



HOSPITAL

APÓSTOLO PEDRO

Sua vida, nossa missão.

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº193, CENTRO, MIMOSO
DO SUL/ES

CONTRATUALIZAÇÃO AO MAC

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MAIO DE 2024

O Senhor é o meu Pastor, nada me faltará.

Salmo 23.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RECURSOS RECEBIDOS DA P.M.M.S E DESPESAS H.A.P

ÍNDICE PRESTAÇÃO CONTAS

- RECEITAS RECEBIDAS P.M.M.S 01/05/2024 Á 30/05/2024.
- DESPESAS H.A.P 01/05/2024 Á 30/05/2024.
- BALANÇOS FINANCEIROS 01/05/2024 Á 30/05/2024.

ANEXOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL

- DESPESAS H.A.P 2024 – 01/05/2024 Á 30/05/2024.
- PLANO OPERATIVO ANUAL – 01/05/2024 Á 30/05/2024.

MUNICÍPIO DE MIMOSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Listagem de Pagamentos

Período De 01/05/2024 Até 31/05/2024

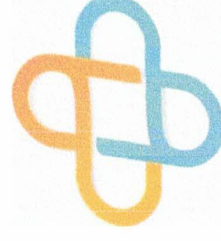
Data de Emissão: 05/06/24 10:52
Máquina: DESKTOP-26SIOQC

Nº Pagamento	Data	Nº Ordem	Nº Liquidação	Nº Empenho	Parcela	Empenho/Parcela	Fonte Recurso	Histórico	Valor Pagamento
<p>☐ Credor : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO</p> <p>☐ Nº Processo : 0001697/2024</p>									
0000651	24/05/2024	0000651/2024	0000565/2024	0000572/2024	001	0000572/001	160500000000 - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DA UNIÃO DESTINADA À COMPLEMENTAÇÃO AO PAGAMENTO DOS PISOS SALARIAIS PARA PROFISS	PAGAMENTO REFERENTE AO REPASSE DE RECURSO FINANCEIRO PARA INCREMENTO DO PISO SALARIAL NACIONAL DA ENFERMAGEM, MÉDICOS E AUXILIARES DE ENFERMAGEM, NOS TERMOS DA PORTARIA GMS Nº 1.135 DE 16/08/2023 E PORTARIA GMS Nº 1.355 DE 27/09/2023, CONFORME AUTORIZAÇÃO CONFERIDA NA LET MUNICIPAL Nº 2.851/2023. // RECURSO ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DA UNIÃO DESTINADA À COMPLEMENTAÇÃO DO PAGAMENTO DOS PISOS SALARIAIS PARA PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM // COMP. FEVEREIRO, MARÇO, ABRIL // CONTRATO DE REPASSE Nº 06/2024 //	215.699,61
<p>☐ Nº Processo : 0002081/2024</p>									
0000627	22/05/2024	0000627/2024	0000542/2024	0000562/2024	001	0000562/001	162100000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO ESTADUAL	PAGAMENTO CONFORME 48º TERMO ADITIVO REFERENTE A REPASSE AO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO DECORRENTES DAS FORTES CHUVAS QUE ASSOLARAM O MUNICÍPIO DE MIMOSO DO SUL \ RECURSO EMERGENCIAL ESTADUAL\	352.282,00
<p>☐ Nº Processo : 0002123/2024</p>									
0000739	29/05/2024	0000739/2024	0000637/2024	0000628/2024	001	0000628/001	160000000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL - Bloco de Manutenção das	PAGAMENTO CONFORME 49º TERMO ADITIVO REFERENTE A REPASSE AO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO REFERENTE A EMENDA PARLAMENTAR DE INCREMENTO DO MAC DESTINADO AO CUSTEIO DO HAP \ RECURSO MAC\	766.000,00
<p>☐ Nº Processo : 0004759/2022</p>									
0000590	10/05/2024	0000590/2024	0000507/2024	0000182/2024	005	0000182/005	150000150000 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE	PAGO VALOR REFERENTE AO QUADRAGÉSIMO QUINTO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 001/2018 CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APOSTOLO PEDRO, REFERENTE A REALIZAÇÃO DO RECURSO FINANCEIRO DA MELHORIA DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS DO PRONTO SOCORRO, CONFORME AUTORIZAÇÃO CONCEDIDA ATRAVÉS DA LET MUNICIPAL Nº 2.839/2023 // RECURSO DESTINADO A CONTRATAÇÃO DE MAIS UM MÉDICO PARA O PRONTO SOCORRO \ RECURSO PRÓPRIO // MAIO 2024\	62.194,00
0000591	10/05/2024	0000591/2024	0000508/2024	0000548/2024	001	0000548/001	150000150000 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE	PAGO VALOR REFERENTE AO QUADRAGÉSIMO QUINTO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 001/2018 CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APOSTOLO PEDRO, REFERENTE A REALIZAÇÃO DE INCENTIVO FINANCEIRO DA MELHORIA DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS DO PRONTO SOCORRO, CONFORME AUTORIZAÇÃO CONCEDIDA ATRAVÉS DA LET MUNICIPAL Nº 2.839/2023 // MAIO DE 2024\ RECURSO PRÓPRIO //	242.000,00
<p>☐ Nº Processo : 0006844/2022</p>									
0000583	09/05/2024	0000583/2024	0000500/2024	0000541/2024	001	0000541/001	160000000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL - Bloco de Manutenção das	PAGO VALOR REFERENTE AO QUADRAGÉSIMO QUINTO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 001/2018 CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APOSTOLO PEDRO, PARA A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO À SAÚDE, AOS USUÁRIOS DO SUS (SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE) NO MUNICÍPIO DE MIMOSO DO SUL, CONFORME LET MUNICIPAL AUTORIZATIVA Nº 2.782/2022. // \ MAIO \ RECURSO MAC //	199.769,88
<p>☐ Nº Reg: 0001</p> <p>☐ Nº Reg: 0006</p> <p>☐ Nº Reg: 0006</p>									
									199.769,88
									1.629.945,49
									1.629.945,49

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Ano: 2024**

CONVÊNIO – PMMS/HAP

PRESTAÇÃO DE CONTAS – HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
MAIO DE 2024	
CONTA HAP- CONTRATUALIZAÇÃO MAC - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL – CEF- 0791	
CRÉDITO - SALDO ANTERIOR	RS432,09
CRÉDITO - VALOR PAGO REFERENTE AO 45º TERMO ADITIVO CONVÊNIO Nº001/2018 CELEBRADO ENTRE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APOSTOLO PEDRO, PARA A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO A SAÚDE, AOS USUÁRIOS DO SUS NO MUNICÍPIO DE MIMOSO DO SUL, CONFORME LEI MUNICIPAL AUTORIZA Nº2,782/2022. //RECURSO MAC/	RS199.769,88
CRÉDITO - PAGAMENTO CONFORME AO 49º TERMO ADITIVO REFERENTE A REPASSE AO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO REFERENTE A EMENDA PARLAMENTAR DE INCREMENTO DO MAC DESTINADO AO CUSTEIO DO HAP/ RECURSO MAC// REFERENTE A REPASSE AO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO REFERENTE A EMENDA PARLAMENTAR DE INCREMENTO DO MAC DESTINADO AO CUSTEIO DO HAP/ RECURSO MAC//	RS768.000,00
CRÉDITO - INVESTIMENTO.....	0,08
DESPESAS TOTAL	RS200.127,27
SALDO PARA O PROXIMO MÊS.....	RS768.074,78



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS – HOSPITAL APOSTOLO PEDRO		
MAIO DE 2024		
CONTA HAP- CONTRATUALIZAÇÃO MAC – CAIXA ECONOMICA FEDERAL - 791-2		
	R\$	432,09
SALDO ANTERIOR		
CRÉDITO- PAGAMENTO CONFORME 49º TERMO ADITIVO REFERENTE A REPASSE AO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO REFERENTE A EMENDA PARLAMENTAR DE INCREMENTO DO MAC DESTINADO AO CUSTEIO AO HAP// RECURSO MAC//	R\$	768.000,00
CREDITO- PAGAMENTO REFERENTE 45º TERMO ADITIVO AO CONVENIO N° 001/2018 CELEBRADO ENTRE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APOSTOLO PEDRO, PARA A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO A SAÚDE, AOS USUÁRIOS DO SUS (SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE) NO MUNICIPIO DE MIMOSO DO SUL, CONFORME A LEI MUNICIPAL AUTORIZATIVA N° 2.782/2022.//	R\$	199.769,88
ABRIL//RECURSO MAC//	R\$	0,08
CRÉDITO - INVESTIMENTO	R\$	200.127,27
DESPESAS TOTAL	R\$	768.074,78
SALDO PARA O PRÓXIMO MÊS	R\$	

DESPESAS DO HAP- CONTRATUALIZAÇÃO MAC – CAIXA ECONOMICA FEDERAL –CONTA N.º - 791-2						
N.º	DATA	EMPRESA	DESCRIÇÃO DOS PAGAMENTOS	N.º NOTA FISCAL	N.º CHEQUE	VALOR
149	10/05/2024	TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA SICOOB 30410-7 (SALARIO)	TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA SICOOB 30410-7 (SALARIO)	8	INTERNET BANK	R\$ 3.834,60
150	10/05/2024	TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1187-1 (SALARIO)	TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1187-1 (SALARIO)	9	INTERNET BANK	R\$ 139.400,00
151	10/05/2024	TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1187-1 (EMPRESTIMO)	TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1187-1 (EMPRESTIMO)	10	INTERNET BANK	R\$ 56.366,40
152 A 178	10/05/2024	DISKMED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR E MEDICAMENTO	654033	INTERNET BANK	R\$ 491,77
179 A 182	31/05/2024	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	TARIFA BANCARIA	6	INTERNET BANK	R\$ 34,50
TOTAL DAS DESPESAS DO HAP- CONTRATUALIZAÇÃO MAC – C.E.F –CONTA N.º -0791						R\$ 200.127,27

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	Mesma Titularidade
Conta origem:	1908 / 003 / 00000791-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ:	27.868.835/0001-14

Banco:	756 - BANCO SICCOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3003 / 00000030410-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ:	27.868.835/0001-14
Valor:	R\$ 3.834,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade
Identificação da operação:	SALARIO
Histórico:	pag salario

