

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

06/05/2024

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE BOLETO**

10:50:23

Cooperativa: 3260-3 / COOP CRED PROPR IND ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES
Conta: 1319302 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Linha Digitável: 34191.09008 06015.317859 40614.340004 1 97120000100000
Número Documento: 024054-1/1
Nosso número: 78540614310900060153
Número do Agendamento: 21043302
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: 06/05/2024
Pagamento: 06/05/2024
Vencimento: 10/05/2024

Valores

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

Situação: Efetivado
Observação: MAT INFORMATICA
Autenticação: 2b23160c-67a3-4df4-a8d8-efe3e02b7451

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP

FL N° 355
[Handwritten Signature]
Rubrica



DNFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROF
RUA MACHADO DE ASSIS, 111 - SAO LUIZ GONZAGA -
CEP: 29306-866 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES
TEL: (28)9935-9403

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO
3224 0429 2576 7300 0103 5500 1000 0066 4615 8662 1704

Nº 000006646 OK
SÉRIE 001- FOLHA 1/1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332240031283606 09/04/2024 10:35:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
083402993

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
29.257.673/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Table with fields: NOME / RAZÃO SOCIAL (HOSPITAL APOSTOLO PEDRO), ENDEREÇO (LD COLINA ARARIBOIA, SN), MUNICÍPIO (MIMOSO DO SUL), FONE / FAX (28)3555-1566, BAIRRO / DISTRITO (CENTRO), UF (ES), CNPJ / CPF (27.868.835/0001-14), CEP (29400-000), DATA DA EMISSÃO (09/04/2024), DATA SAÍDA (09/04/2024), HORA DA SAÍDA (10:34:08)

Table with fields: PAGAMENTO, NÚMERO (6646), VALOR ORIGINAL (1.385,98), VALOR DESCONTO (0,00), VALOR LÍQUIDO (1.385,98)

Table with fields: DUPLICATAS, Nº DUPLICATA, VENC., VALOR

Table with fields: CÁLCULO DO IMPOSTO, BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE CÁLC. ICMS SUBST., VALOR DO ICMS SUBST., VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (1.385,98)

Table with fields: TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS, RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA (9 - SEM FRETE), CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ / CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE (53), ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

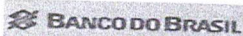
Table with fields: DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS, CÓDIGO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CSOS, CFOP, UNID., QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, VALOR DESCONTO, BASE CÁLC. ICMS, VALOR I.C.M.S., VALOR I.P.I., ICMS, IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CONVENIO ATILIO VIVACQUA
ENTREGA NO HOSPITAL DE ATILIO VIVACQUA
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Nao Permite Aproveitamento de Credito de ICMS / 30 DIAS BOLETO - - -
Contrato 01/2024
Atílio Vivacqua

RESERVADO AO FISCO

HAP
FL N° 356
Rubrica



001-9 | 00190.00009 03526.233006 00002.048171 5 97110000138598

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 09/05/2024
Beneficiário / CGC FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROF 29.257.673/0001-03					Agência / Código do Beneficiário 0083-3 / 9022-8
Data do Documento 09/04/2024	Nº do Documento 000006646 / 1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/04/2024	Nosso Número 3526233000002048
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento R\$ 1.385,98
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROF / 29.257.673/0001-03 / RUA MACHADO DE ASSIS, 111 SAO LUIZ GONZAGA, 29.306-866, CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES Documento: 000006646 / 1 PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIDO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CONVENIO ATILIO VIVACQ UA;ENTREGA NO HOSPITAL DE ATILIO VIVACQUA;					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador HOSPITAL APOSTOLO PEDRO LD COLINA ARARIBOIA, SN - CENTRO 29.400-000 - MIMOSO DO SUL - ES					(=) Valor Cobrado 27.868.835/0001-14
Sacador / Avalista:			CNPJ/CPF	Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 09/05/2024
Beneficiário / CGC FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROF 29.257.673/0001-03					Agência / Código do Beneficiário 0083-3 / 9022-8
Data do Documento 09/04/2024	Nº do Documento 000006646 / 1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/04/2024	Nosso Número 3526233000002048
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento R\$ 1.385,98
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROF / 29.257.673/0001-03 / RUA MACHADO DE ASSIS, 111 SAO LUIZ GONZAGA, 29.306-866, CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES Documento: 000006646 / 1 PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIDO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CONVENIO ATILIO VIVACQ UA;ENTREGA NO HOSPITAL DE ATILIO VIVACQUA;					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador HOSPITAL APOSTOLO PEDRO LD COLINA ARARIBOIA, SN - CENTRO 29.400-000 - MIMOSO DO SUL - ES					(=) Valor Cobrado 27.868.835/0001-14
Sacador / Avalista:			CNPJ/CPF	Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 09/05/2024
Beneficiário / CGC FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROF 29.257.673/0001-03					Agência / Código do Beneficiário 0083-3 / 9022-8
Data do Documento 09/04/2024	Nº do Documento 000006646 / 1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/04/2024	Nosso Número 3526233000002048
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento R\$ 1.385,98
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROF / 29.257.673/0001-03 / RUA MACHADO DE ASSIS, 111 SAO LUIZ GONZAGA, 29.306-866, CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES Documento: 000006646 / 1 PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIDO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CONVENIO ATILIO VIVACQ UA;ENTREGA NO HOSPITAL DE ATILIO VIVACQUA;					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador HOSPITAL APOSTOLO PEDRO LD COLINA ARARIBOIA, SN - CENTRO 29.400-000 - MIMOSO DO SUL - ES					(=) Valor Cobrado 27.868.835/0001-14
Sacador / Avalista:			CNPJ/CPF	Código de Baixa	

HAP
FL Nº 359
[Handwritten Signature]
Rubrica



Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Cortar aqui

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: FRANCA EPI COMERCIAL E H
CNPJ: 29.257.673/0001-03
Telefone: (0XX28)9935-9403
Email:

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

CNPJ do Destinatário: 27.868.835/0001-14
Nota Fiscal: 000006646
Série: 01

De acordo com as determinações legais vigentes, viemos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.



32240429257673000103550010000066461586621704

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

OBS: NOTA FISCAL REF ORDEM DE COMPRA Nº 85;

A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

HAP

Fl. Nº 358



Rubrica



HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Sua vida, nossa missão.

HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO
Ordem de Compra

CONTROLE: 106

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: FRANCA EPI LTDA CNPJ: 29.257.673./000.1-03

ENDEREÇO...: MACHADO DE ASSIS, 0 - SAO LUIZ GONZAGA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - CEP 29306866

CONTATO...: EMAIL: francaepivendas@gmail.com;

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

FONE:
TIPO DE COMPRA: EMERGENCIAL

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
1	3030 PAPEL TOALHA DUPLA 20X21 BRANCA INTERFOLHA 1000FLS FARDO			240	3,75	899,40
2	12508 PAPEL HIGIENICO ROLO 300M UNID COMODATO			40	10,87	434,90
3	12989 SANITIZANTE EM PO DE ALIMENTOS PCT			1	47,63	47,63
4	13395 DETERGENTE DESENGORDURANTE ALCALINO 5L GALAO			1	112,16	112,16
5	13836 DESINFETANTE FLORAL 5L GALÃO			1	131,61	131,61
6	13835 DESINFETANTE OXY PEROXIDO 5L GALÃO		GALA	3	108,72	326,16
7	13740 SABONETE ESPUMA ANTI-SEPTICO 600ML UNID		UNID	6	22,34	134,04
8	14967 ALCOOL 70% SPARY ANTI-SEPTICA 800ML UNID		UNID	18	29,90	538,20

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL: 2.624,10

MIMOSO DO SUL-ES, QUARTA FEIRA, 24, Abril, 2024

Ariani Torres Capetini

SETOR DE COMPRAS

Ariani Torres Capetini



S. B. Zelli

AUTORIZADOR

OBSERVAÇÃO:

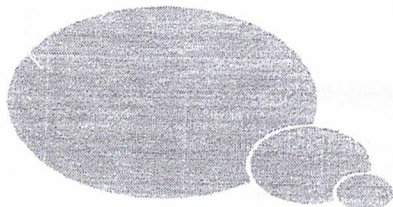
Os Produtos serão recebidos somente em dias úteis, de segunda-feira a sexta-feira das 07:30 as 11:00 e das 14:00 as 17:00.

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: nutricao@hospitalapostolopedro.com.br

Contrato 01/2024
Atílio Vivacqua

HAP
FL N° 359
[Signature]
Rubrica



MINUTA: CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL E HIGIENE PROFISSIONAL

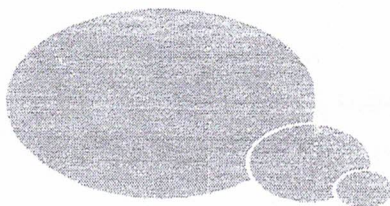
Contrato nº 001/2024

FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZAÇÃO PROFISSIONAL LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 29.257.673/0001-03 e Inscrição Estadual sob o nº 083.402.99-3, sediada na Rua Machado de Assis, 111, São Luiz Gonzaga, cidade de Cachoeiro de Itapemirim, ES, CEP 29.306-866, doravante denominada **CONTRATADA**, e de outro lado, **HOSPITAL APOSTOLO PEDRO DE - MIMOSO**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob nº 27.868.835/0001-14 e Inscrição Estadual sob o nº ISENT0, sediada na LD Colina Araribóia, s/nº, Centro, cidade de Mimoso do Sul, ES, CEP 29.400-000, doravante denominada **CONTRATANTE**, resolvem celebrar o presente **Contrato** de nº 00/2024, mediante as cláusulas e condições que reciprocamente estipulam e outorgam:

DO OBJETO

CLÁUSULA PRIMEIRA - O presente contrato tem por finalidade o fornecimento de produtos de Higiene Pessoal e Profissional pela **CONTRATADA** à **CONTRATANTE**, devendo os mesmos possuírem sua qualidade devidamente homologada pelos órgãos competentes, como a regulamentação e condições preconizadas na **RESOLUÇÃO - RDC Nº 48, DE 25 DE OUTUBRO DE 2013**.

