/2024 a 29/02/2024

Pagamento:

Emissão: 29/02/2024 às 15:09

Recibo: 00001319

Nº NFSe:

Série NFSe:

Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	1.894,57	0,00
0002	INSS		0,00	378,91
Total			1.894,57	378,91
Valor líquido			1.515,66	

UM MIL, QUINHENTOS E QUINZE REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
1.894,57	1.894,57	0,00	0,00	1.894,57	378,91	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	1.515,66	0,00	0,00	0,00	1.515,66			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: ROSANA NASCIMENTO FERREIRA ALVES

Responsável



SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

11/03/2024

COMPROVANTE DE TED

16:23:18

Nº Agendamento: 20322924
Data do Agendamento: 11/03/2024
Agendado para: 11/03/2024
Finalidade: 6-PAGAMENTOS DE HONORARIOS
Valor: R\$ 1.515,66

Remetente:
Cooperativa: 3260
Conta: 131.930-2
Nome: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Favorecido:
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 02016-BERNARDO HORTA
Conta: 790.251.975-9
Tipo da Conta: PP-CONTA POUPANÇA
Nome: rosana nascimento ferreira alves
CPF/CNPJ: 101.038.757-00

Autenticação: 1914B68A-4FC0-4ECE-8C4D-5E26BAC5DCD3
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO VALOR NOTA RS 11.164,44 NF-e 000240991 SÉRIE : I

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL: DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.240.991 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 3 CHAVE DE ACESSO 3124 0309 1827 2500 0112 5500 1000 2409 9110 1570 3912 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DE NF-e WWW.NF-E.FAZENDA.GOV.BR/PNF-E1 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245858551552 - 11/03/2024 20:12:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL 366 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CNPJ/CPF 27.868.835/0001-14 DATA DA EMISSÃO 11/03/2024 ENDEREÇO R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 29400-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11/03/2024 MUNICÍPIO MIMOSO DO SUL FONE/FAX (28) 3555-1566 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME RAZÃO SOCIAL 366 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CNPJ / CPF 27.868.835/0001-14 INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO RUA CAPITAO JOVINO ALVES PEDRA, 20 HOSPITAL AND NITEROI CEP 29490-000 MUNICÍPIO ATILIO VIVACQUA UF ES FONE / FAX 02835551566

FATURA Número: 240991 Valor Original: 11.164,44 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 11.164,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
10.931,44	765,20	0,00	0,00	11.164,44		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.526,91	11.164,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL MVG TRANSPORTES SA FRETE POR CONTA 0 - Rem. CÓDIGO ANTT PLACA DO VEIC UF CNPJ/CPF 02.082.008/0001-70 ENDEREÇO RUA RAMO AL. 1750 MUNICÍPIO MURIAE UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 4397154640050 QUANTIDADE 50 ESPECIE VOLUMES MARCA 1001/1094 NUMERAÇÃO 0 PESO BRUTO 358,347 PESO LIQUIDO 350,047

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR GEOMÉTRICO DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
204471	ACIDO TRANEXAMICO 250MG 5ML INJ (TRANSAMIN) - ZYDUS Lote 0623.022 Dt. Validade: 01/06/2025	30039099	0 00	6108	AP	30,0000	4,9213333	147,64	147,64	10,33	0,00	7	0,00	27,68
194629	AGUA DEST 10ML INJ FARMACE Lote 23E01241 Dt. Validade: 18/05/2025	30039099	0 00	6108	AP	2.400,0000	0,2700000	648,00	648,00	45,36	0,00	7	0,00	121,56
188186	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GTS GEN - PRAPI Lote 23J412 Dt. Validade 20/10/2025	30049045	0 00	6108	FR	3,0000	2,6400000	7,92	7,92	0,55	0,00	7	0,00	2,12
209799	CIPROFLOXACINO 400MG IV 200ML - ELROFARMA Lote 837220 Dt. Validade: 10/02/2025	30049069	0 00	6108	BS	28,0000	28,6000000	800,80	800,80	56,06	0,00	7	0,00	150,15
177415	CLORETO DE SODIO 0,9 10ML PLAST SAMTEC Lote HV Dt. Validade: 01/11/2025	30049099	0 00	6108	AP	200,0000	0,2920000	58,40	58,40	4,09	0,00	7	0,00	15,62
129984	COLAGEN C/CLORANF POM.30G (KOLI.AGENASE)CRISTAL- S Lote 23090375 Dt. Validade 01/09/2025	30049019	0 00	6108	TB	10,0000	13,6810000	136,81	136,81	9,58	0,00	7	0,00	36,60

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 11/03/2024, Valor: 11.164,44 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2.526,91 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEP: AG 4260; OP: 003; C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 69182725000112; IDENTIFICAR O DEP. PELO NÂº DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25 3B166C945, AFE25351664532 - ENTREG EM ATILIO VIVACQUA ESPIRITO SANTO Vendedor: 1248 - Usuário: GABRIELA DAV: 1252393 Valor do ICMS UF Destin RESERVADO AO FISCO Contrato 01/2024 Atílio Vivacqua HAP FL Nº 120 Rubrica

DATA DE RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO

366 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

VALOR NOTA
RS 11.164,44

NF-e
000240991
SÉRIE : 1

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.240.991
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 3



CHAVE DE ACESSO

3124 0309 1827 2500 0112 5500 1000 2409 9110 1570 3912

Consulta de autenticação no portal www.fazenda.gov.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

DN

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245858551552 - 11/03/2024 20:12:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

