

Mais

MVG TRANSPORTES LTDA  
RUA ALGARVE,ESQ,CALDAS RAINHA, 0  
SAO FRANCISCO - FONE: (31)3492-7242  
BELO HORIZONTE -MG -CEP: 31255-170  
faturamento@rodomais.com.br  
www.rodomais.com.br

02.082.008/0004-12 IE 0627154640170RNTRC 00233709

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

V DA PRESTAÇÃO V/MG DESTINO DA PRESTAÇÃO MIMOSO DO SUL/ES EMITIDO POR dorinha

REMITENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS  
END RUA PAULO COSTA 320 GALPAO 09 10 E 11, DISTRITO INDUSTRIAL JAR  
MUN BETIM - MG CEP 32669-712

CNPJ 67.729.178/0002-20 IE 0629965800021 FONE (31)34394300

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 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS  
END RUA PAULO COSTA 320 GALPAO 09 10 E 11, DISTRITO INDUSTRIAL JAR  
MUN BETIM - MG CEP 32669-712

CNPJ 67.729.178/0002-20 IE FONE (31)34394300

RECEBEDOR/LOC ENTREGA 5525 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
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

TOMADOR COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS  
END RUA PAULO COSTA 320 GALPAO 09 10 E 11, DISTRITO INDUSTRIAL JAR  
MUN BETIM - MG CEP 32669-712

CNPJ 67.729.178/0002-20 IE FONE (31)34394300

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. - ISENT0 CONF. ITEM 162 DO ANEXO X DECR. 48.58  
9/2023. - TABELA: COMBINADA C020008 - ROTA: BHZP/VNAI - TARIF: 060  
- TIPO MERCAD: DIVERSOS. Conferente: FABIANO RODRIGUES MACHADO -  
Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contra  
to de transporte (LGPD art. 7, V).

PLACA DE COLETA DSD3461 NR 17941816689586 - 17941816690557

TOMADOR SERVIÇO REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 27/02/24

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

DACTE

23/02/24 22:08 1/1

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

SERIE 1 NUMERO 000562644 MODAL RODOVIÁRIO MODELO 57 Nº PROTCCOLO 131242212441142

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br  
31.2402.02.082.008/0004-12-57-001-000.562.644-101.429.326-7

COMPONENTES DO FRETE (R\$)		MERCADORIA	
FRETE PESO	103,23	PROD PREDOMIN	RINGER C/LACTAT
FRETE VALOR	12,97	ESPECIE	DIVERSOS
DESPACHO	16,00	VALOR MERCADORIA (R\$)	2.162,15
GRIS	6,49	QTDE PARES/VOLUMES	0 9
PEDAGIO	12,00	CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000 108,663
		PESO CÁLCULO (Kg)	108,663

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

FRETE TOTAL (R\$) 150,69 VALOR A RECEBER (R\$) 150,69

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$ ICMS/ISS: 0,00 PIS: 2,49 COFINS: 11,45 TOTAL: 13,94

CHAVES NF-E/CT-E NF-E: 31240267729178000220550010007761891205854792

BHZ 504603-3  
VNA / SUP

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº TERMOLABIL



Identificação do emitente

**Rioclarensense**  
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG  
 CEP 32669-712 - 3134394300

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 0776189 FL 1 / 1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 3124 0267 7291 7800 0220 5500 1000 7761 8912 0585 4792

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131245831087248 23/02/2024 17:23:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 000028835 CNPJ 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **HOSPITAL APOSTOLO PEDRO** CNPJ / CPF 27.868.835/0001-14 DATA DA EMISSÃO 23/02/2024  
 ENDEREÇO **R CECILIANO DE MELO PORTINHO 193** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 29400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/02/2024  
 MUNICÍPIO **MIMOSO DO SUL** FONE / FAX 2835551566 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0776189/1	25/03/2024	2.162,15						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.162,15	148,38	0,00	0,00	2.162,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.162,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **MVG TRANSPORTES LTDA** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 02.082.008/0004-12  
 ENDEREÇO **RUA ESTORIL 1041 GALP 1401/1413** MUNICÍPIO **BELO HORIZONTE** UF **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL 0627154640170  
 QUANTIDADE **9,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,22704** PESO BRUTO **108,663** PESO LÍQUIDO **108,663**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
010752	PROMETAZINA 50MG/2ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 23081015 Q: 150,0000 F: 23/08/23 V: 23/08/2025	30049075	000	6108	AP	150,00	3,0475	457,13	457,13	32,00	0,00	7,00 0,00
013889	RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO (EQUIPLEX) L: 2 410433 Q: 96,0000 F: 18/01/24 V: 17/01/2026	30049099	000	6108	FR	96,00	7,9325	761,52	761,52	53,31	0,00	7,00 0,00
003104	COMPLEXO B AMP IM/TV (HYPOFARMA) L: 23121330 Q: 100,0000 F: 03/12/23 V: 31/12/2025	30039019	000	6108	AP	100,00	1,0028	100,28	100,28	7,02	0,00	7,00 0,00
031200	TUBO EDTA K2 4ML ROXO (BD/BECTON) L: 3334338 Q: 1 00,0000 F: 30/04/23 V: 30/03/2025	90183999	300	6108	PC	100,00	0,4667	46,67	46,67	1,87	0,00	4,00 0,00
031499	TUBO SECO 4ML VERMELHO (BD/BECTON) L: 3209884 Q: 100,0000 F: 30/08/23 V: 30/11/2024	90183999	300	6108	PC	100,00	0,5251	52,51	52,51	2,10	0,00	4,00 0,00
031763	RINGER SIMPLES 500ML S. FECHADO BOLSA (HALEX ISTA R) L: 0000184714 Q: 90,0000 F: 08/11/23 V: 08/11/2025	30049099	000	6108	BO	90,00	8,2671	744,04	744,04	52,08	0,00	7,00 0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 UNID.NEGOC.: 006 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 26/02/2024 Pedido: 2747246 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2747246 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 \*\* AE: 1.21715.1 \*\* ASS: 0135/2023 Validade: 09/10/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 11296 Nome Fantasia: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 219,19 |