HAP
Fl. Nº 360
SU
Rubrica



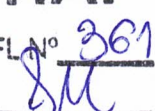
Parágrafo Único - Produtos fornecidos:

HIGIENE PROFISSIONAL	
DESCRIÇÃO	VR UNIT
MIRAX OXY – LIMP A BASE DE PEROX DE HIDROGÊNIO BB 5LT	R\$ 108,72
MIRAX DESIN USO GERAL A D FLORAL BOUQUET BB 5LT	R\$ 131,61
KLYO OXY A – MULTIUSO ALIMEN – PEROX DE HIDRO 5LT	R\$ 114,45
CHEF SANITIZANTE 1,0 KG - RENKO	R\$ 47,63
CHEFE DETERGENTE DESENGORDURANTE ALCALINO 5L	R\$ 112,16

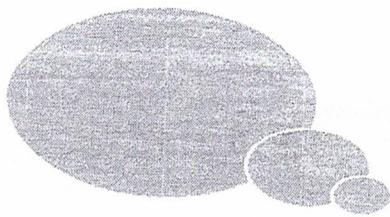
HIGIENE PESSOAL	
DESCRIÇÃO	VR UNIT
REFIL DE SABONETE ESPULMA ANTI-SEPTICO 700ML TRICLISAN PREMISSE	22,34
REFIL DE ALCOOL 70 MULTI-SEPT SPRAY ANTISSEPTICO 800ML - EXACTA PLUS	29,90
PAPEL TOALHA BOBINA 20X200MT 100% CEL FARDO C/6	128,51
PAPEL HIGIENICO ROLÃO DE 300MT 100% CEL FARDO C/8	86,98

CLÁUSULA SEGUNDA - A **CONTRATADA** compromete-se em informar à **CONTRATANTE**, a ocorrência de qualquer alteração relativa ao fornecimento de produtos, descontinuidade ou alteração de sua especificação, com antecedência mínima de 10 (dez) dias, contados do conhecimento do fato.

DOS PEDIDOS DE PRODUTOS

HAP
FLNº 361

Rubrica

CLÁUSULA TERCEIRA - Caberá à **CONTRATANTE** realizar os pedidos dos produtos conforme as suas necessidades junto à **CONTRATADA**, seguidos de autorização de compra.



CLÁUSULA QUARTA - A CONTRATADA entregará os produtos mediante pedido formal de representante legal ou autorizado da **CONTRATANTE**, com tolerância de 07 (sete) dias corridos, contados da remessa da Autorização de Fornecimento.

DO LOCAL DE ENTREGA

CLÁUSULA QUINTA - O local de entrega acordado entre as partes será no Hospital de Atílio Vivácqua, situado a Rua R. Cap. Jovino Alves Pedra, 566, Atílio Vivácqua - ES, 29490-000.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

CLÁUSULA SEXTA - Constituem obrigações da **CONTRATANTE**:

- I - Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela **CONTRATADA**;
- II - Efetuar o pagamento nas condições e preços pactuados;
- III - Permitir o livre acesso às suas instalações dos empregados da **CONTRATADA**, devidamente identificados ou transportadora para entrega dos produtos;
- IV - Verificar os produtos fornecidos pela **CONTRATADA** quanto ao atendimento às normas técnicas de comercialização, à qualidade, unidades e aos quantitativos solicitados.

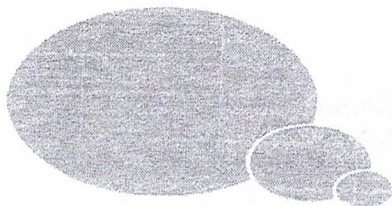
DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

CLÁUSULA SÉTIMA - Constituem obrigações da **CONTRATADA**:

- I - Cumprir com as condições descritas no corpo do referido contrato, assim como o fornecimento de produtos homologados pelos órgãos competentes;
- II - A **CONTRATADA** entregará os produtos solicitados pela **CONTRATANTE**, respeitando o prazo de validade estabelecida pela fábrica e derivados;
- III - Os produtos deverão seguir a regulamentação e condições preconizadas na RESOLUÇÃO - RDC Nº 48, DE 25 DE OUTUBRO DE 2013;
- IV - Emitir as Notas Fiscais respectivas, pagando os impostos vigentes, considerando estes já incluídos nos preços aqui contratados;
- VI - O frete para transporte dos produtos será por conta e risco da **CONTRATADA**, arcando a mesma, com todos os custos referentes a essa despesa;
- VII - Em caso de impossibilidade de entrega no prazo determinado na **CLÁUSULA QUINTA**, a **CONTRATADA** se compromete a informar novo prazo de entrega, priorizando o faturamento à **CONTRATANTE**.

HAP

FL Nº 362



DO PAGAMENTO

CLÁUSULA OITAVA - O pagamento do objeto, será efetuado por meio de Ordem Bancária, e ou duplicatas, boletos, no prazo **dentro de 30 (trinta) dias** após o recebimento e conferência de rotina das Notas Fiscais/Fatura de VENDA, e atesto do setor competente, devendo a Nota ser emitida em moeda corrente, conforme a seguir:

- I - A Nota Fiscal/Fatura de venda deverá ser emitida pela própria **CONTRATADA**, obrigatoriamente com o número de inscrição no CNPJ;
- II - A Nota Fiscal/Fatura deverá ser emitida para o **CNPJ da CONTRATANTE**;
- III - O reajuste será anual e será incidido IGP-M a cada ano, podendo ocorrer antecipadamente somente quando houver repasse direto da fábrica.

CLÁUSULA NONA - Havendo atraso no pagamento incidirá multa de 2% e juros de mora de 0,13% ao dia.

DA VIGÊNCIA CONTRATUAL

CLÁUSULA DÉCIMA - Este instrumento terá vigência por um período **05 (Cinco) meses**, a contar a partir do dia 10/02/2024, com renovação automática.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - O presente Contrato se dará por encerrado sem ônus somente mediante aviso prévio por ambas as partes no prazo de **30 (trinta) dias**, ANTES do término da vigência deste instrumento.

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - A eventual aceitação por qualquer das partes, da inexecução pela outra parte, de qualquer das cláusulas ou condições previstas no presente contrato, a qualquer tempo, deverá ser interpretada como mera liberalidade, não implicando, portanto, renúncia a direito ou novação; e não prejudicará o direito de pleitear futuramente, a execução total ou parcial, de cada uma das obrigações aqui assumidas.

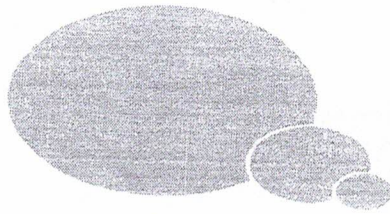
CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - Qualquer alteração neste instrumento, somente poderá ser feita através de Aditivos formais.

DO FORO

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA - Fica eleito o foro da comarca de Cachoeiro de Itapemirim – ES, para dirimir eventuais dúvidas decorrentes da interpretação ou cumprimento deste Contrato, as quais não puderem ser solucionadas administrativamente pelas partes.

HAP

FL N° 203



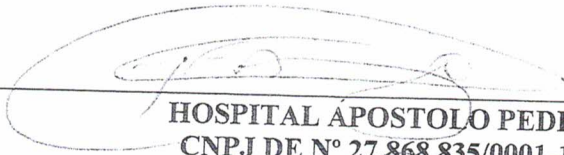
FRANÇA

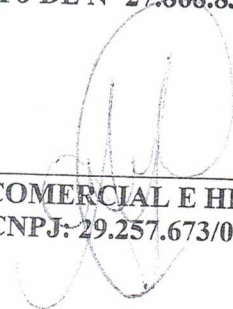
EPI E HIGIENIZAÇÃO PROFISSIONAL

(28) 99957-5812 / (28) 99935-9403

E, assim, por se acharem justos e contratados, assinam as partes este Instrumento, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para os mesmos efeitos legais.

Cachoeiro de Itapemirim-ES, 10/02/2024.


HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CNPJ DE Nº 27.868.835/0001-14


FRANÇA EPI COMERCIAL E HIG PROF LTDA - ME
CNPJ: 29.257.673/0001-03

HAP

FL Nº 364



Rubrica

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

06/05/2024

COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE BOLETO

10:51:37

Cooperativa: 3260-3 / COOP CRED PROPR IND ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES
Conta: 1319302 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Linha Digitável: 00190.00009 03526.233006 00002.048171 5 97110000138598
Número Documento: 000006646
Nosso número: 00035262330000002048
Número do Agendamento: 21043342
Instituição Emissora: 1-BANCO DO BRASIL S.A.

Beneficiário

Nome/Razão Social: FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROFISSIONAL L
Nome Fantasia: FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROFISSIO
CPF/CNPJ: 29.257.673/0001-03

Pagador

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

Datas

Realizado: 06/05/2024
Pagamento: 06/05/2024
Vencimento: 09/05/2024

Valores

Documento: 1.385,98
Desconto/Abatimento: 0,00
Juros/Multa: 0,00
Pago: 1.385,98

Situação: Efetivado
Observação: MAT LIMPEZA
Autenticação: dc135995-30a0-4012-8731-c65de97f111b

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FLN° 365

Rubrica

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

06/05/2024

COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE BOLETO

10:51:37

Cooperativa: 3260-3 / COOP CRED PROPR IND ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES
Conta: 1319302 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Linha Digitável: 00190.00009 03526.233006 00002.048171 5 97110000138598
Número Documento: 000006646
Nosso número: 00035262330000002048
Número do Agendamento: 21043342
Instituição Emissora: 1-BANCO DO BRASIL S.A.

Beneficiário

Nome/Razão Social: FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROFISSIONAL L
Nome Fantasia: FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROFISSIO
CPF/CNPJ: 29.257.673/0001-03

Pagador

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

Datas

Realizado: 06/05/2024
Pagamento: 06/05/2024
Vencimento: 09/05/2024

Valores

Documento: 1.385,98
Desconto/Abatimento: 0,00
Juros/Multa: 0,00
Pago: 1.385,98

Situação:

Efetivado

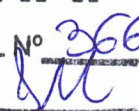
Observação:

MAT LIMPEZA

Autenticação:

dc135995-30a0-4012-8731-c65de97f111b

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
 FL N° 266

 Rubrica



HOSPIDROGAS COMERCIO 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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 139249
SÉRIE 0
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
3224 0535 9973 4500 0146 5500 0000 1392 4912 4237 2200

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		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 232240002120828		13/05/2024 17:40:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081373708		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 35.997.345/0001-46	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL APOSTOLO PEDRO				CNPJ/CPF 27.868.835/0001-14		DATA DA EMISSÃO 13/05/2024	
ENDEREÇO R. CECILIANO DE MELO PORTINHO 193				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 29400-000	
MUNICÍPIO MIMOSO DO SUL		FONE / FAX (28)3555-1336		UF ES		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA						HORA DE SAÍDA 17:40	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 411,71		VALOR DO ICMS 70,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST. 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS DESON 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 417,26	
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 417,26	

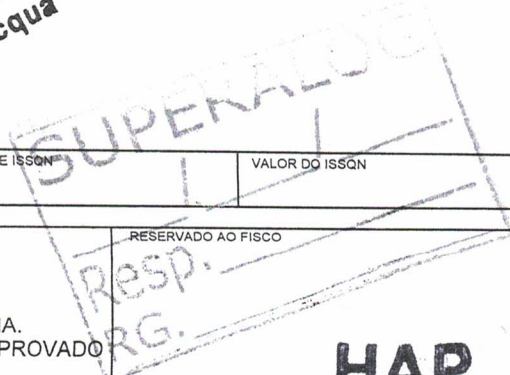
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SUPERA TRANSPORTES LTDA			FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO HD1010		UF ES		CNPJ/CPF 50.536.148/0001-13	
LOGRADOURO RUA FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS, - JARDIM LIMOEIRO					MUNICÍPIO SERRA			UF ES		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 6		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO 6		PESO BRUTO 3,5		PESO LÍQUIDO 3,5		