Data de débito:	10/05/2024
Data / Hora da operação:	10/05/2024 12:45:25

Código da operação:	00130755
Chave de segurança:	0AP362JPY3Y98728

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

HAP
Fl. Nº 149
SM
Rubrica

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Conta origem:	1908 003 00000791-2
Conta destino:	1908 003 00001187-1
Nome destinatário:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Valor:	R\$ 139.400,00
Identificação da operação:	PAG SALARIO
Data de débito:	10/05/2024
Data/hora da operação:	10/05/2024 12:49:51
Código da operação:	38836865
Chave de segurança:	ELVN32TXVETENTPZ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Atô CAIXA: 0800 104 0104

HAP
Fl. Nº 150
SM
Rubrica

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Conta origem:	1908 003 00000791-2
Conta destino:	1908 003 00000889-7
Nome destinatário:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Valor:	R\$ 56.366,40
Identificação da operação:	EMPRESTIMO
Data de débito:	10/05/2024
Data/hora da operação:	10/05/2024 11:40:53
Código da operação:	34004698
Chave de segurança:	E4801APVYH2F0YGM

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

HAP

FL N° 151

216

Rubrica



DISK MED PADUA DISTRIBUI DORA DE MEDICAMENTOS LTD A
 RODOVIA PIRAPETINGA A PADUA KM, 1
 SANTA LUZIA Cep:28470-000
 SANTO ANTONIO DE PADUA/RJ
 Fone: 3234653250

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000654033
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3324 0404 2169 5700 0120 5500 1000 6540 3316 8105 5919
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCAD OP PROPRIA
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333240110337761 26/04/2024 16:22:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 77171460
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ: 04.216.957/0001-20

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO - 001347 - 01
 ENDEREÇO: R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193
 MUNICIPIO: Mimoso do Sul
 FONE/FAX: 2835551336
 UF: ES
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 DATA DE EMISSÃO: 26/04/2024
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 26/04/2024
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 16:19:00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 491,77
 VALOR DO ICMS: 33,65
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 491,77
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 491,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: R.N.D. SANTOS TRANSPORTES ME
 ENDEREÇO: TV PADRE ANCHIETA, 165
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANT:
 PLACA DO VEÍCULO: QRL4E67
 UF: ES
 CNPJ/CPF: 22.659.729/0001-07
 MUNICIPIO: CARIACICA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 083110658

QUANTIDADE: 2
 ESPECIE: CAXA
 MARCA:
 PEDIDO: 468958
 PESO BRUTO: 6,24
 PESO LIQUIDO: 6,24

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		P344	FABRICANTE	LOTE/VALID	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNIT	DESC %	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	A.ICMS
00108965	PULSEIRA IDENTIFICACAO MAE/FIL HO BRANCO - Imp.: 0,00		WILTEX MEDI	H20230308 07/03/2028	0,00	39269090	200	6108	PR	20	1,29000	0,00	25,80	25,80	1,03	4,00
00116134	VASELINA LIQUIDA 1000ML - Imp.: 0,00		CINORD	009487 30/01/2025	0,00	27101991	000	6108	FR	6	35,15000	0,00	210,90	210,90	14,77	7,00
00004513	CLOPRÔMAZ 100MG CX 100 COMP. - Imp.: 0,00	CI	UQ HOSP	2348921 30/11/2025	0,00	30049079	500	6108	CX	4	39,62000	0,00	158,48	158,48	11,09	7,00
00107093	LOZEPREL 20MG CX 56 CAPS - Imp.: 0,00		MULTILAB FA	3H2862 08/01/2025	42,75	30049069	000	6108	CX	2	3,99000	0,00	7,98	7,98	0,56	7,00
00115823	RISPERIDONA 1MG CX 30 COMP REV GEN - Imp.: 0,00	CI	GEO LAB GEN	2316847 30/09/2025	28,42	30049069	000	6108	CX	7	5,69000	0,00	39,83	39,83	2,79	7,00
00114447	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME BG 50G C/C GEN - Imp.: 0,00		NATIVITA	240330 01/02/2026	0,00	30049072	000	6108	CX	6	8,13000	0,00	48,78	48,78	3,41	7,00

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 200928
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 333240110337761
 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 57,52 (11.70%). Fonte: IBPT.
 001347 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 CONFIRA SEMPRE SUA MERCADORIA. DEVOLOÇÕES SOMENTE ATÉ 24 HORAS APÓS A ENTREGA.
 RESERVADO AO FISCO

HAP
 FL Nº 452
 SMO
 Rubrica

LANÇAMENTO DO ANO!

ResfeGripe

paracetamol 400 mg
maleato de clorfeniramina 4 mg
cloridrato de fenilefrina 4 mg

**Resfriou? Gripou?
ResfeGripe aliviou!**

Combate os sintomas de
GRIPES e RESFRIADOS

FEBRE • CORIZA • DOR DE CABEÇA
DORES NO CORPO • CONGESTÃO NASAL

ALÍVIO RÁPIDO EM **15** MINUTOS



Embalagem com 20 cápsulas
(2 blisters x 10 cápsulas)

Display com 200 cápsulas
(20 blisters x 10 cápsulas)

DISTRIBUIDOR PARCEIRO

MULTILAB

REPRODUÇÃO PROIBIDA - MATERIAL NÃO DESTINADO AO CONSUMIDOR FINAL.
MATERIAL PARA USO DA EQUIPE COMERCIAL, DIRECIONADO AOS PROFISSIONAIS PRESCRITORES OU DISPENSADORES CONFORME ART. 13 DA RDC Nº 96/08. - MAIO/2022.

HAP
FL Nº 153
SM
Rubrica



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

HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO
Ordem de Compra

CONTROLE: 107

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: DISKMED PADUA DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS LTDA **CNPJ:** 04.216.957./000.1-20
ENDEREÇO: ROD. PIRAPETINGA A PÁDUA KM 1, 0 - SANTA LUIZA - SANTO ANTONIO DE PADUA - CEP 28470000
CONTATO...: **EMAIL:** joice@diskmedpadua.com.br; **FONE:**
FRETE.....: **DESTINO:** 1 - HAP **TIPO DE COMPRA:** EMERGENCIAL

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
1	14518 SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG 50 G BISN		BISN	6	8,13	48,78
2	14745 VASELINA LIQUIDA LITRO		LITR	6	35,15	210,90
3	14478 OMEPRAZOL 20MG CMP		CMP	100	0,08	7,98
4	14509 RISPERIDONA 1MG CMP		CMP	200	0,20	39,83
5	14578 CLORPROMAZINA 100MG CMP		CMP	400	0,40	158,48
6	14601 PULSEIRA RN MÃE E FILHO UNID		UNID	20	1,29	25,80

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL: 491,77

MIMOSO DO SUL-ES, SEXTA FEIRA, 26, Abril, 2024

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:

HAP
 FL N° 154

 Rubrica



DISKMED PÁDUA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Rodovia Pirapetinga - Pádua
 KM 1 - Santa Luzia - São Antônio de Pádua - RJ CEP.: 28470-000
 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

ATENCIÓN/PEIDDO
 179231
 Deline Dias Mendes
 Página 1 de 2

HAP
 FL Nº 155
 8/16
 Rubrica

Para: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 R: CLÍNICO DE MÉDICO PEDIATRA, 393 - CENTRO AMINO DE SAU - 43 - CEP.: 29000000
 Tel./FAX: 35351396
 CNPJ: 27.888.930/00114 - Insc. Estadual: ISSENTO