09.182.725/0001-12

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
135470	COLETOR DE URINA SIST. ABERTO GARR 1200ML MEDSONDA Lote: 74358 Dt. Validade: 01/12/2027	39269030	0 00	6108	UN	10,0000	3,3000000	33,00	33,00	2,31	0,00	7	0,00	6,64
195023	COLETOR URINA 80ML TAMPA VERMELHA - CRALPLAST Lote: 24170407 Dt. Validade: 04/12/2026	39269040	0 00	6108	UN	50,0000	0,3310000	16,55	16,55	1,16	0,00	7	0,00	5,70
167967	COMPLEXO B 2ML IM/IV INJ (HYPLEX B) - HYPOFARMA Lote: 23111360 Dt. Validade: 30/11/2025	30039019	0 00	6108	AP	200,0000	1,3783000	275,66	275,66	19,30	0,00	7	0,00	84,77
100435	DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ (DIPHARMA) FARMACE Lote: DP231308 Dt. Validade: 31/10/2025	30539099	0 00	6108	AP	800,0000	0,8981500	718,52	718,52	50,36	0,00	7	0,00	134,72
90659	FITA GLUCOS ON CALL PLUS II CX C.56 G133-111C Lote: 1292097 Dt. Validade: 12/09/2025	38229000	0 00	6108	CX	20,0000	20,5780000	411,56	411,56	28,81	0,00	7	0,00	6,00
133140	FUROSEMIDA 20MG IM/IV 2ML INJ GEN - HYPOFARMA Lote: 23050495 Dt. Validade: 31/05/2025	30039086	0 00	6108	AP	100,0000	1,1100000	111,00	111,00	7,77	0,00	7	0,00	34,13
129610	HIOSCINA SIMPLES 20MG/1ML IV-IM/SL-B GEN HIPOLABOR Lote: 11946233M Dt. Validade: 30/06/2025	30049099	0 00	6108	AP	100,0000	1,0149000	101,49	101,49	7,10	0,00	7	0,00	27,15
197609	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML (IBUPROTRAT) - NATU LAB Lote: 0021866 Dt. Validade: 30/07/2025	30049029	0 00	6108	FR	5,0000	2,4680000	12,34	12,34	0,86	0,00	7	0,00	3,30
208783	LANCETA Glicemia C/ D SEG 1,8MMx28 C 100 - MULTILASER/CRAL Lote: KYU01 Dt. Validade: 01/07/2026	90183990	0 00	6108	CX	4,0000	11,4000000	45,60	45,60	3,19	0,00	7	0,00	11,70
193103	LIDOCAINA 2 GEL 30G URETRAL (LABCAINA) - PHARLAB Lote: 236326 Dt. Validade: 30/09/2025	30049043	0 00	6108	TB	19,0000	4,1400000	41,40	41,40	2,90	0,00	7	0,00	11,07
209332	LUVA CIRURGICA EST. 7,5 - MEDIX Lote: 231115PW Dt. Validade: 01/11/2026	40151900	0 00	6108	PR	70,0000	0,7832857	54,83	54,83	3,84	0,00	7	0,00	15,80
109739	LUVA PROCEDIM - M - C/100 TOP QUALITY MEDIX Lote: 01 Dt. Validade: 01/11/2028	40151900	0 00	6108	CX	39,0000	26,0000000	780,00	780,00	54,60	0,00	7	0,00	224,80
194594	MEROPENEM 1G PO INJ IV GEN BIOCHIMICO Lote: 049052 Dt. Validade: 01/11/2025	30042099	0 00	6108	FA	25,0000	14,9200000	373,00	373,00	26,11	0,00	7	0,00	114,55
205232	MORFINA 10MG/ML AMP 1ML (DIMORF) - CRISTALIA (A1) Lote: 23106391 Dt. Validade: 01/10/2025	30044990	0 00	6108	AP	30,0000	1,9548000	97,74	97,74	6,84	0,00	7	0,00	6,00
205261	NITROPRUSSIATO SODIO 25MG/ML AMP 2ML - HYPOFARMA Lote: 23091429 Dt. Validade: 30/09/2025	30039099	0 00	6108	AP	5,0000	19,0000000	95,00	95,00	6,65	0,00	7	0,00	17,81
130960	ONDANSETRONA 8MG 4ML INJ GEN HIPOLABOR Lote: AQ-113/23M Dt. Validade: 30/11/2025 OPERACAO ISENTA DO ICMS NOS TERMOS DO ITEM 81 DA PARTE 1 DO ANEXO X DO RICMS2023/MG VALOR DO ICMS DESONERADO R\$17,54. VALOR DA OPERACAO SEM A ISENTACAO R\$250,54	30049041	0 40	6108	AP	100,0000	2,3300000	233,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,33
175005	PENICILINA BENZ. 1.200.000UI S/D (BEBEBEN) - TEUTO Lote: 2505767 Dt. Validade: 11/07/2025	30041013	0 00	6108	FA	50,0000	6,0054000	300,27	300,27	21,02	0,00	7	0,00	92,33
167150	PROMETAZINA 50MG 2ML IM AMP (PANH-RGAN) - CRISTALIA Lote: 23060589 Dt. Validade: 01/06/2025	30049075	0 00	6108	AP	50,0000	2,2834000	114,17	114,17	7,90	0,00	7	0,00	36,54
189086	SERINGA DESC. S/AG 03ML BICO LISO - SR Lote: 4835B4 Dt. Validade: 01/12/2028	90183119	0 00	6108	UN	1.000,0000	0,1076000	107,60	107,60	7,53	0,00	7	0,00	18,53
189988	SERINGA DESC. S/AG 10ML BICO LISO - SR Lote: SI Dt. Validade: 24/04/2028	90183119	0 00	6108	UN	1.600,0000	0,2390000	239,00	239,00	16,73	0,00	7	0,00	41,83
208945	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 4,5 GLOMED Lote: 202304 Dt. Validade: 01/03/2028	90183929	0 00	6108	UN	2,0000	2,5700000	5,14	5,14	0,36	0,00	7	0,00	1,11
138444	SONDA NASOGASFR LONGA 16 MEDSONDA Lote: 74059 Dt. Validade: 01/11/2027	90183929	0 00	6108	UN	10,0000	1,0310000	10,31	10,31	0,72	0,00	7	0,00	2,22

HAP
FLNº 199

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA: RS 11.164,44

DATA DE RECEBIMENTO: / /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO: 366 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

NF-e: 000240991

SÉRIE: 1

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.240.991
SÉRIE: 1
FOLHA: 3 de 3



CHAVE DE ACESSO
3124 0309 1827 2500 0112 5500 1000 2409 9110 1570 3912

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DN

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131245858551552 - 11/03/2024 20:12:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA

CNPJ
09.182.725/0001-12

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX DOS FUNDOS
												ICMS	IPI	
194396	SORO FISIOL 0,9 100ML ISENTO PVC - FARMACE Lote 24A0002H Dt Validade: 02/12/2025	30039099	0 00	6108	FR	600,0000	3.200,0000	1.920,00	1.920,00	134,40	0,00	7	0,00	360,00
199952	SORO FISIOL 0,9 250ML ISENTO PVC - EQUIPLEX (733) Lote 2318106 Dt Validade: 14/11/2025	30049099	0 00	6108	FR	400,0000	5.371,7000	2.148,68	2.148,68	150,41	0,00	7	0,00	574,77
199952	SORO FISIOL 0,9 250ML ISENTO PVC - EQUIPLEX (733) Lote 2318107 Dt Validade: 14/11/2025	30049099	0 00	6108	FR	200,0000	5.371,7000	1.074,34	1.074,34	75,20	0,00	7	0,00	287,00
209328	TUBO A VACUO FAMPARÓXA EDTA K3C RE-AG 4ML PLAST C100 - CRALPI AST Lote 073547 Dt Validade: 01/08/2025	90183929	0 00	6108	CX	1,0000	44.670,0000	44,67	44,67	3,13	0,00	7	0,00	9,60

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Aparar: R\$1.093,14. PRODUTOS ISENTOS DE ICMS CONFORME ITEM 81 DA PARTE 1 DO ANEXO X DO RICMS2023/MG - VALOR TOTAL DE ICMS DESONERADO: R\$17,54.
 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 1.093,14

HAP
FLNº 129
Rubrica

Atilio-Vivacqua 15 de março de 2024

Venho por meio deste informar fabricação, validade e lote dos itens da nota nº 240.991 – ATIVA entregue ao Hospital Municipal de Atilio-Vivacqua ES:

Medicamento/material	Quantidade	Fabricação	Validade	Lote
Ácido tramexânico 50 mg/ ml – 5 ml	30	07/2023	06/2025	0623.022
Água destilada – 10 ml	2400	05/2023	05/2025	23E0124I
Bromoprida 4 mg/ ml – 20 ml	3		10/2025	23J412
Ciprofloxacino 2 mg/ ml – 200 ml (sistema fechado)	28	02/2023	02/2025	8372
Cloreto de sódio 0,9% - 10 ml	200	12/2023	11/2025	IIV2
Colagenase + cloranfenicol 0,6 U/G + 0,01 G/G – 30 G	10	09/2023	09/2025	23090375
Complexo B – 2 ml ampola	200	11/2023	11/2025	23111260
Dipirona sódica 500 mg/ ml – 2 ml	800	11/2023	10/2025	DP23J306
Furosemida 10 mg/ ml – 2 ml	100	06/2023	05/2025	23050495
Butilbrometo de escopolamina 20 ml/ ml – 1 ml	100	07/2023	06/2025	H046/23M
Ibuprofeno 50 mg/ ml – 30 ml adulto/ pediátrico	5	07/2023	07/2025	00218660
Lidocaína gel 2% (20 mg/g – 30 g)	10		09/2025	236326
Meropenem 1000 mg IV	25	12/2023	11/2025	010052
Morfina 10 mg/ ml – 1 ml	50	10/2023	10/2025	23100391
Nitroprusseto de sódio 25 mg/ ml – 2 ml	5	09/2023	09/2025	23091429
Ondasetrona 2 mg/ ml – 4 ml	100	12/2023	11/2025	AQ113/23
Benzilpenicilina benzatina 1.200.000 UI	50	07/2023	07/2025	2505767
Prometazina 25 mg/ ml – 2 ml	50	06/2023	06/2025	2360589
Soro fisiológico 0,9% - 100 ml	600	01/2024	12/2025	24A0002H
Soro fisiológico 0,9% - 250 ml	400	11/2023	11/2025	2318106
Soro fisiológico 0,9% - 250 ml	200	11/2023	11/2025	2318107
Coletor de urina sistema aberto	10	12/2023	11/2027	74358

HAP
 FL Nº 793
 Rubrica

Coletor universal estéril (urina/ fezes) – 80 ml	100	04/12/2023	03/12/2026	23120407
Fita teste de glicemia ON CALL PLUS	1000	13/09/2023	12/09/2025	1292097
Lancetador automático	400	08/2021	07/2026	KYU01
Luva cirúrgica esterilizada Nº 7,5	70	15/11/2023	14/11/2026	231115.PW
Luva de procedimento tamanho M	2000	08/2022	07/2027	SRI193/22
Luva de procedimento tamanho M	1000	09/2022	08/2027	SRI221/22
Seringa descartável s/ agulha 3 ml	1000	12/2023	11/2028	4835B4
Seringa descartável s/ agulha 10 ml	500	04/2023	03/2028	1423B4
Seringa descartável s/ agulha 10 ml	500	04/2023	03/2028	1422B4
Tubo endotraqueal c/ balão Nº 4,5	2	04/2023	03/2028	202304
Sonda nasogástrica longa Nº16	10	11/2023	10/2027	OP74059
Tubo a vácuo EDTA - 4 ML (VIDRO) – ROXO	100	08/2023	07/2025	073547

Obs.: Essa mercadoria foi entregue no período vespertino, assim recebido pela Luciana.