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
19671	ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 100ML(SEPTPRO) N.LT. P24030085 DATA FAB.: 01/03/2024 DATA VAL.: 01/03/2028 Cód. Registro Médico: Marca: PROLINK PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 00C17149-6979-49B3-8423-86EA80B94746	38089429	000	5102	FR	150	1,3484	1,348	202,26	202,26	202,26	34,38	0,00	17	0,00
28808	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML (DIGEVITA) N.LT. 230969 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 01/11/2025 Cód. Registro Médico: 1476100050027 Marca: NATIVITA	30049045	000	5102	FR	2	2,8426	2,843	5,69	5,69	5,69	0,97	0,00	17	0,00
18200	DIAZEPAM 10MG (GENÉRICO) (B1) N.LT. B23B1316 DATA FAB.: 17/02/2023 DATA VAL.: 17/02/2025 Cód. Registro Médico: 1559401210181 Marca: HYPERA - NEO QUIMICA Principio Ativo: DIAZEPAM PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: C1D49D01-7CDE-4E38-92FD-FD8A8DCEDC10	30049064	000	5102	CP	120	0,0968	0,097	11,62	11,62	11,62	1,98	0,00	17	0,00
22753	FITA MICROPORE 2,5 CM X 10MT N.LT. 20230920 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 19/09/2028 Cód. Registro Médico: Marca: WILTEX- CIR.FERNANDES	30051090	000	5102	UN	48	2,3941	2,394	114,92	114,92	114,92	19,54	0,00	17	0,00
9980	LIDOCAINA CV 2% 20ML (HYPOCAINA) N.LT. 24030756 DATA FAB.: 19/03/2024 DATA VAL.: 31/03/2026 Cód. Registro Médico: 1038700390092 Marca: HYPOFARMA	30039053	000	5102	FA	10	5,8650	5,865	58,65	58,65	58,65	9,97	0,00	17	0,00
22859	SIMETICONA 75MG/ML 15ML N.LT. 324288 DATA FAB.: 13/03/2024 DATA VAL.: 13/03/2025 Cód. Registro Médico: 1023506660014 Marca: EMS-EMS P.E.R.C.P.A.R.C.F.C.I.: 0 - N. FCI: C6CB773F-051D-4568-A9FC-49E91D519748	30049099	000	5102	FR	10	1,8570	1,857	18,57	18,57	18,57	3,16	0,00	17	0,00
17946	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 10 SVAL N.LT. 6352 DATA FAB.: 19/02/2024 DATA VAL.: 16/02/2028 Cód. Registro Médico: Marca: BIOBASE	90183929	040	5102	UN	10	0,5551	0,555	5,55	5,55	0,00	0,00	0,00	0	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

Contrato 01/2024
Atilio Vivacqua



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO REFEITO REFERENTE A NF 138849 QUE FOI ESTRAVIADO 33700425 PRAZO MAXIMO DE DEVOLUCAO: 7 DIAS APOS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA. CONV. 01/99 -ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 5º INCISO LXXXV RO RICMS-ES APROVADO PELLO DECRETO 1090-R DE 25/10/2002	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

HAP
FL N° 369
Rubrica

Atílio-Vivacqua 14 de maio de 2024

Venho por meio deste informar fabricação, validade e lote dos itens da nota nº139249-HOSPIDROGAS entregue ao Hospital Municipal de Atílio-Vivacqua ES:

Medicamento/Material	Quantidade	Fabricação	Validade	Lote
Álcool 70% - 100 ml	150	03/2024	03/2026	P24030088
Bromoprida 4 mg/ ml – 20 ml	2	11/2023	11/2025	230969
Diazepan 10 mg	120	02/2023	02/2025	B23B1316
Fita cirúrgica microporosa 2,5 cm x 10 m	48	09/2023	09/2028	20230920
Lidocaína + epinefrina 2% - 20 ml	10		03/2026	24030756
Simeticona 75 mg/ ml – 15 ml	10	03/2024	03/2026	3Z4288
Sonda de aspiração longa nº 10	10	02/2024	02/2028	6352

Obs.: Simeticona 75 mg/ ml – 15 ml foi solicitado a compra de 15 frascos. Entregue 10 frascos que constam em nota fiscal.

Atenção: Não consta em nota o endereço do Hospital Municipal Drª Andrea Canzian Lopes. Endereço veio anexado em papel. Comunicado a Gestora.

HAP
FL N° 368

Rubrica

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:** sidney.fachini@gmail.com; **FONE:**
FRETE.....: **DESTINO:** 1 - HAP **TIPO DE COMPRA:** PROGRAMADA

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
1	14955 BROMOPRIDA 4MG/ML AMP	20ML	AMP	2	2,85	5,69
2	14362 DIAZEPAN 10MG CMP		CMP	120	0,10	11,62
3	14637 SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N°10 UNID		UNID	10	0,56	5,55
4	14911 MICROPORE 2,5X10 UNID		UNID	48	2,39	114,92
5	14587 SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRS		FRS	10	1,86	18,57
6	0 ALCOOL 70% 100ML			150	1,35	202,26
7	0 LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20ML			10	5,87	58,65

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA **DESCONTO:** 0,00
VALOR TOTAL: 417,26

MIMOSO DO SUL-ES, SEXTA FEIRA, 3, Maio, 2024

Juliquelto
 SETOR DE COMPRAS
 NEZIA MARCIA RIGUETO AZEVEDO

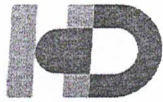


[Signature]
 AUTORIZADOR

OBSERVAÇÃO:

Os Produtos serão recebidos somente em dias uteis, 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:

HAP
 FLN° 369
[Signature]
 Rubrica



HOSPIDROGAS

ENTREGAR

RUA: CAPITÃO JOVINO ALVES PEDRA

**Nº: 20 CIDADE: ATILIO VIVACQUA -
ES**

HAP
FL Nº 370
SM
Rubrica

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

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

Orçamento**Nº. 1306463****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

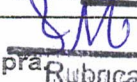
Cidade: MIMOSO DO SUL ES 29400-000

Data do Pedido : 02/05/2024 Frete: 0,00 % Desconto

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
193415	60,53 ACIDOS GRAXOS A.G.E (OLEO DE GIRASSOL) 200ML MOPH	24 FR	7,116250	170,79
	Dt Valid: 01/10/2025 Reg MS 25351381717201709 Embalagem com: 30			
175005	63,20 PENICILINA BENZ. 1.200.000UI S/D (BEPEBEN) - TEUTO	50 FA	5,575800	278,79
	Dt Valid: 01/07/2025 Reg MS 1037001000092 Embalagem com: 50			
202594	56,25 ALCOOL 70% 100ML ALMOTOLIA PROLINK	150 FR	1,732600	259,89
	Dt Valid: 01/09/2025 Reg MS 326100019 Embalagem com: 1			
133000	63,18 HIOSCINA COMPOSTA 20ML GTS HIPOLABOR GEN	2 FR	7,415000	14,83
	Dt Valid: 31/07/2025 Reg MS 1134301540027 Embalagem com: 200			
164194	64,51 CETOPROFENO 100MG IV PO GEN CRISTALIA - S	500 FA	4,720000	2.360,00
	Dt Valid: 01/12/2025 Reg MS 1029603200033 Embalagem com: 50			
167967	64,44 COMPLEXO B 2ML IM/IV INJ (HYPLEX B) - HYPOFARMA	400 AP	1,120000	448,00
	Dt Valid: 31/12/2025 Reg MS 1038700290012 Embalagem com: 100			
206495	62,83 DIAZEPAM 10MG CPR GEN - PHARLAB (B1)	120 CP	0,174667	20,96
	Dt Valid: 01/11/2025 Reg MS 1410700860027 Embalagem com: 30			
199435	60,98 DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. (DIPIFARMA) FARMACE	1.000 AP	1,280000	1.280,00
	Dt Valid: 31/12/2025 Reg MS 1108500180048 Embalagem com: 100			
187954	59,69 DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML INJ (DICLOFARMA) - FARMACE	300 AP	0,987500	296,25
	Dt Valid: 31/10/2025 Reg MS 1108500160039 Embalagem com: 100			
202391	63,09 DOBUTAMINA 250MG 20ML INJ. HYPOFARMA	20 AP	6,378000	127,56
	Dt Valid: 28/02/2026 Reg MS 1038700570015 Embalagem com: 10			
194370	63,15 GLICONATO CALCIO 10% 10ML - ISOFARMA	200 AP	2,111300	422,26
	Dt Valid: 27/02/2026 Reg MS 1031101620018 Embalagem com: 200			

HAP

F.Nº 370



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

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

Orçamento**Nº. 1306463****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 : 02/05/2024 Frete: 0,00 % Desconto

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
192047	63,26 LIDOCAINA 2% C/V (HYPOCAINA) 20ML - HYPOFARMA	25 FA	6,107200	152,68
	Dt Valid: 28/02/2026 Reg MS 1038700390092 Embalagem com: 25			
210979	67,14 **PROMO**PARACETAMOL 200MG/ML GT'S 15ML (ABIDOR) - AIRELA	15 FR	1,932000	28,98
	Dt Valid: 17/04/2025 Reg MS 1449300040044 Embalagem com: 1			
198391	63,13 OMEPRAZOL 40MG 10ML C/DIL IV INJ GEN - BLAU	60 FA	7,350833	441,05
	Dt Valid: 01/12/2025 Reg MS 1163701650011 Embalagem com: 20			
210292	66,53 ONDANSETRONA 4MG 2ML (ONDSET)- UNIAO QUIMICA	400 AP	1,405800	562,32
	Dt Valid: 31/12/2025 Reg MS 1049714070031 Embalagem com: 50			
195576	62,92 DIMETICONA (SIMETICONA) GEN 75MG 15ML GT'S - PRATI	15 FR	2,792667	41,89
	Dt Valid: 20/04/2025 Reg MS 1256801370047 Embalagem com: 1			
195487	68,27 SORO FISIOL 0,9% 500ML BOLSA SF ISENTO PVC - EUROFARMA	500 BS	5,400000	2.700,00
	Dt Valid: 04/04/2026 Reg MS 1004310470054 Embalagem com: 24			
210721	62,88 SULFADIAZINA PRATA 1% CREME 50G GEN NATIVITA (FARMA)	10 TB	6,875000	68,75
	Dt Valid: 01/03/2026 Reg MS 1476100230068 Embalagem com: 1			
193705	63,21 TRAMADOL 100MG 2ML GEN HIPOLABOR (A2)	200 AP	1,287700	257,54
	Dt Valid: 28/02/2026 Reg MS 1134301560044 Embalagem com: 100			
194396	68,47 SORO FISIOL 0,9% 100ML ISENTO PVC - FARMACE	300 FR	3,200000	960,00
	Dt Valid: 01/12/2024 Reg MS 1106500010216 Embalagem com: 60			
193443	60,69 ABAIXADOR LINGUA PCT C/100 UNID. THEOTO	10 PT	6,203000	62,03
	Dt Valid: 01/11/2028 Reg MS 80002369003 Embalagem com: 1			
197273	65,80 AG. DESC 13 X 4,5 CX C/100 - SR	5 CX	5,736000	28,68
	Dt Valid: 01/10/2028 Reg MS 80026180009 Embalagem com: 100			