Validade da proposta: 15 (quinze) dias
 Prazo de entrega: a Combinar
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	00108235	AGUA OXIGENADA 10 VLS 1000ML	RIQUIMICA		6	##	6,00	LT R\$	6,15	R\$ 36,90
02	00101310	AGUIHA DESC 30X8 CX 100 UNID	SOLDOR		20	##	2,00	CX R\$	5,63	R\$ 112,60
03	00095072	AGUIHA ANESTESIA ESPINHAL 25G X 3,1/2	PROCARÉ		25	##	0,13	UN R\$	4,13	R\$ 103,25
04	00112407	AGUIHA SPINAL RAQUI DESC 22G 3,5 FONIA TIPO QUINCIE	BD		25	##	0,05	UN R\$	19,74	R\$ 493,50
05	00093206	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,8M PCT 12 UNID	POLAR FX		3	##	0,71	PC R\$	15,67	R\$ 47,01
06	00112158	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,8M PCT 12 UNID	POLAR FX		3	##	1,00	PC R\$	19,76	R\$ 59,28
07	00092585	ALDADURA GESSADA 20CM X 4,0M CX 20 UNID	POLAR FX		1	##	9,32	CX R\$	111,87	R\$ 111,87
08	00092452	BOISA COLISTOMIA NAO ESTERIL 30MM PCT 10 UNID	MARRKED		3	##	0,15	PC R\$	6,21	R\$ 18,63
09	00113631	CHLORCLEAR 2% SOL DEGERMANTE FR 1000ML	VIC PHARMA	GLICOLATO DE CLOROXENIA	6	##	6,41	FR R\$	24,62	R\$ 147,72
10	00114269	COLETOH DE URINA INF UNISSEX ESTERIL PCT 10 UNID EMB IND	MEDSONDA		1	##	0,02	PC R\$	7,24	R\$ 7,24
11	00110775	EQUIPO MACROGOTAS C/NU LATERAL FLEXIVEL C/FILTRO - 12 C	LABOR IMPORT		500	##	###	UN R\$	1,34	R\$ 670,00
12	00108192	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 13FIOS PCT 01 UNID 420G	SPMARCAS		4	##	1,68	UN R\$	43,50	R\$ 174,00
13	00093926	GELUFACIN 28 2% DESINFETANTE GL 5 L1	CINORD	GEL/PAZOLICO	4	##	###	GL R\$	81,07	R\$ 324,28
14	00094639	MAIHA TUBULAR 10CM X 15MMTS	MSO		2	##	0,47	UN R\$	12,32	R\$ 24,64
15	00104476	IODOPOLVIDONA DEGERMANTE 10% 1000ML C/ TENSOCATIVOS	VIC PHARMA	iodopovidona 10%	10	##	###	FR R\$	50,10	R\$ 501,00
16	00110252	APARELHO DE BARBEAR DESC PCT 24 UNID - CONFORM 2 BIC	BIC PRESTOBARBA		1	##	0,12	PC R\$	32,45	R\$ 32,45
17	00108965	PULSEIRA IDENTIFICACAO MAE/FILHO BRANCO	WILTEX MEDICAL		20	##	0,08	PR R\$	1,29	R\$ 25,80
18	00106322	PULSEIRA IDENTIFICACAO ADU BRANCA PIAH-A-BR	KOIPLAST		200	##	0,40	UN R\$	0,79	R\$ 158,00
19	00106451	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL R.04	MEDSONDA		10	##	0,03	UN R\$	0,54	R\$ 5,40
20	00112219	SONDA URETRAL N.10	SOLDOR		20	##	0,14	UN R\$	0,62	R\$ 12,40
21	00116134	VASELINA LIQUIDA 1000ML	CINORD	VASELINA	6	##	5,24	FR R\$	35,15	R\$ 210,90
22	00106699	CSTEL 600MG CX 16 ENV X 5G SB LARANJA	GEOLAB SIMILAR	ACEFESTIBIA	2	##	0,25	CX R\$	15,74	R\$ 31,48
23	00092919	CIODIPATO DE AMIODARONA 50MG/ML INJ CX 100 AMP X 3M	HIPOLABOR	CIODIPATO DE AMIODARONA	1	##	0,43	CX R\$	376,90	R\$ 376,90
24	00111208	CARBAMAZEPINA 200MG CX 30 COMP GEN	TEUTO GEN	CARBAMAZEPINA	7	##	0,15	CX R\$	8,96	R\$ 62,72
25	00117318	CARBONATO DE LITO 300MG CX 60 COMP REV GEN	EURO GEN	CARBONATO DE LITO	2	##	0,09	CX R\$	28,11	R\$ 56,22
26	00006513	CIOPROMAZ 100MG CX 100 COMP	UIJ HOSP	CIOPROMAZ	4	##	0,29	CX R\$	39,62	R\$ 158,48
27	00117437	CITRATO DE FENTANILA 50MG/ML INJ CX 50 AMP X 5ML IV /1N	HIPOLABOR	CITRATO DE FENTANILA	1	##	0,48	CX R\$	213,30	R\$ 213,30
28	00091853	CIODIPATO DE CLINDAMICINA 600MG/AML INJ CX 100 AMP X 4ML	HIPOLABOR	CIODIPATO DE CLINDAMICINA	1	##	0,84	CX R\$	406,00	R\$ 406,00
29	00117147	HYPOCANA 2% INJ CX 100 FR X 5ML S/VASO	HYPOCANA	HYPOCANA	1	##	0,95	CX R\$	190,65	R\$ 190,65
30	00092910	XYLESTESIN 1% INJ 5V CX 10 FR-AMP X 20ML	CRISTALIA	CIODIPATO DE LIDOCINA SEM VASOCONSTR	3	##	1,25	CX R\$	111,98	R\$ 335,94
31	00092257	MAANTOL 20% FR 250ML IV	JP	MAANTOL	10	##	2,94	FR R\$	12,00	R\$ 120,00
32	00095116	HEMIFANTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/AML INJ CX 50 AMP	HIPOLABOR	HEMIFANTARATO DE NOREPINEFRINA	2	##	0,84	CX R\$	196,50	R\$ 393,00
33	00114871	OLEO MINERAL FR 100ML PURO S/C	RIQUIMICA	OLEO MINERAL	10	##	0,00	FR R\$	7,43	R\$ 74,30

HAP
 FL N° 156
 SMO
 Rubrica

Item	Descrição	Fabricante	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
34	00107093 LOZEPREL 20MG CX 56 CAPS	OMEPAZOL	2	CX	R\$ 3,99	R\$ 7,98
35	00117149 OMEPRAZOL 40MG INJ FR AMP - DILUI/GEN	OMEPAZOL	150	FR	R\$ 9,15	R\$ 1.372,50
36	00106754 OXANOL 300MG INJ CX 100 FR AMP 5/8H IM/IV	OXANOL SODICA	1	CX	R\$ 540,00	R\$ 540,00
37	00113523 BISFENIDONA 1MG CX 30 COMP REV GEN	BIENFENIDA	7	CX	R\$ 5,69	R\$ 39,83
38	00104548 SULFETOER 20MG/ML INJ CX 5 AMP X 5ML IV	SALICATO DE HIDROXIDO FERRO	10	CX	R\$ 80,00	R\$ 800,00
39	00113447 SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME DG 5MG C/C GEN	SULFADIAZINA DE PRATA	6	CX	R\$ 8,13	R\$ 48,78
40	00096972 CLODRATO DE TRAMADOL 50MG INJ CX 100 AMP X 1ML IV/IM	CLODRATO DE TRAMADOL	1	CX	R\$ 150,36	R\$ 150,36
41	00091917 HYPLEX B INJ CX 100 AMP X 2ML IM	HYPLEX B	2	CX	R\$ 120,52	R\$ 241,04
42	00093763 SORO FISIOLOGICO SIST FECHADO 0,9% BOLSA 1000ML IV	SORO FISIOLOGICO COMPLETO B	200	UN	R\$ 14,00	R\$ 2.800,00
43	00097634 SORO FISIOLOGICO SIST FECHADO 0,9% BOLSA 500ML IV	SORO FISIOLOGICO	500	UN	R\$ 8,45	R\$ 4.225,00

TOTAL: R\$ 15.881,35
 PESO TOTAL: 589,67 Kg

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

Emitir orçamento de venda.

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

Dt.Val.Orc.: 04/05/2024
 Região : 1
 T.V.: 1

Num. Orçamento : 33000271
 Num.Ped.RCA: 0
 Data : 24/04/2024
 Posicao : Orçamento

Endereço: R. CECILIANO DE MELO PORTINHO
 Atividade: 12 - HOSPITAL
 Cidade: MIMOSO DO SUL UF : ES Cep : 29400-000
 Telefone: (28)3555-1336
 Cobrança : DEP - DEPOSITO EM CONTA COR
 Prazo Médio : 0 dias

Cliente : 42 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 Carregamento: 0 Bairro: CENTRO
 Cnpj: 27.868.835/0001-14 I.E.: ISENTO
 Contato:
 Rca : 33 - TAMIRES CRISRTINE DE ARAUJO Num.Ped.Cliente:

Cod. Descricao	Marca	Embalagem	UN	Qt.(Un.)	P.Líquido	VI. Total
9970 ACETILCISTEINA 600MG ENV (GENERIC)	EMS-EMS	ENVELOPE	EV	32,00	1,0517	33,6544
74 AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML	VIC PHARMA	LITRO	LT	6,00	6,7972	40,7832
12222 AGULHA DESC. 30 X 8,0	DESCARPACK	UNIDADE	UN	2.000,00	0,0770	154,0000
6017 AGULHA ESPIN P/RAQUI QUINCKE 25G X 3 1/2	PROCARE-LABOF	UNIDADE	UN	25,00	4,2004	105,0100
21098 ALGODAO ORTOPEDICO 15CM 1,0	ORTOFEN	PACOTE C/12	PC	36,00	8,4150	302,9400
21099 ALGODAO ORTOPEDICO 20CM 1,0	ORTOFEN	PACOTE C/12	PC	36,00	9,9997	359,9892
21197 AMIODARONA 50MG/ML 3ML (GENERIC)	FRESENIUS KABI	AMPOLA	AP	50,00	2,8779	143,8950
23111 AP. DE BARBEAR DESC (2 LAMI.)	MAXICOR	UNIDADE	UN	20,00	0,8033	16,0660
29027 ATADURA GESSADA 20CM X 3M	ORTOFLEX - ORT	ROLO	RL	20,00	4,6024	92,0480
29973 BIPERIDENO 2MG (AKINETON)	BAGÓ	COMPRIMIDO	CP	240,00	0,6084	146,0160
10446 CARBAMAZEPINA 200MG (GENERIC)	TEUTO	COMPRIMIDO	CP	200,00	0,2107	42,1400
7914 CARBONATO DE LITIO 300MG (GENERIC)	HIPOLABOR	COMPRIMIDO	CP	100,00	0,2846	28,4600
28696 CATETER VEN CEN P/SUB DU LUMEM 7FRX20CM	BIOMEDICAL	UNIDADE	UN	5,00	89,4672	447,3360
11113 CLINDAMICINA 600MG INJ 4ML (HYCLIN)	HYPOFARMA	AMPOLA	AP	100,00	4,5710	457,1000
11666 CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLI 1000ML(CLORCLEA	VIC PHARMA	LITRO	LT	6,00	13,2034	79,2204
14242 CLOREXIDINA 2% DEGER 1000ML(CHLORCLEAR	VIC PHARMA	LITRO	LT	6,00	20,2990	121,7940
20144 COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX ESTER	FOYOMED - CIR. I	UNIDADE	UN	10,00	0,5874	5,8740
2758 COMPLEXO B INJ. 2 ML (HYPLEX)	HYPOFARMA	AMPOLA	AP	200,00	1,2407	248,1400
28530 EQUIPO MACRO C/INJ LAT C/ FILTRO MOD.6	LAMEDID-LABOR	UNIDADE	UN	500,00	0,7465	373,2500
7847 HIDRALAZINA CLOR. 25MG (APRESOLINA)	NOVARTIS	COMPRMIDO	CP	60,00	0,5128	30,7680
17528 HIOSCINA SIMPLES 20MG/ML 1ML (GENERIC)	FARMACE	AMPOLA	AP	200,00	1,7343	346,8600
2785 LIDOCAINA S/V 2% 20ML (GENERIC)	HIPOLABOR	FR-AMPOLA	FA	25,00	7,4180	185,4500
9746 LIDOCAINA S/V 2% 5ML (HYPOCAINA)	HYPOFARMA	AMPOLA	AP	100,00	1,6427	164,2700
22444 MANITOL 20% 250ML	JP FARMA	FRASCO	FR	10,00	10,1277	101,2770
26808 MASCARA OXIG ALTA CONCENT ADULTO	DESCARPACK	UNIDADE	UN	6,00	5,7321	34,3926
4522 METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML (METOCLOSANTIS	SANTISA	AMPOLA	AP	100,00	0,6894	68,9400
16438 NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML (GENERIC)	HYPOFARMA	AMPOLA	AP	100,00	4,3367	433,6700
20601 OLEO MINERAL 100ML (AIRELA)	AIRELA	FRASCO	FR	10,00	5,2151	52,1510
27121 OMEPRAZOL 40MG + DIL IV (GENERIC)	BLAU	FR-AMPOLA	FA	150,00	7,9702	1.195,5300
28216 SONDA ASP. TRAQUEAL N. 04 S/VAL	BIOBASE	UNIDADE	UN	10,00	0,7425	7,4250
16993 SONDA URETRAL N.10	BIOBASE	UNIDADE	UN	20,00	0,5565	11,1300
8451 SORO FISILOG 0,9% 500ML S/F (G)	EQUIPLEX	FRASCO	FR	500,00	9,0651	4.532,5500
28705 SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50G(DERMAZINE)	SILVESTRE - CRI	BISNAGA	BI	6,00	8,8563	53,1378
22712 TESTE COVID-19 AG ECO TESTE SWAB	ECO TESTE	UNIDADE	UN	50,00	15,7250	786,2500
8459 TIRAS DE GLICEMIA (ACCUCHEK ACTIVE)	ROCHE	UNIDADE	UN	500,00	0,6800	340,0000
3081 TRAMADOL 50MG/ML 1ML (GENERIC)	TEUTO	AMPOLA	AP	100,00	2,4415	244,1500
				Total :	5.539,00	11.785,6