 Lucila Mendonça de Castro Barros
 FARMACIUTICA GENEALISTA
 IN-ES-2478 - CPF: 093.951.717-58


 HAF
 FL Nº 194
 18/11/2023

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES - CEP: 29400-000 - CNPJ: 27.868.835/0001-14 - TEL: (28) 3555-1566

FORNECEDOR: ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725./000.1-12

ENDEREÇO...: VEREADOR RAIMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO - JUIZ DE FORA - CEP 36083770

CONTATO...: EMAIL: comercial01@ativahospitalar.com.br; FONE:

FRETE.....: DESTINO: 1 - HAP TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
1	14527 COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G 30GR BISN		BISN	10	13,68	136,81
2	14369 ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML AMP		AMP	30	4,92	147,64
3	14386 CLORETO DE SODIO 0,9 % 10ML AMP		AMP	200	0,29	58,40
4	14395 DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML AMP		AMP	800	0,90	718,52
5	14403 FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML AMP		AMP	100	1,11	111,00
6	14498 PROMETAZINA 25MG/ML 2ML AMP		AMP	50	2,28	114,17
7	14535 BUTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML AMP		AMP	100	1,01	101,49
8	14555 MORFINA 10MG/ML 1ML AMP		AMP	50	1,95	97,74
9	14566 VITAMINAS DO COMPLEXO B 2ML AMP		AMP	200	1,38	275,66
10	14571 NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML-AMP		AMP	5	19,00	95,00
11	14615 SERINGA 10 ML DESCARTAVEL S/ AGULHA UNID		UNID	1000	0,24	239,00
12	14622 SERINGA 3ML DESCARTAVEL S/AGULHA UNID		UNID	1000	0,11	107,60
13	14670 SONDA NASOGASTRICA LONGA N°16 UNID		UNID	10	1,03	10,31
14	14682 SONDA OROTRAQUEAL C/BALAO N°4.5 UNID		UNID	2	2,57	5,14
15	14766 LUVA ESTERIL 7.5 UNID		UNID	70	0,78	54,83
16	14865 COLETOR URINARIO SISTEMA ABERTO UNID		UNID	10	3,30	33,00
17	14366 CIPROFLOXACINO 2MG/ML 200ML BOLSA		BOLS	28	28,60	800,80
18	14804 SORO FISIOLÓGICO 250ML FRS/BLS		FRS	600	5,37	3.223,02
19	14802 SORO FISIOLÓGICO 100ML FRS/BLS		FRS/	600	3,20	1.920,00
20	14809 SORO FISIOLÓGICO 500ML FRS/BLS		FRS/	300	5,24	1.573,39
21	14736 TIRA DE GLICEMIA ON CALL PLUS C/50 CX		CX	1000	0,41	411,56
22	14759 LUVA DE PROCEDIMENTO M CAIXA C/100 CX		CX	30	26,00	780,00
23	0 AGUA DESTILADA 10ML			2400	0,27	648,00
24	0 BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000			50	6,01	300,27
25	0 BROMOPRIDA 4MG/ML			3	2,64	7,92
26	0 IBUPROFENO 50MG/ML 30ML ADULTO/PEDIATRICO.			5	2,47	12,34
27	0 LIDOCAINA GEL 2%-20MG-30GR			10	4,14	41,40
28	0 MEROPENEM 1000MG IV			20	18,65	373,00
29	0 CLORIDRATO DE ONDASETRONA 2MG/ML-4ML			100	2,33	233,00
30	0 TUBO A VACUO 4ML ROXO			100	0,45	44,67
31	0 COLETOR UNIVERSAL ESTERIL 80ML			50	0,33	16,55
32	0 LANCETADOR AUTOMATICO			400	0,11	45,60

Contrato 01/2024
Atílio Vivácqua



HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Sua vida, nossa missão.

HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

Ordem de Compra

CONTROLE: 57

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES - CEP: 29400-000 - CNPJ: 27.868.835/0001-14 - TEL: (28) 3555-1566

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL: 12.737,83

MIMOSO DO SUL-ES, QUINTA FEIRA, 21, março, 2024

Handwritten signature

SETOR DE COMPRAS

NEZIA MARCIA RIGUETO AZEVEDO



Handwritten signature

AUTORIZADOR

OBSERVAÇÃO:

Os Produtos serão recebidos somente em dias úteis, de segunda-feira a sexta-feira das 07:30 as 11:00 e das 14:00 as 17:00.
Deve conter no corpo da Nota Fiscal o número dessa Ordem de Compras, Lote e Validade dos produtos.
O email para envio da nota fiscal e confirmação do pedido é:

Contrato 01/2024
Atilio Vivacqua



ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento**Nº. 1246580****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente: 366 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Vendedor: 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI

CNPJ: 27.868.835/0001-14

Inscrição:

Tel: (28)3555-1566

Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193

Bairro: CENTRO

Cidade: MIMOSO DO SUL

ES 29400-000

Data do Pedido : 04/03/2024

Frete: 0,00

% Desconto

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
194154	59,30 LUVA PROCEDIM - P - C/100 TOP QUALITY MEDIX	50 CX	28,500000	1.425,00
	Dt Valid: 01/11/2026 Reg MS 80495510066	Embalagem com: 10		
193443	62,06 ABAIXADOR LINGUA PCT C/100 UNID. THEOTO	10 PT	5,919000	59,19
	Dt Valid: 01/11/2028 Reg MS 80002369003	Embalagem com: 1		
194858	62,10 CAIXA DESC. P/MAT. CONT. 07 LTS DESCARBOX (89)	40 UN	3,998750	159,95
	Dt Valid: 01/01/2029 Reg MS 0080937630002	Embalagem com: 20		
211923	62,16 CATETER 24G INTRAVENOSO - HEALCATH	600 UN	0,677400	406,44
	Dt Valid: 06/06/2028 Reg MS 81499570007	Embalagem com: 1,000		
135470	66,36 COLETOR DE URINA SIST. ABERTO GARR 1200ML MEDSONDA	10 UN	3,300000	33,00
	Dt Valid: 01/04/2027 Reg MS 80163570008	Embalagem com: 25		
195023	66,22 COLETOR URINA 80ML TAMP A VERMELHA - CRALPLAST	100 UN	0,331000	33,10
	Dt Valid: 05/10/2026 Reg MS 10379860094	Embalagem com: 100		
206160	64,64 COMPRESSA GAZE EST 7,5 X 7,5 - 9F C/10 ESTERIL - (LIVIA) AMED (C51)	800 PT	0,420800	336,64
	Dt Valid: 01/01/2029 Reg MS 81481900001	Embalagem com: 1,020		
212514	58,74 EQUIPO MACROG .C/INJ LAT- FLEX- ENTRADA AR E FILT - L.SLIP - INJEX	1.000 UN	0,767500	767,50
	Dt Valid: 01/07/2027 Reg MS 10160619016	Embalagem com: 1		
207349	62,10 ESPARADRAPO 10X4,5 C/ CAPA PROCITEX	60 RL	9,275333	556,52
	Dt Valid: 01/01/2025 Reg MS 80245219058	Embalagem com: 1		
209374	63,30 EXTENSOR EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP BICO SLIP - MEDIX	200 UN	0,659300	131,86
	Dt Valid: 01/11/2025 Reg MS 80495519091	Embalagem com: 800		
190773	62,09 FITA ADESIVA HOSP. 19X50 CREPE- CIEX	20 RL	4,257000	85,14
	Dt Valid: 01/01/2026 Reg MS ISENTO	Embalagem com: 1		