HAP

FL No 348

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 Rubrica

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

MIMOSO DO SUL - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento**Nº. 1306463****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 : 02/05/2024 Frete: 0,00 % Desconto

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
209112	62,53 ATADURA CREPOM 20CM X 1,80M 13F DZ - SOFT	50 DZ	8,544000	427,20
	Dt Valid: 01/01/2029 Reg MS 90698130007 Embalagem com: 60			
211921	54,24 CATETER 20G INTRAVENOSO - HEALCATH	200 UN	0,695600	139,12
	Dt Valid: 01/08/2027 Reg MS 91499570007 Embalagem com: 10,000			
198275	63,37 CATETER 22G INTRAVENOSO - POLYMED	500 UN	0,648400	324,20
	Dt Valid: 01/01/2028 Reg MS 10150470472 Embalagem com: 100			
198276	63,45 CATETER 24G INTRAVENOSO - POLYMED	1.000 UN	0,734600	734,60
	Dt Valid: 01/05/2028 Reg MS 10150470472 Embalagem com: 100			
198458	57,33 CAIXA DESC. P/MAT. CCNT. 07 LTS DESCARBOX (89)	20 UN	4,113500	82,27
	Dt Valid: 01/01/2029 Reg MS 0080937630002 Embalagem com: 20			
197854	63,55 COLETOR DE URINA INFANTIL 100ML UNISSEX ORALPLAST	200 UN	0,481100	96,22
	Dt Valid: 01/11/2025 Reg MS 10379860243 Embalagem com: 100			
206160	63,99 COMPRESSA GAZE EST 7,5 X 7,5 - 9F C/10 ESTERIL - (LIVIA) AMED (C51)	80 PT	0,439250	35,14
	Dt Valid: 01/03/2025 Reg MS 91481900001 Embalagem com: 1,020			
207349	64,27 **PROMO**ESPARADRAPO 10X4,5 C/ CAPA FROCTEX	48 RL	8,490000	407,52
	Dt Valid: 01/08/2025 Reg MS 80245219055 Embalagem com: 1			
209375	63,80 ELETRODO DESC.P/ ECG AD. C/ GEL C/ 50 - MEDIX	20 PT	10,758000	215,16
	Dt Valid: 01/07/2025 Reg MS 80495510048 Embalagem com: 40			
200559	65,71 **PROMO**FITA GLICOS. ON CALL PLUS II CX C/50 G133-111C	10 CX	18,600000	186,00
	Dt Valid: 24/10/2025 Reg MS 80560310031 Embalagem com: 1			
199456	58,02 FITA MICROPORÉ 2,5CM X 10M C/CAPA - WILTEX	48 RL	2,942500	141,24
	Dt Valid: 01/06/2028 Reg MS 10150470603 Embalagem com: 1			

HAPFLNº 374
[Assinatura]

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

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

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

Orçamento**Nº. 1306463****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 : 02/05/2024 Frete: 0,00 % Desconto

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
207808	61,15 FITA CREPE HOSP INDIVIDUAL. 19X50 - EUROCEL	10 RL	4,616000	46,16
	Dt Valid: 01/02/2027 Reg MS 80066069002 Embalagem com: 48			
182981	65,48 LUVA PROCEDIM - P - C/100 DESCARPACK	30 CX	22,502333	675,07
	Dt Valid: 01/11/2028 Reg MS 10330680340 Embalagem com: 1			
197897	65,11 LUVA PROCEDIM - M - C/100 LEMGRUBER	10 CX	20,815000	208,15
	Dt Valid: 01/04/2029 Reg MS 8025617001 Embalagem com: 10			
203797	63,00 SCALP N. 23 MEDIX	400 UN	0,192400	76,96
	Dt Valid: 01/07/2028 Reg MS 80495510074 Embalagem com: 100			
203106	65,67 SCALP N. 25 DESCARPACK	200 UN	0,175100	35,02
	Dt Valid: 01/12/2028 Reg MS 10330660220 Embalagem com: 100			
197397	61,67 SONDA ASP. TRAQUEAL 10 - BIOSANI	10 UN	0,636000	6,36
	Dt Valid: 01/06/2026 Reg MS 80286000037 Embalagem com: 10			
212659	58,70 SONDA FOLEY 2 VIAS 16 30CC - DESCARPACK	10 UN	2,858000	28,58
	Dt Valid: 01/02/2028 Reg MS 10330680226 Embalagem com: 1			
208826	66,36 SONDA FOLEY 2 VIAS 20 30CC - GLOMED	10 UN	2,435000	24,35
	Dt Valid: 24/06/2027 Reg MS 80273450036 Embalagem com: 500			
195024	66,36 SONDA URETRAL 12 BIOSANI	10 UN	0,559000	5,59
	Dt Valid: 01/06/2026 Reg MS 80286009007 Embalagem com: 10			
204277	61,52 TERMOMETRO INFRAVERMELHO LASER MULTILASER	2 UN	109,640000	219,28
	Dt Valid: 01/01/2029 Reg MS 81596829022 Embalagem com: 1			
212155	59,23 MICROTUBO P/COLETA VACUO + EDTA K2 O/50 0,5ML ROXO - CRALPLAST	4 CX	28,197500	112,79
	Dt Valid: 01/10/2025 Reg MS 10379860215 Embalagem com: 50			

HAP

FL N° 395

S.M.

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. 1306463****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 FORTINHO, 193

Bairro: CENTRO

Cidade: MIMOSO DO SUL

ES 29400-000

Data do Pedido : 02/05/2024

Frete: 0,00

% Desconto

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
Peso total estimado (kg): 430,545		Valor Total:	R\$	15.210,23

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 N° 396
[Assinatura]
Rubrica

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

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

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Atendendo sua solicitação, abaixo informamos preços e condições gerais de fornecimento para os seguintes itens:

Item	Qtde	Descritivo	Marca	Valor Unitário	Valor Total
24		ACIDO GRAXOS ESSENCIAIS + ASSOCIAÇÕES	PROLINK	R\$ 6,55	R\$ 159,60
50		PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRG/AMP	TEUTO	R\$ 7,79	R\$ 389,50
150		ALCOOL 70% 100ML	PROLINK	R\$ 1,32	R\$ 198,00
2		BROMOPRIDA 4MG/ML AMP	FARMACE	R\$ 1,99	R\$ 3,98
2		BUTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 20ML FRG	HYPOLABOR	R\$ 13,29	R\$ 26,58
500		CETOPROFENO IV 100MG FRG/AMP	FARMACE	R\$ 7,29	R\$ 3.645,00
400		VITAMINAS DO COMPLEXO B 2ML AMP	HIPQFARMA	R\$ 2,10	R\$ 840,00
120		DIAZEPAN 10MG CMP	CRISTALIA	R\$ 0,19	R\$ 22,80
1.000		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML AMP	FARMACE	R\$ 1,79	R\$ 1.790,00
15		DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 20ML	NATULAB	R\$ 2,90	R\$ 43,50
300		DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML AMP	FARMACE	R\$ 1,59	R\$ 477,00
20		DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML AMP	BLAU	R\$ 8,90	R\$ 178,00
10		LIDOCAINA +EPTINEFRINA 2% 20ML	CRISTALIA	R\$ 13,99	R\$ 139,90
15		PARACETAMOL 200MG/ML 15ML FRG	CIMED	R\$ 1,74	R\$ 26,10
400		CLORIDRATO DE CINDANSETRONA 2MG/ML 2ML AMP	HYPOLABOR	R\$ 5,60	R\$ 2.240,00
15		SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRG	CIMED	R\$ 2,50	R\$ 34,50
500		SORO FISIOLOGICO 300ML FRG/BIS	MALEX	R\$ 8,00	R\$ 4.000,00
10		SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG 50 G B/5N	PRATI	R\$ 7,15	R\$ 71,50
300		SORO FISIOLOGICO 100ML FRG/BIS	MALEX	R\$ 8,22	R\$ 2.466,00
10		ABAIXADOR DE LINGUA PCT	TEUTO	R\$ 8,12	R\$ 81,20
500		AGULHA DESCARTAVEL 13 X4,5 UNID	DESCARPACK	R\$ 0,09	R\$ 45,00
600		ATADURA CREPOM 20CM	ERIMAX	R\$ 0,63	R\$ 378,00
200		CATETER 20G PERIFERICO ANGIOCATH 1,1 X 32MM	DESCARPACK	R\$ 0,96	R\$ 192,00
500		CATETER 22G PERIFERICO ANGIOCATH 0,9 X 25MM	DESCARPACK	R\$ 0,82	R\$ 410,00
1.000		CATETER 24G PERIFERICO ANGIOCATH 0,7 X 19MM	DESCARPACK	R\$ 0,82	R\$ 820,00
20		COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORANTE 7 LITROS	FLEXPEL	R\$ 6,62	R\$ 132,40
200		COLETOR URINARIO PEDIATRICO UNID/BOX 100 ML	INTAL	R\$ 0,40	R\$ 80,00
500		COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5	WELAN	R\$ 0,61	R\$ 488,00
500		EQUIVO MACROGOTAS COM INJETOR MATERIAL	MEDIX	R\$ 0,86	R\$ 430,00
48		ESPARADRAPO 10X4,5 ROLC	CRAL	R\$ 9,22	R\$ 442,56
20		ELETRO PARA ECG ESPUMA PC/50	SOLIDOR	R\$ 14,60	R\$ 292,00
10		TIRA DE GLICEMIA ON CALL PLUS C/50 CX	ON CALL	R\$ 21,90	R\$ 219,00
48		MICROPORE 2,5X10 UNID	CRAL	R\$ 2,70	R\$ 129,60
10		FITA ADESIVA 19MM X 50M	FUROCEL	R\$ 3,00	R\$ 30,00
10		LANCETA COM DISPOSITIVO	G TECH	R\$ 19,00	R\$ 190,00
30		LUVA DE PROCEDIMENTO P CAIXA C/100	MEDIX	R\$ 28,00	R\$ 840,00
10		LUVA DE PROCEDIMENTO M CAIXA C/100	MEDIX	R\$ 28,00	R\$ 280,00
400		SCALP Nº23 (DISPOSITIVO DE INFUSÃO IV)	DESCARPACK	R\$ 0,28	R\$ 112,00
200		SCALP Nº25 (DISPOSITIVO DE INFUSÃO IV)	DESCARPACK	R\$ 0,28	R\$ 56,00
10		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL Nº10	MEDSONDA	R\$ 0,89	R\$ 8,90
10		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL Nº12	MEDSONDA	R\$ 0,89	R\$ 8,90
5		SONDA FOLEY 100% SILICONE 2VIAS C/BALAO 80 CC Nº15	WELL LEAD	R\$ 29,90	R\$ 149,50
5		SONDA FOLEY 100% SILICONE 2VIAS C/BALAO 30 CC Nº20	WELL LEAD	R\$ 29,90	R\$ 149,50
10		SONDA URETRAL Nº12	MEDSONDA	R\$ 0,70	R\$ 7,00
2		TERMOMETRO INFRA DIGITAL	G TECH	R\$ 120,00	R\$ 240,00
2		SONDA OROTRAQUEAL C/BALAO Nº7,5	SOLIDOR	R\$ 3,00	R\$ 6,00
1		TUBO DE LATEX 15 METROS Nº200 POLO	LEMGRUBER	R\$ 105,00	R\$ 105,00
200		TUBO VACUO EDTA SANGUE ROXO	CRAL	R\$ 0,43	R\$ 86,00
200		TUBO VACUO EDTA SANGUE VERMELHO	CRAL	R\$ 0,86	R\$ 172,00
50		LACRE DE SEGURANÇA EM POLIPROPILENO 15CM ANUL Nº 7100	LAN	R\$ 31,50	R\$ 1.575,00
				TOTAL	R\$ 24.960,52