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

HAP

FLN^o 157
 8/16

Volume Total:
 VI. Total : 11.785,6

Obs Entrega:

Rubrica

Emitente : 92 TAMIRES CRISTINE RESENDE ARAUJO



Bioscare Comercio de Materiais Med. Hospitalares Ltda
R FREI FABIANO, Nº36 BOX 2, ENGENHO NOVO
CEP: 20780120 Rio de Janeiro / RJ
CNPJ: 04.821.115/0001-06 Tel: 32775634

Pedido de Venda

20174

Data de emissão: 29/04/2024

Total das Mercadorias	2.980,37
Valor do Frete	0,00
Valor do Pedido c/ IPI	2.980,37

Cliente

Nome: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Endereço: CECILIANO DE MELO PORTINHO
Telefone: (28) 35551536
Email:

CNPJ: 27.869.835/0001-14 Cód: 868
Bairro: CENTRO Cidade: 3203403
CEP: 29400000 Estado: ES

Vendedor: HORJANA RANGEL DA SILVA 121976977

Mercadorias

Código	Descrição	Unid.	Quant.	Valor Unit.	IPI %	Total
CVC-D0720	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEM 7FR X 200CM - CVC-D0720	UND	5	63,9200	0	319,60
T5I-B300	PCT TESTE BOWIE DICK COM FOLHA ALERTA TIPO 2	UND	60	21,3800	0	1.282,80
T5I-T500	INT QUIM TIPO 5 VAPOR	UND	250	0,7100	0	177,50
T2I-70351360	ETIQUETA DUPLA CAMADA 70 X 35 MM C/ IND QUIM TIPO 1 C/ 600	UND	3	169,9900	0	509,97
T5I-U200-25	(MINI) - IND QUIM LAVADORA ULTRA	UND	53	13,9100	0	690,50
Total						2.980,37

Número	Vencimento	Valor
NoDocumento.01	29/05/2024	2.980,37

Observações

Nota referente ao Pedido de Pedido de Venda: 3582
Valor aproximado dos tributos: - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - 0,00; Estadual - 25,57; Federal - 74,07

VENDEDOR:

AUTORIZADO:



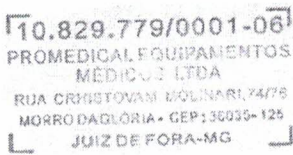
HAP
FL Nº 158
8/6
Rubrica



Promedical

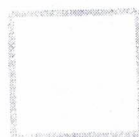
24/04/2024 às 14:37



 PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA RUA CHRISTOVAM MOLINARI, 74 - MORRO DA GLORIA Cep.: 36035-125 - JUIZ DE FORA - MG CNPJ.: 10.829.779/0001-06 - IE.: 0011740950097 TEL.: (32)3313-6900 - FAX.: (32)3313-6900 SITE: www.promedical.com.br		EMISSÃO: 24/04/2024 VALIDADE: 25/04/2024 VENDEDOR: BRIS					
ORÇAMENTO Nr. 196577							
Dados do Cliente:		Dados Entrega/Cobrança:					
015774 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO A/C CAROLINI / THATIANA LD COLINA ARARIBOIA S N - CENTRO Cep.: 29400-000 - MIMOSO DO SUL - ES CNPJ.: 27.868.835/0001-14 - IE.: ISENT0 TEL.: (28)3555-0063 - FAX.: () EMAIL.: farmacia@hospitalapostolopedro.com.br		LD COLINA ARARIBOIA S N - CENTRO Cep.: 29400-000 - MIMOSO DO SUL - ES LD COLINA ARARIBOIA S N - CENTRO Cep.: 29400-000 - MIMOSO DO SUL - ES					
RELAÇÃO DO ITENS							
Imagem	Código	Descrição	UM	Quant	Valor Unitário	Valor Total	
	03134	INJETOR DE ESCLEROSE 2,3X230-22G-4 ARGUS (CANULA) DIAMETRO 2.3MM COMPRIMENTO UTR. 230MM DIAMETRO DA AGULHA 22G Marca: ARGUS Modelo: IE-C-2323-22-4 Anvisa: 80363910022	UN	3,00	70,90	212,70	
OBSERVAÇÕES				<small>IMPORTANTE: 1- PEDIDO SUJEITO A APROVAÇÃO DE CREDITO. FATURAMENTO MÍNIMO R\$150,00. PRODUTOS IMPORTADOS PODEM SOFRER AL TERCAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PREVIO. PEDIDO COM PAGAMENTO ANTECIPADO SERÁ LIBERADO SOMENTE APÓS CREDITO EFETIVO EM NOSSA CONTA.</small>			
CONDIÇÃO DE VENDA				Forma de pagamento: BOLETO BANCARIO Condição de pagamento: 30 DI			
		Forma de envio: COFREIOS - PAC Prazo de Entrega: 09 dias uteis		TOTAL MERCADORIA R\$ 212,70 TOTAL DO FRETE R\$ 37,00 TOTAL DESPESA R\$ 0,00 TOTAL DESCONTO R\$ 0,00 TOTAL R\$ 249,70			
		e-mail: Telefone: <i>Wemeca</i>					
Promedical - TMRUSA				Impressão: 24/04/2024 às 14:12:02 Folha: 0001			

HAP
 FL N° 159
8/16
 Rubrica

Se for esse produto mesmo rsrs, segue o orçamento





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
	AGULHA ANESTESICA ESPINHAL RAQUIDIANA 0,5X0,90 1/2 25G CX 25PROCARE	25	25	R\$ 3,700000	R\$ 92,50
	ATADURA ALGODAO ORTOP 15 CM X 1,8 M PCT 12POLAR FIX	3	12	R\$ 1,250000	R\$ 3,75
	ATADURA ALGODAO ORTOP 20 CM X 1,0 M POLAR FIX	3	12	R\$ 1,020000	R\$ 3,06
	COMPRESSA DE GAZE 09 FIOS NÃO ESTERIL 91X 91CM PCT 1 ANE CX 28AMERICAN	4	1	R\$ 26,700000	R\$ 106,80
	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 CM X 15 M CX 28POLAR FIX	2	1	R\$ 8,650000	R\$ 17,30
	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 04 C/ VALVBIOSANI	10	10	R\$ 0,450000	R\$ 4,50
	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL Nº 12 120CM CX 15SOLUMED	20	15	R\$ 10,900000	R\$ 218,00
	TAMPA VEDANTE MACHO/FEMEADESCARPACK	50	1	R\$ 0,240000	R\$ 12,00
	BIPERIDENO 2MG CMP	240	80	R\$ 0,800000	R\$ 192,00
	LIDOCAINA 20MG/ML FR 20ML S/V (GENERIC) CX 25HIPOLABOR	25	25	R\$ 4,620000	R\$ 115,50
	NOREPINEFRINA 2MG/ML AMP 4ML (GENERIC) CX 50HIPOLABOR	100	50	R\$ 2,950000	R\$ 295,00
	OMEPRAZOL 40MG PO IV (UNIPRAZOL) CX 50UNIÃO QUIMICA	150	50	R\$ 7,750000	R\$ 1.162,50
	RISPERIDONA 1MG CPS (GENERIC) CX 300 - C1PRATI	300	300	R\$ 0,094000	R\$ 28,20
	TRAMADOL 50MG/ML AMP 1ML (GENERIC) CX 50 - A2UNIÃO QUIMICA	100	50	R\$ 2,890000	R\$ 289,00
					R\$ 0,00
					R\$ 0,00
					R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA POR EXTENSO:					R\$ 2.540,110

Frete que distribuímos

PREZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 05 Dias

PREZO DE PAGAMENTO: A VISTA

PREZO DE ENTREGA DOS PRODUTOS: 48 HS

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

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

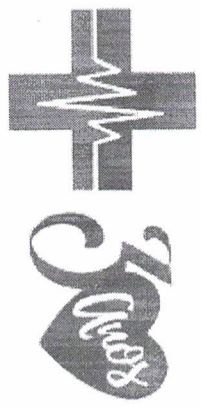
HAP

FL N° 160

Rubrica

Serra/ES, 25 de Abril de 2024

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: 031630
 S/Numero
 Data: 25/04/2024
 Página: 001

HAP
 FL No 161
 Rubrica

Cliente: HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO
 Inscrição Estadual: Isento

CNPJ: 27.868.835/0001-14

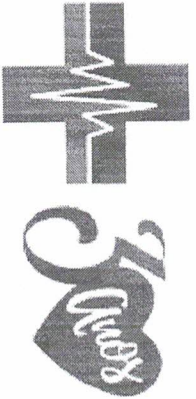
Endereço: RUA RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL/ES CEP 29400-000