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

HAP
 FLNº 1246580
 Rubrica

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento**Nº. 1246580****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente: 366 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Vendedor: 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI

CNPJ: 27.868.835/0001-14

Inscrição:

Tel: (28)3555-1566

Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193

Bairro: CENTRO

Cidade: MIMOSO DO SUL

ES 29400-000

Data do Pedido : 04/03/2024

Frete: 0,00

% Desconto

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
200559	62,07 FITA GLICOS. ON CALL PLUS II CX C/50 G133-111C	20 CX	20,578000	411,56
	Dt Valid: 12/09/2025 Reg MS 80560310031 Embalagem com: 1			
208351	66,37 FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 500ML - NUTRIMED	30 UN	2,250000	67,50
	Dt Valid: 01/10/2025 Reg MS 10442360012 Embalagem com: 1			
208783	71,44 **PROMO**LANCETA GLICEMIA C/ D.SEG.1,8MM 28G C/100 - MULTILASER/CRAL	6 CX	11,400000	68,40
	Dt Valid: 01/07/2026 Reg MS 81596329024 Embalagem com: 40			
188064	66,36 LUVA CIRURGICA EST. 7,5 LIFE PLUS - LEMGRUBER	50 PR	1,096600	54,83
	Dt Valid: 01/09/2026 Reg MS 80256170022 Embalagem com: 200			
199739	62,60 LUVA PROCEDIM - M - C/100 TOP QUALITY MEDIX	40 CX	26,002500	1.040,10
	Dt Valid: 01/11/2028 Reg MS 80495510066 Embalagem com: 10			
189986	66,38 SERINGA DESC S/AG 03ML BICO LISO - SR	1.000 UN	0,107600	107,60
	Dt Valid: 15/08/2025 Reg MS 80026180002 Embalagem com: 500			
200035	61,80 SERINGA DESC S/AG 05ML BICO LISO - INJEX	1.500 UN	0,171900	257,85
	Dt Valid: 01/04/2028 Reg MS 10160610007 Embalagem com: 800			
189988	66,29 SERINGA DESC S/AG 10ML BICO LISO - SR	1.000 UN	0,236000	236,00
	Dt Valid: 01/01/2028 Reg MS 80026180029 Embalagem com: 250			
189989	66,40 SERINGA DESC S/AG 20ML BICO LISO - SR	1.000 UN	0,359500	359,50
	Dt Valid: 29/11/2027 Reg MS 80026180029 Embalagem com: 250			
208945	63,34 Sonda ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 4,5 - GLOMED	2 UN	2,570000	5,14
	Dt Valid: 01/03/2028 Reg MS 80273450037 Embalagem com: 10			
212009	65,71 Sonda ENTERAL ADULTO. CH12FR - GV FLEX	20 UN	8,191500	163,83
	Dt Valid: 01/07/2026 Reg MS 81919860001 Embalagem com: 1			

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

HAP
 FL N° 108
 Rubrica

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento

Nº. 1246580

Cond. Pgto: A COMBINAR

0

Cliente: 366 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Vendedor: 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI

CNPJ: 27.868.835/0001-14

Inscrição:

Tel: (28)3555-1566

Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193

Bairro: CENTRO

Cidade: MIMOSO DO SUL

ES 29400-000

Data do Pedido : 04/03/2024

Frete: 0,00

% Desconto

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
212659	58,67 SONDA FOLEY 2 VIAS 16 30CC - DESCARPACK	10 UN	2,860000	28,60
	Dt Valid: 01/02/2028 Reg MS 10330660226 Embalagem com: 1			
209237	63,32 SONDA FOLEY 2 VIAS 18 30CC - MEDIX	10 UN	2,406000	24,06
	Dt Valid: 01/04/2027 Reg MS 80495510041 Embalagem com: 500			
138444	66,31 SONDA NASOGASTR. LONGA 16 MEDSONDA	10 UN	1,031000	10,31
	Dt Valid: 01/11/2027 Reg MS 80163570003 Embalagem com: 10			
209328	63,31 TUBO A VACUO TAMPA ROXA EDTA K3 C/ REAG. 4ML PLAST. C/100 - CRALPLAST	1 CX	44,670000	44,67
	Dt Valid: 01/01/2025 Reg MS 10379860265 Embalagem com: 100			
200547	59,29 LUVA PROCEDIM - G - C/100 TOP QUALITY MEDIX	20 CX	28,500000	570,00
	Dt Valid: 01/08/2028 Reg MS 80495510066 Embalagem com: 10			

Peso total estimado (kg): 176,056

Valor Total: R\$ 7.444,29

ENCÃO!

Com a preocupação em mantermos o melhor atendimento e a parceria de forma séria, responsável e clara com nossos clientes, reforçamos que:

- 1 - Este orçamento **NÃO GARANTE A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE;**
- 2 - A empresa se resguarda no direito de retirar a proposta a qualquer tempo, em caso de falta de mercadoria ou outra questão superveniente à cotação;
- 3 - Validade da proposta: 3 dias (exceto em casos como citado acima).

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.
Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria



ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento

Nº. 1246517

Cond. Pgto: A COMBINAR

0

Cliente: 366 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Vendedor: 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI

CNPJ: 27.868.835/0001-14

Inscrição:

Tel: (28)3555-1566

Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193

Bairro: CENTRO

Cidade: MIMOSO DO SUL

ES 29400-000

Data do Pedido : 04/03/2024

Frete: 0,00

% Desconto

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
204964	62,50 **PROMO**AAS 100MG INFANTIL CPR GEN - EMS	120 CP	0,060000	7,20
	Dt Valid: 31/01/2025 Reg MS 1023505080197 Embalagem com: 30			
204071	63,49 ACIDO TRANEXAMICO 250MG 5ML INJ (TRANSAMIN) - ZYDUS	30 AP	4,921333	147,64
	Dt Valid: 01/06/2025 Reg MS 1565100450026 Embalagem com: 5			
194629	68,60 **PROMO**AGUA DEST. 10ML INJ. FARMACE	2.400 AP	0,270000	648,00
	Dt Valid: 24/02/2025 Reg MS 1108500110066 Embalagem com: 200			
175005	63,49 PENICILINA BENZ. 1.200.000UI S/D (BEPEBEN) - TEUTO	100 FA	6,005300	600,53
	Dt Valid: 11/07/2025 Reg MS 1037001000092 Embalagem com: 50			
188186	63,43 BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GTS GEN - PRATI	3 FR	2,640000	7,92
	Dt Valid: 20/10/2025 Reg MS 1256800930014 Embalagem com: 200			
207550	64,71 BROMOPRIDA 05MG/ML 2ML INJ GEN- FRESENIUS	500 AP	1,976400	988,20
	Dt Valid: 01/01/2025 Reg MS 1004101820036 Embalagem com: 50			
1352	64,71 HIOSCINA COMPOSTA 5ML INJ (ESCOPI+DIP) HYPOCINA - HYPOFARMA	500 AP	1,852600	926,30
	Dt Valid: 31/07/2025 Reg MS 1038700230028 Embalagem com: 50			
206048	67,09 **PROMO**HIOSCINA SIMPLES GTS 20ML GEN - HIPOLABOR	2 FR	6,200000	12,40
	Dt Valid: 01/05/2024 Reg MS 1134301810024 Embalagem com: 200			
180610	63,49 HIOSCINA SIMPLES 20MG/1ML IV/IM/SUB GEN HIPOLABOR	100 AP	1,014900	101,49
	Dt Valid: 30/04/2025 Reg MS 1134301250029 Embalagem com: 100			
133000	63,49 HIOSCINA COMPOSTA 20ML GTS HIPOLABOR GEN	2 FR	7,345000	14,69
	Dt Valid: 28/02/2025 Reg MS 1134301540027 Embalagem com: 200			
212876	63,46 CETOPROFENO 100MG IV PO UNIAO QUIMICA	200 FA	5,017100	1.003,42
	Dt Valid: 01/01/2026 Reg MS 1049715190014 Embalagem com: 50			

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria



ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento

Nº. 1246517

Cond. Pgto: A COMBINAR

0

Cliente: 366 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CNPJ: 27.868.835/0001-14