Forma de pagamento: Boletim 30 dias
Prazo de entrega: De imediato a 7 dias.
Validade da proposta: 07 dias.

Atenciosamente,

Elisio Chagas Ramos
Departamento de Vendas
Dados Bancários: Banestes AG 0099 CC 0820927-8
CNPJ: 23.708.136/0001-33
vivamevix@hotmail.com
27 3441-0877 / 99933-2508

HAP
FL Nº 399
[Assinatura]
Rubrica



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	QUANT. CX	R\$ VLR. UNIT.	R\$ VLR. TOTAL
	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMP 3ML (GENERIC) CX 50UNIÃO QUIMICA	150	50	R\$ 1,450000	R\$ 217,50
	FOSFATO DE SODIO 160MG/ML + 60MG/ML FRASCO 130ML (PHOSFOENEMA) CX 12CRISTALIA	12	12	R\$ 16,300000	R\$ 195,60
	OMEPRAZOL 40MG PO IV (UNIPRAZOL) CX 50UNIÃO QUIMICA	50	50	R\$ 7,720000	R\$ 386,00
	TRAMADOL 50MG/ML AMP 2ML (GENERIC) CX 50 - A2UNIÃO QUIMICA	200	50	R\$ 3,550000	R\$ 710,00
	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FRASCO S/F CX 80PRESENTUS	320	80	R\$ 4,990000	R\$ 1.596,80
	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA EMBALAGEM INDIVIDUAL PCT 100 CX 20THEOTO	10	1	R\$ 20,500000	R\$ 205,00
	AGULHA HIPODERMICA ESTERIL 13X4,5 CX 100DESCARPACK	500	100	R\$ 0,080000	R\$ 40,00
	ATADURA CREPOM 20 CM X 1,8 M COTTON MAX - FD 430ERIMAX	50	12	R\$ 11,280000	R\$ 564,00
	CATETER IV 20G ESTERIL TEFLON CX 100DESCARPACK	200	100	R\$ 0,550000	R\$ 110,00
	CAIXA COLETORA DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 0,7LT CX 20 UNFLEXPELL	20	20	R\$ 4,550000	R\$ 91,00
	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS ESTERIL 7,5 X 7,5 CM 13CM X 24CM C57 PCT 10 LIVIA CX 840AMERICAN	800	840	R\$ 0,455000	R\$ 364,00
	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10CM X 4,5M - HC667MULTILASER	48	1	R\$ 8,600000	R\$ 412,80
	ELETRODO MONITORAMENTO CARDIACO GEL ADULTO/INFANTIL PCT 50SOLIDOR	1000	50	R\$ 0,193200	R\$ 193,20
	LANCETA 28G ESTERIL C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CX 100SOL-MILLENIUM	1000	1000	R\$ 0,300000	R\$ 300,00
	LUIVA PROCEDIMENTO LATEX NAO ESTERIL COM PO TAM P CX 100DESCARPACK	30	10	R\$ 25,400000	R\$ 762,00
	ESCALPE INFUSAO ESTERIL 23G LOCK S/DISP SEG CX 100LABOR IMPORT	400	100	R\$ 0,260000	R\$ 104,00
	ESCALPE INFUSAO ESTERIL 25G LOCK S/DISP SEG CX 100LABOR IMPORT	200	100	R\$ 0,253000	R\$ 50,60
	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12 S/ VALVIBDSANI	10	10	R\$ 0,470000	R\$ 4,70
					R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA POR EXTENSO:					R\$ 6.307,200

FRETE : CIF

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 05 Dias

PRAZO DE PAGAMENTO: A COMBINAR

PRAZO DE ENTREGA DOS PRODUTOS: 48 HS

HAP

Fl. Nº 378

Rubrica

Nome: TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA

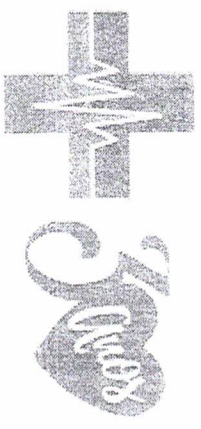
CNPJ: 25.296.849/0001-85 I.E.: 3676484550019

Endereço: RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 - GALPAO - IPIRANGA

Cidade: JUIZ DE FORA - MG

Telefone: (32) 3215-3527 (32) 3215-3527

E-mail:



Número: 031991

S/Numero

Data: 30/04/2024

Página: 001

Paciente: HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO
Inscrição Estadual: Isento

Endereço: RUA RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL/ES CEP 29400-000

Telefone: (31) 2835551566 Celular: ()

Contato: TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOS E-mail: farmacia@hospitalapostolopedro.com.br

Referência: End. Entrega:

Item	Código	Descrição dos Produtos	Marcas/Fabricante	NCM	Qtde. Embalagem	Und.	Quant.	Vr. Unitario	Vr. Total	% IPI	Entrega
0001	0010111	Penicilina (Repeben) 1.200.000U/PO IM EUTO S/DIL C/50		30041013	50	FA	50	6.385500	319,28		
		Lote: 2605754	Val: 29/05/2025								
0002	006264	ALCOOL 70% ALMOT. 400ML	SULMAR	38059479	50	UN	50	1.955000	195,75		
		Lote: 8812M4	Val: 30/09/2024								
0003	002507	BROMOPRIDA 05MG/ML 020ML I/IM CA. HFCOLAPOR 07688		30049045	100	AMP	100	1.614000	1614,00		
		Lote: AT-041/23	Val: 31/07/2025								
0004	002597	GETOPROFENO IV 50MG/ML 02ML C/50F-A	CRISTALIA	30049039	50	AMP	50	2.085000	2.604,25		
		Lote: 0050610650	Val: 07/02/2025								
0005	001151	COLAGENASE S/ CLOLANF. (KOLLAGENASE) 0,6U/G 30G	CRISTALIA	30049019	10	TB	20	16,875000	337,50		
		Lote: 23009624	Val: 01/08/2025								
0006	002391	ENAZEPAM (SANTIAZEPAM) 10MG CX 1000CPR - B1	SANTISSA	29339122	1000	CPR	1.000	0,047700	47,70		
		Lote: 30407622	Val: 01/12/2024								
0007	003454	DOBUTAMINA 12,5MG/ML IV 20ML C/10AMP	HYPOFARMA	30039099	10	AMP	20	6,655500	133,11		
		Lote: 24010366	Val: 31/01/2026								
0008	000757	LIDOCAINA 2% CIV 20ML C/25 AMP	HYPOFARMA	30039053	25	AMP	10	6,003000	60,03		
		Lote: 23071056	Val: 31/07/2025								
0009	006620	PARACETAMOL 200MG/ML GTS. 15ML	GEOLAB	00000000	1	UN	15	0,900000	13,50		
		Lote: 2401881	Val: 01/10/2025								
0010	001046	FRONTELAZINA (PAMERGAN) 25MG/ML IM 02ML C/50 AMP	CRISTALIA	30049075	50	AMP	100	3,704200	370,42		
		Lote: 23100710	Val: 10/10/2025								

HAP
FLNº 399
2 Mo
Rubrica

Nome: TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA

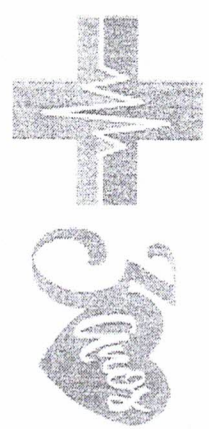
CNPJ: 25.296.849/0001-85 IE: 3676484550019

Endereço: RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 - GALPAO - IPIRANGA

Cidade: JUIZ DE FORA - MG

Telefone: (32) 3215-3527 (32) 3215-3527

E-mail:



Número: 031991

S/Número

Data: 30/04/2024

Folha: 002

HAP
FLN° 380
[Signature]
Rubrica

0011 005200 OMEPRAZOL 40MG IV FA + DI. C/20 FA BLAUSIEGEL 30049069 20 FA 60 7.380000 442,80

0012 005883 ONDANSETRONA (ONDSET) 02MG/ML UNIAO QUIMICA 30049069 50 AMP 400 1.971000 788,40

0013 002241 SIMETICONA 75MG/ML GTS. 15ML EMS 30049099 120 FRS 12 1.994400 29,92

0014 004230 TRAMADOL 50MG/ML IM/IV 02ML HIPOLABOR 30039049 100 AMP 200 2.025000 405,00

0015 004430 BORO FISIO. 0,9% 100ML (FRASCO) FARMACE 30039099 60 FRS 600 3.730900 1434,99

0016 003632 ANXOLINA DESO. 13 X 4,5 C/100 MELIAX 90183219 100 UN 500 0.059800 29,90

0017 006449 CATETER INTRAV. (GELCO) N.20 SEVEN CARE 30183529 100 UN 200 0.528500 105,30

0018 005811 CATETER INTRAV. (GELCO) N.22 ABL 90183929 100 UN 500 0.580500 290,25

0019 006663 CATETER INTRAV. (GELCO) N.24 ABL 90183929 100 UN 1.000 0.621000 621,00

0020 000336 COLETOR PERFURO CONTANTE 07 LTS DESCARBOX A2311685 48191000 1 UN 20 3.915000 78,30

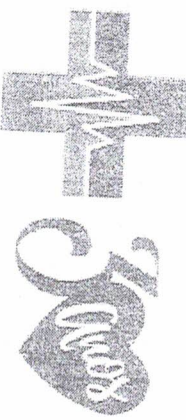
0021 002729 COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX CRALPLAST 100ML 8348 39265040 100 UN 200 0.768700 153,74