Telefone : (31) 2835551566
 Celular: ()
 E-mail: farmacia@hospitalapostolopedro.com.br

Contato: TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOS
 End. Entrega:

Item	Código	Descrição dos Produtos	Marca/Fabricante	NCM	Qtde. Embalagem	Und.	Quant.	Vr. Unitário	Vr. Total	% IPI	Entrega
0001	000032	AGUA OXIGENADA 1000ML Lote: M36655	VIC PHARMA	30039099	12	LIT	6	5,400000	32,40		
0002	005987	AGULHA DESC. 30 X 8,0 C/100 Lote: 2AGAAA016C	DESCARPACK	90183219	100	UN	2.000	0,061200	122,40		
0003	005948	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1M Lote: 15081123	POLARFIX	90211020		PCT	3	10,341000	31,02		
0004	004671	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1M Cod Fabricante: AA201 Lote: 03-22	ORTOFEN	90211020	12	PCT	3	10,272400	30,82		
0005	005952	ATAD. GESSADA 20CM X 4M C/20 Cod Fabricante: 135 Lote: 67597	POLARFIX	90211020		UND	20	5,737500	114,75		
0006	000022	ACIDO PERACETICO (VIC PERACETICO) 0,2% 1000ML Lote: S6673	VIC PHARMA	29159060	1	LIT	20	45,900000	918,00		
0007	000353	CLOREXIDINA 2,0% DEGERMANTE 1000ML Lote: M34442	VIC PHARMA	30039099	1	LIT	6	18,225000	109,35		
0008	000351	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000ML Cod Fabricante: 19244 Lote: M34225	VIC PHARMA	30039099	12	LIT	6	13,365000	80,19		
0009	002729	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX 100ML Lote: 220530U	CRALPLAST	39269040	100	UN	10	0,768700	7,69		
0010	006431	EQUIPO MACROG. C/INJ.LAT. FILTRO SUSP - LUER SLIP	ABL	90189010	1	UN	500	0,675000	337,50		

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:



Numero: 031630
 S/Numero
 Data: 25/04/2024
 Pagina: 002

HAP
 FLNº 162
 Rubrica

Item	Descrição	Lot	Quantidade	Valor Unit	Valor Total	Valor
0011	COMPRESSA GASE QUEIJO 13 FIOS	191222	30059090	1	41,899300	167,60
	Lot: 31/22				Val: 01/08/2027	
0012	P/PI DEGERMANTE 1000ML	M36747	30039099	1	43,200000	432,00
	Lot: M36747				Val: 28/02/2026	
0013	APARELHO BARBEAR		82121020	5	0,962600	19,25
	Cod Fabricante: 19220					
0014	SONDA URETRAL N.10	230508	90183929	1	0,652100	13,04
	Lot: 230508				Val: 31/12/2030	
0015	VASELINA LIQUIDA 1000ML	74516	30039099	12	31,590000	189,54
	Cod Fabricante: 19262					
0016	ACETILCISTEINA 600MG CX C/16 ENV	M36063	30049059	16	0,876800	28,06
	Lot: M36063				Val: 22/10/2025	
0017	CARBAMAZEPINA 200MG C/500CPR - C1 TEUTO	3K5866	30049069	500	0,202500	101,25
	Lot: 31224292				Val: 05/10/2025	
0018	CARBONATO DE LITIO 300MG C/500CP - HIPOLABOR C1	1034/23M	30049099	500	0,243000	121,50
	Lot: 1034/23M				Val: 30/06/2025	
0019	CLOPPROMAZINA (CLOPPROMAZ) 100MG C/100CPR - C1		30049079	100	0,287100	114,84
	Cod Fabricante: 000486					
0020	FENTANILA 50MG/ML IM/IV 5ML C/50AMP - A1	2409883	30049099	50	3,780000	189,00
	Lot: 2409883				Val: 31/03/2026	
0021	CLINDAMICINA (HYCLIN) 150MG/ML IM/IV/HYPOFARMA 04ML CX C/50A	AS-002/23M	30042029	50	3,780000	378,00
	Lot: AS-002/23M				Val: 31/01/2025	
0022	IMUNOGLOBULINA ANTI RH 300 MCG SERINGA	23050368	30021239	1	309,285000	927,86
	Lot: 23050368				Val: 31/05/2025	
0023	LIDOCAINA (HIPOCAINA) 2% S/V 5ML C/ HYPOFARMA	P100487317	30039053	100	1,428300	142,83
	Lot: P100487317				Val: 11/07/2025	

Nome: TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA

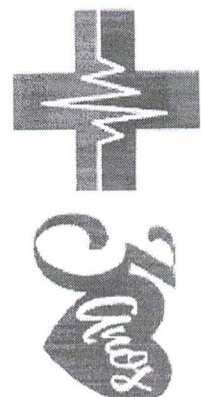
CNPJ: 25.296.849/0001-85 I.E.: 3676484550019

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

Cidade: JUIZ DE FORA - MG

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

E-mail:



Número: 031630

S/Numero

Data: 25/04/2024

Página: 003

HAP
FLNº 163
[Assinatura]
Rubrica

Item	Descrição	Lot	Valor	Quantidade	Unidade	Valor Unit	Valor Total
100	AMP						
		23050869	Val: 31/05/2025				
0024	LIDOCAINA (LIDOJET) 2% S/V 20ML C/10 AMP			10	FA	6,680900	167,02
		2309707	Val: 31/03/2025				
0025	SORO MANITOL 20% 250ML (BOLSA)			40	BOL	6,300000	63,00
		22060622	Val: 02/06/2024				
0026	NOREPINEFRINA 02MG/ML IV 04ML C/50 HIPOLABOR AMP			50	AMP	3,240000	324,00
		AB-035/22M	Val: 31/10/2024				
0027	OLEO MINERAL SOL. 100ML			60	FRS	4,050000	40,50
		OM23J405	Val: 16/09/2025				
0028	OXACILINA (OXACILIL) 500MG IM/IV PO F/A S/DIL C/50			50	FA	5,130000	513,00
		Cod Fabricante: 001200					
		78SL5345	Val: 17/11/2025				
0029	RISPERIDONA (VIVERDAL) 01MG C/300CPR - C1			30	CPR	0,216000	45,36
		2351935	Val: 31/12/2025				
0030	HIDROX FERRICO (FERROPURUM) 20MG/ML CX 50AMP 5ML			50	AMP	11,920500	596,03
		24020415	Val: 28/02/2026				
0031	SULFADIAZINA DE PRATA CR. 30G			152	TB	5,468000	32,81
		240518	Val: 01/04/2026				
0032	SULFADIAZINA DE PRATA CR. 400G			24	POT	43,065000	258,39
		240537	Val: 01/04/2026				
0033	TRAMADOL (TRAMADON) 50MG/ML IM/IV 01ML C/25AMP - A2			25	AMP	1,952800	195,28
		23070714	Val: 10/07/2026				
0034	COMPLEXO B INJ. IV/IM (HYPLEX B) 02ML C/100AMP			100	AMP	2,527000	505,40
		2311494	Val: 30/11/2025				
0035	SORO FISIOL. 0,9% 1000ML (FRASCO)			16	FRS	9,598500	1,919,70
		74TB0912	Val: 22/01/2026				

Nome: TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA

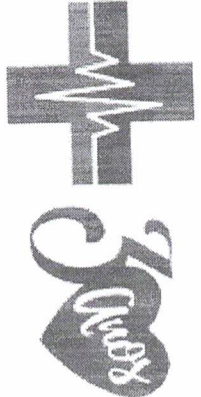
CNPJ: 25.296.849/0001-85 I.E.: 3676484550019

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

Cidade: JUIZ DE FORA - MG

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

E-mail:



Número: 031630

S/Número

Data: 25/04/2024

Página: 004

Total Produtos: 9.269,37

Frete(CIF): 0,00

FCP ST: 0,00

Outras Desp: 0,00

Total Geral: 9.269,44

Condição de Pagamento: 30 DIAS

HAP
FL N° 164
SM
Rubrica

Nome: TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA

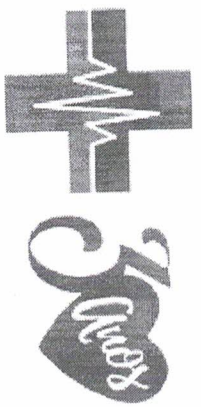
CNPJ: 25.296.849/0001-85 I.E.: 3676484550019

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

Cidade: JUIZ DE FORA - MG

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

E-mail:



Número: 031630

S/Número

Data: 25/04/2024

Página: 001

HAP
FL Nº 265
Rubrica

Cliente: HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

CNPJ: 27.868.835/0001-14

Inscrição Estadual:

ISENTO

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

Telefone: (31) 2835551566

Celular: ()

E-mail: farmacia@hospitalapostolopedro.com.br

Contato: TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOS

End. Entrega:

Item	Código	Descrição dos Produtos	Marca/Fabricante	NCM	Qtd. Embalagem	Und.	Quant.	Vr. Unitário	Vr. Total	% IPI	Entrega
0001	000032	AGUA OXIGENADA 1000ML	VIC PHARMA	30039099	12	LIT	6	5,400000	32,40		
		Lote: M36655									
		Val: 24/01/2026									
0002	005987	AGULHA DESC. 30 X 8,0 C/100	DESCARPACK	90183219	100	UN	2.000	0,061200	122,40		
		Lote: 2AGAAA016C									
		Val: 31/03/2028									
0003	005948	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1M	POLARFIX	90211020		PCT	3	10,341000	31,02		
		Lote: 16081123									
		Val: 30/11/2028									
0004	004671	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1M	ORTOFEN	90211020	12	PCT	3	10,272400	30,82		
		Lote: 03-22									
		Val: 01/03/2027									
0005	005952	ATAD. GESSADA 20CM X 4M C/20	POLARFIX	90211020		UND	20	5,737500	114,75		
		Lote: 67597									
		Val: 20/03/2027									
0006	000022	ACIDO PERACETICO (VIC PERACETICO) VIC PHARMA 0,2% 1000ML		29159060	1	LIT	20	45,900000	918,00		
		Lote: S6673									
		Val: 14/11/2025									
0007	000353	CLOREXIDINA 2,0% DEGERMANTE 1000ML	VIC PHARMA	30039099	1	LIT	6	18,225000	109,35		
		Lote: M34442									
		Val: 04/05/2026									
0008	000351	CLOREXIDINA 0,5% ALCOLICA 1000ML VIC PHARMA		30039099	12	LIT	6	13,365000	80,19		
		Lote: M34225									
		Val: 05/04/2026									
0009	002729	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX CRALPLAST 100ML		39269040	100	UN	10	0,768700	7,69		
		Lote: 220530U									
		Val: 29/05/2027									
0010	006431	EQUIPO MACROG. C/INJ.LAT. FILTRO SUSP - LUER SLIP	ABL	90189010	1	UN	500	0,675000	337,50		

logo

SUPERMED COM E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 8

Endereço : Rua Projetada CEP : 37600000 CNPJ: 11206099000107
 Bairro : Itaim Old - CAMBUI UF: MG Fone : 11-4934-1700 Fax: 11-4934-1700