**RESERVADO AO FISCO**



## Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

### No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

### No caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

**Cliente Canal Público:** (19) 3522-5804

#### **Cientes Canal Privado:**

Cientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808

Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**
  - Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.
  - Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.
  - Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
  - São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

#### RIOCLARENSE

Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110


Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11. – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br  
CEP: 32.669.712 – Belim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Atílio-Vivacqua 01 de março de 2024

Venho por meio deste informar fabricação, validade e lote dos itens da nota nº 0776189 – RIOCLARENCE entregue ao Hospital Municipal de Atílio-Vivacqua ES:

<b>Medicamento/material</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Fabricação</b>	<b>Validade</b>	<b>Lote</b>
Prometazina 50 mg/ 2 ml – 2 ml	150	08/2023	08/2025	23081015
Ringer c/ lactato – 500 ml	96	01/2024	01/2026	2410433
Complexo B amp.	100	12/2023	12/2025	23121330
Tubo EDTA – 4 ml - roxo	100		31/03/2025	3334338
Tubo seco – 4 ml - vermelho	100		30/11/2024	3209884
Ringer simples – 500 ml	90	11/2023	11/2025	0000184714

  
Ribeirão Preto, 01 de março de 2024  
Rita de Cássia de Castro Barros  
CNPJ nº 07.083.708/0001-10



HOSPITAL  
**APOSTOLO PEDRO**  
*Sua vida, nossa missão.*

# HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

CONTROLE: 42

## 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: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178./000.2-20

ENDEREÇO: RUA PAULO COSTA, 320 - JARDIM PIEMONT - BETIM3 - CEP 32669712

CONTATO: . . . :

EMAIL:

FONE:

FRETE: . . . . . :

DESTINO: 1 - HAP

TIPO DE COMPRA: EMERGENCIAL

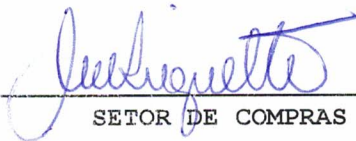
SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
6	14395 DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML AMP		AMP	300	0,84	252,60
7	14498 PROMETAZINA 25MG/ML 2ML AMP		AMP	150	3,05	457,13
8	14566 VITAMINAS DO COMPLEXO B 2ML AMP		AMP	200	1,00	200,56
9	14823 SORO RINGUER LACTATO 500ML FRS/BLS		FRS/	120	7,93	951,90
10	14480 OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML FRS/AMP		FRS/	60	6,74	404,17
11	14534 PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRS/AMP		FRS/	100	6,23	622,92
12	0 SORO RINGER 5l lactato -			90	8,27	744,04
13	0 TUBO A VACUO EDTA-4ML (ROXO)			100	0,47	46,67
14	0 TUBO A VACUO SECO 4ML (VERMELHO)			100	0,53	52,51

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL: 3.732,50

MIMOSO DO SUL-ES, QUARTA FEIRA, 21, Fevereiro,

  
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:



8	013889	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/24FR S.F	EQUIPLEX	CX	Caixas	5	R\$ 7,9325	R\$ 190,3800	R\$ 951,90
Principio		RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO				Reg. MS:	1.1772.0005.004-4		
Ativo:									
9	024255	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	4	R\$ 1,5777	R\$ 78,8850	R\$ 315,54
Principio		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO				Reg. MS:	1.0387.0058.006-1		
Ativo:									
10	021162	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	3	R\$ 8,1699	R\$ 245,0970	R\$ 735,29
Principio		RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO				Reg. MS:	1.0041.0103.003-5		
Ativo:									
11	003104	HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0028	R\$ 100,2800	R\$ 200,56
Principio		COMPLEXO B AMP IM/IV				Reg. MS:	1.0387.0029.001-2		
Ativo:									
12	031200	TUBO EDTA K2 4ML HEMOGARD ROXO CX C/100UN 360057	BD/BECTON	CX	Caixas	1	R\$ 0,4667	R\$ 46,6700	R\$ 46,67
Principio		TUBO EDTA K2 4ML ROXO				Reg. MS:	0010033430741		
Ativo:									
13	031499	TUBO SECO S/ GEL C/ ATIV COAG 4ML VERMELHO C/100UN 360053	BD/BECTON	CX	Caixas	1	R\$ 0,5251	R\$ 52,5100	R\$ 52,51
Principio		TUBO SECO 4ML VERMELHO				Reg. MS:	0.0100.3343.074-1		
Ativo:									

Total Orçamento : R\$ 5.463,80

Condição de Pagamento:

Previsão de Entrega: 21/02/2024

Validade da Proposta: 23/02/2024

Observações:

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

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,

8	013889	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/24FR S.F	EQUIPLEX	CX	Caixas	5	R\$ 7,9325	R\$ 190,3800	R\$ 951,90
Principio		RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO				Reg. MS:			
Ativo:						1.1772.0005.004-4			
9	024255	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	4	R\$ 1,5777	R\$ 78,8850	R\$ 315,54
Principio		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO				Reg. MS:			
Ativo:						1.0387.0058.006-1			
10	021162	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	3	R\$ 8,1699	R\$ 245,0970	R\$ 735,29
Principio		RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO				Reg. MS:			
Ativo:						1.0041.0103.003-5			
11	003104	HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0028	R\$ 100,2800	R\$ 200,56
Principio		COMPLEXO B AMP IM/IV				Reg. MS:			
Ativo:						1.0387.0029.001-2			
12	031200	TUBO EDTA K2 4ML HEMOGARD ROXO CX C/100UN 360057	BD/BECTON	CX	Caixas	1	R\$ 0,4667	R\$ 46,6700	R\$ 46,67
Principio		TUBO EDTA K2 4ML ROXO				Reg. MS:			
Ativo:						0010033430741			
13	031499	TUBO SECO S/ GEL C/ ATIV COAG 4ML VERMELHO C/100UN 360053	BD/BECTON	CX	Caixas	1	R\$ 0,5251	R\$ 52,5100	R\$ 52,51
Principio		TUBO SECO 4ML VERMELHO				Reg. MS:			
Ativo:						0.0100.3343.074-1			
14	031763	SORO RINGER SIMPLES 500ML C/30BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$ 8,2671	R\$ 248,0130	R\$ 248,01
Principio		RINGER SIMPLES 500ML S. FECHADO				Reg. MS:			
Ativo:		BOLSA				1.0311.0009.055-4			

Total Orçamento : R\$ 5.711,81

Condição de Pagamento:

Previsão de Entrega: 21/02/2024

Validade da Proposta: 23/02/2024

Observações:

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



---

OLIVEIRA E CANZIAN REPRESENTACAO E COMERCIO  
HOSPITALAR LTDA - ME  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
Orçamento realizado por: Luana da Silva Ribeiro

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

Num. Orçamento : 22007003  
Num.Ped.RCA: 0  
Data : 21/02/2024  
Posicao : Orçamento

Dt.Val.Orc.: 02/03/2024  
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.	Descricao	Marca	Embalagem	UN	Qt.(Un.)	P.Liquido	Vi. Total
4240	BENZILPENICILINA 1.200.000UI (BEPEBEN)	TEUTO	FR-AMPOLA	FA	100,00	7,3079	730,7900
7368	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML S/F	HYPOFARMA	FRASCO	FR	2,00	28,5688	57,1376
19539	BROMOPRIDA 10MG/ML 2ML (GENERIC0)	WASSER FARMA	AMPOLA	AP	100,00	4,4489	444,8900
2758	COMPLEXO B INJ. 2 ML (HYPLEX)	HYPOFARMA	AMPOLA	AP	200,00	2,6180	523,6000
25298	DIPIRONA SODICA 2ML INJ (GENERIC0)	SANTISA	AMPOLA	AP	300,00	1,0900	327,0000
10852	EQUIPO MACRO FOTOSS C/FILT LS C/BOLSA	BIOSANI	UNIDADE	UN	15,00	3,5000	52,5000
4229	HIOSCINA SIMPLES 20MG/ML 1ML (GENERIC0)	HIPOLABOR	AMPOLA	AP	100,00	1,4284	142,8400
8515	HIOSCINA+DIPIRONA 5ML (GENERIC0)	FARMACE	AMPOLA	AP	250,00	1,9900	497,5000
20506	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML (METROFARMA)	FARMACE	AMPOLA	AP	150,00	1,0571	158,5650
28707	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML (GENERIC0)	FRESENIUS KABI	FRASCO	FR	42,00	6,0709	254,9778
14789	OMEPRAZOL 40MG + DIL IV (GENERIC0)	CRISTALIA	FR-AMPOLA	FA	60,00	8,0421	482,5260
25446	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML (PROMETAZOL)	HIPOLABOR	AMPOLA	AP	150,00	3,4142	512,1300
8421	SORO RINGER C/LACTATO 500ML S/F	EQUIPLEX	FRASCO	FR	120,00	9,0846	1.090,1520
<b>Total :</b>					1.589,00		5.274,61