Inscrição:

Vendedor: 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI

Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193

Tel: (28)3555-1566

Bairro: CENTRO

Cidade: MIMOSO DO SUL

ES 29400-000

Data do Pedido : 04/03/2024

Frete: 0,00

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total	% Desconto
15/164	64,74 CLINDAMICINA 600MG IMIV INJ 4ML (HYCLIN) - HYPOFARMA Dt Valid: 31/07/2025 Reg MS 1038700360029	100 AP	3,445100	344,51	
209799	71,40 **PROMO**CIPROFLOXACINO 400MG IV 200ML - EUROFARMA Dt Valid: 10/02/2025 Reg MS 1004314270262	50 Embalagem com: 28 BS	28,600000	800,80	
177415	63,50 CLORETO DE SODIO 0,9 % 10ML PLAST. SAMTEC Dt Valid: 30/09/2025 Reg MS 1559200040208	14 Embalagem com: 200 AP	0,292000	58,40	
129984	63,46 COLAGEN.C/CLORANF.POM.30G (KOLLAGENASE)CRISTAL- S Dt Valid: 01/09/2025 Reg MS 1029805050101	10 TB	13,681000	136,81	
167967	64,66 COMPLEXO B 2ML IM/IV INJ (HYPLEX B) - HYPOFARMA Dt Valid: 30/11/2025 Reg MS 1038700290012	10 Embalagem com: 300 AP	1,148600	344,58	
130982	63,41 DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2ML GEN - HIPOLABOR (B1) Dt Valid: 01/10/2025 Reg MS 1134301520018	100 AP	0,955100	95,51	
1570	63,44 DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. GEN SANTISA Dt Valid: 01/12/2025 Reg MS 1018600360022	100 Embalagem com: 1.000 AP	0,899400	899,40	
133140	71,47 **PROMO**FUROSEMIDA 20MG IM/IV 2ML INJ GEN - HYPOFARMA Dt Valid: 31/05/2025 Reg MS 1038700380011	100 AP	1,110000	111,00	
204624	65,18 GLIBENCLAMIDA 5MG CPR (GLICAMIN) - GEOLAB Dt Valid: 01/11/2025 Reg MS 1542300430038	100 Embalagem com: 450 CP	0,038311	17,24	
83773	64,71 HIDROCORTISONA 100MG S/DIL UNIAO QUIMICA Dt Valid: 30/06/2025 Reg MS 1049700200094	450 FA	4,471400	223,57	
97009	63,49 IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML (IBUPROTRAT) - NATULAB Dt Valid: 30/07/2025 Reg MS 1384100330083	50 Embalagem com: 10 FR	2,468000	24,68	
		100 Embalagem com:			

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.
Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria



ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento**Nº. 1246517****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente: 366 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Vendedor: 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI

CNPJ: 27.868.835/0001-14

Inscrição:

Tel: (28)3555-1566

Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193

Bairro: CENTRO

Cidade: MIMOSO DO SUL

ES 29400-000

Data do Pedido : 04/03/2024

Frete: 0,00

% Desconto

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
206609	63,46 LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML GEN - HALEX ISTAR	60 BS	21,742333	1.304,54
	Dt Valid: 01/07/2024 Reg MS 1031101530027 Embalagem com: 60			
193103	67,19 **PROMO**LIDOCAINA 2% GEL 30G URETRAL (LABCAINA) - PHARLAB	10 TB	4,140000	41,40
	Dt Valid: 31/07/2025 Reg MS 1410700560082 Embalagem com: 100			
182606	63,56 METOCLOPRAMIDA 10MG IM/IV 2ML (NOPROSIL) ISOFARMA	240 AP	0,779792	187,15
	Dt Valid: 21/08/2025 Reg MS 1031101660011 Embalagem com: 240			
194594	63,46 MEROPENEM 1G PO INJ IV GEN BIOCHIMICO	25 FA	17,905600	447,64
	Dt Valid: 01/11/2025 Reg MS 1006302290111 Embalagem com: 25			
211709	63,46 METRONIDAZOL 0,5% INJ 100ML GEN HALEX ISTAR	60 BS	4,779667	286,78
	Dt Valid: 01/05/2025 Reg MS 1031101190072 Embalagem com: 60			
205232	63,46 MORFINA 10MG/ML AMP 1ML (DIMORF) - CRISTALIA (A1)	50 AP	1,954800	97,74
	Dt Valid: 01/10/2025 Reg MS 1029800970032 Embalagem com: 50			
205261	67,23 **PROMO**NITROPRUSSIATO SODIO 25MG/ML AMP 2ML - HYPOFARMA	5 AP	19,000000	95,00
	Dt Valid: 30/09/2025 Reg MS 1038700120011 Embalagem com: 5			
167150	64,71 PROMETAZINA 50MG 2ML IM AMP (PAMERGAN) - CRISTALIA	100 AP	2,283400	228,34
	Dt Valid: 01/06/2025 Reg MS 1029800420016 Embalagem com: 50			
198391	63,46 OMEPRAZOL 40MG 10ML C/DIL IV INJ GEN - BLAU	60 FA	7,048667	422,92
	Dt Valid: 01/08/2025 Reg MS 1163701650011 Embalagem com: 20			
199653	66,71 ONDANSETRONA 8MG 4ML INJ (ONTRAX) - BLAU	500 AP	2,330000	1.165,00
	Dt Valid: 01/07/2025 Reg MS 1163700410074 Embalagem com: 20			
195576	71,45 **PROMO**DIMETICONA (SIMETICONA) GEN 75MG 15ML GTS - PRATI	10 FR	2,150000	21,50
	Dt Valid: 20/04/2025 Reg MS 1256801370047 Embalagem com: 1			

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

HAP
 FL N° 139
 Rubrica

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento

Nº. 1246517

Cond. Pgto: A COMBINAR

0

Cliente: 366 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CNPJ: 27.868.835/0001-14

Inscrição:

Vendedor: 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI

Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193

Tel: (28)3555-1566

Bairro: CENTRO

Cidade: MIMOSO DO SUL

ES 29400-000

Data do Pedido : 04/03/2024

Frete: 0,00

% Desconto

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
194396	69,52 SORO FISIOL 0,9% 100ML ISENTO PVC - FARMACE	840 FR	3,200000	2.688,00
	Dt Valid: 23/07/2025 Reg MS 1108500010215 Embalagem com:	60		
199952	63,46 SORO FISIOL 0,9% 250ML ISENTO PVC - EQUIPLEX (733)	630 FR	5,371698	3.384,17
	Dt Valid: 14/11/2025 Reg MS 1177200010409 Embalagem com:	40		
195487	63,46 SORO FISIOL 0,9% 500ML BOLSA SF ISENTO PVC - EUROFARMA	560 BS	5,499607	3.079,78
	Dt Valid: 18/12/2025 Reg MS 1004310470054 Embalagem com:	24		

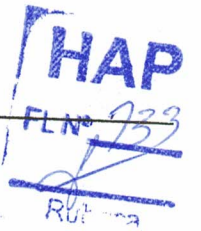
Peso total estimado (kg): 699,312

Valor Total: R\$ 20.964,25

ATENÇÃO!

Com a preocupação em mantermos o melhor atendimento e a parceria de forma séria, responsável e clara com nossos clientes , reforçamos que:

- 1 - Este orçamento **NÃO GARANTE A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE;**
- 2 - A empresa se resguarda no direito de retirar a proposta a qualquer tempo, em caso de falta de mercadoria ou outra questão superveniente à cotação;
- 3 - Validade da proposta: 3 dias (exceto em casos como citado acima).



Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.
Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSP LTDA
35997345000146
R. ALAN KARDEC467, DIVINO ESP. SANTO
VILA VELHA 2732291000

Num. Orçamento : 22007153
Num.Ped.RCA: 0
Data : 05/03/2024
Posicao : Orçamento

Dt.Val.Orc.: 15/03/2024
Região : 1
T.V.: 1

Cliente : 42 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO Endereço: R. CECILIANO DE MELO PORTINHO
Carregamento: 0 Bairro: CENTRO Atividade: 12 - HOSPITAL
Cnpj: 27.868.835/0001-14 I.E.: ISENT0 Cidade: MIMOSO DO SUL UF : ES Cep : 29400-000
Contato: Telefone: (28)3555-1336
Rca : 22 - SARAH LETICIA BORJAILLE Num.Ped.Cliente: Cobranca : DEP - DEPOSITO EM CONTA COR
Prazo de Pagamento : 0 / / / / / / / / / / / / / / / / Prazo Médio : 0 dias

Cod. Descrição	Marca	Embalagem	UN	Qt.(Un.)	P.Líquido	Vi. Total	
25446 PROMETAZINA 25MG/ML 2ML (PROMETAZOL)	HIPOLABOR	AMPOLA	AP	100,00	3,4142	341,4200	
10596 SERINGA 3 ML S/AG LUER SLIP	DESCARPACK	UNIDADE	UN	1.000,00	0,1452	145,2000	
13410 SERINGA 5 ML S/AG LUER SLIP	SR	UNIDADE	UN	1.500,00	0,1558	233,7000	
29982 SERINGA 10 ML S/AG LUER SLIP	VITALGOLD	UNIDADE	UN	1.000,00	0,4013	401,3000	
13412 SERINGA 20 ML S/AG LUER SLIP	SR	UNIDADE	UN	1.000,00	0,4410	441,0000	
22859 SIMETICONA 75MG/ML 15ML	EMS-EMS	FRASCO	FR	10,00	1,8570	18,5700	
28380 SONDA ASP. TRAQUEAL N. 12 S.FEC. 36 MDI	SEVEN CARE	UNIDADE	UN	10,00	27,2238	272,2380	
22297 SONDA FOLEY 2 VIAS 05 CC. N. 16	DESCARPACK	UNIDADE	UN	10,00	2,6052	26,0520	
20768 SONDA FOLEY 2 VIAS 05 CC. N. 18	DESCARPACK	UNIDADE	UN	10,00	2,2448	22,4480	
15585 SONDA NASOGASTRICA N. 16 LONGA	BIOSANI	UNIDADE	UN	10,00	1,0383	10,3830	
12088 SONDA PARA NUTRICA0 ENTERAL N. 12 120 CM	SOLUMED	UNIDADE	UN	20,00	9,4433	188,8660	
10449 SORO FISIOL0G 0,9% 100ML S/F	FARMACE	FRASCO	FR	840,00	5,3690	4.509,9600	
19712 SORO FISIOL0G 0,9% 500ML S/F	FRESENIUS KABI	FRASCO	FR	560,00	8,9925	5.035,8000	
20098 SORO GLICOSADO 5% 100 ML S/F	FRESENIUS KABI	FRASCO	FR	50,00	5,0170	250,8500	
8763 SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50G (GENERIC0)	PRATI	BISNAGA	BI	5,00	7,6463	38,2315	
Total :						14.426,00	29.554,25

Frete de Despacho : C Frete de Redespacho :
Transportador : 0
Observações :

Volume Total: 1.000
Vi. Total : 29.554,29

Obs Entrega:

Emitente : 92 TAMIREs CRISTINE RESENDE ARAUJO

HAP
FL N° 135
Rubrica



AO

PROPONENTE: NEZIA - ATILIO VIVAQUA

MÔNACO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua São Jorge, n.º 144, Bairro Boa Vista II, CEP 29.161-025, Serra - ES.

CNPJ: 29.010.039/0001-71 - **Inscrição Estadual:** 083364650 - **Inscrição Municipal:** 8488234

Fone: (27) 3215-3262

E-mail: vendas2@monaco.es.com.br

PROPOSTA COMERCIAL

ITEM / LOTE	DESCRIÇÃO	QUANT.CX	QUANT. CX	R\$ VLR. UNIT.	R\$ VLR. TOTAL
	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMP 5ML (GENERIC) CX 100HIPOLABOR	100	100	R\$ 4,42000	R\$ 442,00
	BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML (DIGESTINA) CX 50UNIÃO QUIMICA	500	50	R\$ 1,51000	R\$ 755,00
	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML AMP 5ML (GENERIC) CX 100HIPOLABOR	300	100	R\$ 1,65000	R\$ 495,00
	ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML (GENERIC) CX 100HIPOLABOR	100	100	R\$ 1,59000	R\$ 159,00
	CLINDAMICINA 150MG/ML AMP 4ML (GENERIC) CX 50UNIÃO QUIMICA	100	50	R\$ 5,45000	R\$ 545,00
	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML AMP 2ML (DIPIFARMA) CX 100FARMACE	1000	100	R\$ 1,62000	R\$ 1.620,00
	HIDROCORTISONA 100MG FR/AMP (GENERIC) CX 50BLAU	50	50	R\$ 3,99000	R\$ 199,50
	METRONIDAZOL 5MG/ML BOLSA 100ML S/F IV (GENERIC) CX 60HALEXISTAR	60	60	R\$ 7,19000	R\$ 431,40
	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML 1ML IM AMP (GENERIC) CX 100 - A1HIPOLABOR	100	100	R\$ 1,92000	R\$ 192,00
	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML IV AMP 2ML (NITROP) CX 5HYPOFARMA	5	5	R\$ 23,90000	R\$ 119,50
	OMEPRAZOL 40MG PO IV (UNIPRAZOL) CX 50UNIÃO QUIMICA	50	50	R\$ 7,98000	R\$ 399,00
	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FRASCO S/F CX 80FRESENIUS	880	80	R\$ 5,20000	R\$ 4.576,00
	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G + 250UL/G POM BSN 10G (GENERIC) CX 1BELFAR	10	UM	R\$ 2,16000	R\$ 21,60
	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS ESTERIL 7,5 X 7,5 CM 13CM X 24CM C57 PCT 10 LIVIA CX 840AMERICAN	800	PCT	R\$ 0,47000	R\$ 376,00
	CATETER IV 24G ESTERIL TEFLON CX 100DESCARPACK	600	100	R\$ 0,64000	R\$ 384,00
	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL Nº 12 120CM CX 15SOLUMED	20	15	R\$ 10,94000	R\$ 218,80
	CAIXA COLETORA DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 07LT CX 20 UNFLEXPELL	40	20	R\$ 4,60000	R\$ 184,00
	EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL 1,50 C INJETOR LATERAL FILTRO RESPIRO LUER SLIP PCT 25OLIMED	1000	25	R\$ 1,35000	R\$ 1.350,00
	EQUIPO NUTRICAÇÃO ENTERAL ESTERIL 1,50 S/ RESPIRO SLIP PCT 25DESCARPACK	25	25	R\$ 1,05000	R\$ 26,25
	FRASCO NUTRIÇÃO ENTERAL 500ML CX 90NUTRIMED	30	90	R\$ 1,66000	R\$ 49,80
	INFUSOR 2 VIAS ESTERIL COM CLAMP PCT 40 DESCARPACK	200	40	R\$ 0,59000	R\$ 118,00

Saúde é o que distribuimos

Rua São Jorge, 144 - Boa Vista II - Serra-ES
CEP 29161-025 - 27 3215.3262
monaco.es.com.br • contato@monaco.es.com.br

HAP
FLNº 739
Rúbrica

LA CETA MINI 28G ESTERIL C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CX 100G-TECH	600	100	R\$ 0,14690	R\$ 88,14
SERINGA 10ML ESTERIL S/A BICO LOCK CX 100MEDIX	1000	100	R\$ 0,24000	R\$ 240,00
SERINGA 20ML ESTERIL S/A BICO LOCK CX 50MEDIX	1000	100	R\$ 0,25000	R\$ 250,00
SERINGA 03ML ESTERIL S/A BICO LOCK CX 100ABL MATERIAL MEDICO	1000	100	R\$ 0,16700	R\$ 167,00
				R\$ 0,00
				R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA POR EXTENSO:				R\$ 13.406,990

FRETE : CIF

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 05 Dias

PRAZO DE PAGAMENTO:A VISTA

PRAZO DE ENTREGA DOS PRODUTOS: Até 24 horas

DADOS BANCÁRIOS

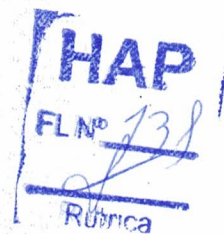
Banco do Brasil

Código do Banco: 001

Agência: 1802-3 - Av. Nossa Sra. da Penha, 714 - Praia do Canto, Vitória - ES, 29.055-131