INCLUIDO POR VIVIANE LIMA

VENDA Nº 3255546

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO
 Bairro: CENTRO
 Cidade: MIMOSO DO SUL

Código: 6244
 CEP: 29400000 UF: ES
 Fone: (28)3555-1566 Fax:
 Compl.: CNPJ: 27868835000114

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UR.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
5	27799 ALGODAO ORTOPEDICO 1 50CM X 1MT INDIV.DZ-POLARFIX	POLAR FIX	12	POT	6,2321	0,6860	3	24,70	0,00	24,70
18	19279 RIODEINE DEGERMANTE 1L G/12-RIOQUIMICA	RIOQUIMICA HOSPITALAR	12	CX	436,4800	36,3733	1	436,48	0,00	436,48
19	34370 AP DESC TRICOTOMIA 2 L ZELASAFE C-05 D&S1 - ZELARA	HAWARD ZELARA	5	POT	2,9100	0,6960	4	11,96	0,00	11,96
27	2774 UNI CARBAMAZ 200MG 2 00 CP-U.QUIMICA	U.QUIMICA	200	CX	43,2000	0,2160	1	43,20	0,00	43,20
28	34537 BILYT 300MG 60 CP-BI OLAB	BIOLAB	60	CX	13,6810	0,2314	2	27,77	0,00	27,77
31	27426 HYCLIN 600MG 50 AMPO LAS 4ML-HYPOFARMA	HYPOFARMA	50	CX	151,9600	3,0392	2	303,92	0,00	303,92
39	29406 RISPERIDONA 1MG 30 G P REVESTIDOS GEN-BIOLAB	BIOLAB	30	CX	4,8500	0,1550	7	32,55	0,00	32,55
40	11083 HYPLEX B 100 AMPOLAS 2ML-HYPOFARMA	HYPOFARMA	100	CX	103,5000	1,0350	2	207,00	0,00	207,00

TOTAL DE PEÇAS: 22

TOTAIS: 1.087,57 0,00 1.087,57

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
 A VISTA

FAT. MIN.
 650,00

PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA PEDIDO
 25/04/2024 27/04/2024

FRETE VALOR FRETE
 CIF 0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:
 R CECILIANO DE MELO PORTINHO
 Numero: 193
 Bairro: CENTRO
 Cep: 29400000
 Cpf/Cnpj: 27868835000114
 Fone: (28)3555-1566.

HAP
 FL Nº 166

 Rubrica

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

logo

Endereço: Avenida Tower
Automotive
Bairro: Jd. Laranja Cid.:
Azada ARUJA

CEP.:
07430350

CNPJ: 11206099000441

UF: SP Fone.: 11-4934-1700

Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR VIVIANE LIMA

VENDA Nº 3255546

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO
Bairro: CENTRO
Cidade: MIMOSO DO SUL

Código: 6244
CEP: 29400000 UF: ES
Fone: (28)3555-1566 Fax:
CNPJ: 27868835000114

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	19291 AGUA OXIGENADA 10 VO LUMES 1LT CAIXA C/12-RIOQUIMICA	RIOQUIMICA HOSPITALAR	12	CX	83,3000	4,4417	1	53,30	0,00	53,30
2	24437 AG. DESC. 30 X 08 C/100-SR	SR-MANAUAS	100	CX	5,4301	0,0543	20	108,60	0,00	108,60
3	7737 AG. P/ RAQUI DESC. 2 5G X 3 1/2 C/25-UNISIS	CIRURGICA FERNANDES	25	CX	99,5600	3,9824	1	99,56	0,00	99,56
4	31042 SPINOCAN 22G X 3 1/2 C/25-BRAUN	B.BRAUN MATERIAL	25	CX	544,7400	13,7896	1	344,74	0,00	344,74
6	27801 ALGODAO ORTOPEDICO 2 0CM X 1MT INDIV.DZ-POLARF	POLAR FIX	12	PCT	10,4472	0,8706	3	31,34	0,00	31,34
7	135 ATADURA DE GESSO 20C M X 4M C/20-POLAR FIX	POLAR FIX	20	CX	62,2800	4,1140	1	82,28	0,00	82,28
8	13144 BOLSA COLOSTOMIA 30M M C/10-MEDIC PLAST	MEDIC PLAST	10	PCT	2,8600	0,2860	3	8,58	0,00	8,58
9	27292 PEROXYLIFE+ANTICORRO S 0,20% 5LT C/2GL	BELLTYPE	2	CX	134,7400	67,0700	2	269,48	0,00	269,48
10	19271 RIOHEX DEGERMANTE 2% 1L C/12-RIOQUIMICA	RIOQUIMICA HOSPITALAR	12	CX	177,2000	14,7867	1	177,20	0,00	177,20
11	19269 RIOHEX ALCOOLICA 0,5 % 1L C/12-RIOQUIMICA	RIOQUIMICA HOSPITALAR	12	CX	113,9700	9,4975	1	113,97	0,00	113,97
12	11944 COLETOR URINA INF. U NISSEX NAO ESTERIL 100ML C/10-MEDIC P	MEDIC PLAST	10	PCT	2,4500	0,2450	1	2,45	0,00	2,45
13	35283 EQ. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT. AR+PARTIC LS 1,5MT C/25-EWEMA06-TKL	TKL	25	PCT	19,6000	0,7840	20	392,00	0,00	392,00
14	31889 CERTOFIX CVC DUPLO L UMEN 7FFX20CM-B.BRAU	B.BRAUN MATERIAL	1	CX	58,8800	58,8800	5	294,40	0,00	294,40
15	30123 GAZE TIPO QUEJO 91X 91 13F RL-NOBRE SLIN	MEDGAUZE	1	RL	23,0300	23,0300	4	92,12	0,00	92,12
16	14512 MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN	ORTOFEN	1	PL	7,3500	7,3500	2	15,70	0,00	15,70
17	32672 MASCARA DE OXIGENIO AD. ALTA CONCENTRACAO NAO REINALANTE-MEDIX	MEDIX	1	UND	5,0000	5,0000	6	30,00	0,00	30,00
20	33703 PULSEIRA AD. BRANCA C/100-WILTEX	CIRURGICA FERNANDES	100	CX	88,7500	0,8875	2	77,50	0,00	77,50
21	13034 SONDA ASPIRACAO TRAQ UEAL N.04 C/20-EMBRAMED	EMBRAMED	20	PCT	18,6167	0,9308	1	18,62	0,00	18,62
22	28697 SONDA ENTERAL N.12 A D. 110CM PC-MARK MED	MARK MED	1	PCT	9,2998	9,2998	2	18,60	0,00	18,60
23	11841 SONDA ENDOTRAQUEAL P VC N.4,5 C/ GUFF C/10-SOLIDOR	LAMEDID	10	CX	32,2000	3,2200	1	32,20	0,00	32,20
24	13802 SONDA URETRAL N.10 C /10-BIOSANI	BIOSANI	10	PCT	5,2000	0,5200	2	10,40	0,00	10,40
25	16738 ACETILCISTEINA 600MG 16 ENVELOPES 5G GEN-EMS	EMS	16	CX	18,3000	0,8313	2	26,60	0,00	26,60
26	10206 AMIODARONA 150MG 100 AMPOLAS 3ML GEN-HIPOLABO	HIPOLABOR	100	CX	345,0000	3,4500	1	345,00	0,00	345,00
29	23906 METROFARMA 10MG 100 AMPOLAS VIDRO 2ML-FARMA/ACE	FARMA/ACE	100	CX	67,0000	0,6700	1	67,00	0,00	67,00
30	33114 FENTANILA 0,05MG/ML 50 AMPOLAS 5ML GEN-HIPOLA	HIPOLABOR	50	CX	156,0000	3,1200	1	156,00	0,00	156,00
32	9089 LIDOCAINA 2% S/V 100 AMPOLAS 5ML GEN-HIPOLABO	HIPOLABOR	100	CX	115,0000	1,1500	1	115,00	0,00	115,00
33	4810 LIDOCAINA 2% S/V 25 FRASCO AMPOLA 20ML GEN-HIPOLABO	HIPOLABOR	25	CX	123,5000	4,9400	1	123,50	0,00	123,50
34	11736 XYLESTESIN 5% PESADA 50 ESTOJOS 2ML-CRISTAL	CRISTALIA	50	CX	282,6300	5,6526	1	282,63	0,00	282,63

HAP
FL Nº 167
RUBRICA

35	15500 SOLUCAO DE MANITOL 2 50ML 20% 40FRS-JP	JP	40	OX	330,8000	8,2700	1	330,80	0,00	330,80
36	12083 NOREPINEFRINA 2MG/ML 50 AMPOLAS 4ML GEN-HIPOL	HIPOLABOR	50	OX	110,5000	2,2100	2	221,00	0,00	221,00
37	25935 OLEO MINERAL 100ML H OSP-FARMADE	FARMADE	1	FR	34,5000	3,4500	10	34,50	0,00	34,50
38	32302 OMEPRAZOL 40MG 20FRA SCO AMPOLA GEN-BLAU	BLAU	20	OX	141,0000	7,2000	8	1.152,00	0,00	1.152,00
41	13452 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 1000ML 14BSA-BEKER	BEKER	14	OX	125,6200	8,8300	15	1.854,30	0,00	1.854,30
42	22412 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 500ML 24BSA-BEKER	BEKER	24	OX	135,6000	5,6500	21	2.847,60	0,00	2.847,60

TOTAL DE PEÇAS: 145

TOTAIS: 9.828,97 0,00 9.828,97

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA PEDIDO

FRETE VALOR FRETE

A VISTA

650,00

25/04/2024 27/04/2024

CIF 0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

R CECILIANO DE MELO PORTINHO

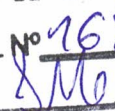
Numero: 193

Bairro: CENTRO

Cep: 29400000

Cpf/Cnpj: 27868835000114

Fone: (28)3555-1566.