0022 006017 COMPRESSA 7,5X7,5 EST. PCT C/10 09F AMERICA LIVIA 30059090 10 UN 800 0.050000 40,00

0023 606431 EQUIPO MACROG. C/INULAT. FILTRO SUSP - LUER SLIP A12-1 90189010 1 UN 500 0.675000 337,50

0024 000520 ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA - ADPELE 201222 30051090 24 ROL 48 9.626300 462,06

CNPJ: 25.296.849/0001-85 I.E.: 3676484500019
 Endereço: RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 - GALPAO - IPIRANGA
 Cidade: JUIZ DE FORA - MG
 Telefone: (32) 3215-3527 (32) 3215-3527
 E-mail:



Número: 031991
 S/Número
 Data: 30/04/2024
 Página: 003

Item	Descrição	Lot	Val. Unit	Qtd	Unid	Val. Total	Outras
0025	ELETRODO DESCARTAVEL C/50 - AD MEDIX	NSH06601	90181990	50	UN	1.090	0,218800
0026	FITA MICROPORE 25MM X 10,0M C/CAPAMAXICOR	23DX1910	30051029	12	ROL	48	2.430000
0027	FITA ADESIVA 19 X 50 MASTERFIX	230756	43114110	60	ROL	10	4.386100
0028	LUVVA P/ PROCEDIMENTO P C/100 MEDIX	240124-08	40151200	100	CX	30	25.630000
0029	LUVVA P/ PROCEDIMENTO M C/100 LEMGRUPPER	SR1892/23 SS	40151200	100	UN	10	0,214709
0030	ESCALPE INTRAV. M. 20 L. LOCK MEDIX	FR0126	90183929	100	UND	400	0,431000
0031	ESCALPE INTRAV. M. 20 L. LOCK MEDIX	102473	90183929	100	UND	200	0,195000
0032	SONDA URETRAL N.12 MEDSONDA	082523	90183929	1	UN	10	0,607500
0033	TERMOMETRO DIGITAL TESTA INFRAVERMELHO BIOLAND	75546	90251990	1	PC	2	84,901500

Total Produtos: 10.631,33

Frete(CF): 0,00
 FCP ST: 0,00
 Outras Desp: 0,00
 Total Geral: 10.631,28

Condição de Pagamento: 30 DIAS

HAP
 FL N° 031
 206
 Rubrica

SICCOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
06/05/2024 EFETIVAÇÃO DE TED 10:53:28

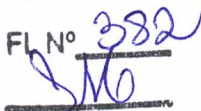
Nº Agendamento: 21043389
Data do Agendamento: 06/05/2024
Agendado para: 06/05/2024
Finalidade: 5-Pagamento de Fornecedores
Valor: R\$ 417,26

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: 3130-GLORIA-VILA VELHA
Conta: 20.559-1
Nome: HOSPIDROGAS PROD HOSP
CPF/CNPJ: 35.997.345/0001-46

Autenticação: 326024050621043389

OUVIDORIA SICCOOB: 08007250996

HAP
Fl. Nº 382

Rubrica

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
06/05/2024 EFETIVAÇÃO DE TED 10:53:28

Nº Agendamento: 21043389
Data do Agendamento: 06/05/2024
Agendado para: 06/05/2024
Finalidade: 5-Pagamento de Fornecedores
Valor: R\$ 417,26

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: 3130-GLORIA-VILA VELHA
Conta: 20.559-1
Nome: HOSPIDROGAS PROD HOSP
CPF/CNPJ: 35.997.345/0001-46

Autenticação: 326024050621043389

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FLNº 383
SMO
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

Table with columns: MODELO (55), SERIE (001), NUMERO (000247304), FL (1/2), DATA DE EMISSAO (06/05/24)

CONTROLE DO FISCO Barcode area with access key: 31.2405.09.182.725/0001-12-55-001-000.247.304-198.609.316-2

Table with columns: CODIGO (6117), NATUREZA DA PRESTACAO (SIMPLES REMESSA), N (N)

Table with columns: DESTINATARIO / REMETENTE (MUNICIPIO MIMOSO DO SUL - ES), CEP (29400-000), NOME (HOSPITAL APOSTOLO PEDRO), ENDERECO (R CECILIANO DE MELO PORTINHO,193 CENTRO), MUNICIPIO (MUNICIPIO MIMOSO DO SUL - ES), TELEFONE ((28) 35551566)

Table with columns: CALCULO DO IMPOSTO (BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE CALC. ICMS SUBST., VALOR DO ICMS SUBST., VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS, VALOR TOTAL DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA)

Table with columns: TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS (NOME, ENDERECO, QUANTIDADE, ESPECIE, MARCA, FRETE, MUNICIPIO, PLACA DO VEICULO, PESO BRUTO, PESO LIQUIDO)

Main table with columns: DADOS DO PRODUTO/SERVICO (CODIGO DO PRODUTO, DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS, NCM, C.S.T., UNID., QUANT., VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, ALIQ. ICMS)

Contrato 01/2024 Atilio Vivacqua

Table with columns: CALCULO DO ISSQN (INSCRICAO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVICOS, BASE CALCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN)

DADOS ADICIONAIS section containing detailed tax and company information, including a stamp: HAP FL Nº 384 SMO Rubrica

Table with columns: EMITIDO POR, REEBEMOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ACIMA, DATA DE REEBIMENTO, IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR, NF-e Nº: 000247304, Série: 001

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletronica

1 0-ENTRADA
1-SAIDA

MODELO 55	SERIE 001	NUMERO 000247304	FL 2/2	DATA DE EMISSAO 06/05/24
--------------	--------------	---------------------	-----------	-----------------------------

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

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
31.2405.09.182.725/0001-12-55-001-000.247.304-198.609.316-2

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
210721	SULFADIAZINA PRATA 1 CREME 50G GE	30049072	000	TB	4,0000	6,8750	27,50	07,00
193705	TRAMADOL 100MG 2ML GEN HIPOLABOR (30049039	000	AP	100,0000	1,2877	128,77	07,00

HAP

FL N° 385

[Handwritten Signature]

Rubrica



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

CNPJ 02.082.008/0001-70 IE 4397154640050 NTRC 00233709

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

ORIGEM DA PRESTAÇÃO JUÍZ 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 JUÍZ 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 JUÍZ 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 CANZIA NITER
 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 JUÍZ DE FORA - MG CEP 36083-770

CNPJ 09.182.725/0001-12 IE 0010511450001 FONE (32)21011596

OBSERVAÇÕES

NFE OPCAO 9 SEM FRETE E OPCAO 2 TERCEIROS 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. - ISENTA CONF. ITEM 162 DO ANEXO X DECR. 48.58
 9/2023. - TABELA: PERCENTUAL RE18532 - ROTA: MREI/VNAI - TARIF: 05
 0 - TIPO MERCAD: DIVERSOS. Conferente: ISAIAS - Tratamento de dado
 s pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

PLACA DE COLETA SYO7C35 NR 17941868720125 - 17941868722520

TOMADOR SERVIÇO REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 09/05/24

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

NOME / RG ASSINATURA / CARIMBO

DACTE

06/05/24 23:13 1/1

Documento Auxiliar de Conhecimento de Transporte Eletrônico

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000199373	RODOVIÁRIO	57	131242371898864

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 31.2405.02.082.008/0001-70-57-001-000.199.373-101.466.311-2

COMPONENTES DO FRETE (R\$)

FRETE VALOR	279,38	MERCADORIA	SORO FISIOL 0,9
GRIS	25,40	ESPECIE	DIVERSOS
PEDAGIO	9,90	VALOR MERCADORIA (R\$)	8.466,01
		QTDE PARES/VOLUMES	0 23
		CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000 287,324
		PESO CÁLCLC (Kg)	287,324

ICMS (R\$)

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

FRETE TOTAL (R\$) 314,68 VALOR A RECEBER (R\$) 314,68

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$

ICMS/ISS:	0,00	PIS:	5,19	COFINS:	23,92	TOTAL:	29,11
-----------	------	------	------	---------	-------	--------	-------

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 31240509182725000112550010002473041986093162

MRE 185197-7

VNA / SUP

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

HAP
 FLNº 386
 SMO
 Rubrica

Venho por meio deste informar fabricação, validade e lote dos itens da nota nº 247304 – ATIVA entregue ao Hospital Municipal de Atilio-Vivacqua ES:

Medicamento/material	Quantidade	Fabricação	Validade	Lote
Abaixador de língua madeira	800	03/2024	03/2029	018
Agulha descartável 13 x 4,5	500	11/2023	11/2028	1130B5
Cetoprofeno 100 mg - EV	300	12/2023	12/2025	23120671
Complexo B – 2 ml ampola	400	01/2024	12/2025	23121505
Diclofenaco de sódio 75 mg/ 3 ml – 3 ml	300	11/2023	10/2025	DC23J109
Dipirona sódica 500 mg/ ml – 2 ml	800	02/2024	12/2025	DP24A007
Dobutamina 12,5 mg/ ml – 20 ml	20	02/2024	02/2026	24020578
Esparadrapo 10 cm x 4,5 m	48	08/2023	08/2025	0063335H
Fita teste de glicemia ON CALL PLUS	600	10/2023	10/2025	1292194
Butilbrometo de escopolamina 10 mg/ ml – 20 ml SIMPLES	2		07/2025	1307/23
Ondasetrona 2 mg/ ml – 4 ml	300	01/2024	01/2026	2403864
Benzilpenicilina benzatina 1.200.000 UI	50	07/2023	07/2025	2505766
Scalp nº 25	200	12/2023	12/2028	SEI007E/23
Sonda foley 2 vias nº 16	10	02/2023	01/2028	2SFAAA006H
Sonda foley 2 vias nº 20	10	06/2022	06/2027	20220625
Sonda uretral nº 12	10	12/2023	12/2026	63278
Soro fisiológico 0,9% - 100 ml	300	02/2024	01/2026	24B0067A
Soro fisiológico 0,9% - 500 ml	400	04/2024	04/2026	909545
Sulfadiazina de prata 50 g	4		04/2026	240566
Tramadol 100 mg/ 2 ml – 2 ml	100	03/2024	02/2026	AW-016/24