Conta Corrente: 101156-1

Serra/ES, 05 Março de 2024



saúde é o que distribuimos _____

Rua São Jorge, 144 • Boa Vista II • Serra-ES
CEP 29161-025 • 27 3215.3262
manaco.es.com.br • contato@manaco.es.com.br



Vimedix

VIVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 23.708.186/0001-33 INSC. EST.: 083.141.71-5

ITEM	DESCRIÇÃO - MEDICAMENTOS	UNID. MEDIDA	QUANT.	VL UNIT. FATURADO	VL TOTAL FATURADO
1	Acido acetil salicilico 100 mg	Comp	120	R\$ 0,04	R\$ 4,80
2	Acido tranexâmico 50 mg / ml - 5 ml	Comp	30	R\$ 6,09	R\$ 182,70
3	Água destilada - 10 ml	Amp	2400	R\$ 0,30	R\$ 720,00
4	Benzilpenicilina benzatina 1.200.00 UI	F/A	100	R\$ 7,99	R\$ 799,00
5	Bromoprida 5 mg/ ml - 2 ml	Amp	500	R\$ 2,99	R\$ 1.495,00
6	Butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica 4mg/ml+ 500mg/ml 5,ml	Amp	300	R\$ 2,99	R\$ 897,00
7	butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica 10mg/ml+ 20 ml	Amp	2	R\$ 19,90	R\$ 39,80
8	butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica 20mg/ml+ 1 ml	Amp	100	R\$ 1,33	R\$ 133,00
9	butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica 6,67mg/ml/333,4 mg/ml 20 ml	Amp	2	R\$ 7,40	R\$ 14,80
10	Cetoprofeno 100 mg - EV	F/A	200	R\$ 7,71	R\$ 1.542,00
11	Ciprofloxacino 2 mg/ml 200ml (sistema fechado)	Unid	28	R\$ 40,00	R\$ 1.120,00
12	Cloreto de sódio 0,9% - 10 ml	Amp	200	R\$ 0,33	R\$ 66,00
13	Diazepan 10 mg/2 ml - 2ml	Amp	50	R\$ 1,54	R\$ 77,00
14	Dipirona sódica 500 mg/ ml - 2 ml	Amp	1000	R\$ 1,17	R\$ 1.170,00
15	Éter 20 % 100 ml	Frasco	2	R\$ 12,00	R\$ 24,00
16	Furosemida 10 mg / ml - 2 ml	Amp	100	R\$ 1,19	R\$ 119,00
17	Glibenclamida 5 mg	Comp	60	R\$ 0,15	R\$ 9,00
18	Glicose hipertônica 20% 10 ml	Amp	200	R\$ 0,48	R\$ 96,00
19	Hidrocortisona 100 mg	Amp	50	R\$ 4,69	R\$ 234,50
20	Ibuprofeno 50 mg/ ml - 30 ml adulto / pediátrico	Frasco	10	R\$ 26,00	R\$ 260,00
21	Lidocaína + epinefrina 2% 20ml	Amp	25	R\$ 9,99	R\$ 249,75
22	Lidocaína gel 2% (20 mg/g 30 G)	Bisn	10	R\$ 5,89	R\$ 58,90
23	Morfina 10mg/ml 1 ml	Amp	50	R\$ 2,79	R\$ 139,50
24	Nitroprusseto de sódio 25 mg/ ml 2 ml	Amp	5	R\$ 29,00	R\$ 145,00
25	Ondasetrona 2 mg/ ml - 4 ml	Amp	500	R\$ 2,14	R\$ 1.070,00
26	Simeticona 75 mg / ml 15 ml	Frasco	10	R\$ 2,00	R\$ 20,00
27	Soro fisiológico 0,9 % - 100 ml	Frasco	840	R\$ 5,40	R\$ 4.536,00
28	Soro fisiológico 0,9 % - 250 ml	Frasco	630	R\$ 6,40	R\$ 4.032,00
29	Soro fisiológico 0,9 % - 500 ml	Frasco	560	R\$ 6,49	R\$ 3.634,40
30	Sulfadiazina de prata 1 % - 50 g	Bisn	5	R\$ 6,00	R\$ 30,00
31	Sulfato de neomicina + bacitracina zínica 5mg/ g +250 UI/G - 15G	Bisn	10	R\$ 9,90	R\$ 99,00

Rua Bom Pastor, 143 - Lj 01 Pav 01 e 02 - Campo Grande - Cariacica - ES - CEP: 29.146-060

Telefone: 27 2141 - 5813 / 27 3441-0877

E-mail: comprasvivamed@gmail.com / vivamedvix@hotmail.com





VIVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 23.708.186/0001-33 INSC. EST.: 083.141.71-5

Vimedix

TEM	DESCRIÇÃO - MATERIAIS FARMÁCIA	UNID MEDICA	QUANT	VL UNIT FATURADO	VL TOTAL FATURADO
1	Fita hospitalar 19 mm x 50 m	Unid	20	R\$ 3,89	R\$ 77,80
2	Esparadrapo 10 cm x 4,5 m	Unid	60	R\$ 8,99	R\$ 539,40
3	Fita teste de glicemia ON CALL PLUS	Unid	1000	R\$ 0,50	R\$ 500,00
4	Luva de procedimento Tam G	CX	2000	R\$ 26,90	R\$ 53.800,00
5	Luva de procedimento Tam M	CX	4000	R\$ 26,90	R\$ 107.600,00
6	Luva de procedimento Tam P	CX	5000	R\$ 26,90	R\$ 134.500,00
7	Compressa de gaze estéril (13 fios; 100% algodão; 5 dobras; 8 camadas; 7,5 x 7,5 cm)	Unid	800	R\$ 0,67	R\$ 536,00
8	Tubo a vacuo EDTA - 4 ML - ROXO	Unid	100	R\$ 1,00	R\$ 100,00
10	Tubo a vácuo seco - 4 ml (plástico) - vermelho	Unid	100	R\$ 1,000	R\$ 100,00
11	Cateter intravenoso nº 24 (abocath)	Unid	600	R\$ 0,810	R\$ 486,00
12	Abaixador de língua pct/ c 100	Pct	10	R\$ 6,100	R\$ 61,00
14	Sonda para nutrição enteral nº 12 (sonda freka)	Unid	20	R\$ 12,90	R\$ 258,00
15	Sonda nasogastrica longa nº 16	Unid	10	R\$ 1,80	R\$ 18,00
16	Coletor de urina sistema aberto	Unid	10	R\$ 4,52	R\$ 45,20
17	Coletor de material Perf. 7 litros	Unid	40	R\$ 3,75	R\$ 150,00
18	Equipo macrogotas c/ injetor lateral	Unid	1000	R\$ 0,70	R\$ 700,00
19	Equipo para infusão de drogas fotosensível lf 2001	Unid	15	R\$ 4,99	R\$ 74,85
20	Luva estéril nº 7,5	Unid	50	R\$ 1,58	R\$ 79,00
21	Cateter para subclavia D/L CVC	Unid	2	R\$ 70,00	R\$ 140,00
22	Coletor Universal estéril (urina/fezes) 80 ml	Unid	100	R\$ 0,50	R\$ 50,00
23	Equipo descartável para transfusão de sangue	Unid	25	R\$ 4,99	R\$ 124,75
24	Equipo macro nutrição azul	Unid	20	R\$ 1,30	R\$ 26,00
25	Frasco alimentação 500 ml	Unid	30	R\$ 1,99	R\$ 59,70
26	Infusor 2 vias c/ clamp polifix	Unid	200	R\$ 0,99	R\$ 198,00
27	Lancetador Automatico	Unid	600	R\$ 0,19	R\$ 114,00
28	Seringa descartável s/ agulha 10 ml	Unid	1000	R\$ 0,24	R\$ 240,00
29	Seringa descartável s/ agulha 20 ml	Unid	1000	R\$ 0,36	R\$ 360,00
30	Seringa descartável s/ agulha 5 ml	Unid	1500	R\$ 0,15	R\$ 225,00
31	Seringa descartável s/ agulha 3 ml	Unid	1000	R\$ 0,13	R\$ 130,00
32	Sonda de aspirar nº 12	Unid	10	R\$ 0,90	R\$ 9,00
33	Sonda foley 2 vias nº 16	Unid	10	R\$ 2,80	R\$ 28,00
34	Sonda foley 2 vias nº 18	Unid	10	R\$ 2,80	R\$ 28,00
35	Tubo endotraqueal c/ balão nº 4,5	Unid	2	R\$ 3,59	R\$ 7,18
36	Tubo a vacuo EDTA - 4 ML (VIDRO) - ROXO	Unid	200	R\$ 1,00	R\$ 200,00