HAP
 FL N° 768

 Rubrica

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

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

Orçamento**Nº. 1299390****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 : 24/04/2024 **Frete:** 0,00 **% Desconto**

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
201102	61,85 AGUA OXIGENADA 10VOL LTR - VIC PHARMA	6 L	5,375000	32,25
	Dt Valid: 01/01/2026 Reg MS PROT NOTIF Embalagem com: 1			
203895	66,20 AG. DESC 25 X 08 CX C/100 - INJEX	20 CX	5,553500	111,07
	Dt Valid: 01/11/2028 Reg MS 10160610001 Embalagem com: 10			
208979	63,15 AG. P/ RAQUIE DESC. 25G X 3 1/2 - 90X05 - KDL	25 UN	3,003200	75,08
	Dt Valid: 01/08/2028 Reg MS 10150470678 Embalagem com: 50			
208005	63,13 AG. P/ RAQUIE LANCETA DESC.(QUINCKE) 22G X3 1/2 (90 mm) KDL	25 UN	4,045200	101,13
	Dt Valid: 01/06/2028 Reg MS 1015040678 Embalagem com: 50			
208463	65,53 ALGODAO ORTOP. 15CM X 1,0M ORTOBOM	3 DZ	5,973333	17,92
	Dt Valid: 01/10/2028 Reg MS 80389310002 Embalagem com: 40			
208274	65,55 ALGODAO ORTOP. 20CM X 1,0M DZ - ORTOBOM	3 DZ	8,016667	24,05
	Dt Valid: 01/12/2028 Reg MS 80389310002 Embalagem com: 1			
150320	69,30 ATADURA GESSADA 20CM X 4M CX C/20 POLAR FIX	1 CX	101,950000	101,95
	Dt Valid: 02/12/2027 Reg MS 8003400035 Embalagem com: 1			
187390	64,45 ACIDO PERACETICO 0,2% 5LTR RIOQUIMICA	4 GL	166,077500	664,31
	Dt Valid: 01/07/2025 Reg MS 3132903730023 Embalagem com: 4			
173983	62,76 CLORHEXIDINA 2% DEGER. 1000ML VIC PHARMA	6 L	18,600000	111,60
	Dt Valid: 01/09/2025 Reg MS PROD.NOTIFI Embalagem com: 12			
192068	62,76 CLORHEXIDINA 0,5% ALCOOLICA LTR - VIC PHARMA	6 L	13,073333	78,44
	Dt Valid: 25/07/2026 Reg MS PROD. NOTI Embalagem com: 12			
197854	63,20 COLETOR DE URINA INFANTIL 100ML UNISSEX CRALPLAST	10 UN	0,486000	4,86
	Dt Valid: 01/11/2025 Reg MS 10379860243 Embalagem com: 100			

HAP

FL N° 169

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. 1299390****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 : 24/04/2024 **Frete:** 0,00 **% Desconto**

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
203795	63,13 EQUIPO MACROG .C/INJ LAT- FLEX- ENTRADA AR E FILT - L.SLIP - MEDIX	500 UN	0,814800	407,40
	Dt Valid: 28/02/2028 Reg MS 80495510112 Embalagem com: 25			
203401	64,45 GAZE QUEIJO 11 FIOS 91X91 420G (ANE) - AMED	4 RL	24,185000	96,74
	Dt Valid: 01/02/2029 Reg MS 81481900004 Embalagem com: 1			
204999	61,86 GLUTARALDEIDO 2% 5LTR PRONTO 30 DIAS -10 MIN - VIC PHARMA	4 GL	133,550000	534,20
	Dt Valid: 23/07/2025 Reg MS 3264880270026 Embalagem com: 2			
197897	61,88 INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/25 CLEAN UP	10 EN	7,448000	74,48
	Dt Valid: 01/05/2025 Reg MS ISENTO Embalagem com: 1			
198394	66,21 MALHA TUBULAR 10CMX15M RL MSO	2 RL	9,180000	18,36
	Dt Valid: 01/07/2028 Reg MS 80128000012 Embalagem com: 1			
200533	58,38 MASCARA ALTA CONCENT OXIG C/RESERV AD - FOYOMED	6 UN	7,130000	42,78
	Dt Valid: 01/08/2027 Reg MS 10150470492 Embalagem com: 1			
193520	62,76 PVPI DEGERM. 1000ML VIC PHARMA	10 L	44,465000	444,65
	Dt Valid: 01/01/2026 Reg MS PROD. NOTIF. Embalagem com: 12			
181594	60,83 LAMINA BARBEAR DESC. (TRICOTOMIA) CX C/5 LAMINAS LOORD	4 CX	2,475000	9,90
	Dt Valid: 01/05/2028 Reg MS ISENTO Embalagem com: 1			
200441	63,18 PULSEIRA P/IDENT. MAE/ FILHO BRANCA WILTEX	100 UN	1,189400	118,94
	Dt Valid: 01/01/2033 Reg MS ISENTO Embalagem com: 100			
200183	63,02 PULSEIRA P/IDENT. MAE/ADULTO BRANCA WILTEX	200 UN	0,458600	91,72
	Dt Valid: 01/08/2033 Reg MS 0010150470340 Embalagem com: 100			
198052	66,31 SONDA ASP. TRAQUEAL 04 - BIOSANI	10 UN	0,516000	5,16
	Dt Valid: 01/10/2026 Reg MS 80286000037 Embalagem com: 10			

HAP
FL N° 770
[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

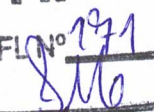
JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento**Nº. 1299390****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 : 24/04/2024**Frete: 0,00****% Desconto**

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
193649	67,14 **PROMO**NOREPINEFRINA 8MG4ML (NORADRENALINA) GEN HIPOLABOR	100 AP	3,450000	345,00
	Dt Valid: 01/01/2025 Reg MS 1134301260032 Embalagem com: 50			
207395	67,59 **PROMO**OLEO MINERAL 100ML (NATUROU) - FARMAX	10 FR	4,100000	41,00
	Dt Valid: 01/09/2025 Reg MS NOT. SIMPL. Embalagem com: 1			
205251	81,25 **PROMO**OMEPRAZOL 20MG CAPS GEN - HIPOLABOR	500 CS	0,030000	15,00
	Dt Valid: 31/01/2025 Reg MS 1134301730101 Embalagem com: 500			
198391	62,76 OMEPRAZOL 40MG 10ML C/DIL IV INJ GEN - BLAU	160 FA	7,425000	1.188,00
	Dt Valid: 01/12/2025 Reg MS 1163701650011 Embalagem com: 20			
200409	62,76 OXACILINA 500MG INJ PO FR/AMP (OXANON) - BLAU	100 FA	4,446500	444,65
	Dt Valid: 01/02/2026 Reg MS 1163701110058 Embalagem com: 100			
201812	60,65 SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML IV (SUCROFER) - UNIAO QUIMICA	50 AP	13,448200	672,41
	Dt Valid: 30/06/2025 Reg MS 1049714470048 Embalagem com: 5			
210721	62,76 SULFADIAZINA PRATA 1% CREME 50G GEN NATIVITA (FARMA)	6 TB	6,896667	41,38
	Dt Valid: 01/03/2026 Reg MS 1476100230068 Embalagem com: 1			
187219	62,76 TRAMADOL 50MG 1ML GEN HIPOLABOR (A2)	100 AP	1,552300	155,23
	Dt Valid: 30/11/2024 Reg MS 1134301560036 Embalagem com: 100			
167967	64,04 COMPLEXO B 2ML IM/IV INJ (HYPLEX B) - HYPOFARMA	200 AP	1,132800	226,56
	Dt Valid: 31/12/2025 Reg MS 1038700290012 Embalagem com: 100			
195487	62,76 SORO FISIOL 0,9% 500ML BOLSA SF ISENTO PVC - EUROFARMA	500 BS	6,338100	3.169,05
	Dt Valid: 04/04/2028 Reg MS 1004310470054 Embalagem com: 24			

HAP
 FLNº 1299390

 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. 1299390****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 : 24/04/2024

Frete: 0,00

% Desconto

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
	Peso total estimado (kg):	400,785	Valor Total:	R\$ 11.425,98

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° 172

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



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Cidade: BETIM Estado: MG
 End: RUA PAULO COSTA, 140
 Fone: (31) - 3439-4300
 Cep: 32.669-712
 Cnpj: 67.729.178/0002-20

Orçamento: AIHRHX/1
 Sexto-feira, 26 de Abril de 2024 - 15:9:36

HAP
 FL Nº 173
 Rubrica

Dados do Cliente:

Empresa: 11296 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 End: R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193
 Cep: 29.400-000