HAP
 Fl. N.º 289
 5/16
 Rubrica

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

Obs.: Abaixador de língua foi solicitado a compra de 1000 unid. Recebemos 800 unidades que constam em ordem de compra e nota fiscal. Cetoprofeno 100 mg EV foi solicitado a compra de 500 frasco/ampola. Recebemos 300 frasco/ampola que constam em ordem de compra e nota fiscal. Dipirona sódica 500 mg/ ml – 2 ml foi solicitado a compra de 1000 ampolas. Recebemos 800 ampolas que constam em ordem de compra e nota fiscal. Fita teste de glicemia ON CALL PLUS foi solicitado 1000 unidades. Recebemos 600 unidades que constam em ordem de compra e nota fiscal. Butilbrometo de escopolamina 10 mg/ ml – 20 ml SIMPLES foi solicitado a compra de 2 frascos. Recebemos Butilbrometo de escopolamina + dipirona (6,67 mg/ ml + 333,4 mg/ml) COMPOSTO 2 frascos que constam em ordem de compra e nota fiscal. Ondasetrona 2 mg/ ml – 4 ml foi solicitado a compra de 400 ampolas. Recebemos Ondasetrona 2 mg/ ml – 2 ml, 300 ampolas que constam em ordem de compra e nota fiscal. Sonda Foley 2 vias nº 16 foi solicitado a compra de 5 unidades. Recebemos 10 unidades que constam em ordem de compra e nota fiscal. Sonda Foley 2 vias nº 20 foi solicitado a compra de 5 unidades. Recebemos 10 unidades que constam em ordem de compra e nota fiscal. Soro Fisiológico 0,9% - 500 ml foi solicitado a compra de 500 frascos. Recebemos 400 frascos que constam em ordem de compra e nota fiscal. Sulfadiazina de prata – 50 g foi solicitado a compra de 10 bisnagas. Recebemos 4 bisnagas que constam em ordem de compra e nota fiscal. Tramadol 100 mg/2 ml – 2 ml foi solicitado a compra de 200 ampolas. Recebemos 100 ampolas que constam em ordem de compra e nota fiscal.

HAP
FLNº 388
S.M.
Rubrica

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: 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	14594 ABAIXADOR DE LINGUA PCT		PCT	8	6,20	49,62
2	14518 SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG 50 G BISN		BISN	4	6,88	27,50
3	14376 DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML AMP		AMP	20	6,38	127,56
4	14377 DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML AMP		AMP	300	0,99	296,25
5	14395 DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML AMP		AMP	800	1,28	1.024,00
6	14515 CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML AMP		AMP	300	1,41	421,74
7	14566 VITAMINAS DO COMPLEXO B 2ML AMP		AMP	400	1,12	448,00
8	14582 TRAMADOL 100MG/2ML AMP		AMP	100	1,29	128,77
9	14614 SCALP N°25 (DISPOSITIVO DE INFUSÃO IV) UNID		UNID	200	0,18	35,02
10	14619 AGULHA DESCARTAVEL 13 X4,5 UNID		UNID	500	0,06	28,68
11	14652 SONDA FOLEY 100% SILICONE 2VIAS C/BALAO 30 CC N°20 UNID		UNID	5	4,87	24,35
12	14698 SONDA FOLEY 100% SILICONE 2VIAS C/BALAO 30 CC N°16 UNID		UNID	5	5,72	28,58
13	14721 SONDA URETRAL N°12 UNID		UNID	10	0,56	5,59
14	14891 ESFARADRAPO 10X4,5 ROLO		ROLO	48	8,49	407,52
15	264 BUTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 20ML FRS		FRS	2	7,42	14,83
16	14802 SORO FISIOLÓGICO 100ML FRS/BLS		FRS/	300	3,20	960,00
17	14809 SORO FISIOLÓGICO 500ML FRS/BLS		FRS/	400	5,40	2.160,00
18	14358 CETOPROFENO IV 100MG FRS/AMP		FRS/	300	4,72	1.416,00
19	14534 PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRS/AMP		FRS/	50	5,58	278,79
20	14736 TIRA DE GLICEMIA ON CALL PLUS C/50 CX		CX	12	18,60	223,20

CONDICÃO DE PAGAMENTO: A VISTA DESCONTO: 0,00
 VALOR TOTAL: R.1.106,00

MIMOSO DO SUL-ES, QUINTA FEIRA, 2, Maio, 2024

Nezia Marcia Riguetto Azevedo
 SETOR DE COMPRAS

NEZIA MARCIA RIGUETO AZEVEDO



Contrato 01/2024
Atilio Vivacqua

Atilio Vivacqua
 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:

HAP
 FL N° 389
[Signature]
 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)2101-1553

Orçamento

Nº. **1306463** 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 : 02/05/2024 Frete: 0,00 % Desconto

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
193415	60,53 ACIDOS GRAXOS A.G.E (OLEO DE GIRASSOL) 200ML MOPH	24 FR	7,116250	170,79
Dt Valid: 01/10/2025 Reg MS 25351381717201709 Embalagem com: 30				
175005	63,20 PENICILINA BENZ. 1.200.000UI S/D (BEPEBEN) - TEUTO	50 FA	5,575800	278,79
Dt Valid: 01/07/2025 Reg MS 1037001000092 Embalagem com: 50				
202594	56,25 ALCOOL 70% 100ML ALMOTOLIA PROLINK	150 FR	1,732600	259,89
Dt Valid: 01/09/2025 Reg MS 326100019 Embalagem com: 1				
133000	63,18 HIOSCINA COMPOSTA 20ML GTS HIPOLABOR GEN	2 FR	7,415000	14,83
Dt Valid: 31/07/2025 Reg MS 1134301540027 Embalagem com: 200				
164194	64,51 CETOPROFENO 100MG IV PO GEN CRISTALIA - S	500 FA	4,720000	2.360,00
Dt Valid: 01/12/2025 Reg MS 1029803200033 Embalagem com: 50				
167967	64,44 COMPLEXO B 2ML IM/IV INJ (HYPLEX B) - HYPOFARMA	400 AP	1,120000	448,00
Dt Valid: 31/12/2025 Reg MS 1038700290012 Embalagem com: 100				
206495	62,83 DIAZEPAM 10MG CPR GEN - PHARLAB (B1)	120 CP	0,174667	20,96
Dt Valid: 01/11/2025 Reg MS 1410700860027 Embalagem com: 30				
199435	60,98 DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. (DIPIFARMA) FARMACE	1.000 AP	1,280000	1.280,00
Dt Valid: 31/12/2025 Reg MS 1108500180048 Embalagem com: 100				
187954	59,69 DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML INJ (DICLOFARMA) - FARMACE	300 AP	0,987500	296,25
Dt Valid: 31/10/2025 Reg MS 1108500160039 Embalagem com: 100				
202391	63,09 DOBUTAMINA 250MG 20ML INJ. HYPOFARMA	20 AP	6,378000	127,56
Dt Valid: 28/02/2026 Reg MS 1038700570015 Embalagem com: 10				
194370	63,15 GLICONATO CALCIC 10% 10ML - ISOFARMA	200 AP	2,111300	422,26
Dt Valid: 27/02/2026 Reg MS 1031101620018 Embalagem com: 200				

HAP
FL Nº 390
[Handwritten Signature]

Produtos sujeitos a disponibilidade de 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 - MIMMO BRANCO
JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento

Nº. 1306463 **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 : 02/05/2024 **Frete:** 0.00 **% Desconto**

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
192047	63,26 LIDOCAINA 2% C/V (HYPOCAINA) 20ML - HYPOFARMA	25 FA	6,107200	152,68
	Dt Valid: 28/02/2026 Reg MS 1038700390092 Embalagem com: 25			
210979	67,14 **PROMO**PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML (ABIDOR) - AIRELA	15 FR	1,932000	28,98
	Dt Valid: 17/04/2025 Reg MS 1449300400044 Embalagem com: 1			
198391	63,13 OMEPRAZOL 40MG 10ML C/DIL IV INJ GEN - BLAU	60 FA	7,350833	441,05
	Dt Valid: 01/12/2025 Reg MS 1163701650011 Embalagem com: 20			
210292	66,53 ONDANSETRONA 4MG 2ML (ONDSET)- UNIAO QUIMICA	400 AP	1,405800	562,32
	Dt Valid: 31/12/2025 Reg MS 1049714070031 Embalagem com: 50			
195576	62,92 DIMETICONA (SIMETICONA) GEN 75MG 15ML GTS - PRATI	15 FR	2,792667	41,89
	Dt Valid: 20/04/2025 Reg MS 1256801370047 Embalagem com: 1			
195487	68,27 SORO FISIOL 0,9% 500ML BOLSA SF ISENTO PVC - EUROFARMA	500 BS	5,400000	2.700,00
	Dt Valid: 04/04/2026 Reg MS 1004310470054 Embalagem com: 24			
210721	62,88 SULFADIAZINA PRATA 1% CREME 50G GEN NATIVITA (FARMA)	10 TB	6,875000	68,75
	Dt Valid: 01/03/2026 Reg MS 1476100230068 Embalagem com: 1			
193705	63,21 TRAMADOL 100MG 2ML GEN HIPOLABOR (A2)	200 AP	1,287700	257,54
	Dt Valid: 28/02/2028 Reg MS 1134301560044 Embalagem com: 100			
194396	68,47 SORO FISIOL 0,9% 100ML ISENTO PVC - FARMACE	300 FR	3,200000	960,00
	Dt Valid: 01/12/2024 Reg MS 1108500010215 Embalagem com: 60			
193443	60,69 ABAIXADOR LINGUA PCT C/100 UNID. THEOTO	10 PT	6,203000	62,03
	Dt Valid: 01/11/2028 Reg MS 80002369003 Embalagem com: 1			
197273	65,80 AG. DESC 13 X 4,5 CX C/100 - SR	5 CX	5,736000	28,68
	Dt Valid: 01/10/2028 Reg MS 80026180009 Embalagem com: 100			

HAP
FL N° 391
[Handwritten Signature]

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

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. 1306463****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 : 02/05/2024 **Frete:** 0,00 **% Desconto**