Rua Bom Pastor, 143 - Lj 01 Pav 01 e 02 - Campo Grande - Cariacica - ES - CEP: 29.146-060

Telefone: 27 2141 - 5813 / 27 3441-0877

E-mail: comprasvivamed@gmail.com / vivamedvix@hotmail.com





VIVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 23.708.186/0001-33 INSC. EST.: 083.141.71-5

Vimedix

37	Tubo a vácuo seco - 4 ml (plástico) - vermelho	Unid	200	R\$	1,00	R\$	200,00
TOTAL						R\$	324.783,03



Rua Bom Pastor, 143 - Lj 01 Pav 01 e 02 - Campo Grande - Cariacica - ES - CEP: 29.146-060

Telefone: 27 2141 - 5813 / 27 3441-0877

E-mail: comprasvivamed@gmail.com / vivamedvix@hotmail.com



MVG TRANSPORTES LTDA
 RUA MOISES SCHACHNIK, 750
 INDUSTRIAL PREFEITO - FONE: (32)3721-6741
 MURIAE - MG - CEP: 36883-280
 faturamento@rodomais.com.br
 www.rodomais.com.br

DACTE

AUTORIZAÇÃO
 12/03/24 00:29 FL 1/1

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000197003	RODOVIÁRIO	57	131242256766755



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 31.2403.02.082.008/0001-70-57-001-000.197.003-101.438.121-7

CNPJ 02.082.008/0001-70 IE 4397154640050RNTRC 00233709

TIPO DO CT-E NORMAL TIPO DO SERVIÇO NORMAL CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 Transp a est comercial

ORIGEM DA PRESTAÇÃO JUIZ DE FORA/MG DESTINO DA PRESTAÇÃO ATILIO VIVACQUA/ES EMITIDO POR edmar

REMETENTE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
 END AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVE 98 MILHO BRANCO
 MUN JUIZ DE FORA - MG CEP 36083-770
 CNPJ 09.182.725/0001-12 IE 0010511450001 FONE (32)21011596

DESTINATARIO 5525 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO SUFRAMA
 END RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 CENTRO
 MUN MIMOSO DO SUL - ES CEP 29400-000
 CNPJ 27.868.835/0001-14 IE FONE (28)35551336

EXPEDIDOR ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
 END AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVE 98 MILHO BRANCO
 MUN JUIZ DE FORA - MG CEP 36083-770
 CNPJ 09.182.725/0001-12 IE 0010511450001 FONE (32)21011596

RECEBEDOR/LOC ENTREGA 366 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 END RUA CAPITAO JOVINO ALVES PEDRA 20 HOSPITAL ANDREA CANZI NITEROI
 MUN ATILIO VIVACQUA - ES CEP 29490-000
 CNPJ 27.868.835/0001-14 IE FONE (28)35551336

TOMADOR ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
 END AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVE 98 MILHO BRANCO
 MUN JUIZ DE FORA - MG CEP 36083-770
 CNPJ 09.182.725/0001-12 IE 0010511450001 FONE (32)21011596

COMPONENTES DO FRETE (R\$)		MERCADORIA	
FRETE VALOR	368,43	PROD PREDOMIN	SORO FISIOLOGICO 0,9
GRIS	33,49	ESPECIE	DIVERSOS
PEDAGIO	13,20	VALOR MERCADORIA (R\$)	11.164,44
		QTDE PARES/VOLUMES	0 50
		CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000 358,347
		PESO CALCULO (Kg)	358,347
FRETE TOTAL (R\$) 415,12			
VALOR A RECEBER (R\$)		415,12	

Contrato 01/2024
Atílio Vivacqua

ICMS (R\$)	
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	ISENCAO
BASE CALCULO	0,00
ALIQ DIFALICMS(%)	0,00
VALOR ICMS	0,00
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00

OBSERVAÇÕES

NFE OPCAO 9 SEM FRETE E OPCAO 2TERCEIROS TOMADOR SERA O REMETENTE. SOLICITE SEU BOLETO -FATURAMENTO@RODOMAIS.COM.BR - CST: 40 - Apoli ce seguro: 02852.2022.0027.0654.0006660 - Seguradora: 193231900001 06 AXA SEGUROS S.A. - ISENTO CONF. ITEM 162 DO ANEXO X DECR. 48.58 9/2023. - TABELA: PERCENTUAL RE18532 - ROTA: MREI/VNAI - TARIFF: 05 0 - TIPO MERCAD: DIVERSOS. Conferente: ISAIAS - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

PLACA DE COLETA PYB0368 NR 17941828739443 - 17941828744562

TOMADOR SERVIÇO REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 15/03/24

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG ASSINATURA / CARIMBO CHEGADA DATA/HORA SAÍDA DATA/HORA

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$
 ICMS/ISS: 0,00 PIS: 6,85 COFINS: 31,55 TOTAL: 38,40
 CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 31240309182725000112550010002409911015703912

Contrato 01/2024
Atílio Vivacqua

MRE 182815-1
 VNA / SUP

HAP
 FLNº 1/1
 Rubrica


SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
11/03/2024 **COMPROVANTE DE TED** 16:25:36

Nº Agendamento: 20323073
Data do Agendamento: 11/03/2024
Agendado para: 11/03/2024
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor: R\$ 12.737,83

Remetente:
Cooperativa: 3260
Conta: 131.930-2
Nome: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Favorecido:
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 04260-PA EMPRESARIAL JUIZ DE FORA
Conta: 4-3
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: ativa medico cirurgica Ltda
CPF/CNPJ: 09.182.725/0001-12

Autenticação: 791E34AB-CFEE-4AB2-8FD3-FB618794B3A8
OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

HAP
FLNº 143

Rubrica

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
 AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
 MILHO BRANCO
 JUIZ DE FORA - MG - CEP: 36083-770
 CNPJ: 09.182.725/0001-12 INSCRICAO ESTADUAL: 0010511450001
 TELEFONE: (22) 1011556

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal Eletronica

1 0-ENTRADA
 1-SAIDA

MODELO	SERIE	NUMERO	FL	DATA DE EMISSAO
55	001	000242510	1/1	22/03/24

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
 31.2403.09.182.725/0001-12-55-001-000.242.510-140.137.434-9

CODIGO 6108 NATUREZA DA PRESTACAO VENDA DN

DESTINATARIO / REMETENTE MUNICIPIO MIMOSO DO SUL - ES CEP 29400-000
 NOME 366 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 ENDERECO R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 CENTRO TELEFONE (28) 35551566
 CNPJ/CPF 27.868.835/0001-14 INSCRICAO ESTADUAL

CALCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CALCULO DO ICMS	1.573,39	110,14	0,00	0,00	1.573,39
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
		OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.573,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME MVG TRANSPORTES SA FRETE 0-EMITENTE PLACA DO VEICULO UF MG CNPJ/CPF 02.082.008/0001-70
 ENDERECO RUA RAMO A1, 1750 MUNICIPIO MURIAE UF MG INSCRICAO ESTADUAL 4397154640050
 QUANTIDADE 13 ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO 168,687 PESO LIQUIDO 168,687

DADOS DO PRODUTO/SERVICO		NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS							
195487	SORO FISIOL 0,9 500ML BOLSA SF IS	30049099	000	BS	300,0000	5,24	1.573,39	07,00

Contrato 01/2024
 Atílio Vivacqua

CALCULO DO ISSQN
 INSCRICAO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVICOS 0,00 BASE CALCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 420,88 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDEN TIFICAR O DEP PELO N° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR8044 76-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945, AE25351664532 - ENTREG EM ATILIO VIVAQUA ESPIRITO SANTO Vendedor: 1248 - Usuario: GABRIELA DAV: 1260021 Valor do ICMS UF Destinatario: R\$157,34.

RESERVADO AO FISCO

SUPERALOG

RESP.

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO NFE
 EMITIDO POR

HAP
 FL N° 144
 Rubrica