Cidade: MIMOSO DO SUL - Estado: ES
 Fone: 28-35551566

Fax:
 Cnpj: 27.868.835/0001-14

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

Seq. Cil.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	PrUnit	PrEmb	P.Total
1	025190	AGUA OXIGENADA 10VCL 1000ML CX C/12L - 83492	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 5,8900	R\$ 70,6800	R\$ 70,68
Principio Ativo: AGUA OXIGENADA 1000ML									
5	026495	ATAJURSA GESSADA 20CMX4M C/20UN CVSNE 216097	CREMER	CX	Caixas	1	R\$ 5,8000	R\$ 116,0000	R\$ 115,00
Principio Ativo: ATADURA GESSADA 20CMX4M									
9	031059	CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE 1000ML CX C/12FR 88195	VIC PHARMA	L	Caixas	6	R\$ 16,8500	R\$ 16,8500	R\$ 101,10
Principio Ativo: CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1000ML									
11	033172	EQUIPO MACRO II FLEX FILT AR SLIP 1,5M PCT C/25UN 8968	MEDIX	PA	Caixas	20	R\$ 0,8280	R\$ 20,7000	R\$ 414,00
Principio Ativo: EQUIPO MACRO-GOTAS INJ.LAT.AR FILTRO 1,5									
12	025943	GAZE TIPO QUEIJO 11F 420G 50MX45CM C/1UN Q02	AMED	RO	Caixas	4	R\$ 23,2000	R\$ 23,2000	R\$ 92,80
Principio Ativo: GAZE TIPO QUEIJO 11F 50X45									
13	031167	VIC GLUTARAL CLEAR CX C/2GL 5000ML - 8184	VIC PHARMA	CX	Caixas	2	R\$ 160,7000	R\$ 321,4000	R\$ 642,80
Principio Ativo: GLUTARALDEIDO 5000ML									
16	019950	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	2	R\$ 11,1500	R\$ 11,1500	R\$ 22,30

PRINCIPIO ATIVO: MALHA TUBULAR 10CM X 15MT

Reg. MS: 0.0801.2800.001-2

17 025785 PVPI DEGERMANTE 10% 1000ML CX C/12L - 83490
Principio Ativo: POLIVINILPIRROLIDONA-IODO 10% DEGERMANTE 1000ML

VIC PHARMA CX

Caixas

1

R\$ 4,125 R\$ 41,900

R\$ 501,15

HAP
FL. Nº 294
RUBRICA

19 027547 SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.4 PCT C/10UN
Principio Ativo: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.04

MARKMED

PA

Caixas

1

R\$ 0,590 R\$ 5,990

R\$ 5,99

22 034224 CISTEIL 600MG CX C/50EN X 5G 507100
Principio Ativo: ACETILCISTEINA 600MG

GEOLAB

CX

Caixas

1

R\$ 0,980 R\$ 49,400

R\$ 49,40

28 034492 FENTANILA 50MG/ML CX C/50AP X 5ML GEN
Principio Ativo: FENTANILA, CITRATO 78,5MG 5ML EQUIVALEN

HIPOLABOR

CX

Caixas

1

R\$ 3,4202 R\$ 171,4100

R\$ 171,41

29 016209 HYCLIN 600MG CX C/50AP X 4ML
Principio Ativo: CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO

HYPOFARMA

CX

Caixas

2

R\$ 3,1576 R\$ 157,8600

R\$ 315,76

31 010329 HYPOCATINA 2% S/V CX C/100AP X 5ML
Principio Ativo: LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO

HYPOFARMA

CX

Caixas

1

R\$ 1,0350 R\$ 103,5000

R\$ 103,50

35 028089 NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AMP X 4ML GEN
Principio Ativo: NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO

HYPOFARMA

CX

Caixas

2

R\$ 1,8900 R\$ 94,5000

R\$ 189,00

37 030019 UNIPRAZOL 40MG CX C/50FA + 50AP DIL X 10ML
Principio Ativo: ONEPRAZOL 40MG F-A

UNIAO QUIMICA

CX

Caixas

3

R\$ 6,4700 R\$ 323,5000

R\$ 970,50

40 021987 TRAMADOL 50MG/ML CX C/60AP X 1ML GEN
Principio Ativo: TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO

TEUTO

CX

Caixas

2

R\$ 1,1025 R\$ 66,1500

R\$ 132,30

41 003104 HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML
Principio Ativo: COMPLEXO B AMP IM/IV

HYPOFARMA

CX

Caixas

2

R\$ 1,0479 R\$ 104,7900

R\$ 209,58

42 025983 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/16FR S.F
Principio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO

FRESENIUS KABI

CX

Caixas

13

R\$ 8,8900 R\$ 142,2400

R\$ 1.849,12

43 032390 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/24BOL S.F. EUROFARMA CX 21 R\$ 5.890,00 R\$ 141,3600 R\$ 2.968,56
Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA Reg. MS: 1004310470054

Total Orçamento : R\$ 8.925,95

Condição de Pagamento:

Previsão de Entrega: 26/04/2024

Validade da Proposta: 30/04/2024

HAP
FL Nº 175
RUBRICA

Observações:

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamos nos a seu favor, desde que para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500,00

Atenciosamente,

OLIVEIRA E CANZIAN REPRESENTAÇÃO E COMÉRCIO HOSPITALAR LTDA - ME
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Renata Aparecida Venturi Canzian

HAP

FLN^o 276

SM

Rubrica

VENCIMENTO 10/05/2024	BENEFICIÁRIO DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ 04.216.957/0001-20 DATA DOC 25/04/2024 CARTEIRA 109	VENCIMENTO 10/05/2024
AG/CONTA BENEFICIÁRIO 5289/00392-2		AG/CTA BENEFICIÁRIO 5289/00392-2
NOSSO NUMERO 109/00128468-5	INSTRUÇÕES APÓS VENCIMENTO, JUROS DE R\$ 0,93 POR DIA APÓS 3º DIA DE VENCIDO, APONTAMENTO PARA SERASA/PROTESTO. NÃO RECONHECEMOS PAGAMENTO FORA DESTA BLOQUETO. APÓS VENCIMENTO JUROS 0,19% DIA. DÚVIDAS (32)3465-3250. PARA ATUALIZAR SEU BOLETO, ACESSE: HTTP://WWW.ITAUBR.COM/BOLETOS/ .	NOSSO NUMERO 109/00128468-5
NUMERO DOCUMENTO 1 654033		NUMERO DOCUMENTO 1 654033
VALOR DOCUMENTO 491,77	PAGADOR HOSPITAL APOSTOLO PEDRO 001347-01 27 58.835/0001-14 R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 93 CENTRO Mimoso do Sul ES 29400-000	VALOR DOCUMENTO 491,77
DESCONTO		DESCONTO
JUROS		JUROS
VALOR COBRADO		VALOR COBRADO

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO
DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA D
04.216.957/0001-20



RECIBO DO PAGADOR

ATENÇÃO: ESTA(S) FOLHA(S) CONTÊM O TOTAL DE 1 BOLETO(S)

HAP
 FL. Nº 177
[Signature]
 Rubrica

10/05/2024, 11:38

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	27.868.835/0001-14
Nome:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Conta de débito:	1908 003 00000791-2

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 12846.855281 90039.220000 9 97120000049177
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DISK MED P D MEDICAMENTOS LTDA
Nome/Razão Social:	DISK MED P D MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	04.216.957/0001-20
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ:	27.868.835/0001-14
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ:	27.868.835/0001-14

Data do Vencimento:	10/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2024
Valor Nominal do Boleto:	491,77
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	491,77
Valor Pago (R\$):	491,77
Identificação do Pagamento:	BOLETO DISKMED

Data/hora da operação: 10/05/2024 11:43:13

Código da operação: 031197208

Chave de segurança: ULX2W0A7RMXC9PXR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

HAP
FLNº 178
SM
Rubrica

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Conta: 1908 | 003 | 00000791-2

Data: 05/06/2024 - 15:48

Mês: Maio/2024

Período: 1 - 31

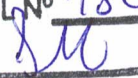
Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	420,81 C
				420,81 C
02/05/2024	000000	SALDO DIA		420,81 C
03/05/2024	000000	SALDO DIA		420,81 C
06/05/2024	000000	SALDO DIA		420,81 C
07/05/2024	000000	SALDO DIA		420,81 C
08/05/2024	000000	SALDO DIA		420,81 C
09/05/2024	091117	CRED TEV	199.769,88 C	200.190,69 C
09/05/2024	000000	SALDO DIA		200.190,69 C
10/05/2024	197208	PAG BOLETO	491,77 D	199.698,92 C
10/05/2024	130755	ENVIO TED	3.834,60 D	195.864,32 C
10/05/2024	101140	TEV MESM T	56.366,40 D	139.497,92 C
10/05/2024	101249	TEV MESM T	139.400,00 D	97,92 C
10/05/2024	000000	SALDO DIA		97,92 C
13/05/2024	000000	SALDO DIA		97,92 C
14/05/2024	000000	SALDO DIA		97,92 C
15/05/2024	000000	SALDO DIA		97,92 C
16/05/2024	000000	SALDO DIA		97,92 C
17/05/2024	000000	SALDO DIA		97,92 C
20/05/2024	000000	SALDO DIA		97,92 C
21/05/2024	000000	SALDO DIA		97,92 C
22/05/2024	000000	SALDO DIA		97,92 C
23/05/2024	000000	SALDO DIA		97,92 C
24/05/2024	000000	SALDO DIA		97,92 C
27/05/2024	042024	DB CEST PJ	34,50 D	63,42 C
27/05/2024	000000	SALDO DIA		63,42 C
28/05/2024	000000	SALDO DIA		63,42 C
29/05/2024	291133	CRED TEV	768.000,00 C	768.063,42 C
29/05/2024	000000	SALDO DIA		768.063,42 C

HAP
FL N° 179
Rubrica

31/05/2024 000000 SALDO DIA

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

HAP
FLNº 180

Rubrica



**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência MIMOSO DO SUL, ES	Código 1908	Operação 5948	Emissão 05/06/2024
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/04/2024	Cota em: 31/05/2024
0,7140	3,8206	10,5130	2,24321300	2,25922900

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001- 04
---------------------------------	--	---

Cliente

Nome HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	CPF/CNPJ 27.868.835/0001- 14	Conta Corrente 0003.000000000791- 2	Mês/Ano 05/2024	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

Resumo da Movimentação

	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Histórico		
Saldo Anterior	11,28C	5,028539
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	0,08C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	11,36C	5,028539
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	
(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor		

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
------	-----------	-----------	---------------

HAP
FLNº 181
[Assinatura]
Rubrica

Dados de Tributação**Rendimento Base**

0,00

IRRF

0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista**SAC: Endereço para Correspondência:****0800 - 726 0101** Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300**Ouvidoria: Endereço Eletrônico:****0800 725 7474** https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp**Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br****IMPRIMIR****RETORNAR****FECHAR**

HAP
FL N° 182
[Assinatura]
Rubrica