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

Volume Total: 0  
Vi. Total : 5.274,62

Obs Entrega:

Emitente : 76 SARAH LETICIA BORJAILLE



Tel./FAX: (22) 3854-9004  
www.diskmedpadua.com.br / contato@diskmedpadua.com.br  
CNPJ: 04.216.957/0001-20 - Insc. Estadual: 77.171.46-0

Darline Dias Macedo

Página 1 de 1

Para : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
R. CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 - CENTRO - Mimosa do Sul - ES - CEP.: 29400000  
Tel./FAX: 35551336  
CNPJ: 27868835000114 - Insc. Estadual: 15ENT0

Validade da proposta: 15 (quinze) dias  
Prazo de entrega: a Combinar

Santo Antonio de Padua, 20/02/2024  
Atenciosamente

OBS.: A SUA PONTUALIDADE NOS PAGAMENTOS É A  
GARANTIA DE SEU CRÉDITO.

DISKMED PÁDUA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	Marca	INFORMAÇÕES ADICIONAIS ITEM	QUANT.	P.Un	P.Tot	UNID	V.UNIT	TOTAL
01	00115371	METRONIDAZOL SIST FECHADO 5MG/ML BOLSA 100ML IV GEN	JP	METRONIDAZOL	42	##	5,17	UN	R\$ 6,66	R\$ 279,72
02	00112124	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ CX 50 AMP X 2ML	UQ.HOSP	BROMOPRIDA	2	##	0,48	CX	R\$ 175,00	R\$ 350,00
03	00091841	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX 100 AMP X 1I	HIPOLABOR	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	1	##	0,35	CX	R\$ 128,00	R\$ 128,00
04	00091879	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA CX 100 AMP X 1	HIPOLABOR	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA	1	##	1,00	CX	R\$ 256,00	R\$ 256,00
05	00117042	DIPIRONA MONOIDRATADA 1G INJ CX 100 X 2ML IM/IV GEN	SANTISA	DIPIRONA SODICA	3	##	1,59	CX	R\$ 161,60	R\$ 484,80
06	00098922	SORO RINGER COM LACTATO SIST FECHADO 0,9% BOLSA 500ML	JP	SORO RINGER COM LACTADO	120	##	###	UN	R\$ 11,00	R\$ 1.320,00
07	00091917	HYPLEX B INJ CX 100 AMP X 2ML IM	HYPOFARMA	VITAMINAS DO COMPLEXO B	2	##	0,92	CX	R\$ 117,76	R\$ 235,52

TOTAL: R\$ 3.054,04

PESO TOTAL: 72,86 Kg

Observação:

Demais itens, não cotamos.  
Faturamento mínimo: R\$250,00



AO

**PROPONENTE: APOSTOLO PEDRO**

**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
	METRONIDAZOL 5MG/ML BOLSA 100ML S/F IV (GENERIC) CX 60 HALEXISTAR *ACERTO DE CX*	42	60	R\$ 7,2000	<b>R\$ 302,40</b>
	BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML (DIGESTINA) CX 50UNIÃO QUIMICA	100	50	R\$ 1,5100	<b>R\$ 151,00</b>
	ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML (GENERIC) CX 100HIPOLABOR	100	100	R\$ 1,5900	<b>R\$ 159,00</b>
	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 4MG+500MG/ML AMP 5ML (DIPIRONA) CX 50HYPOFARMA	250	50	R\$ 2,8500	<b>R\$ 712,50</b>
	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML AMP 2ML (DIPIFARMA) CX 100FARMACE	300	100	R\$ 1,5900	<b>R\$ 477,00</b>
	OMEPRAZOL 40MG PO IV (UNIPRAZOL) CX 50UNIÃO QUIMICA	60	50	R\$ 8,9000	<b>R\$ 534,00</b>
					<b>R\$ 0,00</b>
					<b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA POR EXTENSO:</b>					<b>R\$ 2.335,900</b>

**FRETE : CIF**

**PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 05 Dias**

**PRAZO DE PAGAMENTO: A combinar**

**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, 20 de Fevereiro de 2024**

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