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
209112	62,53 ATADURA CREPOM 20CM X 1,80M 13F DZ - SOFT	50 DZ	8,544000	427,20
	Dt Valid: 01/01/2029 Reg MS 80698130007 Embalagem com: 60			
211921	54,24 CATETER 20G INTRAVENOSO - HEALCATH	200 UN	0,695600	139,12
	Dt Valid: 01/08/2027 Reg MS 81499570007 Embalagem com: 10,000			
198275	63,37 CATETER 22G INTRAVENOSO - POLYMED	500 UN	0,648400	324,20
	Dt Valid: 01/01/2028 Reg MS 10150470472 Embalagem com: 100			
198276	63,45 CATETER 24G INTRAVENOSO - POLYMED	1.000 UN	0,734600	734,60
	Dt Valid: 01/05/2028 Reg MS 10150470472 Embalagem com: 100			
194858	57,33 CAIXA DESC. P/MAT. CONT. 07 LTS DESCARBOX (89)	20 UN	4,113500	82,27
	Dt Valid: 01/01/2029 Reg MS 0080937630002 Embalagem com: 20			
197854	63,55 COLETOR DE URINA INFANTIL 100ML UNISSEX CRALPLAST	200 UN	0,481100	96,22
	Dt Valid: 01/11/2025 Reg MS 10379860243 Embalagem com: 100			
206160	63,99 COMPRESSA GAZE EST 7,5 X 7,5 - 9F C/10 ESTERIL - (LIVIA) AMED (C51)	90 PT	0,439250	35,14
	Dt Valid: 01/03/2025 Reg MS 81481900001 Embalagem com: 1,020			
207349	64,27 **PROMO**ESPARADRAPO 10X4,5 C/ CAPA PROCITEX	48 RL	8,490000	407,52
	Dt Valid: 01/08/2025 Reg MS 80245213058 Embalagem com: 1			
209375	63,80 ELETRODO DESC.P/ ECG AD. C/ GEL C/ 50 - MEDIX	20 PT	10,758000	215,16
	Dt Valid: 01/07/2026 Reg MS 80495510048 Embalagem com: 40			
200559	65,71 **PROMO**FITA GLICOS. ON CALL PLUS II CX C/50 G133-111C	10 CX	18,600000	186,00
	Dt Valid: 24/10/2025 Reg MS 80560310031 Embalagem com: 1			
199456	58,02 FITA MICROPORE 2,5CM X 10M C/CAPA - WILTEX	48 RL	2,942500	141,24
	Dt Valid: 01/08/2028 Reg MS 10150470603 Embalagem com: 1			

HAPFL N° 392
SILV

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

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Valido 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. **1306463** 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 : **02/05/2024** Frete: **0,00** % Desconto

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
207808	61,15 FITA CREPE HOSP INDIVIDUAL 19X50 - EUROCEL	10 RL	4,616000	46,16
	Dt Valid: 01/02/2027 Reg MS 80066069002 Embalagem com:	48		
182981	65,48 LUVA PROCEDIM - P - C/100 DESCARPACK	30 CX	22,502333	675,07
	Dt Valid: 01/11/2028 Reg MS 10330660340 Embalagem com:	1		
197697	65,11 LUVA PROCEDIM - M - C/100 LEMGRUBER	10 CX	20,815000	208,15
	Dt Valid: 01/04/2029 Reg MS 8025617001 Embalagem com:	10		
203797	63,00 SCALP N. 23 MEDIX	400 UN	0,192400	76,96
	Dt Valid: 01/07/2028 Reg MS 80495510074 Embalagem com:	100		
203106	65,67 SCALP N. 25 DESCARPACK	200 UN	0,175100	35,02
	Dt Valid: 01/12/2028 Reg MS 10330660220 Embalagem com:	100		
197397	61,67 SONDA ASP. TRAQUEAL 10 - BIOSANI	10 UN	0,636000	6,36
	Dt Valid: 01/06/2026 Reg MS 80286000037 Embalagem com:	10		
212659	58,70 SONDA FOLEY 2 VIAS 16 30CC - DESCARPACK	10 UN	2,858000	28,58
	Dt Valid: 01/02/2028 Reg MS 10330660226 Embalagem com:	1		
208826	66,36 SONDA FOLEY 2 VIAS 20 30CC - GLOMED	10 UN	2,435000	24,35
	Dt Valid: 24/06/2027 Reg MS 80273450036 Embalagem com:	500		
195024	66,36 SONDA URETRAL 12 BIOSANI	10 UN	0,559000	5,59
	Dt Valid: 01/06/2026 Reg MS 80286003007 Embalagem com:	10		
204277	61,52 TERMOMETRO INFRAVERMELHO LASER MULTILASER	2 UN	109,640000	219,28
	Dt Valid: 01/01/2029 Reg MS 81596329022 Embalagem com:	1		
212155	59,23 MICROTUBO P/COLETA VACUO + EDTA K2 C/50 0,5ML ROXO - CRALPLAST	4 CX	28,197500	112,79
	Dt Valid: 01/10/2025 Reg MS 10379860215 Embalagem com:	50		

HAP
FLNº 393
Sto

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra. Rubrica
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. 1306463****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 : 02/05/2024 Frete: 0,00 % Desconto

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
--------	-----------	------------	--------------	-----------

Peso total estimado (kg):	430,545	Valor Total:	R\$	15.210,23
---------------------------	---------	--------------	-----	-----------

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 N° 394
[Assinatura]
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

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Atendendo sua solicitação, abaixo informamos preços e condições gerais de fornecimento para os seguintes itens:

Item	Qtde	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
24		ACIDO GRAXOS ESSENCIAIS + ASSOCIAÇÕES	PROLINK	R\$ 6,65	R\$ 159,60
50		PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRAS/AMP	TEUTO	R\$ 7,79	R\$ 389,50
150		ALCOOL 70% 100ML	PROLINK	R\$ 1,32	R\$ 198,00
2		BROMOPRIDA 4MG/ML AMP	FARMACE	R\$ 1,99	R\$ 3,98
2		BUTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 20ML FRAS	HIPOLABOR	R\$ 13,29	R\$ 26,58
500		CETOPROFENO IV 100MG FRAS/AMP	FARMACE	R\$ 7,29	R\$ 3.645,00
400		VITAMINAS DO COMPLEXO B 2ML AMP	HIPOFARMA	R\$ 2,10	R\$ 840,00
120		DIAZEPAN 10MG CMP	CRISTALIA	R\$ 0,19	R\$ 22,80
1.000		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML AMP	FARMACE	R\$ 1,79	R\$ 1.790,00
15		DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 20ML	NATULAB	R\$ 2,90	R\$ 43,50
300		DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML AMP	FARMACE	R\$ 1,59	R\$ 477,00
20		DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML AMP	BLAU	R\$ 8,90	R\$ 178,00
10		LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20ML	CRISTALIA	R\$ 13,99	R\$ 139,90
15		PARACETAMOL 200MG/ML 15ML FRAS	CIMED	R\$ 1,74	R\$ 26,10
400		CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML AMP	HIPOLABOR	R\$ 5,60	R\$ 2.240,00
15		SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRAS	CIMED	R\$ 2,30	R\$ 34,50
500		SORO FISIOLÓGICO 500ML FRAS/CLS	HALEX	R\$ 8,00	R\$ 4.000,00
10		SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG 50 G BISP	PRATI	R\$ 7,15	R\$ 71,50
300		SORO FISIOLÓGICO 100ML FRAS/CLS	HALEX	R\$ 8,22	R\$ 2.466,00
10		ABAIXADOR DE LINGUA PCT	TEUTO	R\$ 8,12	R\$ 81,20
500		AGULHA DESCARTAVEL 13 X4,5 UNID	DESCARPACK	R\$ 0,09	R\$ 45,00
600		ATADURA CREPOM 20CM	ERIMAX	R\$ 0,63	R\$ 378,00
200		CATETER 20G PERIFERICO ANGIOCATH 1,1 X 32MM	DESCARPACK	R\$ 0,96	R\$ 192,00
500		CATETER 22G PERIFERICO ANGIOCATH 0,9 X 25MM	DESCARPACK	R\$ 0,82	R\$ 410,00
1.000		CATETER 24G PERIFERICO ANGIOCATH 0,7 X 19MM	DESCARPACK	R\$ 0,82	R\$ 820,00
20		COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTEANTE 7 LITROS	FLEXPEL	R\$ 6,62	R\$ 132,40
200		COLETOR URINARIO PEDIATRICO UNISSEX 100 ML	VITAL	R\$ 0,40	R\$ 80,00
800		COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5	CLEAN	R\$ 0,61	R\$ 488,00
500		EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	MEDIX	R\$ 0,86	R\$ 430,00
48		ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO	CRAL	R\$ 9,22	R\$ 442,56
20		ELETRO PARA ECG ESPUMA PC/50	SOLIDOR	R\$ 14,60	R\$ 292,00
10		TIRA DE GLICEMIA ON CALL PLUS C/50 LX	ON CALL	R\$ 21,90	R\$ 219,00
48		MICROPORE 2,5X10 UNID	CRAL	R\$ 2,70	R\$ 129,60
10		FITA ADESIVA 19MM X 50M	EUROCEL	R\$ 3,00	R\$ 30,00
10		LANCETA COM DISPOSITIVO	G TECH	R\$ 19,00	R\$ 190,00
30		LUVA DE PROCEDIMENTO P CAIXA C/100	MEDIX	R\$ 28,00	R\$ 840,00
10		LUVA DE PROCEDIMENTO M CAIXA C/100	MEDIX	R\$ 28,00	R\$ 280,00
400		SCALP Nº23 (DISPOSITIVO DE INFUSÃO IV)	DESCARPACK	R\$ 0,28	R\$ 112,00
200		SCALP Nº25 (DISPOSITIVO DE INFUSÃO IV)	DESCARPACK	R\$ 0,28	R\$ 56,00
10		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL Nº10	MEDSONDA	R\$ 0,89	R\$ 8,90
10		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL Nº12	MEDSONDA	R\$ 0,89	R\$ 8,90
5		SONDA FOLEY 100% SILICONE 2VIAS C/BALAO 30 CC Nº 16	WELL LEAD	R\$ 29,90	R\$ 149,50
5		SONDA FOLEY 100% SILICONE 2VIAS C/BALAO 30 CC Nº 20	WELL LEAD	R\$ 29,90	R\$ 149,50
10		SONDA URETRAL Nº12	MEDSONDA	R\$ 0,70	R\$ 7,00
2		TERMOMETRO INFRA DIGITAL	G TECH	R\$ 120,00	R\$ 240,00
2		SONDA OROTRAQUEAL C/BALAO Nº7,5	SOLIDOR	R\$ 3,00	R\$ 6,00
1		TUBO DE LATEX 15 METROS Nº200 ROLO	LEMSGRUBER	R\$ 105,00	R\$ 105,00
200		TUBO VACUO EDTA SANGUE ROXO	CRAL	R\$ 0,43	R\$ 86,00
200		TUBO VACUO EDTA SANGUE VERMELHO	CRAL	R\$ 0,86	R\$ 172,00
50		LACRE DE SEGURANÇA EM POLIPROPILENO 16CM 20UL PC / 100	LAU	R\$ 31,50	R\$ 1.575,00
				TOTAL	R\$ 24.960,52

Forma de pagamento: Boletto 30 dias.
Prazo de entrega: De imediato a 7 dias.
Validade da proposta: 07 dias.

Atenciosamente,

Elesio Chagas Ramos
Departamento de Vendas
Dados Bancarios: Banestes AG 0099 CC 2820927-8
CNPJ: 23.708.186/0001-33
vivamedvix@hotmail.com
27 3441-0877 / 99933-2508

HAP
FL Nº 396
JMO
Rubrica